(様式1)

## 自己評価票

		H Chi Max		
	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)
•	理念に基づ〈運営			
1.3	里念と共有			
	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〈暮らし続けることを支 えてい〈サービスとして、事業所独自の理念をつ 〈りあげている	独自の運営理念を作り、又、ユニットごとに処遇目標を作り掲示している。		
	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	運営方針や目標を、入社時·全体会議·年度初めに確認している。		確認しているが、実践できているか具体化していきた い。
	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	入居時・広報誌の作成にて、家族へ説明しているが、 地域の人々は一部のみ浸透している。	0	家族・地域の人々を交えて、運営推進会議を開催し理解を得るよう努めたい。
2 . 5	也域との支えあい			
4	隣近所、地域とのつきあい及び地域貢献 管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけあったり、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努めている。事業所は地域の一員として、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。また、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。担当職員はキャラバンメイトになるなど、地域の認知症普及活動に参加している。	入居者の散歩時、声掛けをしたり、ホーム周辺のゴミ 拾い・子供会活動に参加している。	0	町内や学校の運動会・お祭り等の参加、ボランティア の声掛けをしていきたい。

	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)
3.3	理念を実践するための制度の理解と活用			
5	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	全体会議時に説明したり、自己評価票を廊下に掲示し ている。	0	全職員で意義を理解し、具体的な改善につなげていきたい。
6	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	地域の意見を取り入れながら、話し合いをしている。	0	地域への呼びかけが少ないとの意見があり、職員も参加し、現場のケア相談等を取り入れた会議を開催し意見交換していきたい。
7	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、運営や現場の実情等を積極的に伝える機会を作り、考え方や運営の実態を共有しながら、直面している運営やサービスの課題解決に向けて協議し、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる	運営推進会議でしか機会を作れていない。	0	地区担当の方と会議以外でも、実情等を伝える機会を作り交流をもっていきたい。
8	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	職員は各自理解しているが、研修の機会が少な〈活用 できるように支援されていない。	0	研修会・講習会へ参加し学んでいきたい。
9	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	事業所内では、虐待までいかないよう注意を払ってい る。	0	介護ストレスについて、園内研修を考えていきたい。

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 . 玛	<b>里念を実践するための体制</b>			
	契約に関する説明と納得			
10	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	重要事項説明書に記載しており、入居時に説明し理 解・納得に努めている。		
	運営に関する利用者意見の反映			
11	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	クレームポストを設置し、不満・苦情を受けた際はその 都度、管理者・各担当職員・家族で話し合いをしてい る。		
	家族等への報告			
12	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	面会時、又は郵送・電話にて、定期的に個々に合わせ た報告をしている。		
	運営に関する家族等意見の反映			
13		クレームポストを設置し、不満・苦情を受けた際はその 都度、管理者・各担当職員・家族で話し合いをしてい る。		
	運営に関する職員意見の反映			
14		会議や面談にて意見等聞いているが、十分に反映されていない。	0	職員面談や会議の場で話し合っていきたい。
	柔軟な対応に向けた勤務調整			
15	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	勤務調整に関しては、柔軟に対応し、職員が協力して 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)
	職員の異動等による影響への配慮			
16	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	異動の際には、職員と面談をし、話し合いをして決め ている。		
5.	人材の育成と支援			
	職員を育てる取り組み			
17	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			
	同業者との交流を通じた向上			
18	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	年1回の合同親睦会に参加している。	0	ネットワーク作りをして、相互勉強会等にも参加してい きたい。
	職員のストレス軽減に向けた取り組み			
19	運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための良好な工夫や環境づくりに取り組んでいる	職員間で親睦会を開催している。又、職員の休憩所に 備品を整え設置し、ストレス軽減の場になっいてる。		
	向上心を持って働き続けるための取り組み			
20	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	勤務状況を把握し、向上心について指導したり、研修 会等へ参加できるよう支援している。	0	運営者と、実績や努力について、話し合う機会を設け 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)		
.5	と心と信頼に向けた関係づくりと支援					
1.#	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〈本人、家族との信頼関係					
21		面会時の際、聴〈機会をつ〈り、受け止め、それをケース会議にて職員全員が周知し受け止めるよう努めている。				
	初期対応の見極めと支援					
22	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	「その時」に必要な支援の見極めは出来ていない。	0	家族を含めた個別会議を設け、話し合っていきたい。		
	馴染みながらのサービス利用					
23	本人が安心し、納得した上でサービスを利用するために、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	家族と相談しながら、場の雰囲気に馴染めるよう、職員や他の利用者との相性等を考え、環境作りをしている。				
2.	2.新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援					
24	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	利用者と喜怒哀楽を共にし、支えあう生活を意識して 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)	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)
	本人を共に支えあう家族との関係			
25	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	家族とも喜怒哀楽を共にし、相談しながら支援していく よう取り組んでいる。		
	本人と家族のよりよい関係に向けた支援			
26		家族より直接聞き、より良い関係が築けるよう支援に 努めている。		
	馴染みの人や場との関係継続の支援			
27	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	馴染みの人との関係は継続できるよう、面会・行事等 への参加を働きかけている。	0	馴染みの場所へ、出掛ける機会を増やしていきたい。
	利用者同士の関係の支援			
28	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	利用者同士の関係を十分把握し、時には職員が間に 入り、より良い関係が持てるよう働きかけている。		
	関係を断ち切らない取り組み			
29		契約が終了しても、いつでも来訪・相談等できるよう、 付き合いを大切にしている。		

	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)	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)
	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			
	思いや意向の把握			
30	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	希望・意向を十分聞き取り、困難な場合は選択肢を提 案し把握に努めている。		
	これまでの暮らしの把握			
31	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、本人・家族より十分に聞き取り、把握に努めている。		
	暮らしの現状の把握			
32	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	3ヵ月に一度アセスメントをし、総合的に把握するよう 努めている。		
2.2	・ 本人がより良〈暮らし続けるための介護計画の作	成と見直し		
	チームでつくる利用者本位の介護計画			
33	本人がより良〈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	定期的に、利用者・家族より要望を聞き取り、アセスメントをし、ケアプランを作成している。		
	現状に即した介護計画の見直し			
34	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	定期的に見直しをし作成しているが、それ以外に改善が必要な場合は、その都度見直し・作成をしている。		

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)	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)
個別の記録と実践への反映	毎日、個別記録へその日状況とのケアプランを記入.		
	業務日誌・申し送りノートに情報を記載し、周知・徹底		
・ B機能性を活かした柔軟な支援			
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	状況、要望に応じて、柔軟な支援をするよう心掛けて いる。		
<b>本人がより良〈暮らし続けるための地域資源との</b> t	<b>岛動</b>		
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	必要性に応じて、協力をお願いし支援するよう心掛け ている。		
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	必要性に応じて連携をとり、十分話し合いをし、他の サービスを利用出来るよう、支援している。		
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	その段階までいっていないので、地域包括支援セン ターとの協働できていない。	0	今後の課題として、地域包括支援センターと連携をとり、長期的なケアマネジメント等の協働を図っていきたい。
	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  建作を活かした柔軟な支援 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  本人がより良く暮らし続けるための地域資源とのは 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 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 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	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  「大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  「大を個別記録に記入し、情報を共有しながら実 としている。  「大の護に記入し、情報を共有しながら実 としている。  「大のでは、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。  「大がより良く暮らし続けるための地域資源との協働  「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  「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。  「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	項目 (実施している内容・実施していない内容) (取組んでいきたい項目)  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  夢機能性を活かした柔軟な支援 事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている。  本人や家族の状況、その時々の要望に応じて、季繁の多機能性を活かした柔軟な支援をしている。  本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働  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。  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出来るよう、支援している。  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ト等につい をの段階までいっていないので、地域包括支援センターとの協働できているい。  「取組んでいきたい項目、(取組んでいき、 (収組んでいきまが) (収割にはいる) (収割にはいる) (収割にはいる) (収割にはいる) (収割にはいる) (収割に応じて、協力をお願いし支援するよう心掛けている。 (収割に応じて、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出来るよう、支援している。 (収割に応じて、権利措護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等につい) (収割に応じて、権利措護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等につい) (収割に応じて、権利措護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等につい) (収割によりには、地域包括支援センターとの協働できていっていないので、地域包括支援センターとの協働できているい。) (収割にないので、地域包括支援センターとの協働できているい。) (収割にはいるのは、は、収割にはいるのは、は、収割にはいるのは、は、収割にはいるのは、は、収割にはいるのは、は、収割にはいるのは、は、収割にはいるのは、ないのでは、は、収割にはいるのは、ないのでは、は、収割にはいるのは、ないのでは

	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)
40	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	主に、それまでのかかりつけ医を受診対応し、夜間も 連絡が取れる体制をとっている。		
	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	かかりつけ医へ受信の際のみ、日々の状態を元に相 談し、治療を受けられるよう支援している。		
	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	当ホームの看護職員と相談しながら、健康管理・受診 の支援に努めている。		
	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	病院関係者と情報交換・相談をし、連携をとっている。		
44	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	重度化した場合においては家族等と話し合いしているが、終末期のあり方においては、まだ出来ていない。	0	今後の課題として、チームで話し合いをし、方針を共有 できるように努めていきたい。
	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〈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	終末期に備えての検討や準備は不十分である。	0	ターミナルケアについて、研修等受けたり学習して、支援できるよう取り組んでいきたい。

	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)	
46	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	ケア関係者に、こちらの状態を文書にして送付すると 共に、事前に連絡をとり情報交換をしている。			
	その人らしい暮らしを続けるための日々の支	<b>泛援</b>			
1.7	その人らしい暮らしの支援				
(1)	一人ひとりの尊重				
	プライバシーの確保の徹底				
47	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	個人を尊重し、プライバシーを大切にして、言葉使い や対応・情報の取り扱いに注意して支援している。			
	利用者の希望の表出や自己決定の支援				
48		利用者の力量に合わせた働きかけをし、希望等、自己 決定を促すよう支援している。			
	日々のその人らしい暮らし				
49		個人のペースに合わせるよう支援しているが、まだ十 分にできていない。		その人らしさを引き出せるよう、職員でよ〈話し合いながら支援していきたい。	
(2)	(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				
	身だしなみやおしゃれの支援				
50	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	その人らしい身だしなみが出来るよう支援し、希望の際は、理容師と連絡をとり対応している。			

	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)
51	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、可能な場合は利用者 と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	利用者の好みを把握し、季節感の感じさせる物をメニューに取り入れて、可能限り、ごしらえ・盛付け・片付けを一緒に行っている。		
52	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			
53	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	不安や羞恥心・プライバシーに配慮し、支援しているが、全利用者の排泄パターンや習慣を、十分に活かしきれていない。	0	失敗やオムツ・パットの使用量を減らせるよう、骨盤底筋体操を取り入れていきたい。
54	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	血圧・表情・本人の希望等を聞き取りし、支援してい る。		
55	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〈休息したり眠れるよう 支援している	ケアプランを通して軽運動等取り入れたり、散歩・ドラ イブ等気分転換を図っている。		
56	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	行事・余暇活動を計画して気分転換を図ったり、一人 ひとりの生活歴や力量に合わせた役割分担をし、生き がいを持てるよう働きかけている。		

	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)	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)	
		職員はお金の所持の大切さを理解できているが、一	_	個人個人での買い物等の機会・回数を増やしていきた	
	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	人ひとりの力量に合わせた金銭管理の支援はできて いない。	. ( )	li.	
	日常的な外出支援				
58	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	出来る限り、散歩等、戸外に出掛けられるよう支援している。			
	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	ドライブへ出掛ける機会を作っている。			
	電話や手紙の支援				
60	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	利用者の要望に応じて、家族へ連絡を取り次いでい る。			
	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〈過ごせるよう工夫している	面会の際は必ず団欒の場を設け、お茶·椅子を運ぶことを徹底している。			
(4)5	(4)安心と安全を支える支援				
	身体拘束をしないケアの実践				
		職員は拘束に関して認識しており、身体拘束をしている利用者はいない。			

	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)
	鍵をかけないケアの実践			
63	運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関	居室には鍵を取り付けておらず、夜間のみ玄関の施 錠をし、日中はかけていない。 又、散歩・外出の機会を 作り、心理的圧迫をもたらさないよう取り組んでいる。		
	利用者の安全確認			
64	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	必ずホールに一人職員が居るように心掛け、利用者 の所在や様子を把握し、安全に配慮している。		
	注意の必要な物品の保管・管理			
65		包丁・洗剤・薬の保管場所は取り決めがあり、鍵をかけ保管している。利用者の力量に合わせ、刃物・針等は職員が管理し、使用の都度渡している。		
	事故防止のための取り組み			
66	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	ヒヤリ・はっとの作成をし、それについて検討したり、定 期的に園内研修を行っている。		
	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	マニュアルがあり、定期的に園内研修を行ったり、消 防署等の講習会へ参加し訓練している。		
	災害対策			
68	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	年に2回、非難訓練を実施し、地域の人々への協力を働きかけている。		

	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)	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)
69	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	ヒヤリ・はっとを用い、必要の都度家族へ説明、対応 策を話し合っている。		
(5)	・ その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
	体調変化の早期発見と対応			
70	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	バイタルチェック時・入浴時・排泄時に体調の変化や 異常の早期発見に努め、情報を共有し対応している。		
	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	薬の目的・副作用・用法・用量についての理解するよう努め、ホームの看護職員と共に、症状の変化の確認・相談しながら、受診の対応をしている。		
	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	便秘予防の為、毎日牛乳やヨーグルトを提供してい る。又、腹部マッサージ・軽運動を取り入れている。		
	口腔内の清潔保持			
73	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	毎食後歯磨きを実施している。介助の必要な利用者 には支援している。		
	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	カロリーは把握できていないが、栄養バランスが摂れ るようメニューを工夫し、利用者に合わせて食事量・水 分量が摂れるよう支援している。		

	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)	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)
	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)	うがい・手指洗浄・消毒等、清潔保持を徹底している。		
76	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	食品管理・調理器具の消毒等、衛生管理を徹底し、新 鮮な食材を宅配してもらい調理している。		
	<b>その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b> 居心地のよい環境づくり			
	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〈、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	ホーム内外に草花のプランターを設置し、表札・看板 を掲げ、家庭的な雰囲気作りをしている。		
	浴室、トイレ等)は、利用者にとって不快な音や	木目調の調度品を設置したり、季節感のある装飾を施している。又、カーテン・ブラインド・シール等で遮光調節している。		
	共用空間における居場所づくり 共用空間の中には、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	食堂(ホール)や、廊下の一角に設置してあるソファーにて、自由に過ごせるよう工夫している。		

	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)
	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	使い慣れれた生活用品・装飾品等を持ち込んで使用 している。又、家具類はできるだけ持ち込んで頂いて いる。		
	気になるにのいる主気のよこのかないよう換し	毎朝、掃除の際換気を行い、臭いの気になる箇所に は芳香剤を設置している。各居室にストーブ・エアコン を設置し、温度・湿度に配慮している。		
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
82	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	居室ドアを引き戸にしたり、滑り止マット・手すり・ス ロープを設置し、安全に、できるだけ自立した生活が 送れるよう工夫している。		
	わかる力を活かした環境づくり	混乱が考えられるものは、放置せずにその日のうちに		
83		対応している。トイレ・居室の目印を工夫したり混乱・ 失敗については、職員が声掛けにより修正をかけてい		
84	建物の活用			
	建物を利用者が楽しんだり、活動できるように 活かしている	ウッドデッキを設置し、自由に〈つろげるよう工夫した り、 園芸ができるよう畑を準備し楽しんでいる。		

部分は外部評価との共通評価項目です )

. t	ナ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)
85	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	ほぼ全ての利用者の 利用者の2/3<らいの 利用者の1/3<らいの ほとんど掴んでいない
86	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	毎日ある 数日に1回程度ある たまにある ほとんどない
87	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない
88	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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない
89	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない
90	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な〈過ごせている	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない
91	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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない
92	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〈聴いており、信頼関係が できている	ほぼ全ての家族と 家族の2/3〈らいと 家族の1/3〈らいと ほとんどできていない
93	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	ほぽ毎日のように 数日に1回程度 たまに 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)
94	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	大いに増えている 少しずつ増えている あまり増えていない 全くいない
95	職員は、活き活きと働けている	ほぼ全ての職員が 職員の2/3〈らいが 職員の1/3〈らいが ほとんどいない
96	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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない
97	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	ほぼ全ての家族等が 家族等の2/3〈らいが 家族等の1/3〈らいが 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〈ださい。)	