

## 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 )

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)
<b>I. 理念に基づく運営</b>			
1. 理念と共有			
1	<input type="checkbox"/> 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	理念実現の為、地域との交流や地域での買い物、外出を通して、地に根ざしたホーム作りに努めている。	
2	<input type="checkbox"/> 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	スタッフとともに、理念を共有し、それに基づいたケアプランの作成やケアのあり方について考える。	
3	<input type="checkbox"/> 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	入居契約時にご家族へは理念についての説明を行っている。また、玄関に理念を掲示している。運営推進会議を行い、地域自治会、町内会、その他地域の方々へ理念の説明を行っている。	
2. 地域との支えあい			
4	<input type="checkbox"/> 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	入居者のADLや体調、その時々の気候等を考慮しながらだが地域での買い物や散歩を行っている。	
5	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/>	七夕祭りの笹飾りに参加、また地域のお神輿隊に来てもらったり、スタッフのみだったが地域の懇談会に参加しています。入居者の参加を増やせるようにしたい。施設自体をもっとオープンにしたい。

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)	(○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	特に取り組み行えていない。	○	以前は地域に対してバザー開催や介護相談を受ける旨の回覧板を行っていたがおろそかになってしまっているので再度実行したい。地域独居老人の話し相手になれる事はないか等を老人会や民生委員と協力していく。
<b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>			
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	明確に理解しているとは言い難い。	○	今回の外部評価の取り組みから意義の理解を始めていくようにする。
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	運営推進会議の中で事業所の取り組みや考え等を地域の皆様や入居者家族に理解していただき、地域の代表や家族の代表に質問・要望を聞いたり汲み取ることで相互理解に努めている。		
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	運営推進会議以外には特別に交流持てていないが施設開放を行っており施設見学や相談受けるようにしている。	○	風通しよく行政と気軽に相談が出来る様にする。
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	特に行っていない。	○	十分に把握していないスタッフも多い為、外部研修などへの参加を行ってていきたい。
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注意を払い、防止に努めている	入居者の身体を観察したりスタッフ同士で確認することで防止に努めている。また、家族がホームに任せっきりにしないように放置の面でも配慮している。高齢者虐待防止関連法を学ぶ機会を持つことまでには及んでいない。	○	まずはユニット会議を開催することなどから議題として取り上げていく。

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)
<b>4. 理念を実践するための体制</b>			
12	<input type="checkbox"/> 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		
13	<input type="checkbox"/> 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		
14	<input type="checkbox"/> 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		
15	<input type="checkbox"/> 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		
16	<input type="checkbox"/> 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	<input type="radio"/>	意見を聞く機会を設定してはいない為、設けるようにする。
17	<input type="checkbox"/> 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		

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)
18 ○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	運営者による努力、工夫はなし。離職しないことに関しては職員努力に頼っているところが大きい。	○	職員の働く意欲やモチベーションの維持が出来るような支援の確立が必要。現場を見て職員の評価を行ってもらっている。
<b>5. 人材の育成と支援</b>			
19 ○人権の尊重  法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。 また、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して勤務し、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	採用の際、あまりに高齢の方は夜勤業務や移乗介助などの力仕事もあるので配慮している。現在働いている職員の社会参加などは日々の仕事に追われ出来ていない。		
20 ○人権教育・啓発活動  法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる	具体的な取り組みや計画はない。		
21 ○職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	育成計画等は設けられていない。研修計画が立てれていない状況であり勤務外での研修参加をするしかないのが実情である。	○	勉強会や研修への参加ができる環境づくりから行いたい。
22 ○同業者との交流を通じた向上  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	同じ会社系列の事業所とは交流あるが地域の同業者との交流は皆無。	○	まずは運営推進会議などの出席、招待などから交流を図る。
23 ○職員のストレス軽減に向けた取り組み  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	不十分である。これと言ってストレスや不満に対して対応はなされていない。	○	現場で働く職員への労いの言葉や環境が欲しい。

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)	(○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)
24 ○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くように努めている	なし。職員個人に耐え忍んでもらっている。	○	現場を見て職員の評価を行って欲しい。
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>			
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応			
25 ○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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	出来るだけ沢山の情報が収集できるように、情報収集用紙を工夫している。入居前は各職員がその用紙を確認し、ご本人の状態把握に努めている。		
26 ○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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	ご家族が何に困っているのか何に不安を持っているのかを丁寧に聞き取り、可能な限り面会の機会を設けている。又、利用開始して間もない間は連絡密に行うよう努力している。		
27 ○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	何に困っているのかを聞くよう心掛け、必ず入居に導くのではなく、可能であれば訪問介護サービスや併設の小規模多機能ホームを紹介し在宅生活の継続が出来るように支援する事を心掛けている。		
28 ○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、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	ご家族、ご本人が十分に納得できるまで説明し、いつでも来訪して頂けるようにし、本人の状況を見ながら始めは外泊などを活用し慣れて頂く様な努力をしている。		
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
29 ○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	加齢と共に出来る事が年々少なくなっているが、の中でも残された能力を察しながらお互いに手助けする生活を送っている。		

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)	(○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)
30 ○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ける、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	面会時や手紙などによりコミュニケーションを取っている。又、ケアに対しあるいに意見や気付きを話し合っている。		
31 ○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くように支援している	面会時には入居者と家族の時間を大切にしている。又、どのように接したらいいか悩んでいる家族には認知症の説明や普段の生活状況を話している。	○	ホームのスタッフが何でもするのではなく、家族を巻き込む支援の方法ができるだけ自然の形でやっていける様な流れをつくりたい。
32 ○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	家族以外の面会は乏しく馴染みの場所に行くのもADL的に難しい為、殆ど実現できていない。	○	家族の協力なども最大限に活かし少しづつ実現に努める。
33 ○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	上手く噛みあわない事も多々あるのでスタッフを通して円滑に行くよう努めている。		
34 ○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	利用して頂いた事の感謝の謝辞と今後とも相談・協力惜しまない事を伝えている。		
<b>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</b>			
1. 一人ひとりの把握			
35 ○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	本人や家族に希望、意向をうかがい、出来るだけ沿えるようにし、ケアプランに取り入れることなどに努めている。		

福岡県 グループホーム ピアおざさ

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)
36 ○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	入居時に生活歴やその人の人生史についての聞き取りを行っている。情報収集用紙に記入して職員間で共有している。不定期だが家族にも再度聞き取りや質問行っている。		
37 ○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	日々のコミュニケーション作りに努めている。日々の記録やバイタルチェックなどを活用している。		
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			
38 ○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	ケアプラン作成時にご家族、スタッフと話し合い出来る限り主治医にも意見を頂きプラン内容に反映している。		
39 ○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	アセスメント、モニタリングを通して出来る事、出来なくなつた事を発見することに努めている。		
40 ○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	1人1人の心身の状況を日々の記録や申し送りノートで共有し、統一したケアが出来るように努力している。		
3. 多機能性を活かした柔軟な支援			
41 ○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	小規模多機能ホームが併設しているので芸能ボランティアや折々の催し事には参加している。		

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)
<b>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</b>			
42	○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	消防職員立会いの避難訓練を行ったり、保育園、中学生や専門学生などの職場体験や交流会などをもち協力していただいている。	
43	○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ヤ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	訪問理美容、歯科、医療、マッサージなどを活用している。また、必要時には他のケアマネージャーと連携を取っている。	
44	○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	運営推進会議の中で地域包括支援センターの方の意見を頂いている。	
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	元来よりのかかりつけ医のある方は家族の希望や意向により継続してもらい、その他の方は24時間対応の在宅クリニックをすすめて対応している。	
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	認知症専門のクリニックを受診することにより診断、治療、相談を行っている。	
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	在宅クリニックの看護士や併設の小規模多機能ホームの看護士に相談や対応してもらっている。	

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)	(○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)
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	管理者を中心として各病院と連絡を取り合っている。ご家族へ入院へ至る説明を行い入院後もご家族と緊密に連絡を取り合い入退院時に不安を持たれない様支援行っている。		
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	医療的な設備や環境が整っておらず、スタッフも医療の知識不足が否めないこともあり安易に看取りを引き受けずご家族、職員、医療側、ご本人と十分に協議を行うことにしている。	○	いずれ必要になったり、考えなければならない時がくるので入居者が重篤になる前の元気な内に家族としっかりと話し合いを持ちたい。
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	病院系列のグループホームでないこともあります、医療的な設備・体制は万全ではない。日常的に医療が必要になったケースに関しては当方では対応困難な為、ご家族やスタッフ、かかりつけ医と協議した上で退所となったケースもある。また、医療処置が当ホームでは困難であることは入居前や契約時に各ご家族に説明行っている。		
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	都度、移住元先のソーシャルワーカーや職員等と連絡のやり取りを行っている。また、必ず介護添書による情報提供を行っている。		
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>			
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	その時々に応じて反応の良い言葉を選んでいる時もある。	○	記録作業と見守りを重ねて行っている時もあり記録が他者に公になってしまっている時があるので注意していきたい。

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)	(○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)
53 ○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	出来る限りの分かり易い説明を行い、こちらで決めるのではなく入居者の希望や意見を優先するようにする。		
54 ○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	おおまかなタイムスケジュールに沿って日々のケアが行われているが各自のペースや心身状況に応じて柔軟に対応し希望も伺いながら実現できるように努めている。		
(2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援			
55 ○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	定期的に理容・美容の希望をとり、行き付けや行きたい場所がある際は協力している。身だしなみやオシャレも家族にも協力してもらい本人らしい本人の望むような格好をしてもらっている。		
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	各入居者に応じた役割分担や手伝いをしてもらっているが、職員の都合が優先されている場面もある。	○	入居者の能力を決め付けずどんな残存機能があるのか可能性を探っていく。
57 ○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	医療的に問題がなかつたり家族の意向を汲んで状況に応じ楽しんでもらっている。タバコは全館禁煙になっている為禁止になっている。(現在、喫煙者はいない為、要望もなし)		
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	出来る限りトイレでの排泄をしてもらう為、排泄チェック表を活用し個々の入居者の排泄感覚や量などを把握しスムーズな排泄に繋げている。また、環境整備も行っている。		

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)	(○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)
59 ○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	『入浴したい。』と適切に要望できる方が少なくスタッフの声掛けにより入浴への意欲を示されるのが大半である。また、日々の状態を加味しながら入浴の回数を限定させてもらっている方もいる。	○	スタッフの都合による時間帯での提供になっているので提供の許容を拡大していきたい。
60 ○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	体調のことを考慮しつつ入眠・休息の声かけを行っている。居眠りなどの短時間の傾眠も大事にしている。夜間の不眠などは申し送り、十分様子観察を行いタイミングを見て休んでもらっている。不眠や浅眠の原因をスタッフで話し合い必要ならば医療機関への受診も促している。		
<b>(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</b>			
61 ○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	一人ひとりの能力に合った家事(食事、洗濯物、掃除)手伝い。散歩、誕生会、季節ごとのイベント、日々のレクリエーションの実施を行っている。	○	能力の低下も考慮しながらその時に出来ることを探していくようにする。
62 ○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	お金を持つことの大切さは理解しているが、入居者でお金を適切に所持・使用出来る方がいない。ご家族より各入居者名義の預かり金を用意してもらい事務所管理の下スタッフを介し支援している。		
63 ○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	具体的な希望を訴えることが出来ない為、その日の気候や業務に応じてスタッフ立案による外出を提供しているが現状が近隣のみでの対応に偏っているので打開したい。	○	外出は喜ばれるので今以上に提供できるようにしていきたい。まずは年に1度からでも大掛かりな外出を計画したい。
64 ○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	普段いけない場所への個別の外出は家族に頼っているのが現状である。	○	家族と外出する際は家族に不安がないよう近況報告や介助方法の説明を行っている。家族によって面会や外出なども偏りがあるのでまずは近隣の散歩からでも促していく。

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 ○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	設備的には個人電話が使用出来るようになっているがIA DLなどにより現在は1名のみの使用となっている。手紙のやり取りは職員支援にて1名のみとなっている。	○	年賀状や暑中見舞いなどをレクリエーションに取り入れて実現して行きたい。
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	いつでも面会できるように対応している。		
<b>(4) 安心と安全を支える支援</b>			
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	普段のケアにおいて身体拘束は行っていないが、マニュアルやケアの見直しがおざなりになっている。	○	身体拘束廃止委員会が設立されているが会議などが継続されていない為、開催を心掛ける。
68 ○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	安全の為、玄関は簡易的な施錠、脱衣所は入れるが浴室には施錠している。また、ベランダも人が通れない幅で開閉できるようにしている。ベランダは制限解除いつでもできるが入居者の能力で安全が確認出来ないため1名を除いて制限を行っている。	○	昨年は全室ベランダ制限していたが1名解除できた為、今後も解除に向けた取り組みを行っていきたい。
69 ○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	定期的な訪室や声掛け、点呼を行うことにより入居者の所在確認とようすの確認に努めている。		
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	ハサミや包丁などは使用後、数を確認しすぐに回収、収納している。		

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)
71 ○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	起きてしまった事故などについては報告書などにより理解がもてるが全般的な危険予測は個人の経験によるところが大きい為、取り組み不足である。	○	勉強会や研修への参加。
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	マニュアルは設置している。訓練は以前行ったことがあるが、その時からはスタッフ刷新している為、定期的な訓練が必要。	○	AED講習を全員受講する。定期的な訓練の実施。
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	避難訓練を年2回行っている。運営推進会議にて実施報告を行っている。		
74 ○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	特に抑圧はしていないが、どんなリスクがあるのか検討する必要がある。	○	リスクマネジメント研修への参加。
<b>(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援</b>			
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	体調管理に関することは、毎朝のバイタルチェックや記録用紙などを活用することにより申し送り、情報の共有を図っている。必要に応じ各人のかかりつけ医に報告している。		
76 ○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	服薬説明書のファイルを作り、職員が確認しやすい様にしている。服薬チェック表を用いながら服薬介助を行い、誤薬事故が無いように努めている。	○	薬の効果や副作用を把握している訳でなく隨時ファイルを見ながら確認している。薬に対する知識の向上が出来るよう勉強会や資料を揃えたい。

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)	(○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)
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	排泄チェックにて排便有無の確認を行っている。水分補給の時間も設け適度な運動をしてもらう為に体操を習慣化している。きな粉牛乳などの提供も行っている。必要に応じて下剤も使用している。		
78 ○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	毎週1回の歯科往診による口腔ケアの実施。毎食後の口腔ケアの実施を行っている。義歯使用の方は就寝前に外していただき一晩義歯洗浄剤に漬けている。		
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	毎食後の食事量のチェックを行っている。各個人に応じた食事形態(おにぎりや刻み食、ミキサー食を提供している)や食事量の調節を行っている。		
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)	感染予防の為、細めな手洗い、清拭、汚染物の消毒を行っている。	○	勉強会を行い感染予防を徹底したい。
81 ○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	1日1回の調理器具とキッチンの消毒。調理前の手洗いとアルコール消毒の徹底賞。賞味期限、消費期限をこまめに確認している。		
<b>(1)居心地のよい環境づくり</b>			
82 ○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	入居者の行事や外出、普段の生活での写真や創作品、お花などが彩ってあり入りし易い雰囲気作りを行っている。		

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)	(○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 ○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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	出来るだけ入居者の方に興味を持つてもらえるような音楽やテレビ番組、DVDなどを流している。又、季節に合った創作物を入居者に作ってもらっている。		
84 ○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	食卓とは別に共用のソファーを設置している。和室で過ごして頂く事もある。		
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	使い慣れた家具や食器を持ってきていただくよう促している。新しく購入する際は本人の趣味に合った物を選んでいる。		
86 ○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も努め、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	換気扇を回したり、窓をあけ空気の入れ替えを行っている。暖房・冷房は長時間入れ続けることは避けている。		
<b>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b>			
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	廊下、トイレ、浴室など必要な箇所には手摺を備えている。また、本人に合わせた居室のレイアウトを行っている。		
88 ○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	ケアプラン見直しの際も含め本人の能力がどのように機能しているのか考えるようになっている。環境面に混乱の原因がないかなども考えている。		
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	当ユニットには構造的ないが、別ユニットや1階建物敷地内にある庭園などに触れ合うことが出来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○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	①ほぼ全ての利用者の
		<input type="radio"/> 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
91	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
		<input type="radio"/> ②数日に1回程度ある
		③たまにある
		④ほとんどない
92	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
		<input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが
		④ほとんどいない
93	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
		<input type="radio"/> 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、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
		<input type="radio"/> 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	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	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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、信頼関係ができている	①ほぼ全ての家族と
		<input type="radio"/> 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。
98	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
		<input type="radio"/> ④ほとんどない
99	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
		<input type="radio"/> 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
100	職員は、活き活きと働けている	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ほとんどない
101	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
		<input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが
		③利用者の1/3くらいが
		④ほとんどない
102	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
		<input type="radio"/> 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。)