

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<b>I. 理念に基づく運営</b>			
<b>1. 理念と共有</b>			
1	<p>○地域密着型サービスとしての理念</p> <p>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</p>	<p>地域密着型サービスの意義を職員と確認し合い、事業所独特の理念は作られています。</p>	
2	<p>○理念の共有と日々の取り組み</p> <p>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</p>	<p>ホーム内には理念を提示しており、又申し送り時には、理念を共有しあってよりよいサービスに取り組んでいます。</p>	
3	<p>○家族や地域への理念の浸透</p> <p>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い理念を、家族や地域の人々に理解してもらえよう取り組んでいる</p>	<p>家族に理念を理解して頂けるようホーム内、各居室に理念を掲示しています。</p>	
<b>2. 地域との支えあい</b>			
4	<p>○隣近所、地域とのつきあい及び地域貢献</p> <p>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。</p>	<p>日常的に散歩や買い物には出かけていますが、地域住民の一員としての交流や活動参加は行なわれていない。</p>	<p>○ 運営推進会議や地域との交流を図れるような行事、地域への参加をしていけるよう取り組みを考えていきたい。</p>

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>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>			
5	<p>○評価の意義の理解と活用</p> <p>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</p>	<p>評価のねらいや活用方法等は職員に周知する取り組みは行なっています。徐々にてはありますが、自己評価の意義や内容が理解できています。</p>	<p>○</p> <p>自己評価や外部評価の結果を、より改善できていくように取り組んでいきたい。</p>
6	<p>○運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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</p>	<p>ホームの近況報告が多く、地域との交流や運営推進会議としての良さがまだ運営に反映されていない。</p>	<p>○</p> <p>運営推進会議の内容についての検討や、より多くの参加者の呼びかけをしていきたい。</p>
7	<p>○市町村との連携</p> <p>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</p>	<p>市担当者とは、運営推進会議の際に、現場の実情等を伝える機会を作っています。</p>	<p>○</p> <p>運営推進会議以外にも、行き来する機会をつくりサービスの質の向上に努めていきたい。</p>
8	<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p>	<p>活用されている方は1名いますが、制度に関しては理解されているとは言えない。</p>	<p>○</p> <p>研修会等に参加され、理解出来るようにしていきたい。</p>
9	<p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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</p>	<p>虐待防止についての、研修会等は持たれてはいませんが、日々の提供場面に関しては注意を払い防止に努めています。</p>	<p>○</p> <p>外部、内部研修等に参加しながら、理解を深めていきたい。</p>

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取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>			
10	○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	入居時には、契約書による説明を行ないホーム内で出来る対応等に関し理解納得をしている。	
11	○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	利用者の意見、不満、苦情等は速やかに対応出来るように、申し送時、カンファレンス時に話し合い要望に答えるように努めています。	
12	○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合わせた報告をしている	毎月の請求書送付時に、ホームだよりにて日々の生活状況を報告しております。金銭は出納帳にて内訳をコピーして送付又面会時には確認印と領収書を渡しております。	
13	○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	苦情が寄せられた際は、職員間で対策案を検討し速やかに対処し、運営に反映させています。	
14	○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	職員の意見等は日頃から聞き入れ、話し合いを設ける等しながら、コミュニケーションを図るようにしています。	
15	○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	余裕を持った人員確保がとれていなが、利用者の状況に応じてケアに差しさわりないローテーションを組んでいます。	○ 人員の確保や業務内容の見直しが必要である。

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
16	○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	異動等に関しては、利用者への影響を配慮するように検討している。新しい職員が来られた際には、利用者に紹介している。		
<b>5. 人材の育成と支援</b>				
17	○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	管理者、ユニットリーダー及びグループホーム専任介護支援専門員が定期的に助言や指導を行っている。	○	研修会等の参加が少ないため今後研修を受ける機会を確保していきたい。
18	○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	同業者と交流する機会は確保されていない。	○	他グループホームとの研修会等を行ない、意見交換する機会を設けたい。
19	○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良好な工夫や環境づくりに取り組んでいる	職員の意見を聞きながら、休憩時間、場所は確保するように考慮している。職場での悩み等は話し合いを設けて解消できるようにしている。		
20	○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	健康診断は年2回行ない心身の健康を保つための体制は行なっていない。		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>			
<b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b>			
21	○初期に築く本人、家族との信頼関係  相談から利用に至るまでに本人、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	本人、家族の希望を聞いて安心して生活出来るように不安を取り除き、信頼関係を築くよう努めている。	
22	○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	本人の状態、家族の要望が必要とされている支援を見極め、当ホームで対応出来るか十分見極め検討している。	
23	○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、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	普段から使い慣れた物を持って来て頂いたり、安心して場の雰囲気に馴染めるように家族等と相談しながら、安心と納得を大切にしている。	
<b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b>			
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	話題を共有しながら喜怒哀楽があり、本人には得意分野で発揮出来るよう共同しながら行なっている。	

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
25	○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	家族とは、情報交換を行ったり、利用者の様子、家族の思いを把握するように努めている。		
26	○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	本人と家族の関係が途切れないように面会時には、本人をまじえ日頃の様子を話す等している。		
27	○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	知人の面会や電話のとりつき等を行ない交流を継続出来るよう支援している。 希望に応じて馴染みの場所に出かけたい時には、出かけられるように支援している。		
28	○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	ホールに出る機会を多くし、作業やレクリエーションなどし、孤立せず会話を持てるよう配慮している。		
29	○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	サービス終了後も、相談に応じる姿勢を家族や利用者に示している。		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<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>			
<b>1. 一人ひとりの把握</b>			
30	○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	利用者の思いや希望は出来るだけ把握するように努めているが、それが本人の希望を充足できていないのかわからない。 必要に応じて家族や関係者等からは情報収集し本人本位に検討している。	
31	○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	利用者のプライバシーを配慮しながら生活歴や暮らし方など、家族から情報を伝えて頂き把握している。	
32	○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	一人ひとりの生活リズムを把握し、その人らしく生活していけるよう努力している。	
<b>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</b>			
33	○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アを反映した介護計画を作成している	介護計画は職員との話し合いにて作成しケアの統一には努めていない。 必要な時には家族の意見や気づきを反映させた介護計画作成に努めている。	
34	○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	介護計画を長期・短期目標で設定し検討・見直しを行っている。 状態が変化した際には随時見直しを行なっている。	

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
35	○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	日々の記録は、個人アセスメントシートに記入しており、職員間で情報を共有している。		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>				
36	○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	本人や家族の要望に応じて外出・外泊の支援はしている。		
<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>				
37	○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	運営推進会議を利用し、町内会長民生委員への協力の呼びかけは行なっている。児童による慰問があり教育機関からも協力を得ている。又避難訓練を実施、消防の協力も頂いている。		
38	○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	他事業所との連携は行なっていない。本人の希望に応じて自社サービスで対応している。	○	必要に応じて他事業所ケアマネージャーとも連携を図っていきたい。
39	○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	運営推進会議には、地域包括支援センターの職員は参加して頂いているが、権利擁護の問題がないため、今後必要である場合は協働していきたい。	○	



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、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	利用前からの主治医での受診をしており、病状によっては、家族と相談の上専門病院へ受診している。受診後には、家族に報告し共有が図られている。		
41 ○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	かかりつけ医は、受診時等に日常生活の話を聞いてくれる等し、指示や助言をしてくれている。		
42 ○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	ケア・ポートより、毎週1回看護師がこられ相談しながら、健康管理、医療活用の支援を行なっている。又、必要時には随時相談・助言を頂いている。		
43 ○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	入院時には、本人に関する情報を医療機関に提供している。家族とも情報交換しながら対応している。		
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	重度化した場合には、家族、主治医と話し合い意向を尊重しながらホームで出来る限りのケアの提供をしていきたい。	○	終末期についての話し合いを設け、早い段階での対応をしていきたい。
45 ○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	本人や家族の意向を踏まえ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	別の居所へ移り住む際は、今までの生活が継続出 来るよう、生活環境や支援の内容について情報交 換を行なっている。		
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>			
<b>1. その人らしい暮らしの支援</b>			
<b>(1)一人ひとりの尊重</b>			
47 ○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	カンファレンス、申し送り等で声がけ、対応の仕 方を話している。 個人情報を使用する際には、同意書を頂いたうえ プライバシーを損ねないよう取り扱いしている。		
48 ○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	利用者との関わりや家族からの情報により、自己 決定出来るよう場面作りをしている。利用者に関 わせて声をかけ、思いや希望を聞き支援してい る。		
49 ○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	利用者一人ひとりのペースに合わせて、その日の希 望、身体、精神状況に合わせて柔軟に対応してい る。		
<b>(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</b>			
50 ○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	本人の意向を尊重している。希望に応じて送迎、 連絡調整を行ない、なじみの美容院へ出掛けられ 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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
51	<p>調理の準備や片付け等は、毎食利用者を職員が一緒に行なっている。その際には食べたい物等を聞き入れている。食事は職員と一緒に同じ席で食べ、利用者のペースに合わせて対応している。</p>		
52	<p>本人の嗜好品は、把握しており、おやつ等では好のみの物を手作りする等し、楽しめるように支援している。</p>		
53	<p>一人ひとりの排泄パターンは記録、把握しており、誘導が必要な利用者に関しては速やかに行なっている。失敗した際には羞恥心やプライバシーを配慮して行なっている。</p>		
54	<p>利用者の希望、体調に合わせて週2回は入浴出来るよう支援している。入浴拒否する利用者に対しては、声かけ対応等を工夫し入浴して頂いている。</p>		
55	<p>一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、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。</p>		
<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>			
56	<p>利用者の生活歴や希望を把握し、一人ひとりに合った役割、活動が出来るよう支援している。</p>		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
57	<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	<p>家族よりお金を預り、ホームで管理している。買い物外出時には、本人が支払えるよう支援している。</p>		
58	<p>○日常的な外出支援</p> <p>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</p>	<p>天気の良い日には近隣のフットネスまでの散歩をしたり、又本人の希望に合わせ買い物、ドライブ等に出かけている。</p>		
59	<p>○普段行けない場所への外出支援</p> <p>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</p>	<p>本人が行ってみたい場所がある場合には、できるだけ希望に添って外出できるように支援している。</p>		
60	<p>○電話や手紙の支援</p> <p>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</p>	<p>本人の希望に応じて、必要な時には電話出来るよう支援している。 家族知人より、電話が来た場合には取りつぎはしている。</p>		
61	<p>○家族や馴染みの人の訪問支援</p> <p>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</p>	<p>家族、知人、友人などいつでも気軽に訪問できるように支援している。 訪問時には落ち着いて会話出来るような雰囲気作りをしている。</p>	○	<p>家族と一緒に食事・宿泊も出来るよう支援していきたい。</p>
<b>(4)安心と安全を支える支援</b>				
62	<p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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</p>	<p>身体拘束は行わない姿勢でのケアを行なっている。</p>		

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	○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	ホームの目の前が道路に面しており、危険性が高いためユニット玄関には施錠はしているが、家族に歯説明承諾を得ている。時々、日中開放し職員が常に見守りをするようにしている。		
64	○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	職員は常に台所、ホール等で作業を行っている事が多く、常に利用者の所在を把握しており居室で過ごす利用者には訪室し、安全確保に努めている。		
65	○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	状況に合わせ、注意の必要なものは一緒に行っている。洗剤、刃物等は使い終わったら速やかに片付け、保管管理している。		
66	○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	利用者の状況に応じ、事故防止についての話し合い検討はされている。 ヒヤリハットを活用したり、事故報告書の様式は整備されている。		
67	○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	内部研修にて応急手当や初期対応の訓練は行なっているが、定期的には行なわれていない。	○	定期的に訓練が出来るようにしていきたい。
68	○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	年2回の避難訓練は利用者と共に進んでいるが、夜間を想定した訓練は行なわれていない。地域の人々の協力は得られておらず、町内会長さんを通して協力得られるようにしていく。	○	夜間想定訓練と地域の人々の協力を得て行なえるような避難訓練を実施していきたい。

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された対応策を話し合っている	その人らしくあるために安全を確保しつつ自由な暮らしを提供している。家族等には状況変化に応じて話しあっている。		
<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>				
70	○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	一人ひとりの持病やアレルギーの有無等は把握している。朝のバイタルチェック時又は声掛け時に体調変化に注意払うように徹底している。状態に変化がある場合には、申し送り等で全スタッフ共有し対応している。		
71	○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	薬の用法についての処方箋は個人記録へファイルし、全スタッフが薬の内容を把握出来るようにしている。服薬時には飲み忘れ誤薬がないよう日付を確認している。薬変更時には、申し送り時周知され記録もしている。		
72	○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	スムーズに排便がない時には、牛乳飲用して頂いたり、運動を促し自然排便を促す工夫をしている。便秘が続いている時には医師と相談し下剤調整をしてもらいながら安易に使用しないようにしている。		
73	○口腔内の清潔保持  口の中の汚れや臭いが生じないように、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、イソジンガーグル使用にて口腔ケアを行っている。義歯の洗浄は声掛けを行い出来ない利用者は介助を行っている。就寝前には義歯をはずされるようにも声がけしケアしている。		
74	○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	毎食の食事摂取量を記録し、全スタッフが情報を共有している。必要に応じてカロリー、水分量を記録しています。		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
75	○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）	感染症に関するマニュアルが作成されている。インフルエンザ予防接種は利用者全員が受けています。		
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	調理用具等の清潔保持するためのマニュアルがあり全スタッフが周知している。週2回新鮮な食材を使用出来るよう努めている。冷蔵庫内の整理日は食材日として行なっている。		
<b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b>				
<b>(1)居心地のよい環境づくり</b>				
77	○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	玄関前には、ベンチやプランターを置いている。家族近隣の人等、親しみやすく出入りできるよう工夫している。		
78	○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	ホール内はスペースも広く、ソファ・畳と少しでもくつろげるような場所を設け居心地をよく過ごせるよう工夫している。季節に合った飾りつけを行なっている。		
79	○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	共用スペースで、利用者が遠慮せずに過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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
80	○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	本人の意向を確認しながら、居室作り にそれぞれ個性的な居室となっている。 入居前から愛用していた物を持って きて頂けるよう家族に働きかけてい る。		
81	○換気・空調の配慮  気になるにおいや空気のだよみがないよ 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	利用者の声を聞きながら、湿度調整を している。ホール内には湿温度計を設 置している。換気は窓を開ける等し空 気の入れ替えを適宜行なっている。		
<b>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b>				
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 かして、安全かつできるだけ自立した 生活を送れるように工夫している	手すり、スロープの設置もあり、段差 も無く安全で自立した生活を送れる 様になっている。必要に応じては車 椅子も用意され身体状況の変化に 応じて環境改善の工夫を行う体制が 整えられている。		
83	○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	目印になる様な物を入口部分に掲示 してあり場所の間違い、混乱を防い でいる。		
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	ホーム周辺が広い散歩、又外での食 事等も行なっている。畑もあり利用 者は楽しみに畑仕事を 行なっている。		

(  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		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
項 目		
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	○ 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
86	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
87	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
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	○ 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
89	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ほとんどいない
90	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
91	利用者は、その時々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	○ 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	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ます	○ 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
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	○ 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)
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	○ 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
95	職員は、生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
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	○ 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。)

- ・外出する機会を持ち仕事のスパーにユニット1、2で散歩しながら出掛けています。会話もはずみつかれも見せずに歩いていけることを楽しんでいます。
- ・出来るかぎり本人の意向に添ってケアして行きたいです。