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)

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)	(〇印)	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)		
I. 理	I. 理念に基づく運営					
1.3	里念と共有					
	○地域密着型サービスとしての理念	地域密着型サービスの意義を職員全員が理解し利用者様		地域密着型サービスの意義について再確認すると共に開		
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	が地域の中で、その人らしく生活することを支えるサービスを大切にしている。	0	所当初からの運営理念の見直しを考えている。		
	○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	ミーティングで理念や方針・目標を職員に具体的に伝え、確認し統一した方針でケアにあたるように努力している。				
	○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	ご家族には、訪問時や家族会等、折に触れ説明をし理解してもらえるよう努力している。運営理念は見えやすい場所に掲示している。	0	地域の集まりやイベント情報を収集し、参加頻度を多くしていきたい。		
2. 5	也域との支えあい					
	○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	散歩や買い物に出かけ、近隣の方と挨拶を交わしたり、話をしている。	0	近隣の方が参加してくださるようなイベントを考えている。		
	○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	地域の方たちと良好な関係を築く為、系列事業所の開催する祭りに参加している。	0	地域の集まりやイベント情報を収集し、参加頻度を多くしていきたい。		

	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)	(0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	〇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	地域の方から介護面等の相談を受けた際には、アドバイスを 行っている。	0	事業所での実践内容を踏まえ様々な研修等に参加し、認知症ケアの啓発に取り組みたい。
3. 3	理念を実践するための制度の理解と活用			
7		外部評価の結果をミーティングで報告し、改善に向けて具体 案の検討や実践につなげる為の努力をしている。	0	年1回の評価を計画的・継続的に取り組み事業所の質の 確保に活かしたい。
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	運営推進会には、吉野川市包括支援センター職員・民生委員・自治会代表・ご家族の参加があり、活動状況を報告すると共に意見をサービス向上に活かす努力をしている。	0	報告や情報交換にとどまらず、運営推進会議と評価を結びつけ、質の確保、向上を図りたい。
9	〇市町村との連携 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	月に1度市役所に現状報告を行っている。また、市が開催する研修には積極的に参加している。		
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	現在、成年後見人が必要なケースがない。	0	権利擁護に関する制度の研修に参加し、理解を深めていきたい。
11	〇虐待の防止の徹底 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	ミーティング等で職員間で虐待防止についての話合いを行 い注意を払い防止に努めている。	0	高齢者虐待防止関連法の理解を図り、職員による虐待の 徹底防止に努めていきたい。

いきたい内容 しでいることも含む)					
4. 理念を実践するための体制					
は管理者が行っており、今後は 行えるよう育成に努めたい。					
A 33.5 3.7 11.3 3.4 51.11					
合が多いように思われる。利用 いを察するとができるよう日頃か い。職員以外の相談者を確保					
!慮として、状態の報告や相談 た対応を図りたいと思ってい					
けているが反映できているか 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)	(〇印)	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)
5	 人材の育成と支援			
	〇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	年間研修計画を立て、職員が研修を計画的・継続的に受講できるよう配慮している。	0	職員各自に応じた段階的・計画的な学びの機会を確保していきたい。
	〇同業者との交流を通じた向上			
20	交流する機会を持ち、ネットワークづくりや勉強	研修にて他のグループホームでの事例検討等を通して事業 所外の人材の意見や経験をケアに活かしている。 学習会な どでサービスの質の向上を目指している。	0	交換研修の機会を設けたい。
	〇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	日常、職員のストレスや悩みを把握するように努めている。職員の疲労やストレスの要因について気配り、職員同士の人間関係を把握したりするよう努めている。		
	〇向上心を持って働き続けるための取り組み			
22	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	職員の資格取得に向けた相談、アドバイスをしている。向上 心がもてるよう職場環境等配慮工夫している。	0	研修希望があれば勤務体制を調整し、研修を優先している。
П.	安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
1. 7	相談から利用に至るまでの関係づくりとそ	の対応		
	〇初期に築く本人との信頼関係			
23	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	本人がおかれている状況を理解し、その人を知ろうと努力している。本人が安心してもらえるよう環境づくりを心がけている。		
	〇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	ご家族が求めるものを理解し、事業所としてどのような対応ができるか事前に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)	(0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	地域連携室・ケアセンターからの紹介が多い為、紹介時、意見交換を行い必要に応じて他のサービス機関につなげている。		
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	まずは、見学していただき雰囲気を感じとってもらうようにしている。入居に関してもご家族と十分相談し話をすすめている。		
2. 茅	新たな関係づくりとこれまでの関係継続 へ	の支援		
27	〇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	利用者様から教えてもらう場面を多く持てるよう環境づくりや 声かけに配慮している。持ちつ持たれつの関係を大切にし、 和やかな生活が送れるよう努めている。	0	日々の会話の中から個々の得意分野を見つけだし発揮してもらえる場を作っていきたい。
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	ご家族との意見交換を密に行うよう心がけている。ご家族と 同じような思いで支援できるよう話し合いの場を持つようにし ている。		
29	〇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	ご本人、ご家族のより良い関係が継続できるよう行事に誘ったり、来所時は一緒に過ごす時間を大切にしていただけるよう環境づくりをしている。		
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	知人、友人の面会時等、ゆったりと過ごせるよう配慮してい 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	利用者様同士の関係性についての情報を職員が共有し、感情の変化に応じて注意し見守れるようにしている。		

	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)	(0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	〇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	健康上の問題で入院され退所等の場合、お見舞いに行き関係を断ち切らないようにしている。		
	その人らしい暮らしを続けるためのケ 一人ひとりの把握	アマネジメント		
١.	〇思いや意向の把握	T		T
33	- 人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の	利用者様との会話の中から希望、意向を分析し、日々の表情、行動からも意思等を汲み取り把握するよう努めている。		
34	〇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	ご本人の話やご家族、知人等の訪問時にどのような生活をしていたか聞いている。その際には、プライバシーへの配慮を 忘れないようにしている。		
35	〇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	生活・心理面でできないことより、できることに注目し職員全員で把握できるよう努めている。		
2. 7	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	〇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	ご本人・ご家族からの思いや意見を聞き反映させるようにしている。アセスメントを含め職員で意見交換・カンファレンスを行っている。	0	介護計画を家族の方に説明する時には必ず希望等を聞くことを大切にしている。
37	〇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	介護計画での状況や効果等を評価し、利用者の状況や状態の変化に応じて見直しを行っている。		

	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)	(0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	〇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	個別にファイルを用意し、食事、水分量、排泄等の具体的状況及び、日々の暮らしの様子や利用者様の言葉等を記録している。	0	独自の記録様式を作成しているが、改善点等ないか見直しを考えている。
3. §	多機能性を活かした柔軟な支援			
39	〇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	医療連携体制を活かし利用者様にとって負担となる受診や 入院の回避等を図っている。 通院や送迎等必要な支援は柔 軟に対応している。		
4. 2	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	利用者様が安心して地域での暮らしが続けられるよう、民生委員・消防署等に働きかけている。		
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	利用者様の状況や希望に応じて訪問理美容サービスを利用している。介護保険以外のサービスを使えていないのが現状。	0	地域の他のケアマネジャーとの関係づくりを積極的に行いたい。
42	〇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からの入居に関する照会等で関わりを深めている。	0	情報交換や協力関係等積極的に関わっていきたい。
43	〇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	系列病院医師をかかりつけ医としているが、ご家族には入居 時等に夜間、緊急時の対応が受けられる等の旨を説明し理 解、納得、了承を得ている。		

	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)	(0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	系列病院には内科の他、脳外科、精神科があり気軽に相談でき、指示・助言をもらっている。利用者様の状態により定期受診をしている。		
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	協力医療機関より1回/日看護師の訪問があり、日頃の健康管理や医療面での相談、助言、対応を行ってもらっている。		
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	入院時には、介護要約を作成し提供している。また、病院関係者(MSW等)、ご家族と情報交換し、回復状況等速やかな退院支援に結びつけている。		
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	重度化した場合の対応に係る指針を作成し意思確認を行っている。その際、事業所が対応できるケアについて説明を 行っている。	0	終末期を受け入れることが今後考えられる。その際に職員 がどこまで支援できるか、どのように支援していくかを話し 合っていきたい。
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	ご本人、ご家族の意向を重度化した場合の対応に係る指針 にて確認している。日頃より、協力医療機関、看護師に体調 管理を依頼しており、体調・状態に応じ対応してもらえるよう	0	終末期を受け入れることが今後考えられる。その際に職員がどこまで支援できるか、どのように支援していくかを話し合っていきたい。
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	他の事業所へ移られた場合、アセスメント・ケアプランを手渡 すと共に、これまでの生活環境、支援内容、注意が必要な点 等の情報交換を行っている。		

	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)	(0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)		
IV.	Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
1	1. その人らしい暮らしの支援					
(1)	一人ひとりの尊重					
	〇プライバシーの確保の徹底					
50	ー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	利用者様の誇り、プライバシーを損なわないよう、その方に合わせたさりげない言葉かけや対応を行っている。プライバシーについて細心の注意を払っている。				
	〇利用者の希望の表出や自己決定の支援					
51	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	利用者様と過ごす時間を通して、利用者様の希望・関心・嗜好を見極めご本人が選びやすい状況を作るようにしている。				
	〇日々のその人らしい暮らし					
52	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	一人ひとりの気持ちを尊重し体調に配慮しながら支援を行っている。				
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	りな生活の支援				
	○身だしなみやおしゃれの支援					
53		朝の更衣は基本的にご本人の意向で決めてもらい、職員は見守りを行っている。	0	希望があれば職員がカットや美顔をやりたい。		
	〇食事を楽しむことのできる支援					
54	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	利用者様と職員、同じ内容の食事をし、楽しい雰囲気づくりに心がけている。食べ方が分からない場合等はサポートしている。	0	外食の希望やおやつ作りの時間に一緒に作るなど要望に 答えたい。		
	〇本人の嗜好の支援					
55	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	1週間に1度おやつ作りがあり、利用者さまの希望を取り入れている。				

	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)	(0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	時間や習慣を把握しさりげなくトイレ誘導する。失敗してしまった場合は周囲に気付かれないように配慮している。理解力低下の為、声かけに気配りし、ウォシュレットを使用し排泄を促している。		
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	入浴を拒む人に対して言葉かけや対応の工夫、チームプレー等によって一人ひとりに合わせた入浴支援を行っている。入浴ができない場合、足浴やこまめに清拭を行い清潔保持に努めている。	0	就寝前の入浴希望はみられないが、今後対応できるよう話 し合いたい。
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	なるべく日中の活動を促し生活リズムを整えるよう努めている。 寝付けない時は添い寝をしたり、温かい飲み物をすすめ、話をする等している。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	内な生活の支援		
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	一人ひとりにあった楽しみや役割活動の参加をすすめている。必ず感謝の言葉を返している。	0	趣味活動を多く取り入れていきたい。
60	〇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	ご家族の協力を得て、少額のお金を持てる方には管理できるよう支援している。		
61	〇日常的な外出支援 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	天気の良い日や帰宅願望があるとき等希望に応じて散歩等 の支援に努めている。	0	自ら外出を希望をされる方は決まっているが、希望を言葉 に表さない、表せない方への支援を大切に行っている。
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	利用者様が行きたいと希望がある時は、職員の勤務を調整したり、ご家族の協力を依頼している。	0	外食の機会を設けたい。

	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)	(0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	ご本人から希望があれば、日常的に電話や手紙を出せるよう支援している。		
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	訪問時には、居室でゆっくり過ごせるようお茶をだしたり、利用者様の普段の様子を伝える等コミュニケーションが図れやすいよう配慮している。看護師訪問時、時折オカリナの演奏をしてくれ利用者様と音楽を楽しんでいる。		
(4)	安心と安全を支える支援			
65		身体拘束を行わないという事を職員全員が認識しており身体拘束のないケアを実践している。転倒のリスクが心配される場合は、見守り等を重視している。	0	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 行為について全職員が理解し、身体面の拘束だけでなく 精神的拘束についても考えケア提供を行っていきたい。
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	交通量が多い国道に面している為、安全に考慮し玄関は オートロックであるが、外出の希望があれば何時でも職員が 開錠するようにしており、ご家族様にも十分説明し了解を得 ている。居室においては施錠することなく生活をしてもらって いる。		
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	利用者様と同じ空間で記録等の事務業務を行いながら状況 の把握に努めている。居室で過ごす際には、さりげなく訪問 し関わりをもつようにしている。夜間、ホールにて待機し安全 に配慮している。	0	利用者様と同じ空間で記録等の事務業務を行っており、ご家族面会時等は、記録類が目に付かないようプライバシーに配慮している。
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	利用者様の状況・状態を十分に把握しながら危険を防ぐ検 討をしている。保管管理が必要な物、利用者様が使う時に必 要な物等に分けて管理している。		
69	〇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	事故を未然に防ぐ為の工夫に取り組んでいる。ひやり・はっと、事故報告を記録し、内容について分析し再発防止に努力している。	0	分析方法として系列病院で使用しているSHEL分析表を 用いている。

	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)	(0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	職員は救急救命法の講習を受け、緊急時の対応ができるよう努めている。夜間緊急時についてマニュアルを整備し周知 徹底を図っている。また、系列事業所にて、毎月看護師による勉強会に参加している。	0	介護職員だけでのケア提供の為、医療面に関して職員に も不安がある。緊急時、全職員が対応できるよう日頃から のシュミレーションをしていきたい。
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	年2回利用者様と共に避難訓練を行い消防署の協力を経て 避難経路の確認、消火器の使い方の訓練を定期的に行っ ている。また、災害時の緊急連絡網がある。	0	避難訓練時だけでなく、日頃からの心構えが必要だと考える。災害時を想定した連絡等のシュミレーションをしていきたい。
72	〇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	入所説明時には、転倒等について説明している。また、体調の変化に応じてリスクを伴う場合は事前に連絡し報告、了承を得るようにしている。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康正	『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	普段から状態の観察を行っており、少しの変化も見逃さないよう記録し、把握している。変化時等は、協力医療機関に報告・連絡・相談し対応にあたっている。		
74	や副作用、用法や用量について理解してお	薬剤の治療目的、用量、用法、副作用について把握し服用 出来るよう支援している。内服薬変更、用量変更時等は、特 に状態の観察を行い何らかの変化がみられた時は協力医療 機関と連携が図れるようにしている。個々に応じた服薬介助 を行っている。		
75		便秘予防の為おやつの工夫や身体を動かす機会を適度に 設けている。個々の状態に応じ下剤の使用量を相談してい る。		
	○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	口腔ケアの重要性を職員は把握し、毎食後、口腔清潔を 行っている。歯磨き準備等、個々の状態に応じた対応をして いる。義歯管理や手入れも行っている。		

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)		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	〇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	食事や水分の摂取状況を毎日チェック表に記録し職員が情報を共有している。	0	好みのジュースなどをすすめたり、こまめに補水するよう努めている。				
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)	事業所内で起こり得る感染症について、細かくマニュアルを作成し、全スタッフで学習し、予防・対策に努めている。感染症に関して情報収集し取り決めを作り、早期発見、早期対応に努めている。入居者様、家族に同意いただきスタッフ共にインフルエンザ予防接種を受けている。ノロウイルス対策もしっかりとし昨年、嘔吐や下痢をする方は一人も出なかった。	0	手すり・トイレなど消毒をしている。				
79		まな板や布巾などは使用毎に漂白、除菌し清潔に取り組んでいる。台所周辺の清掃等定期的に行っている。食材は給食管理としており冷蔵庫、冷凍庫内の点検を頻繁に行っている。						
	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	〇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	外観は施設そのもであるが冷たさを感じないよう玄関前のプランターに季節の花を植え、明るい雰囲気づくりに努力している。洗濯干し場も目に付く所にあり、生活感が伺えるように工夫している。						
81	〇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	外観は施設そのものであるが玄関ホールはこじんまりとしており、玄関ホール横の厨房からは料理の良い匂いがホールへ流れてくる。季節に応じた料理やおやつ等を採り入れる工夫をしている。玄関や廊下、壁に季節にちなんだ飾り付けをしている。	0	居室の電球が備えつけになっている為、個々に合わせて 電球の数を調節している。				
82	〇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	廊下隅に長椅子を設置しホール内にはソファーがある。ゆったりと腰をかける事ができ、2~3名程度でくつろげ仲の良い入居者様同士で会話等を楽しめる空間をつくっている。						

	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)	(0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	〇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	タンス、ベッドが備え付けになっている為か馴染みの家具を 持ち込んでいる方は少ない。ご家族には使い慣れた馴染み の物をと伝えているが難しい様子。小物類の持ち込みはあ り、タンスの上に飾る等し環境整備を行っている。	0	認知症と馴染みの物に関する説明を行う等アプローチに 努めたい。
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	朝、夕の換気は勿論、適宜換気を行っている。職員の感覚 だけでなく、利用者様の状態、状況に応じ冷暖房の調整を 行っている。トイレに関しては換気扇と消臭剤、芳香剤でに おい対策している。		
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づく	y		
85	建物内部は一人ひとりの身体機能を活かし	廊下に手すりを設置し、段差がない造りになっている。 車椅子使用の方と独歩の方と共に移動できるスペースがあり、 車椅子同士のすれ違いも問題なく行えている。		
86	〇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	自室の環境変化(清掃時の荷物の配置等)にすぐに気付けるよう普段から観察力を養う努力をしている。利用者様が誤認や錯覚を起さないように壁の汚れや廊下の汚れ、補修を要する場合は速やかに対応している。		
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	ベンチを設置し戸外にてくつろげる空間をつくっている。 プランターに花を育て入居者様と花の世話をしている。	0	花だけでなく収穫できる物を育て季節感が味わえ活動意 欲が増す工夫をしたいと考えている。

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	0	①ほぼ全ての利用者の ②利用者の2/3くらいの		
	向を掴んでいる		③利用者の1/3くらいの ④ほとんど掴んでいない		
			①毎日ある ②数日に1回程度ある		
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	② かまにある		
			④ほとんどない①ほぼ全ての利用者が		
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい	0	②利用者の2/3くらいが		
	ঠ		③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない		
	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		
91		0	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		
	 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて		①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2/3くらいが		
92	いる		③利用者の1/3くらいが		
		0	④ほとんどいない①ほぼ全ての利用者が		
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		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		
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた	0	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2/3くらいが		
94	柔軟な支援により、安心して暮らせている		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない①ほぼ全ての家族と		
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	0	②家族の2/3くらいと		
	できている		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〇をつけてください。		
	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	
96		0	③たまに	
			④ほとんどない	
	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	
97		0	②少しずつ増えている	
37			③あまり増えていない	
			④全くいない	
	職員は、活き活きと働けている		①ほぼ全ての職員が	
98		0	②職員の2/3くらいが	
90			③職員の1/3くらいが	
			④ほとんどいない	
	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	
99			②利用者の2/3くらいが	
33			③利用者の1/3くらいが	
			④ほとんどいない	
	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	
100			②家族等の2/3くらいが	
100		0	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。)

プラチナ・ヴィラ鴨島では、社会的意義と責任を深く認識し、事業経営の安定とサービス水準の維持に努力すると共に、利用者様に対してその権利を尊重し、礼節と尊敬を もって接するよう努めています。安心と尊厳のある生活を、可能な限り自立して営めるよう支援の努力をしています。