

地域密着型サービスの自己評価票

ユニット想

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	たとえ障害を生じて、その人らしく地域の中で生活できることを理念の中でうたっている。	
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	運営理念を共有し、常に念頭に置きながら業務に就いている。また、施設の方針を基に各ユニットで話し合い、独自の「介護理念」を定め、実現に向けて取り組んでいる。	
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	契約書に明記し、入所時に説明を行い、署名・捺印にて同意をいただいている。	
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	夏祭りや感謝祭・餅つき等の呼びかけで、ボランティアや子供会など地域の方のたくさんの参加をいただいている。年々ボランティアで参加して下さる方が、増えている。	
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	毎月のリサイクル活動に参加している。地区の福祉祭りにご利用者の作品を出品し、見学に行くなど地域行事に参加している。六月灯・保育園の運動会等に招待され参加している。	

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)
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	施設内に地域支援委員をもうけ、委員が中心となって毎月地域支援プログラムを組みたくさんの方に参加いただいている。プログラムを充実させ地域の方に広く参加してもらっている。	○	四月から地域支援委員を設け、毎月委員を中心に計画をたて、地域との係わりを持てるように取り組んでいる。これからも取組を続けたい。
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	会議等を通して、外部評価の意義や評価に対するケアや環境の見直しを行ない、実施している。		
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、そこの意見をサービス向上に活かしている	運営推進会議には、警察署や交番所の方にも参加して頂き、その中でサービスやご利用者の状況・外部評価についてなど議題として取り上げている。		
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	運営推進会議が地域の方やご家族を含めてアットホームな雰囲気で行なわれ、有意義な会議ができている。事業所に対しても積極的にご意見をいただけることで、サービスの質の向上につながっている。グループホーム連絡協議会の研修会には、行政にも声かけし、参加していただいた。		
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	地域福祉権利擁護事業を利用されていた方がおられた、職員は周知している。研修にも参加している。		
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	ご利用者の状況にあわせて、現在のケアが虐待に繋がっていないか等の検討をカンファレンスやユニット会議等で行なっている。また、職員間でお互いのストレスを軽減できるような言葉かけや配慮ができている。		

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)
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>	<p>契約の際は時間をかけ、重要事項説明書及び契約書、看取りに関する指針に至るまで書類を通して説明を行い、話し合いを行なったうえで、署名・捺印をいただいている。</p>	
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>	<p>苦情相談の受付者として各ユニット主任が担当になっている。苦情処理委員会を設置し、毎月回覧にて全職員が確認できるように運営している。また、市の介護相談員（2名）が、ご利用者の相談受付にみえている。ご利用者と1対1でゆったりと話せるスペースを設けている。</p>	
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>	<p>毎月発行の「まりあ新聞」には、必ずご利用者の近況を記入し、送付している。体調等についても逐一報告を行なっている。小遣い帳のチェックもいただいている。面会時には、必ず職員のほうから声をかけて報告している。</p>	
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>	<p>各ユニット入口に苦情相談の方法を明記し、意見箱を設置している。家族会があり、総会などでは事業所に対して積極的に意見をいただいている。ユニットごとに苦情処理ノートがあり、運営者・管理者が把握できるようになっている。</p>	
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>	<p>職員会議やユニットごとの会議、各種の委員会などさまざまな会議が組織され、意見の言いやすい場所がある。</p>	
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>	<p>ユニットの勤務の流れは決まっているが、随時ご利用者の状況に合わせて組み換えを行なっている。他ユニットの身体的重度化に伴い、全ユニットで協力体制をとっている。宿直体制を整えている。</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)
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>		
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>新卒を対象にグループホーム内での交換実習を行い、利用者・職員間のコミュニケーションを取れるように努めている。これからも続けていきたい。</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>		
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>		
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>		

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	相談後はご本人及びご家族と必ず面談を行なう。看護師や主任と出向き、今後のフォローにつなげやすい状況を作っている。	
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	相談から利用までの間にご自宅でお困りの件で何度もお電話を頂くことも少なくない。状況に応じて対応をしている。	
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	相談の際には必ず、ご利用者本人の状況や環境等をふまえて、どのようなサービスが必要かを一緒に検討している。希望により、ホームへの申し込みをされていても、待機の間、どのようなサービスが必要かまで検討している。	
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、場の雰囲気徐徐に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している	ご本人の状況によって、ご家族と協力しながら時間をかけて慣れていただけるよう対応している。	
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	食事作りや茶碗の洗い方などご利用者からアドバイスをいただいている。らっきょう漬けや梅干しづくり、そば作りなどおそわっている。夏祭りの浴衣の着付けや敬老会の着物の着付けをしていただいた。	

宮崎県都城市 グループホームまりあ（想）

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)
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	家族会での、職員との勉強会や意見交換会などを通して、話しやすい雰囲気作りが出来てきている。ご家族の状況等に対する相談等も受けている。		
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	情報提供やカンファレンスを随時行ない、ご本人の思いやご家族の状況を双方の対応に活かせるよう努力し、良い関係が継続できるよう職員一人一人が心がけている。		
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	情報収集に努め、ご本人の背景を把握できるよう努めている。住んでおられた地区の方達の面会も多い。		
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ご利用者が関わり合い、支え合えるように努めている	テーブル配置などに気を配っている。シルバーカーの向きを変えたり、トイレのドアを開けたり、洗濯物を皆で輪になってたたんでくださっている。ユニットのご利用者が比較的元気で、馴染みの関係ができており、外出にはほとんど全員で出かけている。		
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	以前ユニットに入所されていた方からの連絡をいただき、葬儀に参列したり、お墓参りにも伺っている。退去後も変わらず連絡を取ってくださっている。スタッフ手づくりのグリーフカードをおおくりしている。		

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	ご家族とも話し合いを行ないながら、できるだけご本人の意向に副えるよう取り組んでいる。	
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	これまでの生活歴や住んでいた地域の特性等を把握し、ケアに活かしている。	
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	生活パターンを把握し、精神的に落ち着いて生活していただけるようなケアに努めている。食事の準備や洗濯物たたみなど、持てる力とその日の気分や体調をみて取り組んでもらっている。	
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	ケア向上委員会を通して、あらゆる角度からご本人をとらえ、ケアプランに活かしている。ご本人やご家族とのカンファレンスを随時行っている。	
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	状態の変化に合わせてカンファレンスを行い、介護計画を組みなおしている。	

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	日々の記録についてもセンター方式を取り入れた。記入しながら、検討を重ねケアプランにつなぎやすいように作り変えを何度か行なっている。ユニット会議の中で、情報の共有化を図っている。		
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	ご家族や他ユニットとの連携をとりながら、要望に副えるよう柔軟に対応している。3ユニット合同の行事が増えている。勤務職員数を確保することで、外出がしやすい。		
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	運営推進会議を通して事業所の内部を理解して頂き、協力がより得やすくなっている。会議には地区の交番所や警察署の方も見え、緊急時の体制が整っている。		
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	病院受診の際、介護タクシーを利用される方もおられる。グループホーム連絡協議会や施設等連絡会を通して、他事業所等と交流が図れている。		
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	「認知症の人と家族の会」の都城支部を立ち上げており、グループホームの職員も数名世話人として係っている。地域包括支援センターの方の参加もあり、交流が図れている。		

宮崎県都城市 グループホームまりあ（想）

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)
43	<p>基本的には、ご本人・ご家族の希望を尊重し、入居前から係りのある主治医をそのまま継続してもらっている。重度化が進み、状況に合わせて往診や看護師の派遣が可能かなどについて、ご家族もあわせてムンテラを行なっている。5箇所の病院の往診がある。往診時には家族もたちあわられている。</p>		
44	<p>協力医療機関として心療内科のドクターに係ってもらい、月に1度往診に来てもらっている。「認知症の人と家族の会」顧問の精神科医との連携が図れており、家族会でも講義をお願いした。</p>		
45	<p>看護師を常勤で雇用している。各主治医との連携を図り、随時ムンテラを行ないながら、管理に努めている。</p>		
46	<p>入院可能な病院の確保をその旨行なっている。入院の際は、ご利用者の状態確認や病院からの情報収集に努めている。また、退院にはご家族も呼び、一緒にドクターからの説明を聞くようにしている。</p>		
47	<p>入居の契約の段階で、看取りの指針についての説明を行なっている。かかりつけ医とのムンテラを随時行なっている。終末ケアやグループホームでの看取りについて、家族会の中で在宅診療のドクターに来ていただき、職員・ご家族一緒に勉強会を行なった。</p>	○	<p>かかりつけ医との連携を図り、家族とスタッフ間での意識の統一を行い、終末期の対応について職員間で勉強会を行い、自分達のスキルアップに努める</p>
48	<p>看取りについての指針を定め、カンファレンスを行い、支援に取り組んでいる。カンファレンスの際は、まりあでできること・出来ないことを明確に伝え、それに基づいて主治医を交えてのムンテラを行なっている。他ユニットの終末ケアに向けて、全ユニットで宿直体制を整えている。すでに看取りもおこなったが、その際も全ユニットで宿直体制を組み支援に取り組んだ。</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)
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	情報提供をお渡しし、話し合いを行なっている。その後の訪問等も行なっている。		
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
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	職員は常に、ご利用者一人一人を尊重した対応を行なっている。また、画一的ではなく本人に合わせた言葉かけや対応を行っている。		
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	ご利用者の目線でゆっくり話したり、本人の訴えを十分聞くよう心がけて居る。本人の訴えに傾聴し、寄り添えるようにしている。		
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	行事・外出等へ参加したくない時は無理強いをしないなど、本人のペースを乱さない介護を行なっている。業務の流れに執着せず、チームワークをとりながら、ご利用者のペースに合わせた対応を行なっている。		
(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	日常着は出来るだけご本人に選んでもらうようにしている。月1回、理容室と美容室に訪問してもらっているが、現在では便利さからそちらを利用される方がほとんどである。散髪やパーマはご本人の意見を取り入れてもらっている。ご本人の希望と一緒に髪染めを買いに行き、職員が髪を染めている。		

宮崎県都城市 グループホームまりあ（想）

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	<p>○食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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</p>		
55	<p>○本人の嗜好の支援</p> <p>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</p>		
56	<p>○気持ちよい排泄の支援</p> <p>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</p>	○	尿道バルーンだった方も、少しずつポータブルトイレに誘導し、排尿が出来るようになった。今では尿意の訴えが本人から訴えられるようになった。これからも本人の訴えに沿って、自然排泄ができるように取り組んでいきたい。
57	<p>○入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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</p>		
58	<p>○安眠や休息の支援</p> <p>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</p>		
(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	<p>○役割、楽しみごと、気晴らしの支援</p> <p>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</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)
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>自己管理が可能な方にはご家族の許可の下、ご本人にしていただいている。レジでの支払いをご本人にしていただける工夫もしている。</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>月1～2回のペースでそれぞれのユニットまたは、3ユニット合同で外出の機会を設けている。希望にあわせ、1対1での外出も行なっている。</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>希望に副って、海への外出やお墓参りなど行なっている。ご家族との外出や帰省も自由にしてもらっている。</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>年賀状を書かれた。電話については、希望に副って職員付き添いの下いつでもかけていただいている。</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>面会時間は設定していない。遠方におられるご家族が帰省された折、外出でゆっくり過ごしていただき、寝る時間に戻って見えることも多い。</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>身体拘束は絶対に行なわないという認識を職員が持っている。</p>		

宮崎県都城市 グループホームまりあ（想）


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)
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>		
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>		
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>		
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>		
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>	○	急変時にあわてずに、対応できるように、新卒者を対象とした、研修を組んでいく
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>		

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)
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）	感染症に関するマニュアルがあり、それに添って対処している。場合によっては勉強会を行なっている。週1回ユニット内の消毒吹きつけを行っている。		
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	長い期間食材を保管せず、こまめに買い物に出かけ、できるだけ新鮮なうちに調理を行なっている。		
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				
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	建物の周囲に、木々や草花を植えている。また、一画には畑を作っている。門は低く、鍵をかけていないため、家族の方も自由に出入りされている。玄関にアロマオイルを置いている。		
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	台所は一般家庭より広いが、食堂のテーブルや椅子も明るく家庭的である。季節ごとの飾りなどをご利用者と一緒に作り、飾っている。居室電気には手が届きやすいよう、長めの紐を吊り下げている。たたみ部屋もあり、自由に使ってもらっている。洗濯物は皆さんでそこでたたんでくださる。リビング横のテラスで太陽を浴びながら食事ができる機会を設けている。		
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	テーブル配置が自然に決まっている。気の合う方同士で語り合いながらお茶を楽しんだり食事をされている。リビング横の畳み部屋を自由にくつろぎの場に使ってくださっている。		

宮崎県都城市 グループホームまりあ（想）

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)
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>		
84	<p>○換気・空調の配慮</p> <p>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</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>		
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>		
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>		

( 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。)

ケア委員会で学んだ情報を共有試合、活用している。利用者一人一人にきちんと向き合い、寄り添うことをおこなっている。