

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	<p>○地域密着型サービスとしての理念</p> <p>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</p>	<p>「敬愛」「安心」「共生」とする理念を掲げている。</p>	
2	<p>○理念の共有と日々の取り組み</p> <p>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</p>	<p>日々のサービス提供場面に反映させる為に月一回のケア会議等で理念を全職員で確認しあっている。</p>	
3	<p>○家族や地域への理念の浸透</p> <p>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</p>	<p>事業所内の利用者や家族等が見やすい場所に理念を掲示し、利用者や家族等に口頭で説明している。</p>	
2. 地域との支えあい			
4	<p>○隣近所、地域とのつきあい及び地域貢献</p> <p>管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけあったり、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。事業所は地域の一員として、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。また、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。担当職員はキャラバンメイトになるなど、地域の認知症普及活動に参加している。</p>	<p>町会や当ホーム主催の行事に相互に参加したり、当ホームの花壇の整備を町内の方と利用者、職員で行っている。</p> <p>又、見学や認知症に関する相談があった際にはその都度対応し、事業所の持つ専門性を地域に還元する取組みを行っているが、キャラバンメイトには参加していない。</p>	<p>○ 今後も地域との交流は継続していきたい。</p>
3. 理念を実践するための制度の理解と活用			

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	○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	運営者や管理者は評価のねらいや活用方法等や昨年の結果を閲覧できるようにし、改善点や将来像について会議で話し合う事で全職員で共有している。		
6	○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	運営推進会議で外部評価の結果をお知らせすると共に、出席者からの意見を活かし、今後の取り組みについても説明している。		
7	○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、運営や現場の実情等を積極的に伝える機会を作り、考え方や運営の実態を共有しながら、直面している運営やサービスの課題解決に向けて協議し、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる	サービス提供場面において判断に困った際には市町村担当職員と協議している。		
8	○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援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	管理者は権利擁護や成年後見制度の研修に参加し、制度の活用が必要な方が出て来た場合に対応できる準備は整えている。	○	管理者のみでなく、全職員が成年後見制度について勉強する機会を持ちたい。
9	○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	虐待についての内部研修を実施し、全職員が理解している。又、管理者は虐待を未然に防ぐ為に日々のケアの様子を観察し指導している。		

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			
10	○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	契約時や契約改訂時、退去時には利用者と家族の不安や疑問点が解消出来る様十分な説明をし同意を得ている。	
11	○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	職員は利用者が意見や苦情を出しやすいような働きかけを行っている。 また、月一度、オンブズマンの方が来園し意見や苦情を聞いて頂き、改善が必要な事は速やかに対応している。	
12	○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	家族の面会ごとに利用者の暮らしぶりや、受診状況、金銭管理の状況について報告している。 職員の異動等、利用者へのサービス提供体制に変化があった時には随時報告している。	
13	○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	職員は家族等が意見や要望などを話しやすい雰囲気を作り、意見に対して速やかに対応している。事業所内と外部の苦情受付窓口について明示している。	
14	○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	ケース会議、ミーティング等において事業所の運営方針は職員へ周知している。その際に出された意見や提案を業務等において反映する様に取り組んでいる。	
15	○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	利用者本位の暮らしを支援できる人員配置をし、夜間にケアが必要な利用者に対応できる体制を整えている。 職員の急な休みでも不足の無いよう対応している。	

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
16	<p>○職員の異動等による影響への配慮</p> <p>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</p>	<p>担当職員の交代による利用者への影響を考え、異動は必要最小限にしている。</p> <p>担当職員の異動の際は新しく担当する職員に詳細に引き継ぎを行い、新しい職員を配置する際には利用者に説明している。</p>	
5. 人材の育成と支援			
17	<p>○職員を育てる取り組み</p> <p>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</p>	<p>個々の力量や経験に応じた研修を必要に応じて受けられるように配慮している。</p> <p>研修受講後は報告書を作成すると共に、ケース会議等で発表し質の向上に努めている。</p>	
18	<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p>	<p>地域ケア会議や県GH協会、青東地区GH協会に加入し、研修、懇親会等通じ交流を図っている。</p> <p>圏域のGH利用者に対するリハビリ教室を開催している。その際、他GHの職員との交流する機会がある。</p>	<p>○</p> <p>当ホーム圏域のGHで、介護職員の研修会、GH間の人事交流を企画している。</p>
19	<p>○職員のストレス軽減に向けた取り組み</p> <p>運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための良好な工夫や環境づくりに取り組んでいる</p>	<p>日常的に管理者が職員の悩みや意見を聞いている。又、休憩時間や休憩場所を確保している。</p>	
20	<p>○向上心を持って働き続けるための取り組み</p> <p>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</p>	<p>運営者は、職員の日々の努力や勤務状況等を把握し、健康診断の実施等、職員の心身の健康を保つための体制を整えている。又、職員のやりがいや向上心が持てる職場環境となるよう資格等を考慮した適材適所の配置をしている。</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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り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			
21	○初期に築く本人、家族との信頼関係 相談から利用に至るまでに本人、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	サービス利用の相談があった時には、利用希望者や家族と面談する等により身体状況やニーズ等を把握している。又、利用希望者との信頼関係を構築するように努めている。	
22	○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、利用希望者や家族のニーズに対して、何が必要かを考慮し対応している。	
23	○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に、職員や他の利用者、場の雰囲気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	利用者と家族等双方の意向に沿ったサービス開始となるよう、十分に話し合いを行い調整している。	
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
24	○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	コミュニケーションを通じて利用者と職員の信頼関係を深めると共に、食器洗い、洗濯たたみ等の出来る事を一緒に行っている。	

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	○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	面会時等において、家族の利用者本人に対する思いや気づきを伺い、その気持ちを共有する事で、家族と一緒に本人を支援していける関係を築くよう努めている。		
26	○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	家族との関係が途切れないよう、日々の利用者の様子を面会時や電話等により伝えている。 家族がホームに来やすいよう働きかけを行うと共に、行事を家族と共に行うように努めている。		
27	○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	利用者の知人等からの手紙や電話での連絡を取り持つ事等、必要に応じてこれまで関わってきた人との交流を継続できるよう支援している。		
28	○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	利用者同士が出来る範囲で茶碗洗いやテーブル拭き等を分担して行っている。 職員は利用者の仲の良し悪し等の人間関係を把握し、孤立しないように配慮している。		
29	○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	契約終了後においても、必要に応じて家族の相談を受ける等により、これまで築いてきた利用者や家族との関係を継続するよう努めている。		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り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			
30	○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	職員は利用者の思いや希望、意向を把握するよう努めている。必要に応じセンター方式によるアセスメントにより、本人の思いを探るようにしている。	
31	○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	利用者の生活歴、個性、価値観や利用してきたサービス等の情報を普段のケアに活かしている。	
32	○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	食事量や排泄状況、朝の全利用者のバイタルサインの測定状況、本人の様子等をケース記録に残し体調等の変化を把握し異変の早期発見に努めている。	
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			
33	○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	介護計画は、本人、家族の意向を尊重し、又、ケース会議で職員の意見や具体的方法の確認し作成している。	
34	○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	介護計画の実施期間を明示し、身体状況の変化やニーズが変化した時や期間終了後は見直しを行っている。	

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
35	○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	利用者一人ひとりの日々の暮らしの様子や身体状況等について具体的に記録し、また朝、夕の引継ぎで口頭による報告も行いながら、内容を全職員で共有し、介護計画の見直しに活かしている。		
3. 多機能性を活かした柔軟な支援				
36	○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	当ホーム圏域のGHを対象に利用者に対するリハビリ教室を開催している。又、法人本部の行事に参加し交流を図っている。	○	当ホーム圏域のGHで、介護職員の研修会、GH間の人事交流を企画している。
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				
37	○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	警察署や消防署等からの協力が得られるよう働きかけを行っている。 町内の方に当ホームの花壇の整備や行事参加等を通して、日常の理解を深めてもらい協力しながら支援している。		
38	○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	本人の意向等があった場合、必要に応じ他のサービスを利用できるよう、柔軟に対応している。		
39	○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、地域包括支援センターとの協働が必要とされる困難事例は発生していない。	○	運営推進会議、地域ケア会議等で、地域包括支援センターとのネットワークが形成された。 今後協働が必要とされる困難事例については、地域包括支援センターと連携して解決へ向けて取り組みたい。

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
40	○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	本人の希望、家族の希望に合わせた病院に通院し本人、家族、医師、事業所が情報を共有し、相談しながら適切な医療を受けてもらえるよう支援している。		
41	○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	認知症状に対する医療に熱心で、その都度相談し指示や助言をしてくれる医師を確保している。		
42	○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	必要に応じ、協力医院の看護師と連絡を取る事で、日常の健康状態の管理等に繋げている。		
43	○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	入院した際は医師や相談員と連携を取りながら、早期退院に向けて話し合い早期退院を受け入れている。		
44	○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	利用者の重度化の対応については、事業所として出来る事を最善を尽くして行なうが、終末期については医師の指示に従っていくことを、契約時ならびに状態が変わるたびに家族に話して、理解を得ている。		
45	○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	医療行為がある重度化や終末期には対応していない。		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
46 ○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	利用者の影響を最小限にするために事業所内でも良く話し合うと共に、家族等の協力が得られるよう働きかけを行っている。		
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			
47 ○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	利用者一人ひとりの人格を尊重した声掛け、態度で接している。 個人情報に関する記録物は事務所に保管し、プライバシーに配慮し業務を行っている。	○	日常接する中でまんねり化のない様、内部研修により職員全員の共通認識を深めていきたい。
48 ○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	利用者一人ひとりの力に合わせた説明、声かけをする事で本人の自己決定を支援している。		
49 ○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	利用者一人ひとりの身体状況や精神状況に合わせて柔軟に対応している。		
(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			
50 ○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	一人ひとりの希望に合わせ、家族と外出を兼ねて美容院を利用したり、月1回ホームに出張してくれる理容師を利用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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
51	<p>職員も利用者と同一食事を一緒に楽しんで食べながら、食べこぼし等に対するサポートをさりげなく行っている。苦手なものには代替食も提供し支援している。</p>		
52	<p>利用者の状態に配慮しながら、一人ひとり好みのものを楽しめる様に支援している。</p>		
53	<p>利用者の各居室にある本人用のトイレを使用することでプライバシーに配慮し、排泄チェック表を活用する事で一人ひとりの排泄パターンを把握し、トイレ誘導をスムーズに行い、失禁の軽減に努めている。</p>		
54	<p>利用者一人ひとりの希望に合わせた入浴を支援している。又、入浴を拒否する利用者に対しては、声がけ、対応を工夫し支援している。</p>		
55	<p>一人ひとりの睡眠パターンを把握し、日中活動を促し生活リズムを整えている。夜間眠れない利用者には必要に応じて付き添う事もある。</p>		
(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			
56	<p>利用者一人ひとり力に合った役割（洗濯たたみ等）作りの支援を行っている。一人ひとりの趣味や特技を把握し、お手玉や手芸等を行っている。</p>	○	<p>状態変化に対応する事で、段階に応じた楽しみの種類を増やしていきたい。</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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
57	○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	金銭管理が出来る利用者は家族同意のもと自己管理してもらう等、一人ひとりの希望や力量に合わせ支援している。		
58	○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	周囲を散歩したり、近所に買い物に出掛けている。		
59	○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	希望時には家族等と出掛けたり、ホームの行事等で出掛けている。		
60	○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	電話や手紙を出しやすい雰囲気作りを行っている。又、電話や手紙を出す場合には、その利用を支援している。		
61	○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	家族等が気軽にいつでも訪問できるような雰囲気作りをし、希望時には本人の居室で二人きりで過ごしてもらう等、居心地よく過ごして頂けるよう支援している。		
(4)安心と安全を支える支援				
62	○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	全職員が身体拘束について正しく認識し、身体拘束のないケアを支援している。やむを得ず拘束を行う場合は理由等の記録や家族からの同意書ってもらう等の体制が整えられている。		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
63 ○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	外出傾向を察知出来るように見守りや付き添いを行う等の支援を行っている。 ホームが交通量の激しい大通りに面していることから、玄関の自動ドアを遠隔操作していることを家族の同意も得て行なっている。		
64 ○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	昼夜共に利用者を見守りやすい場所において把握している。		
65 ○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	薬や洗剤、刃物等の注意の必要な物品については、一人ひとりの状態に応じて、保管場所、管理方法を明確に取り決め実行している。		
66 ○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	事故報告書とヒヤリハット報告書の様式が整備されており、発生時には報告書を作成し、再発防止に向けた話し合いを行っている。 事故等が発生した場合、事故報告書をまとめ、サービス改善につなげている。	○	内部研修により事故を未然に防ぐ為の気付きを促していきたい。
67 ○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	救急救命や転倒時等の対応に関するマニュアルが整備し全職員へ周知している。 AED装置を配備し救急救命の講習も受け、応急手当を行うことが出来るよう努めている。		
68 ○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	消防計画を定め、年間二回の総合防災訓練を利用者と地元消防団、職員が合同で実施している。その他、2ヶ月に一度の避難訓練も行っている。 災害時の対応について、地元消防団等からの理解・協力が得られるよう働きかけを行っている。		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
69	<p>○リスク対応に関する家族等との話し合い</p> <p>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</p>	<p>一人ひとり起こり得るリスクについて随時家族等に説明している。</p> <p>起こり得るリスクや対応策について、利用者の状況変化等に応じて適宜の見直しを行っている。</p>	
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
70	<p>○体調変化の早期発見と対応</p> <p>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</p>	<p>一人ひとりの持病や留意事項を把握し全職員が常に観察している。</p> <p>変化や異変があった場合は、医療機関に相談する等の対応を行っている。</p>	
71	<p>○服薬支援</p> <p>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</p>	<p>一人ひとりの薬の内容等を把握し飲み忘れや誤薬がないようチェック表を活用している。</p> <p>服用による状態変化は記録に残し医師と家族に報告し、適切な治療が行える様支援している。</p>	
72	<p>○便秘の予防と対応</p> <p>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</p>	<p>排泄チェック表により、排便状況を把握し水分の摂取や食事により、便秘を解消する様に努めている。</p> <p>下剤使用者は医師の指示を的確に守っている。</p>	
73	<p>○口腔内の清潔保持</p> <p>口の中の汚れや臭いが生じないように、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</p>	<p>毎食後、能力に応じた支援を行っている。</p>	
74	<p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</p>	<p>栄養士の有資格者である職員が献立を作成しており、栄養バランスに配慮され、カロリー計算された献立となっている。又、食事や水分摂取量を記録し健康管理に活用している。</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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
75	○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）	感染症や肝炎等に関するマニュアルが整備され実施している。		
76	○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	台所や調理器具等の清潔を保持するための具体的なマニュアルがあり、全職員がそれに基づいて実践している。	○	食中毒について内部研修を実施している。今後も継続して続けていきたい。
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				
77	○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	玄関まわりや建物の周囲に花や野菜を植える事で利用者や家族、近隣の人達にとって親しみやすい雰囲気作りをしている。		
78	○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	共用の生活空間に花や水彩画、油絵等が廊下や共用空間の随所、各居室に飾られ家庭的な雰囲気を有している。		
79	○共用空間における居場所づくり 共用空間の中には、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	共用空間は広いスペースとなっており、ソファ等家具が設置されており、快適に過ごしていただける様に配慮している。 受動喫煙をしない様、共用空間での喫煙は認めておらず、分煙スペースで喫煙して頂いている。		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
<p>80</p> <p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>	<p>家族に使い慣れたものを持ち込んでもらうよ うに働きかけている。衣装ケースや寝具等の生活用品 や、家族の写真や位牌等の思い出の品が持ち込ま れ、安心して過ごして頂く様に配慮している。</p>		
<p>81</p> <p>○換気・空調の配慮</p> <p>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</p>	<p>適宜窓を開けたり、換気扇を使用して換気 を行っており、気になる臭いや空気のだよみはな い。 ホールに温・湿度計を設置しており、およそ の目安を立てて適切な温度調節を行っている。</p>		
(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
<p>82</p> <p>○身体機能を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	<p>利用者の安全を考慮し、要所に手すりを設置 し必要に応じて車椅子を使用している。 高齢者でも使用しやすい様に流し台や洗面所、 洗濯物干し等の高さなどは高齢者でも使用し やすいよう配慮されている。</p>		
<p>83</p> <p>○わかる力を活かした環境づくり</p> <p>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</p>	<p>居室扉に利用者や家族の同意を得た上で、名前 と写真を掲示している。また、特に間違いやすい 利用者の居室扉には花飾りが目印として掛けら れている。</p>		
<p>84</p> <p>○建物の活用</p> <p>建物を利用者が楽しんだり、活動でき るように活かしている</p>	<p>ホーム内の空間は広く、車椅子でも楽に移動 できる造りとなっている。 庭には花や野菜を植え、水やりや草取りを利用 者、職員が一緒になって楽しく活動している。</p>		

( 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		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
項 目		
85	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
86	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
87	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
88	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	○ 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
89	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
90	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごさせている	○ 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
91	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	○ 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	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ます	○ 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
93	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)
94	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少しずつ増えている ③あまり増えていない ④全くいない
95	職員は、生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
96	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
97	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。)

車椅子の方でも生活出来る様にトイレの広さ等に配慮されており、又、利便性の良い場所にある事があり生活し易いグループホームです。