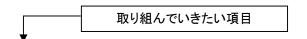
地域密着型サービス評価の自己評価票

() 部分は外部評価との共通評価項目です)



	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)
I.理	里念に基づく運営			
1.	理念と共有			
	〇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	理念実現の為、地域との交流や地域での買い物、外出を通し、地に根ざしたホーム作りに努めている。		
	〇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	スタッフと共に、理念を共有し、それに基づいたケアプランの作成やケアのあり方について考えている。		
	○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	契約時にご家族へは理念についての説明を行っている。また、玄関に理念を掲示している。 運営推進会議を行い、地域自治会、町内会、その他地域の方々へ理念の説明を行っている。		
2. :	地域との支えあい			
	〇隣近所とのつきあい	H20年10月までは併設の小規模多機能ホームにて地域の		
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	方々への開放スペース(貸しスペース)を設けており様々な人の	0	地域への開放スペース提供できていたがH20年10月を 持って事業所都合により終了してしまった為、現在はそれ に変わる地域への交流や還元を模索している。
	〇地域とのつきあい			
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	地域の方からの介護についての相談に応じている。	0	地域の行事は把握はしているが参加が叶わないことが多いので入居者が難しければスタッフからでも参加を始めたいと思う。

	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)	(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	介護110番として地域に介護相談を受ける旨の回覧板を回 したりしている。	0	昨年度は地域に対してバザーを開催したが今年度はできなかったので違う形でも何かしら地域貢献を行いたい。
			ı	
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	具体的な改善とまではいかないが外部評価の意義や理解は 少しづつだが浸透してきている。		
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	運営推進会議の中で報告の時間を取り、地域の代表や家族 の代表に質問・要望を聞き、汲み取るようにしている。		
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	運営推進会議以外に特別に交流持てていないが施設開放 を行っており施設見学や相談受けるようにしている。		
10	〇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	要望ある家族や必要であると思われる家族には説明行っている。	0	十分に把握していないスタッフも多い為、外部研修などへ の参加を行っていきたい。
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	身体拘束を含めて入居者の身体を観察している。スタッフ同士で話し合い行っている。高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会とまではいかず自前での知恵を集めている状態である。	0	外部への研修に参加したい。

	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)
4. 3	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	入居契約の前は可能な限り面会を重ねるように努力している。 契約時は書面を元に口頭での説明を必ず行っている。		
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	管理者・職員は入居者の様子の変化があれば理由を話していただき苦情や不満を残さないように努めている。		
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	面会時に随時、様子を伝えている。又、月に1度家族宛に近 況報告の手紙を送付している。体調に変化あった際はその 都度、電話連絡行っている。		
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	苦情受付窓口を設置し、構成について玄関に掲示している。また、苦情受付マニュアルを作成している。家族会開催時には、その回毎に意見を聞くためのアンケートを実施している。		
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	管理者と職員間では日々のコミュニケーションの中で意見を 聞けるようにしている。		
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	職員努力によるところが大きい。		

	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)
18	〇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	利用者へのダメージを防ぐ配慮は行えている。現在人員は 揃っているが離職しないことに関しては職員努力によるところ が大きい。	0	職員の働く意欲やモチベーションの維持が出来るような支援の確立が必要。
	○人権の尊重	<u></u>		Г
19	法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。 また、事業所で働く職員についても、その能力を発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している			
	〇人権教育・啓発活動			
20	法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる	人権教育、啓発活動は取り組んでいないが、法人代表より訓示として話して頂く事がある。		
	〇職員を育てる取り組み			
21	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	管理者研修への参加や法人内での新人スタッフ研修が行われている。	0	外部研修への参加が難しい為、参加できる環境づくりから 行いたい。
	〇同業者との交流を通じた向上			
22	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	個人として行っている職員もいるが施設として同業者と勉強 会を行えるまでには至っていないので関係の構築が必要で ある。		
	〇職員のストレス軽減に向けた取り組み			
23	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	各個人で行っていたり、各個人のモチベーションに頼っているのが現状である。	0	定期的な親睦会の開催や面談を行いたい。

	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)	
24	〇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	個人のモチベーションに頼っているのが現状である。	0	収支や人件費削減のことばかりでなく、職員の勤務状況や 努力、入居者の暮らしぶりについて運営者側にもっと知っ てもらう働きかけを行いたい。	
	安心と信頼に向けた関係づくりと支援 相談から利用に至るまでの関係づくりとその)対応			
25	〇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				
26	〇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	ご家族が何に困っているのか何に不安をもっているかを丁寧 に聞き取り可能な限り面会の機会を設けている。又、利用開 始して間もない間は連絡密に行うよう努力している。			
27	〇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	何に困っているのかを聞くように心がけ、必ず入居に導くのではなく、可能であれば訪問介護サービスや併設の小規模 多機能ホームを紹介し在宅生活の継続ができるように支援 することを心掛けている。			
28	○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	ご家族、ご本人が十分に納得できるまで説明し、いつでも来 訪して頂いたり体験入居から始めてもらうなど安心して入居 して頂ける様な努力をしている。			
2.	2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
29	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	食事の準備や洗濯物たたみ等を手伝っていただいている。 コミュニケーションを図る際には昔話や知恵袋を引き出せる ような働きかけを行っている。			

	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)	(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)	
30	○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	面会時や手紙などによりコミュニケーションを取っている。 又、ケアに対しお互いにアドバイスを話し合っている。	0	家族が外出や外泊に対応できる知識や介助方法を学べる 環境を作りたい。	
31	○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	誕生日会に参加を促したり普段の生活やレクリエーション、 外出した時などの写真を提供している。面会時には入居者と 家族の時間を大切にしている。			
32	○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	家族以外の面会は乏しく馴染みの場所に行くのもADL的に難しい為ほとんど実現できていない。	0	馴染みの人が面会に来てくれるような働きかけを行う。	
33	○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	社交的な方はいるが、それぞれが一方通行になってしまうこともあり上手く噛みあわない事もあるのでスタッフを通して円滑にいくよう努めている。			
34	○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	利用して頂いた事の感謝の謝辞と今後とも相談・協力惜しまないことを伝えている。			
	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		T		
35	○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	本人や家族に希望、意向をうかがい、できるだけ沿えるように 努めている。ケアプランに取り入れるなどしている。			

	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)	(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)	
36	○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	入居時に生活暦やその人の人生史についての聞き取りを 行っている。情報収集用紙に記入して職員間で共有してい る。不定期だが家族にも再度聞き取りや質問行っている。			
37	○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	日々の記録やバイタルチェック記録にて一人一人の心身の 状況を把握している。			
2. 7	本人がより良く暮らし続けるための介護計画	回の作成と見直し			
38	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	ケアプラン作成時にご家族、主治医、スタッフとの話し合いを 十分に行いプラン内容に反映させている。			
	○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	利用者の心身に変化があった際には迅速にアセスメントしプ ラン作成を行っている。			
40	○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	1人1人の心身の状況を日々の記録や申し送りノートで共有し、統一したケアができるよう努力している。			
3. 🕯	3. 多機能性を活かした柔軟な支援				
41	○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	1階に併設している小規模多機能施設の設備を利用して習字教室、音楽クラブへの参加や大浴場の利用など行うが能力的に活用できない人がほとんど。			

	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)
4. 2	本人がより良く暮らし続けるための地域資源	原との協働		
	○地域資源との協働			
42	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	消防職員立会いの避難訓練を行ったり、保育園、中学生や専門学生などの職場体験や交流会などをもち協力していただいている。		
	〇他のサービスの活用支援			
43	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	必要時、他のケアマネージャーと連携を取っている。また訪問理美容、訪問歯科、訪問医療を活用している。		
	〇地域包括支援センターとの協働			
44	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	運営推進会議の中で地域包括支援センターの方の意見を 頂いている。		
	〇かかりつけ医の受診支援			
45	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	元来よりのかかりつけ医のある方は家族の希望や意向により継続してもらい、その他の方は24時間対応の在宅クリニックをすすめて対応している。		
	〇認知症の専門医等の受診支援			
46	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	認知症専門のクリニックを受診することにより診断、治療、相 談を行っている。		
	〇看護職との協働			
47	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	在宅クリニックの看護士や併設の小規模多機能ホームにいる看護士などに相談や対応してもらっている。		

	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)	(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)	
48	〇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	管理者を中心として各病院と連絡を取り合っている。ご家族へ入院へ至る説明を行い入院後もご家族と緊密に連絡を取り合い入退院時に不安を持たれない様支援行っている。			
49	きるだけ早い段階から本人や家族等ならびにか	医療的な設備や環境が整っておらず、スタッフも医療の知識 不足が否めないこともあり安易に看取り引き受けずご家族、 職員、医療側、ご本人と十分に協議を行うことにしている。			
50	るために、事業所の「できること・できないこと」を	病院系列のグループホームでないこともあり、医療的な設備・体制は万全ではない。日常的に医療処置が必要になってしまったケースに関しては当方では困難な為、ご家族や、スタッフ、かかりつけ医と協議した上で退所となったケースもある。また、医療処置が当ホームでは困難である事は入居前や契約時に各ご家族に説明行っている。			
51	○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	都度、移住先のソーシャルワーカーや職員などと連絡のやり とりを行っている。また、必ず介護添書いよる情報提供を行っ ている。			
	Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援				
	その人らしい暮らしの支援 一人ひとりの尊重				
52	○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	常に尊厳を持って対応行っているがその時々に応じ反応の 良い言葉を選んでいるときもある。	0	個人情報の書類が無造作に置かれている時もあるので注 意していきたい。	

	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)	(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)
53	〇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	出来る限りの自己決定を促し、各自の能力に合わせた対応を行っている。		
54	〇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	大まかなタイムスケジュールに沿って日々のケアが行われているが各自のペースや心身状況に応じて柔軟に対応し希望を尊重している。		
(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		
55	〇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			
56	〇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	各入居者の能力に応じ役割分担や手伝いをしてもらっている。		
57	〇本人の嗜好の支援 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	医療的に問題が無ければ、状況に応じ楽しんでもらっている。 たばこのみ全館禁煙になっているので禁止になっている。 (現在入居している方の中に喫煙者はいない為、要望もなし)		
58	○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	出来る限りトイレで排泄をしてもらう為、排泄チェック表を活用 し個々の入居者の排泄感覚や量などを把握しスムーズな排 泄に繋げている。		

	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)	(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)
59	○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	希望や要望があれば出来る限り対応しているが、『入浴したい。』と要望できる方が少なく、スタッフの声かけにより入浴への意欲を出されるのが大半である。	0	要望が出たときには迅速に対応できるようにしたい。
60	〇安眠や休息の支援 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	体調のことを考慮しつつ入眠・休息の声かけを行っている。 居眠りなど短時間の傾眠も大事にしている。夜間の不眠など は申し送り、十分様子観察行いタイミングを見て休んでもらっ ている。不眠の原因を職員同士で考え対策をねっている。		
(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		
61	○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	入居前から生活歴や趣味嗜好の情報収集に努め、入居してからはその情報を活かしながら様々な趣味活動が出来るように支援しているが能力の低下もあり入居者によっては活用できないでいる。	\circ	能力の低下も考慮しながらその時にできることを探していけるようにする。
62	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	お金を持つことの大切さは理解しているが、入居者でお金を 適切に所持・使用できる方がいない。ご家族より各入居者名 義の預かり金を用意してもらい事務所管理の下スタッフを介 して支援している。		
63	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	外出希望を訴えられる方が殆どいない為、買い物やお出かけなど、スタッフから誘いかけて外出するよう努めている。		
64	○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	現状ではスタッフの勤務状態や費用の面で難しい状況である。 普段は行けない場所への外出は家族に頼っているのが 現状である。	0	スタッフ対応が難しい現状である為、家族と外出する際は 家族に不安がないよう近況報告や介助方法の説明を行う ことから始めている。

	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)	(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)
65	○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	設備的には個人電話が使用出来るようになっているが個々の能力で現在は一名のみ使用されている。手紙も職員支援により一名の方がやりとり行っている。		
66	○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	いつでも面会できるよう対応している。		
(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 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	普段のケアにおいて身体拘束は行っていないが、マニュア ルやケアの見直しがおざなりになっている。	0	定期的な会議の開催や勉強会や外部研修への参加を増やしたい。
68	○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	安全の為、玄関は簡易的な施錠、脱衣所は入れるが浴室には施錠している。また、ベランダも人が通れない幅で開閉出来る様にしている。 ベランダは制限解除いつでもできるが入居者の能力で安全と言いきれる方がいないので全て制限行っている。	0	定期的な見直しをする機会を設ける。
69	○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	定期的に訪室や声かけ、点呼を行うことにより入居者の所在確認と様子の確認に努めている。		
70	○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	各入居者の状況に応じ居室のレイアウトを行っている。又、 包丁やハサミなどは使用後、数を確認しすぐに回収、収納し 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)	(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)
71	○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	危険の予測については、各人のケアプランの中にも取り入れ ながら事故防止に努めている。急変時の対応については、 各職員まだ熟知しているとは言い切れず、まだまだ勉強が必 要だと思う。	0	勉強会や外部研修への参加を通して、どの職員も急変時 に対応できる力を身につけられるようにしたい。
72	○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	避難訓練は年二回行っているが、応急手当や心肺蘇生など の訓練は定期的には行えておらず万全ではない。	0	応急手当や心肺蘇生の訓練の実施。
	○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	避難訓練を年二回行ている。地域の方には運営推進会議の際に避難訓練の模様を説明し、災害時の避難先や避難方法も説明し、もしもの時には協力していただけるようにお願いしている。	0	避難設備が十分でないこともあるので緊急時・災害時には 近隣に住む利用者ご家族にも援助にきてもらうように、ネットワークを作りたい。
74	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	拘束のない生活を目指し、リスクについては職員とも話し合いながら対応している。また、それぞれの入居者のリスクについては都度ご家族に説明している。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康面	の支援		
75	○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	体調管理に関することは、記録用紙も別に設けて情報共有 しやすくしている。また、毎朝のバイタルチェックや記録用紙 を活用することにより、それぞれのかかりつけ医に状態の変 化は報告するようにしている。		
76	○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	服薬説明書のファイルを作り、職員が確認しやすいようにしている。服薬チェック表を用いながら服薬介助を行い、誤薬 事故が無いように努めている。かかりつけ医と連絡を取りながら、なるべく薬の種類を減らすようにしている。	0	全ての薬の効果や副作用を把握している訳でなく、随時 ファイルを見ながら確認している。もっと職員が薬について の知識をもてるよう工夫したい。

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)	
77	○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	排泄チェックにて排便有無の把握行っている。水分補給を十分にして頂き、適度な運動をして頂く為に体操の声かけ実施をしている。必要に応じ下剤も使用している。			
78	〇口腔内の清潔保持 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	毎食後の口腔ケアを実施している。義歯使用の方は就寝前に外して一晩洗浄剤に漬けている。毎週水曜日に訪問歯科 医による口腔ケアを実施してもらっている。			
79	○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				
80	○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、MR SA、ノロウイルス等)	爪は短く切る、食べ物に触れる前に必ず石鹸と流水で手洗い励行、インフルエンザは予防接種を早めに行う。 感染症に関するマニュアルは用意しているが閲覧を個人に任せている為周知徹底しているとは言い難い。	0	勉強会などによりスタッフに周知徹底を行っていきたい。	
81	○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	ペーパータオルの使用や1日1回の調理道具とキッチンの消毒。調理前の手洗いの徹底。賞味期限、消費期限をこまめに確認し食材は購入後下処理行っている。			
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					
	○安心して出入りできる玄関まわりの工夫				
82	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	入居者の行事や外出、普段の生活での写真や創作品、お 花などが彩ってあり出入りし易い雰囲気作りを行っている。			

	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)	(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)
83	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	出来るだけ入居者の方に興味を持ってもらえるような音楽や テレビ番組を流している。又、季節に合った創作品を入居者 に作ってもらっている。		
84	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	食卓とは別に共用のソファーを2ヶ所設置している。		
85	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	使い慣れた家具や食器などを持ってきていただくよう促している。新しく購入する時は本人の趣味に合ったものを選んでいる。		
86	○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	換気扇を回したり、窓を開けたりし換気はこまめに行っている。暖房・冷房は長時間入れることは避けている。		
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
87		廊下、トイレ、浴室など必要な箇所には手摺を備えている。また、本人に合わせた居室のレイアウトを行っている。		
88	○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	ケアプランの見直しの際も含め、本人の能力がどのように機能しているか考えるようにしている。環境面に混乱の原因がないかなども考えるようにしている。		
89	○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	当ユニットには構造的にないが、別ユニットや1階建物敷地内に ある庭園などに触れ合う事を行っている。		

♥. 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。			
90	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			
91	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	〇 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			
92	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			
93	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			
94	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 〇 ④ほとんどいない			
95	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			
96	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	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			
97	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	O 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。
98	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
		0	③たまに ④ほとんどない
99	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
			②少しずつ増えている
		0	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
100			②職員の2/3くらいが
100			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
101			②利用者の2/3くらいが
101			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
102			②家族等の2/3くらいが
102			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。))