	外部 評価 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)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	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		<u> </u>	
		I -1. 理念と共有			
1	1	☑ 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	地域との親睦を図るため、夏祭り、餅つき 等の行事を設け、交流している	0	地域との親睦は図っているがグループ ホームの理念の見直しを検討して行きた い
2	2	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	毎朝の朝礼で理念の唱和をし、職員の意 識の徹底を図り、改善、向上に努めてい る。		
3		② 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	2ヶ月に一度、推進委員会を開き、助言、 提案を受けながら、地域の人々に理解し てもらえるよう取り組んでいる		
		理念と共有 3項目中 3 項目			
		I -2. 地域との支え合い			
4		☑ ①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	散歩や回覧板を回す事を入居者と一緒に する事により顔を覚えてもらう		
5	3	② 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	自治会に入り文化祭の作品、出展、運動 会の応援、見学等行事に参加している		
6		☑ ③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	運営推進委員会地域の意見を受け認知 症や介護の相談受けている。	0	地域の方より認知症、介護の相談を 受ける時がある。施設の開放をして勉 強会をする
		地域とのつきあい 3項目中 3 項目			

評価	外部 評価 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)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	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-3. 理念を実践するための制度の理解と活用			
7	4	☑ ①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	常に評価内容を手本に心がけ施設内外にも目を向けている。		
8	5	☑ ②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	自治会、老人会、民生委員、他事業所からの参加で、屈託のない意見を出してもらい真摯に受け止め、今後の課題としている。	0	2ヶ月に一度必ず行っている。その際 報告、情報交換だけでなく意見やアド バイスを頂いている。
9	6	☑ ③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	新たな制度や改定された制度に対してそ の都度市に助言、指導を受けに行ってい る。		
10		☑ ④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	地域権利擁護事業や成年後見制度については個人的な知識レベルで学んでいる。	0	専門的知識としてしっかり認識するために学ぶ機会を設ける。内部研修
11		☑ ⑤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	高齢者虐待について内外部での研修に 参加し意識の徹底を図っている。		
		理念を実践するための制度の理解と活用 5項目中 5 項目			
		Ⅰ-4. 理念を実践するための体制			
12		☑ ①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	事前の説明は十分に行っている。又、不 安、疑問にもすぐに対応出来ている	0	見学時にも対話の時間をなるべく多く 取り、充分に聞き、説明をしている。契 約時にも再度説明をし、理解、納得の 上契約を交わしている
13		☑ ②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	苦情の窓口を設けてあり、その都度対応 している	0	懇親会の開催を試みたところ家族様から介護に対して率直な意見が頂けた。定期的に開催して行きたい。
14	7	☑ ③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	2ヶ月に一度のペースで職員手作りの広 報誌を出し、家族に報告している。緊急時 には随時連絡を入れている	0	3ヶ月毎にケアカンファレンスを行い家族とも相談しながら援助計画の見直しを 行っている。

	外部 評価 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)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	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)
		7	④運営に関する家族等意見の反映	運営推進委員会を開いている。相談窓口		
15	8		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	がある	0	「御意見箱」を設置している。
		7	⑤運営に関する職員意見の反映	月1回の全体会議があり意見交換をする		スキルアップ委員会を発足し、職員の
16			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	場は設けている	0	声が届くようになりつつある。
		7	⑥柔軟な対応に向けた勤務調整	 話し合いの場合代替で勤務に就く等の調		
17			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	整で対応している		
		7	⑦職員の異動等による影響への配慮	 移動については最小限の努力をしている		
18	9		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	が職員のスキルアップの為との方が優先されている。	0	移動については本人が納得するまで の話し合いを希望する。
			理念を実践するための体制 7項目中 7 項目		<u>I</u>	
		I —	5. 人材の育成と支援			
		7	①職員を育てる取り組み			
19	10		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	事業所内部研修計画はある。外部研修も 出来る限り参加するように進めている。		
		7	②同業者との交流を通じた向上	グループホーム協議会他の研修などで		
20	11		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	知った人に見学や情報交換などをしているがまだまだ今後の課題である。	0	他の事業所との交流、見学を取り入れ 改善、向上に努めたい。
			③職員のストレス軽減に向けた取り組み			休憩室の確保。気分転換のための長
21			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	環境作りについては今後の課題がある	0	が思望の確保。 期休暇の確保。
		7	④向上心を持って働き続けるための取り組み	職員全員が向上心はあるが勤務状況、		
22			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	職員主員が同工心はあるが勤務状況、 支援不足から完全とは言えない		
			人材の育成と支援 4項目中 3 項目			

評価	外部 評価 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)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	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			
		Ⅱ-1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応			
		② ①初期に築く本人との信頼関係			
23		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	見学時に出来るだけお茶などを共にし話 の時間を作り安心してもらっている。		
		② ②初期に築く家族との信頼関係	出来る限り話される事に耳を傾けている。		
24		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	田来る限り話される事に耳を傾げている。 相談にも親切に回答している。		
		② ③初期対応の見極めと支援	例えば地域包括センターをお知らせした		
25		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	引 り役所、病院の相談窓口をお知らせしている。		
		☑ ④馴染みながらのサービス利用			
26	12	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	見学、体験宿泊などのサービス提供を 行っている。 		
		相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 4項目中 4 項目			
		Ⅱ-2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
		☑ ①本人と共に過ごし支えあう関係	一緒に生活をしながらより良いなじみの		個別レクとして観劇、買い物などに出
27	13	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	関係が築けている。	0	かけ職員も一緒に楽しんでいる。
		②本人を共に支えあう家族との関係	随時家族の来訪を受け入れており話しや		誕生会などには家族を招いてユニット
28		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	すい雰囲気を大切にしている。	0	全体で企画している。
		② ③本人と家族のよりよい関係に向けた支援	外出や外泊など家族で一緒にすごす機		いつでも電話がかけられ家族の声が
29		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	外面や外泊など家族で一緒にすこす機会を勧めている。		聞け家の様子を知る事が出来るように している。

自己評価項目	評価		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)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	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)
30		7	④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	外部から友達や近所の方が気を使う事無 く訪問できるよう対応している。	0	外部、社会との関係が途切れないよう に外出、手紙、電話などで対応してい る。馴染みの方が来られた時には写
31		V	いよう、支援に努めている ⑤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	職員が間に入り利用者同士の関係が上 手くいく様支援している。		真を撮り渡している。
32		7		いつでも困ったこと不安に思うこと等が出来た場合相談にはいつでも乗る旨を話してある。		
	新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 6項目中 6 項目					

評価		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)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	取り組んでいきたい内容				
	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								
		Ⅲ-1. 一人ひとりの把握							
33	14	☑ ①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、本人の意向、思いの把握に努め職 員間で情報を伝え、家族の意向も聞きな がら検討している。	0	個別レクを重点に置き、本人の声を反映させた、本人本位の援助計画を作成している。				
34		☑ ②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	入所時のアセスメントの他に日常生活の 会話や家族から情報を得て、これまでの 生活の把握に努めている。						
35		☑ ③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	「その人らしい生活」を視点にひとり一人 の持っている力を把握するよう努めてい る。						
		一人ひとりの把握 3項目中 3 項目		•					
		Ⅲ-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							
36	15	☑ ①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	月一度、職員全員参加のミーティングにより課題とケアのあり方を話し合ったり、 その度家族に連絡し、主治医にも相談を している。						
37	16	②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	家族、職員、関係者との話し合いにより、 計画が実施されているが、定期的に評価 を行っている。	0	現状に即して変化があれば直ぐに対 応し計画の見直しを図るようにしていく 取り組みをしている。				
38		☑ ③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	毎日の介護記録、必要であれば「行動、 発語記録」「排泄、水分摂取記録」などを 取り入れて実践や計画の見直しを行って いる。						
		介護計画の作成と見直し 3項目中 3 項目							
		Ⅲ-3. 多機能性を活かした柔軟な支援							
		② ①事業所の多機能性を活かした支援	各部署との連携により入居者の気分転換						
39	17	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	を計る為デイサービスに参加したりしてい る。						
		多機能性を活かした柔軟な支援 1項目中 1 項目							

	外部 評価 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)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	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)
		Ⅲ-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			
40		☑ ①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	ボランティアの受け入れを行っている	0	本人の意向に応じられるようにするこ とが課題である。
41		☑ ②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	転所、入所に関して情報提供、収集の為 連絡を密にしている		
42		☑ ③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	認知、介護等の悩み相談の窓口となっている。内容や場合によって包括支援センターを紹介している	0	運営推進委員会に包括支援センター より参加していただき相談、助言を受 けている。
43	18	② ④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	月1回の定期往診を受け必要に応じ指示、指導を仰ぐ		往診時には、その月の様子や変化が すぐに答えられるように記録している。 また、助言を頂く内容も会議にてまと め書き出している。
44		☑ ⑤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	認知症に詳しい医師をかかりつけ医に持 ち定期的に受診してもらっている		認知症専門医との関係を密にする為 に受診時には記録等の持参を家族に お願いしている。担当職員が同行し直 接医師の助言を受けるときもある。
45		☑ ⑥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	看護師が常勤している事により日常の健 康管理や急激な変化にも迅速な判断、行 動がができる。	0	家族からも看護師が常勤している事で 安心していただいている。
46		☑ ⑦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	病院側とのケアカンファレンスを行い意見交換、相談をし今後のことをしっかり話し合っている。		
47	19	☑ ⑧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	終末期について家族から説明書類に印 は頂いてあるが今現在までその様な状況 に至っていない。	0	終末期を迎えるまでの方向性が職員 間の中でバラつきがある。ハード面に おいてもつめて協議が必要。

評価	外部 評価 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)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	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)		
48		② ① ②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	家族とかかりつけ医と相談の上介護方針 や支援の取り組みを行っている。	0	重度化しつつある利用者がおられるので今後の調整をどのようにしていくか 検討する必要がある。		
49		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	家族、本人の意向を聞きながら話し合い を進めている。介護サマリー等の情報交 換も行っている。	0	その後の様子を情報として聞き取る。		
	地域資源との協働 10項目中 10 項目						

評価	外部 評価 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)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	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			
		Ⅳ-1. その人らしい暮らしの支援			
		Ⅳ-1.(1) 一人ひとりの尊重			
		② ①プライバシーの確保の徹底	記録等の個人情報は鍵のついたロッカー		
50	20	ー人ひとりの誇りやプライバシーに配慮した言葉かけや対応、記録等の 個人情報の取り扱いをしている	に入っている。		
		② ②利用者の希望の表出や自己決定の支援	毎日の様子を見ながら三ヶ月に一度のケ		
51		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	アカンファレンスを本人も交え本人の意向 を中心とした支援をしている。		
		☑ ③日々のその人らしい暮らし	 体調、気分に合わせて無理強いする事無		
52	21	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	く日々を過ごしてもらっている。		
		その人らしい暮らしの支援 (1)一人ひとりの尊重 3項目中 3 項目			
		Ⅳ-1.(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			
		☑ ①身だしなみやおしゃれの支援	 月1回の理容を提供している。本人希望		
53		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	の店を利用することもある。		
		② ②食事を楽しむことのできる支援	買い物に行き好みのものを選ぶ等をし一		食事の準備、味付け等を入居者さんと
54	22	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	緒に調理している。外食等の提供もして いる。	0	共に行っている
		② ③本人の嗜好の支援	飲み物、お菓子等は何種類かの中から		
55		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	好きな物を選ぶこともある。		
		② ④気持よい排泄の支援	個々の排出パターンを把握し時間誘導等		プライドを傷つけないように細心の心
56		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	を行い失敗を減らしトイレで排出できるよ う支援している	0	配りを心がけている。
		② ⑤入浴を楽しむことができる支援	一応入浴日は決まっているが本人の希		入浴をリラクゼーションの一環としてゆ
57	23	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	望、体調に合わせて柔軟に対応している。	0	とりをもって行っている。

自己評価項目	外部 評価 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)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	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		V	⑥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	リビング以外にも廊下やエレベーター ホールに椅子やソファーを設置し休息で きるようにしている。	O	居室内の温度設定はリモコンを用いて ひとり一人に合わせ好みの温度に設 定している。夜間の巡視時にも気を 配っている。
			その人らしい暮らしの支援 (2)基本的な生活の支援 6項目中 6 項目			
		IV-	1. (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	24	V	①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	1日の中でその人が活躍する場を提供している。		
60		V	②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	外出時など自分で払って頂けるようよう本 人にお金を渡すなどの工夫をしている。	0	外出時電車の切符を本人に買って貰 うなど社会性も感じて貰える様に試み ている。
61	25	V	③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	ひとり一人の機能、体力に合わせ距離、 時間などに気を配っている。		
62		V	④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	目的を持った外出を常に心がけ、本人の 意向を取り入れるようにしている。		個別レクを重点に置き、本人の声を反 映させ支援している。
63		V	⑤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	通信は自由であり規制はない。強制する こともなく年賀状や手紙等を書いてもらっ ている。		
64		V	⑥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	いつでも何度でも来て頂ける様に声をかけ家庭的な明るさと優しい雰囲気を心がけている。		
			その人らしい暮らしの支援 (3)社会的な生活の支援 6項目中 6 項目			
		IV-	1.(4) 安心と安全を支える支援			
65		V	①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	研修等には参加しているが全員参加する ことが困難な為内部研修として取り組ん だ。	0	一度の内部研修で終える事無く続けて 勉強していくようにする。

評価	外部 評価 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)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	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)
66	26	V	②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	個々の部屋の施錠は入居者に任せてある。皆が利用する出入り口は日中鍵はかけていない。		
67		V	③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	常に見守りは怠らないようにしている。夜 は2時間毎に訪室し確認している。		
68		7	④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	馴染みの品を持ち込むことを規制していない。状態に応じて職員間での話し合いの上危険を防ぐ対応を取っている。		
69		V	⑤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	避難訓練で一人ひとりの動きを確認して ある。薬は薬剤情報提供表で常に確認し ている。	0	主治医に分封して頂いている。錠剤等服用が困難な時にはすぐに主治医に相談し形状を変えて頂いている。服薬確認は記録として残している。
70		V	⑥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	救命救急の内部研修を行っている。又、 手当てや対応のマニュアルが用意されて いる		
71	27	>	⑦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	定期的な避難訓練の実施と地域密着型 の利点を生かし災害対策を地域と話し合 い協力を得られるよう働きかけている。		
72		7	⑧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	常に家族、医療機関とは連携し対応策について話し合っている		
		π7 -	その人らしい暮らしの支援(4)安心と安全を支える支援 8項目中 8 項	目 		
73		\[\sqrt{10}	I.(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 ①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	異変、変化については申し送り等を徹底 しており医師、看護師に相談のうえ速や かに対応している。		

評価	外部 評価 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)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	取り組んでいきたい内容
74		্য	②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	薬剤情報提供表による用法、用量について理解しており臨時薬等の変化にも気をつけている。	0	錠剤等が服薬困難になった時には主 治医に相談し形状を変えて貰う等、連 絡を密にしている。
75		ি	③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	排便の記録を取っており便秘予防の努力をしている。		
76		য	④口腔内の清潔保持 ロ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	毎食後すぐに口腔ケアを行うように常に 声をかけ力に応じた介護支援をしてい る。		
77	28		⑤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 ひとりの状態やカ、習慣に応じた支援をしている	個別の能力に応じ刻み食や一口大に切 るなどの工夫をしている。		
78			⑥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)	マニュアルが用意されており職員全員が 内容を把握し実施している。		
79			⑦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	マニュアルがあり消毒の徹底食材を使い 切る等の管理に努めている。		
			その人らしい暮らしの支援 (5)健康面の支援 7項目中 7 項目		Г	
			2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり			
			2.(1) 居心地のよい環境づくり			
80		1	①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	グループホーム専用の出入り口があり玄 関先にはプランターや手作りの表札を掲 げ親しみやすい工夫をしている。		
81	29	7	②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	季節の花を生ける、音楽を流す、利用者 の作品を飾る等、心地よい共用空間作り をしている。		

自己評価項目	外部 評価 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)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	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)			
82		☑ ③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	場所に応じ椅子を用意するなどくつろげる 工夫をしている。					
83	30	② ④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	馴染みの物を出来るだけ居室に置き本 人の安心できる空間作りを目指している。 又、家族に依頼することもある。					
84		☑ ⑤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	利用者一人ひとりに出来るだけ合わせた 配慮をし状況や体調を考えた換気、空調 を行っている。					
		生活環境づくり (1)居心地のよい環境づくり 5項目中 5 項目						
		Ⅳ-2.(2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり						
85		☑ ①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	トイレや風呂場が分かるように表示したり 危険箇所のチェックをしている。					
86		②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	表札、手作りの暖簾等のさりげない自立 の支援を工夫している。					
87		②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	ベランダにいつでも出られイス、テーブル が設置、花等も植え楽しんでいる。					
	生活環境づくり (2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり 3項目中 3 項目							

部分は外部評価との共通評価項目です)

٠. ٧	├―ビスの成果に関する項目 ─────	T			
項 目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所の番号の左横に〇印をつけること)			
		I ↓ ○印欄			
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	O ①毎日ある			
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 (該当する箇所の番号の左横に〇印をつけること)		
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	→ ○印欄 ○ 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		

【特に力を力	入れている点・アピー	-ルしたい点】	
/ 100 / 1			

(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。)

評価結果整理表

		個別表	□のチェック項目数					
Ι	I 理念に基づく運営							
	—1 .	☑ 理念と共有	3 項目/3項目					
	-2.	☑ 地域との支え合い	3 項目/3項目					
	- 3.	☑ 理念を実践するための制度の理解と活用	5 項目/5項目					
	- 4.	☑ 理念を実践するための体制	7 項目/7項目					
	-5.	□ 人材の育成と支援	3 項目/4項目					
П	安心と信頼	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	4 項目/4項目					
	-2.	☑ 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援	6 項目/6項目					
Ш	その人らし	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	3 項目/3項目					
	-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	3 項目/3項目					
	-3.	☑ 多機能性を活かした柔軟な支援	1 項目/1項目					
	-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	10 項目/10項目					
IV	その人らし	しい暮らしを続けるための日々の支援						
	Ⅳ —1. ₹	その人らしい暮らしの支援						
	-1 . (1)	一人ひとりの尊重	3 項目/3項目					
	-1. (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	6 項目/6項目					
	-1. (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	6 項目/6項目					
	-1 . (4)	☑ 安心と安全を支える支援	8 項目/8項目					
	-1 . (5)	☑ その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援	4 項目/7項目					
	Ⅳ -2. ₹	その人らしい暮らしを支える生活環境づくり	į					
	-2. (1)	☑ 居心地のよい環境づくり	5 項目/5項目					
	-2. (2)	▼ 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり	3 項目/3項目					

総合評価

Т	理念に基づく運営		項目/5項目)について
1	理心に至り(理告	\ <u>\</u>	

職員は毎朝理念を唱和し、理念に添ったケアを心がけている。しかし、グループホームの理念の見 直しも考え直さなければならない。

Ⅱ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 (図 項目/2項目)について

生活を共にする事により、入居者が安心し職員との馴染みの関係を築きながらお互いが支えあい協力していけるように日々努力している。

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 (☑ 項目/4項目)について

入居者や家族の意見、希望を聞き、ひとり一人がその方らしい生活が出来るように心がけている。 状態の変化には看護婦の協力を得、随時迅速に対応している。

Ⅳ その人らしい暮らしを続けるための日々の支援(図 項目/7項目)について

常に入居者ひとり一人の体調を把握し、一日を快適に過ごしてもらえるように職員間の支援の統一をしている。また、ひとり一人の想いに添えるように場面の提供に協力している。

Ⅴ サービスの成果に関する項目について

入居者は無理をする事なく自分のペースで生活出来ており、職員が出来ることをさりげなく援助し、 自然な形でもてる力を発揮しながら暮らしている。家族の理解もあり、大変協力的である。

☆サービスの質の向上に向けて、取り組む課題と優先順位、具体的な行動の計画

評価年月日: 19年 10月 22日

前回評価年月日: 18 年 10 月 23 日

サービス	サービスの質の向上に向け取り組む課題						
評価項 目番号	優先 順位	内	容	取り組み期間 (〇年〇月 ~ 〇年〇月まで)	改善に向けた具体的 な行動	達成度評価	次期 評価 実施 時期
21	1	職員の以組み	ス軽減に向ける		休息室の確保。気分を制作のでは、気分を関のでは、気ができません。 気がまま できま いっぱい はいかい はいかい はいかい はいかい はいかい はいかい はいかい はい		