(様式1)

## 自己評価票

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)		
Ι.	I.理念に基づく運営					
1. 基	1. 理念と共有					
1	<ul><li>○地域密着型サービスとしての理念</li><li>地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えていくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあげている</li></ul>	母体が医療機関であり、立ち上げ当初から地域に 密着したサービスを提供していた。理念の「ふれ あい、対話、やさしさ」は地域の人々をも視野に 入れて作り上げたものである。	0	開所時に作られた理念を基に日々地域での活動 (買物・散歩・行事活動)を通してその人らしい 暮らしが出来るようさらに支援していく。		
2	<ul><li>○理念の共有と日々の取り組み</li><li>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</li></ul>	毎朝の申し送り時には、職員全員が理念を唱和 し、また、カンファレンス時にも、理念について 再確認する機会を設けている。	0	今後もカンファレンスある度、理念に立ち返り考える機会を作り、また新入社員にも、徹底していきたい。		
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	運営推進会議を通じ自治会や老人会、家族への働きかけは行っている。	0	今後も継続して働きかけていきたい。		
2. ½	也域との支えあい					
4	○隣近所とのつきあい 管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声 をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもらえ るような日常的なつきあいができるように 努めている	お祭り等の行事の際には、チラシを配る等して、 ホームに来て頂くよう努めている。	0	今後も地域の方々により身近に感じて頂けるよう、イベント等を通してホームを開放する機会を 多く作りたい。		
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	自治会・老人会の活動があまり見られない為、こちらから参加を求めても行事等が少なく困難がある。昨年は小学校の運動会に数名が参加した程度である。	0	地域の行事が少ないのであれば、ホームに来て頂 く機会を多く作り交流を試みたい。		

	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取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 組んでいる	近隣にすむ一人暮らしの高齢者の方の様子を伺う 為訪問したり、昼食に誘う等試みている。	0	地域で認知症の人を持つ家族等を対象に介護講習等を実施したり、地域の高齢者が集まれるスペースを確保し、気軽に立ち寄れる場所を提供したい。
3. ∄	<b>里念を実践するための制度の理解と活用</b>			
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	自己評価。外部評価の結果は全職員に周知させ、 改善すべき箇所は意識して取り組むよう努めてい る。		
8		会議の際は、サービスや行事等の状況報告を行い、意見・指導を頂き改善に努めている。		
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	実地指導による助言等を受け、より良いサービス を目指し、担当者と打ち合わせ等実施し改善に取 り組んでいる。		
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	管理者は研修等で学ぶ機会を持っているが職員に は周知できていない。	0	今後、職場内研修において職員が学ぶ機会を設け たい。
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	管理者は研修等で学び、常に虐待、拘束について 充分注意しケアにあたっている。	0	今後、職場内研修において職員が学ぶ機会を設け 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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
4. I	<b>里念を実践するための体制</b>			
	○契約に関する説明と納得			
12	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	契約時には、契約書と口頭により、十分な説明を 行っている。		
	○運営に関する利用者意見の反映	口労生活の中で、利田老ようの子供と贈足が佐味		
13	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	日常生活の中で、利用者からの不満を職員が傾聴し、管理者へ運営に反映させるよう心掛けているが、外部者へは知らせる機会を設けていない。		
	○家族等への報告	月に1度広報紙「さくらだより」をご家族に送付		
14		するほか、特変時や来所持には、近況報告し、金 銭管理は個人の出納帳を作成し、月に1度確認し て頂いている。		
	○運営に関する家族等意見の反映	契約時に、苦情相談窓口として、ホーム長・市・		
15	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	国保連の連絡先を伝えている。また、苦情があった時は、速やかに対応し、家族全員に書面で通知し、ご理解を得ている。		
	○運営に関する職員意見の反映			
16		月に1回の全体カンファレンスには、運営者や管理者も必ず参加し、職員の意見を聞く機会を設け、それを反映させるよう心掛けている。。		
	○柔軟な対応に向けた勤務調整			
17		状況によって、職員と話し合い勤務変更を実施し 対応している。		

	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	当ホームは3ユニットあるが、3ユニットを1つのホームとして考えており、全ての職員に全利用者を知ってもらえるように異動をしているが、1度に大勢の職員を異動するのではなく、2名程度の異動で環境の大きな変化をさせないよう配慮している。離職についても環境を考慮している。		
5. ,	人材の育成と支援 		1	
19	○職員を育てる取り組み 運営者は、管理者や職員を段階に応じて 育成するための計画をたて、法人内外の研 修を受ける機会の確保や、働きながらト レーニングしていくことを進めている	外部研修は積極的に行っている。また、職場内に おいても年間計画をたて、計画的に実施してい る。		
20	○同業者との交流を通じた向上 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	ホーム長が県指導者である為、指導者同士の会議 等定期的に参加し、認知症介護の向上を心掛けて いる。	0	他事業所で実施する行事等に参加して交流していきたい。
21	○職員のストレス軽減に向けた取り組み 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	管理者とは、毎日連絡をとり、悩みや相談が出来 る体制をとっているが、職員とはあまり機会がない。	0	親睦会等を定期的に実施して、会話をする機会を増やしていきたい。
22	○向上心を持って働き続けるための取り組み 選営者は、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	毎年の個人目標や年2回の自己評価・他者評価を 通して、面接を実施し、やる気を起こさせるよう な働きかけをしたり、給与のアップ等考慮してい 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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)		
II .5	Ⅱ.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					
	○初期に築く本人との信頼関係					
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く聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	無理強いせず、まずは、ホームの環境に慣れて頂く事に重点を置き、不安を取り除く配慮をしている。				
	○初期に築く家族との信頼関係					
24	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く聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	本人や家族の置かれている状況、不安や心配事を十分時間を掛けて聴く機会を設け、納得のいくまで相談にのっている。				
	○初期対応の見極めと支援					
25	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	すぐに入所を勧めるのではなく、まず、状況を把握し、本人・家族にとって何が一番必要かを判断し対応している。				
	○馴染みながらのサービス利用					
26		慣れる為にデイサービスからの利用を勧めたり、 日帰りで体験して頂き徐々に慣れて頂けるよう考 慮している。				
2. 🛊	2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援					
	○本人と共に過ごし支えあう関係					
27	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	利用者の得意な場面(買物・調理・掃除・趣味) を作り教えて頂く関係を築いている。				

	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
28	<ul><li>○本人を共に支えあう家族との関係</li><li>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</li></ul>	ご家族来所時はお茶をお出しし、利用者の近況等を伝え、行事には一緒に参加して頂き、協力を得られる事については、お願いしている。		
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	家族来所持は、ゆっくり話が出来るスペースを提供し、他者に遠慮する事なく会話が楽しめる様支援している。		
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	家族に相談し、利用者が友人や知人と外出した り、気軽に会いに来て頂ける様な環境を提供して いる。		
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	それぞれの性格を理解し、利用者同士が負担にならないよう職員が間に入り支援しているが、口論やいさかいがない訳でもない。	0	認知症の進行や性格の違いから多少のいさかいは あるものの、職員が上手に関わる事で少しでも穏 やかに生活出来るよう援助していく。
32	○関係を断ち切らない取り組み 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	退所後も悩みや相談があればいつでも応じる事を 伝え、また、退所後も電話等で近況を伺ってい 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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
ш.	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	希望や要望を意思表示できる方はなるべく希望に		
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	添えるよう配慮し、意思表示困難な方へは、本人 が希望するであろう事を推測しながら関わってい 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	出来るだけ本人の意思を尊重し、可能なサービス を提供している。		
	○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	日々の申し送り時に詳細に報告し利用者一人ひとりの状況について情報交換をしている。		
2. 7	-    大がより良く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	センター方式 (C-1-2私の姿と気持ち情報)		
36	本人がより良く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	を用いて、本人、家族の気持ちや希望を取り入れ、職員にはカンファレンスにて意見を交換し、 それぞれの意見やアイディアを取り入れたものを 作成している。		
	○現状に即した介護計画の見直し			
37	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	ケアは日常的に速やかに変更しているが、計画書 には、迅速に対応できていない。	0	利用者の変化に応じ迅速な計画書の作成を心掛け 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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取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	日々、担当者を決め、細やかな記録と申し送りで 情報の共有を心掛けているが、完全とはいえな い。	0	情報の共有を重視し、介護計画に反映させていきたい。
3. §	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	入所前のデイサービスを勧めることもある。		
4. 7	本人がより良く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	社交ダンスや音楽ボランティア等毎月来所あり、 利用者も楽しみにしている。	0	1階フロアを開放して利用者の作品展示等できれ ばよいと思う。
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	利用者が他施設、サービスを望む場合、知りうる 情報を本人家族に伝え、必要に応じて他ケアマネ 等と連絡をとっている。		
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	運営推進会議時の意見交換を行っている。 (現在 は会議時のみ)	0	運営推進会議時のみではなく、密接な繋がりを持 ち、情報交換をしていきたい。

	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	○かかりつけ医の受診支援			
43	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	入所時に本人家族の意向でかかりつけ医を選択している。また、他科受診の際は、家族と相談し受診している。		
	○認知症の専門医等の受診支援	現在入所者全員がさくらがおかクリニックをかか		
44	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	りつけ医とりており、定時受診以外でも認知症に 関係する特変があった時は、連絡相談を行い支援 を受けている。		
	○看護職との協働			
45	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	1週間に1度、看護師が来所し、健康チェックがあり、利用者との関係も良好である。		
	○早期退院に向けた医療機関との協働			
46	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	入院時サマリー提供は迅速に行っている。また、 入院後も病院側と家族との連絡を密にし、、本人 にも面会する事で状態把握に努めている。		
	○重度化や終末期に向けた方針の共有	入所時にターミナルケアについての説明をして、		
47	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	意向を確認している。また、意思の変更が生じた 場合はいつでも変えられる事になっている。確認 書は各フロアにあり職員がいつでも確認できる事 になっている。		
	○重度化や終末期に向けたチームでの支援			
48	重度や終末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、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	かかりつけ医と相談しながら「出来る事出来ない 事」の見極めを行っている。		

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
49		家族や本人からしっかりと情報や要望を聞き、職 員間でも話し合いをし、不安やダメージを最小限 にするよう努めている。			
IV.	その人らしい暮らしを続けるための日々の支	泛援			
	その人らしい暮らしの支援				
(1)	ー人ひとりの尊重 				
50		訪室・入浴介助・排泄介助等は特に気をつけて言 葉掛けや関わりを持ち、記録は鍵付きのロッカー			
	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	に保管してある。			
	○利用者の希望の表出や自己決定の支援				
51		個人個人に合わせた説明や、選択の方法等を考え 自分の意志で決定して頂く事で自分らしく生活出 来るよう援助している。			
	○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	「こうしたい。」と言う希望を優先的に取り入れ 実施している。			
(2)	(2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援				
	○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	本人の希望する美容院に職員がお連れしてカット・パーマ・カラーリングを実施している。			

	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
	○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	献立を一緒に考え、調理・食器並べ・盛り付け・ 配膳・片付け等一緒に行っている。			
	○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	晩酌の習慣のあった利用者には、その人の好むお酒を用意し、菓子の好きな人には一緒に買物に行き好きな物を購入し提供している。			
	○気持よい排泄の支援	一人ひとりの排泄パターンを把握し、なるべく布			
56	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	のパンツで対応している。また、夜間ポータブルトイレを使用している人でも、日中は片付けてしまい、声掛けや誘導にてトイレでの排泄を心掛けている。			
	○入浴を楽しむことができる支援				
57	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	通常は日勤帯で好きな時間に対応しているが、夜間に入浴したい人には、夜間の提供も実施している。			
	○安眠や休息の支援				
58	一人ひとりの生活習慣やその時々の状況 に応じて、安心して気持ちよく休息したり 眠れるよう支援している	自室にはいつでも自由に行ったり来たりする事ができ、自分のペースにあわせ午睡をとる方もいる。			
(3)	(3)その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援				
	○役割、楽しみごと、気晴らしの支援				
59	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	入所時のアセスメントや日々の会話から本人の楽 しみや生きがいを探し出し提供している。(勉 強・編み物・カラオケ・ダンス等)			

	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
	○お金の所持や使うことの支援				
60	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	利用者の力によって異なるが、可能な人には、自 分で買物を実施して頂き支払いまで行って頂いて いる。			
	○日常的な外出支援				
61	事業所の中だけで過ごさずに、一人ひと りのそ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	家族とも協力して墓参や外出・外食の提供を実施している。			
	○普段行けない場所への外出支援				
62	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	フロア全体での遠出や外出は実施しているが、個別あるいは他の利用者や家族との外出は支援できていない。	0	希望に添って個別の援助を考えていきたい。	
	○電話や手紙の支援				
63	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	希望者には、自室に電話機を設置している。また、希望する方には、いつでも電話を掛けられるよう支援している。			
	○家族や馴染みの人の訪問支援				
64	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 よく過ごせるよう工夫している	居室や堀コタツ付きの和室を提供している。また、職員も湯茶の提供を心掛けている。			
(4)	(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」を正しく理解しており、身体拘束を しないケアに取り組んでいる	拘束をせず、利用者の思いのまま動いて頂き、歩 行時は付き添い安全の確保をしている。			

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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
66	○鍵をかけないケアの実践 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	玄関には鍵を掛けず戸には気にならない程度の音 のする鈴を付け、人の出入りを確認するように なっている。		
67	○利用者の安全確認 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	職員同士連携をとり、監視ではなく、気配り目配りをし、所在確認をしている。		
68	○注意の必要な物品の保管・管理 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	居室にポットやグラス等一人ひとりに合わせて使 用している。		
69	○事故防止のための取り組み 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	勉強会や避難訓練等実施し事故防止に取り組んでいる。		
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	「ヒヤリ・ハット」を作成しカンファレンスで話 し合い事故防止に繋げている。		
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	年に2回の避難訓練と年1回脱出袋を使っての避 難訓練を実施している。		

	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
72	<ul><li>○リスク対応に関する家族等との話し合い</li><li>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</li></ul>	認知症の進行や体力の低下等によるリスクは家族 に話す機会を設け説明している。		
(5)	- その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援	<u>.</u> 2		
73	<ul><li>○体調変化の早期発見と対応</li><li>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</li></ul>	何事もホーム長に連絡し、Dr.や看護師に伝え対 応している。		
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	服薬については、誤薬の無いよう十分な注意をしている。また、一人ひとりの服薬目的や副作用についても理解に努めているが全員が熟知しているとはいえない。	0	Dr. や看護師に話を聴いたり、説明書に書かれている事柄をじっくり読んで理解する事。
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	繊維質の食べ物や水分の補給、体を動かす事等を 心がけている。また、排便の確認の出来ない人に は、定時受診時Dr.相談し、下剤を処方して頂い ている。		
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	食後全員に声掛けしているが、拒否もあり徹底で きていない。	0	声掛けやタイミングを工夫し無理なく歯磨きがで きるようにしていきたい。
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	カロリー計算された食事の提供と水分のチェック を実施し、職員全員が把握できるようになってい 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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
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、ノロウイルス等)	感染症予防のマニュアルがあり、カンファレンス 時にも話し合っている。			
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	毎晩、夜勤者が調理器具の消毒を実施し、冷蔵庫 も週2回掃除が決まっている。			
	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 みやすく、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	玄関前は和風の装いになっており、通りかかる人 には心地良いものになっている。			
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	室内は木のぬくもりが感じられる作りで、音も金 属音ではなく、木と木が触れる音になっていて、 気にならないよう配慮されている。			
82	<ul><li>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</li><li>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</li></ul>	フロア内には、畳みコーナーが3箇所あり、人目 に付かないスペースも確保できており、利用者同 士が話をしている姿がみられる。			

グループホームさくらがおか(2階) 記入日:平成20年3月10日

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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	○居心地よく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	タンスや仏壇等馴染みの品物を置くことで安心て 過ごせ工夫がしてある。		
	○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	窓は定期的にあけ、室温は夏は28℃、冬は2 5℃に設定している。		
(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	室内は、利用者がさりげなく頼れる手すりのような造りが施されており、残存機能を自然に発揮して生活ができるよう配慮されている。		
	○わかる力を活かした環境づくり			
86		場所の混乱を防ぐため、必要な利用者には氏名を 記入した物を目のつくところへ表示したり、トイレ等の表示もしている。		
	○建物の外周りや空間の活用			
87	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	都市型の建物でスペースが限られているため、ベランダや屋上を利用して花を植え、水やりなどの活動を行っている。	0	ベランダにプランターを増やし今以上に花を植えたい。

(

部分は外部評価との共通評価項目です )

グループホームさくらがおか(2階) 記入日:平成20年3月10日

٧. <del>リ</del>	V. サービスの成果に関する項目					
項目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)				
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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者の</li><li>②利用者の2/3くらいの</li><li>③利用者の1/3くらいの</li><li>④ほとんど掴んでいない</li></ul>				
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ご す場面がある	<ul><li>○ ①毎日ある</li><li>②数日に1回程度ある</li><li>③たまにある</li><li>④ほとんどない</li></ul>				
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らし ている	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>				
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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>				
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出か けている	<ul><li>①ほぼ全ての利用者が</li><li>○ ②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>				
93	利用者は、健康管理や医療面、安全面で 不安なく過ごせている	<ul><li>①ほぼ全ての利用者が</li><li>○ ②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>				
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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>				
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く聴いてお り、信頼関係ができている	<ul><li>○ ①ほぼ全ての家族と</li><li>②家族の2/3くらいと</li><li>③家族の1/3くらいと</li><li>④ほとんどできていない</li></ul>				
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	<ul><li>①ほぼ毎日のように</li><li>②数日に1回程度</li><li>○ ③たまに</li><li>④ほとんどない</li></ul>				

グループホームさくらがおか(2階) 記入日:平成20年3月10日

項目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)		
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	<ul><li>①大いに増えている</li><li>○ ②少しずつ増えている</li><li>③あまり増えていない</li><li>④全くいない</li></ul>		
98	職員は、活き活きと働けている	<ul><li>○ ①ほぼ全ての職員が</li><li>②職員の2/3くらいが</li><li>③職員の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての家族等が</li><li>②家族等の2/3くらいが</li><li>③家族等の1/3くらいが</li><li>④ほとんどできていない</li></ul>		

## 【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ください。)

当ホームでは、平成19年9月より、くもん学習療法を取り入れ、全体の約6割の利用者が実施し成果を上げている。また、日常の介護現場での取り組みを研究し、全国認知症グループホーム大会等に発表し、職員の介護力アップに役立てている。