

地域密着型サービスの自己評価票

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)
I. 理念に基づく運営				
1. 理念の共有				
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	勉強会を開催して、全職員で理念を作り上げた。		
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	全職員で勉強会を行って、理念を作り上げた。毎日のミーティングで唱和し、意識付けを行い、統一した対応を実践している。		
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	玄関及びホール等、目に付きやすい所に理念を掲示し、面会時、訪問時に説明していく様になっている。		
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	敷地内には、遊具が設置しているので、近所の子供や保育園児が遊びに来たり、又、近所の方が、散歩に来たりしている。入居者の方と散歩に出掛けた時は、挨拶を行っている。年に2回のバーベキュー開催前に、近所の方にパンフレットを配ったり、参加を呼び掛けている。(5月・10月実施)		
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	公民館祭り時に希望山荘の様子等掲示し、地域の交流に努めている。又、地域の会合に参加し、交流する事に努めている。	○	地域住民の方、民生委員の方に、施設見学をして頂く機会を設けたので、今後は、介護相談、介護教室の開催等を計画していきたい。

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	<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>	<p>買い物支援にスーパーで、又、近くの公園に散歩に行った時等に、そこで出会った方々と会話をしている。自治会長さんと話をする機会を持っている。</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>	<p>自己評価を年に2回、各自で行った後回収し、集計した結果を全職員に公表し、次の評価に活かしていける様にしている。</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、そこの意見をサービス向上に活かしている</p>	<p>2ヶ月に1回開催している。そこで出た色々な意見を参考に、より一層のサービスが提供出来る様に、職員間でも話し合い、サービスの向上を図っている。</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>	<p>市の担当者と電話連絡、ファックス等を通じて連携を図っている。</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</p>	<p>パンフレットを通じたり、研修資料を全職員が、目を通す等して、学ぶ機会を設けている。</p>	
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に注意を払い、防止に努めている</p>	<p>研修資料を通して、虐待防止について全職員で学ぶ機会を持ち、それぞれの職員で意識付け、カンファレンス会議等で確認をする。</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)
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>	入居時、退去時に十分時間を使って、説明を行い、理解・納得をして頂いた上で、署名・捺印を頂いている。	
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>	入居者から出た言葉をそのままにせず、話を傾聴した上で対応し、納得して頂いている。	
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>	面会時に報告したり、遠方の家族に対しては、電話、ファックスで報告したり、個々に合わせた対応を行っている。個々にアルバムを作成し、面会時に見て頂いている。又、暑中お見舞い・年賀状等に写真入として、近況報告している。施設より月に1回出している通信には、行事及びお知らせをしている。	
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>	相談・苦情処理簿に記載し、全職員に回覧し、毎日のミーティング、又、勉強会で話し合っている。第3者委員会を開催し、上がった苦情やその後の対応等報告している。	
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>	毎日のミーティング、月1回のブロック会議、又、適宜に開催する勉強会等で、職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている。	
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>	状況に応じて臨機応変に、職員確保が出来る様な体制を整えている。	

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 (すでに取り組んでいることも含む)
18	<p>○職員の異動等による影響への配慮</p> <p>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</p>	<p>移動や離職に関しては、管理者が家族や利用者には十分説明を行っている。</p>		
5. 人材の育成と支援				
19	<p>○職員を育てる取り組み</p> <p>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</p>	<p>毎年、順番に認知症に関する研修やその他の研修等、全員が受けられる様に計画している。又、研修内容の報告を兼ねた勉強会を行っている。</p>		
20	<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p>	<p>グループホーム連絡協議会に参加し、ネットワーク作りや勉強、総合訪問等の活動に取り組んでいる。</p>		
21	<p>○職員のストレス軽減に向けた取り組み</p> <p>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</p>	<p>懇親会（職員旅行、ビアガーデン、運動会の打ち上げ、忘年会等）で、職員同士悩みを解消している。主任、管理者が、悩みを傾聴し、気持ちを受け止めている。</p>		
22	<p>○向上心を持って働き続けるための取り組み</p> <p>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</p>	<p>研修に参加させている。懇親会を折に触れて開いている。勤務状態は、常時、オンライン化して把握している。</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 (すでに取り組んでいることも含む)
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	入居前に本人に会い、話をよく聞く事を大切に、本人を受け止める事に努めている。	
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	入居前に十分話し合う機会を持ち、家族の思いを受け止めていく事で、信頼関係作り努めている。	
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	特別な医療を要する状態と判断した場合は病院、主治医と話し合い、他施設を紹介したりと連携を図っている。	
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	入居する前に必ず見学に来て頂いている。そこでおやつを食べたり、レクレーションに参加する等し、初期の信頼関係作りに努めている。又、自宅や病院、施設を訪問する事で、より信頼が深まる様になっている。行事、ドライブの参加の呼び掛けを行っている。	
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	喜怒哀楽を共にし、支え合う関係を築いている。	

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	家族にお願いして協力して頂く事で、本人を支えていく関係作りを行っている。		
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	本人の希望に添って、電話支援や面会をお願いしている。		
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	本人の希望に添って、電話支援や面会をお願いしている。		
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	入居者同士の関係を把握（座る場所等）し、日常生活の中で、出来る人が出来ない人の分もお手伝いしていく事で、関わり合ったり、支え合ったりしている。		
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	入院されたり、他施設に入所された時は、お見舞いや面会に行ったり、電話で状態確認を行っている。又、亡くなられた時は、通夜、告別式に行っている。		

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 (すでに取り組んでいることも含む)
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	食事は基本的にホールで行っているが、希望により部屋食にしたり、朝食は御飯、パン等と選択メニューにしている。	
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	入居前に情報収集し、アセスを行う事で把握している。家族の写真、タンス、趣味の道具等を持参して頂いている。	
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	ケース記録や排泄チェック表、体重チェック表等で把握している。	
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	計画に沿って、ケアをして行く中で、問題が生じた時は、直ちに話し合っている。又、随時カンファレンスを行い、情報を共有している。	
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	3ヶ月に1回のサービスの見直し時は、モニタリングを行った後、担当者会議を開催し、気付いた点を話し合っている。	

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)
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	24時間の行動や状況を具体的に記録している。気付きや工夫も記載し、情報を共有している。		
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、馴染みの関係を大切にしながら事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている	24時間体制で医療面での対応を行っている。特に夜間帯の状況判断については、主治医と連携を取り、看護師で対応出来る事を行なっており、本人、家族に安心して頂ける様に対応している。状況によっては通院介助を行ったり、又、入院中の状態報告を受け、退院に向けての受け入れがスムーズに行く様にしている。		
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	月間「春生だより」を持って、交番、消防署、民生員宅を訪問し、協力をお願いしている。		
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	ケアマネジャーやサービス事業者と連携し、他のサービスが利用出来る様に支援にしている。		
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	運営推進会議を利用して話している。		

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)
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	かかりつけ医と連携を密に取り、適切な医療を受けた後は、必ず家族に状態及び、結果を報告している。		
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	病院に行ったり、専門医に行ったり電話等で相談したりして支援している。		
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	気安く相談出来、又、アドバイスも適宜に受ける関係が築けている。		
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	入院先を訪問し、カンファレンスを開催して頂いたり、情報交換や相談等を行い、関係作りに努めている。		
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	「看取りケアと重度化に関する重要事項説明書」を作成し、ご家族に時間をかけて十分説明し、同意を得て、署名・捺印を頂き、交付した。又、定期的に職員教育の為の勉強会を行っている。		
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、かかりつけ医等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	終末期の過ごし方を家族で話し合い、一致した意見を優先し、それに対して十分なケア（統一したケア）をする様に努めていく。又、その時々により、問題が発生した場合は、家族、主治医と十分話し合い、対応していく。		

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	家族に断った上で、知り得た情報を伝え、出来るだけスムーズに移行出来る様にしている。		
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
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	入室の際は、必ず、声掛けを行っている。私物に触れる時は、断りの言葉掛けを行い、了解を得る様にしている。		
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	着替え等、本人の好みの洋服を選んで頂いている。献立の希望を聞いて取り入れている。		
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	一人ひとりの状態を把握し、食事時間をずらしたり、入浴の順番を変えたり等々、入居者の希望に添った支援をしている。お墓参りに行きたい等の訴えや希望があった時は、家族に連絡し、希望に添う様にしている。		
(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			
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	入居者一人ひとりの希望に合わせて、カット、パーマ、白髪染め利用を支援している。家族の対応が困難な方には、職員が近所の美容室に連れて行ったり、ボランティア等を行っている。		

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)
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	入居者と共に食材選びや買い物、料理の下ごしらえ等を、一緒に行っている。献立の要望等も聞いて活かしている。入居者の能力に応じた形で、役割分担を行っている。		
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	おやつ、飲み物は、入居者の好みに合わせて提供している。面会時に家族が好みの物を持参されるので、こちらで管理し、本人の要求に応じて提供している。		
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	排便、排尿のチェック表を作成し、排泄のパターンを把握している。時間を把握し、さり気なく、誘導を行っている。		
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	希望に合わせて入浴している。又、一人ずつ行っている。午前、午後に分けて入浴出来る様にしている。業務日誌やケース記録で、入浴パターンを把握している。便失禁があったら、清拭やシャワー浴で支援している。		
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	睡眠パターンを記録している。日中、レクリエーション活動や散歩等を取り入れ、生活のリズム作りを行っている。安眠出来ない方は、一緒に添い寝をしたり、手をつないだりして、側にいて安心して頂く様にしている。		
(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	裁縫の好きな方は、縫い物をして頂いたり、歌の好きな方には、唄って頂いたり、片付けの好きな方には、掃除を手伝って頂いたり、挨拶の得意な方には代表として挨拶をして頂いたり、経験や能力を活かしている。		

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)
60	<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	<p>預かり書を発行し、出納棒を付けている。ドライブ時や買い物支援を利用し、使う機会を設けている。</p>		
61	<p>○日常的な外出支援</p> <p>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</p>	<p>近所のスーパーに買い物に行ったり、公園に散歩に行ったり等、入居者の希望に添った外出支援に努めている。</p>		
62	<p>○普段行けない場所への外出支援</p> <p>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</p>	<p>月1回のドライブは、行きたい所を取り入れて、遠出を行っている。家族、ボランティアの協力を呼び掛けている。又、適宜に家族との外出、外泊も行っている。</p>		
63	<p>○電話や手紙の支援</p> <p>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</p>	<p>家族に電話をしたいと言われたら、職員が直接かけて話して頂いたり、又、自らダイヤルして頂いたり、話す事で安心感が得られる様にしている。</p>		
64	<p>○家族や馴染みの人の訪問支援</p> <p>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</p>	<p>明るく挨拶、対応を心掛け、又、お茶でおもてなしを行い、いつでも気軽に訪問出来、居心地良く過ごせる様にしている。面会については、特別制限はしていない。</p>		
(4)安心と安全を支える支援				
65	<p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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</p>	<p>全職員身体拘束のマニュアルを持っており、身体的、精神的弊害について理解し、拘束のないケアに取り組んでいる。</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)
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	本人の徘徊についてスタッフ全員でアセスメントを行い、カギをかけずにオープンにした。本人に寄り添い、散歩及び集中出来るレクリエーションを取り入れた結果、スタッフ間で連携を持ち、見守りをしっかり行う様になった。		
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	ノックして、「失礼します」と声を掛けて入室する様にしている。さり気なく見守り、所在、様子を把握し、安全に過ごせる様に配慮している。		
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	危険物に関しては、戸棚の中の手の届かない所に管理している。(洗剤、シャンプー、リンス、漂白剤、刃物等)		
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	一人ひとりの状態に応じた関わりを行っている。事故防止の為に毎日のミーティング時に話し合ったり、勉強会を開催し、共通認識が出来る様心掛けている。		
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	緊急時のマニュアルを作成している。職員が緊急事態に対応出来る様に、研修等に参加している。全職員にマニュアルを配布している。		
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	地域住民、消防署の方を交えて、総合訓練及び救急時対応等の研修等を、年に2回行う様にしている。		

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 (すでに取り組んでいることも含む)
72	<p>○リスク対応に関する家族等との話し合い</p> <p>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</p>		
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
73	<p>○体調変化の早期発見と対応</p> <p>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</p>		
74	<p>○服薬支援</p> <p>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</p>		
75	<p>○便秘の予防と対応</p> <p>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</p>		
76	<p>○口腔内の清潔保持</p> <p>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</p>		
77	<p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</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)
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）	感染症マニュアルを作成している。インフルエンザの予防接種は、入居者全員受けている。（毎年）手指（塩化ベンザルコニウム）を使用。職員の検便を行っている。衣類は種類別に漂白している。		
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	衛生管理マニュアルを作成し、全職員にマニュアルを配布している。毎日漂白消毒を施行し、食品は買いだめをせず、新鮮な物を使用している。検食として2週間分の食材を冷凍庫で保管している。		
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	住宅外の奥に位置し、道路より少し入り込んでおり、静かな場所で、公園も隣接しており、午前中は保育園児の遊び場として、夕方は、近隣の方や、親子連れの遊び場、散歩コースとなっている。		
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	物音や話声、足音（走る音、スリッパの音）に配慮している。季節を感じられる様、月毎に掲示物を変えている。レクリエーション活動の中で、季節の唄や、行事等を取り入れている。		
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	4人掛け様のテーブルが3台あり、くっつけたり離したりと、状態に応じて対応したり、個別にソファがあるのもので、そこを利用したり、又、和室で過ごして頂いたり、一人ひとりの居場所作りを心掛けている。		

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	家族の写真、馴染みのタンス、思い出の品々、趣 味の道具等を持ち込まれている。家族の方へ、好 みの物を活かせる様に、入居前に働き掛けてい 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	入居者に強い刺激を与えない様に換気を行い、気 を付けている。空調関係は、定期的に掃除を 行っている。		
(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	居室からホールまでの動線上やトイレ、浴槽、玄 関周りに、手すりを設置している。車イス対応も 出来ている。		
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	それぞれ得意分野で、持てる力を発揮して頂いて いる。外回りのフェンスには布団、シーツ、毛布 等、大きな物が干せる様になっている。混乱を防 ぐ為、一緒に干したり、取り込んだりしている。		
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	建物の周りには、季節に花々、植物、梅の木、 又、野菜をプランターで栽培している。水やり等 を手伝って頂いている。		

( 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		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。	
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
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
98	職員は、生き生きと働いている		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。)

入居者がゆっくり安心してくつろげる様、職員が一丸となって、取り組んでいる。又、申し送りノート等や、日々のミーティングで全職員が情報を共有し、より良い環境が提供出来る様にしている。月に1回はドライブに行ったり、外食（本人の食べたい物を選んで頂いている）する機会を設けている。家族の面会が適宜にあり、交流も多い。年間の行事を通して地域の方々、家族、老人会長、ボランティア方の支援を受けて利用者との交流を図っている。外部評価で前回指摘された項目に対して、全職員で話し合い、改善していった結果、「利用者本位を優先したケア」を実践出来たと自負している。