## 地域密着型サービス評価の自己評価票

( ) 部分は外部評価との共通評価項目です )

取り組んでいきたい項目

	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)	(0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)
I . 理	念に基づく運営			
1. 其	里念と共有			
	○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	地域密着型としてのサービス提供を運営理念の中に掲げている。		
	○理念の共有と日々の取り組み			昨年の外部評価で指摘された理念の掲示については、玄
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	基本理念・運営方針をミーティングの度に唱和しているが、 文章が長く暗記しづらい為に、全職員が覚えていない。	0	関に掲示しているが、利用者が常に見られる場所ではなく 共有としてはもう一歩である。又内容についても見直しの 指摘があったが、改善されていない。リーダー会議での議 題とし、今年度見直しについて再度検討予定である。
	○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	玄関に理念や運営方針を掲示しており、入居時は契約の際 に説明している。		
2. ‡	也域との支えあい			
	○隣近所とのつきあい			
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	日常的に挨拶を大切にし、行事への参加の声掛けや、案内にも努めている。		
_	○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	地区のいきいきサロンへ参加しており、近くの幼稚園児とも交流を行っている。		

	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)	(0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)
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	運営推進会議への地域の方の参加が充実しておらず、情報 収集が不足している。		
3. 3	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	今回自己評価を行うことについて、ミーティングで日程や自己評価の必要性については説明した。昨年指摘された部分はミーティングで話し合い改善した。		
8	連営推進会議では、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	開設以来2ヶ月毎に実施している。会議録はいつでも閲覧可能にしている。行事報告や取り組み内容の報告をはじめ、地域包括支援センターより、感染予防の話や、ご家族様からの要望や、自治会よりの助言を、今後の向上に活かしている。		
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	運営推進会への参加をはじめ、利用者様の自立支援の為の 退去相談も行った。		
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	地域包括支援センターの方に、成年後見制度についての話をしていただいた事もある。又、権利擁護の勉強会も系列の ふぁみり一菰田と合同で行う予定がある。		
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	Fブロック研修に参加し、虐待防止について学んでいる。		

	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)	(0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)
4. 3	理念を実践するための体制			
12	〇契約に関する説明と納得 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	契約前に、事前見学された際、ご家族やご本人様の意見を聞いている。又、契約時には十分な説明を行い納得された際は同意書にサインをいただいている。		
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	苦情処理箱の設置や、利用者の不満、苦情を受けた職員は 管理者へ報告し、情報を共有出来るよう苦情・要望・意見 ノートに記載する。その意見は反映出来るように努めている。		
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	ご家族様のご面会時や、懇談会、2ヶ月毎のふぁみり一通信で、健康状態や生活状況をお伝えしている。金銭管理についても領収書や利用明細を送付し、小口預かり台帳も懇談会で開示し、ご家族様にサインしていただいている。緊急時は電話連絡も迅速に行っている。		
15		玄関にご意見箱を設置していると共に、管理者や公的機関 の苦情担当窓口を明記し玄関に掲示している。運営推進会 議や懇談会時にもいつでも苦情を受け入れる体制はできて いる。		
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	運営者は年1回個人面談を行い職員の意見や提案を聞く機会を設けている。また管理者は日々の業務の中で職員から出た意見や提案は全員で話し合い運営に反映出来るように心がけている。		
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	外出行事や緊急性の受診には勤務調整を行っており、職員 不足時は緊急連絡網によりいつでも職員確保できる体制を とっている。		
18	による支援を受けられるように、異動や離職を	移動や離職者がいる場合はそれに変わる職員や、新しい職員を採用し、早く慣れて馴染みの関係を作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)	(0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)
5. ,	人材の育成と支援			
	〇人権の尊重			
19	法人の代表及び管理者は職員の募集・採用にあったては性別や年齢を理由に対象者からは排除しないようにしている。又事業所で働く職員についてもその能力を発揮して生き生きと勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している。	ハローワークにて求人募集行っており、経験や人柄は考慮すると共に、面接時には、『介護に対する思い』を必ず運営者は尋ねるようにしている。採用時には、誓約書を交わし、健康診断も必須としている。職務初日にはオリエンテーションを行い、理念の説明も十分に行っている。		
20		系列のふぁみり一菰田と合同で人権学習を実施している。研修報告も提出し、各自で虐待防止や身体拘束のマニュアルを常に確認している。		
	〇職員を育てる取り組み			
21	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	段階に応じて、法人外での研修に参加させると共に、事業所内では、先輩職員による教育で新人職員も学んでいる。新人職員には研修報告の提出もある。		
	〇同業者との交流を通じた向上			
22	交流する機会を持ち、ネットワークづくりや勉強	今年度より系列のふぁみり一菰田・ふれいの家笹丘の3施設の職員の交流研修を実施している。研修報告の提出ありその経験をサービスの向上に努めている。		
	〇職員のストレス軽減に向けた取り組み			
23	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	事業所としては職員に有給休暇を取り易いように配慮している。それにより、職員は体調コントロールも出来ている。		
	〇向上心を持って働き続けるための取り組み			
24	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	年1回管理者は、人事考課を行っており各人の努力や実績 は運営者に報告している。		

	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)
Ⅱ.5	安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
1. 材	目談から利用に至るまでの関係づくりとそ	の対応		
	○初期に築く本人との信頼関係			
25	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	入居に至るまでに見学、相談は随時受け付けている。入居 後は関わりの中で安心して生活していただけると共に職員を 信頼していただけるように努力している。		
	○初期に築く家族との信頼関係			
26	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	入居相談の時点で、ご家族様やご本人様の要望やご意見などを伺い、当日では聞けなかった事もいつでも連絡相談を出来る体制にしている。		
	○初期対応の見極めと支援	ご家族様やご本人様の要望を伺い、ご本人様の求めておら		
27	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	れるサービスを見極めている。また要望が事業所においての サービスで出来ない事は、きちんと説明させていただいてい る。		
	○馴染みながらのサービス利用			
28	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	入居希望時は必ず見学に来ていただいている。ご本人様が 不安に思われている場合は体験入居も実施している。		

	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)	(0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)
2. 🕏	新たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援		
	〇本人と共に過ごし支えあう関係	料理の得意な利用者の方には、料理の味付け等をお願いし		
29	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	その方のこだわりや大切にされている事を学ばさせていただき、感謝の気持ちを伝えたり、心身状況を把握し個人に合うコミュニケーションをとるように心がけている。		
	〇本人を共に支えあう家族との関係			
30	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	定期的なご家族の訪問者は限られているが、出来るだけ話し合う時間を作り心配事や世間話をする上で信頼関係を築いているし、共に悩みながら、対応を検討している。		
	〇本人と家族のよりよい関係に向けた支援	諸事情によりなかなか来訪出来ないご家族様へは、定期的		
31		なお便りにて日常の情報を報告している。又離れて生活していても職員と共に支援しているという気持ちを大切にしていただけるように心がけている。		
	○馴染みの人や場との関係継続の支援			
32	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	長年住み慣れた自宅の様子を見に行かれたり、その場所へ出かけたりしている。ご近所の方の時々の面会によりお互い近況報告もされている。		
	〇利用者同士の関係の支援	気の合う利用者様同士が居室を行き来し、ゆっくり話をされ		
33	立せずに利用者同士が関わり合い、支え合え	たり肩たたきされたりされている。また、気の合わない方も居られる為そのようなときには職員が間に入り孤立しないように配慮している。		
	○関係を断ち切らない取り組み			
34	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	自宅復帰された利用者様が、非定期に電話をかけてこられているし事業所宛に手紙も書いて下さる。		

	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)		
Ш.	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	-人ひとりの把握					
	○思いや意向の把握					
35	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	日々の生活の中で利用者との会話や関わる事で思いを把握し出来るだけ要望に応えれるように努めている。				
	〇これまでの暮らしの把握					
36	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	入居時に生活暦や性格などの情報を集めて、情報の共有に 努めている。				
	〇暮らしの現状の把握					
37	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	一人ひとりの生活のペースや健康状態を把握し昼夜の状態 はきちんと記録に残し体調や精神面の状態の把握を行って いる。				
2. 7	<b>本人がより良く暮らし続けるための介護計</b>	画の作成と見直し				
	○チームでつくる利用者本位の介護計画	毎月のミーティングで個別にカンファレンスを行い検討した				
38	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	上で介護計画の作成がなされご家族様へも希望や意見を伺い説明させて頂いている。ご本人様にも説明し納得された上で確認印をいただく事もある。				
	〇現状に即した介護計画の見直し					
39	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	介護計画の実施状況を日々行っておりそれを基に3ヶ月に1度ケアプランの見直しをおこなっている。状態変化があれば、その都度ご家族や本人、主治医に相談し現状に即した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)	(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)
40	夫を個別記録に記入し、情報を共有しながら	必要な情報は出来るだけ個別記録に記入し情報の共有を行っており、少しずつ記録方法も改善されているが、状況変化に対するサービス提供については検討し充実していきたい。		
3.	多機能性を活かした柔軟な支援			
41	〇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	突発的な疾病による受診介助や、希望される理髪店への送 迎を行っている。入居前から利用の訪問リハビリも受けてお られる。		
4. 2	本人がより良く暮らし続けるための地域資	源との協働		
42	〇地域資源との協働 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	地域ボランティアの受け入れや近くの幼稚園児との交流を 行っている。		
43	〇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	本人様の希望で他のサービスの利用をしている。又ご家族 様の希望で訪問マッサージも利用している。		
44	〇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	運営推進会議に出席して下さっており、いつでも対応出来る たい体制は出来ている。		
45	○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	利用者様の希望するかかり付け医に受診しているし、嘱託医による週1回の往診やその都度の連絡による指示受けも行っており適切な支援を行っている。		

	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)	(0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)
46	○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	認知症の症状が著しい場合は主治医やご家族様と相談し専門機関に受診し、その軽減に努めている。		
47	○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	毎週月曜日に主治医の所属看護師の訪問により健康チェックが行われている。また24時間連絡できる体制になっている。		
48	○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	頻回に入院先の病院を訪ね情報収集をおこない、ご家族の 要望も聞きながら早期に退院出来るように支援している。		
49	○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	利用者様が重篤な状態や終末期に入ったときの事業所の方 針はあるが、現在事業所内ではそのような時期におられる対 象者がいない。		
50	○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	利用者が重篤な状態になられた時の事業所内の方針に沿って主治医に連絡がとれるようになっているが、現時点では終末期等の対応については具体化していない。		
51	○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	環境の変化は大きなストレスになる為、本人に関わるケア関係者間で情報交換を行い、新しい環境に早く慣れていただけるよう予想される問題点等は十分に話し合っている。		

	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)	(0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)		
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					
52	○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	プライバシー保護や個人情報保護についての規定の基職員 に周知するようにしている。トイレ誘導の際には特に声掛けに 配慮している。				
53	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	利用者様の話を傾聴しご自分の意思で決めていただくように心がけている。				
54	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	利用者様の生活パターンをつかみ、起床時間や食事時間は 個人のペースに合わせている。苦手な食べ物は代替も行っ ている。				
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的					
55	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	なじみの理美容店へ送迎し利用されている。入浴時は好みの服を選ばれている。				
56	○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	一緒に包丁を使っての下準備や、調理の味付け食後の後片付けをしていただいている。職員は同じ食事で同じテーブルで一緒に摂っている。				
57		利用者様の好みに合わせて飲み物を提供しており、欲しい物は一緒に買い物に行き購入され気分転換も兼ねて楽しまれている。				

	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)	(0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)
58	○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	日常的な紙パンツの使用を夜間のみにし、日中は綿の下着に着替えて出来るだけ快適に過ごしていただけるようにしている。		
59		利用者様が希望すればいつでも入浴できる体制は出来ている。 室温や湯の温度も好みに応じている。		
60	〇安眠や休息の支援 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	職員との信頼関係が築け馴染みの顔を見ることで安心して 休まれるようコミュニケーションにうを大切に支援している。加 湿器を利用されている利用者様もおられる。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	内な生活の支援		
61		利用者の出来ることを見出し一緒に行うことで『自分にもできる。役に立っている』という喜びがもてる様に声掛け支援行っている。		
62	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	預かっている金銭とは別に、金銭管理が出来る利用者様は 自身で持っていただき、買い物の際はご自身で支払いもさ れている。		
63	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	利用者様の状態と勤務体系にもよるが、散歩やドライブ等は行っている。		
64	〇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	住み慣れた場所を訪問したり、温泉やドライブなども個別や 利用者様2名職員2名で行っている。ご家族様とともに外出 する機会もある。		

	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)	(0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)
65		携帯電話を置かれているご家族様もあり、自由に電話できる 環境を整えている。また希望時にはご家族様にいつでも電 話をかけ話をされ安心されるよう支援している。		
66	○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	朝7時から夜8時までは施錠しない為に、いつでも面会が出来る対応をとっている。面会時には利用者様の居室でゆっくり会話できるようにお茶を提供し寛げる配慮を行っている。		
(4)	安心と安全を支える支援			
67	○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	身体拘束は行っておらず、その定義は職員全員が把握している。		
68		朝7時から夜8時までは玄関は施錠しない。居室のドアやホールから裏へ出るサッシも開放している。帰宅願望があり外へ出て行かれる利用者様には、納得するまで付き添うようにしている。		
69	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	ワンフロアーに各居室があり利用者の所在が確認できる状態である。プライバシーに配慮しながら、全利用者の動きの確認と把握につとめ事故が起きないように見守りは徹底している。		
70	○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	ナイフ、刃物等の危険な物に関してはご家族様とも話し合い 了解のもと預かっている。		
71	〇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	毎月のミーティングで個別カンファでの話題にあげている。 又ヒヤリハット事例の振り返りと検証、反省を行い防止に努め 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)	(0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)
72	○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	緊急連絡の模擬実施や消防署からの指導による心肺蘇生法、AED操作方法、応急処置の勉強会を実施している。		
73	○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	年2回の火災避難訓練を実施している。緊急連絡網に沿っての連絡体制も整っている。地域の方への協力要請行い訓練することは今後の課題である。		
74	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	生活上起こりえるリスクは懇談会時や面会時にご説明し、動きを止めるのではなく残っている力を発揮し暮らしていく中でのリスクについて最小限に出来るよう、ミーティングでも話し合っている。		
(5)	・ その人らしい暮らしを続けるための健康配	- nの支援		
75	○体調変化の早期発見と対応 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	利用者の体調の変化は少しのことでも介護記録や連絡ノートに記入し早期の対応を心がけ全職員の情報の共有に努めている。		
76	や副作用、用法や用量について理解してお	職員は処方箋を確認することで内容について周知しており、 服薬準備は2名での確認と服薬時も名前、日付など確認している。服薬準備でのミスがあったため、薬の重要性をもっと勉強する必要もあるが、2重3重に確認作業を行うことでミスを無くしている。		
77	○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	出来るだけ食事で排便のリズムが整うようにと、寒天、牛乳、 青汁、ヨーグルト、繊維食品などを取り入れている。排便 チェックは重要な業務としており適切な服薬も取り入れてい る。毎日ラジオ体操は行っている。		
78	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	毎食後の口腔ケアの声掛けや、義歯洗浄を促し必ずしたか どうかのチェックを行っている。		

	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)	(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)		
79	○栄養摂取や水分確保の支援 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	全利用者の食事量や水分量は記録しており、いつでも飲めるようにとお茶ポットと湯のみをテーブルに置いている。食事に偏りのある方には声掛けを行いバランスよく食べてもらっている。 丼を好まれない方にはご飯と具を別に提供している。				
80	○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)	玄関に消毒液を置き手の消毒をお願いしマスクも置いている。感染症マニュアルを作成し予防に努めている。				
81	〇食材の管理 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	まな板、布巾、包丁などの調理用具の消毒で衛生管理を 行っている。食材は冷凍物ではなく新鮮な物を3日に1度購入し調理しており、賞味期限にも注意している。				
	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					
82	〇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	玄関には花や水槽を置き、建物周辺には植木があり畑には 季節の野菜や花を植えている。				
83	〇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	天井が高く天窓から陽が差し込む空間である。職員は不必要に大きな声を出すこのないようにしている。リビングには利用者様手作りの籠に花を生け、行事の写真も掲示している。				
84	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	ホール内にソファーが設置してあり、気の合う方通しが一緒				

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)		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)
85	○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	使い慣れた家具や好みの寝具を置かれている。定期的にご 家族がお花を持ってこられ飾られている。		
	○換気・空調の配慮 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	毎朝換気をして空気の入れ替えをしている。室温は利用者 に聞き調整している。		
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づく	J		
87	○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	車椅子の方でも移動がスムーズに出来るように室内は完全 バリアフリーになっており、手すりを使って安全に歩行できる ようにもなっている。		
88		利用者の関係に配慮し決まった席になっている。それにより 食事やおやつ時は混乱されることなくご自分で慣れた席に 座られている。		
89	○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	畑があり、野菜の水やりや収穫をされており植木の剪定もされる。天気の良い日はウッドデッキに出て日光浴をされる。		

♥. 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。			
90	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	0	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		
	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場 面がある	0	①毎日ある ②数日に1回程度ある		
91			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る	0	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2/3くらいが		
92			②利用者の2/3/5いが ③利用者の1/3/5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 た表情や姿がみられている	0	①ほぼ全ての利用者が 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		
94	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	0	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2/3くらいが		
<u> </u>			③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない		
95	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	0	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		
96	利用者は、その時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	0	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		
97	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	0	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		
	できている		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。
	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
98			②数日に1回程度
30		0	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
99		0	②少しずつ増えている
99			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
100		0	②職員の2/3くらいが
100			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		①ほぼ全ての利用者が
101		0	②利用者の2/3くらいが
101			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		①ほぼ全ての家族等が
102		0	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】

開設2年目となり、利用者様もホームでの生活に慣れてこられたように思える。職員も共に生活することの意味を理解しており利用者本位を大切に支援させていただいている。地域の幼稚園児との交流や中学校の福祉体験の受け入れも行っており少しずつ地域に浸透してきているように思える。利用者様が安心安全に生活できここに来てよかったと思って頂ける様努めることはもちろん、職員のストレス軽減に意見交換の場をもうけている。それにより信頼関係や意識の向上にも努めている。