

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	自由な暮らし・・自由な中でも規則正しい生活にこころがけている。 安らぎのある暮らし・・いつも明るく楽しい雰囲気作り 達成感のある暮らし・・役割を持って自信につなげる誇りを保った暮らし・・本人の得意な部分を引き出している	
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	ケアプランの中にも理念の実践に取り組めるような内容になっている	
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	家族の方々には、信頼関係もできてきてていると思われるが、地域の人々には、徐々に理解してもらえるようになってきている	
2. 地域との支えあい			
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	散歩中、気楽に声を掛け合えるようになった、又自宅で採れた野菜など届けてくださるようになった、お祭りの、山車などが、ホームの前で止まり、神楽を披露していただくようになりました	
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	小学校との交流・・花束をプレゼントしていただく 運動会に招待され参加させていただく デイサービスセンター交流・・つどい苑(2回) ボランティアの受入	今後も継続していきたい

グループホーム こだま

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			近隣のゴミ拾い 集会所の草取り等、地域に貢献したいと思っています。
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	全職員で評価の意義を理解し、みんなで取り組みができた。		改善すべき点を指導していただき、更にサービスの質の向上をめざしたい。
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	推進会議の意義、目的が理解できず、どのような会議内容に計画したら良いか惑いが有った..。困りごと、当ホームの活動内容、運営内容を話し合うことができた。		
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	日々業務に追われているが、月例の事例検討会、ケアマネ部会等で連携をとったり、又、情報を得ている。		
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	職員が研修を受け、内部でカンファレンスを開いて学習の場をもてた。		
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	職員研修を受け、虐待は有ってはならないものであり常に温かな心で接する努力をしている。利用者も、自己表現ができ、思ったことを言える関係作りができるつつある。		

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			
12	<input type="checkbox"/> 契約に関する説明と納得 <p>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</p>	理解されたと判断している、又トラブルもない	
13	<input type="checkbox"/> 運営に関する利用者意見の反映 <p>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</p>	介護相談員 2名を受け入れている 利用者から不満、意見を聞いて頂いている	
14	<input type="checkbox"/> 家族等への報告 <p>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</p>	請求書と一緒にコメントを書き入れたり、面会時など気づいた点、健康面等報告している	
15	<input type="checkbox"/> 運営に関する家族等意見の反映 <p>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</p>	管理者が窓口になっている、今のところ苦情はないが、相談されることは多い、検討し、柔軟に対応している	アンケートなどで、自由に意見を言えるようにしたい
16	<input type="checkbox"/> 運営に関する職員意見の反映 <p>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</p>	1回／月 スタッフ会議を行っている 利用者の様子、対応の仕方、意見、提案を発言できる場を設けている、又その場で検討し、決定している	
17	<input type="checkbox"/> 柔軟な対応に向けた勤務調整 <p>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</p>	外出行事、医療機関への受診などでは、職員の勤務調整を行っている 勤務表作成前に、希望休日などを書き入れ、勤務表に反映している	

グループホーム こだま

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	開設～現在まで、特に離職した職員はいない、馴染みの職員で支援している		
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	積極的に研修の機会を作っている ケアプランも、担当制にし、一緒にたててみる試みもしている		
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	1回／月事例検討会 北信地域でのグループホーム連絡会に参加し、相互訪問をしたり、困り事の相談を行っている		
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	利用者と一緒に楽しむ機会を作っている、忘年会、クリスマス会、暑気払い		
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くように努めている	研修会に参加し、又スタッフ会議での利用者の情報の共有し、技術向上と、職員が自信を持って働けるように、取り組んでいる		

グループホーム こだま

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)
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応			
23	<input type="checkbox"/> 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	初期面接時に、本人の性格、生活暦、心身状態など、細かな点を聞き取り、混乱がないよう対応できる努力をしている 本人は、「どのような生活を望んでおられるか」をまず大切にしたい	
24	<input type="checkbox"/> 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	利用者、家族、それぞれ困難な問題を抱えている場合もあり、できる限り、要望に沿えるよう、個々の対応をしてきたと思っている	
25	<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	グループホームへの入居対象者であるか、医療面、精神面、生活暦等の情報を得て、共同生活が可能であるか判断すると共に、本人の意思を尊重し対応している	
26	<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、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	家族と一緒に見学に来て頂いたり、入居されている利用者と、会話の機会をつくり、雰囲気を知つてもらい、安心して利用できるように対応している	
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
27	<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	ケアをするのではなく、一緒に、共に行えるよう工夫している 調理、掃除、洗濯干したり、たたんだり、とても良い関係が築けてきている	年に何回か、家族との交流を計画していきたい

グループホーム こだま

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 ○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、喜怒哀楽を共にし、一緒に本人を支えていく関係を築いている	本人の近況を家族に随時報告し、クリスマス会等にも一緒に参加してもらっている ホーム便り(こだま便り)の発行(写真付)も創刊号を行った(年2回発行予定)		
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	生活暦をよく理解した上で本人、家族の良い関係が保てるよう、外出、外泊、外食等、一緒に過ごすよう働きかけをしている		
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	馴染みの人が気楽に訪問できる雰囲気作りをしている、 ドライブ等で住み慣れた場所を訪れている		
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	ホーム内の雰囲気にいつも気を配り、必要な時に職員が関り、利用者が孤立することのない様、又支え合える場の提供に努めている		
32 ○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	退去者に関しては、本人、家族と十分に話し合い、納得のいく退去先に移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			
33	○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	快、不快と思うこと、どんな暮らし方を望んでおられるか、得意面などを把握し、ケアプランを作成している	
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	『その人を知る』会話の中から、昔の話をされる事が多い、その都度書き留めておく事により、より一層その人を知ることで、安心の場を持てるよう取り組んでいる	
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	個々の様子を毎日記録に残すことにより、心身状態の変化が把握できる、排泄面も24時間チェック表に記録をしている、又、バタフューチュア毎日行っている	
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			
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	本人の意向、家族の意向をふまえ、本人のできること、している事を、更に継続できるように、ケアプランを作成している	
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	3ヶ月、6ヶ月ごとの見直しを行うが、できる部分を引き出せるような作成を行っている、急激なレベル低下などにより、変化が生じた場合には、再アセスメント、新たな計画を立てている	

グループホーム こだま

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	日々の様子、気づき、工夫を個別記録に記入し、情報を共有し、日々のケアを見直ししている		能力アップになる、訓練の実施、結果を記入記録し、介護計画に反映させたい
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			
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 ○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	暮らしに変化をつける様、ボランティア、教育機関、同業者の協力をえて支援している		地域の行事、ボランティア(掃除、ゴミ拾い等)参加したい
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	行政独自のサービスにより歯科衛生士の指導を受けた		
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	常に連携をとっている		

グループホーム こだま

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	利用者の状態を観察しながら、定期的及び、必要時に家族や医師と連絡をとりながら、支援している		
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	定期的な受診時に看護師が付添う場合、情報提供により治療が円滑に行えるように支援している		
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	ほぼ毎日看護師が勤務しているので、必要時は、直ちに相談や支援できる様にしている、又内服薬なども、経過を見ながら、主治医と連絡をとり、減量、增量の調節を行っている		
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	入院時の様子など看護記録の情報を得ると共に、主治医から指導を受けている、又、受入困難な場合には、C, Wと家族を交えて話し合い、適切な施設への入所できるよう支援している		
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	利用者及び家族に終末期に対する意向を聞き確認している		
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	定期的な受診時に治療方針を聞いたり、利用者の家族とのコンタクトを、変化ごとに連絡を取り合っている（重度化した場合のマニュアルは作成してある）		

グループホーム こだま

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	混乱がないよう、生活の様子など細かな点にも、情報提供書に記入し、又、ケア関係者と話し合いの機会を持っている		
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			
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	個人の記録等、他人に触れないよう、保管を徹底している 言葉使いも、十分注意しながら、対応できるよう指導している		
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	本人がどうしたいかを、ケアプラン作成時に希望を反映させている その都度、一方的でなく、本人の意志を確認し説明し、本人に決めていただくようにしている		
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	役割を持つことによって、生き生きしていく、(畑で作物を作つてみた、体を動かす→軽体操を行う等)		
(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	馴染みの美容院へ行く 本人の希望により、散髪、毛染めをする、又その時々に応じて、洋服等、買い物に出かける		

グループホーム こだま

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	食材を切ったり、盛り付けをしたり、ハンバーグ、コロッケ、餃子と一緒に作り、焼きそば、お好み焼きは、ホットプレートにより、目の前で作っている 食事の方付けは、(食器の濯ぎ等)当番制にし、片付けをしている		
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	誕生日、行事、外食時は、好みのものを食べていただきます 忘年会、暑気払いの時など、希望により、お酒を楽しめる様にしています 特別食べれない物については、別メニューにしています		
56 ○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	排泄チェックをしています トイレ誘導、介助をしています、安易にオムツの使用はしていません		
57 ○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	ゆったりとした気持ちで、くつろいだ入浴ができるよう支援している 暑い季節には、入浴回数を増やし、常に清潔が保てるようにしています		
58 ○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	睡眠のパターンを把握し、一日の生活リズムを通した安眠策をとっている 室温、湿度にも気を配り、又寝具の調生をも行っている		
(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			
59 ○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	畑での野菜作り、散歩、歌を歌ったり、楽器演奏をしている 掃除を分担したり、食事の片付けを当番制にしたり、役割を持ち、張り合いの有る、生活支援を行っています		

グループホーム こだま

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)
60 ○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、外出時に自由にお金を使える支援はできない、紛失の恐れがあったり、金銭上のトラブルが起き易いためである		
61 ○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	ホームの近くを散歩に出かけることが多い 近所の人との会話や挨拶ができるようになった		継続していきたい
62 ○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	小学校の運動会、デイサービスセンターとの交流会、お花見（桜、菜の花、バラ、蓮）などに外出しています 外食等の外出、又家族と外出できるよう支援している		
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	実際に宛名書きをして頂いたが、うまく書くことができず、職員が代筆した事実がある 電話も自宅の番号を忘れてしまったり、最近の電話の機能を使いこなせない		
64 ○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	いつも快く受け入れている 他の利用者と共に楽しく会話ができる雰囲気作りをしている		
(4) 安心と安全を支える支援			
65 ○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	基本的には、身体拘束しない支援を行っているが、どうしても、身体に危険を及ぼすと判断した場合は、家族の了解を得て行っている、何度も骨折を繰り返し、やむを得ず行っている事実がある、又記録に残す		

グループホーム こだま

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	居室には鍵がない 玄関に付いては、自動ドアで、中から開ける事が出来ていたので、外に出て徘徊してしまったことが数回有った、理由は家に帰りたいとの事、車にて、自宅に数回連れて行く等支援の結果落ち着かれたが、ドアは中から開けられないようにしました		玄関の鍵は、日中交通量の多い国道があり、入居者の安全の為に、鍵を掛ける事はあるが、鍵を掛けることの理由を家族に説明している
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、昼夜を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	昼は勿論、夜間も2時間ごとに安全確認を行っている		
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	注意の必要な物品については、安全な場所で、保管場所を明確にしている		
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	事故防止の為、職員一人一人が、利用者のプライバシーに配慮しながら、安全の確保に努めている		
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	外部講習会への参加 利用者の健康状態を把握し、施設内での勉強会を行っている		外部研修会への積極的な参加 施設内での応急手当等、勉強内容を決め、定期的に行う
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	2回／年、消防署の指導の元、避難訓練を行い、注意点、危険個所等、職員が把握する緊急時のマニュアルを作成した		

グループホーム こだま

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	契約時(入居時)に説明している 特に夜間、ベット～床までの転落のリスクが高い人は、床に寝ることで安全策をとっている		
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
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	毎日、バイタルチェックを行っている (体温、脈拍、血圧) 排泄記録(24時間)の記入 看護師が常時勤務している		
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	常に主治医と連携を取り、内服薬による副作用、用量の増減の調整を図っていると共に、症状の変化の観察に努めている、特に降圧剤の用量も減ってきていている人が数名いる		
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	安易に下剤を使用することなく、野菜、水分を多くとる、又体を動かすことで、腸のぜん動運動を活発にすることで、下剤の内服量が減ってきている		
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	年1回、歯科衛生士の指導を受け、3人が、義歯を作り変えた 毎食後、口腔ケアを行っている、又2回／週は、義歯洗浄剤を使用している		
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、塩分制限の人もいるため、主食で調整したり、減塩に努めている 食事の残量のチェックにより、栄養のバランスを見ていく、好み、アレルギーなども踏まえて献立を考えている		

グループホーム こだま

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）	入所時、感染症の検査を受けている インフルエンザの予防接種を全員（職員も含む）受けている 浴槽内には、ムトーハップ剤を使用（疥癬予防）		
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	手洗いの厳行 ふきん、まな板の塩素系ハイターに毎日浸けている 食材は、新鮮で安全なものを使っている		
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			
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	気候を見ながら、玄関は、開放している時間が多くの気軽に入出力できる、開放しているときは、出入りに注意している		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	居間、居室共に、日当たりがよく、遠くの景色も良い、自然な環境に恵まれている		
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	食事以外のときは、自由な椅子に座って利用者同士で楽しく会話されている		

グループホーム こだま

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	本人の馴染みのものを部屋に置くことにより、安心感が生まれるよう配慮している 衣類の整理整頓も定期的に行い、季節に合った洋服を選べるようにしている		
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	常に、気温、湿度を見ながら、調整を図っている、又換気も常にしており、清潔に保たれている		
(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	トイレ、浴槽、建物内部には、手摺を取り付け、安全に歩行が出来る、又床もバリアフリーになっており、転倒防止にもつながる		
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	居室の入り口には、表札が掛けたり、混乱せずに自室への出入りが出来る トイレにも案内板があり、一人で行動が出来る		
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	ベランダには、プランターに花、バラ等を植えてあり、日当たりも良好、時々、日光浴をしながら、体操、お茶を飲んだり、外の空気に触れている		



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)
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	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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
90	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 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	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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、安心して暮らしている	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①大いに増えている ②少しづつ増えている 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	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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。)

共同(協働) ・ ・ ・ ・ 園芸、調理（配膳、下膳、食器洗い、野菜刻み）掃除、洗濯物干し、たたみなど、すべて一緒に活動し、共に楽しむ。

音楽療育 ・ ・ ・ ・ リトミック、発声、指遊び、軽体操、打楽器奏など、取り入れて、身心機能の維持と改善に努めている。

特にうつ傾向の高齢者は、不穏状況が改善され、安らぎの表情は、想像できないほどの変化で、音楽の偉大さを目の当たりに見せてくれた、非常に深い感動的な体験でした。

唄もヒット曲を取り入れ、常に新しい曲にも挑戦しています。