# 地域密着型サービスの自己評価票

		•		
	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 (すでに取り組んでいることも含む)
Ι.	理念に基づく運営			
1.3	<b>里念の共有</b>			
	○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	管理者、職員全員で理念を基に日々のケアにあ たっている。		
	○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	ホームの見やすい位置に理念を掲示し、常に理 念を念頭に置きケアにあたっている。		
	○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	社協や役場、学校等の協力を得て、地域の人の 訪問の機会を作ったり、地域への外出の機会を多 くして、家族や地域の人々にホームの取り組みを 理解してもらえる様に取り組んでいる。	0	今後とも自然な形で地域に受け入れられる様、取り組んで行きたい。
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	買い物や散歩時などで、自然に顔見知りになり、ホームへの訪問を声かけしている。		
	○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	地区のふれあいサロン参加や図書館の利用、運動会やお祭り等、地区の行事に出掛けたりして交流を行っている。		

		T	ı	
	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	デイサービス利用者等との交流に努め、相談に も応じているが、ホーム利用者への支援に追わ れ、地域高齢者に貢献するまでに至っていない。		
3. <del>Į</del>	<b>里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	評価の意義を理解し、職員は日頃から客観的な 目でホームを見直し、意見を出し合い改善に取り 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	開催毎、利用者の近況や地域交流等を報告し、 随時の課題等話し合い、意見や指導をいただいて サービスの向上に活かしている。地域の人への訪 問の声かけもお願いしている。	0	今後とも地域推進委員の方々の意見や協力を得 て、地域交流を深めて行きたい。
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	市町村担当者や支援センターなどと、機会ごと に近況報告や情報を取りいれ、サービスの向上に 取り組んでいる。		
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	制度を職員は理解しており、関係家族への説明もしている。		
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	常日頃から、管理者は虐待の防止について指導し、職員も互いの言動について、充分注意をし合っている。		

	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. 共	<b>里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	ホームの生活状況等、充分説明し疑問点や不安 点、要望を聞き取ったうえで、契約書にサインし てもらっている。		
	○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	利用者がざっくばらんに不満や苦情を言える信頼関係作りに取り組んでいる。外部の人に聞いてもらう機会作りも行っている。		
	○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	随時、健康状態や預かり金の状況、必要物品の 持ち込み依頼等、電話や面会時に報告している。 定期的に苑便りを発行し、遠方の家族にも暮らし ぶりを伝えている。		
	○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	苦情受付の公的窓口の連絡先を見やすい所に掲示し、同敷地内の特養玄関に苦情箱を設置して意見の反映に努めている。	0	家族が職員にざっくばらんに苦情が言える雰囲 気作りを行い、信頼を得て行きたい。
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	職員の意見を基に、管理者と話し合いを行って 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	生活の流れに応じた勤務ローテーションを組み、調整に努めている。状況の変化にも速やかに 調整を行っている。		

	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)	
	○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	移動による利用者へのダメージを最小限に抑え る為、日頃から同法人内の情報交換や交流を行っ ている。			
5. J	、 √材の育成と支援				
	○職員を育てる取り組み				
19	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	法人内外での研修会へ段階に応じて受講。資格 取得の為の勉強会等も行っている。	0	全職員が介護福祉士等の資格取得に向けて、お 互いに勉強している。	
	○同業者との交流を通じた向上				
20	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	グループホーム連絡協議会の研修会参加や地域 の同業者との情報交換、行事見学など行いサービ スの向上に取り組んでいる。			
	○職員のストレス軽減に向けた取り組み				
21	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	法人主催で親睦会や旅行の実施、健康器具の設置等職員のストレス軽減や健康管理を行っている。			
	○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	常に日誌や朝礼等で勤務状況を把握し、午前、 午後とホームを訪れ、利用者や職員との会話の時間を持っている。			

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	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)	
Π.5	安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
1. 柞	目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	入所前に本人と面談し、本人の心情を聞き入所			
	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	後の不安を取り除く様努力している。			
	○初期に築く家族との信頼関係				
24	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	これまでの家族の苦労や悩みを充分に聞き取り、今後の要望を受け止める努力をしている。			
	○初期対応の見極めと支援				
25	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	現在の状況を充分に聴き、本人と家族の必要としている支援を考え、助言や他のサービス利用の紹介等を行っている。			
	○馴染みながらのサービス利用				
26	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	利用前にホームの雰囲気を体感していただき、 出来るだけ本人の納得のうえで利用開始する様、 家族と相談している。地域の職員が多い為、馴染 みの関係作りも早く出来ている。			
2. 🛊	2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
	○本人と共に過ごし支えあう関係				
27	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	家事やレク活動の同行等、対話しながら、昔の 習わしや仕事の要領、工夫を教えてもらったりし 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 (すでに取り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	体調不良時等、随時連絡を入れ、面会や病院受診の必要性等話し合いながら協力し合っている。 又、ドライブやピクニック等の行事に家族参加を呼びかけ交流を図っている。		
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	入所後の利用者の心身の状態を、早く安定させ る事で本人と家族の双方が安心して頂ける様支援 している。		
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	個々の馴染みの人と場所を把握し、面会依頼や 外出の依頼をしている。ドライブで馴染みの場所 へ行ったりしている。		
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	利用者同士の相性に気を配り、個々の個性に応じた関わり合いを見守りながら支援している。		入所半年未満の利用者(3名)がおり、それぞれの関係作りを見直しながら、個々の個性を尊重した穏やかな関係を作って行きたい。
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	特養へ移動した利用者への面会や家族との会話 等、自然に関係を続けている。		

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	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)			
ш.	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	-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	定期的に希望や意向を聞いたり、日々の言動を 注意深く観察し、本人の思いを汲み取る様努力し 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	入所前の状況や生活暦を本人や家族から聞き 取っている。又、前利用施設からも状況を聞いて 入所後のケアに役立てている。					
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	毎日の心身状態、及び出来る事、好きな事、利 用者同士の関係等観察、記録し状況を共有して 日々の充実を図っている。					
2. 7	k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	勤務体制により、全員そろうことのできる夜間 帯にケア・カンファレンスを行っている為、家族 参加が難しいが家族には事前に要望を聞き、それ ぞれの意見やアイディを反映した計画書を作成している。					
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	本人の心身状況変化に応じて、関係者で話し合い、介護計画の見直しをしている。					

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	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	毎日の個別記録により、気づきや工夫を共有 し、より良いケアの実践や介護計画の見直しに活 かしている。		
3. 🛊	<b>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、馴染みの関係を大切にしながら事業 所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている	法人内の特養やデイ・サービス、支援センター等と連携し、家族の要望聞き取りや、行事の協働など利用者の馴染みの人との交流を支援している。		
4. 7	・ 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との†	劦働		
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	民生委員やボランティアの施設訪問による交流 や地域の図書館利用や役場主催のサロン参加。地 元消防団との防災訓練など協力しながら支援して 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	本人や家族の意向や必要性があれば、他のサービス利用を支援センターや役場と話し合い支援している。		
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	地域推進会議のメンバーに、包括支援センター のケア・マネも参加していただき意見を聞いてい 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 (取組んでいき たい項目)	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)
43	<ul><li>○かかりつけ医の受診支援</li><li>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</li></ul>	本人、家族の希望するかかりつけ医に、状況報告を密に行い、適切な医療が受けられる様支援している。定期受診は家族と協力して行っている。		
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	現在、認知症の専門医を受診している利用者はいない。		
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	ホーム看護師や法人内看護師、又、診療所の看 護師と相談しながら健康管理を行っている。		
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	入院時にホームでの生活状況を報告して、環境 変化による混乱のない様にしている。入院後は面 会に行ったり家族、病院と情報交換や相談に努め ている。		
	○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	重度化した場合の取り組みについて、事業所の 出来る事を、家族やかかりつけ医と話し合い、状 況に応じた終末ケアの方針を全員で共有してい る。		山間部に位置している為、緊急時の夜間往診や 病院転送が難しく、医療行為が必要になった段階 の終末ケアには限度があるが、出来るだけ本人、 家族の望む体制で行って行きたい。
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、かかりつけ医等 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	終末期ケアの取り組みについて、チームとして 出来る事、出来ない事を話し合い、かかりつけ医 と相談のうえ最善の終末が迎えられる様支援して いる。	0	同上

	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 (すでに取り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	家族から在宅時との状況を聞いたり、前施設からの情報入手を充分行っている。また退所の場合はサマリーなどで状況や情報を充分伝達して、ダメージを防ぐ様努めている。			
	その人らしい暮らしを続けるための日々のす その人らしい暮らしの支援	<b>支援</b>			
(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	一人ひとりの性格や人格を尊重し、言葉かけに 注意している。個人情報も保管場所を決め大切に している。			
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	利用者の気持ちを引き出す声かけを心がけ、言 葉や表情から、本人の満足や納得を得る様支援し ている。			
52	<ul><li>○日々のその人らしい暮らし</li><li>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</li></ul>	その日の一人ひとりの心身状態を観て、本人の 希望や気分に合った支援をしている。			
(2)	(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		その人の好むおしゃれを支援している。髪染めに希望の美容院に行く人、家族が行きつけの美容院に連れて行く人もいるが、多数の人は特に希望なく職員が散髪している。利用者、家族からは満足(感謝)の言葉がある。			

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	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)
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	おはぎ作りやいなり寿司作り、又、ゴボウ削ぎなど個々の力に応じて、作る楽しみや好物を食べる楽しみを職員と一緒になり感じている。		
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	「食べたい物」を聞き、献立やおやつに取りいれ、個々の希望に応じた嗜好を楽しめる様支援している。		
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	排泄チェックを行い、個々のパターンに応じて 声かけやトイレ誘導を行っている。		
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	午後のリラックスタイムを入浴時間にしている。希望に応じてゆっくり、かつ安全に入浴出来る様支援している。		
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	リラックス出来る生活リズム、空間を築き、心 地良い休息や安眠が取れる様働きかけている。言 動で疲れや眠気が感じられる時は、休ませるなど 見守りしている。		
(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	一人ひとりのできる事、好きな事を把握し、役 割や気晴らし事を一緒に行い、生き生きと生活で きる様支援している。		

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	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)	
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	物忘れ等で個々の所持は却って不穏を招く為行なわず、金庫に預かっている。近くの店に買い物に行く時は、それぞれ自分で財布を持ち、好きな物を買う様にしている。			
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	気候の良い時期は屋外散歩を日課にしている。 屋外での花、野菜の手入れや近くの店での買い 物、ドライブなど希望や状況に応じて行ってい る。			
62	<ul><li>○普段行けない場所への外出支援</li><li>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</li></ul>	家族の協力も得て、ドライブやピクニックなど 行っている。地区の行事や近場の行楽地にも出掛 ける機会を持っている。			
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	年始や暑中見舞いのはがきを書いて出したり、 希望時には家族などと電話で話したりしている。			
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	馴染みの人達が気軽に訪問できる様心がけている。水入らずでゆっくり過ごせる様、お茶を出したりして家庭的雰囲気作りを心がけている。			
(4)	(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	全員で身体拘束のないケアを行っている。			

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)
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	建をかける事の弊害を充分理解しているが、入所間近い人が帰宅願望の激しい時は、安全の為家族や利けることの弊害を理解しておまた。 世をかけることの弊害を理解しておまた。 世に大明に欠けるかける事が表す。		
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	自由な行動を見守りながら、安全確認をしている。		
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	個々の状況に応じ、必要な物、注意のいる物を 判断し管理している。危険な物は保管をしっかり している。		
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	一人ひとりの課題を把握し、状態に応じた事故 防止に努めている。		
70		緊急時マニュアルを作成し、考えられる緊急時 に備えて、定期的に話し合い、実技訓練も行って いる。	0	随時、利用者の変化、状況に応じて考えられる 緊急時を想定し職員全員で話し合い、訓練をして 行きたい。
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	毎月防災訓練を実施し、災害に備えている。地域の消防団とも交流し合同訓練も年1~2回行っている。		

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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	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)
72	<ul><li>○リスク対応に関する家族等との話し合い</li><li>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</li></ul>	一人ひとりの持病や歩行状態などから発生する リスクについて、家族に説明し、そのうえで自由 な行動を見守っている。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
	○体調変化の早期発見と対応	毎日バノカルチ 、、カナケい、 主体の鉛曲と知		
73	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	毎日バイタルチェックを行い、表情や態度を観察し気付きを申し送り大事に至らない様対応している。		
	○服薬支援			
74	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	一人ひとりの投薬説明書をファイルし、用法や 用量、副作用を理解している。症状の変化時は速 やかに病院へ報告し指示を仰いでいる。		
	○便秘の予防と対応			
75	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	朝、夕の体操や散歩、腹部マッサージなど、身体を動かす様働きかけ、水分摂取や食べ物の工夫など行っている。		
	○口腔内の清潔保持			
76	ロ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、一人ひとりの能力に応じて歯磨きを支援している。義歯は週2回洗浄剤で洗浄して清潔を保っている。		
	○栄養摂取や水分確保の支援	併乳佐乳の学業上により、 カロⅡ、11.21/20 さんた		
77	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	併設施設の栄養士により、カロリー計算された 食事を元に、食事、水分摂取量チェックを行い、 一人ひとりの食欲や摂取状況に応じて食事量を調 整している。		

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 (すでに取り組んでいることも含む)		
	○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)	日々、うがいや手指消毒に努め、予防接種も受けている。感染症予防のマニュアルを作り実施している。職員は毎月菌検も実施している。				
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	生鮮食品は前日入荷としている。調理器具の乾燥、消毒を徹底し食虫毒予防に努めている。				
	<ul><li>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</li><li>(1)居心地のよい環境づくり</li></ul>					
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	玄関は和風の開き戸で威圧感をなくし、又、季節の花や野菜を植えて家庭的雰囲気作りを心がけている。				
	○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	落ち着いた家具を配置している。大きな窓から、景色や外気も体感でき、開放的で居心地よく過ごせる様工夫している。				
82	<ul><li>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</li><li>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</li></ul>	ソファーやテレビの配置を工夫し、畳の間で足を伸ばしたり、膝の悪い人には腰掛ベンチを用意し、それぞれが自由に好きな所で過ごせる様にしている。				

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 (取組んでいき たい項目)	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)	
	○居心地よく過ごせる居室の配慮				
83	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	家族にお願いして、使い慣れた家具や馴染みの 生活用品を持ち込んでいただき、くつろげる居室 になる様配慮している。			
	○換気・空調の配慮				
84	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	トイレの臭いや汚物の臭いのない様清潔を保 ち、換気している。利用者の状態、要望に応じた 室温を調整している。			
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づくり				
	○身体機能を活かした安全な環境づくり				
85	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	身体機能に配慮し、必要な箇所に手すりを設置 して安全に配慮している。不備な点は随時検討し 改善している。			
	○わかる力を活かした環境づくり				
86	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	個々な居室入り口やトイレ、浴室に大きめの目 印を付けたりして工夫している。			
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	ベランダや外回りに花や野菜を植え、手入れや 草取りなど楽しく活動している。			

(

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		最も近い選択肢の左欄に〇をつけてください。			
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	0	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	0	<ul><li>①毎日ある</li><li>②数日に1回程度ある</li><li>③たまにある</li><li>④ほとんどない</li></ul>		
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	0	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	0	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	0	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	0	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、安心して暮らせている	0	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	0	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		

	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	0	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
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	0	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、活き活きと働けている	0	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	0	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	0	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。)

家庭で生活していると同様の安心と満足を感じてもらえる様に、方言を使い馴染みの地域の話などで、気兼ねのない関係作りに努めている。地域への外出を多く持ち、 ホームへの関心、理解を得る様取り組んでいる。