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)
	理念に基づく運営			
1. ₹	里念と共有			
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	認知症への早期対応がなされれば症状の進行の遅延と周辺症状の発現を予防できると考えている。 このことを当ホームの理念に取り入れ、実践をしている。	0	住み慣れた地域での生活がその人らしく暮らし、 続けるためには、近隣の認知症に対する理解は不 可欠である。運営推進会議などを活用して、啓蒙 活動を実施する。
2		管理者は、認知症高齢者に関して長年にわたって 携わっており、グループホームの意義と役割を十 分に認識した上で、職員に具体的かつ日常的に話 している。	0	申し送り後のカンファレンスの時間を活用し、具体的に出てくる対応方法について、その都度、アドバイスしていきたい。
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	運営推進会議などを活用して、啓蒙活動を実施する。また、ご家族には、「せせらぎ便り」として、日常生活やいろいろな行事の生き生きとした場面を報告することによって、相互理解に努めている。	0	地域密着型サービス提供者として、認知症についての正しい理解を促進するための家族及び地域住民を対象にした啓蒙・講演活動を行い、地域との繋がりを強め、認知症の早期発見及び相談サポートなどの役割を担う。
2. t	也域との支えあい			
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	管理者及び職員の一部は本施設と同じ地区に住んでおり、近隣所の人々や散歩等ですれ違った方々と気軽に挨拶を交わし、交流を深めている。	0	近隣所の人々が気軽に立ち寄れるようにな雰囲気 づくりを今後も取り組んでいきたい。
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	管理者及び職員の一部は本施設と同じ地区に住んでおり、近隣所の人々や散歩等ですれ違った方々と気軽に挨拶を交わし、交流を深めている。	0	地域密着型サービス提供者として、認知症についての正しい理解を促進するための家族及び地域住民を対象にした啓蒙・講演活動を行い、地域との繋がりを強め、認知症の早期発見及び相談サポートなどの役割を担う。

	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	利用者への支援を通じて培った「認知症高齢者に 関する知識」を生かし、上田広域での相談活動や 講演活動を行っている。	0	地域密着型サービス提供者として、認知症についての正しい理解を促進するための家族及び地域住民を対象にした啓蒙・講演活動を行い、地域との繋がりを強め、認知症の早期発見及び相談サポートなどの役割を担う。
3. ₹	型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	日々の活動に自己評価・外部評価を活かしている。	0	
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	運営推進会議で提案されたサービス向上の意見を 可能な限り、取り入れる体制を整えている。	0	運営推進会議で提案されたサービス向上の意見を 可能な限り、取り入れ、サービス向上に努める。
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	小諸市主導のグループホーム部会に積極的に参加 し、小諸市および他のグループホームと情報交換 を蜜に行っている。また、佐久広域でのグループ ホーム間の交流も行っている。	0	
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	管理者または職員は、通信教育での社会福祉主事 資格を取得し、幅広い社会福祉の知識を用い、利 用者の権利擁護に努めている。	0	
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	管理者または職員は、通信教育での社会福祉主事 資格を取得し、幅広い社会福祉の知識を用い、利 用者の尊厳が守られるように努めている。	0	

	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	里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	運営理念については、契約書および重要事項を利 用者に示し、十分説明がなされている。また、事 務所内に明示されている。	0	
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	隔月1回開催される懇談会で、管理者・職員が集まり、不備や苦情、意見などを発言する機会を設け、遠慮なく申し出られる雰囲気作りに努めている。		年1回程度、個人面接を行う。集団の中では言えない悩みや意見などを発言する場を設け、職場環境 の改善を常に図る。
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	「せせらぎ便り」で日々の暮らしぶりを紹介し、 金銭管理は領収書添付で家族等へ報告している。 健康状態については、検査結果の値の説明を行っ ている。	0	
15		運営推進会議のメンバーに利用者家族の中から代表で1名参加していただき、家族の意見・不満・ 苦情を外部者へ表せる機会が設けられている。	0	
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	隔月1回開催される懇談会で、管理者・職員が集まり、運営に関する意見などを発言する機会を設け、遠慮なく申し出られる雰囲気作りに努めている。		年1度程度、個人面接を行う。集団の中では言えない運営に関する意見などを発言する場を設け、職場環境の改善を常に図る。
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	利用者や家族の状況が変化、要望があった場合や 勤務者だけでは対応困難な場合には、近くに住む 管理者や職員が駆けつけ対応する体制ができてい る。	0	

	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	職員の異動はない。職員の離職については、隔月 1回開催される懇談会で、管理者・職員が集ま り、不備や苦情、意見などを発言する機会を設 け、遠慮なく申し出られる雰囲気作りに努めてい る。	0	年1回程度、個人面接を行う。集団の中では言えない悩みや意見などを発言する場を設け、職場環境・処遇の改善を常に図る。
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	県が主催する研修やスキルアップ研修などに積極 的に参加できるように機会と情報提供を行ってい る。入居者に支障がないよう、ケアにあたる人数 を確保した上で、研修参加者は日勤扱いとしてい る。	0	
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	勉強会という形で、佐久広域のGH代表者が集まり、情報交換や職員研修の企画などを行い、ネットワークづくりを行っている。	0	
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	職員の意向を可能な限り反映した勤務票を作成 し、無理のない勤務にすることによって、職員の ストレス軽減を図っている。	0	年1回程度、個人面接を行う。集団の中では言えない悩みや意見などを発言する場を設け、職場環境・処遇の改善を常に図る。
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		0	年1回程度、個人面接を行う。集団の中では言えない悩みや意見などを発言する場を設け、職場環境・処遇の改善を常に図る。

	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 .3	安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
1. 木	目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	いきなり入所するのではなく、利用者によっては、長、中期のトライアル期間を設け、日中数時間、施設内で過ごし、徐々に環境に慣れていただく。次に宿泊を行い段階的にGH利用へ導入するといった、個別性に配慮した対応ができている。	0		
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	利用予定者及び家族が、納得いくまで面接やトライアル期間を設け、不安などが解消されてからの利用となるように特に努力している。	0		
25		必ずご本人と直接面会し、他のサービスの利用も 考慮に入れ、GHの対応の必要性をご本人や家族、 関係機関と連携をとり、判断している。	0		
26	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	いきなり入所するのではなく、利用者によっては、長、中期のトライアル期間を設け、日中数時間、施設内で過ごし、徐々に環境に慣れていただく。次に宿泊を行い段階的にGH利用へ導入するといった、個別性に配慮した対応ができている。	0		
2. 兼	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	職員は、同じ時間を共有する者として、利用者が 役割を全うできるように支えあう関係ができてい る。	0		

	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		ご家族が来訪されると、心身の状況や日頃の暮ら しぶりなど詳しく伝え、意見や希望を出していた だき、情報の共有と協力体制ができている。	0	
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	面会時等に本人が安定し、笑顔で過ごしている様子を紹介し、どちらかといえば否定的な見方していた家族に良いエピソードについて話し、マイナス思考からプラス思考へと少しづつ変化するように関わっている。	0	
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	面会や行事に大切にしてきた馴染みの人(友人)を誘ったり、馴染み場所へ行く機会をつくるなど、これまで利用者が築きあげてきた社会環境との繋がりが途切れないように努力している。	0	
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、利用者とスタッフ、スタッフ同士に 親しみの感情が信頼関係が築けるように、小さな トラブルに気づき調整を行ない、安心して共同生 活が送れるように配慮している。	0	
32		退居された後も、本人のもとを訪問し、繋がりを 大切にし、家族とも連絡をとっている。	0	

	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					
•	○思いや意向の把握					
33	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	入居者を個人として尊重し、尊厳を守り、入居者 一人ひとりに合わせた対応を行っている。	0			
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	市町村などの社会資源と蜜に連携をとると同時に、ご本人や家族との面接から得られる生活暦や 馴染みの暮らし方、生活環境の情報などを把握 し、GHでの生活に活かしている。	0			
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	本人の行動パターンを把握しており、心身のバランスが保たれるように努めている。	0			
2. 7	・ ト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 ディアを反映した介護計画を作成している	介護計画作成者だけでなく、管理者や職員の意見 も参考にし、ご家族にも介護計画作成について、 意見を出してもらい、相談しながら協働してい る。	0			
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	状態の変化に応じた随時の見直しを行っている。 3ヶ月に1度見直しをしている。	0			

	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	入居者一人ひとりの健康状態、日常生活を具体的 に記録している。	0	
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		0	今後共用型、デイサービス(1~3人程度)をとり入れていき、地域の方々のなじみ場所になるようにしたい。
4. 2	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	本人の意向や必要性に応じて、警察、消防などと協力しながら支援する体制ができている。	0	
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	本人の意向や必要性に応じて、協力医療機関が 行っているデイケアを週1度利用している。	0	
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	地域包括支援センターとは必要に応じて、連絡を とりあい、本人の様子や意向について話あいを もったり、相談をおこなっている。	0	ご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を行いたい。

	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	協力医療機関として、かかりつけ医院と連携をとり、利用者の健康状態に応じて相談したり、診察してもらえるシステムを作っている。往診の依頼もできるようになっている。家族が選ぶ医療機関がある場合には、そこに受診できるように協力している。	0	
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	協力医療機関として、認知症病棟をもつ病院と連携をとっており、本人の状態に応じて相談したり、診察をしてもらえる体制ができている。	0	
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	職員に看護職を採用し、健康管理上のチェックを 行っている。	0	
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	早期退院にむけた連絡を密に図る体制ができている。	0	
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	重度化した場合や終末期には、ご本人や家族の意見や関係機関と他のサービス利用も含め、繰り返し話し合い、最善の方法を模索し、全員で方針を共有できるように準備・調整している。	0	
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	重度化した場合や終末期には、ご本人や家族の意見や関係機関と他のサービス利用も含め、繰り返し話し合い、最善の方法を模索し、全員で方針を共有できるように準備・調整している。	0	

	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	転居の際には、グループホームで行っていたケアプランをもとに本人の状態を説明し、入院などにあたってはケア要約を作成することで、ホームで行っていたケアが継続されるように努めている。	0		
	その人らしい暮らしの支援 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	日々、きめ細かい支援をするように努力している。また、プライバシーに配慮しなければならない申し送りやカンファレンス、記録等については、記録室で管理し、個人情報の漏洩防止を行っている。	0		
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	管理者及び職員は、利用者が要望や感情の表出を 促し、満足いくまで話を聞く態度で接することが できている。	0		
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	一人ひとりのペースに合わせた生活ができるようにと、本人の要望を聞く時間を作り、出来うる限り希望に添えるよう配慮している。また、ケアプランも本人の立場にたち、利用者の利益になるかどうかを常に考えて作成している。	0	集団生活の中で、協調性を引き出すとともに、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く。	
(2)	(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	朝の洗顔や整髪、身だしなみを整える支援をしている。理容・美容は本人の望む店に行けるように努めるとともに、希望者には、施設で理容・美容院の利用ができるように整備・手配している。	0		

	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	食事を楽しむために歯科衛生士指導のもと、口腔 ケアに努めている。また、利用者と職員が一緒に 準備や食事、片付けをしている。	0		
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	糖尿病などに配慮した一人ひとりの状況に合わせ た飲み物、おやつを用意し、日常的に楽しめるよ う支援している。	0		
56	人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活	トイレ誘導等を必要とする利用者においては、生 活パターン、特に排泄パターンを把握し、排泄の 失敗やおむつの使用をせず、自立できるように努 めている。	0		
57		入浴は清潔保持と共に、血液循環を促し、筋力の低下を予防する重要なものと考えている。利用者も、入浴を楽しみにしている人が多い。そのため、午後の時間帯に一人ひとりのペースにあわせ、体調も考慮に入れながら、ゆっくりと行っている。	0		
58		日中の活動量を心がけ、生活リズムを作っている。 眠剤を使用する場合は、主治医と十分話し合いが持たれている。	0		
(3)	(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		入居者一人ひとりが楽しみごとや出番を見い出せるような場面を作っている。洗濯物たたみ、食器洗い、配食、外玄関の清掃、かご作りなど各自の能力に合わせ作業ができるように支援している。	0		

	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)	
	○お金の所持や使うことの支援				
60	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	入居者一人ひとりの希望や力量に応じて支援している。	0		
	○日常的な外出支援	各自の体調に合わせながら、ウォーキングの時間 を設け、下肢筋力の低下予防につとめ、外の新鮮			
61	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	な空気を吸い、季節の移り変わりを楽しめるよう 配慮している。また、希望を聞きながら、買い物 に出かけたり、近くに住む知人の家に職員と共に 出かけることをしている。	0		
	○普段行けない場所への外出支援				
62	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	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。	0		
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。また、その際に、本人の意向だけでなく、受けての事情も考慮し、より良い関係が保たれるように配慮している。	0		
	○家族や馴染みの人の訪問支援				
64	家族、知人、友人等、本人の馴染みの人	家族や馴染みの人が気軽に訪問できるような雰囲気づくりを行うと同時に、家族や馴染みの人の負担にらないようにも配慮している。	0		
(4)	(4)安心と安全を支える支援				
	○身体拘束をしないケアの実践				
65	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	拘束は一切行われていない。	0		

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	平成16年10月より、玄関に鍵をかけている。 入居者の症状の重度化によるものであり、入居者 の安全をはかるためである。家族も了解してい る。外出には、気軽に声をかけられる人間関係を 築いている。	0	
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	職員は、常に入居者を見守りやすい場所にいて、 入居者一人ひとりの位置と様子を把握して、安全 を確認するようにしている。	0	
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	爪切り、ハサミなど一人ひとりの状態に応じて、 利用者が管理している。	0	
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	職員は、常に入居者を見守りやすい場所にいて、 入居者一人ひとりの位置と様子を把握して、安全 を確認(事故防止)するようにしている。	0	
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	職員は、常に入居者を見守りやすい場所や音の聞こえる所におり、安全を確認するようにしている。急変や事故が発生した場合の連絡・通報先を明示し、初期対応が速やかにできるようにしている。職員は緊急時の対応ができるようAEDの講習に参加したり、防火訓練を行っている。	0	
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	火災や地震、水害等の災害時には、昼夜を問わず 利用者が避難できるように、近くに住む管理者や 職員がすぐに駆けつけて対応する体制ができてい る。	0	

	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	入居希望時に、リスクの説明を行い、途中でも 行っている。対応についても理解を得ている。	0	
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援	2		
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	職員は入居者の体調の変化には、常に注意を払い、「いつもと違う!」を発見・報告するよう努めている。	0	
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	薬の作用について職員にわかりやすい説明を行っているため、副作用や用法、用量について理解している。	0	
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	高齢者が便秘することの を職員は理解し、便 秘3日目に利用者の状態に応じて処置をしてい る。	0	
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	定期的な歯科医と歯科衛生士による口腔内の チェックを行っており、毎食後には全員歯磨き又 は入れ歯の洗浄の支援を行っている。その際、画 一的ではなく、利用者の自立度に応じて支援がで きている。	0	
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	糖尿病食 決められたカロリーの実施や必要に応じた水分摂取量にチェックを行うなど一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている。	0	

	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)	感染症に対する予防と対応についてのマニュアル が作成されており、ポータブルトイレや手すり は、毎朝、殺菌消毒のための溶液を使い清掃して いる。	0	
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	週2回水・金曜日に食品の買入れ日を設け、食品の鮮度への気配りを行っている。また、調理用具類を清潔に保つように管理に努めている。	0	
	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	建物は周囲に溶け込んでおり、違和感や威圧感はない。玄関先には、花を植え、小鳥の餌箱も設置し、親しみやすくなるように工夫している。	0	
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	共用空間に不快な音や臭気が漂うことはなく、居 心地よく生活できるように工夫している。	0	
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	食堂や居室がくつろぎの場になっている。1人になりたい時は、自室に戻って過ごしている。面会者と本人が希望すれば、本人の部屋でくつろぎなふがらお茶などを飲み歓談できる配慮をしている。	0	

	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	机や仏壇など家族や本人が希望する物を運びいれ ており、居心地よく過ごせるように工夫してい る。	0	
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	毎日、換気・消臭を行い、室温計をみながら、外気と室内の温度差が大きくならないように努めている。臭気がないように、換気以外に、コーヒーを飲んだ後の粉や茶殻などを活用した消臭を実践している。	0	
(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	老化には転倒予防の手すりが設置されている。手すりも高齢者がつかまりやすいような幅を考慮して設計されている。床はバリアフリーとなっており、入居者ひとりひとりの身体機能に合わせた動きができるようにしている。	0	
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	入居時に、ひとりひとりの認知機能や身体機能について、本人の様子と家族の話からアセスメントを行い、以前からその人が大切にしていた生活習慣を取り入れている。スタッフそれぞれが入居者の持っている力についてケアプランやカンファレンスを通して理解しあい、日々の生活の中で見つけた力をケアに活かしている。	0	
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	ホームのベランダに椅子をおいて天気が良い日は みんなでお茶を飲んだりレクリエーションを楽し んでいる。また、各入居者の部屋の前には小さな 庭があり、花を植えるなどして外の空間を楽しめ るようにしている。	0	

部分は

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	◆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	●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はぼ全ての利用者が 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	●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	◆ ひはぼ全ての利用者が 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る	①ほぼ全ての家族♪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、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
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。)

- 1. ウォーキング(散歩)の実施:糖尿病疾患のある方の体重コントロールと下肢筋力の低下を予防するために週4日以上30分~40分のウォーキングを実施している。 歩行能力に応じたウォーキングの実施も行っている。
- 2. 1日2回(10時、15時)7分程度のゲームを組み合わせ、体と頭の体操の実施を行っている。