

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	独自の運営理念として明文化し常に慣習していきたい	
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2回の運営会議を行い、各ユニットの状況を報告し施設側の意向や介護に対する理念の確認を行っていきたい	
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	運営推進会議を行い、市町村職員、地域の民生委員または利用者家族の参加にて理念について説明し理解していくところを呼びかけている。	
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	散歩に行、お時など、声をやり合ったり 隣近所の公園もみんなで、子供達と語をしたりしていきたい	
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	地域ボランティアと定期的に交流を行い、ホームの役割を理解してもらえるよう呼びかけ地域の夏祭り等にも参加している。また当施設の納涼祭等にも参加していきたい	

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)
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		○	地域の集まり(高文苑会、夏祭りなど)に積極的に参加し、交流を深めていきたい。 また、取り組んでいる学習療法を在宅の高齢者にも開放し、認知症発症の予防など元気には生活できることに援助していくことを考えていく
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	介護サービスの現状を多角的に分析して改善すべき点を見出し、質を高めるための契機となり得る職員全員で評価をうけとり、日々改善に努めている。		
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	入居者状況、活動状況などを報告し、看護師からの意見を活かし、見直しや改善した点を報告している。 また、外部評価の結果も次回の議論題として公開方を予定している。		
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	同敷地内に本部があり、本部スタッフは市町村に定期的に訪問し、相談や即時支援を仰っており、施設の発展に努めている。		
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、必要な人はそれらを活用できるよう支援している	介護相談員の訪問をお願いしたり、市の担当職員にその程度相談している。	○	同敷地内の本部スタッフの丁寧な対応が対応しているので、勉強会等に参加し、理解度を深めていくことが多い。
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	管理者やスタッフは、虐待防止の徹底を図るために勉強会を実施している。また、自宅での虐待がないかどうか、利用者の言動や身体状況の観察を行っている。		

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)
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・解約時は、運営規定や重要事項説明書を角刷りや手記、説明し随時質問や疑問点に答え 不安の解消に努めている	
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	日常の中で話し合い、管理者や職員が、ニーズや申し送りノートを通して共有し改善していく流れ また意見箱も設置し自由に書き込みをしている	
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	面会時に入居者の日常の様子など話ししている。 行事などの写真や誕生日会の様子の写真など掲示している。	
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	苦情が寄せられた場合には、職員間で話し合い、サービス改善に努めている。	
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、反映させていている	意見や提案が出た程度、アンケート等を行っており、管理者は、職員が話す環境づくりに努め常に声かけを行っている。	
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	利用者の見受け時、スタッフ配置保バースムーズ"ができるよう努め、連絡網を作成している。	

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)	〇印 (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	・ なるべくスタッフの異動が無いようにしていはる。 ・ 異動がある場合は、必要最小限に抑えていはる。 ・ また得た異動や離職があった場合には、利用者に対する説明を適切に行なっていはる。		

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	・ スタッフの段階に応じた研修に参加させていはる。 ・ また定期的な勉強会を行なっていはる。 ・ 各業務終了後にも HRに関しての意見交換を行なっていはる。		
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	・ 現在、1年に1回行われていはる。地域の同業者と交流する機会に参加させていはる。		
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	・ 楽みやストレスの解消に向日葵の相談や即答を行なっていはる。 ・ また2人親会等を設け、話し合いでできる会議を作っていはる。		
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	・ 資格取得の奨励や役職の昇進などと評価している。 ・ また日々声掛けをしていはる。		

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. 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			
23	<p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>・相談から利用に至るまで、利用者及び家族が可能な限り短時間の面接を行ない不安心感、求めていることを把握し受けとめる努力を行なう。</p>	
24	<p>○初期に築く家族との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>管理者や職員は、家族とのコミュニケーションを大事にしており事前に家族と読み不躾会を設けたり自宅に伺い、利用者の生活状況も聞き取って行なう。</p>	
25	<p>○初期対応の見極めと支援</p> <p>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</p>	<p>・管理者は、施設ケアマネと連携を図り、利用者と家族にとって最良のサービスを提供できるよう相談支援即ち適時行なう。</p>	
26	<p>○馴染みながらのサービス利用</p> <p>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</p>	<p>・サービス内容について開始する前にケアマネを通じ家族や職員に説明していく。 また、追加・修正などへ際にも同様に説明していく。</p>	
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
27	<p>○本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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</p>	<p>・職員・入居者や夫に行廊など場を設け傾聴し尊敬の気持ちを大切にすれんして行なう。</p>	

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、喜怒哀楽と共にし、一緒に本人を支えていく関係を築いている	日常の変化も随時、連絡をとり、お伝えしながら面会時に、必ず家族の方に話しかけようべくしている。		
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支援している	本人と家族との関係は、双方の話をもとに基幹情報の台帳にて記録し、その基にお互いが思いやれるよう日々の情報を提供するべくしている。		
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	入所しても自宅で生活しているという意識を持つて頂けたり、手紙の代筆やいつも電話出来る状況であり、馬川染井の人との面会はいつもできるようにしている。	○	馬川染井の人達が気軽に来れる雰囲気を作り、もっと気軽に施設に来て顶けるようにしてほしい。
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	利用者間の橋渡しに力を入れる職員が可能し利用者の性格に合わせ席替えもしくは話題を提供するなどの環境作りに努めている。		
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	契約終了後も面会に行ったり家族の不調談等を受けて、態勢を整えている。		

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	<p>○思いや意向の把握</p> <p>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</p>	<p>・ニセヤハラの押し付けはせぬ、自分で決める 希望を表したり 友人などへ出来ることをやめていい</p>	
34	<p>○これまでの暮らしの把握</p> <p>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</p>	<p>・入居者の生活歴や経験などを日々の生活に 察知させていく。 施設独自の基本情報票を活用、看護サリー等 を個別のファイルで整理していく。</p>	<p>○</p> <p>・入居者については、生活歴などの情報を日々 徐々に家族の方や耳トト聞いて、情報を収集して いく。</p>
35	<p>○暮らしの現状の把握</p> <p>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</p>	<p>・毎日様子観察を行い、個別のケース記録、 介護日誌に日々の生活の様子や併調変化等 記録していく。 申し送りカード等に要約レミニシアンスを行っていく。</p>	
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	<p>○チームでつくる利用者本位の介護計画</p> <p>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</p>	<p>・毎日の様子観察を行い、問題点については、職員 同士話し合ったり 利用者に話を聞くたりしてから、 対応策の検討を行ない、ケアプランを作成していく。 必要な場合家族に相談してもらう。</p>	
37	<p>○現状に即した介護計画の見直し</p> <p>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</p>	<p>・各自に見合せてケアプランを作成し実行していく。 又、個々の状況により随時見直し計画や新規計画を作成していく。</p>	

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	・温度版の下トケアプランの実行状況、改善点の記入欄を設け、職員全員が現状に即して計画の見直しや新たな計画を作成していく。		
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	・隣接の本部スタッフや、有料の看護師等との協力を得ながら、状況に応じ時間の制限なく、マンツーマンで対応できるほど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	・高齢者や消防署への協力依頼を行い、理解が得られる。 ・ボランティア団体では、福祉上映会に歌謡曲や舞踊や交通安全会など交通安全部についての講議などを。		
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		〇	・必要性や本人の意向を考慮して系列のサービスの利用などを支援していくことを考えていく。
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	・常に現場との連絡を密にし、相談、即時対応をしていく。		

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	・気軽に相談できる体制、有料老人ホームに常駐しているため、緊急時には、いつでも対応できる体制や整っている。また利用者かかりつけの病院へ継続して通院、提携病院も利用している。		
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	・高齢者であることを、ふまえた診察や治療方針や言ひもどりでいる。また症状については、精神科専門医での受診を行ってい。		
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	・隣接する有料看護師の協力を得て、日常の健康管理を行ってい。毎朝日、看護師に利用者の状況を申し送り、相談や適切な指示をもらっている。		
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、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	・入院中、状況の把握に努め、早期退院のための話し合いや、協力を得てい。		
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	・隣接している有料の看護師から専門的な知識や即時を受り、家族の意向を尊重し、よく話し合いながら病院と相談していく、方針も決めていく。		
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	・利用者の状況に応じて、事業所にて、適切に判断し、医療機関との連携をとめていく。 家族とも充実に話し合いを重ねていく。		

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	<p>○住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>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</p>	<p>・利用者にとって 最善の方法を 関係者、家族、本人と話し合い、退所後も係わりを持つことを「ターニング」防止に努めている。</p>	

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	<p>○プライバシーの確保の徹底</p> <p>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</p>	<p>・利用者一人ひとりの人格を尊重し、本人の尺度で現実を否定することなく、会話を楽しむペースでいる。</p>		
51	<p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>	<p>・職員側の押し付けではなく、行きたい場所・食べたい物など、入居者に選択してもらい実現できそうようにしている。</p>		
52	<p>○日々のその人らしい暮らし</p> <p>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</p>	<p>・声掛けは行ない、応じない場合は無理強いせず様子を見ながらしていき。 また 利用者主体のその人らしさを重視していくべきを目指すよう努力している。</p>		

(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	<p>○身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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</p>	<p>・季節、気温・外出・日常生活に応じておしゃれでできるだけ支援している。</p> <p>・月に1回 料外単独美容室を希望したり利用している。</p>		
----	--	--	--	--

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	・食事の時に、利用者の希望を把握する上努め、 食事の準備や、片付けは利用者 の手 ^{の手} で 役割分担があり 職員と協力して会話ながら行なう。		
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	・一緒に買物に行なった時や、両立作成時に 希望を聞いてる。		
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	・入居者一人ひとりが排泄状況に応じ、トイレ誘導 や PTHL の使用、排泄サインをキャラクタートイレへの誘導 を行なう。 ・食間や、万能べんたいをしたり生活に取り組ん でいる。		
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、声かけを行い、本人の希望に合わせて入浴して いる。 ・入浴施設が多い方は、入浴の大切さをやめると いうよう支援している。		
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	・散歩や日常作業、レクリエーションの活動に合わせ 昼夜逆転しないようやでいる。 ・居室、食堂で自由に活動している。		
(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			
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	・食事の配膳や食事後の片付け、洗濯物干し 植木の水やりや畑の収穫、草取りなど。 ・気の合う入居者の語り合、トランクなど個々の 樂しみを支援している。		

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)	CHI (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、お金を持したり使えるように支援している	・入居者の金銭管理が家族と取り決めた方法ア"行なおり、収納を報告している。		
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	・入居者の意見を聞き季節ごとの行事にて取り入れている。 ・行事での外出など計画し実施している。		
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	・他フロア入居者との交流を広めた外出を行なっている。		
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	・家族との関わりなどに考慮し支援している。 ・手紙の代筆も、いつでも電話を使用できる状況である。		
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	・家族や、いつでも気軽に来所してアリ環境づくりをしていく。		
(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	・身体拘束のない行為を実践していく。		

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	・利用者に対する常に目を配り、声を掛けたり、居室の窓の開閉については制限している。また廊下の廊下の渡り廊下は、スローフに沿っており車椅子の危険性が高いので、ご家族の方には車椅子側面の危険性を理解してもらおうとしている。また利用者でも簡単な開け閉めができるようになっており、		
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	・利用者の様子と行動を把握して見守りを徹底している。		
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	・注意の必要なものは決めて作場所へ保管し管理するようにしている。		
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	緊急時対応マニュアルで素早く対応できるように勉強会を開催している。また経験したので簡単にものについては、ヒヤリハット、それ以外のものについても、事故報告書を作成してから職員の介護方法の参考にしており、また、他施設同士でも研討会を開催している。		
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	・緊急時の対応のマニュアル作成し、救急救命法の受講や具体的な実技を伴う研修への参画をしている。		
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て、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	・年2回、消防署への訪問を得て、非常勤診縦を実施している。		

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)	〇印 (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 一人ひとりに起これ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	・利用者の状況にあわせた家族への説明はどの都度行っており、看護員同エヤト情報を共有し常に対応策を話し合っており。		
(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	・毎日の健康チェックはややエバ観察し、看護員間の情報の共有を図り、管理者と話しあって、アドバイスに対応できる体制を作り、また障害の発見の看護師に報告、相談しアドバイスをしており。		
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	・処方箋ファイルを作成し、服薬介助時刻は、日付り、名前の確認をし、誤薬等の事故防止に注意している。		
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	・10時のお茶は、牛乳にしており、乳製品を万能ペース毎日とすることをしている。 ・自ら排便の困難性な場合は薬のコントロールを行っており。		
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	・毎食後、口腔ケアを行っており、利用者も習慣づけており。 ・週に2回、入歯前 清潔剤で洗浄している。		
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	・個々の利用者の食事摂取量や、水分の状況をナースケープ把握している。		

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)
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）	・インフルエンザ予防接種実施 感染症ニコニコは 代表者や講習を受けて他の職員にも目を通してもうけます。		
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	食中毒予防の注意事項を食堂に掲示したり 細菌の付きや引き調理用具のハサウエ消毒や職員及び利用客が指消毒を毎日実施しています。		
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	・玄関まわりに花を植えたり、四季おりおりの飾りつけをすることにより、入りやすいやさしい雰囲気づくりをしてます。		
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、利用者にとつ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	・ホール等には、季節ごとの行事の写真をはってたり 観葉植物も おしゃれに 本 居心地 やさしく せるべく 作りつけます。		
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	・ホールに畳マットを設置したり、椅子を置くなど「入居者」自由に 可以 せまつけています。		

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HP (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	・家で使っていたソファ、テーブルなどを持ってきてもらひ ・床に居る時と同じような雰囲気作りをしてもらひ ・入居の際、各自の使い慣れた家具等の持ち込みが可能であればこの説明を行なう。今まで丁寧にうわべをしてもらひ		
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	・通時、窓を開閉し常に換気に気をつけている。 ・居室にトイレを置いた方には、芳香剤を置いたりしてもらひ。		
(2)本人の力の發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	・エレベート内の手すりの設置、三層構内3段止りエレベーター等、利用者に合わせて使用してもらひ。		
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	・居室の表札やトイレやお風呂の表示を配慮している。常に見守り、廊下や門に注意してもらひ。		
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	・畑作りをし、野菜の収穫を行ってもらひ。 ・ベランダには花を育て、天気の良い日は、洗濯物が干せるよう物干場を設置してもらひ。		

() 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	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	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	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
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 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	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。)

グループホームわかぐりでは、3ユニットで夜勤に必要な規定人数が2人のところ3人体制で勤務しておりますので、日々安心してケアサービスをご利用いただけます。年間を通しての催し物も充実しております。敷地内には畑があり、野菜や果物を栽培し、新鮮なものを調理し皆で食べたりします。