地域密着型サービス評価の自己評価票 グループホーム コアラ

(部分は外部評価との共通評価項目で	ごす)	\downarrow	取り値/0でいるだい。
	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)	(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	念に基づく運営			
1.3	里念と共有			
	〇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	理念を掲げ、職員や家族・地域の皆さまに分かりやすく明示している。		
	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	理念を基に1年間・1ヶ月間の目標を設定し、その実現に向けて日々努めている。毎月の職員会議にて、1ヶ月間行っての反省をしさらなる向上に取り組んでいる。		
	○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	面会や運営推進会議などで、理念を理解して頂けるように努めている。		
2. ±	也域との支えあい			
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	自治会に加入しており、広報誌が配布されている。散歩の時には、近隣の方から近所の畑で収穫された野菜を頂いている。また、声をよくかけて頂いている。小学校の行事やふれあいサロンに参加し、地域との交流を図っている。		
5	〇地域とのつきあい 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	事業所は地域の一員として毎月25日にふれあいサロンに参加している。また、地域で活動しているサークルの方に来園して頂き演奏などをいて頂いている。	0	事業所から地域の活動に参加に行くだけでなく、今後は地域の方に来園して頂き施設での行事に参加して頂けるようにする予定である。

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)
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	利用者の生活が主体となっており、地域貢献には至っていない。	0	AEDが事業所に設置してあるので、地域の方にお知らせし、使い方の講習会をする予定である。
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	自己評価を全職員で行い、サービスの質の向上に努めている。また、評価にて指摘された事柄は早急に対処し改善に努めている。		
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	定期的(2ヶ月に1回)に開催をしている。全家族に事前に案内を出し、都合のつく家族に参加して頂いている。事業所から利用者の状況や活動状況などの報告を行い、意見や要望を頂けるようにしている。そこでの意見や要望・情報は速やかに対処しサービス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	市の担当窓口に出掛け、相談や助言・相談等を受けてサービスの質の向上に取り組んでいる。		
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	制度は知っているが、必要な利用者がいない為活用していない。	0	権利擁護に関する制度について、まだ勉強不足な面があると思われるので、今後全職員が再度講習会などを開き学ぶ必要がある。
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	言葉による虐待・心理的な虐待も見過ごしが無いように日々 全職員で注意を払っている。職員会議でも再度見過ごしが 無いか確認している。	0	高齢者虐待防止関連法について、まだ勉強不足な面があると思われるので講習会などを開き学ぶ必要がある。

	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)	(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)		
4. 3	4. 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	利用者や家族から不安・疑問を尋ね、利用者・家族が納得のいくまで十分な説明を管理者や計画作成担当者が行い理解をして頂けるようにしている。				
	○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	意見、苦情、不満を引き出せるように、毎日利用者に寄り添いコミュニケーションを図り聞きだすようにしている。聞いた時は、速やかに対処し運営に反映させている。				
	○家族等への報告	家族の来園時に利用者の生活の様子や健康状態について				
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	報告している。また、来園が無い場合や著しい変化がみられた場合には電話でも報告を行っている。毎月「コアラ新聞」を発行し、レクリエーション時の利用者の様子など知って頂けるようにしている。				
	○運営に関する家族等意見の反映	運営推進会議に参加して頂き、意見や要望を聞いててい				
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	る。家族の来園時には話しやすい雰囲気づくりを心掛けている。直接話せない場合には、意見箱を活用いて頂き意見・不満・苦情聞いている。出された意見・不満・苦情は、早急に対処し運営に反映させている。				
	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	会議時に様々な意見や提案を出せるようにしている。また、 その場で話しずらい場合には意見箱を活用している。				
	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	必要な時間帯に職員の確保が出来ており、必ず職員間での話し合いや調節を行っている。				
	○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	職員の異動や離職を必要最小限に抑えるように努めている。 異動や離職がある場合には、事前に利用者に伝え少しずつ 慣れて頂けるようにしダメージを防ぐようにしている。				

	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)	(0印)	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	項目	
				人材の育成と支援	5.
				〇職員を育てる取り組み	
報告書を書くようにする	法人内外関係なく、受講した者は報告書を書く、予定である。	0	法人内研修の他、外部研修にも多くの職員が受講出来るようにしている。受講した場合には、職員会議で報告をし、資料は全職員が閲覧出来るようにしている。	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	19
				〇同業者との交流を通じた向上	
	来年度からレベルアップ研修に参加・受け入れ 事業所と交流し、質の向上に努める予定である。	0	今年度は、レベルアップ研修の参加をしていなかった。	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	20
				〇職員のストレス軽減に向けた取り組み	
			休憩時に何でも話しあえる環境作りに努めている。また、年2 回の親睦会に全職員が参加しストレス発散をしている。	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	21
				○向上心を持って働き続けるための取り組み	
			各時が目標を持ち向上心を持って働いている。	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	22
				・ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	П.
			の対応	相談から利用に至るまでの関係づくりとその	1.
				○初期に築く本人との信頼関係	
			面談にて、じっくり傾聴をしている。管理者・計画作成担当者 にて解りやすいように伝えることに努めている。	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	23
				〇初期に築く家族との信頼関係	
			面談にて、じっくり傾聴をしている。管理者・計画作成担当者 にて不安なことが残らないように、じっくり・ゆっくり話をする場 を設けている。	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	24
			にて解りやすいように伝えることに努めている。 面談にて、じっくり傾聴をしている。管理者・計画作成担当者	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 ○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聴く	

	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)	(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	面談にて、じっくり傾聴し「今、何を必要とし求めているか」を 見極めている。見極め、他の施設・他のサービスについても 詳しく説明をするようにしている。		
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	本人と家族に見学をしてもらっている。他の利用者と一緒にお茶を飲みながら、施設の雰囲気を感じ・馴染めるように配慮している。また、職員や管理者・計画作成担当者は病院や施設を訪問し顔なじみになるように努力をしている。また、宿泊体験をしてもらい施設の雰囲気を感じてもらうようにしている。		
2. 🕏	新たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援		
	○本人と共に過ごし支えあう関係	利用者は、人生の先輩である事を全職員の念頭に置き接し		
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	ていて 服芸 サンの本マナ 料理土汁 土燃みにえ到田土		
	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	年2回の家族交流に参加して頂き楽しい時間を共有して頂けるようにしている。		
	○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	面会時、家族と職員が話し合いを行い利用者に対してのよりよい関係作りに努めている。		
	○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	本人や家族から、馴染みのある場所を聞き出掛けている。 又、いつでも知人・友人等の面会も気軽に出来るように配慮 している。		
	〇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	利用者同士の談話の場を設けたり、利用者と共に家事・レク リエーションを行う事で仲間意識を持って頂けるようにしてい 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)	(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)
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	契約が終了しても、近くを通った際には気軽に立ち寄って頂けるようにお伝えしている。		
	- その人らしい暮らしを続けるためのケ -人ひとりの把握	アマネジメント		
33	○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	日々の生活の中でのコミュニケーションで情報収集を行い、全職員が把握出来るようにしている。また、本人の意向が聞けない場合には家族に伺い情報収集を行っている。		
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	サービス利用前から、本人・家族にて今までの暮らし方や馴染みなどの情報を聞き出すようにしている。		
35	〇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	日常生活での利用者の状況・変化の情報の職員同士で共有している。カンファレンスや職員会議で更に全職員で統一したサービスが出来るように努めている。		
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	○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	家族が面会に来た時に時間を頂き、本人と家族の意見を聞き作成している。		
37	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	毎月、計画作成担当者にてモニタリングを行っている。毎月の職員会議や毎日の申し送りの時に各利用者の状態の変化を職員同士で話し合っている。著しい変化が見られた場合は、早急に家族に報告し必要とあればケアプランの変更をしている。		

	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)
38	〇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	日々の様子が誰が見ても分かるように申し送り・日誌などに 記録し状況を共有している。家族の希望があれば記録を見て頂き、介護計画における意見交換に活かしている。		
3.	多機能性を活かした柔軟な支援			
39		本人や家族の状況に応じて、通院や送迎等の必要な支援を実施している。		
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	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	ボランティアでは、アンサンブルやオカリナ演奏などをして頂いている。 研修などで救命訓練を指導して頂き、緊急時の消防・警察などの機関と連携を図っている。		
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	現在、使用していないが必要とあれば支援する形は整って いる。		
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	必要性があれば地域包括支援センターと協働していきたい。 現在までは実例は無い。		
43		契約時、本人・家族と相談し以前からのかかりつけがあり希望される場合は、優先して受診する事を支援している。		

	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)	(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)
	○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			
44	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	認知症に詳しい医師との関係を築いていない。	0	今後、取り組んでいきたい課題である。
	○看護職との協働			
45	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	看護師を配置しているも産休の為、協力病院に連絡を取るようになっている。		
	○早期退院に向けた医療機関との協働			
46	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	入院時は職員が頻繁に病院に訪問をしている。その際、家族や病院関係者と相談・情報交換を行い早期に退院が出来るようにしている。また、病院関係者とは、退院後も日々の中で行えるリハビリを指導して頂いている。		
	○重度化や終末期に向けた方針の共有			
47	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	早い段階から本人・家族を交えて話し合いの場を設けている。その際、本人・家族の希望さを最大限にふまえて行えるサービスを説明し、文書化にしている。		
	○重度化や終末期に向けたチームでの支援			
48	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	職員会議で、利用者が日々をより良く暮らせるような方法を 全職員で考え統一したサービスを行っている。	0	終末期のケアについての勉強不足の所がある為、勉強会 を予定している。
	○住み替え時の協働によるダメージの防止			
49	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.	住み替える事の本人・家族の心身のダメージを最小限に防ぐために事前から話し合いをこまめに行うようにしている。また、住み替えの時には、本人が使っていた馴染みの物を使用して頂けるようにお願いしている。		

	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)	
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	人権の尊重・人生の先輩と言う事を念頭に全職員が言葉づかいや態度に充分に注意をしている。また、職員同士で注意し合える関係を築いている。入職時には秘密保持に関する契約書を提出してもらっている。			
51	○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	利用者との日々の会話や表現や行動の観察から心掛けている。また、利用者に希望を伺い希望に副うように支援している。			
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	起床時間・買い物・散歩・食べるスピードなど1人ひとりの希望に合わせて支援をしている。			
(2)	- その人らしい暮らしを続けるための基本的				
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	本人や家族に馴染みの店を聞いたり、利用者1人ひとりの希望を聞きいれて身だしなみやおしゃれが出来るように努めている。			
54	○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	利用者と職員が一緒に食事の準備や片づけをし、昔の話をしながら楽しく一緒に行っている。			
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	本人の希望を最優先にし、好みの物を選んで摂取して頂いている。外出の時は、季節の物を購入・提供し皆で楽しみながら召し上がるようにしている。			

	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)	(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)
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	申し送りノートにトイレ誘導の時間を記入し、排泄パターンを 把握・1人ひとりに合わせた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	利用者の体調を考えて、声かけをしている。入浴の順番は決めず、本人の入りたい時に入って頂くようにしている。また、季節によってお湯の中に柚子などを入れて楽しんでもらうようにしている。		
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	日中、体操や散歩などをしている。天気の良い日には布団を 干して気持ち良く眠れるようにしている。		
(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	自主性を高める為、特定の役割を決ていない。自主性が無い場合には、生活歴などを参考に役割を決めて手伝って頂くようにしている。また、昔の歌を全員で歌ったり、昔のテレビ番組を見ながら昔話をして頂くようにしている。		
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	可能な限り、希望がある場合には本人にお金の管理・所持をして頂いている。自己管理・施設管理問わず、買いたい物がある場合には近くのスーパーなどに一緒に行き買って頂いている。		
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	天候や本人の体調・気分に応じて散歩・ドライブ・買い物など を行っている。また、敷地内にて日光浴を行い季節を目や肌 で感じてもらうようにもしている。		
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	1人ひとりに行ってみたい所があるか希望を聞いている。ある場合には、ご家族とも相談し一緒に外出が出来るようにサポートをしている。他の利用者と行きたいと希望がある場合には、手作りの弁当を持って可能の限り外出をしている。		

	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)
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	本人自ら連絡を取りたいと希望があれば対応している。また、手紙を書く為に字の練習をレクリエーションに取り入れている。		
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	面会に来られた際、玄関に月ごとのコアラ新聞・廊下にレクリエーションの時に撮った写真などを貼り日頃の様子が分かるようにしている。お茶などを提供し、本人の居室でゆっくり過ごして頂けるようにしている。		
(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	身体拘束を必要とする利用者がいない為、現在行っていない。	0	身体拘束を必要となる段階になった場合でも、拘束具を必要としないケアを全職員で話し合うように取り組んでいる。
66		利用者が気軽に外に出られるように鍵をかけないようにして ある。玄関にセンサーを設置し、外出しそうな時は見守りをし ながら後から付いて行くようにしている。鍵をかける場合は、 最小限にするようにしている。		
67	○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	利用者一人ひとりの所在を把握している。居室で過ごされている場合には、こまめに様子を伺い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	利用者の状態に合わせて対応している。自己にて管理・保 管されている際には、見守りを行い危険がないようにしてい る。		
69	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	外部研修で学んだ事を活かし、日々の申し送りや月に1度の職員会議で話し合い取り組んでいる。		

	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)
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	事故や急変時の対応についてのマニュアルを作成し、全職 員が対応出来るようになっている。また、日頃から小さな変化 でも見られた場合には管理者に報告するような体制になって 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	消防署の協力を得て、年2回利用者とともに避難訓練を行っている。しかし、地域の方の協力体制がまだ整っていない。	0	地域の方々に協力を得れるように働きかける予定である。
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	面会時や受診の付き添い時には、必ず日頃の状態を説明している。著しい変化が見られた場合には家族・利用者・管理者・計画作成担当者を交えて話しを行う場を設けている。話し合いでは、起こり得るリスクを理解して頂いた上で不安・心配が少なくなるようなケアを提供している。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康で その人らしい暮らしを続けるための健康で	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	小さな変化に気付いた際、申し送りや会議等で話すようにしている。		
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	受診ノートや薬ファイルを使用し、全職員が把握出来るようにしている。又、受診に付き添った家族・職員には出来るだけ詳しく医師に説明を受けて頂くようにしている。		
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	食事の際、野菜や水分を多く摂取して頂くようにしている。その他には、散歩や腹部マッサージ、体操などを行っている。		
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	自己に口腔内掃除が可能な方には、声かけ・見守りにて対応している。自己にて行うには困難な方には、ガーゼ・スポンジなどを使用し毎食後に介助にて清潔を保っている。		

	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)		
77	〇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	1人ひとりに合わせて、食べやすい大きさ・形状・量・疾患に配慮して提供している。水分は、多く摂取して頂けるように利用者の好みに合ったものを提供している。				
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)	全利用者・職員にインフルエンザ予防摂取を受けて頂き、外出後は必ず手洗い・うがいを徹底している。感染症が発生した場合には早急に対応出来るようにマニュアルを作成し、全職員が対応出来るようにしている。				
79		まな板・包丁は、熱湯消毒をし、利用者が使用するおしぼりタオルは漂白剤で消毒している。調理前・食前に、念入りに手洗いをしている。食材は、傷みやすい夏場はその日に使いきる事はもちろんの事それ以外の季節の時でもその日に使いきるようにしている。				
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						
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	外玄関は施錠せず、内玄関の自動ドアは手動にし出入りし やすいようにしている。その為、利用者の所在が把握出来る ようにセンサーを設置している。				
81	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	季節に合った作品を利用者と共同に作成し、リビングや廊下に飾っている。				
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	玄関や庭など静かな場所に椅子を設置し、自由に座る事が 出来るようにしている。				

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)		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	テレビ・タンス・冷蔵庫・お茶道具・加湿器・ぬいぐるみ・テーブル・かご・写真など、1人ひとりの好みや馴染みの物を持ってきて頂き使用している。					
84	気に努め、温度調節は、外気温と大きな差が	日中は窓を開け、換気をしている。リビングには、プラズマクラスターイオンを設置し24時間稼働している。ジェットパーフェクター(除菌・殺虫・消毒・消臭)を廊下・脱衣所・リビングに設置し1日1回稼働している。臭いが気になるトイレなどには芳香剤を置いている。					
(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	1人ひとりの身体機能に合わせて、車椅子・歩行器・手すりを使用して頂いている。又、機能低下予防としてレクリエーションや体操を行っている。					
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	各場所から見やすく、分かりやすいように大きい字・各利用者が好きな絵を選んで頂き目印としている。又、昼夜が分かるようにカーテンの開閉で対応している。					
		畑に季節の花・野菜を植え、収穫時期は利用者と一緒に収穫している。また、イルミネーションを飾り部屋やリビングから見て楽しめるようにしている。					

♥. 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。			
88	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		
			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	ి క		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		
90	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		①ほぼ全ての利用者が		
94		0	②利用者の2/3くらいが		
J-T	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		
95			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 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
96		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
97		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	0	①ほぼ全ての職員が
00			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		0	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	_	①ほぼ全ての家族等が
100		0	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。)

・月に1回、地域のサークル活動している方に施設に来て頂き公演して頂いている。その時は、地域住民の方やご家族にも来て頂けるように事前にお知らせしている。