# 指定地域密着型サービス外部評価 自己評価票

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

(	■ 部分は外部評価との共通評価項目で	「す」)	$\downarrow$	双り組んでいるだい項目	
	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. 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	理念については分かりやすく話をしている。			
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	理念をもとに実行できるようにしている。			
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	ホールのよく見えるところに掲示している。			
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	地域密着型の言葉どうり、近くで住んでおられた方々が、 入居されているので、日常的に散歩に行けば、その土地の 人たちから気軽に声をかけていただいている。 庭の花の話を したり地域に溶け込んでいる。	0	よく散歩へ出かける所を一枚の地図にして市には提出したが、近隣の方々への配布はまだできていない。この地図を通して近所の人との日常的な付き合いができるよう努めていきたい。	
	〇地域とのつきあい				

行政・民間の枠を取り払い、あらゆるところから情報をもら

い地元の人との交流が増えればいいと考えている。

1501401 オレキモ 1515 ロ

施設にイベントがある時は、オープンで気軽に立ち寄って

もらっている。入居者の人はふれあいの会に参加している。

	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)	(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)
6	〇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	取り組みはできていない。		
3. 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	自己評価・外部評価に掲げられた項目を意識することにより、一層の努力をしている。実行できるものから取り組んでいる。		
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	運営推進会議での意見を生かしサービス向上につながる よう努力している。		
9	〇市町村との連携 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	分からないところがあれば質問・相談をし連携をとり、ともに サービス向上に取り組んでいる。	0	市の担当者と連携をとり、サービスの質の向上に取り組んでいきたい。
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	成年後見人制度の勉強をし活用できるよう支援している。前回は一人であったが、現在二人のかたが利用されている。		
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	高齢者虐待がないように周知をしている。		

	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)	(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)
	○契約に関する説明と納得		Ι	
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	最近の入退去者については、十分話し合い納得いくように 説明し理解していただいている。		
13	〇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	利用者様の苦情は、折に触れ居室で話をして相談できる 環境つくりをしている。ご家族には苦情箱を設置し、苦情を 入れていただけるようにしている。また、直接苦情を言ってい ただけるよう信頼関係をつくっている。		
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 定期的及び個々にあわせた報告をしている	月に一度便りを出し、金銭面・健康面の報告をしている。健康状態が悪くなった利用者様の家族には、その都度電話をし早急に来設していただき相談をしている。		
15	〇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	家族はなかなか苦情が言いにくい。	0	小さなことでも、家族の声が聞けるような体制・雰囲気づくりをしていきたい。
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	定期的に施設の幹部会を実施し、運営についての意見を聞く機会を設けているが、職員の意見を100%反映できているとは言えない。		
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	同法人内の職員の応援がある。		
18	〇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			

	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)	(O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)
	○職員を育てる取り組み			T
19	回戦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	同法人内での勉強会や外部の研修会に参加している。な おかつ細かい面については勉強会で話し合っている。		
	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	認知症学会などに参加した際に他事業所との交流をし、便りのやりとりがある。		
	○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	職員一人ひとりのプライベートが充実し、ストレスを感じないように本人の希望を聞きながらシフトをつくっている。		
	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	様々な勉強会に参加し、向上心をもって働けるように努めている。		
П.5	安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
1. ‡	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	本人が困っていることを傾聴し受け止める努力をしている。		
	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	家族・利用者の不安なこと困ったことを受け止め、傾聴に 心がけている。		

	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)	(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)
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	グループホームが満床の時など、認知症のデイサービスの利用などもあることを話し、認知症の周辺症状が少しでも緩和できるように話し合うようにしている。		
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、場の雰囲気に 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	気の合う利用者との会話を大事にしたり、近所の人と触れ 合う場面をつくるようにしている。		
2. ₹	析たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援		
	○本人と共に過ごし支えあう関係			
27	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	毎日の生活での役割が入居者同士のトラブルにならないように、職員と考え生活している。		
	〇本人を共に支えあう家族との関係			
28	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	毎月の報告書で近況を伝えながら、必要に応じて連絡を 取り合い情報を共有するようにしている。		
	○本人と家族のよりよい関係に向けた支援			
29	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	本人の気持ちに沿い家族との連絡を密に取り、よりよい関係が築いていけるように支援している。		
	○馴染みの人や場との関係継続の支援			
30	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	これまでの関係が途切れないように、日常的に外へ出て交流を深めていきたい。		
	○利用者同士の関係の支援			
31	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	利用者同士の関係を把握して、コミュニケーションがスムーズにとれるように心がけている。		

	·	取り組みの事実		取り組んでいきたい内容
	項目	(実施している内容・実施していない内容)	(〇印)	(すでに取り組んでいることも含む)
32	〇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	退所後の相談をしている。		
Ш.	その人らしい暮らしを続けるためのケ			
1	一人ひとりの把握			
	〇思いや意向の把握			
33	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	傾聴を心がけ本人の希望に沿えるように職員間で話し合い 努力している。		
•••••	〇これまでの暮らしの把握			
34	ー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	家族からの情報と本人とのコミュニケーションから、これから の課題を明らかにし生活に生かせるようにしている。		
	〇暮らしの現状の把握			
35	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	個々の一日の過ごし方を理解し、自立支援をモットーに安心した生活が送れるように心がけている。		
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		
	〇チームでつくる利用者本位の介護計画			
36	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	利用者一人ひとりに担当者がおり、今何が必要かをタイム リーに察知し、本人や家族の訴えを逃さないように心がけ、 介護計画書に反映するように心がけている。		
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か月に一回見直しをしている。その間に状態の変化が あった時には、主治医、家族、必要な関係者とも十分に話し 合い見直しをしている。		

	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)	(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)
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	日々の様子を介護記録に記入し、状態の変化を見逃さず 介護計画の見直しを行っている。		
3. 💈	多機能性を活かした柔軟な支援			
39		グループホーム入所目的で、見学に来られた際に、認知 症対応型デイサービスがあることを知り、段階的にデイサー ビスの利用をされることになった方が数人いる。		
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	月一回の会食など、各機関(民生委員の方など)と協力し 支援している。		
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	他のケアマネジャーとの情報交換に努めている。		
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	必要に応じて地域包括支援センターと協働するように心が けている。		
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	本人や家族の希望を大切に往診・受診の体制をとっている。		

	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)	(OEI)	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	主治医を中心に治療が受けられるようにしている。		
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	当事業所の看護職や同法人の看護職の連携で、日常の健康管理をしている。		
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	入院した際には、その後安心して生活していけるように情報交換を行っている。協力医療機関として3病院と連携体制をとっている。		
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	職員間で共通の課題とし、本人や家族と話をしている。		
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	家族や主治医と話し合いをし、何が本人にとって最も良いのかを根底に進めていくようにする。		
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	住み替えによるダメージがないように関係者と十分話し合う 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)	(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)		
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					
	○プライバシーの確保の徹底	常に入居者および家族のプライバシーが保てるように心が				
50	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	け、必要以上に大きい声で話すのではなく、耳元で話すようにしている。記録の保管にも気をつけ、写真はホールの奥に 貼り入居者同士が楽しめるよう気配りをしている。				
	〇利用者の希望の表出や自己決定の支援					
51	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	利用者が常に、自分の要望を職員に言えるような雰囲気づくりを心がけている。時々は居室を訪室し、本音が聞けるような場面をつくっている。				
	〇日々のその人らしい暮らし					
52	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	その時、その場面でいつも本人の希望に沿って支援している。				
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	りな生活の支援				
	○身だしなみやおしゃれの支援					
53	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	衣服を一緒に買いに行ったり、化粧を自分でできるように 用意して入浴後の化粧水や乳液を自分でつけている。				
	○食事を楽しむことのできる支援					
54	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	入居者同士のトラブルにならないよう、当番表を分かりやすいところに掲げ一緒に食事の準備をしたり、片付けをしている。配膳・下膳をできる人は自分でしてもらっている。				
	〇本人の嗜好の支援					
55	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	喫茶店へ行きお茶を飲んだり、買い物に行った際には、体調に配慮しながら好みのものを買えるよう支援している	0	喫茶店ではメニュー表を見ながら自分で好きな物を選ぶ 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)
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	排泄のパターンを把握し、その人にあった支援をしている。		
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	入浴曜日は目安で決めている。あまり希望を聞いているとトラブルになるといけないのでガイドラインは決めている。自立している人は、その都度声掛けのみでゆっくりとした入浴を楽しんでいる。		
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	昼食後は昼寝をする人もいるので、ゆっくりとした時間をつくっている。 夜には良眠できる環境をつくっている。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	かな生活の支援		
59	〇役割、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	喜びのある生活ができるように、一人ひとりの生活歴や力を 生かした支援を継続していきたい。		
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	包括支援センターの人とも話し合い、家族の同意のもと、 月300円を本人に渡し、担当者と買い物に行き自分でお金 を支払っている。もし残れば来月の300円に足していくように し、お金をどう使うかを考えてもらうようにしている。	0	残ったお金は自分で小銭入れなどに入れて持っている。
61	〇日常的な外出支援 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	希望により可能な限り日常的に戸外に出ている。		
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	月に最低一回はドライブに行っている。秋にはJRでサンポートまで出かけ、冬には坂出駅のイルミネーションを見に行っている。家族の方には、可能な限り面会に来てもらい、一緒に出かける機会を支援している。		

	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)	(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)
	〇電話や手紙の支援			
63	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	本人自ら電話ができるように支援をしている。		
	○家族や馴染みの人の訪問支援			
64	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、昔の友達、近所の方々、有料老人ホームの入居者などが、気軽に立ち寄れるような雰囲気つくりをしている。		
(4)	安心と安全を支える支援			
	〇身体拘束をしないケアの実践			
65	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	今も拘束をしている人はいないが、安全のため、必要と思われるときは、正しく理解をするように取り組んでいる。		
	〇鍵をかけないケアの実践			
66	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	日中は鍵をかけず見守りで対応している。		
	〇利用者の安全確認			
67	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	昼夜を通して利用者の所在を熟知し、安全に配慮してい る。		
	○注意の必要な物品の保管・管理			
68	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	注意の必要な物は目の届かない所に保管している。		
	○事故防止のための取り組み			
69	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	一人ひとりの状況を把握し事故防止に取り組んでいる。		

	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	急変や事故の際、迅速に対応できるように個々のファイル を作り、急変に対応できるようにしている。市消防本部主催 による救命救急の勉強会に参加している。		
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	施設による火災訓練、防災訓練および避難訓練をしている。また、運営推進会議を通じて自治会長に働きかけを行っている。		
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	面会の際に家族とよく話し合っている。 来ない家族には連 絡を密にとっている。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康正	īの支援	•	
73	<ul><li>○体調変化の早期発見と対応</li><li>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</li></ul>	体調変化があれば、記録し主治医に相談をしている。その際には看護師を中心に適切な治療が迅速に受けられるよう対応している。職員間で共有できるようきちんと申し送りをしている。		
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	一人ひとりの薬について把握しており、体調の変化により薬に変化がある時には、看護職を中心に記録し、医師に再度相談している。		
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	食事量、水分量、運動の三点から排便状況ををトータル的に視ている。それでも出ない人には、主治医や看護師と相談指示により、頓服を利用している。		
76	〇口腔内の清潔保持 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	食後口腔ケアの声かけをしている。 できない人は介助して いる。		

	項目	取り組みの事実	(Offi)	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	栄養は管理栄養士による献立である。水分はその人の状態に応じて摂取方法を考えている。		
	○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)	手すりは毎日殺菌消毒剤を希釈したもので拭いている。外出から帰った時には、必ず手洗いうがいをしている。		
	○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	布巾・タオルはその都度、殺菌消毒をしている。使用した調理器具や食器は洗った後、食器乾燥機で高温殺菌を行っている。		
2	- その人らしい暮らしを支える生活環境づくり	)		
(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	同じ建物内の有料老人ホームの人と交流ができるように、 戸を解放することがある。		
	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			
	〇共用空間における一人ひとりの居場所づくり			
82	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			

	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)
	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	食器は使い慣れたものを使用し、居室には使い慣れたた んすを置いたり、仏壇も置いてある。		
	○換気・空調の配慮			
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			
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づく	d		
	○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	自分のできることはしてもらっている。		
	〇わかる力を活かした環境づくり			
86	ー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	手伝いをお願いする時、混乱するといけないので表を作っている。		
	○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	ベランダには季節の花などを植えている。時には雀が飛んでくる。一階には野菜・花を植えていて水やりや収穫を行っている。		

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○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		
00			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	0	①ほぼ全ての利用者が		
90			②利用者の2/3くらいが		
90	a		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	0	①ほぼ全ての利用者が		
91			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、安全面で不安なく過ごせている		①ほぼ全ての利用者が		
93			②利用者の2/3くらいが		
93			③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
			①ほぼ全ての利用者が		
94	利用者は、その時々の状況や要望に応じた		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		
	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		①ほぼ全ての家族と		
٠.			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〇をつけてください。		
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	
30			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	0	①大いに増えている	
			②少しずつ増えている	
97			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		①ほぼ全ての職員が	
98		0	②職員の2/3くらいが	
90			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。)

家庭で暮らしているように振舞っていただいている。最低でも月に一度くらいは遠方へ出かけるようにしている。ご家族の了解を得てショッピングセンターへ買い物に 行き、ご自分で支払いをしていただいている。また、近所への散歩も大事にし近隣の馴染みの関係を大切にしている。生活面で基本的に自立支援をと考えている。例えば 車いすであっても自走していただく。食事の際にはご自分で食べていただく。全て職員がしていると出来ることもできなくなるので、残存機能を大切にしたい。