地域密着型サービス評価の自己評価票

(■ 部分は外部評価との共通評価項目です)		取り組んでいきたい項目
`		★	

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
. 理	念に基づく運営			
1.£	里念と共有			
1	地域密着型サービスとしての理念 地域の中でその人らし〈暮らし続けることを支 えてい〈サービスとして、事業所独自の理念を つ〈りあげている	地域の中で生活するうえで、事業所として地域の関わりを大切にした理念をつくりあげている。		
2	理念の共有と日々の取り組み 管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践 に向けて日々取り組んでいる	ホームを運営する上で、方針や目標に向けて職員間で話し合いながら日々取り組んでいる。		
3	家族や地域への理念の浸透 事業所は、利用者が地域の中で暮らし続けることを大切にした理念を、家族や地域の人々に理解してもらえるよう取り組んでいる	日々の暮らしや、外出行事などは毎月家族に知らせている。 又ホームでのイベントには参加して頂いている。		
2 . ±	也域との支えあい			
4		散歩や買い物などに出かけ、すれ違う方と気軽に話しをしている。又近隣に幼稚園や小学校などがあるので、季節の行事に参加している。		
5	地域とのつきあい 事業所は孤立することなく地域の一員として、 自治会、老人会、行事等、地域活動に参加 し、地元の人々と交流することに努めている	施設全体として、地域の行事や施設行事の際には、施設開放などに協力している。又 市の施設介護向上連絡会に参加し地域住民や他施設の人々と交流している。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
6	事業所の力を活かした地域貢献 利用者への支援を基盤に、事業所や職員の 状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮らし に役立つことがないか話し合い、取り組んでい	個々の生活を第一に考え、プライバシーを守りつつ外部から の相談を受け、出来ることから取り組んでいく。		左に同じ
3 . I	^る 里念を実践するための制度の理解と活用			
7	評価の意義の理解と活用 運営者、管理者、職員は、自己評価及び外 部評価を実施する意義を理解し、評価を活か して具体的な改善に取り組んでいる	評価の意義を理解する為、全職員で話し合いサービスの質・確保の向上に努めている。又 評価結果や改善計画シートは会議で報告し改善に向けて検討し実践するようにしている。		
8	際、評価への取り組み状況等について報告や	会議の中で利用者やサービスの実際などの報告をし参加メンバーから質問や意見を受けサービスの質の向上に努めている。又 課題は意見や要望を受け実践していく。		
9	市町村との連携 事業所は、市町村担当者と運営推進会議以 外にも行き来する機会をつくり、市町村とともに サービスの質の向上に取り組んでいる	運営推進会議以外にも市の介護サービス向上連絡会に参加し積極的に意見を述べている。		
10	権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、地域福祉権利擁護事業や 成年後見制度について学ぶ機会を持ち、 個々の必要性を関係者と話し合い、必要な人 にはそれらを活用できるよう支援している	定期的に施設の勉強会で学んでいる。又 成年後見の必要な方に対し、適切なアドバイスと支援をしていく。		左に同じ
11	虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法に ついて学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事 業所内で虐待が見過ごされることがないよう 注意を払い、防止に努めている	毎月2回、勉強会や報告会を実施し虐待の防止に取り組ん でいる。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
4.3	理念を実践するための体制			
12	契約に関する説明と納得 契約を結んだり解約をする際は、利用者や家 族等の不安、疑問点を尋ね、十分な説明を 行い理解・納得を図っている	契約時は重要事項説明も含め、丁寧に説明して同意を得るようにしている。又 事業所の方針や解約をする際は十分な説明と話し合いをし理解・納得を得るようにしている。		
13	運営に関する利用者意見の反映 利用者が意見、不満、苦情を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	利用者が日常のサービスなどに関する意見·不満·苦情は、 日頃のコミニュニケーションなどで行っている。又 運営会議 や介護相談員に気軽に話せる場もある。		
14	家族等への報告 事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、 金銭管理、職員の異動等について、家族等に 定期的及び個々にあわせた報告をしている	毎月1回、家族にホームでの暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の異動などについてお知らせしている。又 手紙や写真なども一緒にお渡ししている。		
15	運営に関する家族等意見の反映 家族等が意見、不満、苦情を管理者や職員 ならびに外部者へ表せる機会を設け、それら を運営に反映させている	家族の訪問時など、なんでも相談してもらえる雰囲気づくりを している。又 季節の行事の際は家族同士で話し合う機会も ある。		
16	運営に関する職員意見の反映 運営者や管理者は、運営に関する職員の意 見や提案を聞く機会を設け、反映させている	研修会、勉強会など定期的に設け意見を聞くようにしている。又 職員間のコミュニケーションを図り、提案を生かし工夫しながら反映させている。		
17	柔軟な対応に向けた勤務調整 利用者や家族の状況の変化、要望に柔軟な 対応ができるよう、必要な時間帯に職員を確 保するための話し合いや勤務の調整に努めて いる	余裕を持った人員の確保は出来ないが、利用者の急病の際 などは柔軟な対応ができるように勤務調整をしている。		
18	職員の異動等による影響への配慮 運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員 による支援を受けられるように、異動や離職を 必要最小限に抑える努力をし、代わる場合 は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている	施設の都合で、職員の異動になることもあるが利用者へのダメージは最小限に抑えている。又 固定化した職員のケアを心がけている家族にも説明している。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(町)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
5.,	人材の育成と支援			
	職員を育てる取り組み			
19	成するための計画をたて、法人内外の研修を	施設としては年間計画の中で研修会、勉強会などで学び発表・報告している。報告書を全職員で閲覧できるようにしている。又 働きながら学ぶ技術や知識を身につけている。		
	同業者との交流を通じた向上			
20	運営者は、管理者や職員が地域の同業者と 交流する機会を持ち、ネットワークづくりや勉強 会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの 質を向上させていく取り組みをしている	同業者との交流は行っていない。市内の連絡会には定期的 に通い同業者との意見交換の場となっている。		同業者との交流を検討していく。
	職員のストレス軽減に向けた取り組み			
21	運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための工夫や環境づくりに取り組んでいる	日頃の会話の中で職員の話を聞き、ストレスの要因となる事を発見し気分転換をするように努めている。何でも相談できる関係性を作っていく。		
	向上心を持って働き続けるための取り組み			
	運営者は、管理者や職員個々の努力や実 績、勤務状況を把握し、各自が向上心を持っ て働けるように努めている	職員は、疲労感をためないよう勤務時間を守っている。各自 の資格取得に向けた支援や本人の意欲を向上させるように している。		
.5	安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
1.木	目談から利用に至るまでの関係づくりとそ	の対応		
	初期に築〈本人との信頼関係			
23	相談から利用に至るまでに本人が困っていること、不安なこと、求めていること等を本人自身からよ〈聴〈機会をつ〈り、受けとめる努力をしている	本人が困っている事、求めている事を受け止め安心して頂ける所から始めてみる。又 よく聴くことにより信頼関係を少しずつつくり上げている。		
	初期に築〈家族との信頼関係			
	相談から利用に至るまでに家族等が困っていること、不安なこと、求めていること等をよ〈聴〈機会をつ〈り、受けとめる努力をしている	23と同じ		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
25	初期対応の見極めと支援 相談を受けた時に、本人と家族が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている	まず本人に合って今、困っていること、心身の状態などを把握する。又 話をきく中で安心して頂けるように努める。		
26	馴染みながらのサービス利用 本人が安心し、納得した上でサービスを利用 するために、サービスをいきなり開始するので はな〈、職員や他の利用者、場の雰囲気に 徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工 夫している	いきなり入所するのではなく、ご本人が納得をし入所する前に見学をしてもらうことから始めている。本人の納得と支援を 大切にしていく。		
2. 新	析たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援		
27	本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共にし、本 人から学んだり、支えあう関係を築いている	利用者と職員は馴染みの関係ができており始終笑いが絶えない暮らしをしている。又 利用者から学んだり、支えられている。		
28	本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、喜怒哀楽を共にし、一緒に本人を支えていく関係を築いている	家族との情報交換を密にして本人の生活を共に支援していく対等な関係を築いていくようにする。		
29	本人と家族のよりよい関係に向けた支援 これまでの本人と家族との関係の理解に努 め、より良い関係が築いていけるように支援し ている	本人と家族との関係を深めていけるよう日頃の状態を報告したり、手紙を出すなどしている。又 季節の行事にも参加して頂いている。		
30	馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や 場所との関係が途切れないよう、支援に努め ている	友人の家に遊びに行ったりホームに訪問して頂いている。又 行きつけの場所に行って昔の友人に会うこともある。		
31	利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるように努めている	集団生活の中で、時には喧嘩もしたりするが、お互いに助け あったり、支えあったりしている。又 日々の変化には注意す るように努める。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(印)	取り組んでいきたい内容
	関係を断ち切らない取り組み	(美施している内谷・美施していない内谷)	,	(すでに取り組んでいることも含む)
32	サービス利用(契約)が終了しても、継続的な関わりを必要とする利用者や家族には、関係を断ち切らないつきあいを大切にしている	サービス利用が終了した利用者には、継続的な関わりは 行っていないが、行事や家族からの相談があったら支援でき るように努める。		
•	その人らしい暮らしを続けるためのケ	アマネジメント		
1	一人ひとりの把握			
	思いや意向の把握			
33	一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の 把握に努めている。困難な場合は、本人本位 に検討している	職員は、一人ひとりの思いや意向について話し合い、日々の 関わりの中で把握するようにしている。		
	これまでの暮らしの把握			
34	一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生 活環境、これまでのサービス利用の経過等の 把握に努めている	ご本人や家族などから聞き取るようにしている。又 把握できない事に関しプライバシーに配慮しつつ少しずつ把握していく。		
	暮らしの現状の把握			
35	一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有 する力等の現状を総合的に把握するように努 めている	一人ひとりの生活リズムと、出来ること・出来ないことを理解し、その人らしく生活できるように援助している。		
2.2	- 本人がより良⟨暮らし続けるための介護計	画の作成と見直し	-	
	チームでつくる利用者本位の介護計画			
36	本人がより良〈暮らすための課題とケアのあり 方について、本人、家族、必要な関係者と話 し合い、それぞれの意見やアイディアを反映し た介護計画を作成している	毎月の会議の中で意見交換やモニタリングをして、介護計画を作成している。又 家族にも意見を聞き反映させるようにしている。		
	現状に即した介護計画の見直し			
	介護計画の期間に応じて見直しを行うととも に、見直し以前に対応できない変化が生じた 場合は、本人、家族、必要な関係者と話し合 い、現状に即した新たな計画を作成している	本人や家族の要望に応じて、対応出来る介護計画をその都度も見直している。又 職員にもその都度周知している。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
38	個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工 夫を個別記録に記入し、情報を共有しながら 実践や介護計画の見直しに活かしている	個別の記録に日々の暮らしなど記入している。又 その記録 も勤務前に確認し職員間の情報共有を徹底している。		
3.5	多機能性を活かした柔軟な支援			
39	事業所の多機能性を活かした支援 本人や家族の状況、その時々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている	ホームでは多機能性を生かした支援は行っていない。		
4.2	本人がより良〈暮らし続けるための地域資	源との協働		
40	地域資源との協働 本人の意向や必要性に応じて、民生委員や ボランティア、警察、消防、文化・教育機関等 と協力しながら支援している	地域との関わりのひとつとして、月に1度ボランティアによる行事を行っている。		
41	他のサービスの活用支援 本人の意向や必要性に応じて、地域の他のケアマネジャーやサービス事業者と話し合い、他のサービスを利用するための支援をしている	外部のケアマネジャーやサービス事業者との話し合いは 行っていない。必要に応じて理美容サービスは行っている。		地域の他のケアマネジャーやサービス事業者との連携を 図っていきたい。
42	地域包括支援センターとの協働 本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や 総合的かつ長期的なケアマネジメント等につ いて、地域包括支援センターと協働している	運営推進会議の中で、関係を築き周辺情報や問題について 協働支援している。		
43	かかりつけ医の受診支援 本人及び家族等の希望を大切にし、納得が 得られたかかりつけ医と事業所の関係を築き ながら、適切な医療を受けられるように支援し ている	本人、及び家族の希望する医療機関で受診している。又 家族の通院が困難な場合には職員が付添いを行っている。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
44	認知症の専門医等の受診支援 専門医等認知症に詳しい医師と関係を築きながら、職員が相談したり、利用者が認知症 に関する診断や治療を受けられるよう支援している	定期的に受診をしている。医師とは利用者に関する相談や 助言を受けている。		
45	看護職との協働 利用者をよく知る看護職員あるいは地域の看 護職と気軽に相談しながら、日常の健康管理 や医療活用の支援をしている	利用者の日々の状態は併設の看護師と相談しながら日常の 健康管理を行っている。又 24H オンコール対応もしてい る。		
46	早期退院に向けた医療機関との協働 利用者が入院した時に安心して過ごせるよう、 また、できるだけ早期に退院できるように、病 院関係者との情報交換や相談に努めている。 あるいは、そうした場合に備えて連携している	家族ともに協働しながら、医療機関と連携をとっている。又 医療機関や家族と情報交換しながら退院の支援をしている。		
47	重度化や終末期に向けた方針の共有 重度化した場合や終末期のあり方について、 できるだけ早い段階から本人や家族等ならび にかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で 方針を共有している	重度者や終末期の人は対象になっていない。しかし できる だけ早期に本人や家族と話し合い今後についての確認をし ながら対応していく。		
48	重度化や終末期に向けたチームでの支援 重度や終末期の利用者が日々をより良〈暮らせるために、事業所の「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ医とともにチームとしての支援に取り組んでいる。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている	急変時などは、提携の協力病院と連携をしている。		
49	住み替え時の協働によるダメージの防止本人が自宅やグループホームから別の居所へ移り住む際、家族及び本人に関わるケア関係者間で十分な話し合いや情報交換を行い、住み替えによるダメージを防ぐことに努めている	別の居所へ移られた場合は、個別情報の提供や、きめこまかい支援内容をプライバシーに配慮しつつ行っていく。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
•	その人らしい暮らしを続けるための日	々の支援		
(1)	一人ひとりの尊重			
	プライバシーの確保の徹底			
50	一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない	一人ひとりの誇りやプライバシーを尊重している。又、さりげない介護を心掛けている。個人情報に関しては、その重要性の理解に努め、秘密保持の徹底をしている。	Ē	
	利用者の希望の表出や自己決定の支援			
51	本人が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかる力に合わせた説明を行い、自分で決めたり納得しながら暮らせるように支援をしている	出来ることを支援している。又、日常生活の中で、本人が何を したいのかを見極められるように、たくさんの選択肢を提供し ている	÷	
	日々のその人らしい暮らし			
52	職員側の決まりや都合を優先するのではなく、 一人ひとりのペースを大切にし、その日をどの ように過ごしたいか、希望にそって支援してい る	本人が望むことを支援していく。しかし、1日の流れはある。 時間帯の中で、買い物や散歩などは日々行っている。		
	身だしなみやおしゃれの支援			
53	その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援し、理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている	身だしなみやおしゃれ等は、本人の希望を第一に考えている。 お化粧をしたり、 いつでもお手伝いが出来る様に、 共有の化粧品を置いている。		
	食事を楽しむことのできる支援			
54	食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの 好みや力を活かしながら、利用者と職員が一 緒に準備や食事、片付けをしている	職員と共に調理したり、片付けるまでを一緒に行っている。 又、食事も同じ物を食べ、楽しく会話が絶えない食卓になっ ている。		
	本人の嗜好の支援			
55	本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たばこ等、 好みのものを一人ひとりの状況に合わせて日 常的に楽しめるよう支援している	飲酒や喫煙等はご家族との外食や外泊時に行って頂き、 ホーム内での飲酒、喫煙は行っていない。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(町)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
56	気持よい排泄の支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひ とりの力や排泄のパターン、習慣を活かして気 持ちよく排泄できるよう支援している	定期的なトイレ誘導と、個人の排泄パターンを理解した上で		() CIE (VIIII CO
57	入浴を楽しむことができる支援 曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、一人ひとりの希望やタイミングに合わせて、入浴を楽しめるように支援している	曜日は決めていないが、時間帯はある。入浴は本人が楽し めるように支援している		
58	安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、安心して気持ちよ〈休息したり眠れるよう支援している	一日の流れの中で、活動と休息の時間を設けている。又、日中はなるべく活動をし、生活リズムを整えるようにしている。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	かな生活の支援		
59	役割、楽しみごと、気晴らしの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、 一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、楽 しみごと、気晴らしの支援をしている	一人ひとりの出来ること、出来ない事を活かしながら、それぞれの役割はある。又、出来ることを喜び、楽しみとなるように支援していく。		
60	お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、 お金を所持したり使えるように支援している	金銭管理は施設で行っているが、買い物などでは自分で支払いをしたり、欲しい物を買っている。		
61	の日の希望にそって、戸外に出かけられるよう 支援している	天気のいい日は、近隣の散歩、ドライブ、喫茶などに出かけ ている。又、外食はとても楽しみな行事になっている。		
62	普段行けない場所への外出支援 一人ひとりが行ってみたい普段は行けないところに、個別あるいは他の利用者や家族とともに 出かけられる機会をつくり、支援している	バスハイクなどで、行きたい所に行っている。又、個人が行き たいと思う遠い場所についてはご家族の協力を得たい。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
63	電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、 手紙のやり取りができるように支援をしている	一人一人の習慣に応じて、希望や訴えのある方には援助している。又、職員から声を掛けたり、電話や手紙を出しやすい雰囲気作りをしていく。		
64	家族や馴染みの人の訪問支援 家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪問でき、居心地よ〈過ごせるよう工夫している	家族、知人、友人等、本人の馴染みの人達は、気軽に訪ねている。又、一緒にお茶を飲む等利用者と楽しく会話をすることがある。		
(4)	安心と安全を支える支援			
	身体拘束をしないケアの実践			
65	運営者及び全ての職員が「介護保険法指定 基準における禁止の対象となる具体的な行 為」を正し〈理解しており、身体拘束をしないケ アに取り組んでいる	職員は、勉強会で身体拘束をしないケアの実践に努めている。又、日々のケアで身体拘束になっていないかを話し合っている。		
	鍵をかけないケアの実践			
66	運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関に鍵をかけることの弊害を理解しており、鍵をかけないケアに取り組んでいる	まず、利用者の心理的な不安を理解し外出しそうな時は、止めるのではなく、そっと付添い一緒に行くようにしている。		
	利用者の安全確認			
67	職員は本人のプライバシーに配慮しながら、 昼夜通して利用者の所在や様子を把握し、安 全に配慮している	1日ごとに人数確認をし、チェック表を作っている。		
	注意の必要な物品の保管・管理			
68	注意の必要な物品を一律になくすのではなく、 一人ひとりの状態に応じて、危険を防ぐ取り組 みをしている	利用者の状態に応じ必要な物品などは自己管理している。		
	事故防止のための取り組み			
69	転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐ ための知識を学び、一人ひとりの状態に応じた 事故防止に取り組んでいる	一人ひとりの状態で予測されることを検討し、事故を未然に防ぐように話合っている。又 ヒヤリ・ハットを記録し原因、予防、対策を分析し報告している。		

項目		取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(ED)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
70	急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備え、全ての 職員が応急手当や初期対応の訓練を定期的 に行っている	全ての職員は、救急対応の勉強会や訓練を定期的に行っている。 又 実際の場面でも生かせるような技術も身に付けるようにする。		
71	災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を身につけ、日ごろより地域の人々の協力を得られるよう働きかけている	災害を想定した訓練は年に3回行っている。又 事業所だけの訓練になっているので今後は地域住民の参加、協力を得たい。		地域住民の参加を検討していく。
72	リスク対応に関する家族等との話し合い 一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等 に説明し、抑圧感のない暮らしを大切にした対 応策を話し合っている	一人ひとり予測されるリスクは、その都度家族に説明し話している。又 繰り返し説明している。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康配	面の支援		
73	体調変化の早期発見と対応 一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努め、気付いた際には速やかに情報を共有し、 対応に結び付けている	毎日の状況を職員は申し送りで把握しており、小さな異変の発見に努めている。又 早期発見、速やかな対応に努めていく。		
74	服薬支援 職員は、一人ひとりが使用している薬の目的 や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	全職員に薬の内容を繰り返し説明している。又 わかりやすいように工夫している。誤薬のないように2人以上の職員でチェックしている。		
75	便秘の予防と対応 職員は、便秘の原因や及ぼす影響を理解し、 予防と対応のための飲食物の工夫や身体を 動かす働きかけ等に取り組んでいる	便秘がちな利用者には、水分、運動、を促し状態に応じ下剤、坐薬などを使用している。自然な排便が出来るように食材の工夫や運動などをしていく。		
76	口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食 後、一人ひとりの口腔状態や力に応じた支援 をしている	一人ひとりに応じて声かけをしたり、歯磨き粉をつけてたり、 介助を行っている。又 食後のうがいの声かけや介助をして いる。		

項 目		取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
77	栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通 じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、 習慣に応じた支援をしている	食事に関しては、併設の厨房から食材を一部頂いて調理を している。一人ひとりの摂取状況は毎日チェックして把握して いる。		
78	感染症予防 感染症に対する予防や対応の取り決めがあり、実行している(インフルエンザ、疥癬、肝 炎、MRSA、/ロウイルス等)	インフルエンザは職員共に予防接種を受けている。感染症の勉強会も行っており、それぞれの対策やマニュアルもある。		
79	食材の管理 食中毒の予防のために、生活の場としての台 所、調理用具等の衛生管理を行い、新鮮で 安全な食材の使用と管理に努めている	食材はその日のうちに食べるようにしている。調理用具や台 所の回りは清潔、衛生的にしている。冷蔵庫の中身も毎日 チェックし清潔にしている。		
	2.その人らしい暮らしを支える生活環境づくり (1)居心地のよい環境づくり			
80	安心して出入りできる玄関まわりの工夫 利用者や家族、近隣の人等にとって親しみや す〈、安心して出入りができるように、玄関や建 物周囲の工夫をしている	玄関先には、プランターなどを置いたり手づくりの表札を掲示している。玄関は明るく、手づくりの飾り物や写真を置いている。		
81	居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食 堂、浴室、トイレ等)は、利用者にとって不快な 音や光がないように配慮し、生活感や季節感 を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫 をしている	共用の空間には、馴染みの物があり個々の利用者にとって 居心地のよい場所となっている。		
82	共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中には、独りになれたり、気の合っ た利用者同士で思い思いに過ごせるような居 場所の工夫をしている	気の合った利用者同士で日向ぼっこをしたり居室でテレビを 見たり、読書をしたりと思い思いの時間を過ごしている。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
	居心地よ〈過ごせる居室の配慮			
83	居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と 相談しながら、使い慣れたものや好みのものを 活かして、本人が居心地よく過ごせるような工 夫をしている	居室には、今まで使用していた馴染みの家具を置いている。 又 利用者が居心地よく工夫したり壁飾りも楽しんでいる。		
	換気・空調の配慮			
84	気になるにおいや空気のよどみがないよう換気に努め、温度調節は、外気温と大きな差がないよう配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている	室内の換気は、こまめに行っている。温度調節は外気との温度差がないように注意している。		
(2)	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
	身体機能を活かした安全な環境づくり			
85	建物内部は一人ひとりの身体機能を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している	建物内部はバリアフリーになっており安心、安全に動けるようになっている。又 居室からトイレまでに手すりを設けるなどの工夫もある。		
	わかる力を活かした環境づくり			
86	一人ひとりのわかる力を活かして、混乱や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工夫している	一人ひとりの混乱になる物を防ぎ不安を取り除くようにしてい る。		
	建物の外周りや空間の活用			
	建物の外周りやベランダを利用者が楽しんだり、活動できるように活かしている	玄関先には季節の花を植えて皆で育てている。外庭にはベンチを置いて日向ぼっこをしたり水やりを楽しんでいる。		

. サービスの成果に関する項目			
	項 目 最も近い選択肢の左欄に をつけてください。		
88	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意 向を掴んでいる	ほぼ全ての利用者の 利用者の2/3〈らいの 利用者の1/3〈らいの ほとんど掴んでいない	
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	毎日ある 数日に1回程度ある たまにある ほとんどない	
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない	
91	利用者は、職員が支援することで生き生きし た表情や姿がみられている	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない	
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて いる	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない	
93	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な〈過ごせている	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない	
94	利用者は、その時々の状況や要望に応じた 柔軟な支援により、安心して暮らせている	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない	
95	職員は、家族が困っていること、不安なこと、 求めていることをよ〈聴いており、信頼関係が できている	ほぼ全ての家族と 家族の2/3〈らいと 家族の1/3〈らいと ほとんどできていない	

	項目	最も近い選択肢の左欄に をつけてください。
96	通いの場やグループホームに馴染みの人や 地域の人々が訪ねて来ている	ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに ほとんどない
97	運営推進会議を通して、地域住民や地元の 関係者とのつながりが拡がったり深まり、事 業所の理解者や応援者が増えている	大いに増えている 少しずつ増えている あまり増えていない 全〈いない
98	職員は、活き活きと働けている	ほぼ全ての職員が 職員の2/3<らいが 職員の1/3<らいが ほとんどいない
99	職員から見て、利用者はサービスにおおむ ね満足していると思う	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない
100	職員から見て、利用者の家族等はサービス におおむね満足していると思う	ほぼ全ての家族等が 家族等の2/3〈らいが 家族等の1/3〈らいが ほとんどできていない

【特に力を入れている点·アピールしたい点】 (この欄は、日々の実践の中で、事業所として力を入れて取り組んでいる点やアピールしたい点を記入して〈ださい。)

出来るだけ地域の中で暮らしているという実感が持てるように、買い物や外食・近隣の散歩などをして地域 に溶け込むようにしている。又 歩道のゴミ拾いや、グループホーム メタセの新聞を発刊し、地域住民や 包括支援センター・ご家族様などに配布している。