## 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.	I.理念に基づく運営					
1.3	<b>里念と共有</b>					
1	<ul><li>○地域密着型サービスとしての理念</li><li>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</li></ul>	事業所独自の理念が作成されているが地域密着型サービスの役割を反映させたものとなっていない。	0	地域密着型サービスの役割を反映させるため、 地域の中でその人らしく暮らし続けることをサー ビスとしての事業所独自の理念をつくる。		
2	<ul><li>○理念の共有と日々の取り組み</li><li>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</li></ul>	管理者がサービス提供場面で理念の実践を指導 している。				
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	施設内に掲示するとともに、入居時、家族へ説明しているが、地域の人々へ理解してもらえるようには取り組んでいない。	0	地域の人々に理解してもらえるよう、ホーム便 りを配布する。		
2. :	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・					
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参加と、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ている。とがないが話し合い、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。	隣近所の人に会ったときは努めてあいさつするようにしている。 冬期間、隣近所の人と一緒に排雪している。 大量にもらった魚や事業所の畑でとれた野菜をお裾分けしたり、逆に野菜をもらったりしている。 ボランティア等の受け入れや、行事等の参加を呼びかけ、地元の人々と交流することに努めている。 地域の高齢者等の暮らしに役立つことがないか話し合ったり、地域資源に関わりながら、事業所を理解してもらうことなどはできていない。	0	隣近所の人が気軽に立ち寄ってもらえるように働きかけを行う。 地域資源に関わりながら、事業所を理解してもらうとともに、交流を図るための働きかけを行う。		

	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)		
3. ₹	3. 理念を実践するための制度の理解と活用					
5	<ul><li>○評価の意義の理解と活用</li><li>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</li></ul>	外部評価の結果を基に改善策の検討や改善計画 を策定するなど、よりよいサービスの提供につな げるための取り組みを行っている。				
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	運営推進会議に利用者やサービスの実際、外部評価の結果を報告し、話し合いの場を持っているが活発な意見交換が無く、サービス向上に生かされていない。	0	運営推進会議に活発な意見交換ができる雰囲気 を醸成し、サービス向上に生かされるよう努め る。		
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	市町村担当者と運営推進会議以外に行き来する 機会がない。	0	市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来す る機会をつくるよう努める。		
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	外部研修には参加しているが、全職員に理解してもらうための伝達研修が行われていない。 必要な人には活用できるよう支援している。	0	伝達研修を実施し、全職員に理解してもらうよ う努める。		
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	外部研修には参加しているが、伝達研修が行われていない。 虐待が見過ごされることがないよう、注意を払い、防止には努めている。	0	伝達研修を実施し、虐待防止に努める。		

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	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. <del>I</del>	<b>里念を実践するための体制</b>			
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	契約時は利用者・家族へ事業所の理念、ケアの 方針等を説明し、同意を得ている。 解約時は、退所後の生活について、相談にのっ 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	意見等を上手に表すことができない利用者に対して、利用者の言動から本人の不満や意見等を察するよう取り組んでいる。 運営推進会議に利用者の代表も参加している。		
12	○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	毎月の請求書送付時、小遣い出納簿、暮らしぶり、健康状態を報告している。 ホーム便りで暮らしぶりを報告している。		
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	家族等が意見や要望などを話しやすい雰囲気作りに心がけている。 運営推進会議に家族代表も参加している。		
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 いる	定期的に職員会議が実施されている。 職員から出た意見や提案が反映される仕組みが 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	柔軟な対応ができるよう、話し合いや勤務調整 ができている。		

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	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	担当職員による利用者への影響を理解してお り、移動や配置換え等に配慮している。		
5. J	、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	年間研修計画は作成されていない。 職員は研修を平均的に受講しているが、受講後 の報告会や伝達研修が確実に行われていない。	0	研修受講後は内容を日々のケアに生かせるよう、報告会や伝達研修を行い、全職員に周知する。
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	全国・青森県・東青の協会に加入している。 協会とは別に近隣のグループホームと勉強会や 懇親会を開いている。		
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	日常的に運営者や管理者が職員の悩みやストレ スを聞いている。		
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 持って働けるように努めている	運営者は現場の状況のほか、職員の日々の努力 や夜勤の状況等を把握している。		

	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)	
Ⅱ.3	足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				
21	○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	サービス利用の相談があったときは、本人、家 族等と面談し、不安、要望等を聞く機会をつく り、受けとめる努力をしている。			
22	○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	相談を受けた結果、グループホームでの対応が 困難な場合には、他のサービスを説明し、必要で あれば事業所を紹介している。			
23	○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、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	利用者・家族等、双方の意向にそったサービス 開始となるよう話し合いを行い、調整している。			
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				
24	○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	利用者には得意分野で力を発揮してもらう等、 利用者と職員が共同しながら生活している。			

	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)
25	<ul><li>○本人を共に支えあう家族との関係</li><li>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</li></ul>	面会時に近況報告するとともにコミュニケー ションを図り、一緒に本人を支えていく関係をつ くるよう努めている。		
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	職員は利用者と家族のこれまでの関係や双方へ の思いを把握している。		
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	利用者がこれまで関わってきた人やなじみの場 所等を把握している。 利用者が知人に電話や手紙で連絡できるよう支 援している。		
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	・仲の善し悪しや利用者の人間関係等を把握 し、利用者が孤立しないよう配慮している。		
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	サービス終了後も相談や支援に応じる姿勢を利 用者や家族等に示している。		

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	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)
Ш.	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	-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	利用者の思いや希望、意向を把握するよう努めている。		
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	利用者の生活歴等について家族から情報収集を行っている。		
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に努めている	利用者の一日の過ごし方や生活リズム等を把握 するよう努めている。		
2. 4	x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	家族や関係者等利用者をよく知る人たちの意見 や気づきを反映させた介護計画になっている。 介護計画は職員間で話し合い、作成している。		
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	介護計画の期間を明示し、期間終了後は見直しを行っている。 利用者の状態に変化はないか、利用者や家族の 希望に変化がないか、常に観察や把握する取り組 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)
35	○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	一人ひとりについて、具体的に記録するととも に職員間で情報交換している。 個別記録は職員が自由に閲覧できるようになっ ている。		
3. ₫	<b>多機能性を活かした柔軟な支援</b>			
36	○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	医療連携体制を生かして重度化した場合や終末 期でもホームで暮らすことができる。 通院や外出など、送迎が必要な場合は柔軟に対 応している。		
4. 2	本人がより良く暮らし続けるための地域資源との†	<b>劦働</b>		
37	○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	教会の協力を得て、礼拝に出かけている。 上記以外は地域資源との協働はできていない。	0	地域資源と協働できるよう働きかけを行う。
38	○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	実施していない。	0	介護保険以外のサービスとしてどのようなサービスがあるか調査し、支援していく。
39	○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	運営推進会議に地域包括支援センターの職員が 参加しているが、協働するには至っていない。	0	地域包括支援センターとの関係強化に努める。

	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)
	○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	利用者や家族が希望する医療機関を受診できるよう支援している。 定期的な受診のほか、体調変化や心配事のある時には、いつでも相談できる。		
	○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	認知症の人の医療に熱心で、利用者一人ひとり に応じた指示や助言をしてくれる医師を確保して いる。 協力施設に専門医がいる。		
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	利用者の普段の状態や持病等を十分に把握している看護師の資格を持った職員を配置している。 日中は看護職員が1名以上勤務する体制をとっている。		
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	退院に向けた支援体制について、家族も含めた 話し合いを行う体制が整えられている。		
	○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	利用者の重度化や終末期の対応について、事業 所としての方針を明確にしているが、重度化、終 末期の対応について、利用者や家族等、医療機関 等との意思統一がされていない。	0	重度化、終末期の対応について意思統一に努める。
	○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	実施されていない。	0	今後の変化に備えて検討や準備を行う。

_					
	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)	
46	○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	全職員は、利用者が別の場所に移り住むことに よるダメージを理解しており、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ま	₹援			
1. ₹	この人らしい暮らしの支援				
(1)	一人ひとりの尊重				
47	○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	利用者のプライバシーに配慮して業務を行っている。 個人情報は訪問者や利用者の目のつくところにおいていない。			
48	○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	利用者の力量に応じて、自己決定を促す場面を 積極的につくっている。 利用者の希望や関心、嗜好等を把握している。			
	<ul><li>○日々のその人らしい暮らし</li><li>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</li></ul>	買い物や晩酌など、利用者のペースやその日の 希望、身体・精神状況に合わせた柔軟な支援を 行っている。			
(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				
50	○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	利用者の個性や希望を尊重している。 利用者の希望の理美容院に出かけられるよう、 送迎や連絡・調整を行っている。 ひげそり、白髪染めなど、本人の希望により実 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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	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		利用者の状況や意思等に応じて、準備や食事、片 付けを職員と一緒に行っている。		
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	実施している。		
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	排泄パターンを記録、把握し、事前誘導を行う など、自立に向けた支援を行っている。		
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、入浴方法は利用者の意向を取り入れていえる。 入浴拒否の利用者には状況、タイミングを考慮し、何度か声がけしている。 介助が必要なときは同性介助で実施。 入浴しない人は全員足浴を実施している。		
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	部屋の温湿度や、布団のかけすぎ等、配慮している。 必要に応じて、家族や医療機関と相談しながら、眠剤の服用等についての調整を行っている。 寝付けないときは飲み物を提供している。 一人ひとりの睡眠パターンを把握している。		
(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	一人ひとりにあった役割や楽しみごとを促す働 きかけを行っている。		

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	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	買い物時には支払いを行ってもらう等の支援を 行っている。 少額ではあるがお金を所持している利用者が複 数いる。			
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	楽しみや気分転換につながるよう、日常的に外 に出る機会をつくっている。 身体状況に合わせて、移動距離に配慮した支援 を行っている。			
59	<ul><li>○普段行けない場所への外出支援</li><li>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</li></ul>	利用者から行きたい場所の希望が出されない場合はは、職員の働きかけにより話してもらえるよう取り組んでいる。			
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	実施している。			
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	面会時間は家族の都合に応じて柔軟な対応を 行っている。 家族が宿泊を希望した場合は寝具や食事の提供 を行っている。			
(4)	(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	職員は具体的な行為を正しく理解している。 身体拘束は行わないという姿勢で日々のケアを 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	利用者の外出傾向を察知したときには、職員が付き添う等の支援を行っている。 やむを得ず施錠等を行う場合は、家族等への説明を行い、同意を得ている。		
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	職員は利用者を見守りやすい場所にいて、利用 者の様子を把握している。		
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	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。		
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	ヒヤリハット報告書、事故報告書の様式が整備 され、事例は全職員に周知されている。 利用者の状況に応じて、想定される事故を職員 間で検討している。		
67		緊急時対応マニュアルは整備されているが全職 員が応急手当や救命救急の研修を受講しているわ けではない。	0	研修を受講し、定期的に訓練する。
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、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	職員と利用者が一緒に定期的な訓練(消火、通 報、避難)を行っている。	0	災害発生時の対応について、地域の人々の協力 を得られるよう働きかける。

	野り切えの事事			
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)	(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)
	○リスク対応に関する家族等との話し合い	起こりうるリスクを把握し、その対応策を家族		
69	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	等に説明するとともに、適宜見直しを行っている。		
(5)-	その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
	○体調変化の早期発見と対応	常に顔色や様子に注意を払うことが全職員に徹		
70	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	底されている。 変化や異変の兆候があった場合は記録するとと もに、全職員で共有し、対応に結びつけている。		
	○服薬支援	個人ファイル等で薬の目的や副作用、用法や用		
71	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	量を把握できる。 薬は手渡しし、服薬の確認をしている。 服薬による状態変化時は記録に残すとともに、 家族や医師に報告し、話し合いを行っている。		
	○便秘の予防と対応			
72	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	排便の有無を毎日記録し、下剤を使用する場合は個々にあわせた使用量や頻度となっている。		
	○口腔内の清潔保持			
73	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	口腔ケアの必要性を全職員が理解している。 個別に声がけし、一人ひとりの能力に応じた支援を行っている。		
	○栄養摂取や水分確保の支援			
74	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	常勤の管理栄養士の指導により、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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	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)
	○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)	マニュアルが作成されている。		
	<ul><li>○食材の管理</li><li>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</li></ul>	調理器具等の消毒はマニュアルを作成し、それに基づいて実行している。 冷蔵庫の整理日を決めている。		
	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	玄関先にプランターをおいている。 建物横に、畑、花壇をつくっている。		
	○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	家庭的な雰囲気を保てるよう配慮している。		
79	<ul><li>○共用空間における居場所づくり</li><li>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</li></ul>	食卓の他、畳スペース、喫煙場所、ソファーが 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	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)
	○居心地よく過ごせる居室の配慮	(31/12 - 31/14	たい項目)	() () () () () () () () () () () () () (
80	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	なじみの物を持ってきてもらい居心地よく過ご せるよう工夫している。		
	○換気・空調の配慮			
81	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	定期的に換気を行っている。 温湿度計を設置し温湿度管理を行っている。 空気清浄機を設置している。		
(2):	(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・階段に手すりを設置。(状況に応じて居室にも設置。) 洗面所は車いすが入るような空間を確保。 状況に応じて使用できるよう、車いすを用意している。 段差のない構造。		
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	トイレの場所をわかりやすく表示している。 居室や風呂場にのれんをかけ、色や柄で区別で きるようにしている。また、廊下に絵画などを 飾っている。		
84	<ul><li>○建物の活用</li><li>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</li></ul>	庭に花を植え、畑で野菜作りをしている。		

(

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					
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			
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	<ul><li>①ほぼ全ての職員が</li><li>②職員の2/3くらいが</li><li>③職員の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>
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

(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。)