



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 (すでに取り組んでいることも含む)
<b>I. 理念に基づく運営</b>			
<b>1. 理念と共有</b>			
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	昨年職員の意向を聞いたり話し合いをして理念を作成した、3部門の理念にした（利用者、職員、地域）	
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	3部門の理念を朝の申し送り終了後唱和して日々の実践向上に努めている	管理者、夜勤者、1・2Fの日勤者で毎朝唱和して支援に就くようにしている
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	各行事や会合の時本人が馴染んだ地域で暮らせる様に地域交流に努めている事を、家族や地域の方に話して理解に努めている	
<b>2. 地域との支えあい</b>			
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	常日頃の挨拶、利用者との散歩時の挨拶、行事参加の声掛け等、出来る限り挨拶を交わして気軽に来所して頂ける雰囲気努めている	花の鉢植えを貸して下さり、行事の時はいつも参加して頂いたりして付き合いが出来てきている
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	町内会に入会しており町内の清掃や敬老会の参加、回覧版をまわし、花見会、芋煮会等の行事に参加して頂き交流に努めている	○  利用者から出掛けられて直接交流出来る様に努めていきたい

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 (取組んでいき たい項目)	取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	施設の存在を地域に浸透する事で地域の一人暮らしの方、日中一人の高齢者が遊びに来られて、利用者とお茶飲みや、行事等の参加をして頂ける様に努めている		施設の存在を知って頂く為、施設内である展示の催し会で地域の方の来所で開かれた施設を目指している
<b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>				
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	毎年の評価での指導を頂いた事や出来なかった事を改善して向上に努めている		自己評価を個別に配布し、各自目を通して職員全員に記入を依頼した、職員全員で独自の理念を作成した
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、そこの意見をサービス向上に活かしている	会議では利用者が地域の中で安心して穏やかに生活して頂ける様情報やアドバイス、意見交換等でサービスの向上に努めている	○	地元の子供達が遊びにきて頂き地域交流の活性化に努めていきたい
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	市役所、社協には書類の提出等で行き来しているので相談がある時は受けている、今後も努めて生きたい		
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	現在制度利用者の存在はないが必要な方が利用できる様に職員の学ぶ機会を増やし知識向上に繋げていきたい		
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	常日頃防止の徹底に努めているが細かい部分で知らずに行なわれて入る事がない様に職員と学びながら向上に努めていきたい		

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
<b>4. 理念を実践するための体制</b>			
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	入所時の契約時に説明をして了解を頂いている（利用料、賠償責任、秘守義務、介護計画）他の内容で了解を頂いて締結している	
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	契約時の説明で契約書に記載されている苦情等を連絡できる事、利用者の権利等を伝えている現在苦情等は頂いていないが、話し易い雰囲気ですべてに努めている	
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合わせた報告をしている	毎月利用者の近況報告として本人のスタッフ <sup>o</sup> と生活状況の言葉を添えて郵送している、他金銭管理報告や、担当職員の変更も伝えている	○ 近況報告で担当者名前と顔の不一致の声があった事で担当者の顔も載せる様に改善したい
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	日頃の支援で本人から意見や希望を伺ったり、家族来所時に生活状況等の報告で、意向や希望を聞いて支援に努めている	
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	スタッフ会議の時の話し合いや、個別面談時で色々な意見等を聞き参考にしながら運営に役立てている	
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	利用者の緊急時の対応時は延長勤務で支障ない対応に努めている	

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 ○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	利用者への対応を中心に考慮しているが離職、移動を余儀なくの場合等は引継ぎをしっかりと行い利用者に支障がない配慮に努めている		
<b>5. 人材の育成と支援</b>			
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	現在は年2回、社内研修会を実施している、その他研修会実施は回覧により、職員の積極的参加を促がし育成に努めている		
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	グループホーム連絡会に入会しており、会主催の研修や交流会に参加して質の向上に努めている	○	今後同業者の情報交換での交流をしながらさらに質の向上に努めていきたい
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	同社の社内職員親睦会があり定期的にこうりゅうの場を設けている、他運営者と職員の個別面談により意見等を聞き役立てている		
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	運営者利用者との会話や職員の業務等で現場の把握に努めており、管理者と細部情報等の報連相をとりながら職能、評価を実施して職員の向上心に勤めている		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>			
<b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応(小規模多機能居宅介護事業所のみ記入)</b>			
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(小規模多機能居宅介護)	/	
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(小規模多機能居宅介護)	/	
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(小規模多機能居宅介護)	/	
26	○馴染みながらのサービス利用 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(小規模多機能居宅介護)	/	
<b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b>			
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	本人の身体状況に応じた対応に配慮していることや、言葉掛けを多くして、本人の感情を引き出棲、聞き役に徹し足り、歌や、笑い合いで良い関係の配慮に努めている	

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り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	本人の身体状況に応じた対応に配慮している、言葉掛けを多くして、本人の感情を引き出棲、聞き役に徹し足り、歌や、笑い合いで良き関係の配慮に努めている等の状況を報告している		
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	本人の生活状況等を報告する事や、本人の変化時には連携を取りながら、早急な対応等に努めており家族からの信頼に努めている		
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	本人の意向がある場合は家族と相談して対応に配慮しているが利用者数は少ない状況がある		
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	利用者の性格、相性等に配慮しており、定席あるがその時々で、席を移動される事を促し、良き雰囲気でも過ごせる様努めている		
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	現在迄の契約終了者の中で、関わりの必要な利用者がない為、交流が出来ていない、必要な方の場合は断ち切らない様に努めていきたい		

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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
<b>1. 一人ひとりの把握</b>			
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	本人本意の生活支援に努めている、日中も強制にならない様に声かけしており、自然態で過ごされる事に努めている	
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	センター方式で生活歴や馴染みの暮らし方の把握に努めている、家族、親戚、知人等、又必要時は介護支援専門員に情報を伺ったりしている	
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	利用者の心身状態で過ごし方に配慮している野菜切り、洗濯物たたみ、テレビ観賞、外出をされる方等個々の暮らしをして頂いている	
<b>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</b>			
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	今迄の生活歴を考慮したり、本人や家族の意向、希望を伺い、職員の意見を聞いたり、又生活観察をしてその方に応じた介護計画を作成している	
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	介護期間に応じて見直しを行っており、又変化が生じた場合も職員、家族と話し合い変更して作成している	



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	本人の言動、行動等を記入しており、生活状況等を把握しながら日々の実践や計画見直し等に役立っている		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援(小規模多機能居宅介護事業所のみ記入)</b>				
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(小規模多機能居宅介護)	/		
<b>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</b>				
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	定期的に歌を唄い(ボランティア)入所者リストの提出届け(警察)年2回防災訓練(消防署)等連携をとりながら協力支援を受けている		
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	現在他のサービスの利用をされている方はいないが地域のケアマネジャーと必要に応じて連携をとる事がある		
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	定期的に運営推進委員会で出席頂いているので現状の居宅の様子や情報交換等で交流を行なっている		

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 (すでに取り組んでいることも含む)
43	<p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>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</p>	<p>入所時に医療のかかりつけ医を伺い、本人家族の希望で受診継続が難しい方には事業所と連携している医院に移って頂く等で支援している</p>	
44	<p>○認知症の専門医等の受診支援</p> <p>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</p>	<p>利用者が治療を受けている医師は認知症の専門医なので受診、往診時又、変化時には蜜に連携をとりながら支援に努めている</p>	
45			
46	<p>○早期退院に向けた医療機関との協働</p> <p>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</p>	<p>病院の看護師等に情報を伝え職員も面会に行きコミュニケーションを取ったり、院内の相談員とも連携をとりながら、早期退院対応に努めている</p>	
47	<p>○重度化や終末期に向けた方針の共有</p> <p>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</p>	<p>状態の変化に伴い、その都度家族とは連携を蜜にしながら、家族の受診協力されて皆で、共有した支援に努めている</p>	
48	<p>○重度化や終末期に向けたチームでの支援</p> <p>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</p>	<p>重度の利用者は主治医と相談しながら、受診されている、より良い援助に努め変化時等は、緊急連絡の話し合いが出来ている、終末期の対応支援は、入所時に家族に説明をして、了承を頂く様に行っている</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 (すでに取り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	現在入所者の家族の方が、介護費用の関係で施設移行を希望された経緯あった、ダメージが大きい事の説明で了承されている		
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>				
<b>1. その人らしい暮らしの支援</b>				
<b>(1)一人ひとりの尊重</b>				
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	ト化誘導への声掛け等では、他者に気づかれない様に配慮している		プライバシーを重視している、失禁で汚染された衣類交換時は、「着がえをしましょう」と居室に誘導している
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	声掛けをして本人の了承を受けてたり、本人が出来る事を手伝って頂く時も返事を聞いてお願いをしたりしている		
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	テレビ観賞の方、居室にいる方等自由に過ごされている、入浴の声掛け等も、本人の希望を聞きながら、支援している		
<b>(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は、認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入)</b>				
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（認知症対応型共同生活介護）	現在は洋服選び等は、本人に決めて頂く事に努めている、理容は近隣の理容師の来所により、お願いしている（家族の希望を受けている）		

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)
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	出来る方の手伝いを受けている、野菜切り、配膳、食器洗い、拭き等を職員と一緒にこなしている	
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	日頃、家族や本人に好みを伺う事で把握する様に努めている	食事、おやつ時の会話で知りながら、希望に合わせた物を食卓様に努めている、飲み物はその時々で好みで飲んで頂いている
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	個別的に排泄時間を把握しており、トイレでの排泄に努めている	失禁等で自尊心に配慮し、状態に合わせて下着、パットの交換をしている、尿意のない方も、トイレ誘導での排泄をされている
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	利用者の体調に配慮し、希望を聞きながら入って頂いている、時間や介助方法も、その時々に合わせて支援に努めている	
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	居室のみだけでなくリビング等でも快適に休息出来る様、環境の配慮に努めている、又、日々不眠に配慮し、昼寝を促がして対応する事に努めている	
(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(認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入)			
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(認知症対応型共同生活介護)	本人の得意な事今迄して来た事等を把握した上で希望を聞きながら楽しく過ごせる様に支援している	今迄されていなかった事も、無理のない様に配慮し、興味が湧くように支援している、向上させていきたい

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り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（認知症対応型共同生活介護）	少数ではあるが本人所持されて支払い等を行なっている、（医療費、福祉代）		家族の希望もあり金銭を預かってはいるが、自身の買い物等を希望される方も、少ない状況である
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（認知症対応型共同生活介護）	散歩やドライブ等に出掛けたりの支援をしている		帰宅願望がある時、食材の買い物時、又、図書館に職員同行で出掛けたりしている
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（認知症対応型共同生活介護）	市内名所等に家族ともに、出掛ける機会を計画し出掛ける支援をしている		智恵子の杜、二本松菊人形展等の外出に努めた
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（認知症対応型共同生活介護）	家族が直接話す事を希望された時、又、年賀ハガキを書かれる方の支援をしているが、少数のみの方である		
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（認知症対応型共同生活介護）	面会者は多く、気軽に来所頂いている、本人とゆっくり談話出来る様に希望を聞いて、居室等に案内したり配慮に努めている		
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	全職員が、身体拘束防止を理解している事で、日常拘束行為防止に努めている	○	今後身体的拘束だけでなくステップアップの学習を実施を考慮している

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 (すでに取り組んでいることも含む)	
66	<p>○鍵をかけないケアの実践</p> <p>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</p>	<p>居室、玄関のロックはしていないので、利用者は自由に移動できている、玄関にはチャイムを設置して、出入りの確認に努めている</p>		
67	<p>○利用者の安全確認</p> <p>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</p>	<p>日中、居室で休まれている利用者に対しては、こまめの訪室で確認、夜間帯は、各居室の巡回で安眠、確認に努めている</p>		
68	<p>○注意の必要な物品の保管・管理</p> <p>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</p>	<p>現在の所注意の必要な物品保持者の方はいない</p>		
69	<p>○事故防止のための取り組み</p> <p>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</p>	<p>事故やヒヤリ・ハットがあった時は、話し合いをして再発防止に努めている</p>		
70	<p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>	<p>平成18年度は全職員が救急救命の訓練を受けているので活かしていきたい</p>	○	<p>平成21年度中に救急救命の訓練を実施していきたい</p>
71	<p>○災害対策</p> <p>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</p>	<p>日々火災発生を十分注意をしている、消防署の協力指導を受けて避難訓練を定期的実施している</p>		<p>平成20年度は5月、10月、近隣の方の協力もあり、非難訓練、初期消火訓練等を行った</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 (すでに取り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	常日頃の生活で、転倒の危険のある方や夜間ベッド上でお菓子を食す方、その方の家族と話し合いを行なった了承を受けている、		
(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	職員が体調の変化等の発見時、職員同士で速やか相談し管理者、看護師、医師との連携、受診等で早急な対応に努めている		
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	個別の分別ケースに服薬名、効用を記入シテイル、看護師が常時確認で日付を記入し、職員が日々服用の支援をしている		誤服用防止の為、準備者と服用介助を別職員で支援している
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	水分の摂取量と尿量排便の記録表を活用し、排便の有無により、食の工夫に努めているが、余儀なく処方の服薬で調整をされている方もある		
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	毎食後、能力に応じて個別ケアをしている、介助や促がしで強制にならない様に支援に努めている		
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	業者の食材を利用して調理、加りも計算されているので、個別に量の調整をしている、水分量は1日1000CC以上の確保の支援に努めている		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り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）	インフルエンザに対しては利用者全員に予防接種を受けて頂いている、外出時、帰宅時の手洗い、うがいを励行している、現在ノロウイルスはないが、万が一のために嘔吐処理セットを備えている		
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	食材は新鮮調理実施に心がけ、毎食分を使い切っている、ふきん、まな板など使用後は、殺菌消毒の励行に努めている		
<b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b>				
<b>(1)居心地のよい環境づくり</b>				
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	建物や玄関周辺に季節の花を植え利用者や来所者が、安心して心 and める雰囲気に努めている、周辺の景観の配慮し、除草や清掃にも心がけている		
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	利用者が穏やかで落ち着いて暮らせる様に配慮している、リビング、廊下に利用者の写真、作品を展示している、他懐炉等のBGMでの傾聴もして頂いている、トイレの確認で、常に清潔にの、心がけをしている		
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	利用者の相性等で席の配置を考慮し、良き雰囲気で過ごせる様に努めている、他、自由に座出来る様椅子を多く置く配慮をしている		



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)	○印 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
83	<p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>	<p>家族の協力を受けて、なじみの物や飾り物、写真等の工夫、で落ち着いて頂く事に努めている</p>	
84	<p>○換気・空調の配慮</p> <p>気になるにおいや空気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</p>	<p>各居室、朝の巡回時にチェックを行い、廊下、居室の温度差に配慮、又、臭気が無い様に努めている</p>	
(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
85	<p>○身体機能を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	<p>身体機能を考慮してベッドの配置に配慮している、電灯も自力で出来る様、工夫している</p>	<p>ベッドをトイレの近くや、居室入り口に近くに配置している、電灯の紐を長くして輪をつけて持ち易くしている</p>
86	<p>○わかる力を活かした環境づくり</p> <p>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</p>	<p>各自の居室の入り口に名前を表示、その他浴室にも見易くしている、</p>	
87	<p>○建物の外周りや空間の活用</p> <p>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</p>	<p>天候の良い日は屋外でベンチ、テーブルを利用しお茶、歌などで、楽しまれている、裏の畑、花の世話が来ている</p>	

(  部分は外部評価との共通評価項目です )

V. 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	①ほぼ全ての利用者の ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが ④ほとんど掴んでいない ⑤その他( )
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 ⑤その他( )
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 ⑤その他( )
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 ⑤その他( )
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 ⑤その他( )
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	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 ⑤その他( )
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 ⑤その他( )
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 ⑤その他( )
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 ⑤その他( )

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	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 ⑤その他 ( )
98	職員は、生き活きと働けている	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 ⑤その他 ( )
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 ⑤その他 ( )
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 ⑤その他 ( )

**【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。)

本人の意向を大切にしながら、その方に合わせた支援で、良きコミュニケーションをとり、明るく笑いのある生活をして頂ける様に努めている