

地域密着型サービス評価の自己評価票

(☐ 部分は外部評価との共通評価項目です)

取り組んでいきたい項目

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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	○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	「その人らしく自由に生活ができるための、相手の立場に立ったまごころのある介護サービスの提供」という理念をモットーに介護サービスをおこなっております。	
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	職員が業務の中で目に付きやすいところに運営理念をはりだしております。月例ミーティングで運営理念について職員間でコンセンサスをとるために意見交換を行ったりしています。	
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	家族との面会時や地域の方との交流の際には、入所者の方がグループホームが我が家と思って暮らすことが、何よりも認知症の方の病状の緩和に必要であることを説明しております。	○ 介護教室は開いていませんが、去年は「老いと病いと健康、の勉強会」として職員や入所者家族OBなどの個々の体験発表会を開催しました。
2. 地域との支えあい			
4	○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、気軽に立ち寄り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	自治会行事に参加したり、散歩の際は立ち話をしたり(普通の近所付き合い)を行うようにしています。健康相談を受けたりすることが多々あります。	
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	自治会の役員をしたり、地域の一斉清掃に参加したり、また催しもの(コンサートなど)を行う際には、声をかけています。	

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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	若い職員がいるため近所の方の家具を動かしたり、力仕事があるときは声をかけてくださいと話しております。施設利用者でない方の一人暮らしの高齢者の引っ越しや屋根の修理、急な体調不良の際の医師や家族の連絡などをできる機会がありました。	○	AEDを設置して地域の方にも、必要な際には使えるようにしたいと考えています。
3. 理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	よりよい介護に役立てるため、外部評価や自己評価の内容を皆で共有しております。		
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	運営推進会議において、会議参加者と話し合いをもちました。		
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	市の高齢者支援課課長や介護主査とは面識があり、気になった点はその都度言葉を交わしやすい関係であります。		
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	成年後見制度の講習をH19年に受けておりますが、現在利用されている人はおりません。		
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に注意を払い、防止に努めている	管理者は虐待防止研修をうけており、職員に内部研修をおこなっています。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
4.理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	入所契約の際には、入所契約書、重要事項説明書を説明し理解納得をはかっています。		
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	利用者が不満や苦情をもっているか、日々のサービスの中で意識するように努めております。		
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	血圧、体温、脈拍をグラフ化し、生活状況を文章化して1月に1度家族へ送付しております。		
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	家族が不満や苦情をもっているか、来所時の際に、管理者または計画作成担当者が直接話してお伺いするようにしております。		
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	職員と管理者はよく意見交換を行っております。新しい入所者の受け入れ時や、施設内での出来事職員で話し合うようにしています。		
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	職員が事業所のすぐ近くに住んでおり、急な時には電話一本でかけつけてくれます。新しい入所者が入所された際や、利用者の状況に応じた介護者の配置に細かく対応しております。		昨年度は離職者はおりませんでした。
18	○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	管理者は毎日すべての利用者と顔を合わせ、利用者と深い信頼関係を結ぶよう心がけて接しており、記述の様な事例の際にはいつもよりも多く利用者に言葉かけを行い、不安な気持ちにさせないようにするつもりです。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
5. 人材の育成と支援				
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	去年1年間のうちに、メンタルヘルスケア研修1名、介護支援専門員実務研修1名、受講し得た知識を職員間で共有しております。		
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	近隣の訪問介護事業者などの主催する催しものに参加させていただいたりしております。		
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	運営者は職員の家庭や個人的な悩みの相談をうけております		
22	○ 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	運営者は職員に常にねぎらいの言葉をかけるようにしております。		
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				
23	○ 初期に築く本人との信頼関係 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	入所に際しては一度に話をすすめず、信頼関係を先に築けるよう努めています。		
24	○ 初期に築く家族との信頼関係 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	初期の相談は家族との別の相談の時間を設け本人の前では言い出しにくい内容を聞いて差し上げるようにしています。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
25	○ 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	相談時にはグループホームに入るということに限らず、在宅のサービスの利用についてすすめたり臨機応変に対応しております。		
26	○ 馴染みながらのサービス利用 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、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	入所之际には本人が見学することを条件としてあげ、納得した上で入所いただくよう仮入所に期間も設けております。		
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	「頼むケア」を念頭においた介護者の関わりを実践しております		
28	○ 本人と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	家族の方とは利用者の問題点や改善点などを共有し、家族の方が出来る関わりはしていただくようお願いしております。		
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	入所後は利用者とその家族の関係を改善するような支援をしています。例えばお父さん、お母さんらしい一面がみえるようなエピソードはなるべく多く伝えるように心がけています。		
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	本人の近隣の友人や親戚などが訪問するように声をおかけしています。時々本人が住んでいた場所へ訪問したりしています		
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	一緒に出来る作業を考察したり、会話が難しい人に職員が架け橋となったり対立関係や孤立が生まれないように雰囲気を大切にしています		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	利用者が亡くなった後でも、家族の方がよく訪問してお話をして帰られています。催し物の際には声をかけるようにしております。		
・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				
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	使い慣れた家具を持ち込めるようにし、お風呂に入りたい時間や散歩に行きたい時間にはその時々意向に最大限沿うようにしています。		
34	○ 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	入所前のアセスメントの際に担当のケアマネージャーや家族の方に情報を得て介護職員と共有しております。		
35	○ 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	介護日誌に一日の過ごした経過やバイタルサイン、食事摂取の状況などを記録し職員で共有しております		
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				
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アを反映した介護計画を作成している	サービス担当者会議をひらき、意見をひろった上で介護計画を作成しています。		
37	○ 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	3ヶ月に一回介護計画を作成し、入退院や大きな体調の変化があるときはその都度介護計画をたてております		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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	介護日誌に一日の過ごした経過やバイタルサイン、健康や生活の状況などを記録し職員で共有しております		
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	入所時の引越の手伝い、お墓参りの送迎、利用者が入院した際の面会のときの洗濯物やオムツなどの補充、など臨機応変に職員が対応しております。		
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				
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	運営推進会議をひらき、地域の民生委員や家族の方の意見をとりいれるようにしており、消防署には施設の情報を把握していもらい、訓練の際には通知をして指導を受けております。		
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	現在のところ他のサービスを望まれる方はいらっしゃいませんが、要望があれば他のサービスを利用しやすいように、近隣の訪問介護ステーションと連携をとることができます。		
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	現在のところ利用される方はいらっしゃいませんが、要望があれば権利擁護事業のお手伝いをいたします。		
43	○ 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	本人及び家族が希望する病院には通院介助を行い、かかりつけ医が定期的に健康管理をおこなっています。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	往診のかかりつけ医が心療内科の専門性をもっており、認知症に対する詳しい知識で助言をいただいております。		
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	特定の看護職の方と施設側が協働関係にいる方がありませんが、二名の往診医で健康管理等はフォローされています。		
46	○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	入院の際には介護担当者や管理者が、医師と治療方針についての情報交換をもっています		
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	看取りの場合も対応しております。看取りを希望されない場合、よく家族と話をして入院の方向にサポートをしております。		
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	看取りの場合も対応しております。終末期には毎日医師の往診を受け家族への連絡を細かく行い、希望に沿えるケアを行っております。		
49	○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	利用者の移動の際には介護サマリーを作成し、移動先に細かい生活内容が伝わるようにしております。入所時も以前の住んでいた状況の情報を最大限収集し、ダメージの防止に役立てています		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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			
50	○ 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	新しく職員が働き始めた際には管理者が利用者のプライバシーを損なうような介護が行われないように指導しております。	
51	○ 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	介護の上で利用者の自己決定を最優先させるように職員が心がけております	
52	○ 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	入浴や、アクティビティ、食事など職員が入所者と会話によるコミュニケーションをとって希望を把握するように努めております。	
(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			
53	○ 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	要望があれば理美容にお連れするようにしています。また買物に行って自分で好きなものを選ぶように促しております	
54	○ 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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食事の準備や片づけには楽しく利用者と共同で行うようにしています	
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	移動販売の買物など自分で好きなものを選ぶような機会を作るようにしています	

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
56	○ 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	排便管理を活かし、なるべくトイレで排泄がおこなえるよう支援しています		
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	週に五日間の入浴可能日を用意し、その一人ひとりの体調や気分にあわせて入浴できるように支援しています		
58	○ 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	居室がベットであり休息したいときはすぐにベットが使えるようにしており、ソファを2つと畳のスペースも設置しており座って休息される方もいらっしゃいます。		
(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	回想法を活用したレクリエーションの導入や、旅行や音楽会に出かけたり、楽しみをもてるように工夫しております		
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	散歩中に自動販売機等で好きなジュースを買ったり、買物にでかけてお金を使ったり出来るよう小額のお金を所持できるようにしております		
61	○ 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	基本的に日中は鍵をかけたりせず、自由に出入りができるようにしており、職員が買物に行く際には、希望者を募っています		
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	利用者から要望があるときには職員が対応できるようにしています。(例：温泉旅行、映画鑑賞、音楽鑑賞、ふるさと訪問、夜のラーメン屋など)		

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)	取り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	○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	会話の中で家族の話が出た時に、本人の希望を聞いて電話をかけたりするようにしています。		
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	訪問者、本人とゆったり過ごせるように対応しております。また必要に応じて職員が入所者に付き添い訪問者とともに外出することもあります。		
(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	身体拘束については職員に教育しております。日中時間帯は鍵をかけておらず、車椅子やベッドに拘束されるようなことはありません。		
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	日中時間帯は鍵をかけておらず、車椅子やベッドに拘束されるようなことはありません。		
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	日中外出する方(1人で戻ってこられる方)にはどこに行くのか確認しなるべく職員と共に行くように促しております。夜間は夜勤職員により入所者の様子を把握しております。		
68	○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	特に注意の必要な薬品は鍵のかかる棚に管理しており、石鹸や洗剤など日常的に使うものは身近にあり、職員が管理できるようにしています。		
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	一人ひとりの事故の危険度についてはアセスメントの際に検討し、ケアプランに盛り込んでいます。また、事あるごとに職員間で危険回避を検討しております。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	内部研修にて緊急時の初期対応についての教育をおこなっています。また日誌に緊急対応マニュアルをはり、いつでも見れるようにしています。		
71	○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	年二回、地域住民も交えて災害訓練を行い、非常時に備えています。		
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い対応策を話し合っている	入所時や家族の面会の際に転倒や急な体調悪化などの起こりうるリスクについて家族に説明しています。		
(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援				
73	○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	毎朝血圧、体温、脈拍のチェックを行い過去の数値に比べて異変がある際には介護担当者、計画作成担当者に指示を仰ぎ、主治医に連絡するようにしています。		
74	○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	服用している薬の細かい情報についてはケアプランに添付して職員がいつでも確認できるようにしております。		
75	○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	一人ひとりの利用者の健康状態を介護担当者が把握するようにしており、便秘症であったりその傾向があればその人にあったケアに取り組むようにしております。		
76	○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	出来る方には歯磨きを促し介助、そうでない方にはハミングットを使い口腔清潔介助を行っております。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
77	○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	一人ひとりの、食べ物の状態(普通、刻み、ミキサーなど)や量、などを介護担当者が責任を持って把握し、他の職員に情報を流しております。		
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)	インフルエンザの予防接種は毎年全員受けており、入所時に感染症の検査をするようにしており、台所のアルコール消毒や共有スペースの手摺や椅子などの消毒も毎日行っております。		
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	食中毒の予防の注意書きを掲示しており、調理道具はアルコール消毒しております。		
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				
80	○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	玄関や建物の周囲に花を飾り、庭に家庭菜園をするなど工夫をしております。		
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	共有スペースはなるべく生活感が出るように絵や花を飾ったりしており、テレビはあまり大きすぎる音で鳴らさないようにしています。ドアの開け閉めの音など大きな音が出ないように対処しております。		
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	椅子とテーブル、コタツ、ソファ、たたみなど様々な種類の座る場所を用意し、利用者は1階か2階のリビングかテラスや庭で過ごせるようにバリエーションを多く考えております。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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	入所の際に使い慣れた筆筒や椅子、小物を持って来てもらうよう家族にお願いしております。家族の要望がある時は職員が車で取りに行くようにしております。		
84	○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	空気清浄機を設置しており、こまめの換気もしております。寒すぎたり暑すぎたりしないように会話の中に温度についての質問をよく入れる様にしております。		
(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	階段を上げられる足腰の丈夫な方は2階、歩行に介助が必要な方は1階に居室を配置しています。		
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	職員は利用者が「やれば何とか出来ること」と「出来ないこと」の把握につとめ介護に生かしています。		
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	建物の周りは車の通りもなく良く知っている人ばかりなので安心して散歩を楽しむことが出来、庭では花や野菜を植えてあり、会話のきっかけとなることが多い。		

・サービスの成果に関する項目			
項 目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。	
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	○	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
89	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
90	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
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	○	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	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
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	○	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
94	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	○	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
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	○	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

項 目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。	
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	○	ほぼ毎日のように
			数日に1回程度
			たまに
			ほとんどない
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
98	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
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	○	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
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	○	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。)

グループホームの雰囲気作りの面で「施設ではなく、一軒の家」を常に意識しており、利用者にとって「みんなで住む私のおうち」、家族にとって「母（父）が住む知り合いのお家」と感じ安心していただけるようにと目標をもって取り組んでおります。

旅路の入所者や職員や家族たちもともに健康に『生きること』を真剣に探しながら『生きる場所』を提供し続けていこうと思っております。