

## 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 )



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>I. 理念に基づく運営</b>			
<b>1. 理念と共有</b>			
1	<input type="checkbox"/> 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	事業所独自の理念と運営方針はあるが、ケア目標も立てている。	朝礼時に理念実践のため唱和している。
2	<input type="checkbox"/> 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	毎月の職員会とユニット会議を開催し、理念の実践に向け取り組んでいる。	今後も引き続き取り組んでいきたい。
3	<input type="checkbox"/> 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	自治会、家族会、運営推進会議を通して、理解してもらえるよう取り組んでいる。	今後も引き続き取り組んでいきたい。
<b>2. 地域との支えあい</b>			
4	<input type="checkbox"/> 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	町内の方が来所され、歌やお話し等で交流を持っている。散歩等に出かけている時に会えば挨拶程度はしている。	今後も引き続き取り組んでいき、気軽に立ち寄ってもらえるような雰囲気作りに努めたい。
5	<input type="checkbox"/> 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	公民館行事に参加したり、保育園との交流を持っている。自治協会に参加している。	自治協会等から情報を得るように努め、行事や地域活動へ積極的に参加していきたい。

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)
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。	行事の際、地域向けに老人疑似体験などのコーナーを設けるなどしている。	○	今後も話し合って何をしたら良いか検討していきたい。
<b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>			
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	自己評価及び外部評価の意義を十分に理解している。		外部評価の結果をより良いケアの為に活かしていきたい。
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	利用者の現在の生活状況を報告し、意見交換を行ったり情報を得る事によってサービス向上に努めている。		今後も取り組んでいきたい。
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	情報提供などを取り寄せ、利用者を把握し良いケアが出来るように努めている。		今後も取り組んでいきたい。
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	家族会の場や職員の研修の場を設け勉強し周知を図る。		今後も取り組んでいきたい。
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ることがないよう注意を払い、防止に努めている	認知症ケアの原則をステーション内に貼ったり、朝礼や申し送りに各自再確認を行っている。		引き続き取り組んでいきたい。

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)
<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	入所の際、利用者や家族に十分説明を行い、話し合い理解が得られるよう努めている。	今後も引き続き取り組んでいきたい。
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	苦情箱を設けたり、コミュニケーションを取ることによって何でも話しやすい雰囲気を作り、安心して過ごして頂けるようにしている。苦情があればカンファレンスを開き対応している。	今後も引き続き取り組んでいきたい。
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	定期的に連絡表で報告し、必要時には都度報告を行っている。金銭出納帳は家族に確認をして頂いている。	今後も引き続き取り組んでいきたい。
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	玄関に意見箱を設け家族に安心していただけるよう取り組んでいる。苦情受け付け、苦情解決責任者、第三者委員を設けている。	今後も引き続き取り組んでいきたい。
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	毎月定期的な職員会や、それ以外必要時には会を設け検討して改善している。	今後も引き続き取り組んでいきたい。
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	身体レベルが低下している為、職員の数を確保し、勤務の調整を行い、利用者や家族の要望に応えている。	今後も引き続き取り組んでいきたい。
18	○職員の異動等による影響への配慮  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	ケアの統一を図り、利用者の負担を軽減するよう努力をしている。	今後も引き続き取り組んでいきたい。

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)
<b>5. 人材の育成と支援</b>			
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	可能な限り研修に出る機会を持ち、活かせるよう努めている。		今後も引き続き取り組んでいきたい。
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	小規模のグループホーム連絡会を作り交流している。お互いの施設を見学や実習を行い参考にし、向上出来るよう努めている。		今後も引き続き取り組んでいきたい。
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	取り組んでいる。		
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	努めている。		
<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	申込の時点で相談にのり入所決定時には実調に行く事により現状把握に努めている。		今後も引き続き取り組んでいきたい。
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	申込の時点で相談にのり入所決定時には実情に行き家族の気持ちを受け止め現状把握に努めている。		今後も引き続き取り組んでいきたい。

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)
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	ケアマネージャーと連携を取り、可能なサービス内容の助 言・提案をしている。現状を把握し個々に合った支援が出来 る様にしている。		今後も引き続き取り組んでいきたい。
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	見学にきて頂いたり実情に行き顔を覚えてもらう様に努力を している。		引き続き行っていく。
<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 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	利用者を中心に置き常に寄り添い共に生活している。また昔 話や行事等で利用者から学んでいる。		引き続き行って行きたい。
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	日常的に家族と十分にコミュニケーションを取り何でも言い 合える関係作りに努力している。出来る限りケアカンファレン スに参加して頂き個々のケアに活かしている。		今後も一緒に協力して行きたい。
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	利用者と家族双方の気持ちを理解し良い関係が築いていける よう支援をしている。		今後も継続して行きたい。
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	友人の訪問や自宅への外出、馴染みの店への買い物等の 支援を行っている。		墓、寺参り、外泊や外出
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	利用者の間に入りコミュニケーションが取れる様和やかな雰 囲気作りに努力している。		引き続き取り組んでいきたい。

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)
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	退所後も連絡を取り、情報を得、関係を大切にしている。		引き続き取り組んでいきたい。

**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	ケアカンファレンスやケアプラン立案時には出来るだけ本人に参加して頂き、意向に沿った生活が出来る様、又困難な方は表情や行動から読み取る様努めている。		今後も本人の希望や思いを見つけ出していく。
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	家族や本人と日々のかかわりの中から情報を得ている。		引き続き把握出来る様努力する。
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	記録や申し送りを通し情報を共有し把握に努めている。又都度モニタリングやカンファレンスをしている。		引き続き把握出来る様努力する。

**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ィアを反映した介護計画を作成している	本人と、必要時には家族を含め、隨時ケアプランを見直し、意見交換・検討している。		今後も本人本位のプランが立案できるように努力する。
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	必要時には都度ケアカンファレンスを開いている。		本人の現状を把握していきたい。

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)
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	毎日のケアの中で気づきや様子を記録することによって情報を共有し、それを活かしている。		気づきに対して都度検討している。
<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	空き部屋利用のショートステイが出来るようにしている。		今後も取り組んでいきたい。
<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	自治会にも入り、ボランティアの方の協力を得て、行事や外出を行っている。また消防署の協力のより救急法の講習、避難訓練を実施した。		今後も継続していきたい。
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	病院へのリハビリに行かれる際の送迎、付添をしている。		今後も必要があれば支援していく。
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	運営推進会議に参加していただき、情報や意見を頂いたり、勉強会を行った。御利用者の必要時に連携をとっている。		今後も継続していきたい。
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	本人や家族の希望の元、受診できるように支援している。		継続したい。

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)
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	専門のドクターに相談し、診断や治療を受けられる様支援している。		継続したい。
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	管理者が看護師の為、常に相談しながら支援している。		継続したい。
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	入院された病院と連携し、いつでも受け入れ出来る体制を取っている。施設においてはアフターケア等について情報交換に努めている。		継続する。
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	利用者の状態の変化がある時は都度家族に報告・相談し、ドクターを含めて話し合いをし、全員で方針を共有している。7月に看取りを行ったが家族・ドクターと都度相談・協力してスタッフ全員で方針を共有していた。		継続する。
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	日々カンファレンスを行い、今後も変化について見極め、検討している。ドクターとの連携に努めスタッフ一丸となって支援している。		継続する。
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	本人についての細かい情報を提供し、ダメージを最小限になるよう努めている。		継続する。

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>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	○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	言葉掛けや記録等は常に意識し気をつけている。	継続する。
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	利用者の力に合わせ、行動や表情を読み取ったり、傾聴や説明を行い押しつけることなく自分で決めていただくようにしている。	継続する。
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	出来る限り一人一人のペースや希望に沿って一日を過ごしてもらうよう努めている。	継続する。
(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	自分で選ぶことが出来る方には支援している。散髪については本人の希望に沿って移動理容室を利用したり、近隣の美容室への送迎を行っている。	継続する。
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	盛り付け、下膳、食器洗い等出来る方にはして頂いている。それぞれの好みに合わせて用意したりしている。自分専用の茶碗や箸、湯呑を使用することで家庭での生活の雰囲気に近づけている。	継続する。
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	豆乳、お菓子、果物等本人の希望するものを食べられるよう支援している。	今後も引き続き楽しみを持って頂けるよう支援の継続をする。

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	一人一人の排泄パターンを把握している。また、プライバシーを尊重し、嫌な思いをされないよう努めている。		今後も本人の向上につながるようなケアをしていく。
57 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	出来る限り本人の希望時に入浴していただいている。汚染時には都度シャワー浴していただいている。また、季節に合わせた入浴も実施している。(ゆず湯)		継続する。
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	一人一人の生活リズムに合わせて個別に休息をとっている。夜間不眠時には傾聴や寄り添いを行い、必要時にはナイトミールを提供している。		継続する。
<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 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	一人一人の生活歴を踏まえ、その人の出来事や趣味を楽しめるよう個別に支援している。(ピアノ・畑仕事・花の手入れ・台所仕事・裁縫・外出)		継続する。
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	家族又は、本人の希望にて財布を持つ利用者もいる。お金の管理が出来ない利用者は、希望時には預かり金から自由に買い物が楽しめるよう支援している。買い物場面では支払いが出来るよう支援している。		継続する。
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	前以上にドライブやお茶をしに出たり、施設周囲を散歩したり、外気浴等個々の体調に合わせ行っている。		継続する。
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	墓参り、他施設入所中の家族への面会、遠足に出かける機会を作った。		今後も希望に沿って支援したい。

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)
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	希望時に電話が掛けられるよう支援している。		今後も希望に沿えるよう支援していく。
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	玄関に花を飾ったり、明るい雰囲気作りに心掛けている。ご家族様が同室で宿泊されるケースもあり。お茶やコーヒーを自由に飲んで頂いている。		継続する。
<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	身体拘束についての勉強会を開き、全スタッフが理解している。		継続する。
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	自由に入り出しができるよう、施設全戸開放している。		継続する。
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	居室に入る際はノックや声掛けを行っている。夜間も頻回に巡回を行い、所在確認と安全に努めている。		継続する。
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	個別の状態を把握し、安全に生活していただけるように配慮している。		継続する。
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	ヒヤリハットから情報や知識を共有し、又避難訓練を定期的に行い事故防止に取り組んでいる。		継続する。

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。	消防署による救急法やAEDの使い方の講習を受けた。定期的に勉強会を行っている。		継続する。
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、避難訓練を定期的に行っている。関連施設との協力が得られる体制になっている。		地域の人々の協力が得られるよう今後も働き掛けていきたい。
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	状況の変化に応じて家族との話し合いや、ケアカンファレンスに参加して頂き、安楽に過ごして頂くよう努めている。		状況変化あるときには、電話で報告し家族と一緒に対応策を考えている。
<b>(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援</b>			
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	異常の早期発見ができるよう観察をし、定期的にバイタルチェックして申し送り等で情報の共有をしている。		異常がある時には家族に報告し受診をする。
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	薬の処方箋や説明書を保管し、薬についての理解を深め共有している。		引き続き行っていきたい。
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	便秘による不穏や悪影響は勉強会を通し、理解を深め、水分補給や体操を促し予防に取り組んでいる。水分摂取しにくい方にはお茶寒天等工夫して摂取して頂いている。		十分水分補給が出来るよう居室やホールに番茶を置いている。おやつには、手作りで繊維のあるものを提供している。
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	全利用者、毎食後にそれぞれの利用者の方に応じた口腔ケアを実践している。口腔ケアに加えて、週2回は入れ歯の人はポリデントを使用している。		引き続き行っていきたい。

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)
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	食事量の少ない人には状態に合わせて食事の形態を工夫したり捕食している。いつでも飲茶できるようホールに番茶を置いている。水分摂取がしにくい方にはお茶寒天で対応している。		引き続き行っていきたい。
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)	申し送り時には確認周知を行っている。食事前には手指の消毒をしたり、共同で使う箇所は除菌をしている。排泄汚染時には丁寧に消毒している。職員・スタッフ共に手洗いうがいを励行している。		引き続き行っていきたい。
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	食材は調理2時間前に届く。調理器具は熱湯消毒後使用している。布巾は塩素系で消毒している。台所は夕食後清掃し、保清に努めている。		引き続き行っていきたい。
<b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b>			
<b>(1)居心地のよい環境づくり</b>			
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	来訪者が自由に出入り出来るようにしてあり又玄関前に花などを植えて和やかな雰囲気にしていて。又看板等設置し、分かりやすくしている。		引き続き清潔感のある玄関を心がけている。
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、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	食堂には季節の花を飾り、壁には季節毎に貼り絵を飾っている。花やカレンダー季節に応じた貼り絵を飾っている。		引き続き行っていきたい。
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	所々にソファを置いて、個人や少人数でくつろげる空間を作っている。		所々にソファを置いて、個人や少人数でくつろげる空間を作っている。

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)
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	それが馴染みの家具や小物を自由に持ち込み、居心地良い空間になるように工夫している。		出来る人もいれば出来ない人もいるので、出来ない人には家族に働きかけて、本人の馴染みの物を持ってきてもらう。
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	細めに換気をして空気の入れ替えを行っている。温度調節は個々の状況に応じて行っている。		換気扇、エアコンの掃除がもっとこまめに必要。
<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	ホールや廊下にソファや椅子を所々に置くことによって転倒予防に努めている。		引き続き行っていきたい。
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	共有場所には分かるように札をかけたりカレンダーは分かりやすいところに大きくつけている。		引き続き行っていきたい。
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	外周りにはベンチを置いたり花を植えたりしている。建物裏には畑があり、苗の管理や収穫等の活動をしている。		引き続き行っていきたい。

## V. 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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者の
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいの
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいの
		<input type="radio"/>	④ほとんど掴んでいない
89	利用者と職員が、一緒にやつたりと過ごす場面がある	<input type="radio"/>	①毎日ある
		<input type="radio"/>	②数日に1回程度ある
		<input type="radio"/>	③たまにある
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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、安心して暮らせている	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての家族と
		<input type="radio"/>	②家族の2/3くらいと
		<input type="radio"/>	③家族の1/3くらいと
		<input type="radio"/>	④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	①ほぼ毎日のように
		<input type="radio"/> ②数日に1回程度
		③たまに
		④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	①大いに増えている
		<input type="radio"/> 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、活き活きと働けている	①ほぼ全ての職員が
		<input type="radio"/> 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
		<input type="radio"/> 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
		<input type="radio"/> 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。)

利用者の立場にたったケアに努め、地域の中の寿生の丘として積極的に地域交流を行うように取り組んでいる。