

# 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 )



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)
<b>I. 理念に基づく運営</b>			
1. 理念と共有			
1	<input type="checkbox"/> 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	職員全員で理念づくりを行っており、昨年度理念の見直しを行った	
2	<input type="checkbox"/> 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	毎朝理念を唱和し、又話し合いの場で意見交換し、実践できるように取り組んでいる	
3	<input type="checkbox"/> 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	理念を玄関及び見える所に掲げている。ご家族の方へも声をかけたり、意見交換し、地域では町内会に入会し地域交流に努めている	
2. 地域との支えあい			
4	<input type="checkbox"/> 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努めている	散歩や買い物時、挨拶を行ったり、回覧板をまわすとき、声かけを行っている。又、防災訓練でも声をかけている	
5	<input type="checkbox"/> 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	町内会に入会しており、六月灯、校区運動会、子供会などの交流を、毎年参加している。又地域の幼稚園との交流を行うことにしていている	

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、取り組んでいる	地域の方が、見学や立ち寄られたり、又電話での相談を受け、アドバイスをしている。運営推進会議を開催し、話し合いの場を設けている		
<b>3. 理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	自己評価の後、改善すべき点をあげ話し合い、改善に努めている		
8 ○運営推進会議を活かした取り組み  運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	会議では、サービス内容を報告している。そこでの意見を職員間で共有し、改善向上に取り組んでいる		
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	介護相談員が派遣され、利用者、職員の意見を聞きだし、向上に取り組んでいる		
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	開設時及び新任職員のオリエンテーションで、説明している。管理者は、成年後見制度の研修に参加している。勉強会を行い皆で学ぶ機会を設けた		
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	研修に参加し、話し合いの場でその内容を発表している。委員会を発足して、毎月の話し合いの場で見直している		

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)
<b>4. 理念を実践するための体制</b>			
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	事前及び契約時に、内容を説明し要望意見も聞くようにしている。解約時も説明をおこなっている	
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	苦情要望のシートや意見箱を設け、いつでも受け入れる体制を整えている。介護相談員が来訪し、利用者の要望意見を聞いている	
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	状況に応じて、連絡し面会時や広報紙などで、報告をおこなっている	
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	訪問時や家族会などで何でも言って頂けるよう雰囲気づくりをしている。苦情要望のシートや意見箱を設けている	
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	個人面談や会議を設け要望を聞く機会を設けている	
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	必要時話し合いを設けて、ローテーションを組んでいる	
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	基本的にユニットの職員の配置を固定化し、顔なじみの環境をつくる。異動時は、利用者に紹介し信頼関係を築けるよう努めている	

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)
<b>5. 人材の育成と支援</b>			
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	勉強会を設けたり、研修には、なるべく多くの職員が受講できるようにしている。研修内容は、ミーティング等で発表している	
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	グループホーム連絡協議会に入会しており、研修がある時は、参加している。他施設の見学も計画中である。	
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	親睦会や旅行を設けている	
22	○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	日頃より状況報告を行い、年末に職員自身の自己評価を行い面談を設けている。又年2回の健康診断を行い健康状態を把握している	
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>			
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応			
23	○初期に築く本人との信頼関係  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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	入居事前に可能な限り見学、面談を行い、情報を収集し又要望不安な事など聞き出すようにしている	
24	○初期に築く家族との信頼関係  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く聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	入居事前に見学面談を行い、今までの苦労話やサービス状況など聞くようにしている	

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)
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	家族と話し合い、緊急に必要なサービスがあれば他機関と連携をとり、サービスの実現に取り組んでいる		
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 はなく、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	事前に見学をして頂き、説明を行い安心して頂くようにしてい る		
2. 新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	利用者の生活を尊厳しつつ、話に傾聴、受容し気持ちに寄 り添いながら、学んだり信頼関係を築いている。又特技とされ る事を聞きながら菜園、花づくりをしている		
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	面会、電話、広報紙などで家族とのコミュニケーションをとり、 家族会や運営推進会議などで近況報告を行っている		
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くように支援し ている	随時ご家族にご本人の意向を伝えたり、要望を聞きながら、 お互いのよりよい関係づくりに努めている。来訪時お茶を出 したり、ゆっくりとできるよう配慮している。		
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	一人一人の生活習慣を尊重し、ご本人の望む交流が出来る よう努めている。		
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	個々の気持ちを尊重しつつ、職員が間に入り孤立しないよう に、配慮している		

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)
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	いつでも相談や遊びに来て頂けるよう退居時に声かけをしている。又色紙をお渡ししている		

### III. 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

33	○思いや意向の把握  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	日々の生活の中でコミュニケーションを図り、本人が望む事を把握するよう心掛けている。実現困難な本人の想いであっても、尊重し共感の態度で傾聴している		
34	○これまでの暮らしの把握  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	入居事前に情報収集を行っている。又プライバシーに配慮し、本人や家族からの本人の生活史を聞いて内容の把握に努めている		
35	○暮らしの現状の把握  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	毎日バイタルチェックを行い、生活リズムを把握出来るように努めている。又できる事・できない事シートを作成し活用している		

#### 2. 本人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

36	○チームでつくる利用者本位の介護計画  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	生きがいづくりシートを活用し、カンファレンスなどで 意見交換を行い作成に役立てている		
37	○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	3ヶ月ごとに見直しを行い、状態変化時はその都度、モニタリング及びアセスメントを行い計画を作成している		

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	日々の様子を個別の記録に記入し、又できる事・できない事シートを作成し計画に活かしている		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>			
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	本人ご家族の要望時、病院受診し、往診、リハビリ、訪問看護以外外出などの支援をおこなっている		
<b>4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働</b>			
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	必要に応じて民生委員、警察、消防との連携を図っている。又ボランティアの方との協力を頂き、行事等を通して交流を図っている		
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	利用者の希望に応じて、地域の訪問美容のサービスや訪問マッサージ、歯科往診を利用している。ボランティアの協力をもらい、見守り、支援を行っている		
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	地域包括支援センターとの連携をとり、運営推進会議等で助言を頂いている		
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、ご家族の希望するかかりつけ医となっている。必要時受診、往診をしている		

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)
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	利用者の状態の観察を行い、主治医に相談したり、ご家族へ状況を伝え、必要時専門医へ受診をおこなっている。		
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	訪問看護ステーションと契約を結び、毎週1回の訪問や相談、助言を受けている		
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	医師と話しをする機会をもち、退院の見通しを立て本人、ご家族に伝えている		
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	終末期に対する対する体制、文書など整えており、必要時に医師へ相談している。又その他の協力施設と連携をとっている		
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	本人、ご家族の希望を聞き又医師との相談を行い、カンファレンス時話し合いをおこなっている		
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	他事業所に移られた場合、支援状況の報告や情報交換を行い、訪問できるように努めている		

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)
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>			
1. その人らしい暮らしの支援			
(1)一人ひとりの尊重			
50	<input type="checkbox"/> プライバシーの確保の徹底  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	利用者の方に合った言葉遣い、ていねい語で声かけを行い、プライバシーを尊重し、話し合いで言葉遣いの見直しをしている。個人情報は同意書に基づき取り扱いをしている	
51	<input type="checkbox"/> 利用者の希望の表出や自己決定の支援  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	日常の生活の中で、本人の希望を察知し、本人の自己決定ができるよう支援している	
52	<input type="checkbox"/> 日々のその人らしい暮らし  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	1日の流れは、大体決まっているが、本人の希望を尊重し散歩、趣味などの支援をおこなっている	
(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			
53	<input type="checkbox"/> 身だしなみやおしゃれの支援  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	普段の生活の中で、個々に合わせて化粧やお好きな洋服に更衣して頂き、希望される方は、なじみの美容院を利用して頂いている。身体の不自由な方は、訪問美容を利用している。	
54	<input type="checkbox"/> 食事を楽しむことのできる支援  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	利用者の方と一緒に買い物をしたり、調理の下ごしらえなど一緒に行い、時には菓子づくりを行っている。配膳、外膳を自分で出来る方はして頂いている	
55	<input type="checkbox"/> 本人の嗜好の支援  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	嗜好調査を定期的に実施し、利用者の好みを把握し、お茶時や行事などで、お好きな飲み物をお出ししている。嚥下困難な方には、食べやすい形にして差し上げている	

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)
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	排泄パターンを把握し、個々の利用者に合わせて声かけし、排泄できるように支援している。一人で行けない方は、声かけ、排泄の援助を行い、失敗時は清拭、シャワー浴など清潔を保っている		
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	朝風呂や希望する時間に入浴して頂いており、仲の良い方同志は一緒に入浴出来るよう配慮している		
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、安心して気持ちよく休息したり眠れるよう支援している	日中は、散歩や体操などで身体を動かして頂き、夜は安眠へつなげるよう支援している。夜間寝付けない方は、暖かい飲み物やお菓子等で眠りを誘うよう支援している。又安眠できるよう室温、寝具調整を行っている		
<b>(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</b>			
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	一人一人の趣味、得意分野を生活の中で生かし、発表の場を設けている		
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	個々に合わせて、自由に買い物が出来るよう支援し、自己管理の出来る方は、ご本人で支払いができるよう支援している		
61 ○日常的な外出支援  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	利用者の体調を考慮して散歩を行い、歩行出来ない方は車いすを利用している。又ドライブデーを設け希望される場所へお連れしている		
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	本人が希望される場合、ご家族と相談し外出の機会を設けている。ドライブデーで遠出をしたり、遠足、花見などの行事で家族と共に過ごして頂いている		

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	利用者の希望に応じて、日常的に電話や手紙を出せるよう支援している		
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、居心地よく過ごせるよう工夫している	ご家族、友人が面会に来られた際は、本人とゆっくり談話が出来るよう配慮し、場合によっては一緒に食事をして頂いている		
(4) 安心と安全を支える支援				
65	○身体拘束をしないケアの実践  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	身体拘束廃止推進委員会を設け定期的に、見直し又話し合いの場で、職員の共有確認を行い、適切なケアに努めている		
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	日中は鍵をかけておらず、利用者との信頼関係に努めて自由な暮らしを支援している		
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	日中は職員同志が連携し見守りを行っている。夜間は個々に応じて巡視、見守りを行って利用者の様子を確認している		
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	利用者の状況に応じて、注意の必要な物品は目の届かない場所に保管し必要時お渡ししている		
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	ミーティングや勉強会などで、知識を学び定期的に訓練を行っている。又ヒヤリ・ハット、事故報告の記載時は、皆で話し合い改善に努めている		

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)
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	勉強会やミーティングなどで訓練を実施し、緊急時のマニュアルを作成し、定期的に訓練を行っている。又訪問看護ステーションと連絡をとり、急変時に対応している		
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	消防署、セキュリティ業者の協力のもと、利用者と避難訓練を行い消火器具の定期点検やエレベーター点検を行っている。避難訓練時近隣の方に呼びかけ、参加をして頂いている。水、米を備蓄している		
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	ご家族に理解して頂けるように説明し、リスクがあっても自由な活動や外出に努めている		
<b>(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援</b>			
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	普段の状態を把握し、変化がみられた時はバイタルチェックを行い職員との情報を共有している。管理者及び訪問看護ステーションに報告必要時受診や往診を行っている		
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	利用者の内服のファイルを常時し、いつでも確認ができるようにしている。又薬剤師による服薬指導を受けている		
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	毎日の排便の有無をチェックし、おやつ時手作りヨーグルトをお出ししている。食物繊維質の多い食事作りに努め、散歩や家事活動など身体を動かす事で便秘の予防に努めている。個人に応じてヤクルト400の飲用をしている		
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	歯磨きの声かけを行い、一人一人の力量に応じた支援を行っている。歯ブラシも個人にあった物を使用し、夜間は義歯洗浄剤を必要な方に用い清潔に努めている。口腔ケア指導を受け、必要に応じて歯科往診をおこなっている		

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	食事量を毎食チェックし、必要な方は水分量もチェックしている。栄養士よりアドバイスを受けバランスのよい食事作りに努めている。体重減少のみられる方は、補食を行っている		
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、ノロウイルス等)	マニュアルを作成し、早期発見、早期対応に心掛けている。消毒液は常備し、ペーパータオルを使用している。又外出後は手洗い・うがいを行い、来客にも口頭で伝えたり、玄関に掲示している。インフルエンザは職員、利用者共に予防接種を受けている。毎食前必ず手洗いをして頂いている		
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	まな板、布巾等は毎晩消毒し、冷蔵庫の掃除を定期的に行っている。買い物は毎日行い新鮮なもので、調理できるよう心掛けている		
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	入り口に手書き案内板を掲示し、玄関周りに花を植え明るい雰囲気にしている。建物は利用者の方が覚えやすい形や色にし、スロープも設けている。2階の玄関には、利用者の生け花や絵を飾っている		
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、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	季節、行事に応じ部屋の飾りつけを工夫し、机の位置など利用者の方に合わせ暮らしやすい環境をつくっている。光はカーテンと電灯で調整し、台所からは食事をする匂いが自然と漂い生活感がある		
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に過ごせるような居場所の工夫をしている	利用者の個々の状態の変化や利用者同志の関係性に配慮した、空間作りに心掛け、リビングには共同のソファやこたつを設置している。玄関ホールやサンデッキに、イスやテーブルなどを置き居心地のいい空間を作っている		

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)
83 ○居心地よく過ごせる居室の配慮 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	それぞれの利用者の状態や好みに応じた家具の配置している。写真や仏壇などなじみの物自由に持ち込んで頂き、居心地のいい部屋作りをして頂いている		
84 ○換気・空調の配慮 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	冷暖房の温度を決め、温度計により確認しているが、利用者の様子を見ながら調整している。冬場は加湿器、加湿タオルを利用している		
<b>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b>			
85 ○身体機能を活かした安全な環境づくり 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	居室は、ベッドやチェストを利用者の生活状況に合わせて配置し、洗面台の鏡の高さを調整しており、共有スペースでは安全確保と自立への配慮を行っている		
86 ○わかる力を活かした環境づくり 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	本人、ご家族の許可を得て、居室の入り口やリビングに名札や絵を飾り、トイレなど混乱を招かないようわかりやすく表示している		
87 ○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	サンデッキに花や野菜を植え、利用者が楽しみながら活動できるように支援している。建物の周りには、果実を植え収穫を楽しんで頂いている		

## V. 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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者の
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいの
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいの
		<input type="radio"/>	④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	<input type="radio"/>	①毎日ある
		<input type="radio"/>	②数日に1回程度ある
		<input type="radio"/>	③たまにある
		<input type="radio"/>	④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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	④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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	④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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	④ほとんどいない
93	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	④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、安心して暮らしている	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	④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く聴いており、信頼関係ができている	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての家族と
		<input type="radio"/>	②家族の2/3くらいと
		<input type="radio"/>	③家族の1/3くらいと
		<input type="radio"/>	④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	①ほぼ毎日のように
		<input checked="" type="radio"/> ②数日に1回程度
		③たまに
		④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	①大いに増えている
		<input checked="" type="radio"/> ②少しずつ増えている
		③あまり増えていない
		④全くいない
98	職員は、活き活きと働けている	<input checked="" type="radio"/> ①ほぼ全ての職員が
		②職員の2/3くらいが
		③職員の1/3くらいが
		④ほとんどない
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	<input checked="" type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が
		②利用者の2/3くらいが
		③利用者の1/3くらいが
		④ほとんどない
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	<input checked="" type="radio"/> ①ほぼ全ての家族等が
		②家族等の2/3くらいが
		③家族等の1/3くらいが
		④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ください。)

- 言葉遣いに気をつけ、笑顔で接している
- ドライブデーを設け普段行けないような所へ外出している
- 美術教室を取り入れ陶芸、水彩画などをおこなっている
- 花壇や菜園を作り利用者と共に楽しんでいる
- 利用者の特技や趣味を引き出し作品の展示や園内バザーを行い生き生きと生活されるよう支援している
- 四季を通じ季節にあつたおいしい食事づくりをめざしている