

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	<input type="checkbox"/> 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	「人間の尊厳を守る」「自由な生活の意義」「プライバシーの尊厳」「買い物や外出など市民生活の継続」「家庭生活に近づける」この5つの理念を掲げ、朝礼時に職員で読み上げ意識づけをしている。	
2	<input type="checkbox"/> 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	毎朝、朝礼時に全職員で基本理念を読み上げ、業務開始前に意識づけをしている。また、名札の裏に基本理念を記載し、いつでも確認できるようにしている。	
3	<input type="checkbox"/> 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	理念をパンフレットや重要事項説明書に記載し、入居案内時に分かりやすく説明している。また、運営推進会議や家族会の中で理解してもらえるよう家族や地域の方々に説明している。	
2. 地域との支えあい			
4	<input type="checkbox"/> 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努めている	散歩時等、近隣の人とあいさつや立ち話などしたり、出勤時等挨拶を交わすようにしている。	
5	<input type="checkbox"/> 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	運営推進会議の中で自治会長から意見を聞き、夏祭り等の行事や草取り、ゴミ拾い等地域活動に積極的に参加している。	

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)
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	運営推進会議の中で事業所としてできることを話し合い、行事や地域活動に積極的に参加している。		
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	会議で職員に意義を理解するよう努めている。	○	今回の外部評価結果を活かし、会議などで話し合い、今後のサービス向上につなげたい。
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	ご利用者の状態やホーム運営等説明し、取り組み状況をメンバーに理解していただいている。その中でメンバーから意見を出していくべき、サービスの質の向上に活かしている。		
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	地域密着型サービス連絡会を立ち上げ、グループホーム間の情報交換や地域包括支援センターから意見をいただき、サービスの質の向上に努めている。		
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、必要な人はそれらを活用できるよう支援している	行政担当者から情報をいただき、必要のある方は関係機関と話し合いの上活用できるよう支援している。		
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	内部研修を開催し、身体拘束・心理的虐待・虐待の範囲などについて研修を行い、職員の知識が向上するように努めている。		

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. 理念を実践するための体制			
12	<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>	契約時、パンフレット、重要事項説明書を用いてご本人、ご家族の不安や疑問を除くよう十分な説明を行い、理解と納得を得ている。	
13	<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>	苦情相談窓口を設けており、入居時に重要事項説明書にて説明をしている。また、ご意見箱を設置し意見や不満、苦情を表せる体制を整えている。	
14	<input type="checkbox"/> 家族等への報告 <p>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</p>	月1回の家族通信にて日常生活の様子を報告する他、体調不調、急変時などいつもと違う様子の時には電話にてすぐに連絡している。金銭管理は利用料支払い時に出納帳を提示して説明し、確認のサインをいただいている。	
15	<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>	苦情相談の窓口を設け、入居時、重要事項説明書にて説明している。また、家族会や日頃より、ご家族との話し合いの中で聞き入れ運営に反映している。	
16	<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、反映させている</p>	日々のコミュニケーションを通して職員の意見の聞き取り、毎月行っているカンファレンスの中で意見や提案できる場を設け、出来るだけ即対応出来るよう心掛けている。	
17	<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>	行事・外出・受診など職員の勤務人数を状況に合わせ整え対応している。	

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	食事会やスポーツ等を行い、職員間の交流を深め、離職を最小限に抑えるよう努めている。職員が変わった場合は十分な説明をし、混乱のないよう配慮している。		
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	内部研修は月1回行っており、職員の専門知識を高めている。外部研修は職員のレベルに合わせ積極的に参加するよう取り組んでいる。		
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	地域密着型サービス連絡会を開催し、他グループホームや行政との情報交換の場を作り、サービスの質の向上に努めている。		
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	食事やスポーツ（フットサルチーム）を通し、職員が楽しみを持てるようにしております、また、個々に相談できる環境づくりをしている。		
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くように努めている	年に2回の人事考課で努力や実績、勤務状況を把握している。また、内部研修などにより向上心を高めるよう働きかけている。		

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)
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			
23	<p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p>	入居前にご本人とお会いする時間を設け、十分に時間を取り面談を行い、本人の不安な思いや要望等を聞きとるよう努めている。	
24	<p>○初期に築く家族との信頼関係</p> <p>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</p>	入居申し込み時、ご家族からの不安な思いや希望を傾聴し、受けとめるよう努めている。	
25	<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>	居宅のケアマネと必要に応じて相談し、適切なサービスが受けられるよう支援している。	
26	<p>○馴染みながらのサービス利用</p> <p>本人が安心し、納得した上でサービスを利用するため、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</p>	入居前にご本人の状態や生活暦等を把握し、その方にあったケアを行っている。家庭的な雰囲気のもと、徐々に馴染めるよう工夫している。	
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
27	<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>	掃除・洗濯・調理・農作物の世話等ご利用者にあった活動を職員と共にを行うことにより、お互い支えあう環境づくりに努めている。	

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	家族会や交流会を通し、ご家族とコミュニケーションを密に図っている。ご本人の現状を理解してもらい、共に本人を支えている。		
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	家族会の中でご家族との交流を行い、ご本人と一緒にカラオケをしたり、食事を食べたりしてご家族との繋がりを大切にしている。		
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うよう、支援に努めている	ご家族面会時やご利用者との日常会話の中で把握するよう努めている。ご家族以外との交流は少ないが、馴染みの人が来所している。		
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	ご利用者同士の関係を把握し、性格が合わない利用者は席を工夫する等対応している。利用者一人ひとりが役割を持ち、利用者同士協力しながら支えあって生活している。		
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	サービス終了後も関係を断ち切らない付き合いを大切にしている。		

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				
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	生活暦や日常生活の会話を通し、ご本人の望む暮らしの把握に努めている。		
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	入居時、ご家族、ご本人に生活暦や生活環境、趣味を聞き、過去の状況をおおよそ把握している。また、ご本人の会話の中からも把握するよう努めている。		
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努めている	朝、夕に申し送りを行い、日中、夜間帯の一人ひとりの状態を報告し、全職員が把握できるよう努めている。また、毎朝のバイタルチェック、食事摂取量等の記録をもとに心身の状態を把握している。		
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				
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	アセスメントでご家族、ご本人のニーズを聞きだし、介護計画に反映しているが本人のニーズは、全て聞き出せないことが多い。本人の日常生活を観察し、ケアカンファレンスのなかでの職員の意見も参考にしている。	○	ご本人の思いもできるだけ多く聞きだして、参考にしていきたい。
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	介護計画は3ヶ月毎に見直しを行っている。また、それ以前に状態変化が生じた場合はケアカンファレンスを実施し、変化に応じた介護計画を作成している。		

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	日々の様子(食事・水分量・排泄状況・精神状況・行動・体調の変化等)を個別にケース記録として記入しており、毎日、朝・夕の申し送り時に報告し職員が把握に努め情報の共有を行っている。この情報を基にケアカンファレンスを実施し介護計画の見直しにいかしている。	
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	状況報告を定期的に行い、ご本人、ご家族が些細なことでも要望でき、それに対し柔軟な支援できる体制にしている。	
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			
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	近所の小学校より楽器の演奏に来ていただく他、オカリナ演奏等のボランティアも受け入れている。また、地域の消防署職員に避難訓練に参加していただいている。	
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	近隣のデイサービスと連携をして、レクリエーションなどに参加している。他のサービス利用を希望する方がいれば必要に応じて他事業所のケアマネと話し合いの場を設けている。	
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	地域包括支援センターから入居状況、入居依頼等の相談を受けている。また、地域密着型サービス連絡会を通して情報の交換を行っている。	

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)
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	入居前に受診していた医療機関に継続して受診が出来るよう支援している。また、受診後にご家族へ結果を報告している。		
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	専門医が定期的に往診に来ている。また、ご利用者の療養や認知症状について相談ができる体制になっている。		
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	往診をおこなっている医療機関の看護師に相談や助言をいただき、ご利用者の日常における健康管理等について支援している。		
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	ご利用者の入院時は職員が訪問し病状の把握に努めており、退院後には情報提供書や医師の指示を聞き、対応している。		
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	入居時に重要事項説明書により、重度化した際の対応方針を説明している。重度化した場合はご本人やご家族、主治医と相談しながら方針を決め、適切な対応が出来るようにしている。		
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	主治医と連携を図り、いつでも連絡できる体制を整えている。また、カンファレンスを開催し介護職員として出来ることを話し合い、チームとしての支援が出来るよう取り組んでいる。		

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)
49	<p>○住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>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</p>		

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

50	<p>○プライバシーの確保の徹底</p> <p>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</p>	基本理念で「プライバシーの尊厳」を掲げ、トイレ等の声かけは小声でしたり、自室の入室の際はノックするなど全職員に徹底し行っている。		
51	<p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>	ふれあいや会話を傾聴する中でご本人のお思いや希望を見つけるよう心がけている。	○	ご利用者の言葉や行動の意味をケアカンファレンスで検討し、利用者の本意や自己決定を支援していきたい。
52	<p>○日々のその人らしい暮らし</p> <p>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</p>	基本的な一日の流れはあるが、その都度伺いながらご本人のペースを大切にしている。また、楽しく過ごす事が出来るよう声掛けや場面を工夫し、自分らしさを引き出せるよう努めている。		

(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

53	<p>○身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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</p>	定期的にカットボランティアに来所していただき、ご本人やご家族の希望により散髪を行っている。整容や整髪等隨時行っており、服などはご本人に好みを聞いて選んでいる。また、希望があれば、職員付き添いで衣料店などへ出かけ衣類等の購入している。		
----	--	--	--	--

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)
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	ご利用者の嗜好を参考にし献立作りに反映させている。また、手伝いの可能な利用者には、料理の下ごしらえや後片付けをお願いし、食事作りに積極的に関わっていただけるよう支援している。	
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	ご利用者の嗜好を参考にしたおやつを提供している。また、ご利用者と職員が協力して定期的におやつ作りを行っている。自分が作ったおやつが食べられるという満足感を得られ、楽しめている。	
56	○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	排泄チェック表にて排泄パターンを把握し、トイレ誘導や声掛けの参考にしている。失敗時にはご本人の自尊心を傷つけないように声掛け・言葉づかいに十分注意し対応している。	
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	本人の希望を基にした表を作成し、入浴している。また、当日の体調や希望にあわせ入浴出来る様、柔軟に対応している。	
58	○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	ご利用者一人ひとりの生活習慣を尊重し、温度や湿度など環境に気を配りながら対応している。また、定期的に見回りを行い、安心した睡眠ができるよう配慮している。	
(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			
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	ご利用者の生活歴や趣味・能力などをいかし、一人ひとりに畠作業や家事などの役割を持っていただき、生活に楽しみが持て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	ご本人の希望や能力に応じ支援している。定期的に買い物に出かけるときはお金を所持し、必要な物を買えるように支援している。		
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	ご利用者一人ひとりの希望や体調を考慮しながら、散歩や食材の買い出しなどに外出できるよう支援している。		
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	季節が感じられる場所や地域の行事に外出できるよう支援している。個別性の高い特別な外出は、ご家族にお願いしている。		
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	本人自らの電話はプライバシーを配慮し各居室にて話せるようにしている。希望によって手紙出す支援もしている。		
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	面会時間は決められているがそれ以外の時間でも面会できるよう配慮している。訪問時は居室でくつろげるよう配慮している。		
(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	身体拘束の研修を開催し、職員が理解できるようにしている。身体拘束をせず、ご利用者が快適に生活できるケアを考えながら日々努力している。		

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	日中は玄関に鍵をかけておらず、センサーを置き、人の出入りが確認できるようにしている。夜間のみ防犯のため施錠を行っている。		
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	日中は所在や様子を職員間で申し送り、把握している。夜間は各部屋を回り、安全に配慮している。		
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	ご利用者の状態に応じて危険なものは事務所に置いてある。キッチン用品も普通に収納している。		
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	転倒、窒息等事故に関することはカンファレンスで話し合い、注意喚起している。また、勉強会を行い事故防止にも取り組んでいる。		
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	緊急時の対応のマニュアルや連絡網を作成し、急変や事故発生時に対応できるようにしている。		
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2回消防署職員に参加いただき避難訓練を行い、消防設備や警報設備など定期検査を実施している。また、地域の自主防災訓練に参加し災害時に備えている。運営推進会議で地域の災害対策のあり方を話し合い、地域の協力を得られるようにしている。		

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	ご利用者の状態に応じて起こりえるリスクを面会時等に説明し、納得していただいている。また、職員もカンファレンスでリスクについて話し合い、ご利用者の対応方法を検討している。		
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
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	毎朝バイタルチェックを行い、体調を管理している。異常のある方は主治医や看護師と連絡を取り対応している。また、朝夕の申し送りでご利用者の状態を職員が把握し、対応している。		
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	各利用者の薬の説明書を職員が確認し、用法・容量について理解できるようにしている。処方の変更がある場合は、申し送り帳に記入し情報を共有している。		
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	排泄パターンを排泄表にて把握し、運動や水分補給、食品を工夫してなるべく内服薬に頼らずに、自然に排泄が出来るよう支援している。		
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	一人ひとりの口腔状態に合わせた口腔ケアを行い、必要に応じて歯科医師に訪問診療していただいている。		、
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	ご利用者の状態に応じた量や形状、盛り付けを工夫している。また、栄養士の資格を持つ職員が献立を作成し食事のカロリー計算を行っており、必要カロリーが摂取出来るようにしている。		

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)
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）	マニュアルを作成し、感染症の予防対策を行っている。さらに流行時にはカンファレンスを開催し、具体的な予防対策を行っている。		
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	食材の買い出しはまとめ買いではなく献立どおり使い切っている。冷蔵庫や食器棚は、週に1回清掃している。		
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			
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	玄関や建物周辺の清掃、安全管理、季節を感じる樹木や花を植え、親しみやすい環境作りに努めている。		
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、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	共有空間は、居心地が良く生活出来るよう温度管理や環境整備に配慮している。また、季節を感じられる様、掲示物・カレンダーに装飾の工夫を凝らしている。		
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	随所にくつろげる空間を設けている。ベランダに椅子とテーブルの設置や共有空間にソファーの設置など仲間同士のふれあいは、日常的に行われている。		

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	自分らしく生活出来るよう、馴染みの家具や・物を居室にお持ちいただき、居心地のよい空間作りを行っている。		
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	朝の掃除の時間や昼食後等、定期的に換気を行っている。使用後のオムツ等は新聞紙に包んで処理している。		
(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	手すりの設置や浴槽内に滑り止めのマットを使用するなど自立と安全に配慮した環境で生活できるよう工夫している。		
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	各居室にご本人の名前、写真を掲示したり、浴室やトイレへ札をつけ、分かりやすくしている。また、大きめの手作りのカレンダーをホールにかざり、自立を促す工夫、支援をしている。		
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	ベランダに椅子とテーブルを置き、自由に使用していただいており、ご利用者同士のコミュニケーションの場となっている。また、ホームの裏に畑があり、散策したり、野菜作り等の活動を行っている。		



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

項目		取り組みの成果 (該当する箇所を○印で囲むこと)	
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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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、安心して暮らしている	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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)	
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	<input type="radio"/>	①大いに増えている ②少しづつ増えている 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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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。)

年間を通じ地域で行われている行事、ボランティア活動に積極的に参加している。又、年3回の家族交流会を行い家族交流を深めている。外出活動にも力を入れており、外食ツアーや遠足など季節を感じる行事に力を入れている。

取手市の地域密着型サービス連絡会を立ち上げ、行政や他のグループホーム事業所、小規模多機能型居宅介護事業所と連携を取り積極的に情報交換に勤めている。