

地域密着型サービス自己評価票

- ・ 指定小規模多機能型居宅介護
(指定介護予防小規模多機能型居宅介護)
- ・ 指定認知症対応型共同生活介護
(指定介護予防認知症対応型共同生活介護)

(よりよい事業所を目指して・・・)

記入年月日	平成 20 年 10 月 19 日
事業所名	特定非営利活動法人東海市在宅介護家事援助の会ふれ愛
事業所番号	2374100523
記入者名	職名 理事長 氏名 佐々木幸雄
連絡先電話番号	0562-36-0085

(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)	○印 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
I. 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	ここはあなたのお家ですよ。 誰にでも来る老後、私達は家と変わらぬ生活支援につとめ、常に生活者の心を理解し、その立場になって行動します。	
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	どんなとき笑顔が見られるか日々の業務の中から模索しながら実践しています。 毎月第一月曜日に職員全員参加のミーティングを行い、利用者一人一人の問題検討を行いその中で理念を実践しています。	
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い理念を、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	老人会に入会し、地域行事に参加、近隣保育園との文通、ホーム開設記念日には謝恩バザー、地域行政も巻き込んだ取り組みを行っている。今年は6月15日実施。	
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	いつも気軽に声をかけ合い、見学自由にしており、子供達に駐車場を開放、自由に遊んでいます。(日曜日に)	
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	謝恩バザーは地域の人達と一緒に実施している。(祭り四季の行事) 地域活動は積極的に参加し大勢のボランティアが来ています。(別紙)	

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	①高齢者で家庭のゴミを出せない家に定期的なふれ愛のトラックでゴミ集め又自治会、老人会、子供会に援助を働きかけている。 ②中高年の雇用、日曜のこどもに遊び場提供	○	9月の運営推進会議で地震、災害のとき要介護者の避難所にならないか・・・と要望されました。これから行政と話し合い予定です。
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	実施することが業務として行っております。 今までの例 苦情の連絡窓口の新設①保健福祉課、社会福祉課、国保連窓口、追加 重要事項説明書記載 ②ホームでのこうそく マニュアルの作成		
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	①6番のゴミ集め ②地域の人をホームの防災委員に組入れ		
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	現在は問題があるときしか行っていない。	○	もっと脚を運ぶようにしたい。
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	知多半島の成年後見制度の研修に2名出席。終了証受領 グループも含めてふれあいのお年寄の中で後見制度で支援する人はいないか、検討中。		
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に注意を払い、防止に努めている	意識は高いです。ただ、からだの虐待だけでなく、言葉、精神的、金銭的なことまで注意を払っています。(マニュアル作成)		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
4. 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	1回/月自己負担金の支払日には必ず面談し不安、疑問を説明し理解していただいております。	
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	日常生活の中で常に心掛けて吸収し運営に反映させてます。 1回/月のミーティングには必ず議題にのせてます。	
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	1回/月自己負担金の支払日に面談して報告している。 報告相談を行うため支払は講座振込みにしていない。	
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	家族会の日、不満、苦情を出せる時間を持っている。中々、意見が出ない。預かっている負い目があるためか・・・？ 時々、ホーム便り、献立便りを出してます。	
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	1回/月 第1月の問題検討会(17:00~19:00)有償で行なっている中で活発に出ます。すぐ介護計画又は運営に反映されるようやってみて問題あれば又討議して元に戻すか、改善案を出すか検討してます。	
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	シフトを組む前、個人の意見を聞いてます。	

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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>	必ず慰留はするが、どうしても個人の事情で残れない人もいます。交代時には見習い期間を設け、利用者の体調、気持ち、個性を教育するようにしています。		
5. 人材の育成と支援				
19	<p>○職員を育てる取り組み</p> <p>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</p>	法人内の研修は1回/月の検討会が一番効果的です。又、外部研修はシフトの関係で中々出せないときがあります。	○	出したい人が出れない。
20	<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p>	愛知県グループホーム運営協議会に入会しており、知多北部支部の研修会に出席して相互研鑽を行っております。		
21	<p>○職員のストレス軽減に向けた取り組み</p> <p>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</p>	毎日夜、18:00~21:00までは夜勤の方と一緒に所におりますので、いろいろなお話ができストレス軽減につとめてます。		
22	<p>○向上心を持って働き続けるための取り組み</p> <p>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</p>	1回/年表彰制度を作り、本年より実施を始めました。		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
Ⅱ.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	きめ細かくはできていないが、心掛け、声かけを行っています。	
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	入居相談を第1歩に受け止める努力をしています。TEL及び1回/月の入金の際、不安解消に努めます。	
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	設問のようにしています。 今までの例 通院介助、入院時の世話。	
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	運営規程 P-2, 7条 利用者にとっては大変な生活の変化なので、そのショックを和らげる様、心得を記入してます。 (1)～(5)	(1) 身体的変化に注意する(発熱、下痢、便秘等) (2) 食欲、水分補給の有無を常にたしかめる。 (3) ゆっくりと話を聞く。認知症になっても心は生きている。 (4) 家族とも連絡を取り生活に徐々になれていただく (5) 入居時の状態を細かく記録する。人生歴、アセスメントシート等の作成する。
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	一緒に過ごしながら、どんな時笑顔になるのかを学ぶようにしています。	

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	一度介護員と相談し家族が1時間でも、半日でも、1回の排泄介助でもやれないだろうかと考えたことがありました。		こちらが実現させることを考えるホームの考えはエゴなのか・・・？正しい判断なのでしょう か・・・？
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	実行は不可能でした。家族には生活があり、長時間かかわる時間的ゆとりがない現状を知りました。面会にくるだけなのでしょう・・・？		職員がどんなに心をつくしても家族には勝てない のか・・・と思った。
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う、支援に努めている	元気な頃、ヘルパーをやった方の例 手紙、TEL、中元のおくり物等の交換。 時々来所されます。気軽に受入れています。		
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	体調が同レベルであると自然と寄り添う様になります。差が大きいと仕掛けても通じない。食事席の配慮、食器並べ、洗濯物たたみ等がかかわり合うようにしている。		
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	現状に追われ、まだできてません。		

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)
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	幸い6人で少人数の利用者なので、個別介護の方向で検討会は行われています。	
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	会話の原点となる人生歴の作成に介護者は一人一人を担当しテーマとして活動しております。	
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	体力によってできる人には役割を持っていただいております。食べたお茶わんを流しに持って行く人、洗濯物をたたんで自分の部屋に持って行く等。	
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	検討会で検討されたことがすぐ介護計画に反映され、2～3ヶ月毎に介護計画の一部が改正とな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た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	上記に同じ 家族との話しは1回/月利用料金支払におとづれたとき連絡又は話し合いしてます。	

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 (取組んでいき たい項目)	取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	下記の様な記録を介護計画に活かしています。 ・ミーティング記録・毎日の申し送り簿・事故報告書 ・介護日誌・通院記録・ヒヤリハット・排便チェックリスト・・・等		
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	訪問介護、通所介護、高齢者アパート泊まり等組み合わせた支援を行っております。		
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	現在かかわりを持っているところ ボランティア、民生委員、警察、消防、児童課、地区老人会、障害者授産所等、地区のヘルパーさん、隣の近所		
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	サービス提供者会議を通して支援体制を組む事があります。(主に移送サービス) 但しグループについてはあまりこの機会はありません。		
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	要支援の利用者については包括支援センターを通しますが(グループはあまりありません) 包括は運営推進委員になってます。		

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	内科、歯科、特養には契約を結んでおります。又市民病院、小島病院は上記とは別に入院のとき連携しています。		
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	国立長寿病院に通院しています。		
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	3人の看護師が非常勤できております。		
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	43番の例で連携しております。		
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	ターミナルケアについては契約した内科医が訪問診察ができないので検討中です。	○	ターミナルケアまで実施したい。
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			

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	このケースまだありませんが、本人が入院するとき情報交換しております。		
IV. 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	契約書、重要事項説明書等に遵守すべき事等のせております。ヘルパー雇用時遵守事項表を渡し徹底しています。		
51	○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	自己決定を尊重しております。		
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	個別ケアを優先して行うようにしていますが、2人以上同時に要望があると介護がおくれることが発生します。このときの言葉に注意するように指導しています。		
(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	○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	現在はふれ愛が契約したお店に行くか又はホームにきてもらってます。	○	本人が希望する店等の確認を進めます。

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
54 ○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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食が何よりの楽しみです。私も日3食同じものを一緒にいただいております。メニューは食材をとって調理だけふれ愛で行っております。口に合わないものは、その都度、食材屋に連絡しており、代りのものを用意しております。		
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	おとしよりは中華系がきらいの人が多い。飲み物はお茶、コーヒー牛乳（ポカリ）を準備しています。		
56 ○気持ちよい排泄の支援 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	排泄の失敗がその人を不穏にする要因になっており、管理にはノートを作り下剤の飲用に注意しています。		
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	毎日、全員入れることを原則にして、どうしてもできない人は2日に1度としています。		
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	医師の診察により受領した安定剤を使用しております。		
(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 ○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	買い物、外出、見学、散歩、いも掘り等、外に出るようにしております。移送手段をもっているのでよく出ます。		


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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	現在2人の人が自分でお金を使用できます。他の人は詰所でお預かりしています。		
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	希望にそって1人でも2人でも外出しております。		
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	移送手段があるので時々行きます。		
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	要望があればいつでも対応しております。		
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、居心地よく過ごせるよう工夫している	自分の部屋でいつでも歓談ができてます。いす、お茶準備、面会時間の制限はありません。		
(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	マニュアル作成しております。		

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り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、居室、鍵をかけておりません。帰宅願望、帰巢本能は生物の自然な姿なのでこの本能に勝るものを与えなければなりません。浦島太郎の話のように。ふれ愛は初期対応に力を入れました。		
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	安全確認ができるよう入口扉を20cm位いつも開けておくようにしました。又入口にカーテンも希望により設置しました。		
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	ハサミ、ナイフ、針、マッチ、ライター、薬類。詰所で管理しております。		
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	93才高齢で足の運びがおぼつかない人がいるため転倒に一番注意を払っています。声かけ、マット、夜の居室の明るさ。 手押しカート使用にしてテスト中（10/9日より）		
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	避難訓練は時々実施しますが、ケガ人の応急手当は昨年1回実施しました。今年は10月地震についてと悪徳商法防止10/3、10/10済。11月防災訓練を予定しています。		
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	防災組織に地域の方にも入っていただき万一のとき連絡するようにしてます。		

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	保険には全員入れておりますが事故が起きる前の 話し合いはありませんでした。	○	これから説明を行います。
(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	体調については異変の発見に全ヘルパーかなり注 意してすぐバイタルチェックや看護師に情報を上 げております。		
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	全員分の薬のセットを介助者が毎日行なってい るのでかなり理解しています。		
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	便秘の対応で介護4、5の3人が整腸剤を飲んで います。排便周期を見て使用してます。		
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に、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	毎食後必ず全員が歯ブラシ使用しており、一人の 方はガーゼで舌を拭き取りしてます。歯のない方。		
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	毎日の献立にカロリー計算も記入されてますので 目安にしております。調整は減らす事より、増やす 方向です。(デザート等) 現在の献立にはお米のカロリーは入っておりませ ん。		

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）	マニュアル作成してあります。		
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	食材は毎日専門者が持ってきます。調理用具は毎日キッチンハイターで消毒しております。（まな板、包丁、ふきん等）		
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	玄関に人形ケース2ヶ、花、絵、観葉植物。庭に植木、“とうろう”を置いています。		
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	気の合った者同士が語り合える空間の確保、現在一番力を入れているところです。現在リビングも狭く、いちがいしている状態です。	○	空間確保と増築について 本年4月に図面作成、県に申請、9月13日認可を得ました。現在、行政の工事着工サインを待っているところです。
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	上記に同じ		

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 (取組んでいき たい項目)	取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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	それぞれに工夫し仏壇持込（2人）、主人の絵飾り（1人）、入口カーテン（4人）要望あれば好むようにしております。		
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気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	全館、全室窓もあり、冷暖房の空調セットしております。		
(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	全館バリアフリーと手すり、自動火災警報装置と火災通報装置その他消火器ヘルメット等セット。	○	増築完了すれば大きな空間できるのでリハビリ機器セット予定です。
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	年1回以上防災訓練、防災講話、救急法訓練を行っています。		
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	駐車場では6月の謝恩バザー（地域を巻き込んだ）。駐車場周囲にみかん、柿の木、ももの木、コスモス、又畠ではトマト、キュウリ、さつまいも、かぼちゃ、西瓜、たまねぎ・・・等、収穫してます。		

( 部分は外部評価との共通評価項目です)

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	○ ①ほぼ全ての利用者の ②利用者の2/3くらいの ③利用者の1/3くらいの 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	○ ①毎日ある ②数日に1回程度ある ③たまにある ④ほとんどない 特に10時のおやつどき 3時のおやつどき
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	○ 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	○ 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	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ほとんどいない 1人では無理なので介助人が同行します。
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	○ 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	○ 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	○ ①ほぼ全ての家族と ②家族の2/3くらいと ③家族の1/3くらいと ④ほとんどできていない
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 ②数日に1回程度 ③たまに ④ほとんどない

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広がったり深まり、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 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、生き活きと働けている	○ 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	○ 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	○ 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。)

増設と空間の確保 そのときは私も入居したい。
 利用者はどんな時笑顔になるだろうか。
 会話の糸口をどうつかむか。人生歴の作成。