

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	<input type="checkbox"/> 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	理念を具体化し、社是として掲げ毎日のミーティング時に全職員で復唱している。	<input type="radio"/> 今後も理念をもとに、全職員がケアの統一を行っていきたい。
2	<input type="checkbox"/> 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	日々の暮らしの中で、理念が反映できるよう勉強会やミーティング時に意見交換を行い理念に、添った介護が出来るよう取り組んでいる。	
3	<input type="checkbox"/> 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	日頃の面会時の会話の中で理解してもらっている。	
2. 地域との支えあい			
4	<input type="checkbox"/> 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努めている	日々の散歩や買い物に出かけ、地域の方と会話を交わしたり近所の方より畑で出来た野菜の差し入れ等もあり、日常的に挨拶を交わしている。	
5	<input type="checkbox"/> 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	取り組みは行っているが、今後も拡大し行っていきたい。	<input type="radio"/>

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	地域の会合等に参加し認知症の理解やケアの啓発に取り組んでいきたい。	○	今後、ホームでの成果を地域に伝える場を作りたい。
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	自己評価を全員で行い一人一人の意見を聞き、改善すべき点の検討や実践する為に意見交換を行っている。		外部評価の結果を話し合い。サービスのひつの向上に活かしていきたい。
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	運営推進会議で出された検討事項等話し合いの場を持ち、改善の取り組みを行っている。		
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	包括支援センターと連絡を取りあっている。	○	運営推進会議の参加をお願いしたい。
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	町職員の説明をして頂いている。 現在、活用する方はいませんが今後必要な方には活用できるよう支援していく。		
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	勉強会やミーティング等、話し合いの折に話をし、虐待防止につとめている。		

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	<input type="checkbox"/> 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	契約儀には十分な説明を行い納得を頂き、署名、捺印を頂いている。	
13	<input type="checkbox"/> 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	日々の会話の中で意見や不満等を聞き意見等は話し合いの中で日々のケアに反映させている。運営推進会議に利用者さんに参加してもらい意見を聞いている。	
14	<input type="checkbox"/> 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	面会時に、日々の状態の説明をしている。 緊急時には携帯電話等へ連絡をし 情報提供を行っている。	
15	<input type="checkbox"/> 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	面会時の会話の中で何でも言っている雰囲気づくりを心がけている出された意見等はミーティング時で話し合い、ケアに反映させている。	
16	<input type="checkbox"/> 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	日頃からの会話の中から、意見等をひき出されるよう、コミュニケーション作りを心がけている。 勉強会や、ミーティング時に意見交換を行っている。	
17	<input type="checkbox"/> 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	心身の状態に応じてケアマネ、看護師との意見を聞き状況に応じたスタッフの配置を考えている。	
18	<input type="checkbox"/> 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	職員交代には十分な引継ぎの時間利用者さんとの関係が十分に取れる時間を作っている。	

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	○人権の尊重 法人の代表及び管理者は職員の募集・採用にあつたては性別や年齢を理由に対象者からは排除しないようにしている。又事業所で働く職員についてもその能力を発揮して生き生きと勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している。	労働基準法にそっての労働条件を整え採用を行っている。	研修等の参加を積極的に行っていきたい。
20	○人権教育・啓発活動 法人代表及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる。	勉強会を通じ人権教育の啓発に取り組んでいる。	
21	○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	研修等に多くの職員が参加、受講できるようにしている。毎月の勉強会で発表してもらい、日々の介護に生かしている。	
22	○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	研修会等に積極的に参加して、質の向上に取り組んでいきたい。	○ 同業者との交流を増やし、地域全体の交流が出来るよう取り組んでいきたい。
23	○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	休憩時間を確保し、気分転換の機会を作っている。	
24	○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	年に一度健康診断を行い、体調の悪い時等、急な休みにも対応できるような体制をとっている。職員間の意見交換を行っている。	

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)
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			
25	○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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	信頼関係を作り、日々の会話の中で困っていることや希望を把握し安心して暮らせるよう取り組んでいる。	
26	○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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	家族との話し合いの時間を十分にとり、本人様の意向、家族様の意向を把握しサービスの提供を行っている。	
27	○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」まち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	ケアマネージャーが責任を持って必要に応じた支援の提供をし、他のサービス等の調整も地域の連携をとりながら行っている。	
28	○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、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	いきなりの利用でわなく、見学、宿泊等行ってもらい、納得していただいた上で利用していただく。入居の際には、家で使っていた物を持って来ていただき、安心して過ごせる環境作りをしている。	

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)
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
29	<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	尊厳・尊重を理念に掲げ、人生の先輩である入居者様に職員が教えてもらう場面を多く持てるよう声かけ等行っている。	
30	<input type="checkbox"/> 本人と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	家族との情報交換を蜜に行い、家族の思いを聞き、ホームの意向を聞いていただけるよう信頼関係を作り入居者様の支援をしている。	
31	<input type="checkbox"/> 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	行事等に家族の参加を呼びかけ、密に連絡を取り合い、家族関係が途切れないよう心掛けている。	
32	<input type="checkbox"/> 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	家族に利用者様の知人や友人等の面会の声かけをお願いし、継続的に交流が出来るよう支援している。	
33	<input type="checkbox"/> 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	職員が利用者様の性格を把握し、職員が調整役となり、活動や会話が円滑に行えるよう働きかけている。	
34	<input type="checkbox"/> 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	行事等の参加を呼びかけ、継続的な関わりがもてるよう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)
1. 一人ひとりの把握			
35	○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	日々の会話の中から意向を把握し、困難な場合には、家族との話し合いにより本人様にとって最良なサービスが出来るよう検討している。	
36	○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	ご本人や家族等より情報をいただいている。友人や知人の面会時には、家族の許可を得て情報をいただいています。	
37	○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	職員全員が気づき等を日誌に記録し、毎日のミーティング時に報告しあい、全員が把握できるようにしている。	
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			
38	○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	本人の意向を尊重し、全員で意見交換やモニタリングを行い、介護計画の作成を行っている。	
39	○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	見直し時期には、職員の意見・家族の意向を聞き見直しを行う。状況の変化があれば、家族・医師等の意見を聞き、職員全員の話し合いにて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)
40 ○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	個々のケア記録に記載し、毎日のミーティング時に報告し合い、情報を共有している。ケア記録を基に、介護計画の見直しを行っている。		
3. 多機能性を活かした柔軟な支援			
41 ○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	通院や買い物等、個々の要望等に対応し家族の要望等にも対応できるよう努力している。		
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			
42 ○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	入居者様が安心してくらせるよう、消防や警察等には、定期的に訪問していただき、情報の提供をお願いしている。	○	地域の方や、ボランティア等の交流を増やし、地域の中で暮らし続けられるよう取り組んでいきたい。
43 ○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	現在、取り組みができていないので地域活動等に積極的に参加して、生活支援に活用できるよう努力していきたい。	○	ボランティア等の参加をお願いし、地域や町内の行事等に積極的に参加したい。
44 ○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	ホーム内で解決出来ない問題等、いつでも相談できるよう、日頃より連絡を取り合い協力関係を築いている。		
45 ○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	本人や家族が希望するかかりつけ医となっている。事業所も協力医があり、緊急時には適切な医療を受けられ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)
46 ○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	認知症専門医と連携し、家族・医師・ホームとの3者面談を行い、指示や助言をいただいている。		
47 ○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	看護職員を配置しており、常に利用者の健康状態を把握しており、看護職員のいない時は、連絡をとりながら健康管理の支援を行っている。		
48 ○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	入院時には、毎日交代で見舞うようにしている。看護師が医師と連携をとり、退院計画・退院後の支援等の情報交換を行っている。		
49 ○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	終末に対する対応方針を定め、入居契約時に説明し、状態の変化があれば、家族・医師との連携を図り、支援につなげている。		
50 ○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	本人・家族の意向を大切にし、医師との連携をとりながら、安心して終末期を過ごしていただけるよう取り組んでいる。		
51 ○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	今までの暮らしのケアの継続が保たれるよう、情報提供を行い、継続した連携を心がけている。		

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			
52	○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	勉強会にて職員に個人情報の理解をしてもらい、秘密保持の徹底をしている。	
53	○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	日々の生活の中で、希望や好み等を把握し、声かけ等で自己決定できる場面を作っている。	
54	○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	一人ひとりの希望や状態に配慮しながら利用者様のペースに合わせ支援できるよう努力している。	
(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			
55	○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	ホーム内で、美容の日を決め、毛染めやカット・エステ等行っている。希望があればその都度対応している。服装も本人の意向で決めてもらい支援している。	
56	○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	調理に参加してもらい、味付けや味見・配膳・片付け等共に行っている。ホーム内で野菜をつくり、一緒に収穫し、楽しく食事ができるよう心がけている。	
57	○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	一人ひとりの嗜好を把握し、他の方に迷惑がかからない様は配慮し、日常生活に取り入れている。	

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)
58 ○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	排泄チェック表を使用し、排泄パターンを把握し誘導を行っている。		
59 ○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	本人のその日の希望と体調に合わせ入浴を行っている。拒む方にたいしては、声かけ等により本人が安心して入浴できる時間帯に行う。		
60 ○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	日中は活動後等に、体調に合わせ休息していただき、本人の希望等にあわせ、個別に休息していただいている。		
(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			
61 ○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	季節の行事の参加・見学に出かけたり、畠仕事・食事つくり等積極的に参加していただき、力を発揮できるよう支援している。		
62 ○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	2000円程度のお金を家族の了解をいただいてお預かりし、本人に管理していただき、買い物に行き好きなものを買っていただく。		
63 ○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	本人の希望に応じて買い物やドライブ等に出かけている。		
64 ○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	一人ひとりの希望を聞き、スタッフで話し合い、行事予定を立て、外出支援を行っている。		

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)
65 ○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	入居者様の希望に応じ電話等の支援をしている。		
66 ○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	家族や、友人等が気兼ねなく訪れていただけるよう、居心地のよい空間つくりを心がけている。		
(4) 安心と安全を支える支援			
67 ○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	「身体拘束を行わない」を全職員が勉強会等を通し、意識に共有を行っている。		
68 ○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	見守り・声かけを通して、出て行く気配を見落とさない支援を心がけている。		
69 ○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	利用者様と職員が同じ場所で過ごし、夜間や部屋で過ごされる方には、定期的に見回りや声かけを行っている。		
70 ○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	保管が必要なものを見極め、管理方法を徹底し、状況により、職員が注意を促しながら支援している。		
71 ○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	予測される危険を把握し、事故を防ぐための取り組みをしている。事故発生時には、原因・対策を検討し事故防止に取り組んでいる。		

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)
72 ○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	年に1度、応急処置の講習を消防署にお願いし、避難訓練・消火訓練を定期的に行っている。		
73 ○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	避難訓練を定期的に行い、避難経路等の確認を定期的に行っている。	○	地域の方の働きかけをお願いしていく。夜間の避難訓練を検討している。
74 ○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	家族との連絡を密にし、状況や対応策を説明し、個別に見直しを行っている。		
75 ○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	毎日のバイタルチェック・食事等の様子の変化で体調を把握し、変化等あれば直ぐに病院受診を行っている。		
76 ○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	看護師が薬の管理を行い、全職員が薬に内容を把握できるよう、個別の薬剤シートを作成し、記録等により確認している。	○	薬の副作用を職員全員が把握できるよう、勉強会を行ってていきたい。
77 ○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	食事のメニュー・体操等により、自然排便をこころがけている。		
78 ○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	食後の歯磨きを行い、義歯の洗浄を行っている。		

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)
79 ○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・水分の摂取状況を記録し、把握している。一人ひとりに嗜好を把握し、献立つくりを行っている。		
80 ○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)	マニュアルを作成し、勉強会等で学習し予防・対策に努めている。家族の同意を頂き、予防接種を行っている。		
81 ○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	ふきんやまな板の除菌・冷蔵庫の掃除も定期的に行い。買いためをせず、新鮮なものを調理するように心がけている。		
(1)居心地のよい環境づくり			
82 ○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	プランターや花壇に花を植え、玄関をオープンにし、明るい雰囲気の玄関になるように心がけている。		
83 ○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、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	かえるやせみの鳴き声・そとには季節の花が楽しめ、ホーム内には季節の花を生け季節感を取り入れる工夫をしている。		
84 ○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	玄関や居間にソファーを置き、一人になりたい時、仲の良い方との会話を楽しめる空間を作っている。		

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)
85 ○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	使い慣れたものを持ってきていただき、部屋には写真等を飾り、安心して過ごせるよう配慮している。		
86 ○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	各部屋には換気があり、温度計を設置し、冷暖房にて調整している。冷暖房使用時には、定期的に空気の入れ替えをしている。		
(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
87 ○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	入居者様の状態にあわせて、手すりやトイレ等の設置をしている。車椅子や押し車の使用により個人の活動性を維持している。		
88 ○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	一人ひとりの状況にあわせ、環境整備を行っている。混乱や失敗があれば職員間で話し合い検討している。		
89 ○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	入居様が、花や野菜を植え、草取り・収穫まで入居様と共におこなityている。		

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。	
90	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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者の	
		<input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいの	
		<input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいの	
		<input type="radio"/> ④ほとんど掴んでいない	
91	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	<input type="radio"/> ①毎日ある	
		<input type="radio"/> ②数日に1回程度ある	
		<input type="radio"/> ③たまにある	
		<input type="radio"/> ④ほとんどない	
92	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が	
		<input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが	
		<input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが	
		<input type="radio"/> ④ほとんどいない	
93	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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が	
		<input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが	
		<input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが	
		<input type="radio"/> ④ほとんどいない	
94	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が	
		<input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが	
		<input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが	
		<input type="radio"/> ④ほとんどいない	
95	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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が	
		<input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが	
		<input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが	
		<input type="radio"/> ④ほとんどいない	
96	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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が	
		<input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが	
		<input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが	
		<input type="radio"/> ④ほとんどいない	
97	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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての家族と	
		<input type="radio"/> ②家族の2/3くらいと	
		<input type="radio"/> ③家族の1/3くらいと	
		<input type="radio"/> 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。
98	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
99	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
100	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
101	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
102	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】

グループホームあたかでは、自然に囲まれ、四季を五感で感じられる、ゆったり・のんびり過ごしていただけるホームです。入居者様と一緒に育てた野菜が食卓に並び、食事の準備、片付けも一緒に行います。日常の買い物や散歩・ソーメン流しやバーベキュー等と一緒に楽しみ一人ひとりが役割を持ち共に支えたっているホームです。