

項目番号	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】										
1. 理念の共有										
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	母体理念も大切にしながら、グループホーム独自の理念があり、御利用者様の「その人らしくあるがまま大切に」をホームの理念とし、FIMを通して御利用者様の自立と尊厳を守りながら支援を行い、地域に密着し親しまれるホームとして努力している。							
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	管理者・職員共に理念に添った日々の営みを行なう為に、月に1回の会議を行っている。また、職員・パート職員全員参加の会議や勉強会(月一回)を行うことで、より良いサービスを提供出来るよう実践している。緊急会議等も行い直ちに対応できるようにしている。							
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	運営推進委員会や家族参加の行事等でホームの紹介をしたり、慰問の方々やボランティアの方々にもパンフレットや会話等で説明したりホームを案内したりして理解してもらっている。							
2. 地域との支え合い										
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	近隣の方々との交流は行事に参加してもらったり、ホームから出掛けたりして交流を図っている。また、散歩時にも挨拶をしたり声を掛けたりしながら地域に馴染むように心掛けている。	○	国道3号線に沿ったホームで店舗や病院・アパートが多く、離れた所に民家はあるが新興住宅地で、昼間近隣住民を見かけることも少なく、日常的なお付き合いは難しいと思われるが努力は続けていきたい。					
5	3	○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	行事を行うときには、地域の方々を招待したり、ホームから出掛けたりして交流を図っている。また、老人会などへの参加も声を掛けて頂いた時には積極的に参加しており、子供の神輿の来園、クリスマス会、餅つき等に参加している。	○	自治会や老人会への参加をお願いしたが、地区的老人会は1件毎に自治会費を支払っておりGHより多数の参加は検討の結果、見合わせとなつた。今後、声掛けや協力をしながら参加できるよう努力していく。					
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、事務所々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	地域の支援として、ホーム内の寄り合いや、災害時の避難場所として活用して頂くよう、区長様や民生委員の役員様にお話している。また、相談や助言なども心を込めた対応に努めている。							

項目番号		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)
自己	外部				
3. 理念を実践するための制度の理解と活用					
7	4	○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	全職員に評価の項目・異議・理解についての勉強会を行い、ご利用者様がより良い生活が出来るように、職員全員で評価を活かし改善するにはどうしたらよいか等検討会を開いて実践している。		
8	5	○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	運営推進委員会では利用者やサービスの状況経過、今後の方向性等についての報告や説明を行い、家族や来賓の方々との意見交換会を行ったり、サービス状況のアンケートなどをとてサービスの向上に努めている。又誕生会では家族に参加していただき意見交換を行っている。	○	現在、3ヶ月に1回の割合で行っている。家族参加数は2／3以上である。都合により、遅れてみえる方や前日にみえる方もある。2ヶ月に1回の開催を考えているが、3ヶ月に1回でとの希望があるため検討中である。
9	6	○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	運営推進会議以外にも、在宅支援者や社会福祉協議会等へ出向いて情報の共有等を図っている。		
10	7	○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	職員が地域権利擁護や後見人制度についての研修に参加し、ホーム内で全職員で勉強会を行い、理解すると共に必要なときに活用できるように支援している。		
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	新聞やテレビなどで報道されれば、全員が情報を共有し問題点や解決方法等についての話し合いや、職員がお互いにストレスを溜め込むことなく何事も話し合える環境、チームワークをとりながら虐待を見過ごされるがない様注意を払い防止に努める。又起こさないよう協力し合っている。		
4. 理念を実践するための体制					
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	入所される際はホームの見学、理念などの説明を行ったり、パンフレットを配布してご家族で検討してもらい、ご家族様に入居を決めていただき入居が確定した上で契約を行っている。又契約の際は利用者や家族の不安や疑問点などを尋ね、十分な説明を行い理解・納得を頂いている。		

地域密着型サービス評価の自己評価票 (網掛け部分は外部評価の調査項目)

項目番号		項目 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)
自己	外部				
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	コミュニケーションを図り、利用者様が意見、苦情、思いなどを自由に発言できる環境を作っている。意見、苦情に対し、利用者様、職員と話し合いの場を持ち、納得していただくよう対応を行っている。		
14	8	○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	ホームでの暮らしぶりは、毎月「その人らしく」の個人新聞を発行し、職員移動の際は、顔写真付きで紹介している。ご家族とも情報交換を行い、体調変化時は受診を行い経過、結果報告を行っている。金銭面は毎月利用料金請求時に金銭管理帳明細を添え確認を頂いている。		
15	9	○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	ご家族の面会時などに利用者様の生活状況などを伝え、意見や不満などを話していただける環境、雰囲気作りを行っている。アンケートなど実施し不満、苦情について行ったが、不満、苦情等は無かった。	○	今後、不満・苦情等があれば、直ぐに対応し納得して頂ける様、誠意を持って行う。
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	運営や大事な決定事項に関して、職員の意見を反映させて頂いている。年に2回目標の設定があり、結果報告を行ったり、月に1回会議を持ち意見を出し合っている。管理者との面会も行われていて、意見を述べている。		
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	行事、受診など予定される時は、勤務調整を行い、状況の変化、要望に柔軟な対応ができるようにしている。日中から利用者様との良好な関係を保ち夜勤を行っている。		
18	10	○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	職員の異動や離職も無く、利用者様と馴染みの関係が保たれて、継続的なケアの取り組みが行われている。異動や離職がある場合家族への説明を行い、十分な期間と申し送りを行う事により、利用者様へのダメージを最小限に抑えている。また、ご家族様へは毎月のホーム新聞に写真付きで紹介している。		

項目番号		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)
自己	外部				
5. 人材の育成と支援					
19	11	○人権の尊重	職員募集・採用にあたっては公平な態度で臨んでいる。配置については、本人の希望を取り入れた配置を行い、安心して働けるよう指導者をつけ新人教育に力を入れている。		
20	12	○人権教育・啓発活動	毎日の朝礼や、会議・勉強会等で情報を収集した事柄についての意見や、介護上の問題点についてアドバイスを行ったりして人権教育・啓発活動に取り組んでいる。		
21	13	○職員を育てる取り組み	職員を育てる為に、毎日の朝礼時に一言勉強会・法人での月2回の勉強会の実施・ホームでの勉強会など計画を立て実施されている。又グループホーム部会での勉強会が月1回行われ自主的な参加があり、全職員で取り組みがなされている。		
22	14	○同業者との交流を通じた向上	グループホーム部会への参加や、法人でのフォーラム参加・併設施設合同の勉強会などに参加できるの機会があり、全職員が参加できる仕組みが整っている。		
23	—	○職員のストレス軽減に向けた取り組み	毎月の給料日に職員個々へのねぎらいの言葉掛けがある。希望を受け入れた勤務体制が組まれる為にストレスの軽減になっている。又喫煙場所や休憩の場所が確保されている。		
24	—	○向上心を持って働き続けるための取り組み	前期・後期に分け個人目標を立て、努力や実績が評価できる体制が整っており、各自が目標を持って働くような仕組みがとられている。又健康診断も年2回実施され健康管理についてのアドバイスを受けることが出来る。		

項目番号	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】								
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応								
25	—	○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	「あるがまま そのひとしさを 大切に」をホームの理念とした介護を行っており理念に添った介護を実践しているので、御家族様やご利用者様からの信頼を受けている。又FIMを毎月評価しながらご利用者様の状況・状態を把握し職員が意見交換しながら統一した対応を行なっている。					
26	—	○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	相談については、ご家族様の都合に合わせて時間を作り対応している。内容についても十分に対応できる職員をあてている。又内容によっては、本人様と御家族様に分けて対応が必要であれば区別して対応している。御利用に当たっても同様な対応に努めている。					
27	—	○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	相談や見学に見えたときに本人や家族が困っていること、どうしたいのかを尋ねながら色々なサービスを紹介し選択してもらう方法を取っている。又地域のケアマネージャー、地域の在宅支援者、民生委員などとの連絡を取りながら支援を行っている。					
28	15	○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	サービスの場に徐々に馴染んで頂く為に入所前の訪問や入所時に家族にゆっくりくつろいでもらい安心し納得しながらサービスを利用できるよう家族にも協力してもらなが支援して行っている。又ご本人様の状態をこまめに家族へ報告している。家族も安心されている。					
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援								
29	16	○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置かず、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	食事の準備や片付け・洗濯等を一緒に行いながら喜怒哀楽を共にし生活しており、笑いが耐えない。又家族の面会も居室ではなく、ホールで一緒に過ごされている。研修生や見学にいらっしゃったお客様からも非常に雰囲気が良いとお褒めの言葉を頂く。					
30	—	○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置かず、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	家族への面会の声掛け、誕生会等の行事への参加の呼びかけ等を行い、家族が本人と関わって頂けるように努めている。また、病院への受診や、本人を連れての外出などに協力をして頂き、本人の楽しみとなっている。					

項目番号	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)
31	—	○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	本人、家族の関係の理解に努め、関係が良好でない家族があれば区長、民生委員に間に入らせて関係修復を図っていく。現在、本人・家族・職員との信頼関係が構築され、問題も無く良好な関係が保たれている。また、情報の提供や面会・行事への参加を行っていくことで本人、家族が負担なく関わっていくように努めている。		
32	—	○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うち、支援に努めている	御利用者様の希望を聞き、理容室、買い物等本人の馴染みの場所への外出等を行い本人の希望を叶えていくと共に関係が途切れないよう努めている。また、遠方などの理由により面会が難しい方については手紙、電話を行いG.H新聞「その人らしく」を家族以外の方にも送るなど関係の継続に努めている。		
33	—	○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、支えあえるように努めている	御利用者様同士でも関わり合いを持ちながら、必要に応じてお世話をされたりしている。孤立している場面があれば御利用者様同士が関わりあえるよう職員が間にに入るなどし、居室に1人で籠ったりする事がないよう努めていることで、現在、一人で居室に籠られる利用者はいない。		
34	—	○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	サービス利用が終了した御利用者様に皆で面会に行ったり、併設施設に転居された方への面会を行ったりし、環境の変化による本人の負担を少しでも軽減できるよう努めている。		

【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】

1. 一人ひとりの把握

35	17	○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	普段の会話や関わりの中で思いや希望等を聞き出せるように心掛け把握に努めている。意向を表出す事が難しい方については生活歴等を参考にし本人本位の支援が出来るよう努めている。		
36	—	○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	フェースシートの作成や情報提供書などを用い生活歴や生活環境、サービス利用の経過等の把握に努めている。また家族からの情報や御利用者様に個別に意見交換ノートを用意し本人、家族との情報交換を行い生活歴等の把握に努めている。		

地域密着型サービス評価の自己評価票 (網掛け部分は外部評価の調査項目)

項目番号		項目 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)
自己	外部				
37	—	○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	1人ひとり1日の過ごし方、心身状態の個別記録を行い状態の把握に努めている。有する力については主観的な現状把握だけでなくFIMを取り入れることによりADLを数値化することで客観的な状態把握ができ統一した処遇が出来るよう努めている。		
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					
38	18	○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、家族の意向を取り入れ、計画作成を行っている。毎月支援経過を家族に報告し、家族からの意見や状態の変化等を反映させ計画の変更を行い本人がより良く生活出来るよう介護計画の作成を行っている。		
39	19	○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ヶ月毎のケアプランの見直しを行うと共に毎月計画に対してのモニタリングとカンファレンスを行い状態の変化や必要に応じて介護計画の変更を行い本人の現状に即したより良い計画になるよう、また、統一した処遇が出来るよう努めている。		
40	—	○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	個別に日々の様子、ケアの実践・結果等をケースに記録している。また、特記事項に関しては青ペンにて色分けし記録を行っている。職員会議等にて情報交換、情報の共有化を図り、より良い介護計画、介助方法の見直し、実践に努めている。		
3. 多機能性を活かした柔軟な支援					
41	20	○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	管理者が医師であり、利用者の心身状態の変化の早期発見に努めている。また、担当看護師や協力病院との医療連携体制を活かし、病状悪化の軽減・防止に繋げることができている。ターミナルケアについても、未だ前例はないものの体制は確立している。		
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					
42	—	○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	役場職員、民生委員、区長出席による運営推進会議の開催。また、区長、民生委員の来園時、個別にて相談、談話の機会を設けている。行事開催時、地域の学生等のボランティアによる援助も受けている。警察・消防・役所との連携もとれており、災害時の避難場所として当ホームの敷地の提供も行う。		

地域密着型サービス評価の自己評価票 (網掛け部分は外部評価の調査項目)

項目番号		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)
自己	外部				
43	—	○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ージャーやサービス事業者と話しあい、他のサービスを利用するための支援をしている	必要に応じて、ケアマネージャーや在宅支援事業所などに相談しながら意向や必要性に合うようなサービスの提供が出来るように支援している。		
44	—	○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	現在は問題はないがもしそのような自体が発生すれば地域支援センターと協働していきたいと思っている。		
45	21	○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	本人及び家族の希望されるかかりつけ医を家族の付き添いの上で受診して頂いている。また、希望があれば協力病院等の受診の紹介を行っている。付き添い時の介助方法や情報の伝達等は職員・看護師より、その都度行っている。		
46	—	○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	家族の意向で併設施設の非常勤医師への相談や受診を家族同席のもと行える体制を整えている。		
47	—	○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	24時間、看護師や協力病院との連携を確立しており、受診の相談はいつでも可能である。また、担当の正看護師による健康管理面でのチェック、個別での相談等も行っている。		
48	—	○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	入院が発生した場合、協力病院・医師・看護師、職員、家族の3者による情報交換、相談、計画ができる準備、体制は整っている。また、現在は入院者は出でない。		

項目番号		項目 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)
自己	外部				
49	22	○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練り返し話し合い、全員で方針を共有している	全家族よりターミナルケアの希望がある。また、入居時に個別にてターミナルケア、健康管理、急変時の対応についての方針の統一を家族と協議している。		
50	—	○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、かかりつけ医等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	医療機関、医師、看護師に対し必要時、緊急時、または相談などを行い指示、指導を受けより良く暮らしていくよう支援していく体制をとっている。現在ターミナルの御利用者様はおられないが終末期の本人、家族、他の御利用者様への対応についての勉強会等を行い終末期に対して備えている。		
51	—	○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	退所されるとき、移行先の関係者へ、本人の心身状態、生活状況などの情報提供を行い情報の共有を図り本人にとって環境や暮らしの変化によるダメージが最小限となるよう働きかけている。また移行先への御利用者様の訪問や職員による交流を図り負担の軽減に繋がる様努めている。		
【IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援】					
1. その人らしい暮らしの支援					
(1) 一人ひとりの尊重					
52	23	○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	利用者一人ひとり自立と尊厳を守るため、プライバシーを確保した上での介助に努めている。また、全職員が接遇マナー、個人情報保護法を良く理解し対応するよう努めている。		
53	—	○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	一人ひとりの能力に応じた言葉掛けをすることで、本人の意向、希望を引き出せるように努めている。また、何気無い仕草や言葉を見逃さず、聞き逃さぬようにし希望の表出の理解に努めている。周囲を気にせず、談話できる機会を設けている。		
54	24	○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	利用者様の自主性や希望を尊重し、職員の業務に合わせ生活して頂くのではなく、食事の手伝いや花の水やり、洗濯たたみ、縫い物、新聞読み、絵を描くなど自分の時間を大切に過ごされている。また散歩やドライブ、買い物なども御利用者様の希望を可能な限り優先し提供して希望に添えるよう努めている。		

項目番号	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)
(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				
55	—	○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	月に1回の訪問理容を実施しカット、パーマ、染め等の対応を行っている。また、慣れ親しんだ理美容院の利用希望があれば家族の協力、職員により対応を行っている。衣類に関して好みの衣服を着用し、自主性を尊重している。衣服の乱れがあればさりげなく直す様にし尊厳を守れるよう配慮している。日頃、化粧されている	
56	25	○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	季節の食材や自分たちで育て収穫した野菜を使用し食事の提供を行っている。食事の準備、盛り付け、片付け等を御利用者様と一緒にを行い役割を持って生活して頂けるよう努めている。また誕生会や外出行事では手作りの料理や弁当なども提供し食事を楽しむの一つと思って頂けるよう工夫している。食器に関して使い慣れたものや好みのものを使用して頂いている。	
57	—	○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	日常的にお酒を飲む方はおられないが誕生会や外出行事等ではお酒を提供すると楽しんで飲んで頂いている。またおやつ等は普段の会話の中から好みを把握しており、好みの物、季節に合った物等楽しんで頂けるよう提供したり一緒に作ったりしている。現在タバコを吸われる方はおられない。	
58	—	○気持ちよい排泄の支援 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	個人個人の居室トイレへの誘導を行い失敗があっても傷付けないよう対応を行っている。各々の状態に合わせパンツ、パット、リハビリパンツ、オムツ等を昼夜で使い分け常時のオムツ使用を行わないよう努めている。また、夜間帯も安全と本人の状態に合わせ、出来る限りトイレでの排泄をして頂きQOL、ADLの向上繋がるよう努めている。	
59	26	○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、午前・午後の入浴を行い希望を受け入れながら入浴を行っている。入浴時の不安、羞恥心、プライバシーに対しての配慮を行い1人ひとりに合った入浴を実施している。また、他の御利用者様と一緒に入浴を希望する方については安全に留意し一緒に入浴し楽しめている。入浴を拒む御利用者さんに対しては言葉掛けの工夫や職員の連携によって入浴をして頂いている。	
60	—	○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	生活習慣や疲労等に応じて休息を取って頂き日中を活動的に過ごして頂けるよう配慮している。また、日中の傾眠に気を付け昼夜逆転にならないよう活動への参加等を促し、夜間の安眠に繋がるよう努めている。夜間眠れない方に対してはお茶の提供や談話等をし眠くなるまで過ごして頂いている。	

項目番号	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)
(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				
61	27	<p>○役割、楽しみごと、気晴らしの支援</p> <p>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</p>	<p>1人ひとりの生活歴や能力を把握し、お手伝い等の役割を持って過ごして頂いている。また本人にとって何が楽しみとなるのか理解を深められるよう普段の関わりから気掛け楽しみを把握できるよう努めている。また、毎日取り入れている散歩やレクリエーション以外にも慰問や行事等に参加して頂き気分転換に努めている。</p>	
62	—	<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	<p>本人の能力に応じて所持してもらっている。普段希望があるが管理が出来ない方については小銭等を所持して頂きお金を持つ安心感を持って頂いている。また、外出や買い物に行く際は個人のお小遣いを所持して頂き自由に買い物をして頂いている。</p>	
63	28	<p>○日常的な外出支援</p> <p>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</p>	<p>月に2回の外出行事、毎日の散歩の他に個人の希望にそって外出、買い物、美容室等にも行っている。外出行事については普段の会話の中から希望の場所を聞き出し外出先に取り入れている。また、これらの事に関して家族の協力も得られている。</p>	
64	—	<p>○普段行けない場所への外出支援</p> <p>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</p>	<p>月に2回の外出行事意を計画し行っている。場所については季節にあった場所、御利用者様の希望を考慮し花見やお参り等も計画実行している。また体調への配慮をしながら出来るだけ全員に参加して頂けるよう支援している。</p>	
65	—	<p>○電話や手紙の支援</p> <p>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</p>	<p>希望があれば家族への電話等を取り次ぎ対応している。手紙のやり取りは手紙を書くこと自体が難しい方が多い為、職員が活動内容や御利用者様の状態、様子等をGH新聞「その人らしく」に載せ連絡を行っている。</p>	
66	—	<p>○家族や馴染みの人の訪問支援</p> <p>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に工夫している</p>	<p>家族の面会多く、面会時は周りを気にしないでいいようホールだけでなく居室や静養室を自由に使って頂き過ごしやすい雰囲気で過ごせるよう配慮している。また、家族だけでなく知人、友人にも面会に来て頂けるよう誕生会等で呼びかけを行っている。</p>	

項目番号	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)
(4) 安心と安全を支える支援				
67	—	○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	身体拘束に関して禁止となる具体的な行為を理解し職員全員で拘束のないケアを実践できている。食事の際、他の御利用者様の食事に手を伸ばしひっくり返してしまう危険のある御利用者様に対しては食事の時だけオーバーテーブルをつけひっくり返さないよう対応している。	
68	29	○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	職員全員が鍵をかける事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。夜間帯の見守りが少ない時、日中不穏により階段からの転倒等の身体への危険が及びそうな場合のみ鍵を掛け対応を行っている。	
69	—	○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	居室の整理整頓等環境整備に努め転倒や怪我の無いよう安全に配慮している。また所在確認を行うと共に居室の開けっ放し等に対してのれんを掛ける等し中が見えないように気掛けプライバシーに配慮している。また、夜間帯は歩行に不安がある方などに対しセンサーマットを使用し事故防止に努めている。	
70	—	○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	内服については管理できる人は自己管理をして頂き職員が定期的に確認を行っている。又包丁・洗剤等に付いても個々の能力に応じた対応を行っているが夜間のみ職員が1名になる為包丁等の切れ物については施錠を行い管理している。	
71	—	○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	毎月ご利用者様のカンファレンスを行い状態の把握・確認を行っている。又ヒヤリハット・インシデント・アクシデント等についても検討会を行い事故防止に努め事故やヒヤリハット等にかんする検討会を行い、報告や記録に関しても保存を行いつつも閲覧できるようにしている。	
72	—	○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、全ての職員が応急救手当や初期対応の訓練を定期的に行っている	怪我、骨折、発作、喉つまり、意識不明の対処方法についての勉強会も行っているが実際に事故が発生した時に状態の説明、対処方法についてその都度指導を行っている。また夜間等人出が少ない時の応急救手当、対応方法、連絡についても職員が熟知している。母体の協力も受けられるような対応もなされている。	

地域密着型サービス評価の自己評価票 (網掛け部分は外部評価の調査項目)

項目番号		項目 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)
自己	外部				
73	30	○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	災害時の訓練については、消防署や近隣の方々、併設施設等の協力を得ている。又避難路の確保が出来ている。設備点検については定期的に業者に行ってもらっている。		
74	—	○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	利用者個々に対してのリスクに関しての把握は、毎日の申し送り、会議での検討会を行うことで職員が把握しており、家族に対しても面会時や電話での連絡を専門職を中心に行っている。又病状について必要あれば管理者の医師が家族連絡を行っている。		
(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援					
75	—	○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	一人ひとりの病状については職員一人一人が把握しており、毎日バイタルチェックを行い常に顔色や様子に注意しながら兆候を見逃さないよう様子観察が徹底しており、入院、長期の療養が必要なご利用者様は一人も出ていない。また病院への受診についての記録、家族への連絡、報告を行っている。		
76	—	○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	職員が薬の内容(目的、用量、用法、副作用)について把握できている。又薬剤の説明内容の記録も保管しておりいつでも閲覧できる。又状態に見合わせた使用量、頻度の検討会を行い、薬物投与だけにとらわれない様な配慮を行っている。		
77	—	○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	便秘予防については薬物のみに頼らず、個々に応じた食事や運動、腹部マッサージなどを行っている。又医師や看護師にも相談しながら対応している。		
78	—	○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	口腔内の手入れの必要性を職員が把握しており御利用者様全員に毎食後、又、必要に応じてブラシ、スポンジケアなど行い必要物品を準備し指導したり介助を行っている。又歯科訪問を依頼し治療や指導を受けている。週に1回はポリデントについて洗浄を行い記録している。		

地域密着型サービス評価の自己評価票 (網掛け部分は外部評価の調査項目)

項目番号		項目 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)
自己	外部				
79	31	○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	一人一人の食事、水分の摂取量を職員が把握している。又食札に減塩、糖尿などと記録し当人に間違った食事が提供されないように注意し配膳前に食札を外すようにしている。又好みや食べたい料理など尋ねながら調理を行っている。		
80	—	○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)	感染症は発生しやすい時期は特に注意し対応している。利用者はもちろん職員の手洗い・消毒の実施、手摺り・ドアノブ・トイレ周りの消毒等を実施。早期発見に繋ぐ為、利用者の状態の変化に対する職員への指導・マニュアルの作成・講習会への参加を行っている。		
81	—	○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	居室は共有スペースを中心とした個室となっており、人の気配を感じながらも一人で過ごすことができる。また、静養室としての和室にはテレビ・コタツを設置し2・3人で過ごせるスペースを提供している。居室の場所や共有スペースでの席位置は利用者の状態や利用者間の関係を考慮し配置している。マッサージ機やメドマーを設置し利用者の居場所作りにプラスとなるよう努めている。		
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					
82	—	○ 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	玄関内には利用者の作品の生け花や、毎日手入れされている植木を飾り、玄関前にも植木類を、そして、畑・花壇では野菜や花等を利用者が参加して栽培できるようにしており、家庭と比較した場合、施設という違和感、威圧感がないように配慮している。		
83	32	○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、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	共有空間には、利用者と共に作成した季節に応じた壁画や壁飾りでの装飾を行い、また、行事や外出時の写真を定期的に掲示・貼り換えを行っている。また、華道サークルにて四季折々の花を使っての作品を展示することで居心地の良い、家庭的な空間作りに努めている。家族にも、面会時に楽しんで頂ける空間作りを行っている。ホーム内は和室・手摺・マッサージ機・ソファー・仏壇を設置し利用者の生活にプラスとなるよう努めている。		
84	—	○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	居室は共有スペースを中心とした個室となっており、人の気配を感じながらも一人で過ごすことができる。また、静養室としての和室にはテレビ・コタツを設置し2・3人で過ごせるスペースを提供している。居室の場所や共有スペースでの席位置は利用者の状態や利用者間の関係を考慮し配置している。マッサージ機やメドマーを設置し利用者の居場所作りにプラスとなるよう努めている。		

地域密着型サービス評価の自己評価票 (網掛け部分は外部評価の調査項目)

項目番号		項目 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)
自己	外部				
85	33	○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	床頭台は設置しておらず、ベッドとタンス以外はプロマイド・家族の写真・タペストリー・人形・本等の本人が使い慣れた物や、好まれる物を使用している。また、希望によりテレビ・仏壇等を持ち込まれ精神的な安定が図られ居心地良く過ごされている。		
86	—	○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	共有スペース・各居室に空調・イオン清浄器を設置している。季節によっては、窓を開け換気を行うが、空調使用時は職員がこまめに温度調節等を行うようにしており、能力におうじてリモコンを個人管理されている利用者もいる。また、居室の空調は眠る場所に当らぬよう努めている。		
(2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり					
87	—	○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	各居室内は個々の身体機能を最大限に活かし、且つ、危険を最小限とする為、ベッドや家具の配置を行っている。また、身体機能状態の変化に合わせ、その都度変更している。共有部分に関しても、作業しやすい台所の高さや物干しの高さにしたり、キャスター付きの机のキャスターを敢えて固定したり等の環境整備に努めている。		
88	—	○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、自立て暮らせるように工夫している	混乱を未然に防ぐために、センサー付きの照明、夜間のトイレの電灯の点灯や、絵等の自分の作品や暖簾・写真等の馴染みの物を居室の目印としている。また、早目の対応を目的としたセンサーの設置も行っている。		
89	—	○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	外周りでは、個々の能力に応じて、洗濯物干し、花摘み・植木・畑の手入れが利用者にできるようにしている。また、玄関前のスペースを使用し、お茶会・月見・花火等を開催したり、毎日、屋外散歩を行うことで心身のリフレッシュとなるよう努めている。		

項目番号	項 目	取 り 組 み の 成 果	
		自己	外部
V サービスの成果に関する項目			
90	一 ○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
		○	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
			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ほとんどない
		○	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ほとんどない
93	一 ○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ほとんどない
		○	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ほとんどない
		○	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ほとんどない
		○	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ほとんどない
95	一 ○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ほとんどない
		○	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ほとんどない
		○	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ほとんど掴んでいない
		○	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ほとんど掴んでいない

項目番号	項 目	取り組みの成果 (該当する箇所を○印で囲むこと)			
		自己	外部		
97	○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聞いており、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		
98	○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きている	<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		
99	○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		
100	○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ほとんどない		
101	○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ほとんどない		
102	○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。)

- ・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士との連携のもと、利用者の認知力の低下や身体面・社会面・精神面の状態把握を行い問題解決に向け、FIMの結果・改善点を月1回評価し考察しながら、ADLの向上を目指している。また、長谷川式スケールを3ヶ月に1回実施・評価し援助・介助方法に生かせるよう努めている。
- ・年2回の健康診断を行い、疾病的早期発見・治療を行うことで、病状の悪化を防ぐと共に健康で明るい生活を営んで頂けるよう医師・看護師・介護職等が連携を図り、本人はもちろん家族等へのアドバイス等を行っています。
- ・運営推進会議では地域・役所・家族の方々との意見交換や利用者・職員も含めたバーベキュー会等を開催し交流を深めている。また、利用者の誕生会は、家族・知人等が出席可能な日に行い、何人でもお招きして祝って頂いており楽しみにされている。
- ・月2回の外出行事の他、ドライブ・買い物・病院の受診・自宅の様子を見に行く等、個々の要望・必要に応じた外出を行い気分転換を図っている。
- ・月1回、全職員による会議・勉強会を実施し、職員のQOL向上や利用者個々の援助方法等についての話し合いを行い、「あるがまま、その人らしくを大切に」の理念に添った対応ができるよう努めている。
- ・食事は利用者個々の嗜好を考慮した上で手作りで提供しており、季節の食材を取り入れている。また、職人による鯛の活き作り・手打ちうどん・和菓子作りの実演を開催することで食に対する楽しみを感じて頂けるよう努めています。
- ・1日の生活のリズムがあり、体操・入浴・食事作り・おやつ作り・リハビリ・屋外散歩・レクリエーション・華道サークル・買い物・外出・茶話会・音楽療法等を取り入れ好きなことに参加して頂き、日々楽し^{く過ごして頂ける様に取り組んでいます。}

項目番号	項目 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】								
1. 理念の共有								
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	母体理念も大切にしながら、グループホーム独自の理念があり、御利用者様の「共に歩み、助け合い、自分らしく生きる」をホームの理念とし、FIMを通して御利用者様の自立と尊厳を守りながら支援を行い、地域に密着し親しまれるホームとして努力している。					
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	管理者・職員共に理念に添った日々の営みを行なう為に、月に1回の会議を行っている。また、職員・パート職員全員参加の会議や勉強会（月一回）を行うことで、より良いサービスを提供出来るよう実践している。緊急会議等も行き直ちに対応できるようにしている。					
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	運営推進委員会や家族参加の行事等でホームの紹介をしたり、慰問の方々やボランティアの方々にもパンフレットや会話等で説明したりホームを案内したりして理解してもらっている。					
2. 地域との支え合い								
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	近隣の方々との交流は行事に参加してもらったり、ホームから出掛けたりして交流を図っている。また、散歩時にも挨拶をしたり声を掛けたりしながら地域に馴染むように心掛けている。	<input checked="" type="radio"/> 散歩などの時の挨拶だけでなく回覧板の配達などを御利用者様と職員が一緒に行なうようにし、少しでも近隣の方々と交流できる機会を増やしている。				
5	3	○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	行事を行うときには、地域の方々を招待したり、ホームから出掛けたりして交流を図っている。また、老人会などへの参加も声をかけて頂いた時には積極的に参加している。	<input checked="" type="radio"/> 現在、区長との話し合いで地域の老人会への参加を申し出ている。認知症高齢者の参加が初めてという事があり検討中の返事を頂いている。				
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、事業所々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	地域の支援として、ホーム内の寄り合いや災害時の避難場所として活用して頂くように区長様や民生委員の役員様にお話している。また、相談や助言なども心を込めた対応に努めている。					

項目番号	項目 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)
3. 理念を実践するための制度の理解と活用				
7	4	○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	全職員に評価の項目・意識・理解についての勉強会を行い、ご利用者様がより良い生活が出来るよう職員全員で評価を活かし改善するにはどうしたらよいか等検討会を開いて実践している。	
8	5	○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	運営推進委員会では利用者やサービスの状況経過、今後の方向性等についての報告や説明を行い、家族や来賓の方々との意見交換会を行ったり、サービス状況のアンケートなどをとてサービスの向上に努めている。又誕生会では家族に参加していただき意見交換を行っている。	
9	6	○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	運営推進会議以外にも、在宅支援者や社会福祉協議会等へ出向いて情報の共有等を図っている。	
10	7	○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	職員が地域権利擁護や後見人制度についての研修に参加し、ホーム内で全職員で勉強会を行い理解すると共に必要なときに活用できるように支援している。	
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	虐待についての勉強会を行い、身体的な虐待だけでなく言葉や態度による虐待についても職員全員が理解し虐待が起こらないように、また見過ごさないように努めている。	
4. 理念を実践するための体制				
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	契約を結ぶ前より本人や家族と十分に話す機会を設け説明を行い不安や疑問を解消して頂けるよう努めている。実際にGHでの生活の様子を見て頂き他の御利用者様ともお話をしして頂く事により本人、家族に納得して頂いている。	

地域密着型サービス評価の自己評価票 (網掛け部分は外部評価の調査項目)

項目番号	項目 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)
	自己	外部			
13	一	○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	コミュニケーションを図り、利用者様が意見、苦情、思いなどを自由に発言できる環境を作っている。意見、苦情に対し、利用者様、職員と話し合いの場を持ち、納得していただくよう対応を行っている。		
14	8	○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	ホームでの暮らしぶりは、毎月「その人らしく」の個人新聞を発行し、職員移動の際は、顔写真付きで紹介している。ご家族とも情報交換を行い、体調変化時は受診を行い経過、結果報告を行っている。金銭面は毎月利用料、預託金の状況を報告している。		
15	9	○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	ご家族の面会時などに利用者様の生活状況などを伝え、意見や不満などを話していただける環境、雰囲気作りを行っている。アンケートなど実施し、不満、苦情にすぐに対応することにより、納得していただいている。		
16	一	○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	運営や大事な決定事項に関して、職員の意見を反映させてもらっている。年に2回目標の設定があり、結果報告を行ったり、月に1回会議を設け意見を出し合っている。運営者との面会も行われていて、意見を述べている。		
17	一	○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	行事、受診など予定する時は、勤務調整を行い、状況の変化、要望に柔軟な対応ができるようにしている。日中から利用者様との良好な関係を保ち夜勤を行っている。		
18	10	○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、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	職員の異動や離職も無く、利用者様と馴染みの関係が保たれて、継続的なケアの取り組みが行われている。異動や離職がある場合、家族への説明を行い、十分な期間と申し送りを行う事により、利用者様へのダメージを最小限に抑えられるよう努めている。		

項目番号	項目 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)
				(すでに取り組んでいることも含む)
5. 人材の育成と支援				
19	11	○人権の尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようしている。また、事業所で働く職員についても、その能力を発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している。	職員の募集に関しては性別や年齢等を理由に採用するのではなく、きちんと面接を行い採用を行っている。働く職員に対しても能力を発揮し自己実現の権利が十分に保証されるよう昇給制度だけでなくパート職員の正職員登用制度などを取り入れ配慮している。	
20	12	○人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる	毎日の朝礼や、会議・勉強会等で情報を収集した事柄についての意見や、介護上の問題点についてアドバイスを行ったりして人権教育・啓発活動に取り組んでいる。	
21	13	○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	職員を育てる為に、毎日の朝礼時に一言勉強会・法人での月2回の勉強会の実施、ホームでの勉強会など計画を立て実施されている。又グループホーム部会での勉強会が月1回行われ自主的な参加があり全職員で取り組みがなされている。	
22	14	○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	グループホーム部会への参加や、法人でのフォーラム参加・併設施設合同の勉強会などに参加できる機会があり、全職員が参加できる仕組みが整っている。	
23	—	○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	毎月の給料日に職員個々へのねぎらいの言葉掛けがある。希望を受け入れた勤務体制が組まれる為にストレスの軽減になっている。又喫煙場所や休憩の場所が確保されている。	
24	—	○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	前期・後期に分け個人目標を立て、努力や実績が評価できる体制が整っており、各自が目標を持って働けるような仕組みがとられている。又健康診断も年2回実施され健康管理についてのアドバイスを受けることが出来る。	

項目番号	項目 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】								
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応								
25	—	<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	「共に歩み、助け合い、自分らしく生きる」をホームの理念とした介護を行っており理念に添った介護を実践しているので、御家族様やご利用者様からの信頼を受けている。又FIMを毎月評価しながらご利用者様の状況・状態を把握し職員が意見交換しながら統一した対応を行なっている。					
26	—	<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	相談については、ご家族様の都合に合わせて時間を作り対応している。内容についても十分に対応できる職員をあてている。又内容によっては、本人様と御家族様に分けての対応が必要であれば区別して対応している。御利用に当たっても同様な対応に努めている。					
27	—	<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	相談や見学に見えたときに本人や家族が困っていること、どうしたいのかを尋ねながら色々なサービスを紹介し選択してもらう方法を取っている。又地域のケアマネージャー、地域の在宅支援者、民生委員などとの連絡を取りながら支援を行っている。					
28	15	<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	サービスの場に徐々に馴染んで頂く為に入所前の訪問や入所時に家族にゆっくりくつろいでもらい安心し納得しながらサービスを利用できるよう家族にも協力してもらいつつ支援して行っている。又ご本人様の状態をこまめに家族へ報告している。家族も安心されている。					
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援								
29	16	<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置かず、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	喜怒哀楽を共にしながら生活しているので、笑いが絶えない。又家族の面会も居室ではなく、ホールで一緒に過ごして行かれる。研修生や見学にいらっしゃったお客様からも非常に雰囲気が良いとお褒めの言葉を頂く。食事の準備や後片付けなど一緒に行っている。					

地域密着型サービス評価の自己評価票 (網掛け部分は外部評価の調査項目)

項目番号	項目 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	—	○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置かず、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	家族への面会の声掛け、誕生会等の行事への参加の呼びかけ等を行い、家族が本人と関わって頂けるように努めている。また、病院への受診や本人を連れての外出などに協力をして頂き本人の楽しみとなっている。		
31	—	○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	本人、家族の関係の理解に努め関係が良好でない家族に関しては区長、民生委員に間に入ってもらい関係修復を図ったりしている。また、情報の提供や面会・行事への参加を行っていく事で本人、家族が負担なく関わっていけるように努めている。		
32	—	○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う、支援に努めている	御利用者様の希望を聞き、理容室、買い物等本人の馴染みの場所への外出等を行い本人の希望を叶えていくと共に関係が途切れないよう努めている。また、遠方などの理由により面会が難しい方については手紙、電話を行いGH新聞「その人らしく」を家族以外の方にも送るなど関係の継続に努めている。		
33	—	○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、支えあえるように努めている	御利用者様同士で関わり合いを持ち必要に応じてお世話をされたりしている。孤立している場面があれば御利用者様同士が関わりあえるよう職員が間に入るなどし、居室に1人で籠ったりする事がないよう努めている。		
34	—	○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	サービス利用が終了した御利用者様に皆で面会に行ったり、併設施設に転居された方への面会を行ったりし、環境の変化による本人の負担を少しでも軽減できるよう努めている。		
【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】					
1. 一人ひとりの把握					
35	17	○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	普段の会話や関わりの中で思いや希望等を聞き出せるように心掛け把握に努めている。意向を表出す事が難しい方については生活歴等を参考にし本人本位の支援が出来るように努めている。		

項目番号		項目 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)
自己	外部				
36	—	○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	フェースシートの作成や情報提供書などを用い生活歴や生活環境、サービス利用の経過等の把握に努めている。また家族からの情報や御利用者様に個別に意見交換ノートを用意し本人、家族との情報交換を行い生活歴等の把握に努めている。		
37	—	○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努めている	1人ひとり1日の過ごし方、心身状態の個別記録を行い状態の把握に努めている。有する力については主観的な現状把握だけでなくFIMを取り入れることによりADLを数値化することで客観的な状態把握ができ統一した処遇が出来るよう努めている。		
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					
38	18	○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、家族の意向を取り入れ計画作成を行っている。毎月支援経過を家族に報告し、家族からの意見や状態の変化等を反映させ計画の変更を行い本人がより良く生活出来るよう介護計画の作成を行っている。		
39	19	○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ヶ月毎のケアプランの見直しを行うと共に毎月計画に対してのモニタリングとカンファレンスを行い状態の変化や必要に応じて介護計画の変更を行い本人の現状に即したより良い計画になるよう、また、統一した処遇が出来るよう努めている。		
40	—	○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	日々の様子やケアの実践・結果、気付き等を毎日個別記録に記入し普段と様子が違う事があれば一目で分かるように青で記録をしている。また、申し送り等で情報を共有し日々の介護に活用できるよう努めている。		
3. 多機能性を活かした柔軟な支援					
41	20	○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	管理者が医師であり、利用者の心身状態の変化の早期発見に努めている。また、担当看護師や協力病院との医療連携体制を活かし、病状悪化の軽減・防止に繋げることができている。ターミナルケアについても、未だ前例はないものの体制は確立している。		

項目番号	項目 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)
				(すでに取り組んでいることも含む)
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				
42	—	○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	役場職員、民生委員、区長出席による運営推進会議の開催。また、区長、民生委員の来園時、個別にて相談、談話の機会を設けている。行事開催時、地域の学生等のボランティアによる援助も受けている。警察・消防・役所との連携もとれており、災害時の避難場所として当ホームの敷地の提供も行う。	
43	—	○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ージャーやサービス事業者と話しあい、他のサービスを利用するための支援をしている	必要に応じて、ケアマネージャーや在宅支援事業所などに相談しながら意向や必要性に合うようなサービスの提供が出来るように支援している。	
44	—	○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	現在は問題はないが、もしそのような事態が発生すれば地域支援センターと協働していきたいと思っている。	
45	21	○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	本人及び家族の希望されるかかりつけ医を家族の付き添いの上で受診して頂いている。また、希望があれば協力病院等の受診の紹介を行っている。付き添い時の介助方法や情報の伝達等は職員・看護師より、その都度行っている。	
46	—	○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	家族の意向で併設施設の非常勤医師への相談や受診を家族同席のもと行える体制を整えている。	
47	—	○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	24時間、看護師や協力病院との連携を確立しており、受診の相談はいつでも可能である。また、担当の正看護師による健康管理面でのチェック、個別での相談等も行っている。	

地域密着型サービス評価の自己評価票 (網掛け部分は外部評価の調査項目)

項目番号	項目 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	—	○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	入院が発生した場合、協力病院・医師・看護師、職員、家族の3者による情報交換、相談、計画をできる準備、体制は整っている。また、現在は入院者は出でていない。		
49	22	○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練り返し話し合い、全員で方針を共有している	全家族よりターミナルケアの希望がある。また、入居時に個別にてターミナルケア、健康管理、急変時の対応についての方針の統一を家族と協議している。		
50	—	○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、かかりつけ医等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	医療機関、医師、看護師に対し必要時、緊急時、または相談などを行い指示、指導を受けより良く暮らしていくよう支援していく体制をとっている。現在ターミナルの御利用者様はおられないが終末期の本人、家族、他の御利用者様への対応についての勉強会等を行い終末期に対して備えている。		
51	—	○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	退所されるとき、移行先の関係者へ、本人の心身状態、生活状況などの情報提供を行い情報の共有を図り本人にとって環境や暮らしの変化によるダメージが最小限となるよう働きかけている。また移行先への御利用者様の訪問や職員による交流を図り負担の軽減に繋がる様努めている。		
【IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援】					
1. その人らしい暮らしの支援					
(1) 一人ひとりの尊重					
52	23	○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	プライバシーの保護に十分に配慮しプライドを傷付けないように声掛けや対応に当たっている。個人情報に関しては家族、本人以外への開示を避け個人情報漏えいの防止に細心の注意を払っている。		

地域密着型サービス評価の自己評価票 (網掛け部分は外部評価の調査項目)

項目番号	項目 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)
53	—	○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	お手伝いやレクリエーション、日常生活を送って頂く中で一方的な援助ではなく本人に選択して頂けるような声掛け、活動提供を行い自己決定を行えるよう支援している。本人の自己決定が難しい方についてはプライドを傷付けない対応に気掛け思いを表出できるよう支援している。		
54	24	○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	利用者様の自主性や希望を尊重し、職員の業務に合わせ生活して頂くのではなく、食事の手伝いや花の水やり、洗濯たたみ、縫い物、新聞読み、絵を描くなど自分の時間を大切に過ごされている。また散歩やドライブ、買い物なども御利用者様の希望を可能な限り優先し提供して希望に添えるよう努めている。		
(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					
55	—	○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美容・美容は本人の望む店に行けるように努めている	月に1回の訪問理容を実施しカット、パーマ、染め等の対応を行っている。また、慣れ親しんだ理美容院の利用希望があれば家族の協力、職員により対応を行っている。衣類に関しては好みの衣服を着用し、自主性を尊重している。衣服の乱れがあればさりげなく直す様にし専属を守れるよう配慮している。また外出時には化粧をして頂くようにしオシャレが出来るよう努めている。	○	外出や行事などの時の化粧は行っているが普段の生活で化粧をする事が少ない。普段化粧をされない方に対しても化粧をする日などを取り入れおしゃれを楽しんで頂く工夫を行っていきたい。
56	25	○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	季節の食材や自分たちで育て収穫した野菜を使用し食事の提供を行っている。食事の準備、盛り付け、片付け等を御利用者様と一緒に行い役割を持って生活して頂けるよう努めている。また誕生会や外出行事では手作りの料理や弁当なども提供し食事を楽しみの一つと思って頂けるよう工夫している。食器に関しては使い慣れたものや好みのものを使用して頂いている。		
57	—	○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	日常的にお酒を飲む方はおられないが誕生会や外出行事等ではお酒を提供すると楽しんで飲んで頂いている。またおやつ等は普段の会話の中から好みを把握しており、好みの物、季節に合った物等楽しんで頂けるよう提供したり一緒に作ったりしている。現在タバコを吸われる方はおられない。		

地域密着型サービス評価の自己評価票 (網掛け部分は外部評価の調査項目)

項目番号		項目 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)
自己	外部				
58	—	○気持ちよい排泄の支援 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	個人個人の居室トイレへの誘導を行い失敗があっても傷付けないよう対応を行っている。各々の状態に合わせパンツ、パット、リハビリパンツ、オムツ等を昼夜で使い分け常時のオムツ使用を行わないよう努めている。また、夜間帯も安全と本人の状態に合わせ、出来る限りトイレでの排泄をして頂きQOL、ADLの向上に繋がるよう努めている。		
59	26	○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、午前・午後の入浴を行い希望を受け入れながら入浴を行っている。入浴時の不安、羞恥心、プライバシーに対しての配慮を行い1人ひとりに合った入浴を実施している。また、他の御利用者様と一緒に入浴を希望する方については安全に留意し一緒に入浴し楽しめている。入浴を拒む御利用者様に対しては言葉掛けの工夫や職員の連携によって入浴をして頂いている。		
60	—	○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	生活習慣や疲労等に応じて休息を取って頂き日中を活動的に過ごして頂けるよう配慮している。また、日中の傾眠に気を付け昼夜逆転にならないよう活動への参加等を促し、夜間の安眠に繋がるよう努めている。夜間眠れない方に対してはお茶の提供や談話等をし睡くなるまで過ごして頂いている。		
(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					
61	27	○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人ひとりの生活歴や能力を把握し、お手伝い等の役割を持って過ごして頂いている。また本人にとって何が楽しみとなるのか理解を深められるよう普段の関わりから気掛け楽しみを把握できるよう努めている。また、毎日取り入れている散歩やレクリエーション以外にも慰問や行事等に参加して頂き気分転換に努めている。		
62	—	○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	本人の能力に応じて所持してもらっている。普段希望があるが管理が出来ない方については小銭等を所持して頂きお金を持つ安心感を持って頂いている。また、外出や買い物に行く際は個人のお小遣いを所持して頂き自由に買い物をして頂いている。		

項目番号		項目 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)
自己	外部				
63	28	○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	月に2回の外出行事、毎日の散歩の他に個人の希望にそって外出、買い物、美容室等にも行っている。外出行事については普段の会話の中から希望の場所を聞き出し外出先に取り入れている。また、これらの事に関して家族の協力も得られている。		
64	—	○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	月に2回の外出行事等を計画し行っている。場所については季節にあった場所、御利用者様の希望を考慮し花見やお参り等も計画実行している。また体調への配慮をしながら出来るだけ全員に参加して頂けるよう支援している。		
65	—	○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	希望があれば家族への電話等を取り次ぎ対応している。手紙のやり取りは手紙を書くこと自体が難しい方が多い為、職員が活動内容や御利用者様の状態、様子等をG.H新聞「その人らしく」に載せ連絡を行っている。		
66	—	○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に工夫している	家族の面会多く、面会時は周りを気にしないでいいようホールだけでなく居室や静養室を自由に使って頂き過ごしやすい雰囲気で過ごせるよう配慮している。また、家族だけでなく知人、友人にも面会に来て頂けるよう誕生会等で呼びかけを行っている。		
(4) 安心と安全を支える支援					
67	—	○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	身体拘束に関して禁止となる具体的な行為を理解し職員全員で拘束のないケアを実践できている。食事の際、他の御利用者様の食事に手を伸ばしひっくり返してしまう危険のある御利用者様に対しては食事の時だけオーバーテーブルをつけひっくり返さないよう対応している。		
68	29	○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	職員全員が鍵を掛ける事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。夜間帯の見守りが少ない時、日中不穏により階段からの転倒等の身体への危険が及びそうな場合のみ鍵を掛け対応を行っている。		

地域密着型サービス評価の自己評価票 (網掛け部分は外部評価の調査項目)

項目番号	項目 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)
69	—	○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	居室の整理整頓等環境整備に努め転倒や怪我の無いよう安全に配慮している。また所在確認を行うと共に居室の開けっ放し等に対してのれんを掛ける等しが見えないように気掛けプライバシーに配慮している。また、夜間帯は歩行に不安がある方などに対しセンサーマットを使用し事故防止に努めている。		
70	—	○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	居室の注意物については一律に無くすのではなく整理整頓を行い環境整備を行う事で転倒等の事故防止に努めている。		
71	—	○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	毎月ご利用者様のカンファレンスを行い状態の把握・確認を行っている。又ヒヤリハット・インシデント・アクシデント等についても検討会を行い事故防止に努め事故やヒヤリハット等にかんする検討会を行い、報告や記録に関しては保存を行いつでも閲覧できるようにしている。		
72	—	○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	怪我、骨折、発作、喉つまり、意識不明の対処方法についての勉強会も行っているが実際に事故が発生した時に状態の説明、対処方法についてその都度指導を行っている。また夜間等人出が少ない時の応急手当、対応方法、連絡についても職員が熟知している。母体の協力も受けられるような対応もなされている		
73	30	○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	災害時の訓練については、消防署や近隣の方々、併設施設等の協力を得ている。又避難路の確保が出来ている。設備点検については定期的に業者に行ってもらっている。		
74	—	○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	利用者個々に対してのリスクに関しての把握は、毎日の申し送り、会議での検討会を行うことで職員が把握しており、家族に対しても面会時や電話での連絡を専門職を中心におこなっている。又病状について必要あれば管理者の医師が家族連絡を行っている。		

項目番号	項目 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)
(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援				
75	—	○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	一人ひとりの病状については職員一人一人が把握しており、毎日バイタルチェックを行い常に顔色や様子に注意しながら兆候を見逃さないよう様子観察が徹底しており、入院、長期の療養が必要なご利用者様は一人も出でていない。また病院への受診についての記録、家族への連絡、報告を行っている。	
76	—	○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	職員が薬の内容(目的、用量、用法、副作用)について把握できている。又薬剤の説明内容の記録も保管しておりいつでも閲覧できる。又状態に見合わせた使用量、頻度の検討会を行い、薬物投与だけにとらわれない様な配慮を行っている。	
77	—	○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	便秘予防については薬物のみに頼らず、個々に応じた食事や運動、腹部マッサージなどを行っている。又医師や看護師にも相談しながら対応している。	
78	—	○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	口腔内の手入れの必要性を職員が把握しており御利用者様全員に毎食後、又必要に応じてブラシ、スポンジケアなど行い必要物品を準備し指導したり介助を行っている。又歯科訪問を依頼し治療や指導を受けている。週に1回はポリデントにつけ洗浄を行い記録している。	
79	31	○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	一人一人の食事、水分の摂取量を職員が把握している。又食札に減塩、糖尿などと記録し当人に間違った食事が提供されないように注意し配膳前に食札を外すようにしている。又好みや食べたい料理など尋ねながら調理を行っている。	
80	—	○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)	感染症は発生しやすい時期は特に注意し対応している。利用者はもちろん職員の手洗い・消毒の実施、手摺り・ドアノブ・トイレ周りの消毒等を実施。早期発見に繋ぐ為、利用者の状態の変化に対する職員への指導・マニュアルの作成・講習会への参加を行っている。	

項目番号		項目 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)
自己	外部				
81	—	○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	毎日、台所内・冷蔵庫・食品庫の清掃、まな板・包丁の殺菌・消毒の実施。台所内にアルコール除菌剤の設置。食材は国内産を使用し、古い食材がわる場所を決め、順次使用するようにしている。また、食材の残取りを行うことで発注・納品数の調整をし、新鮮な食材での料理提供に努めている。		
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					
82	—	○ 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	玄関内には利用者の作品の生け花や、毎日手入れされている植木を飾り、玄関前にも植木類を、そして、畑・花壇では野菜や花等を利用者が参加して栽培できるようにしており、家庭と比較した場合、施設という違和感、威圧感がないように配慮している。		
83	32	○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、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	共有空間には、利用者と共に作成した季節に応じた壁画や壁飾りでの装飾を行い、また、行事や外出時の写真を定期的に掲示・貼り換えを行っている。また、華道サークルにて四季折々の花を使っての作品を展示することで居心地の良い、家庭的な空間作りに努めている。家族にも、面会時に楽しんで頂ける空間作りを行っている。ホーム内は和室・手摺・マッサージ機・ソファー・仏壇を設置し利用者の生活にプラスとなるよう努めている。		
84	—	○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	居室は共有スペースを中心とした個室となっており、人の気配を感じながらも一人で過ごすことができる。また、静養室としての和室にはテレビ・コタツを設置し2・3人で過ごせるスペースを提供している。居室の場所や共有スペースでの席位置は利用者の状態や利用者間の関係を考慮し配置している。マッサージ機やメドマーを設置し利用者の居場所作りにプラスとなるよう努めている。		
85	33	○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	床頭台は設置しておらず、ベッドとタンス以外はプロマイド・家族の写真・タペストリー・人形・本等の本人が使い慣れた物や、好まれる物を使用している。また、希望によりテレビ・仏壇等を持ち込まれ精神的な安定が図られ居心地良く過ごされている。		

地域密着型サービス評価の自己評価票 (網掛け部分は外部評価の調査項目)

項目番号	項目 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)
86	— ○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	共有スペース・各居室に空調・イオン清浄器を設置している。季節によっては、窓を開け換気を行うが、空調使用時は職員がこまめに温度調節等を行うようにしておらず、能力におうじてリモコンを個人管理されている利用者もいる。また、居室の空調は眠る場所に当らぬよう努めている。		
(2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり				
87	— ○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	各居室内は個々の身体機能を最大限に活かし、且つ、危険を最小限とする為、ベッドや家具の配置を行っている。また、身体機能状態の変化に合わせ、その都度変更している。共有部分に関しても、作業し易い台所の高さや物干しの高さにしたり、キャスター付きの机のキャスターを敢えて固定したり等の環境整備に努めている。		
88	— ○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、自立て暮らせるように工夫している	混乱を未然に防ぐために、夜間のトイレの電灯の点灯や、絵等の自分の作品や暖簾・写真等の馴染みの物を居室の目印としている。また、早目の対応を目的としたセンサーの設置も行っている。		
89	— ○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	外周りでは、個々の能力に応じて、洗濯物干し、花摘み・植木・畑の手入れが利用者にできるようにしている。また、玄関前のスペースを使用し、お茶会・月見・花火等を開催したり、毎日、屋外散歩を行うことで心身のリフレッシュとなるよう努めている。		

項目番号	項 目	取り組みの成 果	
		自己	外部
V サービスの成果に関する項目			
90	— ○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
91	— ○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
92	— ○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
93	— ○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
94	— ○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
95	— ○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
96	— ○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ほとんど掴んでいない

項目番号	項 目	取り組みの成果 (該当する箇所を○印で囲むこと)	
		自己	外部
97	○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聞いており、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
98	○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きている	○	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
99	○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
100	○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ほとんどない
101	○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ほとんどない
102	○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。)

- ・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士との連携・指導のもと A.D.L と現在の能力の客観的な評価・把握を行いリハビリメニューを計画し A.D.L 、 Q.O.L の維持・向上を図っている。また、 F.I.M を取り入れ月に1回の A.D.L の評価を職員全員で行っていくことで A.D.L の向上、統一した処遇を行えるように力を入れて取り組んでいる。
- ・月に1回全職員による会議、勉強会を実施し御利用者様の Q.O.L の向上、個々の援助方法等についての話し合いを行い「共に歩み、助け合い、自分らしく生きる」の理念に添った支援が出来るよう努めている。
- ・月に2回の外出の他にドライブや買い物の気分転換、病院への受診、自宅周辺の様子を見たい等の個々の要望、希望に応じた外出を行っている。
- ・御利用者様と一緒に庭の畑で野菜作りを行い収穫した野菜の提供を行っている。また、本人の嗜好や栄養バランスを考慮し食事の提供を行っている。
- ・季節の食材の入れを行い季節感を味わって頂くだけでなく誕生会の手作り料理、外出時のお弁当など食事を楽しみの一つと感じて頂けるよう工夫をしている。また職人さんを招き御利用者様と一緒に鯛の活作り、手打ちうどん実演、和菓子作りの実演等を行い、見て・作って・食べるという事を楽しんで頂けるよう力を入れ取り組んでいる。