

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	基本方針として「1. 誰もが、ありのままに、その人らしく暮らすことができる施設にします。2. 家庭と変わらない生活をすることができる施設にします。3. 安心して、楽しく暮らしていただける生活をつくります。4. 人間としての尊厳を守るケアを行います。」を掲げ、家庭的な環境と地域住民との交流の下で生活していただけるよう取組んでいます。	
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	施設理念・基本方針をホーム内に掲示しています。 職員採用時や全体会議で理念を共有するべく話し合っています。	
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	買い物に行く商店の方々に理解をお願いします。 最近は地域行事に参加することもあり、地域住民の方々にもご理解いただけるようになってきました。	
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に努めている	買い物時に商店の方々が理解してくださっており、気軽に会話してもらっています。	
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	地元の米店や八百屋、飲食店に出かけたり、町内会のふれあい喫茶、盆踊り、バザー等に参加して地元の人々と交流しています。	

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	週に1回、散歩に行く公園を職員と利用者で清掃しています。		
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	自己評価については、管理者が中心になって案を作り、職員の意見を聞きながら完成させています。 外部評価の改善点は職員全員で改善に向けて取組んでいます。		
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	運営推進会議は、地域包括支援センター、民生委員、利用者家族、利用者、管理者が参加し、2ヶ月毎に開催しています。会議では、利用者の生活の様子、運営状況、外部評価の説明、行事等の報告をし意見をいただき運営に反映しています。		
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	管理者と行政や地域包括支援センターの担当者との意見交換や相談する機会をつくり、サービスの向上に取組んでいます。		
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	権利擁護や成年後見人制度の研修に参加し、必要に応じて活用できるよう支援しています。		
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	研修に参加し、虐待が見過ごされないよう注意し、防止に努めています。		

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>	<p>契約書、重要事項説明書により、利用者、家族に説明し不安や疑問点を尋ね、納得していただいています。</p>	
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>	<p>運営推進会議に利用者も出席し、意見をいただいている。日常生活の中でも意見をいただき運営に反映させています。</p>	
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>	<p>家族が面会に来られた際に、暮らしぶりや健康状態を報告しています。又、なかなか来れない家族には電話にて報告しています。金銭管理については、定期的に金銭出納帳とレシートを確認していただき確認印をもらっています。職員の入退職や異動についてもその都度、家族に報告しています。</p>	
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>	<p>家族の面会時での会話の中で、要望や不満等についてお聞きし、職員全体で話し合い業務に反映するようにしています。又、ご意見箱を各ユニット受付に設置しています。</p>	
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>	<p>日頃の意見交換、全体会議で職員からの意見、提案を聞き、運営に反映するようにしています。</p>	
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>	<p>利用者や家族の状況によって、臨機応変に対応できるよう努めています。</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)
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	法人内の他の部署への異動は極力無いようにしています。 利用者にとって馴染みの職員で安心感を持っていただけるように配慮しています。		
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	法人内での内部研修や各部署の代表職員で構成された教育委員会で勉強会を行っています。 又、外部研修にも積極的に参加し、外部研修に参加してきた職員は、ホームの職員に研修報告会で発表しています。		
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	東成区内のグループホームと定期的に交流会を行い、情報交換、サービス向上のための話し合い、相互訪問等のネットワークづくりに取組んでいます。		
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	職員の意見を取り入れた業務体制、環境作りに取組んでいます。又、年に数回、職員面接を行っています。		
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	人事考課を行い、評価、把握の結果に基づき、職員の能力開発及び育成、職務改善及び処遇の適正化を図り、向上心を持って働けるように努めています。		

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	<input type="checkbox"/> 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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	グループホームで生活するにあたって不安な点、要望は細めに聴き、ケアプランのサービス計画に反映できるよう努めています。	
24	<input type="checkbox"/> 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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	要望や不安な点は細めに聴き、ケアプランのサービス計画に取り入れ、サービスに反映しています。	
25	<input type="checkbox"/> 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	都度、相談を受けた際には、他のサービス利用を含めた対応に努めています。	
26	<input type="checkbox"/> 馴染みながらのサービス利用 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	利用体験（10時～16時）を実施しています。日中の生活を体験してもらい、納得の上で入居してもらえるよう取り組んでいます。 又、入居前も職員が事前に自宅訪問して徐々に馴染めるよう取り組んでいます。	
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
27	<input type="checkbox"/> 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	利用者が孤立することなく、得意な分野を活かせるよう役割を持っていただいています。料理つくりや手芸では、利用者が教えてくださる場面もあり、お互いに教えられ、学ぶ関係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	家族にも行事やレクに参加していただいたり、共に過ごす機会をつくっています。		
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支援している	本人の要望、家族に要望を聞き取り、本人と家族が良い関係を保つことが出来るよう支援しています。		
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	利用者の馴染みの店や人との関係が途切れないようには、家族と協力して出かけるようにしています。		
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	利用者同士で手芸を教え合ったり、お互いの居室を行き来したりする関係を築いている。又、なかなか関わり合えない方には、職員が橋渡しをしています。		
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	様子を伺ったり、相談などの関係を継続しています。		

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	行事、レク、食事等で利用者の要望を取り入れるようにしています。又、外出希望の方が多く個別に行きたい所へ出かけるようにしています。その他の嗜好（お酒、たばこ等）に関しても家族、医師に相談の上楽しんでもらっています。	
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	入居前の事前訪問での面接で出来る限り把握し、入居後も日課を継続できるよう取り組んでいます。	
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	熱計表、記録表、申し送りノートにより一人ひとりの現状を職員全員で把握しています。	
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ィアを反映した介護計画を作成している	現在の生活の状況、心身の状況をアセスメントし、職員全員でサービス経過観察を記録している。経過記録は職員全員、家族で情報共有するよう心がけています。本人・家族・職員それぞれの意見を反映して介護計画を立てるようにしています。	
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	介護計画は3ヶ月毎に見直しし、状況に変化があった時も見直ししています。サービス項目について経過観察記録で評価し、介護計画を見直しています。	

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	個別に日々の様子を記録表、熱計表に記録し、申し送りを行い、介護計画の見直しに活かしています。		
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	併設の老人保健施設、デイケアと合同の行事やレクを行っている。又、家族が通院できない場合は、職員が通院介助を行なっています。		
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	警察から交通指導に来ていただいたり、消防所に消防訓練に立ち会っていただいたりしています。		
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	他のサービス利用を含めた対応に努めています。		
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		○	今後、地域包括支援センターと協働していかなくてはならないと考えています。

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	家族や本人の希望により、入居前から行かれている病院に定期受診しておられる方もいます。又、協力病院と連携し緊急時の体制を整えています。		
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	かかりつけ医、認知症の専門医に相談し、診断や治療を受けています。		
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		○	今後、協働していかなくてはならないと考えています。
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		○	今後、訪問看護ステーションとの連携を考えています。
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	現在、対象者はいませんが、今後は看取りを実施する予定で準備を進めています。		
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	重度や終末期の利用者にもより良く暮らしていくために、かかりつけ医と連携をとり支援に取り組んでいます。		

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	事前に面接を行い、現在の暮らしの様子や今までの生活暦などを聞き、入居後も今までの生活を少しでも継続できるために職員、家族、本人と話し合い、安心して生活できるよう取り組んでいます。		
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 ○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	人間としての尊厳を守るケア、利用者と接する態度に十分気をつけています。個人情報の取り扱いは書面で周知しています。		
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	食べたい食事、レクリエーション、入浴等すべてにおいて自己決定を支援しています。		
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	その日の日課は細かく決めず、利用者の希望やペースに合わせるよう職員間の連携を大切に臨機応変に対応しています。		
(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	以前から行きつけの美容院に行かれる方が多い。衣類も本人の好きな色や柄を選んでもらっています。		

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	月に何度か利用者の食べたいメニューを聞き、一緒に必要な食材を考え、買い物に行き食材を選んでいただいている。調理、盛り付け、片付けも利用者と共にを行い、職員も一緒に食べています。又、利用者の要望で寿司の出前を月に1回とっています。		
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	お酒、たばこ、お菓子等、本人の嗜好の物は家族の同意の上で楽しんでいただいている。		
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	必要のある方には、排泄記録をつけ定時にトイレ誘導をしています。夜間オムツ使用の方でも日中は便座に座ってもらい排泄を促しています。		
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	基本的には午後に入浴していただいている。利用者の希望を聞き、好きな日、好きな時間に入っていただくように配慮しています。		
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	日中でも利用者の体調やその時の様子で静養していただいたけるよう気をつけています。		
(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	利用者の興味があることに対して支援するよう心がけています。利用者の趣味や特技を活かしたレク（手芸、書道、生け花等）、又は、外出で個別に行きたい所へ行けるように支援しています。		

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	希望者は自分でお金を所持しているが、その他の利用者のお金は事務所の金庫に保管しており、買い物時に財布を渡し本人にお金の支払いを見守りの上していただいている。		
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	毎日の散歩や近隣のスーパーに買い物に行くのが日課になっています。又、その都度外出したいと要望がある場合も、なるべく外出できるように配慮しています。毎月の行事は利用者の希望もあり、車で博物館や植物園等に出かけることが多いです。		
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	毎月の行事の他に、個別で行きたい所へ出かけるように配慮しています。又、外出行事で家族にも参加していただくこともあります。		
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	希望があった場合は電話をしていただいています。手紙やハガキの返事を出す時も一緒に書いたり、職員が代筆をして付き添いでポストに入れています。		
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	面会者と過ごしていただく時間を大切にしています。一緒にお茶を飲んでもらったり、居室やリビングでゆっくり過ごしていただいたらしくてあります。		
(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	職員全員で身体拘束をしないケアに取り組んでいます。		

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	居室や玄関には鍵はかけていない。職員の見守りにより利用者は自由に外出できるように配慮している。		
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、昼夜を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	日中は利用者にかかりわり、居室で過ごしている利用者は声かけにより様子を把握しています。夜間は1時間毎に巡回をしています。		
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	ハンドソープ以外の洗剤類は使わない時は、棚の中に片付けています。包丁も職員見守りの中で使っていただいており、使わない時は棚に施錠して保管しています。		
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	リスク委員会や事故報告書を用いたカンファレンスにより一人ひとりの事故防止対策を立て取り組んでいます。		
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	勉強会にて、急変時や事故発生時の対応訓練を定期的に行ってています。		
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	防災マニュアルを作成しており、年2回消防署の指導で消防非難訓練を実施しています。災害時の食料と水はグループホーム内と同一建物内にある老健の厨房に用意しています。		

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	一人ひとりのリスク対応については、出来るだけ家族と話し合っています。又、事故があった場合は、今後の対策を家族に報告しています。		
(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	毎朝バイタル測定や顔色表情などで異変の発見に努めています。状態によっては家族へ報告、かかりつけ医師へ相談、受診して早期の対応に努めています。		
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	内服薬・外用薬の薬効をケース記録や薬確認表でまとめてあり、常に確認しています。又、薬申し込み送りノートを作成しており、薬の変更など職員間で情報を共有しています。		
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	利用者によっては排泄のチェック、水分摂取量をつけ1日の水分量の目安にし、便秘気味の利用者には散歩にお誘いしたり、食後にトイレ誘導の声かけをしています。		
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	毎食後に口腔ケアを実施しています。上手く出来ない方には、職員が一部介助を行ない口腔内の清潔保持に努めています。		
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	栄養士により食事のバランス、カロリーを計算してもらっています。食事摂取量、水分摂取量、体重の変化も記録にとっています。又、好き嫌いやアレルギーを把握して代わりの副食を用意したり、食事形態も利用者が食べやすいよう刻んだりトロミをつけたりして提供しています。		

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）	感染予防マニュアルを作成し実行している。又、感染委員会を毎月開催しており、感染症に対する予防対策を立て全職員に指導しています。		
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	調理器具の除菌（ハイター消毒）を行っている。食材は使いまわしせず、新鮮なものを使っています。又、冷蔵庫内の食品についても、賞味期限の確認は毎日行っている。		
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	常に玄関のドアは開けており、生活の様子やスタッフの写真を貼っています。又、生け花や手芸の作品も飾っています。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	玄関には手芸の作品、スタッフの顔写真、利用者の生けた生花や手芸の作品も飾っています。廊下には行事の写真を飾ってあり、リビングには新聞や雑誌、キーボード、レクでの作品を飾っています。又、ベランダには植物を育てています。食事メニュー、飾りつけや、行事等の写真で季節を感じていただけるよう配慮しています。		
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	廊下には、椅子が置いてあり、利用者同士で会話したり、一人でゆっくり過ごしたり出来るように工夫しています。リビングではソファーがあり、テレビや雑誌を見ながらくつろいでもらっています。		

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	居室にはベッド、タンス、テレビ、テレビ台、椅子が用意してあるが、本人の使い慣れた家具や馴染みの品物や、携帯電話や冷蔵庫も持ち込んでいただいている。本人や家族が使いやすいように配置していただいている。		
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	施設内は、24時間換気を行っています。掃除の時間は窓を開け空気の入れ換えを行っています。冷暖房については設定温度を決めているが、常に利用者に寒いか、暑いか聞きながら調節しています。		
(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	廊下は車椅子同士がすれ違えるよう広めで手すりが付いています。扉は引き戸で利用者でも開けやすく、床はクッション性のフロアになっています。		
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	食事作り、手芸等、日常生活での役割の中で出来ていることを増やし、興味あることに対しての援助を心がけている。		
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	ベランダには植物を育てており、利用者と水やりをしたり、洗濯物を干したりしています。		



(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 <input type="radio"/> ②少しずつ増えている <input type="radio"/> ③あまり増えていない <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> ②職員の2/3くらいが <input type="radio"/> ③職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> ②家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> ③家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 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。)

本人や家族の要望で下肢筋力低下、外出での歩行が多いため、午前と午後、又は利用者の好きな時間に外出できるよう配慮しています。

外出先では、馴染みの商店で買い物、地域住民との交流、地域行事の参加により地域に密着することを心がけ、利用者一人ひとりが意欲的な生活を送れるよう取り組んでいます。