

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	事業所独自の理念と基本方針を作っている。	
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	毎日の申し送りで職員全員で復唱して周知に努めている。	
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	ホームに入ってすぐの見やすい所に掲示。またホームでの活動を家族や地域住民に知ってもらえるように、月1回ホームだよりを作成して回観板などで紹介している。	
2. 地域との支えあい			
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。	町内会の運動会に参加したり、保育園のおゆうぎ会に見物参加したり、逆にホームの行事にも参加してもらったりと交流ができている。市社協のボランティアに登録し、一般の方々のボランティアの受け入れも行っている。	

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. 理念を実践するための制度の理解と活用			
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>職員は外部評価を受けることの意義を理解し、自らの業務も客観的に評価して意見を出し合いながら改善に努めている。また今まで外部評価で指摘を受けたところは速やかに改善している。</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>運営推進会議の案内をメンバーに配布して参加を呼びかけている。会議の中でメンバーより、地域交流の一つとして近所の保育園を紹介してもらった。現在は保育園の代表の方にも会議にメンバーとして参加してもらっている。</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>市役所へ外部評価の結果を提出している。</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>ホーム内でも身寄りの無い入居者は地域福祉権利擁護事業を利用して金銭管理を行っている。職員も外部研修に参加して理解を深めるよう取り組んでいる。</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>介護サービスの公表制度『10の研修テーマ』に係る研修会に参加して理解を深めたり、ホーム内でも職員同士お互いのケアの仕方を見直したりして虐待が起きないように努めている。</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			
10	<input type="checkbox"/> 契約に関する説明と納得 <p>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</p>	<p>契約時には利用者や家族に契約内容をきちんと読んで説明を行いその都度質問があった場合はわかりやすく説明し納得してもらっている。また契約時以外でもきちんと対応している。</p>	
11	<input type="checkbox"/> 運営に関する利用者意見の反映 <p>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</p>	<p>普段のコミュニケーションからでた利用者の不満や苦情などは職員に周知し、速やかに改善し利用者が生活しやすい場を提供出来る様に努めている。また、なかなか自分の気持ちを表に出すのが苦手な利用者には馴染みの職員がさり気なく、気持ちを伺うように努めている。</p>	
12	<input type="checkbox"/> 家族等への報告 <p>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</p>	<p>毎月の支払や面会で家族がホームを訪れた際に利用者の状態を説明したり、預かっている金銭の出納簿も定期的に確認してもらっている。また状態に変化が見られたときも速やかに報告している。</p>	
13	<input type="checkbox"/> 運営に関する家族等意見の反映 <p>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</p>	<p>入居時に苦情受付窓口と担当がいることを説明している。また担当がいない時でもその場にいた職員が伺うようにしている。そして苦情を受けた場合は速やかに会議を行い対応または改善するよう努めている。</p>	
14	<input type="checkbox"/> 運営に関する職員意見の反映 <p>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、反映させていている</p>	<p>毎月の全体のミーティングで入居者への援助の仕方や運営について意見を聞く機会を設けている。</p>	
15	<input type="checkbox"/> 柔軟な対応に向けた勤務調整 <p>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</p>	<p>毎日きちんと決められた人員を配置し、少ない人数でも効率的に援助が出来るに調整している。また突発的な職員の休み等でも代わりの職員が担当している。</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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取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	職員の異動は昨年度から1回しかなく、そのときも利用者は不安になる事も無く、また新たにきた職員へはきちんと指導を行い、業務への影響を最小限に抑えるよう努めた。		
5. 人材の育成と支援			
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	外部研修に行ってきました職員の研修の報告書や資料を全員が目を通す様にし、重要な研修へ行ってきた場合は内部研修を行ったりして職員のスキルアップに努めている。		
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	県のグループホーム協会の研修に参加したり、同一法人内の会合や研修で交流する機会をもち情報交換を行っている。		
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	職員の勤務体制やそのときの状態等をみて休暇を与えたり、休憩中などに職員が悩みやストレスを抱えていないかを聞いたりなどしている。		
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くように努めている	職員に適時に休暇を取ってもらう等して働く意欲の低下の防止につとめたり、職員が自ら提案した行事を任せてみたり		

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			
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	入居申込の際に現在の本人の状態や生活環境、本人の希望や家族の希望を伺い、入居時も本人がホームで暮らしていく上での希望や心配事などを伺い、個別サービスとして提供していく。	
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	医療的な支援の継続が必要な方は速やかに連携する医療機関への受診を行って主治医との連携を図ったりしている。	
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、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	入居したての時期に早くホームの生活に馴染んでもらえるように自宅からタンスや、普段着ている服や使っている食器など馴染みの物を持って来てもらう。また状況に応じては入居時に頻繁に家族にホームへ来てもらったりして利用者の不安を未然に防止するよう努めている。	
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
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	ホーム内で本人の機能や希望や得意なことをアセスメントから導き出してホーム内で本人が活躍できる場面を作ったり、楽しく暮らせるように支援をしている。	

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)
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	その都度家族からは利用者へのサービスについての要望を伺ったりしている。		
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	なかなか面会にこれない遠方の家族へは利用者の様子を写真や手紙で伝えている。		
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	入居前から利用していた、理美容店や店や病院等との関係が途切れないように外出支援などでお連れしている。		
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	利用者同士の関係の良し悪しを把握してリビングでのテーブルの位置を決めたりしている。また自室で独りでいる時間が多い利用者も、孤立を防ぐ為に適度に活動への参加を促している。		
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	ホームで長期間生活していた利用者が別の施設へ移った際等、時々職員が顔を見せに行ったりしている。		

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)
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			
30	<p>○思いや意向の把握</p> <p>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</p>	利用者の希望を重く受け止めミーティング等で話し合い、サービスに反映出来る様に努めている。	
31	<p>○これまでの暮らしの把握</p> <p>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</p>	入居時にサービス提供に必要な範囲で家族や、以前の施設からの情報提供により生活歴や性格や価値観の把握に努めている。	
32	<p>○暮らしの現状の把握</p> <p>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</p>	入居前の情報からなるべく以前の生活リズムを保てる様援助している。排泄リズムに関しては職員が協力して毎日の排泄チェックを行い把握に努めている。	
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			
33	<p>○チームでつくる利用者本位の介護計画</p> <p>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</p>	介護計画作成時には利用者の意見や状態をきちんと把握する為職員、家族に意見や情報を集めており、結果、利用者本位介護計画になるよう努めている。	
34	<p>○現状に即した介護計画の見直し</p> <p>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</p>	介護計画の実施期間を明示し、実施期間終了後には見直しを行い、随時変化があった場合も見直している。	

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)
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	日常の暮らしぶりやちょっとした変化や気付きなど介護経過記録に残し職員はきちんと目を通す様にしている。		
3. 多機能性を活かした柔軟な支援			
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	以前暮らしていた施設に思い入れがある入居者へは行事があった際など外出支援でお連れしたりしている。		
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			
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	運営推進会議のメンバーの民生委員や町内会長の協力を得て、介護教室や会議の際等で市民センターを使用させてもらったりしている。		
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	月2回の理容サービスを行い、要望があれば、近隣の美容院にも同行している。		
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	現在はその様な事例は無いが、運営推進会議には参加してもらっており、何かあった際には協力してもらえるよう呼びかけている。		

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)
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	これまでの受診状況を把握し、本人や家族の希望があった場合はなるべく以前のかかりつけ医への受診を行っている。		
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	青い森病院の精神科医への受診を行い。また状況に応じて相談をしたりしている。		
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	ホームのかかりつけの医療機関の看護師と連携し、状態の変化があった時は随時相談したりしている。		
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	利用者が入院したときは担当医や相談員や家族から状態を伺い、早期退院が可能な場合は速やかに退院が出来るように随時、病院相談員と連絡を取り合っている。		
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	入居時には家族にはきちんと説明し、利用者が重度化したときは適切な対応が取れる医療機関や他施設へ移れるように連携がとれている。		
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	重度化や終末期には対応していない		

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	入院以外で利用者の住み替えがあった時は移った先での職員と連携し生活に慣れるまで時々職員が様子を見に行っている。		

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

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	人一倍羞恥心の強い方へのトイレ介助や入浴介助の際は同性介護で対応したり、自尊心の強い方への言葉掛けを気をつけたりしている。		
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	利用者の嗜好をあらかじめ家族から伺っておいたり、自己決定の意思を尊重し、こちらの考えの押し付けは行わないようにしている。		
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	業務の流れを優先しないように隨時職員全員で心掛けている。		

(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

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	馴染みの美容室への外出援助や化粧品の買い物への外出援助を行っている。		
----	--	------------------------------------	--	--

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	食事の準備、後片付けは職員と利用者が一緒に行っている。利用者の嗜好を把握しており、なるべく希望にあったものを提供している。		
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	利用者の嗜好を把握しており、なるべく希望にあったものを提供している。		
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	利用者の排泄パターンの把握を行い、トイレ誘導への誘いに対し利用者がストレスを感じないよう心掛けている。		
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	利用者から希望があれば同性の職員で介助を行う。また仲の良い利用者同士で入浴したりしている。		
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、安心して気持ちよく休息したり眠れるよう支援している	個々の就寝時間に合わせて援助を行い夜間の安眠を心がけている。		
(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			
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	生活暦に合わせ、個々の趣味活動を継続している。		

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)
57 ○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	本人の希望に合わせ、金銭管理をしてもらい、毎日職員が所持金の確認をしている。		
58 ○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	要望があれば、買い物外出を同行したり、家族との外出をもおこなっている。		
59 ○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	思い出の場所や、近場ではあるが、行きたい場所に出掛けている。		
60 ○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	家族からの電話は、子機を使用し自室に取次ぎ、手紙などは、その都度本人に合わせ出している。		
61 ○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	自室で食事を取ったり、会話が楽しめるように飲み物、食べ物の提供を行っている。		
(4) 安心と安全を支える支援			
62 ○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	全職員身体拘束は行ってはいけない、という姿勢で日々接している。		

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)
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	散歩の際や外気浴の際でも、維持職員同行している。		
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、昼夜を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	昼夜問わず、各部屋の見回り、確認チェック表を作成し対応している。		
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	洗剤や刃の付いた調理器具は、利用者の手の届かない所や見えない場所に保管し、自己管理している物は、状態変化により困難が損じたときは、職員室で保管している。		
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	事故発生前を想定した内部研修を行ったり未然防止につとめている。		
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	内部研修で職員全員が緊急時に対応出来るように訓練している。		
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	職員は災害時の避難訓練場所をきちんと把握し、年2回の消火訓練と避難訓練を行っている。		

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	個人の性格と状態から想定されるリスクを入居前に説明し納得していただいている。もし入居後新たに発生した場合も速やかに家族に伝えるようにしている。		
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
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	利用者の体調に変化が生じたときは口頭や経過記録を活用し職員間で速やかに情報の共有が出来ている。		
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	誤薬防止のために、準備の時は別の職員が確認。服用時も確認をきちんと行っている。もし、薬の量や数に少しでも疑問が生じた場合はすぐカルテをみて確認している。		
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	リハビリ体操、歩行運動は毎日の個別計画に取り組み、水分量のチェックや食べ物で工夫をし自排便が出来る様努めている。		
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、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	全利用者の毎食後、口腔内洗浄や義歯の消毒を行っている。		
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	状態に合わせて栄養士に相談したり、個々の一日の食事、水分摂取量の記録を取っている。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取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）	感染予防マニュアルを作成しマニュアルに沿って予防を徹底している。		
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	まな板、布巾類は毎日ハイター消毒を行っている。調理に携わる職員や利用者も手洗い消毒を徹底し、直接食材に触れるときは手袋を着用している。		
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			
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	ホームの前にはプランターを利用して四季の花を植えたり、玄関にも花を飾ったりと入りやすい雰囲気作りに努めている。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	入居者には馴染みの物を持参してもらっている。調度品や設備に関しても、使いやすさを最優先した中で家庭的な区間作りに努めている。		
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	各入居者同士ソファや椅子に座りながら会話したりして自由に過ごしている。		

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)
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	各自、愛用の品を持ち込み、有意義に過ごしている。		
81 ○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	ホーム内には温・湿度計を設置し、加湿器による湿度管理を行っている。		
(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	ホーム内の廊下には、手すりを設置し、各自状態を見極めて居室にも移動バーを設置している。		
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	各自の混乱を避けるように、個々に合わせ表示している。		
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	プランターによる、家庭菜園を行い。憩いには、サンデッキにイスを設置し個々に楽しんでいる。		



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

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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> 利用者の 2 / 3 くらいの <input type="radio"/> 利用者の 1 / 3 くらいの <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①毎日ある <input type="radio"/> 数日に 1 回程度ある <input type="radio"/> たまにある <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の 2 / 3 くらいが <input type="radio"/> 利用者の 1 / 3 くらいが <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の 2 / 3 くらいが <input type="radio"/> 利用者の 1 / 3 くらいが <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の 2 / 3 くらいが <input type="radio"/> 利用者の 1 / 3 くらいが <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の 2 / 3 くらいが <input type="radio"/> 利用者の 1 / 3 くらいが <input type="radio"/> 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、安心して暮らしている	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の 2 / 3 くらいが <input type="radio"/> 利用者の 1 / 3 くらいが <input type="radio"/> 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る	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> 家族の 2 / 3 くらいと <input type="radio"/> 家族の 1 / 3 くらいと <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①ほぼ毎日のように <input type="radio"/> 数日に 1 回程度 <input type="radio"/> たまに <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①大いに増えている <input type="radio"/> ②少しづつ増えている <input type="radio"/> ③あまり増えていない <input type="radio"/> ④全くいない
95	職員は、活き活きと働けている	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> ②職員の2/3くらいが <input type="radio"/> ③職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> ②家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> ③家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 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。)

利用者、職員等が輪になりお互いを『思いやる心』そして『笑いの耐えないホーム』を目指しております。