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	パンフレットに書かれている3つの目標が 理念となっている。	0	3つの目標で独自の理念になっているが職 員で再検討する必要がある。
2	○理念の共有と日々の取り組み管理者と職員は、理念を共有し、理念の 実践に向けて日々取り組んでいる	採用時の研修やミーティング等で周知でき るようにしている。	0	理念を実践できているか、ケアプラン等で 再検討していきたい。
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	入所時に目標として家族に説明している。 地域への取り組みは不足である。	0	事務所内の目立つ場所に掲示することを考えたい。
2. :	・ 地域との支えあい			
4	○隣近所、地域とのつきあい及び地域貢献 管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声 をかけあったり、気軽に立ち寄ってもらう努 るような日常的なつきあいができるしている。事業所は地域の一員として参加 と、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。また、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。担当職員はキャラバンメイトになるなど、地域の認知症普及活動に参加している。	運営推進会議には、町会長さんや婦人部の 方が出席してくれ地域との橋渡しをしてくれ ているが、地域の認知症普及活動への取り組 みはなされていない。	0	幼稚園との交流、ネプタ行事に参加等を町会から勧めていただいている。 気軽に立ち寄ってもらえる雰囲気作りに配慮 し建物周辺を管理しているが、地域に還元で きる取り組みを考えたい。

	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)			
3. 3	3. 理念を実践するための制度の理解と活用						
5	○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	外部評価の結果を職員全体で受け止め改善 策について検討し、可能な事から取り組んで いる。	0	自己評価は管理者が行っているが全職員で 取り組むようにしたい。			
6	○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	2ヶ月に1回実施している。会議ではサービスの提供内容や今後のサービスについて検討している。	0	外部評価の結果等もっと情報を開示していきたい。			
7	○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、運営や 現場の実情等を積極的に伝える機会を作 り、考え方や運営の実態を共有しながら、 直面している運営やサービスの課題解決に 向けて協議し、市町村とともにサービスの 質の向上に取り組んでいる	運営推進会議に市担当者がなかなか参加できない現状も有り、行政との連携はとれていない。	0	事業所側からの働きかけと共に市からの企画・協議など参加の以来があれば積極的に取り組みたい。			
8	○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	実施していない。	0	権利擁護について外部研修・内部研修等で 理解を深めたい。			
9	○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	利用者の自宅での虐待には注意をあまり 払っていない。	0	事業所内では申送り等で虐待になる事が無いよう全職員が注意を払っている。外出時や 外泊時も家族からの情報に配慮したい。			

	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)
4. 理	里念を実践するための体制		•	
10	○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	利用者、家族の立場で説明する事を心がけ 疑問の有無を何度も聞き同意を得ている。		入所時に説明しても何年も経過してからの 退去・解約時には不安が聞かれる。家族への 情報提供に努力していきたい。
11	○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	日常のケアの中で利用者の意見・不満に耳 を傾けるようにし、職員間のミーティングの 中で掲示している。	0	外部者へ不満・苦情を表す機会ということ では第三者評価も検討したい。
12	○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	お便りで報告している。行事等での個別の 写真も同封し視覚でも確認できるようにして いる。	0	今後も継続したい。
13	○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	重要事項説明書の中サービス内容に関する 苦情窓口を明記し、入所時にも説明してい る。また家族が意見を出しやすいように面会 時には個別に声掛をしている。		お便りや、行事参加のお知らせ等の時に家族 からの意見を取り入れる努力をしたい。
14	○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	日々のミーティングや職員会議であった事 を日誌・会議録として法人(運営者)へ提出 している。	0	より職員の意見や提案を反映させる努力をしていきたい。
15	○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	1階・2階のユニットが常に情報を提供し協力し合い、管理者間で職員の配置を柔軟に変更している。	0	状況の変化に対応できるようにユニット間 で連携を密にしていることを続けたい。

	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)
16	○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	引継ぎを充分の行い、利用者へのダメージ が少ないように配慮している。	0	現在の職員のとまどうような離職が無いよう職場環境にも配慮したい。
5. J	\材の育成と支援			
	○職員を育てる取り組み			
17	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	計画を立てているが、職員数の変動や個別 の研修があったりと思うように進んでいな い。	0	計画的に実施できるように検討したい。
	○同業者との交流を通じた向上			
18	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	実施していない。	0	今後検討したい。
	○職員のストレス軽減に向けた取り組み			
19	運営者は、管理者や職員のストレスを軽 減するための良好な工夫や環境づくりに取 り組んでいる	休憩室は利用者から離れた場所に有り、短 時間でもリフレッシュできる環境にある。	0	物理的だけではなく、心理的にリフレッシュ できる環境作りを目指したい。
	○向上心を持って働き続けるための取り組み			
20	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	努力している。	0	職員の意見を取り入れたい。

	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)	
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				
21	○初期に築く本人、家族との信頼関係 相談から利用に至るまでに本人、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、家族の訴えに耳を傾け、出来れば家庭訪問等で現状把握をして対応している。	0	利用することを前提ではなく事業所をよく 見学してもらい、本人や家族が納得したうえ で入居できるように努力したい。	
22	○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	必要に応じ法人の介護支援専門員と連携を 図り他のサービスの対応も検討している。	0	今後も必要なサービスを見極められるよう 努力したい。	
23	○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 利用するために、職員や他の利用者、場の 雰囲気に徐々に馴染めるよう家族等と相談 しながら工夫している	家庭で使用していたものを居室に置き、馴染んだ雰囲気を出すように家族に相談しながら行っている。	0	今後も現行で努力したい。	
2. 🛊	2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
24	○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場に おかず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共 にし、本人から学んだり、支えあう関係を 築いている	居室の清掃や花を飾る等の毎日の何気ない ことの中で、学んだり喜怒哀楽を共感できる よう努めている。	0	利用者から学び支えあえるような信頼関係 を作っていきたい。	

	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)
25	○本人を共に支えあう家族との関係職員は、家族を支援される一方の立場におかず、喜怒哀楽を共にし、一緒に本人を支えていく関係を築いている	家族との連絡を密にしている。	0	今後も努力していきたい。
26	○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	面会時に利用者の状況を報告したり、外 出・外泊時には状況を確認することでコミュ ニケーションを深めるよう努力している。	0	家族を含めた生活歴の把握に努めたい。
27	○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	取り組まれていない。	0	生活歴を知る事が重要と考え努力したい。
28	○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	利用者間の良好な人間関係が構築できるよう努めている。	0	生活環境を整え、個人の個性・適性を把握する事に努めたい。
29	○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	サービス終了後も必要に応じ家族と連絡を とりあい次のサービスへ繋げる努力をしてい る。	0	サービス終了後も家族の不安が無いよう相 談に応じる姿勢を示していきたい。

	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)			
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						
1	一人ひとりの把握						
	○思いや意向の把握						
30	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	現在の利用者の状況に振り回されることが 多く思いや暮らし方の希望の理解に欠けてい る。	0	生活歴、家族歴を正確に把握し個人の意向の理解に努めたい。			
	○これまでの暮らしの把握						
31	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	同上	0	同上			
	○暮らしの現状の把握						
32	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	排泄・食事・睡眠状況等記録や申し送りで 把握するように努めている。	0	有する力について把握不足でありケアプランの中に組み込めるようにしていきたい。			
2. 7	- 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	•				
	○チームでつくる利用者本位の介護計画						
33	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	家族や本人の意見を聞くように努め、介護計画に反映出来るようにしている。	0	介護計画変更時等、継続的に意見を反映出 来るように努めたい。			
	○現状に即した介護計画の見直し						
34	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	利用者の状況変化をミーティングで随時話 し合い、家族へ連絡すると共に計画変更を 行っている。	0	今後も良いケアを提供できるよう介護計画 を見直していきたい。			

	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)
	○個別の記録と実践への反映			
35	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	日誌・連絡簿などを活用しミーティングに おいて情報を共有・確認し実践、計画に活か している。	0	記録については研修等でより良い記載方法 を検討していきたい。
3. §	・ 多機能性を活かした柔軟な支援			
	○事業所の多機能性を活かした支援			
36	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	法人、協力医療機関との連携により支援している。	0	自主サービスとして通院介助が多くなり時間も要する為、他の外出支援等が困難になっている。検討していきたい。
4. 7	・ 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			
37	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	民生委員やボランティアについてよく把握できていない状態。	0	地域に当グループホームを知ってもらうことから努力していきたい。
	○他のサービスの活用支援			
38	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	他のケアマネージャーとの連携は図れていない。	0	介護保険制度においてグループホームで他のサービスを活用することは可能なのでしょうか?
	○地域包括支援センターとの協働			
39	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	現在は出来ていない。	0	今後検討していきたい。

	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)
40	○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	入所前の医療機関を家族・本人が希望する ときは継続的に利用できるように支援してい る。	0	今後も現状で対応したい。
41	○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	認知症の専門医は確保出来ていないが、かかりつけ医に情報を提供し指示を仰いでいる。	0	今後も現状で対応したい。
42	○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	職員に看護師を配置している。	0	かかりつけ医との連携を深めていきたい。
43	○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	家族を通じての情報交換や相談のみとなっている。	0	医療関係者との連携については面会を積極 的に実施したい。
44	○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	重度化・終末期は医療に頼っている現状が 有り話し合いも遅くなっている。	0	今後の大きな課題として検討を要する。
45	○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	医療のみに頼っている。	0	今後検討していきたい。

	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)		
	○住み替え時の協働によるダメージの防止					
46	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	本人の意向を尊重しながら情報交換に努めている。	0	今後も現行で対応したい。		
IV.	その人らしい暮らしを続けるための日々の3	· 支援				
1. 4	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	利用者の言動を否定・拒否しない事をミー				
47	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	ティング時に確認している。個人情報の有る 台帳・金銭管理帳は目のつかない所に置いて いる。	0	個人情報についての理解を深めていきた い。		
	○利用者の希望の表出や自己決定の支援					
48	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	利用者との関わりから思い出を把握できるように努めている。自己決定を原則としている。	0	思いを表現しやすい環境作りや言葉がけ に、より配慮したい。		
	○日々のその人らしい暮らし					
49	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	業務優先ではなく、利用者優先である事を 意思統一している。	0	限られた空間・マンパワーで出来る限り努力したい。		
(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					
50	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	季節の合わせた服装・身だしなみを支援 し、家族と連絡をとりながら本人の要望を実 現できるように努めている。	0	今後も現行で対応したい。		

	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)	
51	○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、可能な場 合は利用者と職員が一緒に準備や食事、片 付けをしている	利用者の好みに配慮し準備や片付け等可能 な利用者に協力してもらっている。職員も同 席し、食事の雰囲気を大事にしている。	0	利用者の意向を取り入れた献立作りに努力したい。	
52	○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	飲酒・喫煙する利用者は現在いないが安全 か確保を念頭において支援していきたい。嗜 好を取り入れたお茶・おやつの時間を提供し ている。	0	今後も現行で支援したい。	
53	○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	個別の排泄パターンサインを職員同士共有 している。	0	気持ちよく排泄できる環境を整備していき たい。	
54	○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	利用者の健康状態や希望に合わせた入浴時間を支援しているが、曜日や時間帯は現行の 人員では実現できない。	0	地域力 (ボランティア等) の援助も検討し ていきたい。	
55	○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	個別の生活パターンを把握する事で安眠・ 休息を支援している。	0	居室・共有スペースを整備していきたい。	
(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				
56	○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	生活歴、毎日のケアの中から役割や楽しみ ごとの把握に努め支援している。	0	全体での行事で気晴らしの支援になっていることが多いので個別性に重視したものにしていきたい。	

	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)	
57	○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	個別の状況に応じて支援している。	0	買い物に外出した時等は、普段金銭管理できない利用者にもお金の大切さを知っていただく為に支払う支援をしていきたい。	
58	○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	人員の都合で個別の外出は困難な状況にあるが、出来る限り支援している。	0	インフォーマルなサービス利用等を検討し たい。	
	○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	利用者が行きたい場所の把握は出来ていない。	0	利用者・家族から情報収集し支援していきたい。	
60	○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	公衆電話を設置している。	0	今後も現行で対応したい。	
61	○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	ハード的には玄関から入り口までの広い前 庭やパラソル等で開放的に明るい雰囲気を出 している。	0	ソフト的にも居心地の良い対応に心掛けた い。	
(4)	(4)安心と安全を支える支援				
62	○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	身体拘束の無いようミーティングで確認し あっている。	0	言葉での拘束も無いよう注意をしていきた 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)
63	○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	帰宅願望などの把握に努め、鍵をかけずに 見守りで対応出来るようにしている。又、1 階は入り口にセンサーでチャイムが鳴るよう になっている。	0	ハード面での配慮がなされているが、職員 が見守る気持ちを確認し合って行きたい。
64	○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	職員は常に利用者が見える場所にいて様子 や居場所を把握している。	0	職員間での所在・様子の申し送りを徹底していきたい。
65	○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	利用者・家族の同意のもとに保管方法を決 め状態に応じて随時交換している。		
66	○事故防止のための取り組み 転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を 防ぐための知識を学び、一人ひとりの状態 に応じた事故防止に取り組んでいる	事故発生時には報告書を作成し、職員に周知し再発防止に努めている。また、利用者との関わりの中で危険を予測し防止できるよう観し、ミーティングで確認している。	0	事故防止方法の理解を深めたい。
67	○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	急変・事故発生時のマニュアルは有るが訓 練は定期的になされていない。	0	年間の職員研修に組み込んでいけるよう検 討したい。
68	○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	災害時に地域住民とどのように協力し合え るか運営推進会議等で検討中である。避難訓 練が計画的に実施されていない。	0	職員の数や急な研修等で予定どうり訓練が 実施されていない。

	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)
69	○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	家族の面会時や定期のお知らせ等で説明し リスク対応の理解と協力を得ている。	0	面会にほとんど来ない家族への説明や協力 は難しい現状に有り課題である。
70	○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	入所時によく身体状況を把握し変化にきずけるように努めている。また、かかりつけ医や家族に速やかに情報を提供し指示を得ている。	0	異変時の継続的な記録に留意したい。
71	○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	薬の情報提供所を元に理解し、不明な時は 医療関係者に確認している。また、飲み忘 れ・誤薬が無いよう毎回チェックしている。	0	薬の変更や追加時は理解不足になっている ことが多いので確認していきたい。
72	○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	便秘予防に食事摂取の働きかけやヨーグルトや乳酸飲料の定時摂取をしている。また、毎日の排便チェックと申し送りを確実に行い下剤の服用に個別に対応している。	0	身体を動かす時間をより多く設けたい。
73	○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	起床・就寝時に歯磨きケアを実施している。可能な限り利用者自身が行えるように見守りや支援をしている。	0	毎食後行えるように職員間で統一したい。
74	○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	栄養士によりバランス・カロリーが計算されている。利用者の摂取状況に応じ副食を細かくしたりお粥にする等配慮している。	0	6月から週1回栄養士の来設が有り、より配慮できる状態となった。

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)
75	○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)	感染対策のマニュアルを作成しそれに従い 実施している。	0	定期の学習の機会を設けるようにしたい。
76	○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	定時の冷蔵庫や台所周辺の清掃・消毒日を 設定している。	0	栄養士の来設時にもチェックしていただい 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			
77	○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	花を飾ったり、パラソル・椅子・テーブル等で親しめるように工夫し、職員の車は前庭に置かない事でより広々とした空間で出入りしやすいようにしている。	0	環境整備に配慮していきたい。
78	○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	ベランダにも椅子を置いたり、談話コー ナーにはソファーを置きくつろぎやすい雰囲 気を出している。	0	今後も充実に努めたい。
79	○共用空間における居場所づくり共用空間の中には、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	共有空間で自由に自分の居場所を見つけて いる。又、互いの居室を訪問していることも 有る。	0	今後、喫煙場所等検討を要する。

	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			
80	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	家庭で使用していた物は持ち込むことは可能であり、また設置している家具は暖かな色彩を使用している。		持ち込むことを遠慮している家族もあるので 馴染んだ居室作りの為にも説明し働きかけた い。
	○換気・空調の配慮			
81	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	定時の温度・湿度のチェックをしている。		
(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	バリアフリーで洋式トイレとウオシュレッ		
82	建物内部は一人ひとりの身体機能を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が 送れるように工夫している	トを設置したトイレも有る。また、居室・共 有の蛇口にセンサーを使用し清潔と自立に配 慮している。	0	個別に必要な物を把握し家族と協力して環境 作りをしたい。
	○わかる力を活かした環境づくり			
83	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	トイレまでの誘導テープ、居室前に名札、 目に付きやすい場所にカレンダーを置く等の 工夫をしている。	0	情報収集に努め自立できるようサポートして いきたい。
	○建物の活用			
84	建物を利用者が楽しんだり、活動できる ように活かしている	ベランダや前庭に椅子を用意し談話するスペースを確保し、植物等を観賞し散歩できるよう配慮している。	0	より充実していきたい。

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)			
85	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			
86	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			
87	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			
88	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			
89	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			
90	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			
91	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	○ 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	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			
93	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 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)		
94	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 〇 ③あまり増えていない ④全くいない		
95	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		
96	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		
97	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。)

閑静な住宅街にあり公共施設も近い場所に位置している。建物も住宅街のの雰囲気にマッチしているので、家族や近隣の住民も出入りしやすいグループホームである。職 員は穏やかでやさしく、利用者・家族の立場で物事を考えられる事に留意している。