(様式1)

## 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)	<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)
Ι.	理念に基づく運営			
1. 其	里念と共有			
1	<ul><li>○地域密着型サービスとしての理念</li><li>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</li></ul>	利用者の生活の場としての運営方針を目的にしグ ループホーム桜野が目指す居心地の良い支援の方 向性を理念として掲げている		
2	<ul><li>○理念の共有と日々の取り組み</li><li>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</li></ul>	年2~3回の職員との個人面接の実施にて理念の 理解を確認し、日常生活の場でも介護支援の実践 展開について話し合っている		
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	目標の中に利用者・家族・地域にオープンに「自由」「信頼」「連携」を掲げ当ホームの自由訪問を受け入れ市町村広報誌などで開放日をお知らせしたりしている。また機会ある毎に管理者が認知症についての公演をしている		
2. ‡	也域との支えあい			
4	をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもらえ	家庭菜園があり収穫時に配ったり、花の球根を配ったりして機会がある毎に管理者が隣近所に顔を出している。また、当ホームの防火訓練や餅つき等にも声を掛けて参加をお願いしている。普段、通りかかる方々とも管理者はじめ職員の気軽に声を掛けている		
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	地域では当ホームの存在意義は理解して頂いているが自治会はじめとした地域活動には積極的に参加はしていない。但し、地域貢献になる寄付行為には対応している。		

	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)
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	ホーム付近の危険道路に反射鏡版の設置や道路標 示に行政に働きかけている。また、利用者にとっ て必要と思われる事柄は管理者・職員と話し合い 取り組みの方向に努めている		
3. ₹	里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	利用者にとっての理念である事を念頭に入れ自己 評価に当たっている。外部評価を有意義なものと して受け取り評価結果に対して総合的に検討して 取り組みに努める		
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	当会議では家族を構成員として参加している。そして有りのままの介護支援を報告し検討をして頂いている。また、問題となる事案があれば対策に取り組む方向に努めている		
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	入居所の状況変化によっては個別の報告をしている。年4回の桜野通信の配布や当ホームの利用条件チラシ等も置かせて頂いている。また、市町村広報の活用もしている。		
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	利用者の権利擁護については理念の基に理解していると思う。個々の該当事例には家族等と一緒に問題解決に向けては管理者が当たっている。当該外部研修等は交替で参加している		
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	介護支援に関わる全職員間では何が虐待になるか理念を通して注意し合っている。身体的虐待は入浴時に異変を確認している。法制度としての知識の理解は完璧に確立されていないが、管理者が注意喚起に努めている		

	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)
4. <del>I</del>	<b>里念を実践するための体制</b>			
12	契約を結んだり解約をする際は、利用者	契約以前に重要事項説明書や運営規定書で利用内容を説明し、利用者・家族等の理解と納得が得られない限りは契約を結ばないようにしている。また、利用者・家族等の不安・疑問点等を確認した上で介護支援の方向性に結び付けてゆく		
13	<ul><li>○運営に関する利用者意見の反映</li><li>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</li></ul>	利用者が持つ意見・不満・苦情は管理者・職員に 自由に発言できる支援している。其れに応えるよ うに努めている。契約段階でも再度、公的な苦情 受付窓口をお知らせしている		
14		居室担当者を設け利用者の状況把握し随時、家族 へ報告して連携に努めている。また、家族の要望 が利用者にとって必要なものか職員と一緒に検討 した上で対応している。		
15		利用者同様に家族の思いは管理者・職員等や公的 苦情受付窓口対して自由に表出して頂く様に書面 でも説明をしており、玄関内に表示している		
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	管理者が職員の意見・提案を受け入れる様に努めている。理念の展開の沿った内容については運営者にも検討を求めているが、管理者権限で判断し速やかな対応が出来る方向にある。但し、職員個別の意見に偏りがある場合はユニットリーダーの意見も参考にしている		
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	事前に計画された事柄や利用者・家族の状況に対しては勤務調整を行なうが、臨時的な調整は職員間で自主的に話し合って結果を管理者に相談・了解を得て対応に努めている。但し、優先順位での関わりになりうる		

	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)
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	基本的に当ホームの職員は専属として採用している。法人母体間からの職員異動は長期間を考慮しており利用者の人間関係を損なわない方向に努めている。		
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	管理者が職員の個別性に合った研修を選択している。また、定期的な同一研修開催については職員を交替で参加している。但し、学んだ内容を伝達		
	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	する機会が得られない事があり、復命書・研修報 告書を提出し全職員に回覧している		
	○同業者との交流を通じた向上	同業者との交流の機会は妨げるものではない。管		
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	理者が他の市町村の同業者とお互いの運営方法や 知り得た情報を交換し合ったり、介護支援専門員 が介護計画の引き出し方などの勉強会に行ったり もする。		
	○職員のストレス軽減に向けた取り組み	物理的環境として職員の休憩室が設けられていないので常に利用者と一緒に生活を共にしている状況になる。		
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	況にある。ストレスは心理的な問題であり、管理者が職員の精神的状態をみながらコミュニケーションを図りストレスの軽減に努めている。また、休暇は制度的に確保しており、職員間で勤務調整に心掛けて協力し合って休暇を利用している		
	○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	法人母体で年2回の人事考課を管理者の面接で実施しており自己評価項目に向上心を含めた努力目標が設定され職員の個別状況が反映されている		

	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)	
Ⅱ .5	安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
1. 神	目談から利用に至るまでの関係づくりとその対応				
23	○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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	本人が入居希望の時点でホームの見学を数回して 頂き、利用申請前後に本人との面接で相談を受け て介護支援の方向性としての情報に対応してい る。その間、本人と職員が触れ合える場面を設け ている			
24	○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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	本人が利用するホームとして客観的な立場で見学をして頂き本人が利用する場所に相応しいか判断してもらう。その為に家族から相談や質問を受けて納得してから利用申請を受け付けているが、入居に至るまでの面接は最低4回程を要している			
25	○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	当ホームで出来る介護サービスは事前に文書等で 説明しているが、利用者が個別に必要とする他の サービス利用については事業所等を紹介したり、 連携体制の協力に努めている			
26		一時的に生活環境が変わるので利用者らしい生活 に慣れていただく為の介護支援ができるように暫 定的に3ケ月間の初期計画をたてる。経過を見な がら更に利用者に適した介護計画を家族を交えて 立案する。、			
2. 🛊	2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
27	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	炊事・洗濯・掃除・庭や菜園の手入れ・食事の後片付け・蒲団干し・手芸など一人ひとりの出来る事で関わってもらい助けられている。手芸では何を作るかアイデアを出して工夫し作り上げている。これまでの苦労・楽しかった事など昔話をじっくり聞き、職員も共通する気持ちを分かち合っている			

	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)
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>	家族に利用者の思いを伝え、支援を求めると共に 家族の気持ちも受け止めて問題を共有している。 ケアマネからは問題の受け止め方についてアドバ イスもしている		
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に 支援している	ホームで利用者が落ち着いて穏やかに過ごせる事が出来れば家族との関わりにおいても良い影響を 及ばせるので、ホームでの居場所を見出せる支援 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	自分から馴染みの人や場所との関係を保ってる入 居者は限られているが、行き来できるうちは思い 通りに出来るよう職員間や家族で情報を共有し支 援している		
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	仲の良い関係は見守り良い関係を有効に活用した言葉かけをする。トラブルの絶えない関係については夫々の思いを受け止めた上で気を紛らすように工夫しているが、特定の利用者同士のトラブラについては苦慮している	0	繰り返されるトラブルや予測できるトラブルに対し効果があった対処法を職員間で申し送りトラブル回避に努める。また、その一方でお互いに相手をそのまま受け入れられる様になり、喧嘩する相手が居る張り合いなどを感じられる様な支援をしていく
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	必要に応じて対応している。同系列の施設への入 所者には時々顔を見に行ったりしている		

	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)		
ш.	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					
604						
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	四六時中、目分の思いを訴える利用者も居れは一 対一でそっと訴える利用者も居る。話を聞いて思 いを表出してもらい落ち着けるように対応してい る。自分の思いを単発的な嬉しそうな仕草や怒っ た言葉でしか表現できない利用者も居るが、嬉し い表情が多くなるようにこまめに関わるようにし ている	0	声を掛けにくい利用者に対して、職員の苦手意識 をなくし距離を縮めて関わり、利用者の思いが身 近に感じられるようにしたい		
34	<ul><li>○これまでの暮らしの把握</li><li>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</li></ul>	入居時の調査や面接等で詳しく聞き取っているが、入居後も折に触れて本人と楽しかった思い出深い話などを聞き出したり、家族·知人の来所持に情報を得たりして把握に努めている				
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	健康状態を把握し居室で過ごす利用者については 居室の換気・温度・湿度・利用者の様子などに気 を配っている。一日の過ごし方については一人ひ とりの生活を把握し出来る家事をお願いする。秘 めている力を引き出す関わりをしている				
2. オ	x人がより良い暮らしを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	日々のケアについては職員間でこまめに良い方策 についてアイデアを出し合い情報交換し実施して いるが、職員間の周知事項に留まる事が多く介護 計画に載らない事がある。		些細な事でも記録に残し介護計画に載せなくても 良いと思われる支援いついては「統一事項」欄に 記入するようにしていく		
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	期間や状況に即して計画を見直すようにしている が間に合わない時もある		先ずは、介護計画があっての支援である事を常に 意識して行く		

	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)
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	普段と異なる様子が見られた時や気付き・工夫した事柄などは記録しているが、こまめに記録が出来ない。効果ある取り組みを多くしているが殆どが口頭で申し送っている。	0	職員間で記録に残すという意識を高めて行きたい
3. 🖠	<b>多機能性を活かした柔軟な支援</b>			
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	入居生活を主として受け入れている		
4. 7	-    大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	ボランティアの申し込れが合った時は利用者への 影響を考慮して先方に状態を伝えてお願いしてい る。防火訓練も定期的に実施し消防署の職員の指 導を受けている。幼稚園・保育園とも毎月行き来 し交流を深め利用者の良い笑顔を引き出している		
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	家族の通院介護が受け入れられない利用者についてはサービス事業者に連絡をとるなどの支援をしている		
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	独居老人・家族が居ても事情があり連絡困難な利 用者などについては特に包括支援センターと連絡 を取り合って支援している		

	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)
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	本人・家族の希望を尊重している。殆どの方が入居前からのかかり付けの医療機関を定期的に通っている。ホームとして不安な事は直接かかり付け医師に手紙・電話などで利用者の此方での様子を伝えて相談している		
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	体調不良が病気によるものか認知症の進行による ものか、判断できない時などは先ず病気の有無に ついて受診し判断しているが、専門医への受診ま では中々行きつけない	0	郡医師会のもの忘れ(認知症)相談受け入れ医療機関として発足したので今後の展開を見ながら関わって行きたい
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	チットした体調の変化があった時は看護師に相談 し、指示をあおいでいる		
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	急変時は家族に連絡すると共に系列の医療機関に 受診し、入院の有無の指示を家族に伝える。入院 時はホームでの生活状態を伝える。入院中は情報 交換に努め、毎日職員が顔を出して、退院時のダ メージに備えたり、受け入れをスムーズに出来る ようにしている。		
4.7	○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	慢性疾患による急変も考えられる利用者は家族に その旨を話し、対応の方向性を共有し事あるごと に確認している		
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	重度化の事例があり可能な限りホームで生活出来るように職員間でケアの方法を共有した支援をおこない、また医療機関や家族への連絡の対応も周知していた		

	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	他施設へ移動する際には行き先の職員に此方での 生活状況を詳しく説明している。利用者情報提供 書の発行もある			
	その人らしい暮らしを続けるための日々の支	泛援			
	その人らしい暮らしの支援				
(1)	一人ひとりの尊重		ı		
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	入居者、一人ひとりの個人情報は徹底してプライ バシー保護に努めている入居契約の際に個人情報 使用同意書を取り交わし使用範囲を超えない。			
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	日常生活を注意深く観察し本人の意志を確認して 支援している			
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	介護状況上で職員側の都合で判断を優先する事が あるが基本的に利用者の意に沿って支援してい る。また、単発的な支援は口頭や申し送りノート にて情報を共有している	0	職員の介護技術やコミュニケーションの取り組み 方について方向性は理解しているが細部になると 職員の経験を踏まえた思考で支援されるので定期 的にケースカンファレンスを行い意見交換を検討 する	
(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				
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	以前と髪型が変わったり、見慣れない洋装の時は 話題にしている。理美容は基本的には家族の対応 ですが利用者や家族の希望・了解で職員が簡単な 散髪支援をすることがある			

	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)
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	毎回ではないが入居者の好物メニューなどを聞い て其れに沿った物を取り入れたり、食事中の様子 で次回の献立の参考にしている		
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	ホーム内は原則禁酒・禁煙となっている。入居者の要望によって食事・おやつのメニューなどを取り入れたりしている。強くアルコールを希望する入居者に時には甘酒・梅酒を提供し正月はお屠蘇代わりにもしている		
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	排泄の失敗は速やかに処理し個々の条件に合わせ て気持ちよく排泄が出来るような支援している		
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	入居者によって唄を一緒に歌いながら見守り支援 したり、季節折々の入浴剤を使用するなど気持ち よく入浴できる様に支援している		
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	日中、居室で自由に休息したり、夜間の不眠を訴える時は処方された睡眠剤を経口して個々の状態に合わせて安眠に備えている		
(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	縫い物・畑仕事・草取り・食後の後片付けなど 個々の入居者がその時々にできる事を役割として 達成感と楽しみを味わえる支援うをしている		

	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 応じて、お金を所持したり使えるように支 援している	自己管理の可能な方には財布を持っていただき、病院受診の際や散歩時に病院の売店で好きな物をかっている。付き添いが必要な利用者の場合は職員が同行しお金の受け渡しを見守り支援している。家族には利用者に高額な金銭を渡さないように協力を得ることにしている		
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	天気の良い時にはホームの周辺を散歩し気分転換を図っている。職員の付き添いが不必要な利用者は外出カードなどを携帯して一日数回の外出をしている。時には利用者同士での散歩も見守りで支援している		
62	<ul><li>○普段行けない場所への外出支援</li><li>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</li></ul>	定例の月に1~2回のレクリエーションを実施している。個別で友人同士で食事会等に出かけられたり、家族と食事を兼ねての外出をしたり自宅に行ったりしている。利用者の外出意向を家族に伝え検討していただく事もある		
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	自分で出来る方は見守るが、入居者夫々の家族背景が異なるので個々に手紙や年賀状を出せる支援している。家族等に用事がある時にはホームの電話を利用していただいている		
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	基本的に出入り自由になので訪問などの受け入れ 支援は出来ている。家族の中には週に3回程度、 仕事帰りに寄られる方もいる。入居者の知人・友 人の訪問もあり利用者の居室にて会話をはずまし 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	身体拘束をしないためのケアとして利用者本人の 意志を尊重しながら自由に生活が出来るよう支援 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)
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	日中は玄関の施錠はしていない。外出は職員に声を掛けていただき自由に出かける入居者も居る。 玄関出入りの際はチャイムが鳴るので察知できる ので無断外出傾向の入居者でも無理に止めること なく、様子をみながら付き添いの有無の対応をす 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	常に入居者を見守る事の出来る場所に居るようにしている様に配慮している。調理時、対面キッチンであり入居者の状況を把握し易い。長時間、居室で過ごす利用者は時々様子を伺い訪室するなど、また夜間は21・0・3・5・6時の巡視で安全確認をしている		
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	注意の必要な物品は保管場所が決まっており、必 要時に使用し使用後は必ず指定の場所に戻して保 管している		
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	夜間・昼間の対応、それぞれのマニュアルがあり 一人ひとり理解している。防火訓練を実施し消防 署職員から知識を学び事故防止に取り組んでいる		
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	訓練はしていないが常に急変時の対応は速やかに 行なうように熟視して実際にそのつど行動してい 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、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(5月・11月)の防火訓練を行なっている。消防署や警察署にも働きかけ利用者の安否の見守りなどをお願いしている		

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)
72		管理者が入居の際に家族に説明しているが何か あった時は居室担当職員が中心に家族に情報を提 供し対策を検討している		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援	ž č		
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>	毎日、午前9~10時に掛けてバイタルチェックをおこない、入居者の状態を個別の健康チェック記録に記入する。入居者の体調が少しでも変化が見られる時は管理に速やかに報告して対応する		
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	通院は家族対応を基本としており家族と連携しながら適切な服薬が出来るように支援している。薬剤提供書を保管し薬の効果・副作用が解るようにしている		
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	戸外の散歩とホーム内での歩行や家事などで身体を動かす機会を多く設けて身体機能の低下を防ぎ、また乳製品・水分摂取などで自然排便を促すように努めている。便秘傾向にある入居者の中には排便コントロールの為の服薬処方もあり経口摂取の支援している		
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	入居者本人の自主性にしているが自分で出来ない 利用者は状況に応じて職員が毎食後に声を掛けた りして介助する		
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	利用者の体調を考慮して栄養バランスの取れた献立をつくり、一人ひとりの3食の食事摂取量を健康チェック記録に記入し把握している。水分摂取は便秘対策はじめ脱水症予防に特に注意している		

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)	手洗い・環境清拭などのアニュアルがあり、手洗い・うがいを施行している。またインフルエンザ 予防接種は入居者・職員の全員が受けている。時 節の感染対策にはそのつど情報を確認し対応の共 有する		
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	食器・調理器具などは週に1度の消毒処理を実施している。食材は2日に1回の買出しで冷蔵庫保存し使い切っている		
	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	出入り口に表札を掲げ、インターフォンを設置している。玄関周りは草花を植えた鉢を置き玄関ポーチには休憩できるようにベンチがある。		
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	玄関内には花を生け、廊下の壁には季節に応じて作りの作品を飾っている。居間では眩しくないようにレースカーテンを引いている。浴室は使い易いように広いスペースになっている。また、トイレは3ケ所あるので対応しやすい。廊下に長椅子等を置き自由に休みながら過ごせるように配慮している		
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>	共有空間が狭いがその中で新聞を読んだり色ぬり をしたりパズルなどして一人ひとりが思い思いに 過ごしている		

	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)
	○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	居室には本人の使い慣れた家具が持ち込まれて自 由に使用することができる		
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	居室空間の24時間換気は常に入っている。毎日の掃除の時は窓を開けたり洗濯物干しの時は居間の窓を明け換気にも繋がっている。暖房が入っている時は事務室の監視表示で各居室の温度を確認しその都度対応している		
(2)	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
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	身体機能低下の見られる利用者に対し家族と相談 し炬燵から椅子にかえたり、居間に上がれない場 合は椅子とテーブルを用意し利用者の状態に合わ せた配慮をしている		
86		一人ひとりの機能に応じて食事の調理・清掃・畑 仕事などに関わりながら出来る力を活かせる支援 をしている		
87	<ul><li>○建物の外周りや空間の活用</li><li>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</li></ul>	居室によって日当たりが悪かったりもするが工夫して蒲団干したりしている。菜園があるので苗の植付け・土いじり・野菜作り・収穫等で入居者の活動の場にもなっている。各居室の前の庭に草木が植えてあり園芸にも関われるようになっている。		

(

部分は外部評価との共通評価項目です )

٧. <del>サ</del>	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	①ほぼ全ての利用者が 〇 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	<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>			

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	<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>
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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての家族等が</li><li>②家族等の2/3くらいが</li><li>③家族等の1/3くらいが</li><li>④ほとんどできていない</li></ul>

## 【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。)

- ・利用者一人ひとりの意思を尊重し、第二の我が家として「ゆったり」と馴染んで過ごしてもらえるように心掛けている。
- ・帰宅願望が出た時は「じっくり」話を聞きスキンシップで心を落ち着かせたり笑い話で盛り上げたりして、「此処に居るのも悪くは無い」と受け入れて貰えるような家庭 的な雰囲気で

安心して生活が出来るように支援している。