

地域密着型サービス評価の自己評価票

( 部分は外部評価との共通評価項目です)

取り組んでいきたい項目

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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	地域医療や介護保険における、グループホームの存在意義、役割等を明確に認識し、その役割に則した介護サービスを提供できるように努めている。		
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	病院の全体会議、及びグループホームのミーティングの場において、病院及びグループホームの理念や方針を示達し、全職員との共有を図っている。		
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い理念を、家族や地域の人々に理解してもらえよう取り組んでいる	運営推進会議には家族や地域の方に出席をしていただき、日常の介護サービスや行事の報告を行い、意見やアドバイスを仰いでいる。	○	今後さらに交流を深めることで、地域の方々の、グループホームという介護サービスへの理解を得るように努力していきたい。
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に努めている	花見等の行事や散歩は、なるべく近隣で行うようにし、親交を深めるようにしている。また、ホーム内で催し物を行い、近隣の方々にも参加していただくように声かけを行っている。	○	行事があるときだけでなく、普段から近所の方々が訪問していただけるような雰囲気や環境を作り上げていきたい。
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	利用者の身体的な状況や、ホーム外での利用者の見守りに関して、十分な安全確保を行うには職員が手薄になってしまうことなどにより、地域の行事等には、十分に参加できていない。	○	安全面や身体的なサポートなど、ご家族に同行をお願いするなどをおこない、今後は積極的に地域行事等の参加を行っていきたい。

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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	介護だけでなく医療や福祉に関しての相談にも積極的に対応している。また、外部の介護教室の見学の受け入れをおこなっている。		
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	自己評価、外部評価の結果を全職員が目を通し、常に問題意識を持ち続けるように心がけている。		
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	2ヶ月に1回は必ず開催し、日常の介護サービスや行事の報告や介護保険法改正等の情報交換を行っている。	○	今後は、もっといろいろな方に出席していただけるように声かけを励行していきたい。
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	書類の提出や、問い合わせの時など、運営推進会議以外では月に1度程度しかお会いできていない。	○	行事等、折に触れて担当者の方にも参加して頂くように声かけを行っていきたい。
10	○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、地域福祉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	運営者が説明会や講演会に参加し、必要に応じてミーティングを通じて職員に示達している。		
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に注意を払い、防止に努めている	虐待に関して、十分に職員に対して教育を行い、職員間での相互監視を促すなど、虐待防止の徹底に努めている。		

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)	取り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				
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	契約の際には、運営者自らが説明を行っている。各種同意書や誓約書を頂く際も十分な説明を行い、同意を得てから契約や解約を締結するようにしている。		
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	利用者との会話を通じて、要望や意見を聴取している。聴取した職員が迅速に対応し、必要に応じて管理者、運営者に報告するようにしている。	○	介護相談員など外部の方々にも、訪問並びに利用者との面談をお願いし、より利用者の声が聞けるようにしていきたい。
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	月末には金銭出納の報告を文書にて行っている。面会時には普段の暮らしの様子をお話するようにしている。また健康面で変化があったときなどは電話にて報告している。		
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	意見箱の設置の他、運営推進委員会においても家族の方々からの声を伺うようにし、運営に反映させている。		
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	定期ミーティング、あるいは随時面談を行い、職員の意見や要望を聞き、運営に反映させるように努めている。		
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	現場の状況を知る職員が、協議の上、介護の状況に合わせて勤務調整を行っている。		
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	移動等の人事に関しては、利用者への影響がないことを大前提として行っている。		

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)	取り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. 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	運営者や理事長、または外部から講師を招いて、介護だけでなく医療や福祉など、様々な分野の勉強会を行っている。また、通所リハなどの他の部署とのローテーションを行い、スキルアップを図っている。		
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	近隣の介護施設の勉強会や懇親会にも参加させてもらい、他施設との連携を図っている。		
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	完全個室の休憩室も設けている。また定期的にレクレーション大会を開催することで、職員間の交流、あるいは部署間の交流を促し、仲間意識の高揚を図っている。		
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	最低年2回(賞与時期)に面談を行い、前期の成果や反省点、今後の目標について、協議している。		
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	○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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	あくまで本人の意思を尊重し、不安に思うこと、疑問に思うことなど、契約締結前に必ず問診するようにしている。		
24	○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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	相談があれば、管理者が、家族、主治医、担当ケアマネジャー等と面談を行い、状況の把握に努めている。		

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)	取り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	○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	本人がその時どのような状態にあり、どのような介護サービスを受けているのか、また現状の至らない部分を考慮しアドバイスをを行っている。		
26	○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、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	グループホームの雰囲気や他の利用者がどのような方々なのかを知る為、事前見学等を受け付けている。	○	実際は、事前見学を希望されずに入居されることがほとんどである。利用者が穏やかな生活にスムーズに入っているためにも、事前見学を積極的にすすめていきたい。
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
27	○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	民謡を方言に直して歌ってみたり、ゲームと一緒に楽しんだり、連続ドラマや時代劇のビデオを鑑賞したりなど、職員も一緒になって楽しんでいる。		
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	利用者の若い頃の話や、家庭での話を聞かせてもらうなど、家族や利用者、職員で談笑しながら、今後の介護のあり方を共に考えている。	○	ご家族によっては、ご多忙の為コミュニケーションが十分に取れてないところもあり、今後改善していきたい。
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	普段の面会や、行事への参加をお願いするなど、利用者と家族とのつながりを大事にして頂くよう配慮している。		行事の際、家族の方から「こんなに笑った顔、久しぶりに見ました」との言葉を頂き嬉しく思いました。今後そのような機会がもっと増えるよう努めていきたいと思います
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	若い頃の仕事の話や家族の話など、折に触れて話題にしている。利用者の友人がこられた時も、失礼にならない程度に会話に加わり、利用者の過去の生活等の把握し、また友人が再訪問しやすいような雰囲気を作るように努めている。		
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	ホームの中央にソファやテレビを設け、利用者が一緒に過ごす時間が多く持てるようにしている。また、時には一人になりたいと言われる方もいらっしゃるので、少しはなれたところにもソファを置き、臨機応変に対応できるようにしている。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	他の施設に移られた方にはお見舞いに行ったり、在宅介護に戻られた方にも、病院の受診や通所リハの利用をすすめるなど行っている。		
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	利用者との会話を大切にし、その人の人格や誇りを尊重し、利用者の意思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	入居の際のサマリーあるいは、日常の会話の中から、利用者の過去の生活歴や経験の把握に努め、その情報を基に会話や、その経験が活かされるような場面を提供できるように心がけている。		
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	会話や、食事の摂取状況、あるいはバイタル測定や定期診察などあらゆる面から利用者の現状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アを反映した介護計画を作成している	利用者一人ひとりのアセスメントを行い、ケアマネージャー、職員、介護職員、家族と協議の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	介護計画の期間を明確にして、その都度現状の把握に努め、それを踏まえて、介護計画の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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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	日々の生活の様子や起こったこと、気付いたこと等を個人記録に記入している。またミーティング時には質疑応答を行うことで、職員全員が情報の共有し、実践や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				
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	グループホーム内だけでなく、あおぞら胃腸科内の通所リハや介護療養施設との連携を図り柔軟に対処できている。		
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	本人や家族の意向、必要性に応じて、民生委員や各機関と連携をとりながら、利用者の支援に当たっている。		
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	本人や家族の意向、必要性に応じて、近隣の介護施設や業者との連携を図り、柔軟に対応している。		
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	本人や家族の意向、必要性に応じて、地域包括支援センターと協議しながら利用者の支援を行っている。		
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、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	あおぞら胃腸科の受診はもちろん、利用者が以前から利用していた医療施設や歯科等とも連携を図り、往診や通院の支援を行っている。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	利用者の心身の状態の管理は、一元的にあおぞら胃腸科が行っている。	○	当診療所の医師は、認知症の専門と言うわけではないが、他医療機関との連携をとることで対応している。また、医師自身も当地域医療の現状から、認知症の診療の重要性を認識しており、今後当施設でも対応できるように医療サービスも向上させていきたい。
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	あおぞら胃腸科の定期的な受診等、介護職と看護職との連携はスムーズに行われている。		
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、運営者及び管理者が、利用者の状態を考慮し、あおぞら胃腸科への入院あるいは、他の医療施設への入院に関して協議している。		
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	重度化や終末期に関する指針を定め、本人や家族から同意を得るようにしている。		
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	重度化や終末期に関して、指針の中にグループホームでの対応や支援内容を明記し、職員に浸透させるとともに、家族への説明を十分に行っている。		
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	入居の際に、今までの生活スタイル(ベッドor布団、和室or洋室など)を聴取し、必要に応じて対処している。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	個人のプライバシーを重んじ、十分に留意して対応している。	
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	常に声かけなどを行い、不満や希望が無いかを把握し対応するように努めている。	
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、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	一日の具体的なスケジュールを定めることなく、利用者のペースを尊重し、ホームでの生活を見守り支援していくように努めている。	
(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	○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	外出や散歩などの際、洋服選びにも立会い、楽しみながらおしゃれや身だしなみの支援が出来ている。	
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	基本的には、利用者が一つの食卓を囲み、職員も一緒に食事を取るようにしている。また野菜切りや食器の片付けなど、利用者と一緒にやっている。	
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	週に一度、リクエストメニューの日を定め、利用者の希望に沿うようにしている。喫煙希望者には職員が必ず立会い、決められた場所で喫煙してもらい、安全面にも留意できている。	

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	排泄に関しては、頻繁に声かけを行い、自力での排泄を促している。必要に応じて、自室にポータブルトイレを設置し、羞恥心に関する配慮も出来ている。		
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	利用者の希望にあわせて入浴が出来るようにシフトを調整し対応できている。		
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	利用者の生活リズムや体調を重んじ、状況に応じて休息や仮眠が出来るように支援している。		
(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	食事の準備や後片付け、洗濯や掃除などの手伝いをお願いし、ホーム内での役割を担っていただくことで、生活に張り合いを持っていただけるように工夫できている。		
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	散歩やドライブの時など、オヤツなどの買い物を職員も一緒に行うようにしている。	○	基本的には金銭は、ホームが一元的に管理しているが、その人の管理能力に応じて、お金を所持させたり自由に使えるような体制も考えていきたい。
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	天気のいい日や季節の花が美しい時期は、積極的に散歩や日向ぼっこの声かけを行なっている。		
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	花見やドライブなどを定期的に行い、他の利用者や家族と共に事業所外で過ごせる機会を提供している。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	利用者の希望にあわせて支援している。	○	ホーム側からの積極的な声かけは行えていない。手紙や電話を促し、支援していけるよう努めたい。
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	個室での面会だけでなく、ロビーで他の利用者や職員も一緒に会話できている。また面会時間の制限は設けず、いつでも訪問していただけるようにしている。		
(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	勉強会やミーティングを通じて職員に周知徹底しており、現状行っている介護サービスが身体拘束に準じないか、常に問題意識を持って取り組んでいる。また、身体拘束に準じる行為を行う場合は、家族や利用者に十分説明を行い、同意書を得ている。		
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	施錠は行っていない。		
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	頻繁に声かけを行い、利用者の様子の把握や安全に配慮できている。		
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	ライターなどの火気の物や爪きり、ハサミ等はスタッフが保管している。	○	利用者個々の能力に合わせ、安全面を考慮しながら対応していきたい。
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	利用者の身体の状態の把握に努め、一人ひとりの状況に合わせて対応できている。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	緊急連絡網を整備し、迅速に対応できるようにしている。利用者の急変に関しては、あおぞら胃腸科の看護師が対応に当たるようにしている。また、AEDなどについて勉強会を定期的に行い、介護職員も初期対応が出来るようにスキルアップを図っている。		
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	非難経路の確認や非常口付近の整理整頓などを行っている。また年二回避難訓練を実施している。		
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い対応策を話し合っている	入居時に説明を行い、家族や本人の希望にあわせて対応策を決定してはいる。	○	入居時だけでなく、入居後も家族等とリスクについて話し合い、より良い対応策を講じていきたい。
(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	頻繁にバイタル測定や体重測定を行い、体調の変化に配慮している。また、定期診察の際に医師の指示のもと、必要にあわせて検査を実施している。		
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	お薬ノートを作成し、作用や用法など全員が把握できるようにしている。また、定期診察の際に医師に報告を行い、状況に合わせて服薬を支援できるように努めている。		
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	日ごろの水分補給や排便の声かけを十分に行っている。また便秘気味の利用者に対しては、服薬の支援の他、排便を行っている。		
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	食後の歯磨きは職員の見守り又は介助のもとで行っている。また必要に応じて歯科の往診を行い清潔保持に努めている。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	利用者一人ひとりの状態に合わせて、量やバランス、水分量に配慮できている。		
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)	職員だけでなく、来訪者にも消毒液による殺菌をお願いしている。マニュアル並びに勉強会等により職員に周知徹底が出来ている。		
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	食材などは、買い置きなどはせずに、その都度宅配により調達しており、鮮度や量には十分な配慮が出来ている。		
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	玄関周りには、石造りの表札を掲げ、季節の花を植えるなど、来訪者が安心して出入りできるような雰囲気をつくるように心がけている。		
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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	ホームの中心にみんなで集まるロビーを設置し、利用者全員が一度に座れるようにソファを置いている。天窓から自然光をとり入れ明るくアットホームな雰囲気が出るようにしている。		
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	ロビーとは離れたところに二人がけのソファを、寒い時期にはコタツをおくなど、一人あるいは二人でもゆっくりくつろげる様な場所を提供できている。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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	使い慣れた生活用品も持ち込んだり、お気に入りの写真や ポスターを飾ったりして、利用者が安心して過ごされるように している。		
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のだよみがなく換 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	24時間換気システムを設置し、常に空気をきれいに保つよう にしている。また利用者に合わせて居室の温度調整や湿度 の調整を行っている。		
(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	施設内はバリアフリー形式をとり、壁面には手すりを設け て、利用者が安心してホーム内を散策できるように心がけて 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	各居室には手作りの表札を掲げたり、壁面には時計やカレ ンダーをかけ、利用者が季節や時間、場所などが認識でき るようにしている。		
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	ホームの玄関や裏庭に、花壇や菜園を設け、利用者、職員 と一緒に手入れを行っている。	○	今後は規模をもっと大きくして、今以上に、季節の花や野 菜を栽培できるようにしていきたい。

V. サービスの成果に関する項目			
項 目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。	
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
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

項 目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。	
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
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広がったり深まり、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
98	職員は、生き生きと働いている	○	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。)

入居者お一人お一人の日常生活に合わせて、入居者のお気持ちを尊重し、安心して暮らしていただける場を提供することを心がけています。また、医療機関隣接という特色を活かし、医師との連携を密にすることで、利用者の方々の日常の健康管理はもちろん、緊急時の対応等にもスムーズに対応することが出来ます。