

## 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)
<b>I. 理念に基づく運営</b>			
<b>1. 理念と共有</b>			
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	家庭的な雰囲気の中で明るく活き活きとした、共同生活を営み、優しさと温かさ、寄り添う介護を実践し、入居者の安心、家族の信頼を基本とし、地域と共に歩むホーム創りを理念としている。	
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	ホーム内に理念を掲示し、全体会議やスタッフ研修等にて理解を深める取り組みをしている。	
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	入居相談時に、事業所の理念を説明し、理解を得るよう努めている。又、運営推進会議や地域交流の取り組みにて、地域への理解も広げている。	
<b>2. 地域との支えあい</b>			
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	近隣地域からの入居があることや、地域行事に定期的に参加することで近隣の皆様に管理者・職員の顔を覚えて頂いており、日常的なつきあいも広がりが見られている。	○  行事参加の際等、職員から近隣の皆様へお声かけをさせて頂き、よりホームを身近に感じて頂くことで、もっと気軽に立ち寄って頂ける事業所を目指したい。
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	運営推進会議を通じて積極的に行事に参加している。月2回の町会月例喫茶や、餅つき大会、町会祭等にもご招待頂き、近隣団地の集会所での展示会には、毎回、利用者の作品を展示して頂いている。	

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	運営推進会議にて、自治会の方に介護について相談受け入れの説明を行っている。近隣高齢者への季節行事の参加を呼びかけている。		
<b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>			
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	事前に会議にて説明の上、スタッフの意見をまとめて自己評価票を作成している。評価結果は会議にて共有化し、各担当箇所について項目毎に改善、向上していくよう努めている。		
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	評価報告や問題点を説明し、情報や意見を頂き、サービス向上に活用している。		
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	出来る限り市介護課や、生活保護課に出向き、相談や情報収集に努め、サービス向上に取り組んでいる。		
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	職員が制度に関する研修等へ参加出来る機会を設け、合同会議やケース会議にて、必要に応じて話し合いをしている。		
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	情報や、事例により検討したり、日常より意識の徹底を図り、スタッフへの意見交換を行っている。		

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)
<b>4. 理念を実践するための体制</b>			
12	<p>○契約に関する説明と納得</p> <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>	当然のこととして、十分の理解を得るように努めている。	
13	<p>○運営に関する利用者意見の反映</p> <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>	意見・不満・苦情等を頂いた時は、即座に対応している。	
14	<p>○家族等への報告</p> <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>	2ヶ月に一回、近況報告や健康状態、金銭管理の状況等を連絡表にて家族にお知らせし、入居者からの要望、家族へのお願い等を報告している。 又、3ヶ月に1回の広報誌発行で、職員の異動状況と紹介、行事内容や利用者の暮らしぶりを伝えている。	
15	<p>○運営に関する家族等意見の反映</p> <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>	家族来訪時には、スタッフが必ず近況報告を実施し、話しやすい雰囲気作りに努めると共に、意見箱も設置している。要望に対してはすぐに検討し、連絡ノートにてスタッフに周知、実施している。	
16	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <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、反映させていている</p>	日常的に職員の話を聞くことをまず心がけ、「気づきノート」への記入や会議にて意見を聞く機会を設け、運営に反映させている。	
17	<p>○柔軟な対応に向けた勤務調整</p> <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>	当然のこととして行っている。	

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)
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	利用者へのダメージを最小限に抑える努力をし、新しいスタッフには馴染みの職員が付き添い、補うよう配慮に努めている。		
<b>5. 人材の育成と支援</b>			
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	社協研修センターや寝屋川市よりの研修に積極的に参加している。又、ホーム内では合同会議にて教育研修を実施している。		
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	寝屋川市の勉強会や施設見学会に参加している。	○	市の勉強会や説明会にて同業者との交流を深め、相互訪問等が実施できる関係、機会を作っていく。
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	職員同士のコミュニケーションを重視し、職場環境の問題点、要望等に常に耳を傾けるよう努めると共に、個々人の家庭環境に配慮した勤務シフトを提供するよう努めている。また、定期的に懇親会を実施している。		
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けるように努めている	職員に対する”ありがとう”の感謝の言葉を常に心がけ、注意深く各人の勤務への取り組み方を観察すると共に、他の職員からの評価も考慮して、給与・賃金等、具体的に形として職員の励みになるような待遇を心がけている。		

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)
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>			
<b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b>			
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	関係者や家族より情報を事前に収集し、本人自身から、よく聞く機会を作り、見守りながら信頼関係を築く努力をしている。	
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	本人同様、不安点問題点を聞き、よりよい解決策を構築していく努力を日常から心がけている。	
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	現在の介護内容、経済的負担等、相手方の希望条件を考え、様々な角度から本人、家族にとって良いと思われるサービスを勧めることを前提とし、当ホームがそれに値すると思われる場合には、全力で受け入れ、支援している。	
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	相談の機会を多く持ち、面接時や家族よりアセスメントを十分に行っている。入居に不安な時には、事前に食事や入浴、レクリエーション参加等の体験や空き居室があれば、体験入居も家族の協力にて行っている。	
<b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b>			
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	その人らしさを尊重し、活き活きとした生活が出来るよう支援し、支え合う関係づくりに取り組んでいる。	

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)
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	夏季の納涼会や、秋のバス旅行等への参加を呼びかけたり、本人希望による電話・外出・帰宅に関して協力関係を築いている。		
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	可能な限り密に連絡を取り合い、来訪できる機会を増やしつつ、本人と家族の現状況の把握と理解に努め、当ホームに入居して「よかったです」と思って頂け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	手紙のやりとりや電話での会話を通じて、お世話になった人々への挨拶状、年賀状等のやりとりを支援し、気軽に来訪して頂ける環境作りに努めている。		
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	利用者が共同生活上において、掃除・洗濯・食事などに関して助け合い、協力しやすい環境と雰囲気を構築し、利用者同士の関わり合いが円滑になるよう努めている。		
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	従来通りの関係を保つよう、積極的に継続した支援に努めている。		

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)
<b>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</b>			
<b>1. 一人ひとりの把握</b>			
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	日々の気づきや希望は記録に残し、ケアマネジャーがシートにまとめている。困難な場合は家族などより情報を得て、理解に努めるよう検討している。	
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	入居直前の調査により、以前の生活スタイルを出来る限り変化せずに生活できるよう本人の意志を尊重し生活を継続している。	
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	心身の状況をチェックし、記録に残して状態の安定、変化を常時見守り把握している。	
<b>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</b>			
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	日常的にスタッフより意見を得たり、本人や家族からの要望を取り入れ、全体会議やケース会議にて検討し、介護計画を作成している。	
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	定期的な見直しに加え、その都度、本人の変化や家族の要望など、現状の把握に努め、実情に即した介護計画の見直しをしている。	

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	日々の気づきや結果を収集、記録し、連絡ノートにて情報を共有して実践や介護計画に反映している。		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>			
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	本人や家族の状況、要望に添った柔軟な対応を心がけている。又、地域交流の中でニーズにあった支援に努めている。		
<b>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</b>			
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	書道、季節行事へのボランティア協力や、消防署職員による消防訓練、小学校行事への参加も含め、社会的資源の活用を深めている。		
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	必要に応じて、他の事業者より介護用品等の利用を支援している。		
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	運営推進会議に参加して頂き、地域の情報提供に協力して頂いている。	○	今後、更に協力関係を深め、利用者のケアの向上の為、連動していきたい。

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)
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	本人、家族の希望する、かかりつけ医に受診を援助することや、往診による定期的な内科、歯科の診察、指導を受けており、連携して検査や入院設備の病院も確保している。		
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	定期的な受診が必要か、利用者の日々の状態について、医師や病院と相談できる関係を築いている。		
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	訪問看護ステーションと契約し、週1回の定期訪問や緊急時の電話相談・訪問が可能な体制となっている。また、協力医療機関の担当医に直接看護師から連絡して頂くことで、より専門的な健康管理を実施している。		
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	入院時には、主治医を通じて常に利用者の状況を把握できるよう、常に日頃から協力体制をとっている。		
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	家族や職員には、当ホームの現状の把握や、出来ることを話し合い、主治医と相談を重ねながら、重度化に向けての考え方を共有している。		
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	当ホームでの介護力の限界を見極め、本人がよりよい環境状況が得られるように、重度化を見据え、主治医、家族を交え検討、準備している。		

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	退所時に、本人、家族を交え今後の生活環境でのダメージが最小限で収まるよう今までの慣れ親しんだ生活様式を継続、維持できるように情報提供している。		
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>			
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	個人の人格尊重を重視した日々の言葉遣いや対応、個人情報の取り扱いについて、意識向上を図る為に指導、教育をしている。		
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	本人の理解度、判断力等、立場を理解しながら希望していることに傾聴して、入浴、食事、レク行事などについて思っていることを日々の介護に活かし、意義ある生活に結びつける。		
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	利用者の生活リズムを主眼において生活を重視して、近隣での散歩や外出など、臨機応変に対応している。		
(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 ○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	本人の希望に応じて町内の美・理容室に出かけたり、ホーム内にて職員（有資格者）によるヘアーカットやエステ、お化粧などに取り組んでいる。		

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)
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	食事の要望を聞き、献立に活かしたり、一週間のメニュー表を掲示し、楽しみにしてもらっている。調理手伝いや準備、片づけは、可能な限り利用者と共にしている。		
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	飲み物、菓子、くだものなど希望に応じて家族と相談し、個々に支援している。		
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	居宅設置トイレの便利さを十分に活用し、排泄表チェックをし、個人に応じた声かけ誘導を支援している。		
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	入浴は週3回、午前・午後の希望に添った入浴と季節感を実感できる支援をしている。		
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	状況に応じた配慮を主治医、家族とも相談し、十分に休息・睡眠がとれるよう支援している。		
(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	ボランティア協力による書道や唄の鑑賞、地域行事への参加や、外出・買い物・家事・カラオケ・生花・園芸・手芸など、利用者個々の希望や技術を活かし、意欲的に役割を持って頂くよう支援している。		

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	本人が希望する額を所持して頂き、必要に応じて買い物援助や金銭を持つ事への安堵感を支援している。		
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	庭先には自由に出られるスペースを確保し、天候のよい日には近隣への散歩や、買い物に出かけることが出来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	本人希望を家族に伝え、帰宅・外出をお願いする場合や、職員の付添で書道に熱心な利用者に書道教室へ通って頂く支援をしている。また、利用者全員と家族、職員が参加するバスでの遠方への旅行も実施している。		
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	利用者の想いに傾聴を行い、希望が有ればいつでも電話・手紙等で連絡を取れるよう支援をしている。		
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	家族をはじめ、初対面の方に対しても職員全員が明るい雰囲気でお迎えし、粗茶など接客し、居室やリビングにてゆっくり過ごして頂けるよう心がけている。		
(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	施設の定期的な会議にて勉強し、スタッフ全員に認識と理解を深めている。		

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)
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、見守りを強化しながら玄関の鍵を解放している。本人の外出希望など、意向に添った対応と支援をしている。		
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	夜間の巡回、日中の定期的な声かけを行い、本人のプライバシーや安全に配慮しながら、職員各自が常に全体の状況を確認している。		
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	利用者の状態を把握し、危険の無いように十分な配慮をしながら取り組んでいる。		
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	「ヒヤリハット報告」「気づき案報告」等への日々の記入や、普段のコミュニケーションにより、職員全員から意見を集め、会議にて検討し、事故防止に繋がるよう、ケアに取り入れている。		
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	施設内にて研修を行い、勉強できるよう取り組んでいる。	○	定期的な訓練の実施や、外部の研修受講等を通じて、全員が今以上に様々なパターンに確実に対応できる体制を作りたい。
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	消防署員による年一回の訓練と、定期的な施設内訓練を利用者参加にて行っている。運営推進会議を通し、地域協力も得ている。		

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	利用者の生活スタイルを考えた上で、家族とも日常的にリスクについて話し合いを行い、生活環境を大切にした支援をしている。		
(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	毎朝の定期バイタルチェックをはじめ、顔色・体調の変化に常に気を配り、些細な変化でも気づいた際は報告により、指示・連絡・受診の対応をしている。		
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	薬の効果・副作用の把握と管理に努め、特に処方変更時において説明・指示を行い、症状の変化について観察記録の報告を徹底している。		
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	排泄状況を把握し、誘導・水分補給・散歩・体操などを促し、取り組んでいる。		
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	各位、自立度に応じて食後習慣的に介助と義歯消毒を支援している。		
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	体重の変化に注意し、食事量・水分摂取量等、体調に合わせ適量となる様、十分に配慮した支援をしている。	○	専門職によるカロリー計算等を検討している。

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)
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）	食前の、利用者の手のアルコール消毒、外出後のうがい・手洗い・手袋・マスク使用・施設内の消毒、汚染物の対処等、取り決めを実行している。		
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	食材購入時、必要な量、期限を確認し、新鮮度に注意している。又、台所の衛生管理を日々行っている。		
<b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b>			
(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	玄関前に花や野菜を作り、イスを配置するなど、家庭的で親しみやすい雰囲気作りに努めている。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	利用者の作品や写真の展示をしたり、水槽にて熱帯魚の飼育をしている。また、花を生けたり、季節の行事に合わせた飾り付けをし、季節感を感じられるよう工夫している。		
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	廊下奥にイスとテーブルを置いたり、日中は玄関・庭先に自由に出られ、座って過ごせ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)
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	入所以前に生活をしていた様式を踏まえて、使い慣れ、親しんだ家具・調度品などを配置し、従来の生活環境に即した生活が出来るよう配慮している。		
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	施設内はいつも換気に努めており、居室も要望や状況に応じて、温度調節をしている。		
(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、滑り止めや、角部へのクッションガードなど、工夫をしている。		
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	裁縫・家事・仕事など、過去の体験や特技、趣味を活かして、現在において可能なことを見いだし、自信の回復、向上につなげて活動性を高めている。		
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	庭での花や野菜作り、日光浴、おやつや食事を楽しんだり、ベランダや庭、建物の周りを自由に出て歩ける環境作りに努めている。		



(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	<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。)

1. 緑に囲まれた環境を活かし、職員1人1人が優しさと温かさの介護を実践するよう努力を続け、地域と共に、家庭的で安堵感のある生活環境創りを進めます。
2. 利用者1人1人の人としての尊厳を守り、プライバシーを尊重して、その人らしく過ごせる支援を続けます。
3. 利用料等、経済的負担の軽減を追求し、利用者と家族との信頼関係に基づいた、安心で安全な緑樹で在り続けます。