

(様式1)

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)
. 理念に基づく運営			
1. 理念と共有			
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>住み慣れた地域での生活を継続する為の支援はされたり。事業所独自の理念はある。</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>各、フロアに理念を掲示し常に職員が常に目に付く所に貼ってある。又、管理者は、職員会議時、折に触れ話し、各委員が研修を実施し、ケア向上を目指している。</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るよう取り組んでいる</p>	<p>ご家族には、面会時に話し、運営推進会議では町会長、民生委員に参加して頂き説明を行っている。</p>	
2. 地域との支えあい			
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>日常の中で、散歩、買い物をしている。地域の方と挨拶をしたり、夏祭り等の行事に参加して頂いたり、ボランティアに来て頂いたり、交流をもっている。</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>職員会議で発表後、改善に努めている。又、自己評価についても、管理者からの説明後、今回は全職員が実施した。</p>	<p>理解不足で空欄も目立っていた為話し合いが必要と思われる。</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>取り上げられた検討事項、要望等を職員会議で報告し、対応については、ご家族、地域の代表、管理者等が集まり話し合いをしサービス向上に努めている。</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>市町村へは、運営推進会議終了後の他、状況報告は随時行われている。又、解らないことは、積極的に聞きサービス向上に取り組んでいる</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</p>	<p>地域福祉権利擁護事業福祉サービスを利用されている方はいるが、職員が深く理解は出来ていないと思う</p>	<p>勉強会を実施し理解を深めたい</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に注意を払い、防止に努めている</p>	<p>虐待や身体拘束について、管理者は絶対あってはならない事を、話しており、職員も充分気をつけている。</p>	<p>身体拘束について理解を深める為、園内研修にて実施予定。</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)
4. 理念を実践するための体制			
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	契約時にはケアに関する取り組みについてオリエンテーションの時間を取り、充分説明をし不安のない様努めている	
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	意見箱を各階に置き定期的にチェックしている。意見があった際は職員会議にて管理者から報告と改善策についての話がされている	
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あわせた報告をしている	面会時、状態に変化が見られた際は電話で近況報告をしている。又、年3回広報誌を送付し状況を伝えている。金銭管理に関しては入金時に確認して頂きサインを頂いている。	職員の移動に関しては面会時報告している。
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	運営推進会議へはご家族に参加して頂き意見を反映する様にしている。又、意見が出た場合は職員会議で報告され、対応、改善策についても検討し、次回の運営推進会議でも報告されている。	各階に意見箱を設置した。
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	全員参加の職員会議で意見や要望を聞き対応しており、意見は反映させている。	
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	利用者の状態やペースに合わせた勤務のローテーションになっている。又、管理者等は利用者の変化に対応出来るよう連絡体制をとっている	

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)
<p>16 職員の異動等による影響への配慮</p> <p>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</p>	<p>各階職員の固定化をし、異動がある場合も最小限にし、利用者への紹介も行っている。又、馴染みの関係も構築するよう促している。</p>		
<p>5. 人材の育成と支援</p>			
<p>17 職員を育てる取り組み</p> <p>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</p>	<p>研修委員、介護研究委員を儲け勉強会を実施している。又、外部研修にも順番に参加し報告をして頂いている、管理者は、資格取得についてもバックアップしている</p>		
<p>18 同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p>	<p>他事業所の職員実習を受け入れた事もある。又、第三圏域グループホーム会議に参加し交流を図っている。</p>		
<p>19 職員のストレス軽減に向けた取り組み</p> <p>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</p>	<p>職員の疲労、ストレス解消法、気分転換、職員同士の人間関係についても職員会議の場で、管理者が説明をしている。又、休憩室を設け、何でも言えるようにしている。</p>		
<p>20 向上心を持って働き続けるための取り組み</p> <p>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</p>	<p>管理者は資格取得を目指す様、呼びかけたり、資格取得の研修に職員を参加させたりし、園外研修への参加にて向上心を養える様にしている。</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 (すでに取組んでいることも含む)
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	<p>初期に築く本人、家族との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>入居相談が合った場合は、本人の状態を把握する為に事前に面接したり、施設に見学に来てもらい不安を取り除き、本人、家族の意向を傾聴している。</p>	
22	<p>初期対応の見極めと支援</p> <p>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</p>	<p>入居相談が合った場合は、まず施設見学をして頂き、ご本人に必要なサービスが受けられるか施設の説明をし、担当ケアマネの意見を充分聞きながら対応している。</p>	
23	<p>馴染みながらのサービス利用</p> <p>本人が安心して、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、場の雰囲気徐徐に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している</p>	<p>職員及び利用者の紹介や、家族に面会を依頼し早く安心出来る様になっている。又、ケアプランを作成し統一した対応が出来る様、努めている。</p>	
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
24	<p>本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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</p>	<p>食事の準備、片付けを職員と一緒にやる事で利用者の役割も出来、出来る事は協力し合い支え合う関係を気付いている。</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	行事への参加を促し家族と共に支援する環境を作りながら、気付きを報告し本人を支えていく為の関係作りをしている。		
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	入居時、面会の必要性を話し、面会時は家族とゆっくり出来るように居室で過ごして頂いている。又、行事にはご家族にも参加して頂いている。		
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	以前から利用しているサービス(マッサージ)を続け馴染みの関係が継続出来る様にしている。		
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	個別に会話や活動をする他、役割を通じ利用者同志の関係が円滑になる様働きかけをしている。又、同じ趣味や趣向を持つ利用者との交流が出来るよう働きかけをしている。		
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	契約終了後も家族の方が相談に来られた場合対応しており、いつでも相談に来られる様、働き掛けをしている。		

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			
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>		
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>		
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>		
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アを反映した介護計画を作成している</p>		
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>		

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)
<p>35</p> <p>個別の記録と実践への反映</p> <p>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</p>	<p>個別にファイルがあり日々の記録や、ケアプラン実施状況が記載されている。必要に応じて個別に排泄、水分量表を作成し、変化等を申し送りノートに記載し、確認出来る様になっており、見直しに役立っている。</p>		
<p>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</p>			
<p>36</p> <p>事業所の多機能性を活かした支援</p> <p>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</p>	<p>入所時のオリエンテーションで家族の意向を聞き対応している。又、予定日以外の通院や外泊に関しても臨機応変に対応できている。</p>		
<p>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</p>			
<p>37</p> <p>地域資源との協働</p> <p>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</p>	<p>本人と地域の様々な接点を見出す為、ボランティアを受け入れ、町会より働き掛けのあった、交遊会にも参加した。又、運営推進会議でも検討を行っている。</p>		
<p>38</p> <p>他のサービスの活用支援</p> <p>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</p>	<p>利用者の状況や希望に応じ訪問理容やマッサージ、馴染みの理髪店への利用を支援している。又、以前からの活動へボランティアを利用しながらの参加を続けている方も居る。</p>		
<p>39</p> <p>地域包括支援センターとの協働</p> <p>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</p>	<p>運営推進会議に地域包括センターの職員も参加し、周辺情報や支援に関する情報交換がされている。又、夏祭りにもボランティアとして参加して頂き協力関係が気付けている。</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	受診や通院は本人やご家族の希望に応じ対応しており、入所前からの係りつけ医での医療を受けられる様、ご家族と協力し通院介助を行ったり、往診をうけたり、訪問歯科を利用している方も居る		
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	協力病院での対応困難な場合は、家族とも相談しながら専門医を受診できる様にしている。		
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	週2日勤務の看護師がおり、変化があった際その都度報告し対応している。又、夜間や急変時は、上司にいつでも相談出来る体制となっており、いつでも駆け付けられる様になっている。		
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	入院時には本人に対する支援方法に関する情報提供をし、必要に応じ本人を見舞ったりご家族と情報交換をしながら連携を図っている。		
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	利用者の状態に変化がある毎に、ご家族と連携を取り、本人、ご家族の思いに繋がられる様支援している。		職員会議時、管理者より終末ケア、看取りについての説明は行われたが、施設の方針迄は決っていない。
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	「重度化した場合における対応に係る指針」を作成し医療との連携体制を整えている。		

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	自宅に戻る場合は、居宅サービス計画書の作成依頼等を行い、保健、医療、福祉等と連携を図って行きたい		
.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	申し送り等は利用者の居ない場所で行うなど配慮し、日々の関わりの中で、プライバシーを損なわない様にや、不適切な言葉はその都度注意し、職員の意識向上に努めている。		
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	行事、レクリエーションは無理強いはずせず自己決定を尊重している。		
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、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	基本的な1日の流れはあるが、急な希望にも柔軟に対応出来る体制は出来ている。又、遠方への買い物にも行ける様な体制を検討している。		
(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	入浴後の着替えは本人の意向で決めて頂いている。又、理容院について希望時に対応している。		

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と一緒に準備や食事、片付けをしている	野菜の皮むき、盛り付け片付け等を一緒に行っている。又、季節感のある、おやつを提供もされている。		月一回手作りおやつの日を設け利用者と職員が一緒に行っている。
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	嗜好調査は行われたものの、完全に把握は出来ていないが、嫌いな副食については、一部代替の対応ができています。又、飲酒、喫煙をされている方も居るが、場所の設定をし量の管理を行っている。		嗜好調査の方法を検討して行きたい。
53 気持ちよい排泄の支援 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	時間を決め誘導したり、行動を察知し誘導を行ない、トイレでの排泄を促している。		
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	希望時間に入浴されているが、曜日設定はされている。又、拒否した場合は翌日支援しており、希望があれば入浴出来る体制はとれている。		
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	一人一人の生活習慣や体調を考慮しゆっくり休息が取れるよう支援し、眠れない方とは会話したり一緒に過ごし対応をしている。		
(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	一人一人の力を発揮出来る様、出来そうな仕事をお願いし、感謝の言葉を伝えている。又、楽しみを持って頂ける様、利用者と相談しながら、作品作り、レクリエーション等を行っている。		

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	家族の協力を得て少額のお金を持っている人や、一ヶ月分のお小遣いを持っている人もおり、買い物や外出の際、自分で払って頂き、希望の品を購入出来る様支援している。		
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	本人の希望や気分に応じ散歩に出掛けられる様、支援している。		
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	遠くへ行く際は予め年間行事を作成し実施している。又、急遽入った予定にも柔軟に対応している。ご家族は前もって予定を頂く他、急な外出にも対応はできている。		
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	掛けたいと言う方は掛けれる体制になっており、かかって来た場合も本人に取り次いでいる。又、必要に応じては席を外す配慮もしている。		
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	面会時間は定めておらず、仕事帰りやご家族の都合の良い時間にいつでも来て頂ける。又、居室や食堂好きな場所で会話して頂いている。		
(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	身体拘束は絶対禁止となっており、折に触れ、管理者より職員会議にて説明がなされている。		今年度、理解を深める為の園内研修が予定されている。

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)
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	事業所の方針で鍵はかけておらず、職員も理解している。又、その日の気分や状態を観察し、外出時は見守り付き添いをし安全面に配慮している。		
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	所在確認、把握をしており、利用者と同じ空間で記録等の事務作業を行っている。夜間は2時間毎の巡視にて様子確認を行っている。		
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	注意の必要な物を全て取り除くのではなく、利用者の状況に照らして厳重に保管すべき物と、そうでない物に分けて管理している。		
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	事故を未然に防ぐリスク対策については不十分であるが、起きた事故(転倒)等については、事故報告書を作成し防止策についての対策を立てている。防火訓練、避難訓練も定期的実施している。		カンファレンスにて予測される事故や防止策の話し合いをしている。
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	緊急時対応や応急手当のマニュアルや、本も準備されており、救命講習も受講はしたが、訓練は行っていない。		理解度を深める為、今年度の園内研修にて実施予定
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	避難訓練を行い、消火器の使い方と避難経路の確認を定期的に行っている。又、利用者参加でも実施している。協力体制については、運営推進会議で協力を呼びかけている。		

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い対応策を話し合っている	ご家族面会時には、利用者の生活状況を伝え起こりうるリスクについて話し、事故が起きた場合は、報告説明をすると共に今後、起こりうるリスクを考え、介護計画書に反映させ、抑圧感のない様に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			
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	普段と違うと思った際は、上司に報告し指示を仰ぎ、通院等は家族と連絡を取った上で対応している。又、日誌とは別に申し送りノートを作成し、職員間での情報を共有している。		
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	服薬ファイルを作成し、処方箋を保管している。又、変更があった場合は申し送りをし、観察と記録をしており、次回、通院時、Drに報告し連携を図れるようにしている。		
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	毎朝、乳製品を提供し、繊維質の多い食材を献立に取り入れ、乳製品のおやつも提供している。		
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、口腔ケアを行っている。自力で出来る方は声掛けをし、必要な方には介助で義歯洗浄を行っている。又、必要と思われる方は管理保管を行っている。		
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	個々に食事摂取量は表に記載しチェックしており、必要な方は水分量も記録している。又、併設事業所の栄養士がカロリー計算をし献立を作成している。		

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)
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)	感染症に対し施設独自のマニュアルを作り対応している。		
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	献立に基づいての食材を購入し管理している。食器について併設事業所の業務用食器乾燥機を借り衛生管理に努めている。又、フキン、おしぼりはハイター消毒をしており、個人預かりの食品も冷蔵庫保管し管理している。		
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	建物入口に花を植え、プランターを置き季節感を出し、明るい雰囲気になっている。又、屋外に屋根付きの休憩所があり、テーブル、椅子、灰皿等が設置されている。		
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	共用スペースには行事の写真を貼ったり、利用者と職員で製作した季節感のある飾り付けをしている。又、ソファの配置に気を配り、居心地よく過ごせる様に工夫をしている。		
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	食事の席など気の合った利用者同士の配置にしたり、ソファを設置しくつろいで頂いたり、馴染みの利用者同士が会話出来る様に対応している。		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<p>80</p> <p>居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>	<p>利用者が以前使用していた、馴染みの物を持って来て頂いたりし、本人が気持ち良く過ごせる様にしている。</p>		
<p>81</p> <p>換気・空調の配慮</p> <p>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</p>	<p>気になる臭いが無い様、掃除、換気に努めている。又、温度計、湿度計を設置し、調節の目安にし対応している。</p>		
(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
<p>82</p> <p>身体機能を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	<p>階段、廊下、浴室に利用者の使い易い高さで手すりを付け、バリアフリーとなっており、安全で、自立した生活出来る様工夫されている。</p>		
<p>83</p> <p>わかる力を活かした環境づくり</p> <p>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</p>	<p>本人の不安材料を取り除き、持っていた力を取り戻せる様な工夫をしている。又、混乱しない様、何が解り難いのかを把握し、職員で話し合い対応している。</p>		
<p>84</p> <p>建物の活用</p> <p>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</p>	<p>玄関前にテーブルと椅子を置き、涼んだり、日向ぼっこ出来る様にしている。又、季節の食材の皮むきや枝から外す作業などもおこなっている。</p>		

( 部分は外部評価との共通評価項目です)

. 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	ほぼ全ての利用者の 利用者の2/3くらいの 利用者の1/3くらいの 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くらいが 利用者の1/3くらいが 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くらいが 利用者の1/3くらいが 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くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない
90	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごさせている	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない
91	利用者は、その時々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くらいが 利用者の1/3くらいが 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く聴いており、信頼関係ができています	ほぼ全ての家族と 家族の2/3くらいと 家族の1/3くらいと 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	ほぼ毎日のように 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広がったり深まり、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、生き活きと働けている	ほぼ全ての職員が 職員の2/3くらいが 職員の1/3くらいが 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くらいが 利用者の1/3くらいが 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くらいが 家族等の1/3くらいが 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ください。)

住宅街にあり、利便性がよい。又定期的なボランティアが来ていて馴染の関係ができてきている。