

自己評価票

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
I. 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	さくらの理念として、「心からぐっこの場所で、みんなの笑顔が永遠のしあわせ」を掲げています	○ 地域の方との交流を持ち、良いと利用者ひとりひとりが暮らしゃい環境を提供したい。
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	ひとり、ひとりが理念を、心に刻み、次の仕事へ心がけている	○ ミーティング時など、理念に対して、思いを語り合ってほしい。
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	独自の理念を家族や地域の方へあらためて語り合い	○ 家族の方には、さくら便りに載せて、地域の方には、定期推進会議など語り合いたい
2. 地域との支えあい			
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	隣近所の人は、気軽にあわってしゃべりしている。 何かあれば、相談している。	○ 一定の方とのつきあいの方のことで、もう少し幅を広げていきたい。
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	何か何か、こちらからの参加は、難しいが、納涼祭、などの行事は、声をかけ参加していくいくようしている。	○ 参加が可能な利用者が関わっては、小中学校の運動会なども参加してみたいと考えている。

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取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	今の所は、地域の高齢者の方 に対しての話し合いはしてない	○	まずは、近隣の高齢者の把握 から、始めたい。
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	注意、意見など、言われた通り、 すぐ実行に移していく。 ミーティングなど広い話し合	○	ミーティングなど、それに取りもどし利用者が来る、毎日を過せる よう努力していく。
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	運営推進会議を設置し、 取り組んでいたり、まだ2回の開催である。	○	たまに定期的に開催し、構成員の方と意見を交換してまいりたい。
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	たまにか運営会議以外に、市町村に訪問する機会がない	○	窓口、市役所などに訪問し、 近況報告などを話して来たい。
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	地域権利擁護事業や成年後見制度について知識がある 川島資料を作成し、勉強会を行なう	○	職員が資料をまとめ、勉強し、 利用者に支援できるようにしてい
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	講習会などに参加し、勉強し、 他の施設にも伝えよ	○	職員どうしのコミュニケーションを取り などのうえしたらよりか話し合う

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
4. 理念を実践するための体制			
12 ○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	パンフレットや、料金表などを見て もらい説明をする		契約、解約の際は、家族に説明 し、ナカに納得感以上で、入所して 頂いてる。
13 ○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	利用者が麻痺とアスンでも話せ よう、一人と、コミュニケーションを 取、る。	○	ナカナカ、不満や苦情は、言え てからたりするので、無記名などの アシートで、意見を開くように考 えている。
14 ○家族等への報告 事業所での利用者の暮らしづくりや健康状態、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	管理者が定期的に家族へ連絡 を取、る。	○	訪内時又は、電話での報告が 主ですが、月は、定期的に便 りなど、報告しない。
15 ○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	アシートだと取り家族の意見などを 記入してもらう。	○	不満などある時は、ミーティングで 開き、その問題点について話し 合ない。
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	ミーティングで麻痺の意見反映して られ、また、その都度、問題点は、 話し合える環境を作つてはいる。	○	一度のミーティングは、常々実行 してない。
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	職員は無理のないよう、ローテー ションを組み、いつでも対応できる 人数のとて、勤務をきよみじゅく いる。		宿直から夜勤体制へ変、た為 3ユニットで2人の夜勤者で対応し る。為、夜間は困りつけ、不安な所 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)	○印 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取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	隠れ一人は残り、利用者が混乱しづらいよう、考えて、異動している。申し送りノートなどを利用して、安心しながらいよいようとしている。	○	順次担当の職員以外でも、利用者とのコミュニケーションで取っており、利用者に不安感をあれどもいよいよ、心がけている。
5. 人材の育成と支援			
19 ○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	講習会などへ参加している	○	講習会へ行ってきて、よいと思うことは、ミーティング、勉強会を通して職員に伝わるよう心がけている。
20 ○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	関連のグループホーム内の交流は、あるが、他法人との交流は、今の所はない	○	これからは、近隣、又は、同市町村のグループホームとの交流を考えていこう。
21 ○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	シチズンや個人的の管理者や他の職員で話を聞くのもいいストレス発散としている。	○	職場を離れて、食事会を設けたりし、職員へ、心の余裕を取せてあげる。
22 ○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	職員、個々の性格、仕事への思いを理解し、各自が仕事への熱いを持って働きよう努めてい	○	色々な研修へ参加し、勉強していく。

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
II. 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			
23	○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	職員に話をしても大丈夫と言安心感 でもあります。 信頼に話せる場を作ります。	○ 希望やおう望など、やりたいこと たり、話し合える時間を作ります。 大丈夫と不安な声をかけることにより 安心感がれます
24	○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	電話など、連絡を取り合います。	話を聞く際には他の人も、奥様が いらっしゃる時は、家族に連絡を取ります。
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	どのくらい認知症があるか。 本人は、どのくらいわかるかと聞 かれてあります。	
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、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	生活習慣など、あくまで、くわ のくわ家族の情報をつかつかと 本人に接します。	入所希望があり、次第に、まずはへく 本人と家族で見学していくよう に話してあります。また、希望がある時は 体験入所を行っています。
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
27	○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	コミュニケーションを取ります。 散歩したりします。	コミュニケーションを取り、手をつなぎて 接するなどにより、安心感、笑顔、 (楽しさ)での表情などをつなぎます

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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、喜怒哀楽と共にし、一緒に本人を支えていく関係を築いている	心配ごと、悩みなど相談になれる。レクリエーションなど楽しむ。(歌、ゲームなど)	○	どのお問い合わせいか? 利用者の立場について考え方をしたい
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	家族、やがて日常生活で変化がある時など、連絡など、こまめにとる。		家族の方とも、面会に来て時話を聞いてりす。
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	利用者への家族や友人との面会の際は居室にて、ゆっくりと滞せるよう支援し、飲み物などを提供します。		
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	声かけ、散歩やレクリエーションなど仲よく会話など、できるだけ麻痺に入ら。		
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		○	終了レクレーションと連絡などをとらなくねえで。今利用の方方が元気不行としているが力を聞いてみると、よいかと思われる

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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. 一人ひとりの把握			
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	アプローチなど立て、本人に出来るところ・出来がいいこと興味がありそうなものなど探す。	話しとお話をして、本人の負担にならない程度に進めたい
34	○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	家族との連絡とりあいの人の様子で聞く	筋道全員にわかるよう伝達し内容を把握する
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	いつもと違つてしまいか、頻度、食事量、排便など、どうか気をつけ、見守りたい	
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	ケアマネージャー、職員などと話し合いをしていく。本人にとって負担にならないようになります。 (出来などは、やつらうがと)	日々、変化するところを把握し書きとり、記録をして残したい
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	問題行動が出てくれれば、アプローチにのせる	毎日変化していくのを見抜き取り、その人の変化とのつながりをうれしい

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取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	ケース記録力で一日の出来事を記入します。	○	メモなども書いておいてから記入してください
3. 多機能性を活かした柔軟な支援			
39 ○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	利用者の変化を見ながら、随時、家族の連絡を取り、家族の要望を開くようにします。	○	利用者だけでなく、家族の現在の生活状況もふまえて、上での支援を考えていまい。
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			
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	市の方から2~3ヶ月に1度訪問などでも見回りに来て、どの利用者の方の様子を見ていく。		消防署員など、金剛ややつります。ボランティアの方とも、駆け足りたりとも連絡します。
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	認定調査時又は推進会議の時に他のケアマネジャーとの話してある。機会にあれば、サービス利用の支援は、していがい。	○	本人の意向、必要性があるか、他のサービス利用の支援を考えていまい。
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	地域包括支援センターとの協働は、していがい。	○	地域包括支援センターとのつながりは、これから強めていまい。

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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支援している	美野里病院 眼科、耳鼻科、皮膚科などは、美野里病院の近くで家族連れ連れであります。		協力医療機関以外の病院は、家族が順番にいいですか。どうして家族が無理の場合は、こちらで対応するおられます。
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	担当医と一緒に連絡を取りながら、症状の変化があれば、すぐに相談し、治療して頂りますように。	○	認知症の講演や勉強会で知識をえれり
45 ○看護職との協働 利用者をよく知る看護職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	連絡を取りあひながら様子を見（月）いふりうる電話など	○	
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	美野里病院へ連絡を取りて、調子がよければ体力、認知症も進まなければ施設の方へ戻ってきてもらうおれりです。		
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	重度化した場合は速やかに家族、医師と話し合い、本人の希望、家族の意向を一緒に考えてます。	○	乗り入れについても、まだ行って事はないが、これからは、協力医療機関と相談の上、考えていよい
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	家族に相談の上で、できるかぎりのことは医師との連携の上で支援をしてます。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	介護टर्मिनों का उपयोग के बारे में विवरण देते हुए, अपनी परिवार के सदस्यों और व्यक्ति के बीच विस्तृत वाचाकी और जागरूकी का आवाहन किया जाता है। इसके लिए, व्यक्ति के बारे में विवरण देते हुए, अपनी परिवार के सदस्यों और व्यक्ति के बीच विस्तृत वाचाकी और जागरूकी का आवाहन किया जाता है।	○	アスベクト、家族、本人の希望の もとで移り住む場所が変われば どうぞ努力下さい。
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	強い口調や本人のいやがること などない、 りづれるとおどかしすぎたりしてしまふ	○	施設一人一人が認知症を理解し 利用者の生徒とゆかみ上での接し 方りはようへいがけれい、 保護していく中で施設のやうも大事だと考ふる
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	何かやりたいかどう思つてみると 聞えし、できる限りの支援をしてくれます	○	利用者に話を聞いても、行な ないかやりたいかが、ゆからぬい うかの、フレーミングを通して、ゆ かるようになります
52 ○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	一日の決められた時間の中での生活 では、人の希望にそって支 持るのは、つかつかがいい	○	利用者の方のやりとりやんばす いのか、ゆからぬいようふので、そ そり有意味で生活が送れるよう に支援して下さい
(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			
53 ○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	おでこで床屋さんが来てくれます 2ヶ月に1回		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	毎日病院からメニューが決まってますので、今つかつか対応でメニューであります。かやつアヒビは手伝いの物アヒビで出し出す。		子供が一緒に食事を作り出す。 難しい、片づけなどは時々やつてもら、よい
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	おやつ、飲み物アヒビ不支障していいよか、お酒、タバコアヒビ止めていいよ。	○	好みめどり、おやつアヒビ、お酒やタバコアヒビ好きアヒビ時に万葉アヒビ出来ると、いいと思われる。
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	一人で出来ない人アヒビ見守る。 毎日のペターンで時間でトイレへ行くようにしていい。		紙パラソフ、ペソトアヒビ使用していいが、失禁、かゆアヒビのアヒビ6月から初回シツズルアヒビアヒビ利用者もいる
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	職員の都合で曜日時間事は、しつづけるが、出るタイミングアヒビは、そのへようく配慮していい	○	好きな時間や曜日アヒビ、出来ないやり方
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	この人の体質アヒビで休んでもう 昼後は、休息アヒビでもう 散歩や適度アヒビ運動アヒビ		
(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			
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	ボランティアの方が入り歌や踊りアヒビ見て一緒に参加されるアヒビと楽しむ。	○	本人に出来ることを少し万葉アヒビしてもらおうよアヒビしたい

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
60	○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	認知度により、管理が難しい利用者もいるが、本人を管理している人は、ホーム内の自販機やジムズで買っている。		
61	○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	散歩や日光浴で園外に出かけることが出来ると喜んでいます	○	遠出や買い物など、本人希望によって連れていく方がいい
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	なかつか実行に移せず、近くの散歩と化してます。		家族の方から外出を希望される場合に、近くの駅周辺の場所などを教えてあります。
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	相手の住所などを確認し、電話したりします。		
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	自由に面会に来てもらい居室をお譲り下さい。外出されたりしないよ。		
(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	事業所として、身体拘束は禁止です。施設も理解していかなければ、転倒防止の為、やむを得ず、本人型の上で、安全ベルトを使用しています。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
66	○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	居室などでは、かぎは開けてあるのが 多い。帰宅願望の方が多いので 鍵をかけない。	○	玄関の鍵をしめない事が望ましい 事は理解しております。鍵をかけない 方がいいか、安全を考えると何か 方法はないか。
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	一人の状態を把握し つかのないように見守ります。		
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	本人管理だけ、心配だと思って 預かりに申し受けた家族・本人の 了解の上で保管させていく。		
69	○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	薬局や銀行時は、名前を確認 する。一人の見守りをして、車両などを 見てつづります。		
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	応急手当のマニュアルは、すべての 日によって所へ置いてあるが、定期的 の講習、訓練はしっかり行い	○	医療機関への訓練もしてい込んで くように協力をお願いします。消防署 で講習を受けるように考えています。
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	6ヶ月に1度、消防署の方と一緒に来てお り、避難訓練をしています。	○	避難訓練の時に近隣の方々 声をかけ、一緒に出来ますと 協力をお願いします。

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	家族が面会に来られる際には、病状又は生活していく上でリスクへのことは話します。	○	家族とのコミュニケーションで今以上に待ち、話し合いの場を多く持つようお願いしたい
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
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	体温、血圧などを測定し、病院へと連絡とり、支持をあわぐ。		
74 ○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確認に努めている	一人一人の薬の成分を書き出しファイルに開いてある。(個人ファイル)		
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	散歩や適度な運動、体操やホール投げなどといいます。		
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	食後は、歯を含めて口腔アシテス、入浴の前に洗浄前に保管しておき、必ず拭き方とは、歯を拭く。冬一ヶ月に一回歯科衛生にて口腔アシテスをしてもらっています。		
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	毎食、毎回水分量・食事量などを記入しています。	○	利用者、ひとりひとりの摂取量、水分を把握し支援してほしい

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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）	食事前や、外出から戻ってすぐの時につかう手洗いとし、消毒液にて、表面を拭いています。 インフルエンザの予防注射は毎年行ってます。		
79	○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	食材は、関連医療機関の厨房より搬入し、前日に取りに行くようにしています。 用具は、毎日、終了後、消毒を行います。 調理中は、手袋を使用します。		
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	○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	花や木がとにかく家庭的な雰囲気になります。また散歩で近隣との交流も深められます。		
81	○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	季節感からぬかるずして、花や行事など、元気の上がりと月、日の出かる。日めくりカレンダーなど利用者と作ってみたいと思います。		
82	○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	居室を行ったり来たりする所をもつてあります。 気の合う方同士、アツアツ何か見たいとか、やーんや、話し合う場がある所がある。		

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)	○印 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
83 ○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	写真を飾り、生活しやすいように家族の方にも協力してもらう。	○	利用者によっては、仮住まいである。また、家族の協力で他の写真や若い頃に書いた絵などと一緒に飾りたい。
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	利用者の体温や調子に合わせて、温度差のない快適な環境づくり。		
(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
85 ○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	段差はなく、すべての廊下には手すりがついています。		
86 ○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	自分の名前をかかげる花と手紙(手帳)。テープには、シールで名前を書いてあります		
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	庭の前に花壇があり、庭には、花や草木を植えて観賞できるようにしています。		



部分は外部評価との共通評価項目です)

V. サービスの成果に関する項目

項目		取り組みの成果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
88	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 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
89	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 ②数日に1回程度ある ③たまにある ④ほとんどない
90	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 ③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない
91	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている	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
92	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 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
93	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 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、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 ③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない
95	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 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
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 ②数日に1回程度 ③たまに ④ほとんどない

項目	取り組みの成果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
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	①大いに増えている 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
98 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ほとんどいない
99 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 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
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 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。)

・静かで緑が多く鳥のさえずり聞える。
 ・職員と利用者で歌を唱うのが日課となり、昔の歌など懐かしく歌うことが多い。
 ・食事面では野菜、魚、肉、パンなどとても新鮮で、おいしく料理していると思う(利用者の方もかなり満足している)