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)		
	. 理念に基づく運営					
1.₹	里念と共有					
	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	話し合い、理念を創りあげて、それに基づいてケアを行なっている。				
	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	日々理念の内容を取り入れるよう努めている。毎月、リスク管理委員会を開き話し合いを行っている。		今後も理念に基づくケアを行なっていきたい。		
	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	月に1度、ホーム便りを作成し、家族、地域住民 に配布し、理解してもらえるよう取り組んでい る。		今後も、ホーム便りを配布し、もっと理解しても らえるよう努めていきたい。		
2.±	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	散歩時など挨拶を交わし、時には、お花や野菜を 頂くことがある。		今後も、挨拶を交わし、交流できる場を提供して いきたい。		
	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	ホームの行事には、地域住民の方々に声をかけて 参加していただくように努め、地域の行事には参 加し、交流することに努めている。		地域の方々に気軽に参加して頂き、又、交流の場を大切にしていきたい。		

グケイ松本四が行のいの家					
	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	月一回発行している「ふれあい通信」という事業 所便りの中に、「介護ワンポイント」という介護 に関する情報項目を設け、地域に向けて発信して いる		道路沿いの環境美化活動(緑化、花いっぱい運動 等)	
3.其	 里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	全員で自己評価を行い、個々で再確認してもら い、何が出来ていないか把握し、ケアの質の向上 に努めている。		地域への積極的な交流の場を作ると共に、「共に 生きる」ことの大切さを共感するような挨拶運動 の展開。	
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	ふれあいの家の現状を話し合い、そこで意見を サービス向上に活かしている。			
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	運営推進会議以外では、あまり行き来する機会が ない。		今後は市町村との連携をもっととるようにした 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	管理者や一部職員は、地域権利擁護事業や成年後 見制度について学んでいる。		学ぶ機会を持つようにする。	
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	注意を払い、防止には努めているが、ミューティ ング等で話し合うことがなかった。		勉強会で取り入れていきたい。研修の場を設け る。	

	14年日/3/10001073		T	
	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)
4.到	里念を実践するための体制			
	契約に関する説明と納得			
12	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	時間を取り、説明している。質問等あれば、対応 し理解、納得を図っている。		
	運営に関する利用者意見の反映			了办世标题
13	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	日々、発言等に耳を傾け、不満・苦情があれば、 話し合うようにし、管理者にも報告している。		その苦情や、不満が些細であっても、解決の為の プロセスを大切にする。寄り添う姿勢を貫き、自 分が感じた不都合は、利用者はもっと感じている 事を認識する。
	家族等への報告			
14	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	月に1回のホーム便りで知らせたり、来訪時には 必ず近況報告を行っている。電話での報告も行っ ている。おこづかい帳を作成し、ご家族に確認し てもらいサインを頂いている。		
	運営に関する家族等意見の反映			ご本人同様、ご家族からの申し出や意見に対し、
15	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	面会時等、何でも話していただけるように、常に 声かけをし、信頼関係に努めている。		満足度を知る手段としてアンケートを取る等、定期的な調査を行い集約し、ケアの向上に繋げていきたい。
	運営に関する職員意見の反映	 月1回、ミーティングを行い意見等を聴いてい		
16	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	る。管理者が面談を行ない、話しを聴く場を設け、日々コミュニケーションを図るようにして声かけを行なっている。		チームワーク上の問題はメンバーで極力解決する ように努力し、意見・提言は建設的に上申する。
	柔軟な対応に向けた勤務調整			
17	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	状況の変化にも対応出来るよう勤務の調整が出来 ており、バランスよくシフト作成に努めている。		状況の変化・要望には応えられるよう、時間を計 画的に使う習慣をつけ体調管理に努める。
			•	

991松本四5/16の10家					
	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				
	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	新スタッフが入った時は、ひとり一人利用者に紹介し、まず、顔を覚えてもらえるよう、業務よりコミュニケ・ションに努めてもらえるよう指導している。			
5.)	人材の育成と支援				
	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	研修会には参加し、学ぶ場を設けている。		もてる知識・技術は最大限現場で活用し、参加で きる研修は積極的に受講する。	
	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	利用者と一緒に他のグループホームに行ったり、 他施設の職員が見学に訪れたりしている		連絡協議会等の機会は共通する課題が見えてくるので、相互に交流し、成果がある取組み等を取り入れ、サービスの向上に役立てる。	
	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	個人面談を開いてもらい、悩み等を聴く時間を 作っている。休憩室を確保し、休める場を作って いる。			
	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	各自、1年の目標を立て、半年ごとに見直し反省 を行い、向上心を持って働けるようにしている。		目標設定や、達成度に応じた助言を受け、自信を 持ってルーティンワークに向かえるようにする。	

991 松本四小100家					
	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)	
.3	足心と信頼に向けた関係づくりと支援				
1 . 村	目談から利用に至るまでの関係づくりとその対応				
	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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	信頼関係、安心してもらえるよう努め、声かけを 多くし話がきけるようにしている。		客観的冷静なアセスメントを行い、非言語的コミュニケーションも含め、本人が1番必要としていることを洞察力を駆使して知る。	
	初期に築く家族との信頼関係				
24		意見等を聞く時間を設けるようにし、苦労話等、 共感しながら聴くようにしている。			
	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	必要としている支援を見極め、対応に努め連絡を とって行なっている。		短期目標(最短1ヶ月)を立て、直面している不 安材料、阻害因子を見極め取除く。信頼関係をつ くる内で、関係各位と情報を共有する。	
	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	徐々に慣れてもらえるよう、利用者間に入り、スタッフ調整役になり、話ができる場を設け、家族にも意見・相談し、状況を見ながら対応していく。		本人が自分の家・自分の居場所として、最適な環境、居心地が良いと感じられるよう段階的利用を すすめる。	
2 . 亲	2.新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
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	本人の意思を確認し、家事、レク等行い、安心し て過ごせる場に努め、何か訴えがあれば聴く姿勢 を作っている。		時間空間を共にすることで、仲間として「共に生きる」関係を作る。人生の先輩として敬愛し、生き方を学ぶ姿勢で接する。	

	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)
	本人を共に支えあう家族との関係			
28	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	家族の思いに寄り添いながら、面会時には情報を 共有して支えていく関係を築いている。		
	本人と家族のよりよい関係に向けた支援			
29	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	行事への参加の声掛け、外出外泊をしていただけ るよう声掛けしている。		多くの時間を過ごしていただけるように働きかけ ていきたい。
	馴染みの人や場との関係継続の支援			
30	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	面会に来られたり、電話されたりする方はいる が、途切れてしまっている。		生活歴を尊重し、顔馴染みの人や地名、生まれ故郷、実家のお話等、傾聴する。機会を作り、訪問したり定期的に交流できるようにする。
	利用者同士の関係の支援			
31	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	孤立されそうな方には、さりげなく促し輪に入って頂くようにし、関わりあえるようスタッフが間に入り、調整役となって支援している。		
	関係を断ち切らない取り組み			
32	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	今までのところ、継続的な関わりを必要とする利用者や家族はいなかった。		

ラグイ (4年日が100m)					
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)		
. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
一人ひとりの把握					
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	日々の暮らしの中で、本人の思い、意思をくみ取 り把握に努めている。				
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	家族との会話の中で、生活歴等聞き逃さないよう にしているも、詳細が分かる方が少なく、困難な ことがある。				
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	一人ひとりのペースを把握し、崩さないように支 援している。				
・ 本人がより良〈暮らし続けるための介護計画の作	成と見直し				
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	カンファ、モニタリングを月1回行い、意見を取り入れながら作成し、家族の要望も取り入れている。				
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	3ヶ月ごとに見直しを行い、状態に応じて変更プラン、追加プランを作成している。				
	その人らしい暮らしを続けるためのケアマネー人ひとりの把握 思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、、 向人本位に検討している の本位に検討している これまでの暮らしの把握 これまでの暮らしの把握 これまでの暮らしの把握 これまでの事らしの把握 これまでの事らしの把握 の生活ままでいる 暮らしの現状の把握 を持つの現状の把握 のりのもの現状の把握 のりのものの現状を総合的に把握する 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作 まったいののは、これをいり、これをいり、これをいり、これをいり、これをいり、これをいり、これをいり、これでののに、これでののでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これ	マの人らいい暮らしを続けるためのケアマネジメント 一人ひとりの把握 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 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 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 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 チームでつくる利用者本位の介護計画の作成と見直し チームでつくる利用者本位の介護計画の作成と見直し ボボリウスを担いした介護計画の見している。 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とにも見直しを行い、状態に応じて変更プラン、追加プランを作成している。 3 ケ月ごとに見直しを行い、状態に応じて変更プラン、追加プランを作成している。	項目 (実施している内容・実施していない内容) (取組んでいきたい項目) その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント 一人ひとりの把握 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。 日々の暮らしの中で、本人の思い、意思をくみ取り把握に努めている。 日本での暮らしの中で、本人の思い、意思をくみ取り把握に努めている。 「は、生活歴等間き逃さないようにしているも、詳細が分かる方が少なく、困難なことがある。 「とがある。 「とがある」にしているも、詳細が分かる方が少なく、困難なことがある。 「といる。」 「人ひとりの生活歴や馴染みの暮らしたとがある。」 「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」とがある。 「人びとりのペースを把握し、崩さないように支援している。」 「人びとりのペースを把握し、崩さないように支援している。」 「人びとりのペースを把握し、崩さないように支援している。」 「人びとりのペースを把握し、崩さないように支援している。」 「人びとりのペースを把握し、崩さないように支援している。」 「人びとりのペースを把握し、崩さないように支援している。」 「人びとりのペースを把握し、崩さないように支援している。」 「人びとりのペースを把握し、崩さないように支援している。」 「カンファ、モニタリングを月1回行い、意見を取り入れている。」 「カンファ、モニタリングを月1回行い、意見を取り入れている。」 「カンファ、モニタリングを月1回行い、意見を取り入れている。」 「カンファ、モニタリングを月1回行い、意見を取り入れている。」 「カンファ、モニタリングを月1回行い、意見を取り入れている。」 「カンファ、モニタリングを月1回行い、意見を取り入れている。」 「カンファ、モニタリングを月1回行い、意見を取り入れている。」 「カンファ、モニタリングを月1回行い、意見を取り入れている。」 「カンファ、モニタリングを月1回行い、意見を取り入れている。」 「およびに対している」 「双はいている」 「双はいる」 「知るいる」 「知るいる」 「知るいる」 「知るいる」 「知		

	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	本人の発言等、そのままの言葉で記録し、ケアプランの内容も記入し、次回のプランにつなげている。		ケアプランに沿ったケア行為として実践している。第3者が読んだ時、プランと連動していると解るよう記録する。
3.3	・ B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	認知症対応の居住環境や職員の機能を活かして、 デイサービスを実施している		
4.2	本人がより良〈暮らし続けるための地域資源との †	嘉働		
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	ボランティアの方々が来てくれたり、消防署で は、救急講習を行なっている。		
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	地域の福祉ひろば等を活用できていない。		活用し、交流する場を作っていきたい。
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	運営推進会議には、地域包括支援センターの職員 に参加いただいているが、連携を図るところまで はいっていない		

				-
	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)
	かかりつけ医の受診支援			
43	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	希望の医療機関を受診していただき、家族となる べく行っていただけるよう声を掛けている。		
	認知症の専門医等の受診支援			
44	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	理解のある機関と連携をとれている。助言や指導 等していただいている。		
	看護職との協働			
45	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	2 4 時間、連絡出来るようにしており、情報を伝えている。		
	早期退院に向けた医療機関との協働			
46	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	情報交換、相談に努め、早期退院していただける ように受け入れ態勢を整えている。		
	重度化や終末期に向けた方針の共有			
47	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	変化があった時等、早い段階で家族に話し相談し ている。方針を共有している。		
	重度化や終末期に向けたチームでの支援			
48	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	状態の変化があるたびに、家族や医師と相談し、 方針を決めている あまり家族側に意識がなく、なかなか話し合いが すすまないことも		

ツク・	ックイ松本西ふれあいの家 ックイ松本西ふれあいの家					
	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	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	情報交換を行っている。				
	- その人らしい暮らしを続けるための日々の3	Z援				
1.7	その人らしい暮らしの支援					
(1)	一人ひとりの尊重					
	プライバシーの確保の徹底					
50	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	損ねるような声掛けをしないよう注意している。		利用者の個別性を熟知し、その人らしさを損ねな いよう尊厳を守ってケアにあたる。		
	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	希望に応えられるように努め、選択してもらい、 考える場も作っている。		ゆっくり時間をかけて話し、心が決まるまでの時間をたっぷり取って、待つ姿勢で接する。		
	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	ペースを大切にしているも、スタッフ側の都合に なってしまうこともある。				
(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					
	身だしなみやおしゃれの支援					
53	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	希望時には美容院、散髪に出掛けている。又、毛染めを行なう時もある。				

	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)
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	何が食べたいか聞き献立を決めたりし、調理、盛 りつけを一緒に行なってもらっている。片付けも 行なってもらっている。		もっと調理してもらえる支援をしていきたい。
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	本人の嗜好を理解し支援しており、家族からも聞いたりして行なっている。		
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	トイレでの排泄に努め、パターンをつかみ、失禁 をしないよう声掛け、トイレ誘導を行なってい 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	入りたい方には、好きな時間に入っていただくようにし、楽しく入られるよう支援している。		入浴拒否がある方には、入浴したいと思えるよう な支援をしていきたい。
58	安眠や休息の支援 -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	その時々の状態を見ながら促し、又、昼寝されたい方にはしてもらうよう支援している。手足のマッサージをするなどし、休息していただいている。日中の活動量を増やし、安眠につなげている。		
(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	個々の好きなこと、得意なことを増やしていただき、又、役割や楽しみに結びつくように心がけ支援している。		

	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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	お金の所持や使うことの支援			
60	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	買い物時には、お財布を渡し払ってもらうよう支援している。が、管理はスタッフサイドで行なっている。		
	日常的な外出支援			
61	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	天気の良い日には散歩に出掛けたり、その季節の 花や物を見に出掛けている。		
	普段行けない場所への外出支援			
62	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	外食、近辺が多く、遠出が少ないが季節の物を見 に行くようにしている。		
	電話や手紙の支援			
63	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	自由に電話を掛けてもらえるようにしている。		
	家族や馴染みの人の訪問支援			
64	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	自室又はテーブルに案内し、家族の時間を大切にしてもらえるようにしている。お茶、お菓子を出し、ゆっくりと過ごしてもらえるよう支援している。		
(4)	・ 安心と安全を支える支援			
	身体拘束をしないケアの実践			
65	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	拘束をしないケアに努めている。疑問を感じた時 は話し合うようにしている。		

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	道路が目前ということもあり、事故防止のため玄 関は施錠しているも、外に出たい時は出れるよう		
	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	支援している。		
67	利用者の安全確認 開業を表現します。 開業を表現します。 開業を表現します。 開業を表現します。 開業を表現します。 開業を表現します。 関係ではある。 関係ではなる。 関係ではなる。 関係ではなる。 関係ではなる。 関係ではなる。 関係ではなる。 関係ではなる。 関係ではなる。 関係ではなる。 関係ではなる。 関係ではなる。 関係ではなる。 関係ではなる。 関係ではなる。	常に利用者の所在確認し、安全に配慮している。 夜間は1時間ごと巡視を行い、物音に注意をはら		
	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	い、居室から出てきた際には、すぐ駆けつけられる場所にいるようにしている。		
	注意の必要な物品の保管・管理			
68	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	取り除かず、なるべく置くようにしており、使用 したい時はスタッフが見守りを行なっている。		
	事故防止のための取り組み	ヒヤリハット、事故報告に記入し、記入者から情		
69	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	報等を細かく聞き、指導又は対応している。ス タッフ共有し防止に努めている。		
	急変や事故発生時の備え			
70	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	全ての職員が対応できるよう、講習を受けている も、年1回のみである。		年2、3回は行なえるようにし、冷静に対応出来 るようにしていきたい。
	災害対策			
71	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	施設のみの訓練は行なえているも、地域含めての 訓練は行なえていない。		地域でも災害時の対応を検討し始めている。

	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)
	リスク対応に関する家族等との話し合い			
72	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	来訪時等には、報告するよう努めている。又、早めにリスクに関してお話しし、話し合いを行なっている。		
(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			
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	常に、状態・顔色等を観察し、異変時には速やかに対応し、ナースに報告し、指示をもらうようにしている。早期発見に努めている。		
	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	薬の目的、作用、副作用等を知るよう努め、内服する前には2重チェックを行っている。		
	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	1日1回はヨーグルトを食べていただき、乳製品が嫌いな方には野菜ジュースを飲んでいただくようにしている。主治医と相談しながら排便コントロールをしている。		
	口腔内の清潔保持			
76	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いる。週1回義歯消毒している。		
	栄養摂取や水分確保の支援			
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	食事量、水分量はチェックするようにし、1日のトータルを出している。水分不足の方には、飲み物を変えてみたりして飲むよう促している。		

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)
	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)	外から帰ったら、必ず手洗いうがいを行なっても らっている。毎年、予防接種を受けてもらってい る。		
	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	台所用具は毎晩消毒している。冷蔵庫内常に整理 し、期限が切れやすいものから使用していく。		
	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	玄関先にはベンチを置き、日向ぼっこをしたり、 散歩後一休みできるようになっている。又、プラ ンターに花を生けてある。		もっと季節感のある花や鉢など置いていきたい。
	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	ゆったりした共有空間に季節感のあるアレンジが されている。大きな音等出さないよう常に注意し 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	ホールの何ヶ所かにテーブルやソファーを置き、 テレビを見たい方、新聞を読みたい方等、個々に 座れるように設置し、自席も設けている。		

	144年115141601107家			-
	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)
	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	家族の写真を置いたりしている。家具等はご本人が使いやすいよう設置し、希望があれば模様替えしている。		馴染みのある物、使い慣れた物をもっと置いていきたい。
	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	朝方や掃除の際には窓を開け換気を行なってい る。温度調整は、こまめに行なっている。		
(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			
	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	ホール内、浴室には手すりが付いており安全に配慮している。		
	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	季節感を感じてもらえるよう、季節のポスター作りを皆で行い飾っている。各居室の入り口には名前プレートが付いている。		
	建物の外周りや空間の活用			
87	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	玄関先にはソファー、椅子を置き、常に座れるようにしている。		
		1		I.

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					
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	ほぼ全ての利用者の < <u>利用者の2/3くらいの</u> 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	でぼ全ての利用者が 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				
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 < <u>利用者の2/3くらいが</u> 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	<u>(ほぼ全ての利用者が</u> 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る	ほぼ全ての家族と < <u>家族の2/3くらいと</u> 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 <u>◆たまに</u> 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 <u>少しずつ増えている</u> あまり増えていない 全くいない
98	職員は、活き活きと働けている	<u>(ほぼ全ての職員が</u>) 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	
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 <u>家族等の 2 / 3 くらいが</u> 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。)

毎月のホームのお便り作り。

個々に対応し、得意分野を活かしていただこうと支援している。

考えたり判断してもらう場を作っている。