(様式1)

自己評価票

- 自己評価は全部で100項目あります。
- これらの項目は事業所が地域密着型サービスとして目標とされる実践がなされている かを具体的に確認するものです。そして改善に向けた具体的な課題を事業所が見出 し、改善への取り組みを行っていくための指針とします。
- ○項目一つひとつを職員全員で点検していく過程が重要です。点検は、項目の最初から順番に行う必要はありません。点検しやすい項目(例えば、下記項目のⅡやⅢ等)から始めて下さい。
- 自己評価は、外部評価の資料となります。外部評価が事業所の実践を十分に反映したものになるよう、自己評価は事実に基づいて具体的に記入して下さい。
- 自己評価結果は、外部評価結果とともに公開されます。家族や地域の人々に事業所の日頃の実践や改善への取り組みを示し、信頼を高める機会として活かして下さい。

地域密着型サービスの自己評価項目構成

		垻目数
I. 理念に基づく運営		<u>22</u>
1. 理念の共有		3
2. 地域との支えあい		3
3. 理念を実践するための制度の理解と活用		5
4. 理念を実践するための体制		7
5. 人材の育成と支援		4
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援		<u>10</u>
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応		4
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援		6
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		<u>17</u>
1. 一人ひとりの把握		3
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		3
3. 多機能性を活かした柔軟な支援		1
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		10
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援		38
1. その人らしい暮らしの支援		30
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり		8
V. サービスの成果に関する項目		13
	合計	100

○記入方法

「取り組みの事実】

ケアサービスの提供状況や事業所の取り組み状況を具体的かつ客観的に記入します。(実施できているか、実施できていないかに関わらず事実を記入)

「取り組んでいきたい項目】

今後、改善したり、さらに工夫を重ねたいと考えた項目に○をつけます。

「取り組んでいきたい内容]

「取り組んでいきたい項目」で○をつけた項目について、改善目標や取り組み内容を記入します。また、既に改善に取り組んでいる内容・事実があれば、それを含めて記入します。

[特に力を入れている点・アピールしたい点](アウトカム項目の後にある欄です)

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ます。

○用語について

家族等 =家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含む。 (他に「家族」に限定する項目がある)

運営者 = 事業所の具体的な経営・運営に関わる決定権を持つ、管理者より上位の役職者 (経営者と同義)。

職 昌 = 「職員」には、管理者および非常勤職員を含む。

チーム =一人の人を関係者が連携し、共通認識で取り組むという意。

関係者とは管理者・職員はもとより、家族、かかりつけ医、包括支援センターなど、事業所以外で本人を支えている関係者を含む。

事業所名	グループホーム 葵
(ユニット名)	
所在地 (県·市町村名)	奈良県磯城郡田原本町千代839-16
記入者名 (管理者)	高 田 弘 子
記入日	平成 20年 12月 1日

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. 其	里念と共有				
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	地域交流として,ボランティアで大正琴,ダンス,カラオケ等外部の方々を受入を行い,交流の場を持っている。		今後地域の老人会との交流も深めて行きたい。	
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	レクレーション中心で五感を刺激すること, "楽しく笑顔で暮らす"という基本理念につい て常にスタッフは考えている。		外出レクレーション,室内レクレーション,外食,ボランティア受入等,年1回の1泊旅行など心に感動を与えるレクレーション,心を刺激するレクレーションの実践を心がけている。	
	事業所は、利用者が地域の中で暮らし続	外部ボランティアの人達との交流を大切にし, 家族に対しても地域の中で暮らし続けることの 大切さについて理解していただけるよう事業所 だより等で訴えている。			
2. ‡	也域との支えあい				
	○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	隣近所の住民がホームにおこしになることもあり交流が出来ている。日課となっている散歩でのあいさつ等もおこなっている。			
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	地域のカラオケの発表会を見学させていただく など参加している。		今後,自治会,老人会等の行事への参加を検討している。受け入れ側との意見交換も必要となる。	

	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		0	今後の課題として更に地域交流などを通して地域 の高齢者に施設開放を行っていきたい。
3. ₹	里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	スタッフミーティング等の機会を捉え,外部評価の意義や具体的な改善について話し合いを 行っている。		外部者の意見,内部の意見を素直に取り入れ改善 を日々行う体制づくりを行っている。
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	11/28に地域包括支援センター職員をまじえ会議 を行った。地域交流等について意見交換を行っ た。		自治会長,民生委員等の参加を得られず残念で あったが,運営推進会議開催意義等の理解に今後 努めていきたい。
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	当施設が認知症をわずらう人達の相談施設等になるなど町との連携も必要となる。		認知症の方の受入相談、生活保護者の受入相談を 行っている。
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	運営者が研修に参加しており,必要な人にアド バイスをさせていただく体制はある。		
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	各種研修での虐待防止に対する教養を深めス タッフミーティング等で勉強の場を持ってい 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)
4. I	里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	契約を結ぶ前に体験入所等の機会をもち,本人 も施設になじめることを相互に確認しながら契 約している。		
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	ケアの内容から献立,料理の内容に至るまで利 用者の意見を反映させている。		利用者の意見をケアに取り入れ,介護実践している。
14	○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	電話,面会時,事業所だより等で家族への報告, 相談を受理している。		家族様は、月に数回の面会があり、面会時に健康 状態の変化や暮らしの様子などを伝えている。
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	事業所だよりで相談ダイヤル(運営者への直通 ダイヤル)を明記したり、県の相談コーナー等 の紹介を行っている。		家族と職員が率直に意見が言える環境作りを第一 と考え,利用者第一のケアを家族も職員も考えて いる。
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	スタッフミーティングや毎日の申し送り等の機 会を通じ常に職員の提案, 意見を聞いている。		
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	管理者,正職員が中心となり柔軟な対応により ニーズに応えている。		

	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)
	○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	離職前1カ月をかけて利用者へのダメージも考慮しながら,職員の異動を行っている。		
5.)	、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	研修を受ける機会を確保している。レクレーション等業務に直結するものについては勤務として受講させている。		研修受講後は、スタッフに対して伝達を行っている。
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	デイサービスの研修生の受け入れ, 意見交換など を行っている。		同町内のグループホームとの交流を今後深めたい。
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			
	○向上心を持って働き続けるための取り組み 理営者は、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	研修等について自己研鑽出来るよう配慮している。		

	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)	
П.5	安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	<u> </u>			
	○初期に築く本人との信頼関係				
23	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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	入所に至るまでに面会,面談を重ね,書面のみの 判断などはしない。本人の面談も可能な限り行 う。			
	○初期に築く家族との信頼関係				
24	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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	利用入所に至るまでに体験入所を行うなどの機 会をもち相互の不安をとりのぞく努力をしてい る。			
	○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	入所される本人にとってグループホームでのケアが最適なのかどうかの見極めをまず行っている。			
	○馴染みながらのサービス利用				
26	本人が安心し、納得した上でサービスを 利用するために、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	体験入所の機会を契約前にもち,集団生活での ストレスなどを検証する機会をもっている。			
2. }	2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
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	レクレーションなどを通して感動を共有することを基本理念としている。		利用者本位の生活を第一と考え, 意見を取り入れ ながらライフスタイルを考えている。	

	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)
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、喜怒哀楽を共にし、一緒に本人を支えていく関係を築いている	時には,家族の協力も求めながら一体的なケア を心がけている。		
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	本人,家族,スタッフが協働してニーズにあった ケアを提供出来るよう支援している。		
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	施設への訪問時間,回数,訪問者の限定は,一切 行っていない。		
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	席がえなどを行いながら利用者同士の人間関係 に配慮している。		
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	退所後のケアや他施設への入所支援も行ってい 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)
ш.	その人らしい暮らしを続けるためのケアマネ	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		
1	-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	本人の希望を尊重しながら、家族・スタッフが 話し合いにより本人の思いや意向にあうケアを 提供している。		
	○これまでの暮らしの把握			
34	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	入所前,入所後,家族との面談,相談を密にし, 生活歴の把握に努めている。		
35		強制することなく、自由に生活していただきな がらレクや食事等の機会を捉え暮らしの現状把 握をおこなっている。		
2. 7	本人がより良く暮らし続けるための介護計画のイ	ド成と見直し		
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	ケアマネが中心となってカンファレンスを行い,介護計画の作成,見直しを行っている。		
37.		ミーティングやカンファレンスの機会をもちケアマネ、管理者,スタッフが協力しケアの検討を行い、家族にも十分な説明を行っている。		

	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)
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	ケアマネが中心となって個人の日誌等で日々の 様子,変化などを把握し計画作成に役立ててい る。		
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	要望の把握を行い,柔軟にニーズに応えている。		
4. 2	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	地域のボランティアとして社交ダンスや大正 琴,カラオケなどの受入を行っている。		
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	デイサービス業者との協力支援体制をもってい る。		
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	入所者の紹介等で地域包括支援センターと協働 している。		運営推進会議にも地域包括支援センターから参加 があり、意見交換を行った。

	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		診療を受ける医療機関の強制は行わない。家族 の希望される医療機関を利用する。		現在,往診を受けており、かかりつけ医として全員の体調を把握し,必要な場合は,大規模病院への紹介等も行っている。
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	会社としては、ハートランドしぎさんと協力支 援体制を築いている。		認知症状の相談については、ハートランドしぎさんと連携している。
45	○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	提携医療機関の医師、看護師との協力体制がありつじ2回の検診結果をもとに健康管理を行っている。		
46		提携医療機関と連絡を密にし入院先病院の紹介、退院後のケアに至るまで連携体制を構築している。		
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	グループホームとして対応可能な状況について、あらかじめ医師、家族と相談し、方針決定を行っている。		訪問看護ステーションとの契約締結を検討している。
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	重度化、終末期に向けた医療機関の協力体制などについて家族にも説明を行い、理解をお願いしている。		

	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)	
	○住み替え時の協働によるダメージの防止				
49	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	情報提供、情報交換などを行いながらダメージ を最小限におさえる努力をしている。			
IV.	その人らしい暮らしを続けるための日々のま	支援			
1	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				
50	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	個人情報の保護について、ミーティングなどの 機会を捉え研修している。			
	○利用者の希望の表出や自己決定の支援				
51		強制することなく利用者の意思によるケアを実 践、支援している。			
	○日々のその人らしい暮らし				
52	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	生活の流れにおいても利用者の希望やペースを 大切にしている。			
(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				
53	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	身だしなみや、おしゃれに対するアドバイスは、必要であれば行うが強制はしない。			

	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)	
	○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	出来る限り利用者と共に生活活動を行うことを 基本としている。		外食も月1回程度行い、また利用者の調理参加も 可能な限り行っている。	
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	嗜好の支援は行うが、タバコ・お酒を楽しむ利 用者は現在いない。			
	○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	排泄パターンを把握し出来る限り自力排泄の支 援を基本としている。			
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	入浴を楽しめるよう支援している。強制は基本 的にしない。			
	○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	個々人のもつ生活パターンを乱したり、強制し たりしない。			
(3)	(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	日常生活への参加を促し、残存能力を高める努力を行う。強制することなく自然な形で行えるよう支援する。			

	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)
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	お金の管理が可能な利用者については、買い物 等についてもスタッフは支援を行う。		
61		買い物、散歩等についても強制することなく支 援する。		花見、紅葉狩り等機会をとらえてドライブに出る ように心掛けている。
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	ドライブレクレーション等を行っている。また 家族との遠出に関しても支援している。		
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	電話、手紙等について一切規制はしない。		
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	訪問時間、回数等の規制はなく、いつでも自由 に訪問出来る様配慮している。		
(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	身体拘束しないケアについても各種研修、ミー ティングの機会をとらえ学習している。		

	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)
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	鍵をかけない事による危険性、鍵をかけること の弊害を理解し、ケアに取組んでいる。		今現在、鍵をかける必要性はあまりない。
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	利用者は自室で過ごすことも多いため、定時観 察を行っている。		
	○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、危険なものについては、保管 の方法についても検討している。		
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	各種事故防止に対する検討について話し合っている。		管理者が防火管理者の資格を取得し、防災防火設備についても近々施工予定である。
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	急変時の対応、事故発生時の対応について定期 的に意識付けを行っている。		
	○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		0	災害発生時の地域協力体制づくりを検討してい 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)
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	ケアプランの家族説明時や急変時において考えられるリスクについて家族に説明を行い、最良の対応策を考えている。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援	Z Z		
	○体調変化の早期発見と対応			
73	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	日々のバイタルチェックや排泄チェックで体調 管理を行い、体調変化に対する情報共有に努め ている。		
	○服薬支援			
74	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	投薬情報により薬の目的、副作用等を十分理解 し、服薬支援している。		
	○便秘の予防と対応			
75		排泄チェック等で便の状況を把握し、便秘状態 にある場合は、安易に薬にたよらず、飲食物を 工夫するなどの方法で対応を考える。		
	○口腔内の清潔保持			
76	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	口腔ケアの支援を行なっている。		
	○栄養摂取や水分確保の支援			
77	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	日々の摂取量について把握を行い不足がちである場合は、早急に対応できるよう支援する。		

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)
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)	予防できるものは予防し、ノロウイルス等については、手指等の消毒を徹底している。		
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	衛生管理、食材管理を日頃から徹底している。		
2	その人らしい暮らしを支える生活環境づくり ji			
	○安心して出入りできる玄関まわりの工夫			
80	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	花などを植え、暗いイメージをさける。民家の雰囲気が出るよう看板等も設置しない。		
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 感や季節感を採り入れて、居心地よく過ご せるような工夫をしている	壁面等を利用し、季節感を出し、四季を感じとってもらえる配慮をする。		
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	自室意識があり、友だちになった人の部屋で話 をする利用者もおり、一切強制なく自由である ことを支援している。		

	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)
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	家具の持ち込み等についても、規制は一切して いない。居心地よく過ごせることを支援してい る。		
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	各自の部屋に空調機があり、温度調節について も自由に行えるようにしている。		
(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	一人ひとりの身体機能に合わせ、ベッドの位置 なども個々人に合わせている。		
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	部屋には、自分の写真、必要に応じて名前プレートを貼ったり、大きめの字で掲示したりしている。		
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	花壇や野菜作りなど限られたスペースを有効に 利用している。		
(部分は外部評価との共通評価項目です)				

٧. リ	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○印を付ける)			
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ほとんどいない			
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			
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○印を付ける)
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。)

レクレーション中心のケアを以前から取入れており、利用者の皆さんが笑顔で楽しく毎日が過ごせるようにスタッフ全員考えています。ボランティアの大正琴、ダンス、カラオケなどがあり、楽しい場面と自宅感覚のゆったりとした時間が流れているような雰囲気があり、日々ほのぼのとした時間が流れており、利用者自身も落ち着きがあり言い争いなどもあまりない。