

## 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 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)
<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		
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	○	運営理念を掲示し、共有している。今後も、理念の実践に向けて取り組んでいきたい。
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るよう取り組んでいる		
<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に努めている	○	今後も継続して、日常的な付き合いができるように努めていきたい。
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	○	六地藏盆供養への招待参加、水路掃除や草刈、地区社協の打込うどん、クリスマスギターコンサート、地域の運動会や文化祭等への参加を計画している。

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 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)
6	<p>○事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>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</p>	<p>地域の高齢者等の暮らしに役立つよう、希望があれば研修、見学の受け入れを行っている。</p>	
<b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>			
7	<p>○評価の意義の理解と活用</p> <p>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</p>	<p>評価を活かして、日々努力している。</p>	
8	<p>○運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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</p>	<p>2か月に1回運営推進会議を行い、意見などをサービス向上に活かして実施している。</p>	<p>○ 地域のボランティアの方や、地域行事などを情報収集し、これからも参加していきたい。</p>
9	<p>○市町村との連携</p> <p>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</p>	<p>疑問点があれば市の担当者に質問・相談し、連携を取り、サービスの質の向上に取り組んでいる。</p>	
10	<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p>	<p>これからも、個々の必要性を関係者と話し合い、活用できるように支援していきたい。</p>	
11	<p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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</p>	<p>職員は、高齢者虐待防止関連法などの勉強会を持ち、防止に努めている。</p>	<p>○ 今後も勉強会を実施し、虐待防止について、職員間の徹底を図っていきたい。</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 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)
<b>4. 理念を実践するための体制</b>			
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	利用者や家族に十分な説明を行い、理解と納得を図って決定している。	
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	玄関に苦情等を入れる箱を準備すると共に、受付担当を設置している。また、その意見は運営に反映させている。	
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	職員の異動などはホーム便りで定期的に報告し、金銭管理が必要な入居者は、家族に小遣い帳の利用、出納状況を明らかにしている。健康状態は、面会時もしくは電話で、密に連絡を取り合っている。	○ 健康状態の変化や受診時の医師による病状説明を、直接または電話で伝えており、今後も継続していきたい。
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	玄関に苦情等を入れる箱を準備すると共に、受付担当を設置している。その意見は運営に反映させている。また、社会福祉法人で第三者委員を設け、委託している。	
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	ミーティングを持ち、意見や提案を聞く機会や場面を設け、反映でき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	利用者の状況の変化に応じて、職員の確保ができています。	

	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)
18	<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>人事異動の面では、利用者には変わらない支援を受けることができるよう異動等を抑える努力をし、利用者へ配慮している。</p>		
<b>5. 人材の育成と支援</b>				
19	<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>助言や指導を受けたり、資料文献の提供、スーパーバイズの研修を受ける等、勉強している。グループ内の研究発表会にも参加している。</p>	○	<p>法人内での年間計画を立案して、グループ内外の研修参加を勧めている。また、段階的に認知症介護実践研修の受講を計画している。</p>
20	<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>同業者と交流する機会を持ち、ネットワーク作りや相互訪問等の取り組みに努めている。</p>	○	<p>香川県グループホーム協議会への参加や、同業者の研修場所を提供しており、今後も継続していきたい。</p>
21	<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工夫や環境づくりに取り組んでいる</p>	<p>職員相互の親睦を図るよう努めている。親睦旅行、忘年会などを実施し、働きやすい環境づくりに取り組んでいる。シフト表は、本人希望を優先し作成している。</p>	○	<p>ストレス軽減のために、リフレッシュ休暇が活用できるようにしていきたい。</p>
22	<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>向上心が持てるように、個々職員の意見を聞きながら、勤務状況の把握に努めている。</p>	○	<p>資格取得のための研修会を受講したり、昨年同様、今後もスウェーデン研修をグループ内で実施していきたい。</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 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)
<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	○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	どんな時でも本人が困っていること、不安なこと、求めていること等を、寄り添い聴くことをしている。	
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	家族会や、面会時を利用して近況報告を行ったり、家族からの希望などを受け止めている。	○ 初回には訪問したり、カンファレンスを実施し、信頼関係を築いていきたい。
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	ホーム内の活性化を図るため、リハビリを兼ねてデイケアへ行っている。また、訪問看護なども立ち寄ってくれている。	
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	顔なじみの利用者と一緒に行き、雰囲気になじめるよう工夫している。	○ サービス利用の必要性がある時は、本人・家族と共に雰囲気に慣れるため、見学の回数を増すなどしている。
<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	○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	孫の結婚、ひ孫の誕生を通して、若い頃の育児の苦労や成長過程を振り返り、人生の最終点を楽しんでいる。	○ 利用者から学んだり、支えあう関係を築いており、今後も継続していきたい。

	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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り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	家族会などで一緒に物作りをしたり、テーブルのセッティングを手伝ってくれる等、一緒に本人を支えていく関係作りができています。	○	孫の結婚、相談、報告を受け、共に生活を喜ぶことができるよう、今後も家族との関係作りに努めていきたい。
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	家族会を年4回開催している。家族の面会の少ない人も、家族会の参加の際に会うことができる。		
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	馴染みの人との関係が途切れないように、交流の機会を十分持ちながら暮らしている。		
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、気の合う人との入浴等を通して関わり合い、孤立しないように支援している。		
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	電話など利用して、近況などを聞いている。	○	近くに来た時は立ち寄り、近況について報告を受けている。これからも、家族との交流は、継続して図っていきたい。

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)
<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	一人ひとりの思いや希望の把握に努め、職員間で話し合い検討し、努力している。	○ 本人の意向を尊重し、生活支援の充実を図れるよう努力していきたい。
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	家族からの情報、職員からの情報を基に、センター方式によるアセスメントを行い、課題を明らかにしている。	○ 認知症が進行しても、これまでの生活歴を把握して、利用者の望む暮らし方を提供したい。
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	ホーム設計上、全体を見渡しやすい。また、常に職員の五感を働かせ、見守りにより、位置と様子を把握している。	
<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アを反映した介護計画を作成している	月1回のユニット合同ミーティングを行い、随時ユニットごとのミーティングで、意見やアイデアを介護計画に反映し、作成している。日勤同士で5分間カンファレンスし、ノートに気づきを記録している。モニタリングの実施もしている。	○ ミーティングの中での気づきが、本人のより良い生活、暮らし方ができるように、介護計画の中へ活かせるよう努力していきたい。
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	3か月に一度、見直しをしているが、状態変化に応じて、アセスメントから随時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)
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	フォーカスチャージング（記録方式の一つ）を利用し、個別の記録をしている。日々の様子や関わり、ケアの実践を職員間で情報共有し、介護計画の見直しに努めている。	○	記録をすることにより、情報の共有、気づきを理解して、ケアに反映していきたい。
<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	本人や家族の要望に応じて、柔軟な支援をしている。家族が宿泊したい時は、居室に本人と一緒に泊まれるよう支援している。	○	今後も、継続して支援に努めていきたい。
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	敬老の日、高齢者表敬訪問、友愛訪問など、必要に応じて各機関等と協力し、力を借りながら支援している。		
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、他のケアマネジャーとの情報交換や、デイケア利用のための話し合いを行い、支援に努めている。	○	他事業所へ移動する時には、情報提供票の作成、添付を行っており、今後も継続していきたい。
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	現在、対象者はいない。		



	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)
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	入居者や家族等の希望に沿って、受診している。		
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	専門医師に受診する体制は整っている。病状変化のある時は、主治医との連携を図り、専門医の診察治療を受ける等の支援をしている。		
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	週2回、定期的に訪問看護師が来る際、気軽に相談し、健康管理や医療活用連携支援体制ができている。	○	医療活用連携体制を充実させていきたい。
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	クリニカルパスの運用や、坂出市立病院、回生病院、労災病院等との医療機関と話し合っている。		
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	家族やかかりつけ医と繰り返し話し合い、職員間でもミーティングを行って、方針を共有している。		
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	医療との連携を取りながら、支援に取り組んでいる。また、グループホーム独自で、看取りに関する指針を作成している。	○	ターミナルケアの実施に取り組んでいる。また、今後は、訪問看護とも新たに契約を結び、今以上に医療との連携体制の充実を図るよう検討中である。

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 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)
49	<p>○住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>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</p>		
<p><b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b></p>			
<p><b>1. その人らしい暮らしの支援</b></p>			
<p>(1)一人ひとりの尊重</p>			
50	<p>○プライバシーの確保の徹底</p> <p>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</p>		
51	<p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>		
52	<p>○日々のその人らしい暮らし</p> <p>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</p>		
<p>(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</p>			
53	<p>○身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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</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	一人ひとりが持った力を活かして、利用者と職員が料理作りをしている。		
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	本人が望む好みの物を、一人ひとりの状況に合わせて、日常生活の中で支援している。	○	本人が望む時は、ビール等を提供したり、嗜好の選択ができるよう支援している。
56	○気持ちよい排泄の支援 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	一人ひとりのトイレサインを把握した上で支援し、排泄表を作成してパターンを把握し、介助している。	○	排泄パターンの把握をすることにより、自尊心を傷つけないよう配慮している。
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	主に、日中入浴を行っているが、時間の長さや回数等は、一人ひとりの希望に合わせるよう努力している。また、入浴日に家族が訪問し、一緒に楽しんでいる利用者もいる。	○	今後も、入浴時間の長さや回数等は、一人ひとりの希望に合わせるよう努めていきたい。
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	日中、体を動かすことによって安眠を促すよう支援している。どうしても眠れない人は、お茶を飲んだり話したりしている。		
<b>(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</b>				
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	日々、入居者や家族との会話の中で情報を得て、入居時家族が記入してくれた生活歴を活用し、その人らしい喜びのある日々を過ごすことができるように、ケアに活かしている。	○	野菜や花づくりを一緒にしたり、水やり、収穫をして、料理に取り入れる等、楽しみごとの支援に努めていきたい。


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 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)
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	金銭管理ができない入居者は、小遣いに関しては職員と利用者が一緒に管理している。所持できる人は希望に応じて買い物に行っている。		
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	一人ひとり健康と希望に沿って、戸外に出かけられ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	家族会等では、普段行けそうにない場所へ出かけられる機会をつくっている。	○	年4回、職員の企画や提案により、城山温泉や根香寺参拝、五色台国民休暇村などに外出し、行動拡大を図るよう支援していきたい。
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	家族と電話のやりとりをする場合は、ホームの公衆電話を利用し、連絡している。		
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	事業所への面会は、いつでも訪問できるように工夫している。		
<b>(4)安心と安全を支える支援</b>			
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	身体拘束のないケアの実践しているが、安全のために必要なときは、家族に説明して同意を得、実施することもある。		

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)	
66	<p>○鍵をかけないケアの実践</p> <p>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</p>	<p>日中は玄関に鍵をかけないで、見守りや感知センサーで対応している。</p>	○	<p>職員体制を見ながら、鍵の開閉時間の延長に取り組んでいきたい。</p>
67	<p>○利用者の安全確認</p> <p>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</p>	<p>昼夜通して、利用者の安全に配慮している。</p>		
68	<p>○注意の必要な物品の保管・管理</p> <p>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</p>	<p>注意の必要な物品は、事務所の鍵のかかる場所に保管している。</p>		
69	<p>○事故防止のための取り組み</p> <p>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</p>	<p>事故防止のマニュアルを作り、日々知識を学び、一人ひとりの状態に応じた防止に取り組んでいる。</p>	○	<p>防火訓練、防火管理者研修に参加している。また、急変時の対応などマニュアルを作成し、指導を受けており、今後も継続していきたい。</p>
70	<p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>	<p>急変や事故発生に備えて、全ての職員と看護師でミーティングや研修を行っている。</p>	○	<p>急変時の対応などマニュアルを作って指導を受けており、今後も継続して行っていきたい。</p>
71	<p>○災害対策</p> <p>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</p>	<p>昼夜問わず、利用者が非難できる方法を身につけ、地域の人と顔なじみになり協力を得られるよう働きかけている。</p>	○	<p>4月26日の地震発生後に、具体的にカンファレンスをし、点検や報告等について地震災害対策訓練を実施した。また、防火訓練の実施、防火管理者研修への参加等、今後も継続して取り組んでいきたい。</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)
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	家族の面会時や家族会などで説明し、対応策を話している。	○	身体状況の変化に基づいて、医師や看護師から転倒の危険性や誤嚥についても説明を受ける機会を設けており、今後も継続していきたい。
<b>(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援</b>				
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	身体異常の早期発見には常に留意し、異常の変化もフローシートに記入し、さまざまな変化を記録に残している。	○	週2回、医師の訪問時連携を図っており、今後も継続していきたい。
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	一人ひとりの薬の目的、副作用や用法、量について理解し、個人カルテにファイルして誰でも確認できるようにしている。	○	調剤薬局の薬剤師から、必要時に指導を求め、説明を受けており、今後も継続していきたい。
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	排便チェックリストや水分などを確認しながら、体操などの体を動かす働きかけをしている。	○	排泄パターンを把握し、便秘の予防と対応に取り組んでいきたい。
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	食後の口腔ケアは、必ず行っている。		
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	食事量が少なくなった時は、個人フローシートに記入し、一人ひとりの状態を把握している。	○	栄養士の指導を受けており、ミキサー食やきざみ食など、食事形態を工夫していきたい。

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り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)	感染予防対策の取り決めは、定期的に看護師を交えてミーティングや研修を行っている。また、感染症委員会に参加している。	○	ノロウイルス・インフルエンザ等の感染症の季節には、職員の体調チェック表を作成、活用し、利用者への持ち込み防止に努めている。
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	食中毒の予防のため、台所調理器具は衛生管理を行い、管理に努めている。また、衛生チェック表を記入している。	○	管理栄養士による衛生管理を実施していきたい。
<b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b>				
<b>(1)居心地のよい環境づくり</b>				
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	プランターに花を植えて、家庭的な玄関周りを工夫している。		
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	ホールにはテレビを置き、周りにソファを3個置いている。ソファに座ると、利用者は居心地がよく、つつい居眠りをしている時がある。		
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	自分の居場所を見つけて、共用空間でゆったり自分の思いの中で過ごしている。		

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 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)
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	タンスや椅子など、馴染みのものを持参し、使 い慣れた好みの物を活かして工夫している。		
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	喫煙は外で行い、適宜、換気を行っている。ま た、入居者に合わせた温度調節をしている。		
<b>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b>				
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	洗濯たたみや洗い物をする人など、身体機能を 活かして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	一人ひとりの力を活かして、自立して暮らせる 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	畑には、花や野菜を植えている。アウトドア用 の長いすやテーブルがあり、天気の良い日は、外 でお茶や食事をしている。		

(  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		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
項 目		
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
94	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
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
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。)

毎日、利用者と料理を作り、利用者と職員がゆったりとした時間を過ごしている。年4回の家族会では、たくさんの家族が参加し、利用者と家族が楽しい一日を過ごすことができている。また、ホーム内の活性化や利用者のリハビリのために、デイケアを活用したり、毎日、スーパーへの買物やドライブを実施し、外出の機会を設けている。