# 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)	(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)
I . 理	I. 理念に基づく運営			
1. <del>I</del>	里念と共有			
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	地域での暮らしを支えていくための基本理念として「心はずむ・やさしさの輪」を掲げ、7つの約束(事業指針)に基づいた日常生活支援が実践できるよう努めている。		
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	毎朝の申し送りの中で基本理念・事業指針を唱和し、理念の 実践が「笑顔」につながるように日々取り組んでいる。		
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	家族には契約時に説明し、ホームページでの公開・パンフ レットに明記するとともに、ホームの玄関・スタッフ室に掲示し ている。		
2. t	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	散歩や買い物・食事外出での挨拶など、気軽に声を掛けていただけるよう取り組んでいる。		
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	近所の幼稚園での催し、地域の行事などに参加し交流を 図っている。また、新たな試みとして近隣の中学校から当該 施設への体験学習を予定していたが、新型インフルエンザ の流行により、現在の所、期間順延としている。		

	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)
6	状況や力に応じて 地域の高齢者等の募らし	研修・見学等を受け入れるとともに、市の高齢介護課に赴いたり、運営推進会議の中などで認知症介護に係る相談等があればと話している。また、市からの委託を受けて毎年市民向けに認知症予防教室を開催し、参加者等から好評を得ている。		
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	評価の内容は職員と協議・分析している。その評価の結果を活かし、可能な限り改善に取り組んでいる。		
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・情報を活かし、提供するサービスの 向上に努めている。		
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	市内の介護支援専門員連絡会の場や市担当者との面会による報告や相談を行っている。		
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	権利擁護に関する研修は管理者が受講し、その内容を資料として職員に伝えられている。		
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	定期的に虐待についての事業所内研修を行うとともに、高齢者虐待防止関連法については資料として職員に配布し伝えている。虐待はあってはならないことなので常に注意を払っている。		

	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)
4. 3	里念を実践するための体制			
	○契約に関する説明と納得	契約の際に契約書の内容を読み上げて説明し、同意を得て		
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	いる。また、それぞれの不安や疑問については十分に説明し、理解を得ている。解約時にも個別の相談や適切なアドバイス、事業所・相談先を紹介している。		
	<ul><li>○運営に関する利用者意見の反映</li><li>利用者が意見、不満、苦情を管理者や職員</li></ul>	介護相談員を受け入れるとともに、日常会話の中から苦情や 不満を聞き取るなどの機会を設け、スタッフで共有・対応して		
13	が用者が思え、不満、古情を旨埋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	いる。時には家族への連絡や、来訪時に意見の交換を行っている。		
	○家族等への報告	月に一回、写真付きの『まごころのたより』と、各入居者の近 況を報告する手紙を家族宛てに発行している。また、家族の		
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	来訪時には利用者の近況報告を行うとともに、必要に応じ金 銭管理の事や職員の異動について説明している。健康状態 についてはホームDrから定期的に連絡されている。		
	○運営に関する家族等意見の反映	苦情窓口を設置するとともに、1Fと2Fの入り口に、それぞれ		
15	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	意見箱・苦情受付に係る文書を掲示している。また、家族来 訪時や家族会等にて家族の意見を伺っている。		
	○運営に関する職員意見の反映	ユニット会議及び引継ぎの際に、職員の意見や提案を話し		
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	合う機会を設けている。また、具体化できるものについては 早目の対応を行っている。		
	○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	状況に応じ、必要な対応ができるように努めている。		
	〇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			

	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	月例の社内研修及び事業所内研修を実施し、また、外部での研修にも努めて参加できるようにしている。日々においても必要に応じ指導している。		
	〇同業者との交流を通じた向上			
20	交流する機会を持ち、ネットワークづくりや勉強	グループホーム協会への加盟・地域の介護支援専門員の連絡会への参加にて交流が図られている。また、利用者紹介時におたがいに訪問、見学し交流を図っている。	0	同業者間での研修(実習)の機会を設け、交流を深めて生 きたい
21		現場スタッフの業務への不安や悩み等、管理者から運営者に報告し、必要に応じ環境改善等に取り組んでいる。また、スタッフの精神的負担を少しでも軽減できればと、ストレスマネジメントについての研修を行う一方、他方では定期的に懇親会を開催するなど、スタッフ間で気安く話が出来る環境作りに取り組んでいる。		
22	〇向上心を持って働き続けるための取り組み 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	月に一度の介護事業部会の開催・事業所報告シートの作成・週間報告・事業所訪問等により把握し、必要な改善や環境づくりに努めている。		
Π.:	・ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
1. 7	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	入居に係る面談において可能な限り本人の思いや要望を聞き、受け入れ態勢を整えるよう取り組んでいる。		
	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	入居に係る面談において可能な限り家族の思いや要望を聞き、受け入れ態勢を整えるよう取り組んでいる。		

	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)	(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)
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、本人が必要としている生活支援を見極め、必要ならば適切なアドバイスや施設・相談先を紹介している。		
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	可能なかぎり内部見学等の段階を経て利用できるように対応 している。また、不安がある方等にはショート利用の機会も設 けている。		
2. ₹	新たな関係づくりとこれまでの関係継続 <b>へ</b>	の支援		
27	〇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	馴染みの関係づくりから、共に安心で快適な生活・楽しみと 笑顔のある関係を築いている。また、人生の先輩として多くの 事を教えていただいている。		
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	家族には案内を出し、家族会、クリスマス行事等に参加して 頂いたり、来訪時に要望や協力事項への意見交換を行うな ど、共に支えあえる関係を築いている。		
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	聞かせていただける範囲で今までのご本人と家族の関係を聞き取り、理解に努めた上で、家族との食事外出やご本人の誕生会に参加していただいたり、年賀状や電話などの手段を用いるなど、家族との良好な関係を築いていただけるような支援を心掛けている。		
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	家族と相談の上、本人の大切な人、関係の深い近隣住民や馴染みある場所との関係が途切れないように支援している。		
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	利用者間の馴染みの関係から、お互いに助け合う姿や仲良 く会話を楽しみ和んでおられる姿が見られる。 職員はその良 好な関係を保てるように努めている。		

	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)
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	可能な場合、退所(施設入所)された方の所へ面会に行っている。その他継続的な関わりが必要な場合は対応するよう心掛けている。		
	<b>その人らしい暮らしを続けるためのケ</b> -人ひとりの把握	アマネジメント		
33		日々の生活支援の中で本人の希望・意向(表意が困難な方にはその思いを勘案)を把握できるよう取り組んでいる。		
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	入居に係る面談において可能な限り、本人・家族から聞き取り、これまでの暮らしの把握に努めている。		
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	日々の生活の中での「できること」や「できないこと」を把握 し、その方に応じて「したい活動」を行っていただけるよう生 活支援を心掛けている。		
2. 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	〇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	本人や家族の希望を基に主治医の意見を取り入れた上でカンファレンスを開催し、その意向を反映させた生活援助計画を作成している。		
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	本人の状態変化等により計画の見直しが必要になった場合は、カンファレンスを開催し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)	(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)
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	個別記録や申し送りノートに日々の様子や変化等を記載し、 共有した情報を毎日のケアに活かしている。		
3.	多機能性を活かした柔軟な支援			
39	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	利用者の受診・入院生活支援を提供している。また、状況に よりショーステイの受け入れも行っている。		
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		
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	運営推進会議を活かした地域資源との協力関係が築けつつある。また市の高齢介護課より、敬老会の参加、民生委員等の消防訓練参加や、消防や警察へも赴き、入居者のプライバシーに配慮しつつ個人の特徴など情報を提供し、災害や離設時の協力体制を整えている。		
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	必要があれば居宅介護支援専門員の連絡会を通して、地域 の他のケアマネージャーとの連携により支援できると思われ る。		
42	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	運営推進会議を活かした協力関係を築き、助言などもいただいている。		
43	〇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	入居に係る面談において本人や家族の希望を優先する事を 説明するとともに、ホームDrについての説明も行っている。 なお、現状は利用者の大半が入居契約時に希望され、ホームDrの適切な医療を受けている。また、必要に応じて他の医 療機関も受信している。		

	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)
44	300 30 4000 1100 1100 1100 1100 1100 110	認知症に理解のあるホームDrから、指示・助言を受けている。また、利用者の状態に応じて随時専門医を受診している。		
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	認知症に理解のあるホームDrや訪問看護との連携により、 日常の健康管理・医療的な支援ができている。	0	気軽に相談できる看護職員との関係を築き、安心安全を 提供したい。
46	また、できるだけ早期に退院できるように、病	入院が必要な時には、病院関係者への情報提供を行うとともに、入院中においても利用者に安心して過ごしていただけるよう生活支援に努めている。		
47		状態の重度化及び終末期については、家族やホームDrと相談し事業所の対応方針を決め、全員でその意向を尊重した介護に取り組めるよう心掛けている。		
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	家族や本人と相談のうえ、ホームDrや訪問看護の協力を得てホーム内で家族と一緒に看取りを行った。		
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	転居の際には、移り住む先の関係者への情報提供や話し合いにより、本人の生活継続への配慮を働きかけている。		

	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)	(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				
	〇プライバシーの確保の徹底				
50	ー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	プライドを傷つけず、適切な言葉かけや対応を心掛けるとともに、個人情報については、取り扱いを厳重に行っている。			
	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	日々の生活の中での「できること」「できないこと」「したいこと」 を把握し、その方に応じた生活支援を心掛けている。また本 人が自分の思いを表出できるよう努めている。			
	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	大まかな日課の中で、本人の状態や気持ちを優先し、その 方のペースに応じた支援に努めている。			
(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		衣類は自己決定して頂けるよう働きかけている。また散髪は希望がなければ2ヶ月に1度の訪問理容を利用して頂いており、、染髪や外出時の化粧は職員が対応、日常の髭剃り、整容等においては出来ないことを支援している。			
	〇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	可能な限り、食材の買い物、食事の準備や調理、配膳、後片付け等を利用者と職員が一緒に楽しみながら行えるよう取り組んでいる。			
	〇本人の嗜好の支援	本人の希望や食事の内容に応じてビール等の提供を行って			
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	いる。また、煙草については指定の場所で見守るが、現在は 喫煙者が不在。おやつなどは本人の希望により一緒に買いに行き、自身で管理している利用者についてはスタッフがそれを把握いる。			

	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)
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	できる限りトイレでの排泄を目指すとともに、必要とされる方には排泄パターンの把握に努めトイレ誘導を行っている。		
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	大まかの日課の中で、午後2時から4時の入浴時間を基本 に、利用者の希望する順番・時間・湯温等に配慮した入浴を 心掛けている。		
58	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	大まかの日課の中で、夜間の安眠につながる日中の活動を 支援しているが、利用者のペースを尊重している。		
(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		
59		個々の生活歴や能力に応じ、料理や軽作業などの役割や外 出等での気晴らしの機会を提供している。また、一緒に買い 物に行き、食べたいものや個人の趣向に沿ったものを購入し ている。		
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	希望により自らある程度の金銭を所持される方も居られるが、それ以外は本人、家族から了承を得て事業所で一括管理している。買物の際には、可能な限り利用者からの支払いができるよう心掛けている。		
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	玄関先での外気浴、適宜の散歩、買い物などに取り組んでいる。		
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	希望による家族との個別外出や職員との買い物時に、本人の馴染みのスーパーやよく行った場所などを聞いて訪れる機会を設けるとともに、外出行事には可能な限り希望を聞くようにしている。		

	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)	(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)
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	本人や家族の希望に沿って、電話や手紙を利用できるように支援している。		
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			
(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	定期的に研修を行い、正しく理解できるように努めており、身体拘束のない日常生活支援に取り組んでいる。		
	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	居室の施錠は利用者が行い、日中は玄関ドア・道路に面した出入り口への施錠は行っていない。		
	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	職員間で連携を取りながら、プライバシーに配慮しつつ入居者の所在を把握できるように努めている。		
	○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	注意の必要な物品に関しては一人ひとりの状態を把握して、 保管すべきものは管理している。		
	○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	事故報告書やひやり・ハット報告書を通しての事例検討、個別対応を検討し、事故防止に努めている。		

	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)
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	施設内で防火管理研修会を行い全職員に防火管理の重要性を説いている。また緊急対応・夜間緊急マニュアルに沿った対応ができるように取り組んでいる。		
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	防災計画に基づく総合訓練等の施行。専門機関による設備の安全点検及びに職員による日常点検の施行等、防火管理者を中心に防災計画を進めている。また、総合訓練時は民生委員にも参加して 頂いてている。		
72	○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	起こり得るリスクについての説明及びその対応策について家族等と相談している。また、リスクを重んじるあまり抑圧感が生じないような安全対策を職員間で話し合っている。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康配	面の支援		
73	○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	日々、利用者の体調変化や異変に気を配り、少しでも様子がおかしい場合は必ず次の勤務者へ申し送り、異変に気付いた際には複数での確認を徹底している。		
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	処方薬の説明書を整備するとともに、服薬前の誤薬防止確認の励行、服薬確認などの支援を行っている。また、服薬する薬や量が変化する場合は往診ノートなどに記し、全員が注意深く様子を観察している。		
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	おやつの際にヨーグルト等の乳製品を提供したり、食物繊維を摂取していただいている。また、体操、レクにて便秘の予防に取り組んでいる。その他排便チェック表をつけ、ホームDrとの連携により下剤での排泄調整を行っている。		
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	毎食後の口腔ケアの励行に努め、必要な方には職員が支援 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)		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)		
77	○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	食事、水分の摂取量は日々記録して不足にならないように 心掛け、個人の嗜好を取り入れながら、嚥下、咀嚼能力に応 じた食事や飲み物を提供している。また、月に一度献立を管 理栄養士に見て頂き、アドバイスを受けるようにした。				
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)	スタッフが施設に入る時は、手洗い・うがいを義務付けている。 入居者や来訪者についても施設に入る時や食事前等、手洗い・うがいを励行している。 また、インフルエンザの予防接種や感染症予防に関してのマニュアルを整備し対応している。				
79	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	調理器具・食器は、漂白や消毒・乾燥機の利用を行うととも に、安全で新鮮な食材の提供に努めている。				
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	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	手作りの表札を掛け、玄関へのアプローチには季節の草花 を植え親しみ易い雰囲気づくりを心掛けている。				
81	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	行事の写真や絵、利用者の作品を飾っている。また、清潔に 努め、対面キッチンでの調理音や臭いで生活感を味わって いただく等、居心地の良い雰囲気づくりを心掛けている。				
82	  共用空間の中には、独りになれたり、気の合っ	テーブル、イスの設置場所を工夫し、気の合う人同士が気軽に話せるようにしている。また玄関先にイスをおいて独りで外の様子を見て過ごせたり、リビングの少し離れた位置にソファーをおいて干渉されずもみんなと同じ空間で過ごせる場所として利用してもらっている。				

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)			
83	〇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	本人や家族と相談し、馴染みの物、使い慣れた物、大切な物を持参して頂けるように働きかけている。					
84	○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	適宜に居室や廊下の窓を開けて換気している。温度は随時 利用者に確認しながら判断し調節している。					
(2)	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり						
85	〇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	必要な場所には手摺を設置し、居室内では家具の配置等で 自立した生活が送れるよう工夫している。					
86	〇わかる力を活かした環境づくり 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	トイレ等の表示や必要に応じ居室の扉に表札を掛けたり本 人に解る目印を設置したりして、各人が自立して暮らせるよう に工夫している。					
87	○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	郵便受けに新聞を取りにいくときに危険の無いよう空間を確保しつつ、玄関先にベンチを配置し談話スペース、気分転換の場所として活用している。また、季節の花を植え、世話をしたり楽しんでいる。					

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。			
00	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意		①ほぼ全ての利用者の		
		0	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		
69	面がある		③たまにある		
			<b>④ほとんどない</b>		
	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	් වි		③利用者の1/3くらいが		
			<b>④ほとんどいない</b>		
	    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		
0.1			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		
			<b>④ほとんどいない</b>		
			①ほぼ全ての利用者が		
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて		②利用者の2/3くらいが		
92	เงื่อ		③利用者の1/3くらいが		
			<b>④ほとんどいない</b>		
	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		
			<b>④ほとんどいない</b>		
	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		
			①ほぼ全ての家族と		
ΛE	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〇をつけてください。		
	通いの場やグループホームに馴染みの人や		①ほぼ毎日のように	
96			②数日に1回程度	
	地域の人々が訪ねて来ている	0	③たまに	
			④ほとんどない	
0.7			①大いに増えている	
	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	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	
98			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	
99			②利用者の2/3くらいが	
99		0	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	
		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】

(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。)

生活の中でなるべく自然なかたちでADLを維持できるように支援しております。 また日々の暮らしの中で充実感をもっていただけるように、ホーム内での家事等の支援や買い物、趣味の継続など個々の出来ること出来ないことを把握し、最小限の支援にて、したいことをいつまでも続けることが出来るように心がけております。 月に一回の行事をかねた外出では、思い入れのある場所にいったり、季節観を楽しみながら味わっていただけるようなプランを計画し実行しています。

その人それぞれがここで生活するのだという事を念頭に、なにをどう支援するのか?この人にとって必要なケアとはなにか?を日々考え、実行に移しております。まごころの名に恥じないよう,まごころあふれる対応で入居者やその家族をホーム内外で支援していける地域に根ざした事業所を目指しています。