指定地域密着型サービス外部評価 自己評価票

2000	副 部分は外部評価との共通評価項目で	ぎす)	\downarrow	取り組んでいざたい項目
	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)
. 理	念に基づく運営			
1. 3	里念と共有			
	○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	事業所独自の理念を掲げ意識づけしている。		
	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	毎朝のミーティングで理念および介護指針を唱和し、実践 に活かしている。		
	○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	理念および介護指針を事業所内に掲示し、来訪者にも理解していただけるようにしている。		
2. ±	也域との支えあい			
	○隣近所とのつきあい	同じ施設内の利用者や職員、外出時の出会いなどで挨拶		
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	したり、声をかけていただいたりしている。何時でも来ていただけるように声かけしているが、日常的な付き合いまでには至っていない。		
	○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	行事などを通じて施設外の人々と交流する機会を設けているが、自治会、老人会などには参加していない。		

	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)	(OED)	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	○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	地域の高齢者との交流や暮らしに役立つ支援について話 し合っているが、実践にはいたっていない。	0	地域の催しや習慣を理解し、近隣の高齢者とも助け合えることを模索していきたい。
3. I	里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	自己評価を介護の質向上の見直しと捉え、職員全員で取り組んでいる。また、前年度の改善点も前向きに捉え、質の向上につなげている。		
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	運営推進会議で提案があったことは、全職員で検討し日常に活かしている。また、市民行事に参加したり法人のイベントに地域の方の参加を得たりしている。		
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	運営推進会議への参加をいただいたり、介護相談員の定期的な訪問もある。事業所と市役所が隣接しているため、自然な交流で理解や意見が得られている。		
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	権利擁護事業についての理解を深め、必要な時は対応できる準備はあるが、現時点では必要とする利用者はいない。		
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	虐待防止について理解を深め、身体拘束廃止委員会をもち、不必要な拘束は行わないようにしている。		

	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)	(OEII)	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			
	○契約に関する説明と納得			
12	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	契約時には十分な説明を行い、理解を得ている。不安や 疑問点がある時は、その都度対処し納得を得ている。		
	〇運営に関する利用者意見の反映			
13	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	利用者の日常の様子から、意見を吸い上げるようにしている。問題点が見つかった時には、早い段階で解決できるように援助している。		
	○家族等への報告			
14	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	毎月、家族に報告の手紙を送り、日常生活の様子がわかるようにしている。		
	〇運営に関する家族等意見の反映			
15		利用者および家族に苦情窓口について十分な説明を行い、理解を得ている。また、担当制を設け気軽に意見が言えるような雰囲気づくりに努めている。		
	〇運営に関する職員意見の反映			
16	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	毎月職員会議を開催し、全職員から意見や提案を聞くようにしている。また、気付いたことは、その都度報告し、話し合って運営に反映させている。		
	〇柔軟な対応に向けた勤務調整			
17	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	利用者や家族の要望も踏まえて、その時の状況変化や外出支援などの要望に対応できるように、職員間で話し合い勤務の調整、時間の確保に努めている。		
	○職員の異動等による影響への配慮			
18	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	馴染みの関係が継続できるように、運営者とも十分な話し合いをもち、環境が大きく変化しないように配慮している。		

	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)	(OFI)	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)
5. ,	人材の育成と支援			
	〇職員を育てる取り組み			
19	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	運営者は管理者研修や様々な研修会への情報提供や勉強の機会を提供し、職員の育成に努めている。		
	〇同業者との交流を通じた向上			
20	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	研修会や相互訪問などを通じて、お互いの業務内容の見直しを図るなど、サービスの質向上に取り組んでいる。		
	〇職員のストレス軽減に向けた取り組み			
21	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	管理者や職員の意見や要望を受け止め、話し合い改善できるように努力している。		
	〇向上心を持って働き続けるための取り組み			
22	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	運営者と管理者は、常に様々な情報を共有し、職員の実績や勤務状況を把握し個々の理解に努めている。		
П.5	・ 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		
	〇初期に築く本人との信頼関係			
23	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	入居相談があった時から、利用者側の状況を十分に聞き、 可能な限り受け止められるよう努力している。		
	〇初期に築く家族との信頼関係			
24	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	入居相談があった時から、利用者側の状況を十分に聞き、 可能な限り受け止められるよう努力している。		

	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)
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	相談時、本人の身体的状況、置かれている状況、何にどう 困っているかを十分に聞き取り、本当に必要なサービスは何 かを判断できるように努めている。		
26	はなく、職員や他の利用者、場の雰囲気に	まずは、本人・家族・職員などとコミュニケーションが取れるよう配慮している。必要に応じて家族にも協力いただきながら、徐々に本人の性格に合った生活ができるように工夫している。		
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	まずは、本人の生活暦や好み、性質などを把握し、何ができるのか、何を求めているのかを見極め、共に支えあう生活ができるように努力している。		
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	家族には報告書以外にも、必要に応じて連絡を取り合い常に情報を共有するように配慮している。面会時には歓迎の気持ちを伝え、会話を持ち喜怒哀楽を共にし、一緒に本人を支えていけるようにしている。		
29	〇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	本人の生活暦やこれまでの人間関係を理解し、家族や取り巻く人間関係の中でよい関係が保てるように配慮している。		
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			
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	共通の時間をもち、コミュニケーションを図ることで、お互いの理解を深め、いたわり合えるように支援している。		

	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)	(OED)	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)
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	サービス終了者とは、関係性をたちきらないように、時には 面会に行ったり、必要があれば家族との連絡が取れる用意 はある。		
ш.	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	〇思いや意向の把握 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	本人や家族からそれまでの生活暦や、これまでの人間関係、これからの希望や不安について十分話し合い、個々の問題点や支援の在り方について理解し今後の暮らし方を検討している。		
34	〇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	入居相談時や面会時に本人や家族との話し合いを持ち、 生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境などについてうかが い、これからの生活に活かせるようにしている。		
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	個々の一日の生活リズムを理解し、安全で安楽な生活ができるように努めている。		
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ィアを反映した介護計画を作成している	必要に応じてケアカンファレンスを開催し、家族や主治医、 関係者と話し合いを持ちそれぞれの意見やアイデアを介護 計画に反映させるようにしている。		
37	〇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	基本的に3か月に1回、介護保険更新時、状態変化があった時など、必要に応じて本人、家族、主治医、関係者と話し合い、状況に応じた介護計画の見直しを行っている。		

	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)	(OEII)	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)
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	介護記録の中に、日々の暮らしの様子、気づいた点、行った対応などを記入し、情報を共有して普段のケアや介護計画に活かしている。		
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	本人や家族からの要望、体調の変化、急な外出などに臨機応変に対応している。		
4. 7	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	民生委員や地域の各機関などと協力体制を組むまでには 至っておらず、今後の課題である。	0	利用者にとって、どのような支援が可能で、何が必要かを 勉強し、見極めていきたい。
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	他のサービスはしていない。	0	今後ケアマネジャーとも話し合いをもちたい。
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	現在権利擁護などの検討を必要とする利用者はいない。 地域包括支援センターとの協働は今後の課題である。	0	地域支援センターとの協働については、今後施設長や ケアマネジャーとも協議していきたい。
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	入居契約時に本人、家族から医療への希望やかかりつけ 医について十分に意向をおうかがいし、希望に沿った適切 な医療を受けられるように支援している。		

	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)	(OEII)	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)
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	入居相談時に認知症についての医療面について話し合い、必要に応じて診断や治療が受けられるように支援している。		
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	当事業所の看護職員および同法人の看護師共に日常的 に支援を要請できるようにし、日々の健康管理や医療活用 の支援をしている。		
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	入院時には、その病院の医師、看護師、ソーシャルワーカー、主治医などとも連絡、相談、情報交換を行い、早期退院、その後の生活の受け入れについて支援している。		
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		0	家族との密な話し合いをもち、家族の意向をもとに、さら に方針を深く理解していきたい。
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	現在終末期の利用者はいないが、事業所としての『できること・できないこと』について主治医とも話し合い、支援に取り組んでいるが、さらに具体的な支援・準備が必要であると思	0	家族ともさらに話し合い、より良いケアが提供できるようにしていきたい。
49	〇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	住み替えによる本人の精神的、身体的負担を考慮し、入居時およびその後も本人、家族、関係者と十分な話し合いや情報交換を行い、安心して穏やかに暮らせるように支援している。		

	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)	(ОЕП)	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)	
IV.	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	トイレ誘導、おむつ交換、入浴、その他個々の生活支援の中で尊厳を重視し、失礼がないような言葉使いや、対応をするように心掛けている。記録は共有空間では書かないようにするなど、個人情報保護にも努めている。			
51	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	本人の表情や態度、言葉の中から、その時々の思いや希望を見出せるよう支援している。できる限り、自分の言葉で表現できるよう支援し、その中で自己決定し納得できる生活ができるよう支援している。			
52	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	個々の生活のリズムを重視し、無理なく日常が送れるように 配慮している。			
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	ウな生活の支援			
53	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	理容・美容はその都度希望をお聞きし、家族の協力も得ながら支援している。施設内の理容、馴染みの店、家族による 散髪など行っている。			
54	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	可能な限り利用者が食事づくりや片付けに参加できるよう 援助している。個々の食事しやすい状況、体調も踏まえ、そ の都度考慮し食事が楽しく、美味しく食べられるように支援し 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	個々の好みや、食べやすいものを家族とも相談しながら、 体調に合わせて提供している。			

	The state of the s				
	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)	(OED)	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)	
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	必要に応じて、トイレ誘導、排泄介助、見守りを行っている。可能な限りトイレでの自力排泄ができるように援助を行っている。			
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	個々の希望やタイミングに合わせて、普通浴または機械浴を行い、気持ちよく入浴できるようにしている。			
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	他者との交流の場も大切にしているが、本人の思いのまま に自由に休息したり、独りで過ごせる時間も大切にしている。			
(3)	- その人らしい暮らしを続けるための社会的	りな生活の支援			
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	個々の生活歴や力を活かした役割づくり、楽しみの支援、 気晴らしの時間は最も重要であると考え、できる限りの支援 は行っているが、まだ満足していただけるまでには至ってい ない。	0	職員の業務の見直をし、個々の楽しみの時間が取れるよう配慮していきたい。	
60	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	本人がお金を持つことの大切さを理解し、家族とも相談しながら支援しているが、希望に応じて所持したり、自由に使えるようにはなっていない。	0	家族の希望や意見もあり、本人が金銭を管理していないが、手元に金銭を持っていない不安やさみしさも理解しており、必要に応じて説明を行っている。	
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	可能な限り外出できるように支援を行っているが、自由に行動できるようにはなっていない。	0	できる限り外出支援を実施できるよう業務内容を検討している。	
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	季節ごとに、普段は全員で行けない所へ出かけられるよう 支援している。時には家族にも声をかけ、協力していただい たり楽しんでいただいている。			

	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)	(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)
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	電話や手紙は自由にしていただくようにしている。		
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	馴染みの人達が来訪された時は、暖かくお迎えし、居室や リビングなど気兼ねなく過ごせるように配慮している。		
(4)	安心と安全を支える支援			
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	身体拘束について、全職員が理解し家族や主治医とも話し合い、本人の尊厳に十分配慮し、できるだけ行わないようにしている。必要がある時には、本人・家族の理解、了承を得ながら最低限にしている。	0	身体拘束ゼロを目指して支援していきたい。
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	現在、日中は施錠していない。利用者が日々抑圧感のない生活ができるように支援している。		
67	〇利用者の安全確認 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	職員は、常に利用者の動き、所在を確認し安全に配慮している。		
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	個々の能力、状況に応じて危険を未然防止できるように配慮している。		
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	個々の能力、状況に応じて事故を未然防止できるように配 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)	(OED)	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)
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	利用者の急変や事故についての応急処置や初期対応に ついて、勉強会を開催したり、話し合いをもつなどしている が、定期的には行っていない。	0	定期的に訓練を行っていきたい。
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		0	運営推進会議などを利用し、話し合いの機会を持ち、地域との連携を図っていきたい。
72	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	介護計画を作成するときなど、起こりうるリスクについて、家族とも話し合っている。身体的、精神的抑圧感のない生活ができるように支援している。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康配	面の支援	•	
73		常に状態観察を行い、わずかな変化や感情の起伏にも心を配り、異変に気付いた時には速やかに職員間で情報を共有している。必要に応じて主治医や看護師、管理者に連絡をとり、指示を受けるようにしている。		
74	〇服薬支援 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	職員は個々の薬について把握しており、主治医・看護師とも連絡をとり、確実な服薬の支援と症状の変化の確認に努めている。		
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	可能な限り排便確認を行い、便秘時には主治医・看護師の指示のもとに飲食物の工夫や運動を行っている。また、必要に応じて内服薬で対応することもある。		
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、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	食後、就寝前に声かけや誘導により、口腔ケアを行っている。自力でできない人には介助している。		

	項目	取り組みの事実	(OFI)	取り組んでいきたい内容
	〇栄養摂取や水分確保の支援	(実施している内容・実施していない内容)		(すでに取り組んでいることも含む)
77	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	食事量や水分摂取量を記録し、個々の状態に応じて支援している。		
	〇感染症予防			
78	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)	感染症の知識を共有し、清潔管理を実行している。		
	〇食材の管理			
79	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	台所の清潔には常に注意し、夕食終了後、調理器具やふきん類は塩素系消毒剤で消毒を行っている。		
2	・ その人らしい暮らしを支える生活環境づく!)	!	
(1)	居心地のよい環境づくり			
	〇安心して出入りできる玄関まわりの工夫			
80	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	玄関は常に開錠しており、気軽に出入りできるようにしている。		
	〇居心地のよい共用空間づくり			
81	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	間も 日よいと、外海転も Ti も b		
82	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	食事やレクリエーションに使うテーブル・椅子以外にくつろ げるソファも設置しており、自由に座って話をしたり、集まって 洗濯物をたたんだりされている。時にはそこで寝転がって昼 寝をする姿も見られる。		

	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)	(OEII)	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)
	〇居心地よく過ごせる居室の配慮			
83	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	入居時に家族に相談し、本人の馴染みの物を置いていただけるように話し、それぞれが持って来ていただいている。		
	○換気・空調の配慮	サケリカケパルがない。こととロケー・フーギョゼロ		
84	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	換気は空気がよどまないように毎日行っている。常に利用者の体調を見ながら、室内の温度調節をしている。特に入浴時の浴室内外の温度設定に気をつけている。夜間はこまめに冷暖房を調整し室内を適温に保つように配慮している。		
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づく			
	○身体機能を活かした安全な環境づくり			
85	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	建物内部は廊下、壁つたいに手すりを設置しており、できるだけ安全に自力で歩行できるようにしている。		
	〇わかる力を活かした環境づくり	個々のできること、できないことを把握し、本人の尊厳に配		
86		慮しながら混乱や失敗を防ぎ、混乱や失敗が起こっても傷つかないように声かけや誘導するようにしている。できることは、声掛けや誘導で自力でできるように支援している。		
	○建物の外周りや空間の活用			
87	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	リビングの横に広い畑があるので、見て楽しむこともできる し、活動できるようになっている。		

Ⅴ. 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。			
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意	0	①ほぼ全ての利用者の		
88			②利用者の2/3くらいの		
88	向を掴んでいる		③利用者の1/3くらいの		
			④ほとんど掴んでいない		
	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場	0	①毎日ある		
89			②数日に1回程度ある		
89	面がある		③たまにある		
			④ほとんどない		
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい		①ほぼ全ての利用者が		
90		0	②利用者の2/3くらいが		
90			③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	利用者は、職員が支援することで生き生きし		①ほぼ全ての利用者が		
91		0	②利用者の2/3くらいが		
91	た表情や姿がみられている		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて		①ほぼ全ての利用者が		
92		0	②利用者の2/3くらいが		
92	いる		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不	0	①ほぼ全ての利用者が		
93			②利用者の2/3くらいが		
93	安なく過ごせている		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた	0	①ほぼ全ての利用者が		
94			②利用者の2/3くらいが		
94	柔軟な支援により、安心して暮らせている		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
		0	①ほぼ全ての家族と		
٥.	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		②家族の2/3くらいと		
95			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	
		0	②数日に1回程度	
			③たまに	
			④ほとんどない	
	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	
97		0	②少しずつ増えている	
37			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	0	①ほぼ全ての職員が	
98			②職員の2/3くらいが	
30			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	0	①ほぼ全ての利用者が	
99			②利用者の2/3くらいが	
99			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	0	①ほぼ全ての家族等が	
100			②家族等の2/3くらいが	
100			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。)

個々の希望する生活のあり方を、普段の生活状況や会話の中から見極めて、援助に生かすようにしています。また、できる限り安全を考慮しながら外出支援を行い、季節感や生きがいを感じていただけるように努力しています。

利用者が安心して明るく日常生活が送れるように、職員は利用者、家族、関係者とも信頼関係を築き、良好な関係が持続できるように心がけています。