記入日:平成19年11月26日

(様式1)

## 自己評価票

		7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 -		
	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. 現	里念と共有			
	○地域密着型サービスとしての理念			
1	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	人と人とのつながりのなかで、互いに支え合いながら、人間らしく健康的で明るい生活を送れるように支援することを基本理念とします。		地域のいろいろな行事に参加していきたいと共 に、施設の行事にも参加していただけるよう回覧 などを利用し積極的に働きかけていきたい。
	○理念の共有と日々の取り組み			
2	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	月に2回のカンファレンスを行い、情報を共有し利用者一人ひとりが穏やかに過ごせるよう心がけている。		
	○家族や地域への理念の浸透			
3	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	玄関に理念を貼り出すとともに、家族には月に1 回程度の面談の際伝えている。これから地域に対 しての働きかけにも力を入れてゆきたい。		回覧や広報誌などを利用し地域の人々に理解して もらえるよう取り組んでいきたい。
2. ‡	也域との支えあい			
	○隣近所とのつきあい			
4	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	散歩中の挨拶はもちろんのこと、希望の利用者は近くの理髪店を利用、コミュニティセンターの利用など地域の方との付き合いを大切にしている。		
	○地域とのつきあい	施設として地域の活動に参加するよう勤めてい		
5	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	施設として地域の活動に参加するより動めている。また、当施設の消防訓練に地域の方が参加してくれるなど徐々にではあるが交流ができている。		グループホーム自体の認知が低いので、地域との 交流を深め理解してもらえるよう努めていきた い。

				M=1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -
	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)
	○事業所の力を活かした地域貢献			
6	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	今後取り組んでいきたい。		
3. 3	里念を実践するための制度の理解と活用 (************************************			
	○評価の意義の理解と活用			
7	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	毎年、前年度の評価、指摘箇所の改善に取り組んでいる。 (デッキ前スロープなど)		
	○運営推進会議を活かした取り組み	現在、地域の自治会長・老人会長・民生委員など		
8	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	の協力の下、地域に対しての働きかけ、地域における認知度拡大を中心としての意見交換をしており、サービス向上につながる話し合いまでは現在は至っていない。		回覧や、地域の広報誌などを利用している。
	○市町村との連携			
9	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	不定期ではあるが、月に1〜2回、市役所・地域包括などに伺い報告・意見交換などを行っている。		
	○権利擁護に関する制度の理解と活用			
10	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	学ぶ機会を持つようにしているが、現時点では利用の対象者はいない。		
	○虐待の防止の徹底	積極的に研修に参加している。施設内においては		
11	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	職員間で話し合う機会を多く持つようにしている (カンファレンスなど利用)。また、業務内においても疑わしい事柄に関しては管理者に報告する こととしている。		

	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)
4. 理	<b>単念を実践するための体制</b>			
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	契約を結ぶ前に体験を行い、その後十分な説明を し理解・納得していただいた上で契約を結んでい る。		
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	宇都宮市の介護相談員が月に2回程度来所しており、利用者の話を聞く時間を作っている。また、意見·苦情·不満などはなるべくその時点で対処している。		
	○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	定期的に報告している。		
	○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	定期的に面談を行うことで意見・不満・苦情を聞く よう心がけており、カンファレンス時に職員間で 話し合っている。		
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	カンファレンスの際意見交換している。		
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	勤めている。		

	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	基本的に異動はないが、あった場合同一敷地内異動となり、現在も行き来して職員全員が顔なじみとなるよう心がけている。		
5	・ 人材の育成と支援			
	○職員を育てる取り組み			
19	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	キャリアに応じた研修を行っている。		
	○同業者との交流を通じた向上			
20	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	同業者間での研修を行っている。不定期ではある が意見交換の場を持ちサービスの質の向上に取り 組んでいる。		
	○職員のストレス軽減に向けた取り組み			
21		会話を通してストレスの早期発見に努めている。 また、勤務時間・体制などについても本人の都合 などを考慮するよう勤めている。		
	○向上心を持って働き続けるための取り組み			
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	レベルアップに向け、職員一人ひとりに合わせた情報(試験・研修など)を与え、参加する際は勤務表など調整している。		

	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)	
П.5	安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
1. ‡	目談から利用に至るまでの関係づくりとその対応				
	○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	話し合いを持った上で体験していただき、体験後再度話し合いの上で利用を開始することにしている。			
	○初期に築く家族との信頼関係				
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	話し合いを持った上で本人に生活を体験していた だき、体験後再度話し合いの上で利用を開始する ことにしている。			
	○初期対応の見極めと支援				
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	相談時、または体験により本人がグループホーム に適しているかを見極め、他サービス利用が適し ていればその情報を提供する。			
	○馴染みながらのサービス利用				
26	利用するために、サービスをいきなり開始	必ず体験していただき、その後カンファレンスを 行い家族の意向を取り入れたケアプランを立てて いる。			
2. ‡	2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
	○本人と共に過ごし支えあう関係				
27	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	介護理念が「共に歩み」であり、一方的に行う介護ではなく、一緒に行う介護を目標とし、共に支えあう関係を築いている。			

	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)
28	<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>	長期入所になるにしたがい家族の「介護離れ」が 目立つようになるため月に1回以上の面会を確保 していただくようにしている。また季節の行事な ども行い家族が参加しやすい状況を作っている。		
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	毎月の面会のお願いや、季節の行事などを通して 本人と家族が良い関係を気付けるよう支援してい る。		
30	本人がこれまで大切にしてきた馴染みの	馴染みの方への訪問などは現時点では難しい。しかし、面会時間の制限などは設けていないので馴染みの方が訪問してくれることがある。		家族への協力をお願いしたい。
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	利用者同士の関係を把握し、孤立せず相互関係が うまく行くよう努めている。		
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	他所後、他施設へ入所されることが多く施設への 訪問などは行っているが他は現時点ではしていな い。退所の際に、相談は常時受付ける旨の説明は している。		

				配八日.   次10年11月20日
	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)
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			
33	一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意	利用者一人ひとりの生活パターンを把握しケアプランを立てており、1~3ヶ月の期間で見直しをかけている。		
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	利用者一人ひとりの生活パターンを把握しケアプランを立てており、1~3ヶ月の期間で見直しをかけている。		
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	利用者一人ひとりの生活パターンを把握しケアプランを立てており、1~3ヶ月の期間で見直しをかけている。		
2. オ	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		
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	受持ち制をとっているが、本人・家族の意向を元 に担当職員・その他の職員が意見やアイデアを出 し合い介護計画を作成している。		
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	現状に即し基本的に1~3ヶ月の見直しの他必要であれば随時計画を作成している。		

	* 1 * * * * * * * * * * * * * * * * * *			HOT THE 1 1771   1 17
	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)
	○個別の記録と実践への反映			
38	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	個別に記録し、職員全員が情報を共有し、介護計 画の見直しに活かしている。		
3. ₫	<b>多機能性を活かした柔軟な支援</b>			
	○事業所の多機能性を活かした支援			
39	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	受持ち制をとっており、状況に即した柔軟な支援 をしている。		
4. 2	本人がより良く暮らし続けるための地域資源との	協働		
	○地域資源との協働			
40	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・消防訓練・自治会内の理容師・華道教室・書道教室など積極的に地域機関と協力しながら支援している。		
	○他のサービスの活用支援			
41	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	利用に関し本人・家族の意向、必要性を考慮しカンファレンスを持った上で、他施設転所などの支援を行っている。		
	○地域包括支援センターとの協働			
42	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	運営推進会議において協力、問題の協働は行っているが、現時点においてケアマネジメントなどについて積極的に取り組んではいない。		

	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	かかりつけ医の指示により、健康状態に合った適切な医療を受けられるよう支援している。また、 かかりつけいと十分に相談することができる。		
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	受診・往診していただいている専門医がおり、相 談・家族を含めた懇談なども行いながら支援して 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	常勤の看護師を配置しており、健康状態を主治医に定期的に報告・連絡・相談しながら支援している。		
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	早期退院に向けて情報交換を行っている。しかし、入院が1ヶ月以上になる場合、再入所は難しい。		
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	本人・家族・職員で方針を共有しており、同意書を 取り交わしている。		
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	医師・訪問看護師・家族・職員等の連絡体制が取れ ており、変化に備えた検討や準備を行っている。		現在、併設施設に対象の利用者がおり医師・訪問看護師・家族・職員が症状の変化に備えた検討準備を 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)	
	○住み替え時の協働によるダメージの防止				
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	グループホーム利用の際は、体験して頂き話し合う事でダメージを最小限に防ぐよう努めている。 グループホームから別の居所へ移り住む際は本人 に十分な説明を行うよう努めている。			
IV.	・ その人らしい暮らしを続けるための日々のま	· 援			
1. ₹	その人らしい暮らしの支援				
(1)	一人ひとりの尊重				
	○プライバシーの確保の徹底	プライバシーの確保には十分に注意している。 記			
50	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	プライバシーの確保には十分に注意している。記録に関して、言葉かけの内容なども具体的に明記する事で職員が利用者への言葉かけに注意するよう配慮している。			
	○利用者の希望の表出や自己決定の支援				
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	個別のプランを立て、利用者のわかる力に合わせた希望や自己表現ができるよう支援している。			
	○日々のその人らしい暮らし				
52	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	本人の思いや希望をくみ取ったケアプランを立て、その思いや希望が実現できるよう支援している。			
(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				
	○身だしなみやおしゃれの支援	理美容に関し、望む店にいけるよう支援している			
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	が現時点では望む利用者が居らず、近くの理美容店で出張をしていただいている。ただし、髪型に関しての希望を聞くようにしている。			

	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)	
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	一緒に準備や食事、片づけを行っている。また、 季節に合わせた食事、誕生会、外食なども行って 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	健康に留意し提供するようにしている。			
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	排泄パターンを把握し、ケアプランを立てチーム プレーで支援している。			
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	毎日入浴できる体制をとっている。基本的に個別 入浴を行いプライバシーにも配慮している。			
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	入床時間は自由であり、一人ひとりのペースで生 活することができるよう支援している。			
(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		負担にならない程度に注意しながら、その人らしい役割や楽しみを持てるよう支援している。また、季節の催し物なども積極的に取り入れ楽しみに生活できるようにしている。			

	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)	
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	紛失などの心配があり、日常の金銭管理は職員が 行っているが、催し物などの際は自由に使えるよ			
	応じて、お金を所持したり使えるように支 援している	うにしている。			
	○日常的な外出支援	常時園庭には自由に出ることができる。天気の良			
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	い日には希望者と共に職員が散歩に出るよう努め ている。			
	○普段行けない場所への外出支援	      花見・遠足・買い物・外食・一泊旅行など企画し行っ			
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	ている。個別対応は難しいが、その際は出来るだけ家族に協力してもらえるようにしている。			
	○電話や手紙の支援				
63	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	季節に応じた挨拶状や、本人希望時の電話など自由に家族と連絡が取れるよう支援している。			
	○家族や馴染みの人の訪問支援	面会時間などは設けず、いつでも気軽に訪問して			
64	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	いただいている。面会場所は、居室・ホールなど 居心地の良い場所を自由に使っていただいてい る。			
(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	++ 1.//			
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	基本的に拘束はしない。ただし、身体的危険防止、治療目的など主治医の指示による場合は、家族の理解・納得の上で行う場合もある。			

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)
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	基本的に開放するよう心がけているが、利用者の 不穏時などは危険防止のために施錠することがあ る。また、なるべく不穏にならないようなケアに 努めている。		
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	諸君同士が連絡を取り合い、見守りの徹底、申し送りノートの活用、声かけなどを行い所在や様子を把握するよう配慮している。		
68		諸君同士が連絡を取り合い、見守りの徹底、申し送りノートの活用、声かけなどを行い危険を防ぐ取り組みをしている。		
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	諸君同士が連絡を取り合い、見守りの徹底、申し送りノートの活用、声かけなどを行い危険を防ぐ取り組みをしている。また、防災訓練なども定期的に行っている。		
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	定期的に行っている。		
71	問わず利用者が避難できる方法を身につ	諸君同士が連絡を取り合い、見守りの徹底、申し送りノートの活用、声かけなどを行い危険を防ぐ取り組みをしている。また、防災訓練なども定期的に行っている。		

		T		
	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	1ヶ月に1回程度家族と面談を行っており、説明している。また、面談が出来ない場合は電話において家族と話し合いを行うよう心がけている。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援	2		
73	<ul><li>○体調変化の早期発見と対応</li><li>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</li></ul>	1日2回の健康チェックを業務に組み込んでいる。 また、申し送りを利用し職員が情報の共有をして 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	服薬の目的や副作用などについて重要に認識し、 受診・往診時に医師の指示を記録に明記してい 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	一人ひとりにあわせ、水分摂取、適度な運動など を生活の中に組み込んでいる。		
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	食後の口腔ケアを定期的に行っており、習慣となっている。1年に1回歯科医師による口腔チェックを実施している。		
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	毎食、食量や水分をチェックし、栄養バランスを 考慮している。また、習慣に応じた支援が出来る ようにしている。		

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)	
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)	入所時感染症のチェックをしていただいている。 また、生活の中で手洗い・消毒の習慣を取り入れ ている。			
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	食材は使い切りを基本とし、用具の消毒に関して は勤務内で取り決めがされている。		食器・まな板・鍋などの消毒については夜間対に行 うなど細かに取り決めている。	
	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				
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	基本的に玄関は常に開放している。ただし、利用 者の不穏時など施錠することがある。		利用者の安全を考慮し、2重扉にしている。	
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 感や季節感を採り入れて、居心地よく過ご せるような工夫をしている	ホール前面に大きなガラス窓を配し、季節感を感 じられ、居心地の良い空間が作れるよう工夫して いる。		ブラインドだったが、カーテンに変えより居心地 の良い空間が作れるよう配慮した。	
82	<ul><li>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</li><li>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</li></ul>	長期利用の方が多く、自分の居場所を思い思いに 作り、一人になったり利用者同士話し合ったりし ている。			

グループホーム菜の花園 記入日: 平成19年11月26日

				11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-
	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)
	○居心地よく過ごせる居室の配慮			
83	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	基本的に使い慣れた好みのものを使っていただい ている。		
	○換気・空調の配慮			
84	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	日勤リーダーや夜勤が責任を持って調整している。		
(2)	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
	○身体機能を活かした安全な環境づくり			
85	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	バリアフリー・手すりの配置など高齢者に合った ものを配し、安全で自立した生活が送れるよう工 夫している。		
	○わかる力を活かした環境づくり			
86	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	居室の名札・トイレなど解りやすい様明記している。また、座る位置などにも工夫している。		
	○建物の外周りや空間の活用			
87	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	スロープを配し、安全に園庭に出られるようにした。バーベキューや焼き芋など行う際、ベランダや椅子に腰掛け、楽しめるように工夫した。		

(

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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者の</li><li>②利用者の2/3くらいの</li><li>③利用者の1/3くらいの</li><li>④ほとんど掴んでいない</li></ul>
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ご す場面がある	<ul><li>①毎日ある</li><li>②数日に1回程度ある</li><li>③たまにある</li><li>④ほとんどない</li></ul>
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らし ている	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>
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	<ul><li>①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出か けている	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>
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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>
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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>
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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての家族と</li><li>②家族の2/3くらいと</li><li>③家族の1/3くらいと</li><li>④ほとんどできていない</li></ul>
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	<ul><li>①ほぼ毎日のように</li><li>②数日に1回程度</li><li>③たまに</li><li>④ほとんどない</li></ul>

グループホーム菜の花園 記入日:平成19年11月26日

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	<ul><li>①大いに増えている</li><li>②少しずつ増えている</li><li>③あまり増えていない</li><li>④全くいない</li></ul>	
98	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>	
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	

受持ち制を取っており、一人ひとりに対し生活全般から健康などすべての面で責任を持たせているが、一方向からの支援にならないよう月に2回のカンファレンスを行い意 見交換の場を作っている。
季節の行事・行楽・趣味(華道教室・書道教室)を積極的に取り入れている。