

愛知県

指定介護予防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 9 月 22 日  
事業所名 グループホーム もみの木  
事業所番号 2046000270  
記入者名 職名 管理人 氏名 大西 敦子  
連絡先電話番号

## 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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<b>I. 理念に基づく運営</b>			
<b>1. 理念と共有</b>			
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	地域の朝市に参加 天有りや買づき等		・利用者様の立場に立つて考えます。 ・のまなこシルバーフラッシュ運動を強調します。 ・の声、希望を尊重します。“耳を傾けます”。 ・の体、気持ちを大切にする事は大事です。 ・年会費を徴収しません。 ・年会費を徴収しません。
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	日々の業務の中でも、より意識して日々のスタッフ等が同じ気持ちでいるといふこと あります。また、時間等の必ず満たし 一人のエンタテインメントを提供する事である。		・施設は私達もよいですね。家族、地域と連携を取っています。
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	地域社会の健康訓練の日本、認知症の人の支援と理解の溝を埋めます。		
<b>2. 地域との支えあい</b>			
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	・毎朝(天気の良い日)散歩時の挨拶 ・エントランスメイドや、会員室、小部屋、保健室 が見えてる事があります。 ・ヨガや100歳の聚楽、年輪に取り組める場所などあります。		
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	・地域での行事参加(弘法大師、納涼盆踊り) ・保健室との交流(年2回) ・歓会やうなぎ大会参加(数回)		

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)
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	災害に強い町づくり活動を進めています 「ロサポート羽羽」の活動に参画		
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	日々努力をしていかなければなりません。 利用者さん、スタッフが「入居を希望すればすぐく 改善を受けてくればよろしくないのか どうぞよろしくおねがいします」と言えます。	○	
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	毎回開催メンバーでよく連絡の 会の方に参加して頂いております。 カロ、カロ、会議で意見のことをしっかりと頂ける よう努めて行なっています！		
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	社協（地域会議）の 町役場よりよく作品展示会を開催		
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	管理会、職員は研修に参加して理解すればおまけに アーツの判断を必要とされることはあります そのため専門知識の授業を受けなければならない 今は該当なし		
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	H20.4/1 計画を策定する。 扶桑町高齢者虐待防止ネットワ 運営委員会委員の委嘱を受ける	○	・施設院長 ・介護士 ・大山警察署 ・扶桑町民委員会議会議員 ・扶桑町人権擁護委員 ・施設院長連合会 ・介護士 ・社会福祉部 ・社会福祉部 ・大山警察署 ・扶桑町民委員会議会議員 ・扶桑町人権擁護委員 計 2名

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)
<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	入所契約時利用者及び家族に説明阿闍 ヒ得ている。	
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	毎月度ごとに利用者家族アンケート を実施し、意見や次回の会議での話し合い 等についている。	
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	毎月の利用料金の請求書と一緒に 個々の金銭管理の残高と明細原本を コピーして送付し、日常生活の状況も個人的 スタッフ記入して送り付けている。	
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	入所料金の重要事項説明書の中にも明記 若狭町職員からすぐに内容を把握し解決 するようにしている。	
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開く機会を設け、反映させている	毎月の報酬を支給し、月次会議で 毎月のミートミーティングを各課で行い、 スムーズにやり取りが出来ている。	
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	利用者さんの健康状態に合わせて、早朝の 施設来訪時に合わせて、家族が行動中の時は 職員が必ず出でる勤務にしていく。	

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)
18 ○職員の異動等による影響への配慮	東横、西横又同定部隊にしまあるが半年以降 移動をしたり、東横、西横同じ月、年又部隊 出来どおりに何から交換が半でいるのか不適 たり(平野選りの為)		
5. 人材の育成と支援			
19 ○職員を育てる取り組み	今、△旗艦(6ユニット)になり、各会場 及び管理會の會議が開催されたり。 研修には各地区で行われてゐるかの為 するための掛けてる。	○	△旗艦のスタッフの會議等で 開催される度に
20 ○同業者との交流を通じた向上	・看護業者知識の連絡会に参加 ・町内の方々多く積極的に参加	○	技術等のOH会議開催 ① H20. 6/18. ② H20. 9/26 かわ内本部会議
21 ○職員のストレス軽減に向けた取り組み	施設はどちらといふかも知れませんが、 話題を取り扱つようとしている。他の場所外 の人からの相談が早く(深く)され、対応が 素早い、声が大きい。		
22 ○向上心を持って働き続けるための取り組み	平等に気配り、声掛けをして下さい評価す るよう努めている。 “ありがとう”を日々何度も言えとお努 めしている。		

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)
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>			
<b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b>			
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	早めに挨拶し、利用者様の名前を把握。 居室の確認、挨拶を丁寧にしている。 事務所に居ると、毎日何度も同じことを繰り返す。	
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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	見学会等の施設の雰囲気(スタッフの笑顔) 利用者様の笑顔や“いつでも自然にみんながふれあう”掛け声等。 わかりやすい説明とし、家族への笑顔もねぎらふんぞう等で受け付ける。	
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	家族との会話をじっくり聞くことより 何を必要なときにどの方が今からどうしてありますか。	
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、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	入戸申し込みをきっかけに見学会して 説明会をいくつも開催してやさしく接する として頂くようにしている。 家族、包括支援員の人、アセネ、介護、看護師等情報収集をめぐらう。	
<b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b>			
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 おかげ、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	日常生活の中では家族同様に暮らし方 多いです。笑ったり、怒ったりしながら 食事の準備、片付け等一緒に行動する	

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
28	○本人と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 おかげ、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	毎日の日報や会話で記入されたり 日報等を読んでもう少し支援をしたり 「こんなことをいついたんだか?」等驚かれる 会話をめぐらす		
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くように 支援している	利用者様と本人と家族と会話をやか 場所を提供したり、外松しまでいき支援 したり		
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	入戸訪問を通じておしゃべりや喫茶店に連れ ていったり、食事の買い物をしてきてもらったり 瓦窯(美術館)に支援してもらったり		
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	利用者同士の日曜の事務室で会話たり、 トクレ等で一緒に歩くなどしたりと そればかりに(関わる)と手をつなぎながらの のをスタッフが手本に関わらせる		
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	契約が終了しても次の病院に移るのも 準備を怠る限り看護院へしてもら		

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)
<b>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</b>			
<b>1. 一人ひとりの把握</b>			
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	情報収集(本人、家族、ケアマネージャー等) お一人お一人の生活歴を大切にしながら 援助計画を立てて毎日のショートミーティング やタスクに従事させてます。	
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	情報収集(本人、一歩踏み暮らしに近づく家族等)又は本人と会話をしながら見えて行く	
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、細かく記入される日報。 朝の申し送り、ショートミーティング等から24時間の行動の把握	
<b>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</b>			
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	ケアマネージャーさんの急いでいる、又は正確な アセスメントがなされ、家族の説明に より援助計画がなされている。 又、すぐには変更できる態勢が出来ている。	
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	毎月の見直しを行はり、スタッフ の会議も頻繁に行なわれる 変更が求めている。	

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)
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	個別の記録類は、いつで誰にどの見らる より各課の事務所に置かれたり、 裁判の実績の算出の申し送りにて情報 を共有し毎日のシートミーティングの活用が大		
<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	多くの医療の提携医あり、緊急時の病院の確保、平日間の健診診断(×線、心電図) 約1ヶ月の検査、毎月1回の経営会議(主治医の助言は家族にのみ見える) 週1回オンラインで内科医のナースの院内有効連携会議		H20.5./より 認知症特型短期利用生活介護 指定
<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	定期的に行方不明者訓練の実施 全員の救命講習 ボランティアの受け入れ 中高年、高齢者の体験學習の受け入れ		
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	地域包括支援センター(ケアステーション) が連絡する会合がある		
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	ニ泊り看護 毎月連絡会議を実施する体制		

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)
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支援している	利用者ご自身が医療機関への通院受診が出来るよう极力お応えさせております 他に医療機関以外への多窓口については家族と一緒にありますのであります。		
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	内科、精神、整形外科、歯科医の担当医の早期解剖、スローダイエットが出来ております また、内科医の看護師さんが担当しております。		
45 ○看護職との協働  利用者をよく知る看護職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	看護師の看護師/看護師は頂いており 近くに看護師がいるのですぐさまお出でいただけます 又、内科医の看護師さんの看護師は常に健康管理を実施しております。		
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	入院煜山の場合は、医師、家族と相談して 退院に向け何回かある(見舞) 退院出来ますようであれば、準備に施設と連携するようお願いします。		
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	複数医、家族、本人、スタッフと話し合いつながら 端的に終末期に何をやめさせていくかを決める (合意に2回ほどを経ています)		
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	いろいろなケースの終末期があり、利用者、家族の状況も様々です。話し合いを何回か繰り返しながら、お互いの負担の少ない対応方法		

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)
49	<p>○住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>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</p>	<p>他のグループホーム・特養・施設入院における情報交換を実施し、お互いに情報交換のためまとめて実施させています。</p>	
<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	<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>個人情報の記録保守。大切なお物は事務所の鍵のかかる書庫の中へ、他のものは手の届きにくい所へ置いてあり、プライバシー保護・したがって1人1人の生活を大切にしています。</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>介護の道具、喫茶店、食事等あらかじめ試乗するようにしています。</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</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>毎月オホ(火)は理容室(カット)、顔剃り 床屋さん(お年用扇子)等を販売して 販売するところです。 毛糸は美容室までお向いいく。</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)
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	食事の配膳、箸片付けと運びプレーをしてから連んでやります。 食事/部介助、介助の方もあればおやつ、一握りスナック片付けをしてから食事をします。		
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	今お酒を飲むる方におかれましてはタバコを吸われる方もおられますが		
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	①中、夜間とも関わらず介助の排泄ナビゲーションをさせてもらっています。 昼間は下着ヒット、上着脱ぎなどの音等を声掛け		
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、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	1日2回以外は入浴には出来ます。1人1人見守り、1部介助、介助してきませんが音		
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	昼夜逆転の方へよく居間(リビング)にてスタッフや見守り、会話をしたりします。 入浴後はなるべく飲まないよう提携医と相談しながら行なっています。		
<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、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	食事の盛り出し、洗濯干し、せんむ、最近は大きなトランポリンや七輪火盆を16:00~17:30まで毎日の活動としている西神へ車両の人3名加わり日々走りとスクール		

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)
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、お金を持したり使えるように支援している	年金、二年せい等、1番先にうれます。 「お金がよくなる！」、「温めれば！」、預けられる 天気のいい日は、入戸時、家族に説明責任を持たせ お金で貯めたい時はどうしたらいいかお話しを します。二名あられます。(家族と言ひ合)		
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	天気のいい日は、車両 敷歩に出かけます。 近くの喫茶店に立ち寄り 家族と外食をしたりされております。		
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	市の行事には、マリヨンバスで参加して出掛け けあります。 毎年、利用者さんのお祝いの行事には 大家ありゆく御馳走をあります	○	H16. 日本昭和記念館 H17. 空港、花フェスタ H18. 名古屋水族館 H19. 東山動物園 H20. 月季品評会
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	家族や親類に訪問に来られるので、丁寧 な対応を心がけています。		
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	決められた面会時間はあります。 いつでも訪問して頂ける体制に支援 されています。		
<b>(4) 安心と安全を支える支援</b>			
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	身体拘束は急な変化に際してはいけない。 勉強会、研修会で全員参加し、差別を せずからっています。	○	絶対にしてはいけない。

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)
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	日中は絶えず鍵をかけない方針を行なっています。(8:00~19:30) それ以外は職員がサブ锬は鍵をかけさせません。		
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	職員同士は手を洗うと離れる時は、いつも他の手衛生も行なってから手を触るよう徹底するなどよりスムーズに诉求。職員同士のコミュニケーションをとっています。	○	エスターの安全 職員同士の信頼関係の出来
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	台所の洗剤は流し台の下へ、台下は手の届かない棚の上に、洗濯機の洗剤も保管へたり紙切り等の保管場所が徹底。		
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	日中職員配置はなく居るが、夜間の車両例に特徴消毒を受ける。研修では必ず参加するようにしている。	○	夜間の車両消毒を詳しく記入してい。 研修時の全員が参加するように取扱
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	急変時、事故発生時は速やかに連絡体制をとっている 緊急EVACも作成あり		
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	地域「ロサポート明羽」の災害に強い町づくり活動に参画。 夜間想定の避難訓練実施。	○	災害時には地域住民と協力して避難の方法を交流を深めている。

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)
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	体調の変化、ケガ等はすぐ反映され連絡に対応する。内容はすぐに職員から聞こえますように詳しく	○	家族との信頼関係を深め接し方等
(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	体調の変化(ナックル、頭痛や筋肉の痛み等)ショートミニランク等の判別情報も共有し合っている。		
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	薬手帳の管理、薬局からの処方等を1人1人の薬箱に分けてよく管理し、日々を記載し服薬(内服)によりよく徹底している。		
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	食事の献立に気をつけて排泄パターンを把握し環境等を行なっています。排便後も細かいドライ、緩下剤を服用しています。		
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、口腔ケアを行なって清潔に気をつけている。 (毎週1回口腔清掃(ホリデント))	○	口腔ケアチェック表を作成し徹底して行なつては健康づくりができます。
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	食事摂取量のチェック等の計上 水分摂取には大いに気を付けて飲んでから工夫をしています。	○	卵類以外、魚、肉は食べやすく野菜は、電子レンジが湯がいやすい食べやすくして食べやすくして食べやすく

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)
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）	手洗いの徹底	○	散歩後、外出後、トイレ後、食事前 あわつ前に手洗いの徹底に心掛けている。
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	毎食後、手拭きタオル、食器を拭き、机面 合ふきん等消毒。食器は毎日洗い、 1週間以上使用するようにしている。	○	毎食後の徹底消毒
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	玄関には鍵小切の錠前をしっかりして置かれていて、散歩時に邪魔にならないようになっています。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	廊下には折り畳みの作品や掲示		
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	リビングには1人掛け椅子、ソファがあり エントランス側の椅子、ラーブルがあり 食事、ソファで叶はずから会話を楽しむ おしゃれます。	○	（ゆったりの空間） 食事、メタカ等がエントランスに向かってある。

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取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	荷物以外は持ち込み自由です。 使い慣れた家具、仮眠を持ち込める方もあります。		
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	二重カーテン、エアコンの湿度調節は常にこまめに行なっており、換気扇には特に気を付けております。		
<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	1階建での平屋造りですが、各部屋 各廊下にエントランス、玄関を中心とした 柔軟性をもつてあります。		
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	居室内外にはヤレンダー、時計 居室入り口には鏡入りの目印。 HVAC風呂場の場所も分かりやすく してあります。		
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	中庭に花壇、菜園があり季節の野菜の 収穫を楽しんでいます。	○	菜園の野菜作りのため、エコミコン焚の 堆肥作りに努めています。



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
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
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	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る	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	<p>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</p>
98	職員は、活き活きと働けている	<p>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</p>
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	<p>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</p>
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	<p>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</p>

【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。)

「ショートミーティング」を導入。フロアーニセッションなどにより、利用者さんの障壁を打破。専念かり又、取扱いのゆれ送りもスムーズに出来ています。