

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. 理念と共有			
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		
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		
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よう取り組んでいる		
2. 地域との支えあい			
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		ボランティアの呼びかけ、ホーム喫茶の開催など、気軽にホームへ立ちようってもらえるようなきっかけ作りを積極的に行って行きたい。
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		

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	納涼祭・ホーム喫茶などを行っており、地域の人々の集まる場を提供できればと考えている。また、併設の在宅支援センター・地域包括支援センターの事業に職員が参加するなどしている。		
3. 理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	評価の結果をスタッフ会議・家族会の集会・運営推進会議などで話し合い、改善に取り組んでいる。		
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	運営推進会議を通し地域の情報を得ている。また、会議をとおして地域の文化祭に参加できるようになった。その他、運営に関する助言により、ビデオカメラを購入するなど改善に努めている。		
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	現在の所は行き来する機会が設けられていない。		どのような機会があるのか検討して行きたい。
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	日々情報収集をし勉強しているが、十分に理解し活用しているとは言い難い。		研修等学ぶ機会を持ち職員全体で知識の向上を図りたい。
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ないよう注意を払い、防止に努めている	虐待などが起こらないよう管理者・職員共に細心の注意を払っている。		

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)
4.理念を実践するための体制			
12	<p>契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>	<p>契約・解約時には十分にご家族と話し、納得が得れるようにしている。また、面会時などそのつどご家族とコミュニケーションを取り、不安等がないか気をつけている。</p>	
13	<p>運営に関する利用者意見の反映</p> <p>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</p>	<p>日々の生活援助のなかで利用者の声を聞くように心がけ、それを会議等で話し合っている。また、市の相談員が月に1度程度来られ意見を示す事ができる場となっている。</p>	
14	<p>家族等への報告</p> <p>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</p>	<p>健康状態の報告・物品の購入についてはその都度、ご家族連絡している。職員の異動などの報告は、家族会の集会時などに行っている。</p>	
15	<p>運営に関する家族等意見の反映</p> <p>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</p>	<p>苦情申し出窓口を設置し契約時に説明している。また、第三者委員に直接苦情を申し出る事ができるようにもしている。</p>	
16	<p>運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>	<p>スタッフ会議等で職員の意見を聞き、問題があればその都度改善に努めている。</p>	
17	<p>柔軟な対応に向けた勤務調整</p> <p>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</p>	<p>その日の状況にあわせ外出などのイベント時には職員を増やすなど、必要な職員配置ができるよう職員を確保している。また、通院などの緊急の要望にも可能なかぎり対応できるような職員配置を行っている。</p>	
18	<p>職員の異動等による影響への配慮</p> <p>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</p>	<p>職員のストレスの軽減をはかる等、離職を少なくするように心がけている。施設内で異動があっても顔を見せるなど不安がないように相互に配慮している。</p>	

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)
5. 人材の育成と支援			
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	入職時のグループホームにおけるオリエンテーションをはじめ、認知症ケアについての研修を計画している。また、法人内にて定期的に勉強会を行っている。	
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	地域のグループホームの交流はほとんどない。グループホーム協議会等の研修時に情報交換させて頂いている。	
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	同じユニットでのケアの行きづまりを防ぐ為担当を替える工夫をしている。悩みや不安等気軽に話せるよう声かけをしている。	
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	グループホームの目的や、やりがい等を理解し、実際に職員がそれを感じられるよう一緒に働き、努力や実績を確認している。	
.安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	入居までに自宅に訪問し、話を聴く機会を持っている。その際にご本人の状況を理解するようにしている。	
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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	相談には十分に時間をとり話を聞くようにしている。必要あれば電話相談、ご自宅に訪問し、ご家族と話し思いを受け止めるようにしている。	

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	<p>初期対応の見極めと支援</p> <p>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</p>	<p>適切な援助が出来るように努めている。また、必要ならば他部署(特養・支援センター等)の職員の意見を聞くなどもしている。</p>		
26	<p>馴染みながらのサービス利用</p> <p>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</p>	<p>施設見学に来て頂く、職員が自宅に伺う、また、併設のショートステイ・デイサービスの利用から入居となるなど可能な範囲での工夫をしている。</p>		
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
27	<p>本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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</p>	<p>一緒に食事を作る・食べる、一緒に掃除をする、一緒に外出を楽しむなど一緒に生活をしているという気持ちを持って援助に当たっている。</p>		
28	<p>本人を共に支えあう家族との関係</p> <p>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</p>	<p>ご家族には可能な範囲でイベントに参加してもらい、外出をお願いするなどご家族にしか出来ない役割があることを説明し協力を得ている。</p>		
29	<p>本人と家族のよりよい関係に向けた支援</p> <p>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</p>	<p>ご家族の状況等考慮し、関係作りに努めている。</p>		
30	<p>馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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</p>	<p>馴染みの人との外出等、希望があれば対応しているが、ご家族による対応が主となっている。</p>		<p>なじみの人・場所とつながるための積極的な働きかけを検討していきたい。</p>
31	<p>利用者同士の関係の支援</p> <p>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</p>	<p>利用者同士が共に生活できるようコミュニケーションの仲立ちをしたり、きっかけ作りができるよう支援している。</p>		

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	他施設に移った方などには、遊びに行く、様子を見に行くなどしているが、継続的には難しいのが現状である。		そのケースによって対応・検討していけるように準備して行きたい。
・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	ご家族からの情報提供・または日々の生活の中で本人の話・意向を聞き、本人の希望の把握に努めている。		
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	入居時にご家族・ケアマネージャーから生活歴など情報を頂いている。また、面会時等にもご家族からいろいろな場面の話を伺っている。		
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	日々の生活援助の中で本人の状態を見極め援助にあたっている。また、各スタッフが会議に持ち寄り全体での検討・把握に努めている。		
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アを反映した介護計画を作成している	毎月ケアカンファレンスを行い、課題等について話し合い計画作成を行っている。また、計画に関してはご家族に説明し意見を頂き、見直している。		
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	約半年ごとに計画を見直している。また、大きな変化があればその都度ケアカンファレンスで話し合い計画の見直しを行っている。		

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)
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	毎日の生活の記録を個別に付けている。また、それを会議に持ち寄り検討の材料としている。		
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	併設の特養・デイサービスと合同のイベントを開く、併設施設の設備を利用する・職員の意見を聴くなど行っている。		
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				
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	運動会・文化祭などの地域のイベントに参加する、博物館・図書館など地域の施設を利用するなどしている。また、毎月ボランティアさんとおやつ作りをするなど地域の人々の交流も図っている。		
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	入院・退去・他のサービスに移行時など、在宅支援センター・他施設相談員などと話し合い勧めている。		
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	併設の地域包括支援センターの職員に意見を聞くなどし、対処後の支援についても協働している。		今後も、地域包括支援センターと協働しての入居者の支援ができるよう、センターとの関係を構築していきたい。
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、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	苑でのかかりつけ医(内科)の毎週の回診の他、歯科・精神科・皮膚科の定期的な回診も行っており、必要ならば受診できるようにしている。また、希望があれば入居前のかかりつけ医を継続して頂いている。		

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)
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	定期的な精神科の回診があり、その都度相談し受診・治療を受けている。		
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	併設の特別養護老人ホームの看護職員と相談しながら日々の入居者の健康管理に努めている。		
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	2つの病院と提携している。担当医師の毎週の回診も行っており、その都度相談をしている。また、入院時にも医師・病棟看護師と情報交換を行っている。		
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	ご家族と十分話し合い、考えられる事態等、繰り返し医師から情報・支持を頂き対応している。		
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	ご家族にもできること、出来ない事を理解して頂き、納得できる方法を見つけながら支援するようにしている。		
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	転居の際は、双方の担当スタッフで話し合い、本人・ご家族納得し最善の方法が取れるよう検討している。		

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)
. 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	<p>プライバシーの確保の徹底</p> <p>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</p>	<p>つねにその人を一人ひとりを尊重した適切な対応・声かけを心がけている。また、個人情報についても取り扱いを徹底している。</p>	
51	<p>利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>	<p>本人の希望を尊重した生活ができるよう支援している。また、本人が希望や意思を現し易いような環境づくり、支援を行っている。</p>	
52	<p>日々のその人らしい暮らし</p> <p>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、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</p>	<p>本人のペースに合わせた生活ができるよう、また喜び・生きがいをもって生活できるよう支援している。</p>	
(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	<p>身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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</p>	<p>その人の希望・その日の気分によって洋服を選ぶ、髪型を整えるなど自身にて出来るよう支援している。理容・美容室へ行くなどはご家族のご協力により実施している。</p>	
54	<p>食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている</p>	<p>毎日の昼食を買い物から入居者さんと一緒に行き、一緒に作っている。</p>	
55	<p>本人の嗜好の支援</p> <p>本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たばこ等、好みのも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</p>	<p>お酒・たばこなどその人が自宅で生活していたときと同じように楽しめるよう、支援している。また、おやつは一緒に買い物に行き何が食べたいか聞き一緒に選ぶなど行っている。</p>	

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	<p>気持ちよい排泄の支援</p> <p>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</p>	<p>現在オムツを使用している方はいない。また、失禁がある方でも気持ちよく、清潔に生活できるようパンツ・パット類の検討、トイレ誘導の声かけなど検討し個々に合わせた対応をしている。</p>		
57	<p>入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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</p>	<p>曜日・時間・回数などを気にせず本人の希望・状況に合わせて入浴できるようになっている。</p>		
58	<p>安眠や休息の支援</p> <p>一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、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</p>	<p>起床・就寝の時間を決めずに個々の生活パターン、年齢、その日の体調など考慮し援助している。</p>		
(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				
59	<p>役割、楽しみごと、気晴らしの支援</p> <p>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</p>	<p>ごみ捨て、料理など生活の中でその人にあった役割を持ち、必要とされていると実感できるよう支援している。また、昔からの趣味や特技などが継続して行えるよう支援している。</p>		
60	<p>お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	<p>現在は、入居自身でお金の管理は行っていない。しかしながら買い物時にお会計をしてもらい、預かり金のなかから必要な物を購入するなど行っている。</p>		<p>お金を持つことの大切さ、またはデメリットなど考慮してよりよい方法が取れるよう検討して行きたい。</p>
61	<p>日常的な外出支援</p> <p>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</p>	<p>毎日の買い物、散歩・ドライブ等、日常の生活の中で地域に出て行けるよう支援している。</p>		
62	<p>普段行けない場所への外出支援</p> <p>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</p>	<p>花見、外食など個別で対応し一人ひとりの希望にそって外出が出来るよう支援している。また、ご家族によりカラオケに行く、ご自宅に泊まるなども定期的に行っている。</p>		

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	事務所の電話をいつでも使用できるようになっている。また、かかってきた電話を取り次いでいる。		
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	24時間面会可能になっており、ご家族などがいつでも来れるような雰囲気作りに努めている。		
(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	現在身体拘束は行っていない。しかしながら、全職員が正しく理解しているとは言えない。		「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」の理解を進めるため、スタッフ会議等で勉強会を開いて行きたい。
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	現在、日中玄関・居室のドアはロックしていない。また、ロックする必要がある場合は本人・ご家族と相談のうえ検討している。		
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	プライバシーに配慮した見守り、声かけを行い事故防止に努めている。		
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	入居者一人ひとりのレベルを見きわめ、ツメ切り・耳掻きなどの危険な可能性があるものの物品の管理を行っている。		
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	心肺蘇生の研修・避難訓練を定期的に行っている。また、事故・ひやりはと報告をスタッフ会議で行い事故防止に努めている。		

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	心配蘇生の研修を定期的に行っている。また、急変時のマニュアルを作成し全ての職員が対応できるようにしている。しかし、全職員の研修参加は難しく検討必要だと思われる。		出席できなかった職員を対象とした勉強会など、全職員が知識・技術を学べる機会を検討したい。
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	避難訓練を定期的におこなっている。また、災害時の対応マニュアルを作成し全ての職員が対応できるようにしている。		
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された対応策を話し合っている	ケアプラン説明時に、グループホームの理解と共に、リスクについての説明と同意を得ている。また、家族会の集まりなどでもグループホームの理解と共にリスクについても説明している。		
(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援				
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	食事・入浴・排泄など日々の生活の場面で体調の変化に注意し、申し送り、連絡ノート、スタッフ会議などでスタッフ内での情報の共有を図っている。また、必要ならば看護スタッフと相談し対応している。		
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	スタッフは使用薬の日付、氏名の確認を徹底し、誤配・誤薬の防止に努めている。また、薬の効果・副作用については薬の説明をファイルしスタッフルームに置き、常に確認できるようにしてある。		
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	日頃の生活の中で活発に動くよう心がけている。また、毎日牛乳を飲んでいる。便秘の症状がある方は、個々に排便の様子を観察・記録し看護師・医師と相談のうえ下剤の検討をしている。		
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	個々の能力を見きわめなるべく自身にて出来るよう支援している。夜間は洗浄剤にて洗浄している。また、定期的に歯科の回診があり必要があれば受診している。		

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	栄養士により食事メニューの管理を行っている。また、水分摂取量が少ない方は一日の水分摂取量を図り、水分摂取量が確保できるよう検討している。		
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、ノロウイルス等）	感染症に対するマニュアルを作り、対応できるようにしている。また、その都度、看護スタッフと相談するなどし対応している。		
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	生活の雰囲気壊さぬよう、夜間にまな板・包丁等の熱湯消毒、テーブル・台所のアルコール消毒を毎日実施している。また、その日使う食材は前の日に購入するなど新鮮な食材を使用するよう心がけている。		
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	玄関にはホームでの写真を貼る、利用者の作品を展示する、スタッフの写真を掲示するなど興味を持って来苑して頂けるよう工夫している。また、外には草花を飾るなど明るい雰囲気作りも行っている。		
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	併設施設のため、施設風の建物ではあるが、浴室、トイレなど一般家庭用の物を選んだ。また、食堂・居間などの家具・装飾品は家庭的になるよう工夫している。また、天窓があり自然の光を利用し生活空間を明るく保っている。		
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	ゆったり過ごせるソファを置く、少し離れた場所にテーブルセットを配置するなど入居者の居場所を確保し、みなさんが自由に使えるようになっている。		ホームの構造上難しいが、遮断物を置くなどし人目につかず落ち着けるスペースの確保をしていきたい。

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	危険なものを除いて、可能な限り使い慣れたものを持ってきていただき、以前と近い環境で生活できるようご家族と共に検討している。仏壇や鏡台など自身のなじみのものを持ち込まれている方もいる。		
84	換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のお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	各居室・リビングには脱臭装置が組み込まれている。毎日の掃除時に空気の入替えを行い、その日、その方の体調を考慮しその季節にあった温度調整を行っている。また、冬は加湿器を設置するなど快適に過ごせるように心がけている。		
(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり				
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・フロアには手すりの設置してあり、安全に自身にて移動できるようになっている。また、居室に危険因子になりえるものがないかなどカーペット、靴などにも注意し安全な環境作りに努めている。		
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	できることに着目し、家事・趣味など能力を発揮できる場を積極的に持ち、自信を持って暮らせるよう援助している。		
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	テラスで洗濯物を干す、日光浴をする、施設の周りを散歩するなどしている。また、鶏・ウサギを飼う、草花を育てるなどスペースを活用している。		

. サービスの成果に関する項目		最も近い選択肢の左欄に つけてください。	
項 目			
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くらいの	
		利用者の1/3くらいの	
		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くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		ほとんどいない	
93	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		ほとんどいない	
94	利用者は、その時々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くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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く聴いており、信頼関係ができています	ほぼ全ての家族と	
		家族の2/3くらいと	
		家族の1/3くらいと	
		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	
		全くいない	
98	職員は、生き活きと働けている	ほぼ全ての職員が	
		職員の2/3くらいが	
		職員の1/3くらいが	
		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くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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くらいが	
		家族等の1/3くらいが	
		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。)

入居者のみなさんが認知症になっても、病気になっても、自分らしくいきいきと生活できるよう支援しています。