

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	法人の「富められ、負ふべき全ての人々に心のこもった医療福祉」という社訓と大事にしながら、少しづつ、親切、丁寧にことをモットーとして地域に根ざした支援が行えるよう努めている。		
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	朝のミーティングや、ユニットごとの申し送り時に具体的な事例を通して話し合い、理念の共有化を図るとともに、実践に向けて取り組んでいる。		
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	年に4回くらいの開催回数で運営推進会議を開催、家族、地域の代表の方々と話し合っている。		
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	ボランティアの人達や地域の人達には、運動等行事には参加し、アドバイスや交流を行っている。買い物等も近所に販賣と出かけ購入している。		
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	笠間市福祉施設協働事業連絡協議会や笠工観光課の事業に参加している。 また、地域の敬老会や食事会などに招待されたり、買い物や散歩などを通じて地域の人々と交流している。		

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	具体的な取り組みは行なってない。		
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	運営者、管理者、職員は、評価の意義からよく理解しており、評価にあたっては全員で取り組んでいる。 外部評価の結果に基づき、ケアマネジメントや見直しを行い、改善課題を全て改善している。		
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	平成20年6月に第1回運営推進会議を開催する。 その後3ヶ月に1度の割合で開催している。 事業所の取組み内容などを話し合い、地域の方々に理解と支援を得たための場となる。		
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	市の担当課と行き来し、事業所の実情やサービスの取り組みなどを伝えている。		
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	研修会等で学び、他ユニットで実際に利用している利用者がおり、担当者や地域権利擁護事業の担当者から具体例に活用している。		
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	研修会に出席した職員による内部研修を行っており、具体的な事例を通して、危険改革をし防止に努めている。		

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	○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	入居者との家族にホームを見学してもらうと共に、契約時に具体的な説明を行っており、不安感を尋ね、理解・納得を図っている。	
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	苦情解決体制が整備されており、意見箱を常時設置しており、利用者、家族からの意見、要望を表わせるようになっている。苦情、意見等個別に対応している。	
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	定期的に「我が家がお元気通信」を発行し、利用者一人ひとりの日々の暮らしぶりを報告するとともに、健康状態、金銭管理などを報告している。	
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	契約時に家族の意見や要望を伝えることができる体制を説明している。 また、玄関そとに意見箱を設置するなど、要望等を積極的に聞く場面作りをしている。	
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	管理者が設置法人本部での会議に出席して意見や提案を伝えたり、反映される部分もある。	
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	日勤は1ユニット3名の職員で支援している。 都合上職員が不足するときは設置法人本部から応援の職員を派遣してもらう体制となっている。尚夜間は家庭福祉部の自らのヘルパーが対応している。	

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	利用者と職員が馴染みの関係を保つことを大切に考え、職員の異動や離職を最小限に抑える努力をしていく。 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		
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	職員が研修等を受講できる機会を設けていく。 また、研修の内容について報告書を作成するとともに、内部研修を実施し、情報を共有していく。		
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	茨城県認知症高齢者グループホーム協議会に加入するとともに、協議会主催の研修会等に積極的に参加していく。 また、他施設の取り組みを学ぶとともに、情報の交換を行うなど、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	職員相互の懇親会を行なう。設置法人の運営する施設等の職員と交流があり、設置法人主催の旅行等に参加していく。		
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	設置法人本部から担当職員が定期的にホームを訪問し、利用者の様子の確認、職員の意見や勤務状況を把握し、設置法人とホームの連携を確保できるよう努めている。		

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)
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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている</p>	<p>受け入れの際に、本人並びに家族より家庭での状況、入所までの経緯、これまでの生活で不安などについて聴取して把握している。</p>	
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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている</p>	<p>面談での問い合わせ、見学、入所と一緒に流出の中でも困っていること、不安なこと、そこからめぐれていらっしゃ等聴取し、受けとめる努力をしていく。</p>	
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>	<p>法人内で医療機関、老人保健施設、療養型施設、ケアハウス等運営しており、本人の状況、ニーズに応じて適切なサービスが提供できるように本人並びに家族に助言をしていく。</p>	
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>	<p>希望により、事前のホーム見学者として「EENI」でいる。 職員は利用者がホームに馴染むまで、見学回数をかけを行ななど、利用者の視線に立ったからかぎりと接していく。</p>	
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>	<p>職員は利用者と生活する中で、介護するばかりではなく、野菜の作り方や食べ方を教わるなど、利用者から学ぶことも多く、支えあう関係を築いていく。</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)
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 おかげ、喜怒哀楽と共にし、一緒に本人を 支えていく関係を築いている	本人が面会と希望している時や、機会が少ないと 思われる時には、家族に協力の依頼としている。		
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	見学時や入所時に本人と、家族との今までの生 活歴を聞かれており、定期的に利用者の状況と 報告することで、関係が希薄にならないように支援 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	家族面会時に地域の方と一緒に訪問したり、 地域の民生委員の方と近所の友達と一緒にしたりと、 関係が継続するよう支援している。		
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	利用者同士の関係を把握しており、互いに 良い関係が維持できよう支援している。		
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	長期入院の為、退所された利用者の訪問 をしており、以前入居されていた方が遊びに来 たりと出来上がりのつまごと大切にしている。		

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	独自のアセスメント書式を作成し、情報を収集するとともに、利用者一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向等を把握していく。また、その人らしく暮らし続けられるよう支援していく。	
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	入所時並びに必要に応じて家族、本人から生活歴や生活環境等を伺い、これまでの暮らしの把握に努めている。	
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に努めている	入所時並びに必要に応じて家族、本人から生活歴や生活環境等を伺い、これまでの暮らしの把握に努めている。	
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			
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	アセスメントで把握した思いや暮らし方の希望と踏まえ生活上の課題や希望を叶えられるよう介護計画を作成していく。またケアプランニングを行い、問題点を改善すべくことを実行していく。	
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	介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、利用者一人ひとりの実情に即した介護が実現できるよう、毎週職員会議でミーティングを行い、必要に応じて見直しを行っていく。	

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	日々の記録と共に、ミーティングにて前日の情報等の情報を共有するとともに記録に残していく。 又、各棟にてミーティングを行い記録に残し見直しに活かしていく。		
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	利用者が安心してホームで暮らし続ける方針のもと、利用者の家族の要望に応じたサービスと提供できるよう配慮している。		
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	行事の際には、地域のボランティア団体への協力依頼を統合しており、徐々に地域に浸透していくと思われる。		
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	近隣にある医療機関、特別養護老人ホーム、老人保健施設、療養型施設、介護ヘルプ等、本人の状況、ニーズに応じて適切なサービスに連絡ながらより支援していく。		
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	権利擁護担当者、地域包括支援センターの担当者の方とは、連携協定会議を開催と共に協働していく。		

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支援している	協力医療機関のほか、かかりつけ医に受診できる体制となるおり、かかりつけ医と綿密に連携を取り、利用者の受診の際に随時向行し、状況や症状と詳細に相談するなど適切な医療の受け取りよう支援している。		
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	認知症に詳しい医師が主治医にならる。		
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	種々の相談にのりたて日々の健康管理や医療活用の支援をしている。		
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	医師や看護師と常に連携を取りながら家族に状態の報告とともに早期退院が出来るよう努めている。		
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	重度化した場合の対応について、利用契約時に家族に説明している。 本院では、対応できる限りの支援ができるよう努めている。		
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	週に1回の受診の日を設けてあり、希望者は受診の必要がある方は定期的に受診される体制が整えている。主治医との連携を図り、重い認知症の方や疾患を抱えた方ともグループチームでの生活が出来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)
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	今までの施設での暮らしや問題点等の情報を提示している。		

IV. その人らしい暮らしを続けるため日々の支援

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	利用者の誇りやプライバシーを損ねることがないよう、言葉かけや対応に配慮している。		
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	一人ひとりのわがままに合わせた説明とし、自分で決めるに重きを置いており、無理やりをしきりようを避けています。		
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	利用者一人ひとりの体調に配慮するとともに、本人の気持ちはベースに配慮し、柔軟な支援を行っています。		

(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	2ヶ月に1回本人の希望する髪型にカットをお願いしている。又ヘアカラーも希望に応じて福祉介助整理美容室を手配している。衣類は近くの店に買物にいく際に購入している。		
--	--	--	--

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	利用者と職員が楽しそうに会話をしながら、それをベースで食事をしている。 利用者一人ひとりの力量に応じて、準備や後片付けを行っている。		
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	お酒、たばこは禁止にならない。その他は本人の希望に応じて自由に飲食していい。自販機がある。又、近くの店に買ってくる。		
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	個々の状態に合わせて、声かけ指導を行なっている。		
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	利用者から意見を聞き、利用者の好みに応じて入浴や温度設定で入浴できるよう支援している。 都合で入浴できずなどは、他のユニットで入浴できるよう支援している。		
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	一人ひとりの日々の状況に応じて支援をしていく。		
(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	利用者一人ひとりに合った役割や楽しみを見つめ、場面づくりの支援している。また、季節ごとの行事や行事、レクリエーションを企画し、楽しみと気晴らしができ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、お金を持したり使えるように支援している	一人ひとりの希望に応じ、自分でお金を持つこあり 施設内では自由に電話をかけたり、自販機で購入している。又施設で預かりいる。		
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	暖かく天気のよい日に、散歩や買物を楽しんでいる。 散歩を兼ねて、嗜好品などの買物もしている。		
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	外出行事などで対応している。家族の協力が得られる利用者については、外出・外泊時に対応していく。		
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・手紙のやりとり支援している。玄関には公用電話もあり、ご自分で0175416111利用者には支援している。		
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	いつも気軽に訪問していい環境をめざし、 おりまつ、お茶等々工夫している。		
(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	全職員が把握しており、身体拘束のない介護を行なっている。 必要に応じて、家族と同意を得ている。 (車内の安全ベルト)		

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	玄関が死角にならないため、利用者・家族に事情を説明するとともに、同意を得て内鍵をかけている。		
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	アラートに配慮しながら、利用者の所住や様子を把握しており安全に気をつけています。		
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	注意の必要な物品の保管・管理は入居者の目の届かない所に保管としているが、必要に応じて提供し見守りとしている。		
69 ○事故防止のための取り組み 転倒、窒息、誤嚥、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	各種のマニュアルを学びと共に、アラートを活用し、一人ひとりの状態に応じた取り組みとしている。		
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	緊急時の対応に備え、事務所や和室内に危機担当や初期対応の方法が掲示してある。 又、職員は普通救命講習を修了している。		
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	消防署の協力を得て、年2回定期的に訓練を行っている。 また、データベースの方々に協力を得られ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)
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	お便り、電話や訪問時に、近況報告をひらく 題点の報告をしており、そのへりへり生活が出来 るように都度の方法と話し合ってます。		
(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	ミーティングにて、昨日の報告を出し、どう対応したのか と毎日記録にのせ、全職員が共有できるよう にしてます。		
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	個々のケース記録に服用中の目的や副作用 用法や用量の記入があり理解してます。 又、薬と変化にも注意としてます。		
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	毎朝のミーティングにて、排便の有無と確認します と共に、水の補給や体を動かすよう働きかけ してます。		
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	一人ひとりに応じた支援と食後を行なってます。 声かけ、見守り、直接介助等。		
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	設置法人の栄養士が個々を作り、調理を行ってます。 また、利用者の食事や水分の摂取量を把握するため、記録してます。		

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）	感染症マニュアルを作成しており、職員は感染症の初期を正しく認識して予防に努めている。		
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	調理用具、食器類はこの部屋、殺菌、乾燥している。食材は各々、複数個室に取りに行き、冷蔵庫、冷凍庫で保管している。		
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	玄関先にベンチを置いており、ベンチに座って庭の草花、畑の作物を眺めることができ。玄関には利用者と職員の手作りの品が飾られ、四季折々の花も飾られる。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	ホールは採光できるよう設計しており、屋内はとても明るい。 また、廊下の所々に長椅子を置き、居心地良く過ごせるよう工夫するとともに、玄関に折りたたみ式の椅子、季節が感じられるよう配慮している。		
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	廊下にあるリラームは、散歩の途中や、おしゃべりの途中の休息場にふさわしい、利用者は思い思いの場所で自由に過ごせている。		

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	居室は利用者が居心地よく安心して過ごせるよう、使い慣れた家具や好みの絵、仏壇などを持ち込みしている。		
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	換気扇の使用や各居室やホール等に温度計を設置し利用者の状況に応じて、こまめに換気・空調を行っている。		
(2)本人の力の發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	廊下、浴室には必要に応じて手すりが設置されている。居室の近くにトイレがあり、一人ひとりの状態に合わせてできるだけ自立した生活が送れ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	利用者のことをこと、できること」と見極め、言葉かけしながら、見守りあり、混乱や失敗を防ぐよう工夫している。		
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	ホーム周りのフェンスを利用して、洗濯物を利用者が自分で干すことが出来る。 又、庭には季節の花や野菜を植えて、収穫を楽しんでいる。		



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)
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と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
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	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	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。)

医療機関、介護保険施設との連携が円滑にあり、利用者の状況に応じて柔軟な対応が出来る。

利用料金をみて改定していく。収入の少ない方でもグループホームでの生活が出来る。

専門病院との連携を密に、重複障害(精神障害)を持った利用者を受け入れてあり、ある程度症状が進むば対応できる。

静かで過ごしやすく、などにより食事が「美味しい」と好評です。