

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	○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	事業所の理念として「家庭的な雰囲気の中でその人らしさを大切にし、生きがいが持てるような援助を心掛けていきます。」と掲げている。	
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	ホーム内に明示し、管理者と職員は理念を理解し、実践に向けて日々取り組んでいる。	○ 職員全員が、理念を意識し、ケアの質の向上につなげる事が出来る様にする。
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	入所時は、ホームの理念を説明し、同意を得ている。又、地域運営推進会議を通して改めて理念の理解の浸透に努めている。	○ 町内会や行事に今以上に参加し、ホームの状況を伝えたり、説明や情報提供を行っていきたい。
2. 地域との支えあい			
4	○隣近所、地域とのつきあい及び地域貢献 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。	ホーム見学は、基本的に自由とし常時開放している。又、ボランティアの受付も行っている。町内会に参加し、行事、地域活動に積極的に参加し、人々との交流に努めている。	○ 町内会との交流や行事への参加を今後も継続して行い、地域との交流がより深まっていくことに期待したい。

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)
3. 理念を実践するための制度の理解と活用			
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	自己評価及び外部評価を行う意義について学び、評価に対して改善に向けて日々努力している。	○ より以上に評価の意義を理解し、業務に取り組んで行きたい。
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	2ヶ月に一度地域運営推進会議を実施し、サービス向上に努めている。	○ 推進会議においての参加者の意見を取り入れ、利用者に対し満足して頂けるケアを心掛けたい。
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	法人代表者が市役所担当課に度々出向いて情報提供を行っている。又、市の委託事業等の要請があれば引き受けける体制が整えられている。	
8	○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、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	外部での研修、事業所内での研修を行い、職員全員、知識習得に努めている。又、利用者で必要な人には、支援している。	○ 意欲的に研修や講義に参加して学び、理解度を高めていきたい。
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	常に注意を促し、新聞等での情報も参考にしている。	○ 具体的、精神的虐待について正しい知識を学び、一人一人が常に注意を払い、防止に努める。

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)
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、解約時には、利用者、家族に十分な説明と書面での確認をして頂き理解と納得を図っている。	
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	定期的なアセスメントを行うほか、利用者の家族や友人等との面会も積極的にすすめて意見の反映に努めている。	
12	○家族等への報告 事業所での利用者の暮らしづくりや健康状態、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	月一度、利用者個人それぞれに体調や生活状況を記したトントン邑便りを発行している他、生活や健康状態に変化があった場合は、その度家族に報告している。	
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	家族会が結成されており、バーベキューや食事会に参加してもらったり、要望等を聞いてもらっている。訪問時にも声掛けを行い、気軽に意見等を話せる環境作りに努めている。	○ より利用者と家族と交流がもてるような場をつくっていきたい。
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、反映させていている	ホームの運営や入居者の受入れ等について会議などで職員の意見を聞く機会を設けており、職員の意見が反映されているような体制が整えられている。	
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	職員の急な休みの時には、代わりに職員を配置する等、入居者の生活を支援する体制作りを行っている。夜間は、各ユニットの夜勤者が互いに助け合いながら緊急時には、対応できる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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
16 ○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	入所者に合わせた職員の配置実施をしている。利用者一人一人に担当者を決め、長期同じ職員が担当になるように配慮している。退職の際も退職前に早目に職員の補充をし、利用者に慣れてもらっている。		
5. 人材の育成と支援			
17 ○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	管理者は、研修の重要性を認識し交代で職員を派遣し、研修受講後は伝達講習が行われている。		
18 ○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	グループホーム協議会に加入し、研修会や勉強会に参加し情報交換を行っている。		
19 ○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良好な工夫や環境づくりに取り組んでいる	リーダーが話を聞く体制が整えられており、悩み等の解消に努めている。管理者は、職員になるべく残業をさせないように環境作りに努めている。		
20 ○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くように努めている	介護福祉士の取得等に力を入れ、向上心を持って働く取り組みを行っている。		

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)
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	<input type="checkbox"/> 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	入所時にアセスメントを行い、本人のニーズを引き出す事に努めている。又、毎日声掛けを行い変化に対応するよう努めている。	<input type="radio"/> 面会に訪れた時は、意見を述べて頂くと共に、望まれている事等を尋ねるようにしたい。
22	<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	相談を受けた時は、真剣に時間をとって話し合い、必要であれば他のサービスの検討も含め対応している。	<input type="radio"/> 出来る限り本人の希望を受容し、対応に努めたい。
23	<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、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	本人の意思を尊重した上で、行事やレクリエーションへの参加を促しながら、場の雰囲気に馴染めるよう努めている。	
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
24	<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	人生の先輩である方々に敬意を払い、過去の経験や知識を日常の中で共有し合い、お互いに成長し、支え合うよう努めている。	

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取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、喜怒哀楽と共にし、一緒に本人を支えていく関係を築いている	出来る限り、家族の方にも面会を呼びかけ、近況を報告し、相談等を行っている。	○	バーベキュー、食事会など家族が参加して利用者と楽しめる事を計画して実行していきたい。
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	本人と家族のプライバシーに配慮した上で、第三者として何をどうする事が必要であるかを見極め支援につながるよう努めている。		
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	ホーム内の面会は常に自由とし、支障の無い限り手紙や電話での連絡、外出等も行っている。	○	昔なつかしい場所、行ってみたい所へ連れて行き、気分転換をし、楽しみを増やして行きたい。
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	個人の意思を尊重した上で、お互いに関わり合いを持って頂く為、ゲームや食事会、ドライブ等を行っている。		
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	いつでも遊びに来てもらえるよう、声掛けしたり、ホームへの出入りを自由にしている。		

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			
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。	毎日短時間でも声をかけ、表情や会話からニーズを引き出せるように努めている。必要に応じて時間をとり、ゆっくりと話し合うよう心掛けている。	○ 利用者との会話を多く持ち、思いや要望を受け入れるようにする。
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	フェイスシートをもとに、一人一人の状況をなるべく把握できるよう努めている。	○ 新規職員も含め改めて職員間で正しく把握する必要がある。
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努めている	ケアプランに応じた記録を毎日の日報に記入するのはもちろんの事、その時々での変化を把握し対応していくよう、職員間での話し合いも行っている。	
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ィアを反映した介護計画を作成している	利用者本位の介護計画の作成の為、十分に本人や関係者と話し合い、ケアプランを作成している。	○ 家族の意見も聞いているが、率直な意見が出せるように工夫したい。
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	三ヶ月に一度、介護計画の見直しを行い、変化が生じた場合は、その度話し合い現状に対応した計画を作成している。	

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)
35	<input type="checkbox"/> 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	職員連絡帳、介護経過記録簿、個人チェック表、サービス実施記録を使用、記入し、担当者は確認し情報を共有している。		
3. 多機能性を活かした柔軟な支援				
36	<input type="checkbox"/> 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	本人や家族の要望に応じて、外出や外泊、面会や通院等、出来る限り自由な支援を行っている。		
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	<input type="checkbox"/> 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	消防には避難訓練、救急救命の協力をもらっている。警察にも地域の治安の話をお願いしている。民生委員には、地域推進会議に参加してもらっている。		
38	<input type="checkbox"/> 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	退所の際、他のサービスの支援はするがグループホームへの入所中は、他のサービスは介護保険はきかず、10割自己負担となる。	<input type="radio"/>	介護保険以外の地域資源、サービスの開拓をしていく。
39	<input type="checkbox"/> 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	家族等に説明を行うとともにケアマネージャー等と連携をとりながら、本人が納得のいく退居先に移れるように支援している。		

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)
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	訪問診察を実施している。定期受診、通院介助を行っている。		
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	訪問診察の医師は、認知症に詳しいので訪問診察の時、職員が相談し利用者が認知症の診断や治療を受けれるよう支援している。		
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	毎週金曜訪問看護によるバイタル測定、回診、リハビリ、相談を行っている。		
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	入院時は病院を訪問して情報交換を行う。又、家族を含めて退院後の話し合いを行っている。		
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	終末期のあり方について早い段階から家族等や医師と話し合い方針を全員で共有している。		
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	終末期の利用者がより良く暮らせるためにホームでできることを見極め、変化があった時は、病院へ行ける体制をとり、医師との連携をはかっている。		

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)
46	<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>	別の居室に移る際、情報交換、サマリー等を作成し、住み替えによるダメージを防ぐことに努めている。	

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	<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>	ケース記録には、他の人の名前を記入しない。言葉かけにも慣れ合いにならないよう気をつけている。		
48	<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>	掃除、配膳の盛り付け等作業前には、伺い本人より了解を得てから手伝いをして頂いている。		
49	<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>	ドライブ、カラオケ、買物、外出は希望を聞き、実施している。		

(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	<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>	定期的に訪問散髪にきてもらったり、職員が散髪、爪切り、顔マッサージを施行している。又、希望する美容室への送迎の支援をしている。		
----	--	---	--	--

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)
51 ○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、可能な場合は利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	本人の了解をとりながら、一緒に盛り付け、片付けの茶碗拭きをしている。		
52 ○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	午前の水分補給時、午後のおやつ時、好きな飲み物を聞きながら出している。たばこも好みのものをあげている。		
53 ○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	各利用者毎に排泄パターンを把握し、記録。時間毎に声掛けし、トイレ誘導を行っている。		
54 ○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	入浴日は決まっているが、本人の希望を伺い、時間の調整等を行っている。		
55 ○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	24時間介護体制を整えている。昼食後も食堂でうたた寝をしている時は、居室で休んでもらうよう誘導している。		
(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			
56 ○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	お手伝いをして頂き、それぞれ役割をもって頂いている。又、その利用者の好きなゲームの実施や気晴らしになるべく、車でドライブや散歩をしている。	○	身体機能に応じて個々の役割を持って頂き生きがいのもてるよう援助していきたい。

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)
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	一人一人に合わせて、利用者が所持している人、事務所で預り、必要時使う人、家族が管理している人である。		
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	通院、ドライブ、散歩、希望により買物にでかけるように支援している。		
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	外食、花見、公民館の軽鑑賞会、つつじ祭り、文化祭等の催物に出かけるようにしている。	○	外食会の実施、野外での活動には、家族にも参加して頂き、家族とのふれあいを持つ機会を増やして行きたい。
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	公衆電話でのかけ方、手紙をポストに投函する。年賀状の用意等を支援している。		
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、知人がいつでも面会にこれるよう開放し、施設内の掃除は、毎日行っている。		
(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	身体拘束を厳禁とし、拘束について正しい理解を深める為、職員も常に心掛け勉強に取り組んでいる。		

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)
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	日中、鍵をかけないようにし、外に出たい時は、一緒に散歩したり、ドライブに行くようにしている。		
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	24時間体制で職員配置し、関わり合い、様子観察を行い、認知の場面でもさりげなく自尊心を傷つけないよう対応している。		
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	はさみ、カッター等は利用者の見えない所に保管し、必要に応じ職員が手渡しをし、終了後回収する。洗剤、シャンプー等は手の届かない所においている。		
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	火の元の確認、転倒、窒息、誤薬の見守り、一人一人のその日の体調を把握し安全に配慮している。一人一人の行動を把握し、外に出て行方不明になる事がないようにしている。		
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	毎年、救命救急やAEDの講習会には、参加している。		
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て、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	年2回、避難訓練を実施している。		

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)
69 ○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	入所時、説明している。又、面会時も最近の体調、精神の状態を話し、そこからくるリスクを説明している。		
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
70 ○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	毎朝のバイタルチェックと定時のバイタルチェックをしている。体調変化に対応し、熱がある時は、クーリング等行っている。		
71 ○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	一人一人の服薬表があり、職員はいつでも薬の内容を確認、薬は個人別に朝昼夜と分けて保管しており、服薬時は手渡しする。誤飲のないように配慮している。		
72 ○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	適度な運動をし、水分を充分にとって頂く。又、腹部のマッサージを施行している。		
73 ○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	食後の口腔ケアを徹底し、夜間、入れ歯の洗浄保存液についている。		
74 ○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	時間を見はかりお茶の提供をしている。食事のすすまない方には、栄養食品を摂取していただいている。		

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)
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）	毎食前のうがい、トイレ利用後の手洗い、外出から帰った時の手洗いとうがい、又、塩素系での掃除、除菌を行っている。		
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	常に冷蔵庫の掃除、まな板、布巾の消毒を行っている。		
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				
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	ホームの入口に花を植えていて玄関のドアガラスにホーム名を印刷しており、玄関の場所がわかりやすくしている。		
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	玄関やホールには、季節の花を飾っている。ホールは、日当たりもよく、居心地がよい。		
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	ホールにソファを置いてある程度である。ホールが広くないと車椅子が多いので、共有空間を設けると車椅子が自由に動けなくなる。	○	増築したら、共用空間を設けたい。

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)
80 ○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	馴染みの家具等、自由に居室へ持参して頂き、少しでも居心地よく過ごせるようにしている。		
81 ○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	湿度計、温度計を各居室へ設置し、換気扇も食堂ホール、各居室に設けてある。		
(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
82 ○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、風呂場、トイレには手すりがあり、各居室のコールも設置されている。玄関もバリアフリーである。		
83 ○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	各個人にあわせた自立支援にむけた声掛け、運動、見守りを行っている。		
84 ○建物の活用 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	廊下の壁にイベントの時の写真を並べたり、利用者本人のぬり絵、習字、手芸品等を飾り、皆で楽しめるようにしている。		



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

項 目		取り組みの成果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
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	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る	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、活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。)

- 1・入居者の方々には、安心、安全、安定のある生活をして頂く為、研修講習に参加し、職員のケアの質を高めると共に利用者の感情表現を大切にし、自己決定を促し尊重する。援助者は、自分の感情を自覚し吟味し、信頼感をつくりあげる。
安らぎと慶びのある日々をその人らしく最後迄生活して頂く。
- 2・グループホームとして町内会に参加、町内総会、町内行事への参加、平成19年は班長として町内会費の集金、ゴミゼロ運動他の行事に参加している。
- 3・成年後見、任意後見制度や地域福祉権利擁護事業等の紹介、成年後見、任意後見制度申立等手続の支援、虐待の早期発見・対応等を行う権利擁護
- 4・病院、福祉施設、公営住宅、民間アパート入居、入居時の身元保証支援。
- 5・生活困窮者に対して、契約書、請求書、領収書の保存、予算を立てて予算内での生活、話し合い(カウンセリング)による生活再建、多重債務の解消支援。
- 6・生活保護受給申請の支援。
- 7・遺言状の作成、相続の支援、葬儀遺言執行、身辺整理の支援。