

地域密着型サービス自己評価票

- 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 11月 7日
事業所名	有限会社 アットホーム 4F
事業所番号	2373300447
記入者名	職名 管理者 氏名 鈴木新太郎
連絡先電話番号	0533-66-2122

(様式1)

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
. 理念に基づく運営			
1. 理念と共有			
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	「愛情和笑顔」を事業所の基本スローガンに掲げ、職員一同頑張っています。地域との交流も年々増え、事業所自体の認知度も高まってきている。	
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	毎月1回職員全体のミーティングを開催し、理念に基づき実践されているか話し合っている。また、利用者の状態変化により、その都度話し合いの場を持つようにしている。	
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い理念を、家族や地域の人々に理解してもらえよう取り組んでいる	「地域密着型サービス」というものの理念を職員同士で共有し、なるべく地域参加できるように努力している。運営推進会議は地域のニュースを知るなどの上でとても重要であり、事業所自体も地域に浸透し、よい取り組みだと思う。	
2. 地域との支えあい			
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	運営推進会議などを通して地域の方たちにも、事業所に対する認知度も上がってきているように思われる。立地条件等により、気軽に立ち寄って頂くようなことはできないが、近所の方に会えば、挨拶をして頂ける方も増えたように見受けられる。	
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	前項でも記載したように、当事業所は山の中腹に位置する地域密着サービスには多少不向きな点はあるが、回覧板などで情報を頂き、地域のふれあい祭りなどにも参加できた。また、蒲郡の花火大会の日は、事業所を開放し、多くの地域住民の方にもお越し頂いて、利用者と一緒に花火見学を楽しめた。	

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
6	<p>事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>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</p>		
3. 理念を実践するための制度の理解と活用			
7	<p>評価の意義の理解と活用</p> <p>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</p>		
8	<p>運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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</p>		
9	<p>市町村との連携</p> <p>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</p>		
10	<p>権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p>		今後のために、研修や勉強会を行う必要があると思われる。
11	<p>虐待の防止の徹底</p> <p>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</p>		今後のために、研修や勉強会を行う必要があると思われる。

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
4. 理念を実践するための体制			
12	<p>契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>		
13	<p>運営に関する利用者意見の反映</p> <p>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</p>		
14	<p>家族等への報告</p> <p>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合わせた報告をしている</p>		
15	<p>運営に関する家族等意見の反映</p> <p>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</p>		<p>運営推進会議に利用者家族に参加していただき、その際いろいろなニーズ等をうかがうようにしている。対応については、次の推進会議にて発表している。</p>
16	<p>運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>		
17	<p>柔軟な対応に向けた勤務調整</p> <p>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</p>		<p>社員採用を検討中</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 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	自己都合退社の職員にはなるべく早い段階で申し出るよう促している。また退職の希望を聞いた段階で、次に入る職員に確実に引き継ぎするよう徹底している。		勤務表作成時に職員の意見を聞き、働きやすい環境づくりに取り組んでいる。
5.人材の育成と支援			
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	なるべく研修などには参加していけるように努力はしているが、現状では職員数等の余裕もあまりないため満足な研修体制はとれていないように思われる。		
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	事業所単位での集まりというものはないが、研修などを通じて友達になったりして個人単位での意見交換などはしている。		今後蒲郡市でもグループホームの連絡協議会のようなものができればいいがという思いはある。
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	パート職員が多いため、勤務表作成時、希望する休日を聞きその日は確実に休みがとれるようにしている。		
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	年2回の給与見直しの際に個人面談を行い、個人個人の意見を聞くようにしている。目標を持って仕事をしている職員はなるべく評価し、時給・手当に反映させるようにしている。		

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)	印 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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対応			
23	<p>初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>入居間もない利用者の方には声掛けを多くし、本人のニーズ、不安などを出来るだけ聞き出し計画に反映するようにしている。</p>	<p>初回の計画書には必ず信頼関係を築くことを第一目標に掲げている。</p>
24	<p>初期に築く家族との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>最初はお互い他人同士なので、入居に至る理由（身内同士の確執等）すべてを聞き出すのは難しいが、入居まで家族の方にはなるべくアポイントをとり、話をする機会を設けている。</p>	
25	<p>初期対応の見極めと支援</p> <p>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</p>	<p>当事業所へ相談に来られるご家族のほとんどがまず「入居させること」が第一条件でありそれがすべてのように思われる。我々が「まだ在宅でも」と感じて、家族の方の都合もあるだろうと考え、なかなか意見はできないのが実状である。</p>	
26	<p>馴染みながらのサービス利用</p> <p>本人が安心して、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</p>	<p>入居までに余裕のある利用者の方には2泊3日程度「体験入居」をして頂いている。</p>	
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
27	<p>本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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</p>	<p>グループホームの基本である共同作業・共同生活を基本には置いているが、個人の性格などもあり、介護一辺倒の利用者がいるのも事実である。しかし本人の過ごす満足度＝笑顔を重視するとすれば、あながち介護される一方の利用者がいてもおかしくないように思ってしまう。</p>	<p>介護度の高い（介護3以上）の利用者には残存機能の向上よりも、生活環境の快適さを重視している。</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	入居される際、ご家族の方には「最低月1回は面会に来て下さい」とお願いしている。		ご家族が遠方の利用者の方がいるため、利用者が入院した際の対応が今後の課題である。(入院者が一名なら対応できるが、重なってしまったときのことを考えると多少不安な面がある。
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	良い関係の家族の方はより良くなるよう、家族関係のあまり良くない方はなるべく良くなるよう働きかけている。		本人と家族の関係がよくない家族には職員が仲介に入り、お互いのことを考慮し対応している。
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	家族の方にも協力を得て行っている。しかし家族野方が遠方の利用者もあり、なかなか個別での外出援助は満足に行えていないように感じる。		日をきめての個別外出を検討中
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	なるべく利用者が居室で孤立しないよう声掛けし、みんなと一緒に作業・レクリエーションをする時間を日々設けている。		
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	退所後、入院されている利用者などは時間の許す限り面会している。		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取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			
33	<p>思いや意向の把握</p> <p>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</p>	<p>出来る限り本人の意思を尊重した生活環境作りを心掛けている。</p>	
34	<p>これまでの暮らしの把握</p> <p>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</p>	<p>入居契約前に聞ける限り本人の情報収集に努めている。入居されてから本人・職員間の信頼関係が形成されていく中で新たに発見する事柄も多い。</p>	
35	<p>暮らしの現状の把握</p> <p>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</p>	<p>毎朝10時に職員朝礼を行い、前日の利用者全員の様子を報告するようにしている。</p>	
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	<p>チームでつくる利用者本位の介護計画</p> <p>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アを反映した介護計画を作成している</p>	<p>家族の意見、本人意思をなるべく尊重した計画書を作成している。</p>	
37	<p>現状に即した介護計画の見直し</p> <p>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</p>	<p>計画期間中であっても常に介護計画を見直す努力はしている。</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	記録は個人個人行っている。気づきなどを常にメモするように職員にお願いはしているが、徹底までには至っていないように思われる。		
3. 多機能性を活かした柔軟な支援			
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	家族の方が共働きの方が多いため、定期受診（当事業所協力医にかぎるが）はグループホーム職員が行っている。		
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			
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	民生委員の方などをお願いし、敬老会などの行事のときにボランティアの方々に来て頂くなどの働きかけをしている。		
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	他のサービス利用に対する支援は行っていない。		
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	運営推進会議に地域包括支援センターのケアマネジャーの方にも来て頂いており、その際分らないこと、疑問に思うことなどの相談は行っている。		

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、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	入居時に主治医を家族の方に聞いている。家族通院の利用者には家族の方に聞いてきて欲しい事柄をお伝えし、当事業所協力医受診の際は先生の指示に従い介護へ反映させている。		
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	協力医の先生とは気さくに相談できる関係である。		
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	平成19年10月より医療連携体制加算を算定するため、新たに看護師2名(非常勤)を配置した。		
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	利用者が入院した際は職員が交代で面会に行くようにしている。協力医の医療機関にも入院設備があるので、情報交換は密にできている。		
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	医療連携体制加算を算定するにあたり、家族の方に重度化や看取りに関する指針を説明し、理解を得ている。又契約時に必ず本人・家族に「こうなったらこのような対応をします」というような話し合いは行っている。		
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	前項でも記載した医療連携体制加算を算定するにあたり、事業所としてここまではできるが、このような状態になると困難であるなどというふうなお話しは家族の方としている。協力医医療機関にも入院設備が完備されているため、終末期に対する備えも整っているように思われる。		

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>当事業所から他施設等に変更される際は、先方の担当者の方に出来る限り情報提供を行っている。</p>	
<p>.その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</p> <p>1.その人らしい暮らしの支援</p> <p>(1)一人ひとりの尊重</p>			
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>利用者の権利を最優先に考え、決して誇りやプライドを傷つけないような対応をしている。</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>本人のニーズを出来るだけ酌み取り、生活に反映できるよう心掛け生活支援を行っている。</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>	<p>どうしても食事時間・入浴時間は当事業所側で決めてしまっている。利用者の介護レベルにあわせ今後検討していきたい。</p>	
<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</p>			
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>理容師は毎月2回事業所に訪問してもらっている。本人の望む店へは、家族との外出の際行ってもらっている。</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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	献立に関しては基本的には職員の方で決めているが、出来る限り好みを反映するよう努力はしている。		
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	制限はしていないが、他の利用者の事なども考え、たばこは決まった場所で喫煙していただいている。(現在は喫煙者はいない)		
56 気持ちよい排泄の支援 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	排泄表をつくり、パターンの把握に努めている。		
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	入浴時間は現在決めてしまっているが入浴は毎日行っている。時間を決めてしまっている要因としては、介護度の高い利用者が多く介助が必要な利用者が約7割にあたり、どうしても時間を決めざるを得ない実状がある。		
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	決して生活の中で無理強いをしないよう職員全員心掛けている。		
(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	利用者の身体状態に応じた暮らしの中の役割を持ってもらうよう支援している。		


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)	印 (取組んでいき たい項目)	取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、お金を所持したり使えるように支援している	認知の軽い利用者の方にはご自分で管理してもらっている。		
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	立地条件等の都合により、自由に戸外へ出られるようにはなっていない。		
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	過ごしやすい季節にはなるべく外出機会を多く作るようにしている。		
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	電話は自由にかけるようにしている。		
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	一応契約書などには、面会は9:00~19:00までと記載しているが、24時間職員は常駐しているので基本的に訪問などは自由にできるようにしている。		
(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	身体拘束に関するミーティングを不定期に開催し、身体拘束のない介護に取り組んでいる。基本的に居室にも本人からのニーズがない限り鍵などは取り付けていない。		ベッド柵については夜間のベッドからの落下を防ぐ目的として使用する方はいる。「安全」を目的としているが、これも拘束に当たってしまうのか疑問に思う。

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	夜間以外の時間は施錠は行っていない。		
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	利用者ごとの生活パターン（毎日パターンが違う方もいるが）を職員全員が共有し、職員同士の情報の伝達・声かけを密に行うようにしている。		
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	安全を第一に考え、その都度家族、職員等で話し合いの場を設けている。なるべくその方の生活環境を崩さず、物品を取り除く際も細心の注意をし、さりげなく撤去するようにしている。		
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	ヒヤリハットの事例等から職員全体で問題について話し合っている。		
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	マニュアルを作成し職員全員に配布し、対応を統一しているが、定期的な訓練は行えていない。		
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回の消防訓練は消防署職員の方に来て頂き指導してもらっている。		定期的な自己訓練も必要であると考えている。

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い対応策を話し合っている	入居契約時、家族の方にはグループホームに於ける様々なリスクは説明している。(夜勤体制・日中職員体制等)自己意思を尊重した生活を基本に置き、本人の状態変化とともに生活環境などの変化が必要な場合も家族との話し合いにより納得してもらってから対応している。		
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
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	朝礼の際、利用者全員の前日前夜における状態を職員に申し送り、その日の介護に活かしている。		
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	現在服薬している薬の用法・用量をまとめたファイルを作成している。		
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	排泄表をつくり、パターンの把握に努めている。飲食物も便秘しやすい利用者には果物等を変える等の対応をしている。		
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に、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	全員毎食後の口腔ケアは行えてはいないが、必要に応じ行っている。		
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	その方の身体状況に応じて食事の提供を行っている。医師からの指示書が出ている利用者には指示に従い行っている。		

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)	感染症マニュアルがあり、それに基づき業務を遂行している。		
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	夏場はなるべく生ものは避け、まな板等は常に除菌(漂白など)を行っている。また食材はかならず賞味期限をチェックし、賞味期限切れのものは必ず廃棄している。「必要以上は買わない」を基本としている。		
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	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	当事業所は山の中腹に位置し、近隣の住民の方が気軽に立ち寄れるような場所ではないが、常に玄関は開放し、玄関前は外部の方が駐車できるように駐車場を確保している。		玄関周りは植物が少ない。
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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	当事業所は以前違う用途で利用されていた建物をリフォームして営業しており、その際木目部分などはなるべく残し、懐かしい環境作りに配慮している。リビングなどはできるだけ花などを飾り、季節ごとにリビングに飾り付けを施すような努力をしている。		
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	談話室などを設け、利用者に憩いの場を提供している。		

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	入居の際、家族の方には出来るだけ本人の使っ ていたものを持ってきて下さいとお願いしている。		
84	換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のだよみがないよ 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	居室は雨天以外は必ず窓を開放し換気を行って いる。エアコンの温度調整も職員本意にならぬよ う、利用者の方に聞きながら調節している。		
(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり				
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	利用者の身体状態に応じて毎朝体操などの機能訓 練を行っている。自発的に運動される利用者の方 も増えている。ハード面ではその時その時の利用 者のレベルに合わせ、手すりの設置などを行って いる。		
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	共同生活が基本であるため、できることは皆で行 うような日常を過ごすよう心掛けている。万が一 利用者同士のトラブルが発生した場合一旦娯楽室 に移し違う日常作業をしてもらうようなシステム をとっている。		
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	家庭菜園や金魚の飼育などを行っているが、ベラ ンダ等は危険なため、洗濯干し程度の利用であ る。		

( 部分は外部評価との共通評価項目です)

. サービスの成果に関する項目		取 り 組 み の 成 果 (該 当 する 箇 所 を 印 で 囲 む こ と)
項 目		
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	ほぼ全ての利用者の 利用者の2/3くらいの 利用者の1/3くらいの 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	毎日ある 数日に1回程度ある たまにある 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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させている	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない
94	利用者は、その時々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くらいが 利用者の1/3くらいが 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ます	ほぼ全ての家族と 家族の2/3くらいと 家族の1/3くらいと 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	ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに 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	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
98	職員は、生き活きと働けている	ほぼ全ての職員が 職員の2/3くらいが 職員の1/3くらいが 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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	ほぼ全ての家族等が 家族等の2/3くらいが 家族等の1/3くらいが 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ください。)

「愛情和笑顔」(愛情は笑顔)をモットーに職員一同、利用者の笑顔のために日々仕事に取り組んでいます。利用者、家族の方々の様々なニーズに出来るだけ柔軟に対応できるよう常に工夫しながら仕事をするよう努力し、また介護とは専門職である前に、サービス業であることを忘れず、利用者はいわばお客様であり我々の生活の中でかけがえのない家族の一員であることを念頭におき「親しき仲にも礼儀あり」ということを日々心掛けています。今後は重度化する利用者受入のため、職員教育・研修への積極的な参加をしていきたいと考えています。三河湾が一望できる別荘のような絶好の環境の下、利用者の方が終の棲家として安心して過ごせるよう努力していきたいです。