## 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	<del>ब</del> )	Ţ	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〈運営			
1.	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	事業所独自の理念を三つ作り掲示している。		
	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	毎日の朝礼時に唱和し再確認している。		
	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	入苑時に詳し〈説明し事務所前に明示している。		
2 .	地域との支えあい			
	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	苑の隣近所の方が通行する時や利用者様と散歩する際挨 拶や会話を積極的に行っている。		
	地域とのつきあい			
5	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	推進委員会等の地区行事や美化運動等の期日を確認し出来る限り参加するよう努めている。		
	事業所の力を活かした地域貢献			
6	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ったとがないか話し会い、即1組んでい	運営推進委員会議の中で参加者に家庭での介護に役に立 つと思われる事は報告し取り組んでいる。		

	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)	
3 . <del>I</del>	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	勉強会やスタッフ会議の際に話し合い説明を受け改善に向 け取り組んでいる。			
	して具体的な改善に取り組んでいる	TO THE STATE OF TH			
	運営推進会議を活かした取り組み				
8	際、評価への取り組み状況等について報告や	毎月の行事や取り組んだ内容等を報告し良かった事や反省 点等話し合い、今後の目的や目標等意見交換を行ってい る。			
	市町村との連携				
9	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	各グループホーム等の事業所の代表者が集まり交流を深め 意見交換等を行っている。			
	権利擁護に関する制度の理解と活用				
10	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			管理者や職員は理解しているが、家族の方やそれを必要としている利用者には支援ができていない。	
	虐待の防止の徹底				
11	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	常に利用者様の状態等確認しスタッフが協力し合い注意している。また、入浴時は必ずボディーチェックを実施している。			
4 . <del>I</del>	4.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	契約前に管理者と担当スタッフがきちんと説明し理解、納得 して頂けるよう話し合いをしている。			

	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)
	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	管理者や担当スタッフが会話を多く持ち聞きだせるよう配慮 している。		
	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	面会時に必ず管理者及び担当スタッフが報告し家族との交 流を図っている。		各担当者が定期的に苑での生活内容、状況、状態等を郵送にて報告するようにしたい。(毎月の苑だよりとは別に)
	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	家族に苦情や意見を出していただきスタッフ会議等で話し合い意見が反映されるように努めている。		無記名で提出できる苦情や意見、アンケート等を入れる ボックスを設置する。
	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	月に一回スタッフ会議の際に意見や要望等聞き入れ対応している。		
	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	常に柔軟な対応ができるように努めている。		
	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	管理者は職員に担当利用者だけでな〈利用者全員の状態がわかるように努力している。		
5.,	人材の育成と支援		•	
19	人権の尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・ 採用にあたっては性別や年齢等を理由に 採用対象から排除しないようにしている。 また、事業所で働く職員についても、その 能力を発揮仕手生き生きとして勤務し、社 会参加や自己実現の権利が十分に保証	採用条件は全くつけず年齢等に関係なく勤務してもらって 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)
20	人権教育・啓発活動 法人代表及び管理者は、入居者に対する 人権を尊重するために、職員等に対する 人権教育、啓発活動に取組んでいる	管理者は職員に常に相手の立場で考えて言動や行動を とるよう指導している。新人研修や会議の後の勉強会で人 権教育や啓発に取り組んでいる。		
	職員を育てる取り組み			
21	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	自己評価や研修等の受講に取り組みサービスの質の向上に繋げている。		職員の立場、経験等の段階に応じた研修の機会がもう少しほしい。
	同業者との交流を通じた向上			
22	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	月に一回のグループホーム管理者やスタッフが集まり意見 交換や取り組み等を話し合っている。		グループホーム同士の交流も深めていけたら良いと思う。 (運動会やお祭等協力しあってできること)
	職員のストレス軽減に向けた取り組み			
23	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	交代で休憩時間を取り、体を休めたりスタッフ同士で会話を 楽しむことができている。		
24	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	担当や係を決めて積極的に取り組めるようにしている。		
	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	D対応		
	初期に築〈本人との信頼関係			
25	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	相談時に一度面会をさせて頂いている。また、状態や状況を 把握し対応できるよう配慮している。		
	初期に築〈家族との信頼関係			
26	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	相談時に面会させて頂きお話を良く聞き対応する。また、環境や状況等をくわしく説明し対応や相談を受けている。		

	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)
	初期対応の見極めと支援			
27	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	担当者会議を行い必要なサービス及び状態や状況に応じた対応やケアが充実できるようケアプランを作成している。		
28	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	入居前の生活歴や性格等モニタリングを行う。慣れるまでは常にスタッフが配慮しながら行動を共にし見守る。必要な援助や助言をしながら苑での生活に慣れて頂く。		
2 .	新たな関係づくりとこれまでの関係継続への	の支援		
	本人と共に過ごし支えあう関係			
29	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	できることの支援を提供しスタッフと共に食事の後片付け(茶碗ふき)洗濯物をたたんでいただいたり、昔の話を聞いたり色々な知恵を学んでいる。		
	本人を共に支えあう家族との関係			
30	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	家族が来苑された時は、利用者の最近の生活状況などを説明し情報を共有し家族の方にも協力をして頂いている。		
	本人と家族のよりよい関係に向けた支援			
31	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	誕生会への参加や苑庭での食事会、祭等家族への呼びかけ参加をお願いしているが参加家族が少ない。		家族と一緒に参加できるよう行事の時呼びかけ取り組んでいきたい。
	馴染みの人や場との関係継続の支援			
32	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	家族以外の方との連絡がとれていない。		家族にも協力して頂きお友達や知人等にも来苑して頂きたい。
	利用者同士の関係の支援			
33	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	日中はできるだけ居室以外で過せるよう配慮し興味や趣味を引き出しホールにて作業して頂いたりゆったりソファーで皆とくつろいで頂いている。		
	関係を断ち切らない取り組み			
34	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			契約終了後も利用者様や家族との交流も深めたい。

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)		
. 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					
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	ともって切るしている リホマムリホムノマム ウムシーム		家族にも協力して頂いている。		
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	本人や家族に話を聞き生活歴や病歴を確認している。				
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	常に一人ひとりの一日の過し方や状態や行動を把握し記録に残している。				
	画の作成と見直し	l			
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	スタッフが担当者会議を行いケアプランを作成している。		本人や家族の希望をもう少し取り入れケアプランに反映したい。		
現状に即した介護計画の見直し					
に、見直し以前に対応できない変化が生じた					
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	個別のケース記録に記入し共有している。また、朝と夕方の 申し送りの際にスタッフ全員が把握し計画の見直しに活かし ている。				
	その人らしい暮らしを続けるためのケー人ひとりの把握 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 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 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 本人がより良く暮らし続けるための介護計画 本人がより良く暮らし続けるため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いて、本人、家美、必アイディアを反映した介護計画を作成している 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 現状に即した介護計画の見直し	マの人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント  一人ひとりの把握  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。出来でも出来なくでも一度検討し対 に検討している。 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  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  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 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、そ人、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 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りた は、現状に即した介護計画を作成している 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 大き個別記録に記入し、情報を共有しながら 「いる。  「関別のケース記録に記入し共有している。また、朝と夕方の 申し送りの際にスタッフ全員が把握し計画の見直しに活かし アブランを作成しました。  「関別のケース記録に記入し共有している。また、朝と夕方の 申し送りの際にスタッフ全員が把握し計画の見直しに活かし アブランを信成しました。  「関別のケース記録に記入し共有している。また、朝と夕方の 申し送りの際にスタッフ全員が把握し計画の見直しに活かし アブランを作成します。  「は、発見している、とは、大きないのでは、対策に変化がある際は早急に担当者会議にて話し合いから ファブランを作成し直す。  「は、対策に変化がある際は早急に担当者会議にて話し合い ファブランを作成し直す。	マの人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント  一人ひとりの把握 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。出来でも出来なくでも一度検討し対 には検討している。 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 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 のている  本人や家族に話を聞き生活歴や病歴を確認している。 常に一人ひとりの一日の過ご方、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 のている  本人がより良く暮らし続けるための介護計画 本人がより良く暮らも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 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、それた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 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 均、現状に即した新たな計画を作成している。 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5つたり方について、また、朝と夕方の申し送りの際にスタッフ全員が把握し計画の見直しに活かしている。 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5つたり方に		

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機能性を活かした柔軟な支援			
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、家族の状況に応じケアや支援をその都度考え行って いる。		
x人がより良〈暮らし続けるための地域資》	原との協働		
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	民生委員やボランティア等の協力により支援している。		
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			現在は他のケアマネージャーやサービス事業者との話し合いはできていない。今後他のサービス利用のための支援はしていきたい。
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協動はできていない。 今後の 必要性について考えていきたい。
かかりつけ医の受診支援			
得られたかかりつけ医と事業所の関係を築き	て往診や看護を受けられるようになった。また、本人や家族		
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	認知症の専門病院を受診することができる。		
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	居宅療養管理指導による看護師が週1回来苑し、利用者の健康管理を行っている。		
	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 な人がより良く暮らし続けるための地域資流地域資源との協働 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 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 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 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、納得がきながら、適切な医療を受けられるように支援している 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、適切な医療を受けられるよう方支援している 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 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	機能性を活かした柔軟な支援  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、家族の状況に応じケアや支援をその都度考え行って で、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、家族の状況に応じケアや支援をその都度考え行って でいる。  本人、家族の状況に応じケアや支援をその都度考え行って いる。  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  他のサービス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  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  かが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 得られたかが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 得られたかが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  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  電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  電職と気軽に相談しながら、日常の健康管理 健康管理を行っている。  居宅療養管理指導による看護師が過1回来苑し、利用者の 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 護職との協働	#機能性を活かした柔軟な支援 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 を大いるといる。  「大がより良く暮らし続けるための地域資源との協働 地域資源との協働 地域資源との協働 を大の意向や必要性に応じて、民生委員やポランティア等の協力により支援している。 を協力しながら支援している 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。 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 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。 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、職員が組践したり、利用者が認知症に対している。 認知症の専門医等の受診支援 専門医等の受診支援 専門医等の受診支援 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、職員が組践しながら、和用者の表ものものものものものものものものものものものものものものものものものものも

	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)
48	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	居宅療養管理指導で医師との連携ができている。		
49	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	重度化や終末期についての方針は全員で共有でいている。		
50	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	    居宅療養管理指導の医師やスタッフとで話し合い家族へ報		
51	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	十分に情報交換を行いダメージの軽減に努めている。		
1	<b>その人らしい暮らしを続けるための日</b> その人らしい暮らしの支援 一人ひとりの尊重	々の支援		
52		勉強会などにおいて言葉遣いに関して注意を喚起し、個人 情報の取り扱いについては常に確認している。		
53	決めたリ納得しなから暑らせるように支援をし  ている	利用者様との交流や会話を多く持ち本人が納得した上で生 活できるよう支援している。		
54	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 〈、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	利用者様の生活のペースや行動にできるかぎり合わせて支援しその人らしく生活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)	(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)
(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			
33	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	毎月苑に理髪店の方が着て〈れている。希望や状況に応じて利用して頂いている。		他の理美容店は利用していない。今後希望があれば考えていきたい。 苑でもオシャレする日を実施してみたい。
	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	利用者様の出来ることに応じて一緒に準備したり後片付けを 行っている。また、何が食べたいか等嗜好を聞き出すように している。		
	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	利用者様の嗜好に合わせ準備している。アルコールは希望される方に誕生会(月一回)提供したばこは喫煙場所を決めて喫煙して頂いている。		
	気持よい排泄の支援			
30	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	昼間や夜間帯も定時にトイレ誘導し排泄時間を記入しタイミングや誘導時間を計り排泄のパターンを把握している。		
	入浴を楽しむことができる支援			
59	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	入浴はスタッフが声掛けをし行っているが拒否がある際は次の日等に行うようにしている。		利用者様の希望もできるかぎり取り入れたいが一人ひとり の希望やタイミングを取り入れるのは困難である。利用者 様同士やスタッフとで曜日や時間を話し合い考えていきた いと思う。
	安眠や休息の支援			
60	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	利用者様の生活習慣や体調等に応じて支援できている。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	は生活の支援		
	役割、楽しみごと、気晴らしの支援			
61	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	日常生活の中で出来る事の楽しさや喜びを見つけ出し家事やレクリエーション、作業等に取り組んでいる。		

	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)	(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)
62	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	利用者様の状況に応じてお金を使ったり所持できるように支援している。		
63	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	計画を立てて外出の機会をもうけたり家族等の支援があれば外出はいつでもできるようにしている。		その日の希望に応じるのは困難であるが出来る限り外出の機会を提供し日時や場所等を話し合い参加希望者への配慮をしていきたい
64	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			今後は、できるだけ利用者が家族と一緒に外出することができるように支援していきたい。
65	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、手紙のやりとりはきちんと支援できている。		
66	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	利用者様と訪問者の方がゆっくりお話をしたり過せる場所や 居室を提供している。また、スタッフは笑顔で迎え挨拶や会 話をするよう努めている。		
(4)	安心と安全を支える支援		1	
67	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	利用者様に対する身体拘束についてスタッフが理解し取り 組んでいる。状態観察や見守りを強化している。		
68	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	利用者様、帰宅願望が強い方がいるため出入り口付近で作業できない時は鍵をかけてしまう事がある。		
69	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	利用者様の行動や特徴を理解し行動を共にし安全に過せる様配慮している。		

	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)
70	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	利用者各人の状態に応じて対応している。		
71	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	職員は利用者の身体状況などを理解し各人に応じた支援を している。		
72	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	一部のスタッフは救命救急の講習を受けている。		スタッフ全員が応急手当初期対応ができるよう定期的に訪問している医師の指導を受けたい。
73	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	スタッフは消防署で行われている訓練には参加しているが苑 での避難訓練は行っていない。		消防署や地域の協力を得て、非難訓練を実施していきたい。
74	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	利用者の家族の訪問時利用者の現状を伝え今後の対応策 を話し合っている。		
78				
75	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	体調の変化等は常にスタッフが把握に努め朝礼や終礼の際、申し送りや引継ぎを行っている。また、ケース記録や申し送り帳に記録を残しスタッフ全員が共有している。		
76	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	スタッフは利用者様の服薬されている薬を理解し薬局より得た内容や情報を確認し確実に服薬できるよう支援している。		
77	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	毎日排便チェックを行い便秘の予防と対応はできている。また、便秘症の方は把握できているため主治医と相談し下剤で対応している。		

	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)
78	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	毎食後口腔ケアを行っている。また、手入れのできない方は スタッフが介助し行う。 夜間は入れ歯を洗浄しつけおきして 起床時に入れ歯を入れて頂いている。		
79	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	利用者様の食事量、水分量をチェックし、栄養摂取量をを把握し、その都度対応している。		
80	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)	医師や家族と利用者様に説明と確認をした上で予防接種を 受けている。		
81	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	調理器具と食器は、洗浄機で洗い、食材は専門業者より新 鮮で安全なものを購入している。		
82				,
82	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	庭や出入り口付近のプランターや花壇に花を植えている。		安全面や環境に配慮し明るい玄関まわりの工夫も検討したい。
83	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	職員と利用者で季節感のある壁飾りやカレンダー、塗り絵、 貼り絵等作成し作る楽しみや見る楽しみにもなっている。		
84	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	各ユニット毎にホール(兼食堂)にはソファーやテレビ等があ り玄関や廊下には長椅子を設置している為好きな場所で過 されている。		
	居心地よく過ごせる居室の配慮			

	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)		
85	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	利用者様の持ち物は大切にし利用しているが苑での生活の上で慣れたり好みの物を居室に飾ったり利用者様の空間にはなっている。				
	換気・空調の配慮					
86	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	ホールや各居室の温度調節は、職員が適宜実施している。				
(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり						
87	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	苑内は段差がないようにしてあり、廊下、トイレ、には手すりがついている。				
88	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	居室の入り口に名前の札を掛けている。		トイレや洗面所、浴室等はもう少し分かりやすくなるよう工 夫したい。		
	建物の外周りや空間の活用					
89	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	苑庭を生かし野外行事や食事をしたり計画を立てて楽しむ。				

. 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。			
90	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 利用者の1/3〈らいの ほとんど掴んでいない			
91	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			
92	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい。	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない			
93	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〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない			
94	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〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない			
95	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〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない			
96	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 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない			
97	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〈聴いており、信頼関係 ができている	ほぼ全ての家族と 家族の2/3〈らいと 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。		
98	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		
99	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		
100	職員は、活き活きと働けている	ほぼ全ての職員が 職員の2/3〈らいが 職員の1/3〈らいが ほとんどいない		
101	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 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない		
102	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〈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〈ださい。)

広い苑庭があり庭を生かした行事ができること。外で食事を作り食べられる事は利用者様にとって楽しみの一つでもあります。また、なごみ祭を計画しており、家族や地 域の方にも呼びかけ、庭で模擬店やバイキング等取入れお祭りを開催することになっています。利用者様のできる作業を考え、スタッフ同士の協力を得て、飾り物や壁に 貼る(貼り絵)等色々工夫し、毎日の開いた時間を利用し、楽しみながら製作しています。会話も多くはずみとても楽しい時間です。