自己評価票

自己評価は全部で100項目あります。

これらの項目は事業所が地域密着型サービスとして目標とされる実践がなされているかを具体的に確認するものです。そして改善に向けた具体的な課題を事業所が見出し、改善への取り組みを行っていくための指針とします。

項目一つひとつを職員全員で点検していく過程が重要です。点検は、項目の最初から順番に行う必要はありません。点検しやすい項目(例えば、下記項目の や 等)から始めて下さい。

自己評価は、外部評価の資料となります。外部評価が事業所の実践を十分に反映したものになるよう、自己評価は事実に基づいて具体的に記入しましょう。

自己評価結果は、外部評価結果とともに公開されます。家族や地域の人々に事業所の日頃の実践や改善への取り組みを示し、信頼を高める機会として活かしましょう。

地域密着型サービスの自己評価項目構成

		項目数
. 理念に基づ〈運営		<u>22</u>
1.理念の共有		3
2.地域との支えあい		3
3.理念を実践するための制度の理解と活用		5
4.理念を実践するための体制		7
5.人材の育成と支援		4
.安心と信頼に向けた関係づくりと支援		<u>10</u>
1 . 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応		4
2.新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援		6
. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント		<u>17</u>
1 . 一人ひとりの把握		3
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		3
3.多機能性を活かした柔軟な支援		1
4. 本人がより良〈暮らし続けるための地域資源との協働		10
. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援		<u>38</u>
1.その人らしい暮らしの支援		30
2.その人らしい暮らしを支える生活環境づくり		8
. サービスの成果に関する項目		13
	合計	100

記入方法

[取り組みの事実]

ケアサービスの提供状況や事業所の取り組み状況を具体的かつ客観的に記入します。(実施できているか、実施できていないかに関わらず事実を記入)

[取り組んでいきたい項目]

今後、改善したり、さらに工夫を重ねたいと考えた項目にをつけます。

[取り組んでいきたい内容]

「取り組んでいきたい項目」で をつけた項目について、改善目標や取り組み内容を記入します。また、既に改善に取り組んでいる内容・事実があれば、それを含めて記入します。

[特に力を入れている点・アピールしたい点](アウトカム項目の後にある欄です) 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 を記入します。

用語の説明

家族等 = 家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。

家 族 = 家族に限定しています。

運営者 = 事業所の経営・運営の実際の決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)を指します。経営者が管理者をかねる場合は、その人を指します。

職員 = 管理者および常勤職員、非常勤職員、パート等事業所で実務につくすべての人を含みます。

チーム = 管理者・職員はもとより、家族等、かかりつけ医、包括支援センターの職員等、事業所以外のメンバーも含めて利用者を支えている関係者を含みます。

評価シートの説明

評価調査票は、プロセス評価の項目(1から 87)とサービスの成果(アウトカム)の項目 (88から 100)の2種類のシートに分かれています。記入する際は、2種類とも必ず記入するようご注意ください。

事業所名	憩いの里 長間
(ユニット名)	
所在地 (県·市町村名)	岐阜県羽島市上中町長間字上丁1617番地
記入者名 (管理者)	西峰 八重子
記入日	平成 20 年 6 月 3 日

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)	(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)
. 理	念に基づく運営			
1.3	理念と共有			
	地域密着型サービスとしての理念			
1	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	地域密着型サービスの意義を職員全員で確認して地域に打ち解け、生活できるような理念です。		
	理念の共有と日々の取り組み			
2	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	職員の採用時には必ず理念を伝え、毎日の申し送り前に唱和して、常に意識しています。		会社の理念と長間の理念を毎朝申し送り時に唱和してい る。
	家族や地域への理念の浸透			
3	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	町内会の回覧板に長間だよりを入れて頂いたりして交流は 図っています。		今後の課題としまして、理念の方も、家族、地域の皆様に も浸透するように頑張ります。
2 . 5	也域との支えあい			
	隣近所とのつきあい			
4	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	散歩の際には声掛けはもちろん、野菜なども頂いて帰る事も しばしば、時にはわざわざ、野菜やお菓子を持ち寄って下さ る事もあります。		
5	地域とのつきあい 事業所は孤立することな〈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	町内会に入れてもらい、地域の会合や清掃などにも積極的に参加している。又地域の小学校の子供110番の家にも参加させてもらっています。		子供みこしの時は施設を開放して休憩やトイレを利用して いただいております。

	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)
6		小さいながら施設前にて花火大会などを行う時に、遊びに来 ていただけるよう声掛けはしていますが、中々寄っては来てく ださいません。		今後の課題としましてもっと地域の人に来てもらえるように したいと思います。
3 . I	<u>》</u> 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	サービス評価の意義や目的を全職員に伝え、全員で自己評 価に取り組むようにしています。		
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	運営会議では、サービス向上に向けての意見や助言を頂き、実践しています。		
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	分からない事等、電話連絡して支持を仰いでいます。		
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	学ぶ機会があり勉強はさせて頂いたが、活用までには至って おりません。		
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	事業所内では、絶対虐待が無い様注意を払い防止に努めて います。		

	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)
4 . I	理念を実践するための体制			
	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	契約時には重要事項説明を丁寧に行う事はもとより、事業所で出来る事、出来ない事を十分に説明をして、納得して頂いてから契約を行っています。		
	運営に関する利用者意見の反映			
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	利用者の言葉や態度から、その思いを察する努力をし、利用者本位の運営に心がけています。		
	家族等への報告			
14	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	毎月長間だよりや写真など入れて、面会時などにお話しながら渡しています。又面会に来られない方には封書にて近況報告しながら送付している、お小遣い帳は来所時に見てもらいサインを貰っています。		
	運営に関する家族等意見の反映			
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	来所時や電話を掛けた時などにお話を伺ったり、苦情箱を 設置してご希望、要望などを伺い、ミーティング等で話し合 い、反映させています。		要望等には随時スタッフと話し合い解決に努めています。
	運営に関する職員意見の反映			
16	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	社内研修や、ミーティング等を行い、又一般職員を対象に研修委員会を立ち上げ、意見を聞く機会を増やしています。		
	柔軟な対応に向けた勤務調整			
17	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	職員は皆常勤で、夜勤者もいつもの人で、安心して過ごせる ようになっている。又いつ何があってもすぐに、駆けつけられ る体制が整っています。		
	職員の異動等による影響への配慮			
18	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	職員の移動はほとんど無く馴染みの職員でお世話させていただいています。家庭の事情で辞められる場合は忘れられるかもしれないが、説明をして納得してもらっています。		

	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)	(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.,	5.人材の育成と支援				
	職員を育てる取り組み				
19	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	社内研修への参加に力を入れていて、新人研修、リーダー研修、 社内研修N01~N07迄、等受けるようになっています。			
	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	今までは、同じ系列会社内での交流はありますが、ほかはありませんでしたが、今年よりグループホーム協議会に入部させて頂き、会合とうに参加させていただいています。		先日も電話いただき地域の会合や総会にも参加させて頂 きました。	
	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	職員の悩みや心配事を個々に聞いてはいるが、休憩室の確保が出来ておりません。		今後の課題としては、少しでも横になれる場所の確保を検討します。	
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	労働基準法に則って、職員の労働条件を整えています。又 就業規則があり、守られています。又職員が向上心を持って 働けるように支援しています。			
.5	安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
1. ᡮ	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	まず事前面接で生活状態の把握に努め、本人の思いや不 安を受け止め安心してもらえるよう心がけます。			
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聴く 機会をつくり、受けとめる努力をしている	これまでの経緯を良く聞き、家族が求めているものを理解し、 事業所としてはどのような対応が出来るか話し合っていま 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)	(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)
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	本人、ご家族様の、ご希望に出来るだけ添えるよう努力します。事業所で対応できない場合は他の施設などとも連絡や紹介をしています。		
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	本人、家族様に事業所を見学に来て貰い、本人様とよ〈話し合い、納得されてから、無理強いはせず除々に場に馴染んで頂いております。		
2.勃	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	古い歌を教えて頂いたり、昔の話を聞いたり、と和気藹々と すごしています。		
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	常に利用者様の事を中心にして、家族と話し合い協力しながら生活しています。		
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、本人の思いや状況を見極めながら、少しの時間でも 家族と一緒に過ごしていただけるよう支援します。		
30		全員とは行きませんが、中には家族と墓参りに行かれる人、 家族と病院に行かれる人もありますが、定期的に面会に来られる方等もありますが中には中々面会に来られない家族もあります。		利用者様の希望に少しでもこたえられるよう、家族の方に、 電話やお手紙等でお願いしています。
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	リビング等での場所の関係等も気を使い、気の合う人同士を 近くにするようにして、座って頂いています。		

	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)
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	入院して退所された方で、寝たっきりになられ、会話出来ない状態でも、面会には行き会話してきます。		
	その人らしい暮らしを続けるためのケ −人ひとりの把握	アマネジメント		
33	思いや意向の把握	中々皆の輪に入ろうとされない方には、時には居室でゆっく りして頂きますが、その人の出来る仕事を見つけては、居室 より出てきて、手伝って頂けるような声掛け行います。		
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	本人や家族の話を聞き生活暦やサービスの把握に努めるように努力しています。		
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	利用者一人ひとりの生活リズムを理解すると共に、出来る事 に注目し支援するように努めています。		
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		
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	利用者の希望などを良く聞いて、又家族の方の要望等も聞き、その人にあった介護計画を立てるようにしています。		
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	介護計画の期間内でも対応できない場合には変更し、新た に検討見直しを行います。		

	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)	(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)
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	個別の介護記録により職員同士情報を共有して、話し合い ながら介護計画に役立てています。		
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	遠い所からの面会者には、ホームに泊まって頂き、共に一夜 を過ごしていただき、「安心した」と喜んで帰られます。		
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	利用者が安心して地域で暮らしを続けられるよう、民生委員 さんや、ボランティアへの協力を呼びかけています。		推進委員会の時に地域の方からいつでも協力しますので 連絡下さい、とのお言葉を頂いています。
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	本人の希望により、訪問美容サービスを利用させていただい ています。		
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	地域推進委員会の時等、包括支援センターに相談された り、支援して頂いたりしています。		包括支援センターさんの紹介で、と施設見学の方もみえます。
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	事業所の協力医の他、利用前からのかかりつけ医での医療を受けられています。ご家族と協力し、通院介助を行ったり、 訪問診療に来てもらうケースもあります。		施設の主治医も、利用者個人の馴染みのかかりつけ医の 方も、病気によっては、すぐ専門医の方に紹介していただ けます。

	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)	(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)
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	協力医は内科なので認知症専門ではありませんが、親切に対応してもらえるので安心ですが。認知に詳しい、ケア指導も欲しいところです。		今後の課題として相談できるところも探したいと思います。
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	ケアステーションとの連携により健康管理をして頂き、又指導もして頂いています。		
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	入院時には、本人への支援方法に関する情報を医療機関に 提供し、頻繁に職員が見舞うようにしています。		
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	全員ではありませんが、ご家族様、主治医とホームとで早い 時期から話し合い、全員で方針を共有しています。		
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	常に家族や本人の意向を聞き、主治医と話し合い介護を進めています。又今後も変化について検討等も話し合っています。		
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	今のところ別の施設等に移動された方が見えないが、入院された場合はきめ細かな情報交換を行っています。		

	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)	
	. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援				
1 . -	その人らしい暮らしの支援				
(1)	一人ひとりの尊重				
50	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	個々のプライバシーや誇りを傷つけないように努力しています。又職員には、申し送り、ミーティング、社内研修会等で指導しています。			
51	り、わかる力に合わせた説明を行い、自分で	利用者の希望、関心、嗜好、等を本人が選びやすいようにしている。決定権を利用者本人にゆだね、職員は説明とサポートするように努めています。			
52	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	基本的な流れはあるが、本人の心を尊重して、出来る範囲で 自由に過ごして頂くようにしています。			
53	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	基本的に本人の意向で決めて貰っているが、自己決定しに 〈い利用者には職員と一緒に選んでいます。中には坊主頭 なのにこだわりで外の理容室に行かれる方もいます。		坊主だけど「理容室に行きたい。」との要望があれば同行 するように支援します。	
54		利用者の好みの物を職員と一緒に手伝ってもらい又食器拭き等の手伝いもして頂いています。			
55	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	最近ではお酒飲む人も、タバコ吸う人も居ないけど、おやつ や飲み物はその都度希望を聞いて出すようにしています。		おやつ等も複数用意して希望にあわせて出しています。	

	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)
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	排泄チェック表を使用し、尿意の無い利用者にも、時間を見計らって誘導しトイレでの排泄を支援しています。		
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	一応は決めていますが、本人の希望により変更等もあります。又希望される場合等は、毎日入られる場合もあります。		
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	リビングで過ごされる人、居室で休まれる人、居室で音楽を 楽しまれる人、それぞれ自由に過ごしてもらっています。		
(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	掃除や片付けが好きな人には、さりげなくやって頂き、後でお礼を言ったり、又花が好きな人には、職員と一緒に水遣りをやっていただいたりと、楽しく過ごしています。		
	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	一応は事業所で預かっていますが、二人だけは自分でもお金を持って頂き、ご自分で支払いをしていただきます。他の方はホームで管理させていただいています。		沢山のお金ではありませんが、ご家族様とも話し合い、少しは持って頂いています。
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	天気、本人の希望により、買物に行ったり、散歩に連れ出したりと外の空気に触れてもらえるよう支援しています。		本人様の希望で買物などにも同行させて頂いています。
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	本人の希望がある場合、家族に協力してもらい墓参りや友人 宅や自宅などに行っていただいています。		

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)	(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)
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	電話は好きな時に掛けたり、掛かると、いつでも受けられるようにしています、字は中々書〈のを嫌がられますが、書〈ようにとりあえず、日記形式で支援はしています。		どんなにスタッフが優しくしても、ご家族にはかないません、声を聞きたい時等「、電話を掛けて」と言われるのでその都度掛けさせていただきます。
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	いつでも自由に来て頂いています、居室にて家族だけで過ごされる人、リビングで皆と会話など楽しむ人さまざまです。 又遠〈離れてる人は泊まり一緒に食事をしたりと楽し〈過ごし安心して帰えられます。		皆様自由に面会に来て頂いています。遠方からみえる人は、年に3回から4回は、一緒に食事して、同じ部屋で休み、安心して帰って頂いています。
3 ~				
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〈理解しており、身体拘束をしないケアに取り組んでいる	社内研修等で勉強したり、ミーティング時や申し送り時等に、 拘束は絶対しないように指導し、又確認も行っています。		
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	夏場は玄関をオープンにしていますが、冬場は、外からは自 由に入ってこれますが、中からは職員と一緒になら出れるよう 鍵が掛かっています。		これからは利用者の気持ちを尊重して、いつでもオープン にして行きたいと思います。
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	日中はリビングに居る職員が見守っていて、夜勤はリビングのドアをオープンにして常に様子が分かるようにしている。又2時間おきに居室への巡回も行っています。		
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	洗濯洗剤やハイター、刃物類は利用者の目に直接触れない 所に収納しています。他は職員が見守りをしています。		化粧水等をみ「美味しそうだだね」と言われる利用者さまが 見えるので、最近は特に注意しています。
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	日々のヒヤリハットを記録し、報告して、職員の共有認識を 図っているが、万が一事故が発生した場合は速やかに家族 に連絡を取り、事故報告書を作成し、今後の事故防止に努 めています。		

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)		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	消防署の協力を得て救急手当てや蘇生術の研修を行い、すべての職員が対応できるようにしています。		
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	消防署の協力を得て、避難訓練、避難経路の確認、消化器の使い方の訓練を年1回ほど行っています。		今後はもっと頻繁に訓練が出来るようにしたい。
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	一人ひとりに起こり得るリスクについて家族とは常に話し合っていますが、家族はホームにお任せすると理解されている様子です。		
(5)	- その人らしい暮らしを続けるための健康正	『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	体調や、表情の変化を見つけると、すぐ管理者に連絡すると 共に、職員間で共有し対応にあたっています。		
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	服薬ファイルを作成し、処方箋のコピーを作成し常に職員が 内容を把握できるようにしています。		服薬のセットは管理者が行い、医者、調剤薬局と話し合い ながら、変化に対応出来るようにしている。
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	繊維質の多い食材や乳製品を取り入れ、又体を動かす機会 を適度に設けています。		自家製のヨーグルトを飲んで頂き、薬に頼らず、排便コントロールが出来るよう試見ています。
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	毎食後の歯磨きの声掛け、力に応じて職員が見守り介助等 行っています。夜は義歯等は洗浄しています。		

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)
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	食事や水分摂取状態を毎日チェック表に記録し職員が情報 を共有しています。本社の栄養士さんの献立表も参考にして います。		
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)	感染症など早期発見、早期対応に努めています。 (本部より対応策、マニュアル等メールにて送信があります。)		
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	布巾まな板等毎晩漂白し、食器類は週1回殺菌消毒しています。食材は新鮮なものを使用するようにして、冷蔵庫内のチェックをこまめに行っています。		
	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	明るい雰囲気の玄関になるように、玄関先に四季折々の花を生けたり、プランターを置いて楽しんでいます。		
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	外を眺める事が出来る玄関には、いつも座っておられる利用者のために、ソフアを置いたら、皆さんの憩いの場所のひとつになっている。		廊下の突き当たりに自分の居場所を確保している人も居 る。皆さんそれぞれに楽しんでおられる。
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	リビングが少し狭いのでテーブルを置くと、車椅子の出入りを		テーブルの位置を色々変えて気分転換を図る工夫をした いと思います。

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)
	居心地よ〈過ごせる居室の配慮			
83	相談しながら、使い慣れたものや好みのものを	大きい家具等は中々持参されないが、中には仏壇等も持ち込まれて、お参りしている人等もみえます。時計、裁縫箱、布団などなじみの者に囲まれて過ごされています。		
	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			
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づく)		
	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	足腰が弱ってきているので、廊下、浴槽、トイレなどの手すり をふやしました。		
	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	本人にとって何が分かりにくいのか?どうしたら本人の力でやっていただけるのか?を追求し、職員一同勉強です。		
	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	裏に畑を作り動けない人等も眺めて楽しんでいます。又玄関 先には椅子を置き、花のみずやりや眺めたり、唄ったりと楽し んでいます。		天気が良い時等には、外に皆で出て、花を眺めたり唄ったり、ゲームをしたりして、日光浴をしています。

. 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		
00		利用者の1/3〈らいの		
		ほとんど掴んでいない		
	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場	毎日ある		
89		数日に1回程度ある		
09	面がある	たまにある		
		ほとんどない		
		ほぼ全ての利用者が		
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	利用者の2/3〈らいが		
90		利用者の1/3〈らいが		
		ほとんどいない		
	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		
91		利用者の2/3〈らいが		
91		利用者の1/3〈らいが		
		ほとんどいない		
	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		
92		利用者の2/3<らいが		
92		利用者の1/3<らいが		
		ほとんどいない		
	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不	ほぼ全ての利用者が		
93		利用者の2/3〈らいが		
33	安な〈過ごせている	利用者の1/3<らいが		
		ほとんどいない		
	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		
94		利用者の2/3(らいが		
J-4		利用者の1/3〈らいが		
		ほとんどいない		
	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、信頼関係がしてきている	ほぼ全ての家族と		
95		家族の2/3(らいと		
90		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
	PEP-3/V/ マルカリ1& C水 C V 1-20	たまに ほとんどない
	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
97		あまり増えていない
	職員は、活き活きと働けている	全〈いない ほぼ全ての職員が
98		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
99		利用者の1/3〈らいが ほとんどいない
	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
100		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ください。)

特別な事はやっていません。ただ利用者様が、日々楽しく穏やかに、このまま元気に長生きして下さればそれで良い、それが願いです。 本人の希望される事は出来うる