

(様式1)

### 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 (すでに取組んでいることも含む)
<b>.理念に基づく運営</b>			
<b>1.理念と共有</b>			
1	<p>地域密着型サービスとしての理念</p> <p>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</p>		
2	<p>理念の共有と日々の取り組み</p> <p>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</p>		
3	<p>家族や地域への理念の浸透</p> <p>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</p>		
<b>2.地域との支えあい</b>			
4	<p>隣近所、地域とのつきあい及び地域貢献</p> <p>管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけあったり、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努めている。事業所は地域の一員として、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。また、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。担当職員はキャラバンメイトになるなど、地域の認知症普及活動に参加している。</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 (すでに取組んでいることも含む)
<b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>			
5	<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>		
6	<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、そこでの意見をサービス向上に活かしている</p>		
7	<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、運営や現場の実情等を積極的に伝える機会を作り、考え方や運営の実態を共有しながら、直面している運営やサービスの課題解決に向けて協議し、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>		
8	<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>		
9	<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>		

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)
<b>4. 理念を実践するための体制</b>			
10	<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>		
11	<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>		
12	<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あわせた報告をしている</p>		
13	<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>		
14	<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>		
15	<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>		

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)
<p>16 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>管理者は、職員から意見が出やすいようにコミュニケーションを取り、働きやすい環境づくりに取り組んでいます。また、職員の離職等が利用者へのダメージを防ぐ配慮をしています。</p>		
<p><b>5.人材の育成と支援</b></p>			
<p>17 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>管理者は、職員の個々の力量や経験に応じた研修を積極的に受講させています。又、研修後は内容を日々のケアに活かせるよう報告会を行い全職員に周知しています。研修受講はケアに支障をきたさないように配慮しています。</p>		
<p>18 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>3ヶ月一回の鱒ヶ沢地区のグループホームが行っている意見交換会に職員全員が交代で参加し、同業者との交流・訪問・勉強会の場を設け日々のサービスの向上や職員育成に取り組んでいます。</p>		
<p>19 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良好な工夫や環境づくりに取り組んでいる</p>	<p>職員の意見を聞きながら休憩時間を確保しています。又休み以外にもストレス解消の為有給等が取りやすいよう人的配置にも心がけています。</p>		
<p>20 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>健康診断を実施し、職員の心身の健康を保つ為の体制を整えています。運営者は資格手当等支給により、職員のやりがいや向上心が持てるよう配慮し、職員個々の努力や実績を把握しています。</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 (すでに取組んでいることも含む)
<b>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</b>			
21	<p>初期に築く本人、家族との信頼関係</p> <p>相談から利用に至るまでに本人、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</p>		
22	<p>初期対応の見極めと支援</p> <p>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</p>		
23	<p>馴染みながらのサービス利用</p> <p>本人が安心し、納得した上でサービスを利用するために、職員や他の利用者、場の雰囲気徐徐に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している</p>		
<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>			
24	<p>本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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</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 (すでに取組んでいることも含む)
25	<p>本人を共に支えあう家族との関係</p> <p>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</p>	<p>家族との、情報交換を密に行い利用者の視点に立ち、喜怒哀楽を共用し共に支える関係を築けるよう努めています。</p>		
26	<p>本人と家族のよりよい関係に向けた支援</p> <p>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</p>	<p>これまでの、利用者と家族の関係を理解し、両者の絆を大切にすると共に、今まで以上により良い関係が築けるよう努めています。日々の利用者の様子を伝えると共に、家族がホームに訪問できるよう働きかけを作っています。</p>		
27	<p>馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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</p>	<p>利用者が、これまで大切にしてきた馴染みの人や、場所との関係が継続できるよう電話、手紙などを取り持つよう支援し、外出、面会等によりこれまでの関係が途切れないよう支援しています。</p>		
28	<p>利用者同士の関係の支援</p> <p>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</p>	<p>利用者同士が、孤立することなく共に助け合い支えあって暮らしていくことの大切さ、一人ひとりを思いやる大切さを理解し、より良い人間関係が構築できるよう働きかけています。</p>		
29	<p>関係を断ち切らない取り組み</p> <p>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</p>	<p>サービス利用が終了しても、必要とする利用者や家族の相談等に応じ支援し、これまでの関係を断ち切ることなく、おつきあいすることを大切にしています。</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 (すでに取組んでいることも含む)
<b>1.一人ひとりの把握</b>			
30	<p>思いや意向の把握</p> <p>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</p>	<p>利用者一人ひとりの視点に立ち、毎日の会話の中から、利用者の思いや希望を引き出せるよう努めています。</p>	
31	<p>これまでの暮らしの把握</p> <p>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</p>	<p>利用者のプライバシーに配慮しこれまでの生活歴の大切さを家族に説明、理解してもらった上で、情報収集を行い把握するよう努めています。</p>	
32	<p>暮らしの現状の把握</p> <p>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</p>	<p>生活リズム(食事、睡眠、排泄など)を、把握し日々の生活などを通して、利用者一人ひとりの1日に過ごし方、心身状態や有する力を総合的に把握できるよう努めています。</p>	
<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>			
33	<p>チームでつくる利用者本位の介護計画</p> <p>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</p>	<p>介護計画は、利用者本位の個別具体的なものとし、本人、家族、職員間でも十分に話し合いそれに反映し作成しています。</p>	
34	<p>現状に即した介護計画の見直し</p> <p>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</p>	<p>3ヶ月ごとに定期的な見直しと、状態の変化時には家族、職員の意見を取り入れ随時見直しを行っています。同意書については遠方の家族に対しても郵送し、同意書ももらっています。</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 (すでに取組んでいることも含む)
35	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	日々の様子身体状況について個別に記録し、全職員が共有、把握できる体制を整えています。その記録を、実践に反映できるよう記載しています。		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>				
36	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	訪問看護との連携があり、医療が必要な状態になっても、入院することなく入居を継続できる体制を整えています。本人や家族の状況、要望に応じて暮らしの継続性を支援するための柔軟な対応を行っています。		
<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>				
37	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	消防署、警察(地元交番)等に定期的にホームたよりを配布し、ホームを知ってもらうとともに、安全に過ごせるよう互いに協力しながら支援しています。又、町内会、民生委員の人達ともお互いに協力しながら支援しています。		
38	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	必要に応じて事業所以外の、ケアマネジャーなどと連携を図り、行政独自で行っているサービス等の利用、又インフォーマルの活用など他のサービスを利用できるよう支援しています。		
39	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	利用者の入退所等がある場合に地域包括支援センターと連携を図り、関係機関や民生委員等との協力体制の構築に努め、スムーズに移行できるよう支援しています。		



	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)	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)
40	<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、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>利用者、家族の希望を取り入れ、かかりつけ医の医療機関が受診できるよう支援しています。又、利用者には半年に1回の健康診断を実施し、月1回のかかりつけ医の往診も行っています。</p>		
41	<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>認知症の方の医療に熱心な医師との関係を構築し、密に連携を図り支持や助言を促せる体制を整えています。</p>		
42	<p>看護職との協働</p> <p>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</p>	<p>訪問看護ステーションとの連携体制を整え、日常の健康管理をいつでも気軽に利用者及び職員も相談できる体制を整えています。</p>		
43	<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>医療機関との情報交換を行い、早期退院に向けた話し合いを行う体制が整えられています。又、退院に向けた支援体制についても整えられています。</p>		
44	<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>かかりつけ医の往診、訪問看護との連携により本人、家族と協議し希望があれば可能な限りホームで生活できる体制をとり、終末期についての勉強会を実施し、全員が共用できるようにしています。</p>		
45	<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>やすらかな終末期を過ごせるよう事業者として対応可能なこと、困難なこと、不安なことなどについて話し合い、共有しています。いつでも指示があおげるようチームとしてかかりつけ医と連携し、支援できる体制を整えています。</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)
<p>46</p> <p>住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>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</p>	<p>住み替え時によるダメージを理解し、そのダメージを最小限とするため、家族及び職員間で、プライバシーに配慮しながら十分に話し合い、手助けしています。</p>		
<p><b>.その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b></p> <p><b>1.その人らしい暮らしの支援</b></p> <p>(1)一人ひとりの尊重</p>			
<p>47</p> <p>プライバシーの確保の徹底</p> <p>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</p>	<p>利用者の言動を否定したり拒否せず、介助時や声掛け時は一人ひとりの誇りやプライバシーを損なわないよう配慮しています。又、個人の記録用紙などは生活空間におかずきちんと管理しています。</p>		
<p>48</p> <p>利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>	<p>利用者の希望や関心を把握し、利用者が十分に意思表示できない場合でも、表情や態度から希望等を把握するよう努めています。又、自己決定を促す場面を積極的に作り、複数の選択肢を提示するなど、利用者を選んでもらう場面作りを行っています。</p>		
<p>49</p> <p>日々のその人らしい暮らし</p> <p>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</p>	<p>業務を優先して利用者の訴えを後回しにせず、利用者のペースや希望、その状況に合わせた柔軟な支援を行っています。その人らしい日々の暮らしが過ごせるようにしています。</p>		
<p>(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</p>			
<p>50</p> <p>身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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</p>	<p>理美容は希望の店に行けるよう努め、又出かけられない利用者に対してはホームに来てもらえるよう支援しています。衣類や整容の乱れにはさりげなくサポートし、その人らしい身だしなみや、おしゃれが出来るよう支援しています。</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 (すでに取組んでいることも含む)
51 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、可能な場合は利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	献立は、利用者の希望を取り入れ食事の準備、片付けなどを共に行い、一緒に席に着き同じ物を食し、会話しながら楽しい雰囲気の中で過ごしています。		
52 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	利用者の嗜好品を把握し、一人ひとりの状況にあわせ嗜好品を暮らしの中に取り入れています。その場合安全の確保や他利用者に迷惑のないよう十分配慮しています。		
53 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	一人ひとり排泄パターンを記録、把握し事前誘導を行う等、自立に向けた支援を行っています。利用者の羞恥心やプライバシーに配慮し、他利用者に気づかれないうるすやかに行動し気持ちよく排泄出来るよう支援しています。		
54 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	入浴日や時間帯、入浴方法等利用者の意向を取り入れ入浴を楽しめるよう支援しています。又、入浴拒否する利用者に対し、声掛けや対応を工夫しながら清潔を保てるよう支援しています。		
55 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	一人ひとりの睡眠パターンを把握し眠れない利用者については原因を見極め、対処し本来のリズムを取り戻せるよう支援します。又、必要に応じ医療機関の指示のもと、眠剤の服用等の調整を行っています。		
(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			
56 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	花に水をあげたり、個々に役割を持ち役割が自然に出来るよう配慮し入所者が意欲的に生活でき、張り合いや喜びのある日々を過ごせるよう努めています。		

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)	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)
57	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	職員は、利用者自らが金銭管理を行うことの重要性を理解し利用者の力量や、希望に配慮しながら、金銭管理を行える様支援しています。又、金銭管理を行っていない利用者でも、買い物時には支払いを行ってもらおう等の支援をしています。		
58	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	利用者の楽しみや気分転換につながるよう、外に出る機会を作ってあげ、外出先には利用者の希望や習慣を取り入れています。遠出ができないときには、散歩するなど気分転換を図っています。		
59	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	一人ひとりの願いを叶えられるよう、必要に応じて家族と相談しながら実現に向けて取り組んでいます。又、普段行けない所に外出できるよう支援しています。		
60	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	利用者に来る電話や手紙を歓迎する等、利用者が家族や知人に電話などかけやすい雰囲気作りを行っています。会話内容など他利用者に知られないよう、プライバシーに配慮しています。家族、友人などとのつながりが途切れないよう援助しています。		
61	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	家族・知人等がいつでも気軽に訪問でき居心地良く過ごせるよう配慮しています。又、家族等からの宿泊の希望に応じる体制が整えられており宿泊する場合には、寝具や食事の提供を行い、気持ちよく宿泊出来るよう努めています。		
(4)安心と安全を支える支援				
62	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	身体拘束の重大性については職員全員が理解し、統一した対応ができるようにマニュアルの作成をしています。又、研修などに出席しそこで学んだ事を他職員と共有し実践に役立てています。		

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)	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)
63 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	日中は、玄関に施錠していないため、入居者の出入りにおいては職員が見守り同行するなど閉じこもりにならないように配慮しています。又、無断外出時に備えて、近隣からの協力が得られるよう働きかけています。一人ひとりが自由に行動できるよう支援するように努めています。		
64 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	昼夜共に、職員は利用者を見守りやすい場所において、利用者の様子を把握しています。又、人権やプライバシーに配慮し安全確認をしています。		
65 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	基本的には、利用者の手の届かないところに保管しています。管理方法に関する取り決めが利用者の状態に合わなくなった時には再検討を行い危険を防ぐ取り組みをしています。		
66 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	事故防止方法を理解すると共に想定される事故を職員間で検討し共有、徹底が図られています。ヒヤリハット報告書、事故報告書の様式が整備されており全職員が常時確認で来る場所に保管しています。		
67 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	夜間の対応も含めて、緊急時対応マニュアルが作成されており、前職員が応急手当や救急救命の訓練を定期的に行っています。又、応急手当や初期対応の訓練については訪問看護の看護師に指示を仰ぎ訓練しています。		
68 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	6ヶ月に1回避難訓練を実施し、夜間を想定した具体的な避難誘導策を作成しいざという時に適切な誘導が行える様訓練を行っています。緊急時の連絡体制や対応マニュアルを整備しています。又、地域の人々の協力を得られるよう町内会に働きかけています。		

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)	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)
69	<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			
70	<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>		
71	<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>		
72	<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>		
73	<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>		
74	<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)
75 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)	感染症の予防・早期発見・対応マニュアルが作成されており、全職員が勉強会などを通じ感染症策の必要性を理解しています。食器等の消毒を毎日行う事を職員間で周知し、利用者、職員、来客の人達にも消毒を徹底し、設置している手指消毒剤にて消毒する事を徹底しています。		
76 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	感染マニュアルに基づき布巾、調理用具等の衛生管理を行っています。食材の購入回数を増し、新鮮なうちに使い切る工夫と管理を行っています。		
<b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b> (1)居心地のよい環境づくり			
77 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	訪問者がいつでも気軽に出入りできるよう、玄関まわりに花を植えたり、近隣の人にいつでも声を掛けたり、又ホーム内の行事に参加してもらう事で近隣の人達となじみになれるよう努めています。		
78 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	共有の空間は家庭的な雰囲気作りに配慮しています。季節の花や行事を取り入れることにより少しでも利用者の人達が居心地良く過ごせるよう工夫しています。		
79 共用空間における居場所づくり 共用空間の中には、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	利用者同士が気楽に談話できるスペースが確保されています。喫煙希望者には喫煙場所を確保できる体制となっています。		

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)	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)
<p>80</p> <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</p>	<p>使い慣れた家具を置いたり、写真を飾ったりとなじみの物を持ってきて自分らしい部屋作りを行い本人が居心地よく過ごせるよう家族や本人と相談しながら安全で快適な居室作りを行っています。</p>		
<p>81</p> <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>事業所内に温室度計、空気洗浄機を設置し、適切な温・湿度管理、換気等を定期的に行っています。又利用者にあわせた温・湿度調整を行い急激な温度変化がないよう配慮しています。</p>		
<p>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</p>			
<p>82</p> <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>利用者の安全を考慮し要所に手すり福祉用具の設置、段差の解消、スロープの設置をしています。一人ひとりの身体機能を把握し利用者の活動を維持する為、車いすの用意や安全に自立した生活が送れるよう配慮しています。</p>		
<p>83</p> <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>場所の間違いや混乱を防ぐ為に、張り紙や写真等の目印の設置をしたり必要に応じ誘導を行うなど、一人ひとりの状態を把握し、失敗を防ぎ安心して暮らせるよう工夫しています。</p>		
<p>84</p> <p>建物の活用</p> <p>建物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>花壇に花を植えたり、夏は庭に椅子を設置し夕涼み出来る場所を確保するなど利用者が楽しんだり、活動できるよう支援しています。</p>		

(  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)
85	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 利用者の2/3くらいの 利用者の1/3くらいの ほとんど掴んでいない
86	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
87	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	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
88	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	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
89	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 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
90	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	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
91	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、安心して暮らさせている	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
92	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	ほぼ全ての家族と 家族の2/3くらいと 家族の1/3くらいと ほとんどできていない
93	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 たまに 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)
94	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	大いに増えている 少しずつ増えている あまり増えていない 全くいない
95	職員は、生き活きと働けている	ほぼ全ての職員が 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
96	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	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
97	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 家族等の2/3くらいが 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。)

管理者、及び職員一同が地域密着型サービスの役割を理解し、全職員独自で作り上げた理念「笑顔がつくるしあわせ家族」を日々の業務に活かし、利用者や家族、地域の方々にも常に笑顔を決やさず接しています。利用者一人ひとりがいつでも笑顔で生き生きと生活できるよう、全職員が利用者の喜怒哀楽を共感しながら一緒に会話したり食事の準備・後片付けをしたり、散歩に出かけるなど家庭的な雰囲気を大切にしています。本人のペースや希望に応じて、掃除や洗濯たたみなど自分の出来る事は自分で行える様支援しています。午後3時のおやつの後にはリハビリ体操などを取り入れ、体力の低下防止に努めています。月々の季節や行事に合わせた作品作りや、畑・花壇作りなどしてホーム内外いつでも居心地良く過ごせるよう工夫しています。町内会の行事、ゴミ拾いや祭りなどにも利用者と職員が共に参加し近隣の方々との交流を深めております。又、家族や知人、近隣の方々がいつでも遊びに来ることができる環境作りの配慮を大切にしています。