

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)	(○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	職員の意見を集約し、ホーム独自の理念をつくりあげた。	
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	職員全員でつくりあげたものであり、常に念頭におき日々ケアに取り組んでいる。また、入職時に管理者が理念を理解してもらうように説明をし、それに沿ってご入居者の支援を考えるように伝えている。	
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	ご家族には入居の際に理念を説明し、理解を得られるよう努めている。 玄関には誰もが目に付く場所に提示している。	○ 運営推進会議や広報、回覧板などを利用し、理念を理解してもらうような取り組みをする。
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	散歩など外出を通し、近隣の方と接する機会があり、声をかけてくださる近隣の方が増えている。花や手作りの飾り物などを届けに立ち寄ってくれる。	○ 閉鎖的な印象を与えることのないよう、ご近所と触れ合う機会を今後も増やしていく。
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	町内の行事には、ご入居者と参加している。(清掃活動など) 近所の酒屋・米屋さんに配達を依頼しホームを知ってもらうきっかけとしている。	○ 町内会の行事など、機会があるごとに参加しご入居者も楽しめるようにする。 近隣の小学校・幼稚園の行事に参加させて頂き、双方が行きあえる関係を構築する。

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)
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	管理者がキャラバンメイト養成講座やボランティアへむけ認知症について啓発している。	○	地域の高齢者とのかかわりを話し合い、今後の課題にしてい
3. 理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	評価を受けることで、日々気づかずにいることを知り改善に向けて取り組むことができる。本部運営の意向が定期的に示され常に改善についての意見交換が出来ている。	○	外部評価の結果を踏まえ、改善できるよう全職員で計画し取り組んでいく。
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	評価結果を関係者には事前に配布しており、会議の中で出された意見をもとにして、より良いサービスが出来るようにケアカンファレンスを行い職員全員で取り組んでいる。	○	会議で外部評価を公表し明らかになった改善点を課題とし、話し合いを行う。
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	GH連絡会を通じホームの運営、考え方や実態などを伝えている。		
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	必要に応じて対応できるようにと考えているが、対象者がおらず支援には至っていない。	○	必要と考えられるケースが発生した場合に備えて管理者だけではなく、全職員が制度を理解しておかなければならない点を考え説明や資料提供をしていきたい。
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に注意を払い、防止に努めている	職員が研修に参加し、ホーム内研修において周知徹底している。		

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. 理念を実践するための体制			
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	入居の際に重要事項説明書にそって説明を行い同意を得ている。		
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	ご入居者が日々生活する中、職員との会話やご家族の面会時の会話の中より改善に取り組んでいる。また、運営推進会議も利用している。	○	ご入居者の考えをしっかりと聞く、また言いやすい環境や雰囲気を作り、職員で対応していきたい。
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	運営推進会議の開催やご入居者の生活状況を「おたより」で定期的に報告している。	○	おたよりに写真なども添付し、いきいきの家成田での「暮らし」を報告していく。
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	運営推進会議や入居時に苦情受け付け窓口のホーム内担当者や市に窓口があることを伝えている。また、市介護相談の受け入れを行い意見を出せる機会がある。		
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	本部運営による面接を定期的実施している。	○	さらにに職員からの意見、要望などを聞ける機会を増やしていく。
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	ご入居者の状況により柔軟な勤務体制を整え、対応している。また、増員を視野に入れ実行中。		
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	ユニット間の職員異動は、ご入居者の状況を見ながら行っている。	○	ご入居者になじみの職員がいるだけで安心していただけるよう努力し異動は影響のないよう配慮していきたい。

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)
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	接遇研修を行い取り組んでいる。職員は資格や経験に応じ、ホーム内外の研修に参加している。	
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	連絡会などに参加し、サービスの向上に取り組んでいる。	○ 他ホームとの交流を持ち、良いところを取り入れより良いケアにつなげていきたい。他ホームとの交換研修の予定もある。
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	職員用の休憩スペースがあり休憩時間には、ご入居者と離れて過ごしている。常に就業規則を遵守するよう指示がでている。	○ 職員自身がストレスを回避していけるような気配りが必要である。また、本部職員と接する機会があり面談をおこなっている。
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	職員が気持ちよく働けるよう、気づいたことはそっと助言してくれる。	
II.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	○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	どんな小さな事でも、ご入居者の言動を気に留め安心していただけるよう努力している。	
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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	必ず見学を実施し、ご家族やケアマネからの意見集約を心掛けている。また入居前から、ご家族の求めていることや希望を聴き信頼関係を築けるよう取り組んでいる。	

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)
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	支援を見極めることは重要な課題であるので、いつでも相談を受けら得る態勢を整えている。		
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、場の雰囲気になら馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している	ご家族と相談しながら徐々に日中だけの利用や体験入居などをしていただき安心を促し、なじめるようにしている。また、リロケーションダメージの回避につながることも考える。		
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	洗濯物たたみや日頃の会話等にも注意を払って高齢者の特性を会得するようにしている。	○	年長者であるご入居者から生活の知恵などを教えてもらう場面作りを心がける。
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	些細なことでも報告を怠らず、より良いケアが出来るように心掛けている。		
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	ホーム主催の行事にお誘いし、ご入居者と楽しい時間を過ごしていただけるよう取り組んでいる。		
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	なじみの場所などへ出掛けていく場面が積極的につくられていない。	○	入居により様々な関係が切れることのないよう、継続できるように努めていく。友人や知人に会いに行けるような機会を作る。
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	日々の生活の中、お互いを気遣うことができるよう努めている。また、多くの会話を持てる様、リビングでの時間を大切にしている。席もご利用者の関係を配慮している。	○	協同作業の機会も増やしていきたい。

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)
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	葬儀には必ず参加し断ち切らない姿勢を示している。	○	利用が終了しても、本人、家族にとって知りたい情報、悩み事などの相談にのり関係が継続できればと考える。
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	日々の生活からご入居者の思いや希望を会話や表情などから察し把握に努めている。		
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	センター方式を取り入れ、把握に努めている。	○	更にご入居者を知るために、センター方式をうめていく。
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	介護記録、朝夕の申し送りにて現状を把握している。定期のバイタル測定やそのときの様子、記録から適切な対応ができるようにしている。		
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アを反映した介護計画を作成している	主にケアカンファレンスを通し、個々の意見やご家族の意見などを反映している。	○	ケアカンファレンスの回数を増やし更に状況把握に努め、より良いプランが出来るようにしていく。
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、臨機応変に見直しを行っている。	○	介護計画書の見直し期間だけでなく状況が変化した時点で新たに作成する。

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)
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	日々の健康状態（バイタル・食事量・排泄の有無・水分量など）をチェックを記載し、情報の共有をはかっている。	○	漫然と日々の記録をするのではなく、個別記録の充実をはかる。
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	医療連携体制が整っている。また、往診にて医師や看護師の訪問がある。		
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	傾聴ボランティアの導入や訪問理容室がある。消防機関には避難訓練などの指導、助言をもらっている。	○	ボランティアの参加を増やし、コミュニティセンター等で行われる行事に積極的に参加していく。
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	ケアマネ連絡会などの参加や入居前の担当ケアマネの来訪もある。		
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	地域包括との直接な関わりはない。	○	成年後見制度など必要時に直ちに利用できるようセンターとの関係を築いていく。
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	入居時にご希望のかかりつけ医の受診支援が可能である。		

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	近医に認知症専医がおり、かかりつけのご入居者がいる。また、往診医への相談も可能である。		
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	24時間連携が取れる体制、協力病院よりの看護師の訪問やホーム内看護師に相談し健康管理を支援している。		
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	できるだけ早期に退院できるように情報交換や相談に努め、入院によるダメージを最小限に抑えるようにしている。		
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	ご家族やかかりつけ医などと繰り返し話し合い、方針を共有している。		
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	ホーム側ができること、できないことをきちんと伝え医師を交えた話し合いをもち終末期に備えている。		
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	ご入居者の体調の変化や希望を把握し、後任のケア担当者への情報提供を行っている。		

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. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援				
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	高齢者への尊敬の念を重視しており接遇研修などを通し言葉掛けや対応に気遣っている。	○	さらに接遇研修などを通し、職員の意思向上を図る。
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	洋服選び、散歩、入浴などご自分で決めることができるような声掛けを行う。		
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、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	1日の流れはあるが、1人ひとりのペースを大切にしている。	○	職員側の都合を優先することなくかわりをもつ。
(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	洋服、髪型など身だしなみができるようにしている。しかし、訪問理容室である。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	職員がご入居者と食卓をともにし、食事などに関する情報を得ている。また、身体能力に応じて準備や片付けをお願いする。		
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	適切な場所、時間を守っていただく上で可能である。		

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	排泄パターンを把握しトイレ誘導を行い、可能な限りトイレでの排泄が継続できるよう支援している。		
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	ご入居者の希望で入浴を支援している。主に午後を設定している。また、浴用リフトを導入しており、ご入居者が身体の負担が少なく入浴できる。		
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	清潔な環境、部屋の明るさや室温の調整をおこない安心して気持ちよく入眠出来るよう支援している。		
(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	お手伝いをさせていただき感謝の言葉を伝える。また、レクでは様々な選択肢がある。	○	一人ひとりの役割、楽しみ、気晴らしの支援など引き続き、より良い支援につながるようにする。
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	ご自分で小額を管理されている方、ホーム側で預かり買い物時に使える方など個々で支援している。		
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	午前は2ユニット合同でラジオ体操を行う。その他、ドライブや買い物、入院中のご入居者のお見舞いなど外出している。		
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	ホーム内年間行事にはピクニックなどの計画もあり、ご家族をお誘いし共に過ごせる時間を作っている。	○	個別対応の機会を今後も更に増やしていく。

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	ご希望により手紙や電話ができるようにしている。	○	定期的な手紙のやりとりなどを本人の意思、意向を確認して出せるような支援をする。
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	いつでも訪問できる。食事や布団の用意をして泊まっていただくことができる。状況により、リビングや居室でお茶、お菓子を召し上がって頂きゆっくり語らう時間をもってもらっている。		
(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	転倒や転落などの事故がないように職員間での声掛けをし見守りをしている。身体拘束に関する研修へ参加している。内部研修で無意識に身体拘束をしていないかの確認をしている。		
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	防犯目的以外の施錠は、身体拘束にあたることを職員が理解しており、19～7時以外は施錠していない。		
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	職員間の声掛けをおこない、所在は職員1人ひとりが9名をきちんと把握しながら、業務にあたっている。		
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	1人ひとりの状態を見極め管理をしている。また、薬物や刃物などは施錠し管理をしている。		
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	インシデント・アクシデント報告書にて情報の共有をはかる。また、カンファレンスなどで再発防止にむけ話し合いをおこなう。また、研修にて学ぶ機会がある。	○	いつでも振り返ることができるように記録を整理し保存する。ミーティング研修会を開き、定期的に振り返り再度検討する。

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	マニュアルにて周知徹底をはかる。また、実践訓練も行っている。朝の申し送り後、職員間での話し合い訓練も行っている。	○	定期的な訓練を継続していく。
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回消防署の協力のもと避難訓練、経路訓練、消火器の実地訓練をしている。	○	地域の人々の協力を働きかけ、訓練を怠らない。
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い対応策を話し合っている	インシデント、アクシデントを軸にリスクについて起こりうることを、対応ができること、できないことを説明し理解をいただく。	○	ご入居者の状況の変化と共に起こり得るリスクも変化している。その都度、リスクに対する対応を検討し家族に説明し理解を得られるよう努める。
(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	定時にバイタル測定をおこない、またいつもと違う様子を見逃さないように異常の早期発見に努める。体調の変化があった場合は速やかに病院受診し悪化を予防している。	○	一人ひとりの既往歴、持病や疾患における注意事項を職員全員が把握する。
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	薬情をもとにコンプライアンスを重視している。また、誤薬を防止するために予薬の際は2人での確認作業を必ずおこなっている。		
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	自然排便を目指す為に、食事や水分の摂取状況を把握、運動をすすめる。それでも排便のコントロールが難しい方は医師に状況を伝え助言して頂く。	○	身体状況に応じた便秘予防の運動をかかさない。
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	毎食後のうがい、歯磨き、義歯の清潔を支援している。		

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、水分の摂取量を記録し毎日確認している。業者がカロリー計算したものが配達される。また、食事の形態や提供方法を職員が把握し支援している。月に数回フリーメニューでご入居者の食べたい物など取り入れている。		
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)	感染予防マニュアルがある。ご入居者、職員はワクチン接種をおこない予防している。また、ご面会者には手洗いをしてから入室をお願いしている。		
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	調理器具、食器類の消毒を毎日おこなう。また、買出し以外の食材は業者が毎日新鮮なものを配達している。	○	感染の発生状況を常に意識し、情報収集を怠らない。
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	玄関先に草花を植え、手作りの看板を設置。菜園があり収穫し食卓にあがることもある。		
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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	こやつを設置したり、よしずなどで暑さ対策などを行っている。音量に注意を払いご入居者の好きな音楽、懐かしい音楽、心地良い音楽を流しリラックスできるようにしている。		
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	和室の畳スペースにこたつがあり、またソファでゆっくり語らい過ごされる。玄関先にベンチがあり外の空気を吸ったり花を眺めたりくつろいでいる。		

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	なじみのものを持参してもらうなど、ご本人の過ごしやすきよう支援している。		
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	換気、温度計を使用し室温の調整などを行っている。こまめに室温が適切かをご入居者に確認している。		
(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	環境の整備をおこなう。また、手すりが設置してある。	○	点字ブロックは転倒の危険があるため見守りをおこなう。
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	トイレや風呂場にはイラスト表示がある。居室にも目印となる絵や写真、小物がおいてある。		
87	○建物の外周リや空間の活用 建物の外周リ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、ベランダには草花を植えたプランターを置き土に触れることができる。		

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○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	○	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	○	①毎日ある
			②数日に1回程度ある
			③たまにある
			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	○	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	○	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	○	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	○	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	○	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ます	○	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	☐	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広がったり深まり、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
		☐	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、生き活きと働いている	☐	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	☐	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	☐	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。)

成田空港や成田山新勝寺などが近くにあり、ホーム周辺は田園地帯を中心に、のどかな自然の中にある。リビングからは、四季の移り変わりを見ることができ、散歩にも出掛ける。ホーム内は、木のぬくもりを意識した造りになっており、あたたかい気持ちにさせてくれる。当ホームが特に力を入れ、理念とし目指しているものは、「いきいきと」「健やかに」「安心した生活」である。そこには尊厳があり、日々の実践の中で職員1人ひとりが常に“接遇”を心の中に持ち、ご入居者と接している。

私たちは、認知症介護の専門家として地域で支えるしくみを確立している。