## 地数密着型分一ビス自己繁确票

- · 指定小規模多機能型居宅介護 (指定介護予防小規模多機能型居宅介護)
- · 指定認知症対応型共同生活介護 (指定介護予防認知症対応型共同生活介護)

## (よりよい事業所を目指して・・・)

記入年月日平成20年2月1日事業所名グループホームはなえくぼ江南事業所番号2373600424記入者名職名管理者氏名二之湯哲連絡先電話番号0587-52-3808

## (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)	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)
理念に基づ〈運営			
里念と共有			
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	介護に当たる上で最も大切だと思われることを理 念とし明記している		
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	玄関に箇条書きにしたものを貼り出し、訪問者の目にもとまる様にし施設内にいる全員で共有できるようにしている		
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	重要事項説明書に明記し口頭でも説明している		
也域との支えあい			
隣近所とのつきあい			
	回覧板を持って行った時に会話をする 散歩時に声をかけあったりする		隣近所の方が気軽に訪問できるようにしたい
地域とのつきあい			
	神社の祭りに参加 廃品回収への協力		地域の一員として、もっと積極的に地域活動に参加していきたい
	理念に基づく運営  理念と共有  地域密着型サービスとしての理念  地域の中でその人・ビスにる  地域方のできるですると日々の取り組み  でできません。  理念の共有と日々の取り組み  管理では、取り組み  管理では、取り組み  でできません。  変族が地域への理念のでででは、ののででででででででででででででででででででででででででででででで	理念に基づく運営  理念と共有  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  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  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  地域との支えあい  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 関地であるのできない  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、表人会、行事等、地域活動原品回収への協力 原品回収への協力	理念に基づく運営  理念に基づく運営  理念と共有  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  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  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  地域との支えあい  隣近所とのつきあい 管理者や職員は、隣近所の人と気経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 関婚を持って行った時に会話をするを対しまったり、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  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

		<b>T</b>	T	
	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	事業所の力を活かした地域貢献			
6	利用者への支援を基盤に、事業所や職員 の状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮 らしに役立つことがないか話し合い、取り 組んでいる	外部から相談をうければ答えている		
3.野	<b>里念を実践するための制度の理解と活用</b>			
	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	改善すべき評価は、内容を検討し改善にとりくん でいる		
	運営推進会議を活かした取り組み			
8	運営推進会議では、利用者やサービスの 実際、評価への取り組み状況等について報 告や話し合いを行い、そこでの意見をサー ビス向上に活かしている	運営推進会議を隔月行い、その様子をミーティン グ時に報告し活用している		
	市町村との連携			
9	事業所は、市町村担当者と運営推進会議 以外にも行き来する機会をつくり、市町村 とともにサービスの質の向上に取り組んで いる	市の介護相談員が定期的に来所する		
	権利擁護に関する制度の理解と活用			
10	管理者や職員は、地域権利擁護事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、必要な人にはそれらを活用できるよう支援している	職員にまで研修の機会がまわらないのが現状であるが、日頃から防止に努めている		
	虐待の防止の徹底			
11	管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法 について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や 事業所内で虐待が見過ごされることがない よう注意を払い、防止に努めている	職員にまで外部研修の機会がまわらないのが現状であるが、事業所内で虐待が行われないよう指導をしている		外部研修を受講できるようにしたい

	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 . 丑	<b>里念を実践するための体制</b>			
	契約に関する説明と納得			
12	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	重要事項説明書を作成し、契約時に説明と同意を 得ている		
	運営に関する利用者意見の反映	介護相談員の受け入れや、事業所内にも苦情相談		
13	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	の最低級員の受け入れる、事業所内にも古情情級窓口を設けている 苦情等が挙げられればミーティングで話し合い改善に努めている		
	家族等への報告			
14	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	毎月一回、暮らしぶりや健康状態などを便りにして送付している 面会時などにも報告している		
	運営に関する家族等意見の反映			
15	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	介護相談員の受け入れや、事業所内にも苦情相談 窓口を設けている		
	運営に関する職員意見の反映			
16	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	事業所内のミーティングに運営者が参加したり、 運営者と管理者とで管理者会を行い、自由に意見 や提案ができる	_	
	柔軟な対応に向けた勤務調整			
17	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	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		
-				

取り組み (実施している内容・動配慮 管理者や職 職員の異動は、ほとんどでに、異動や 新たに職員が入った場合に	実施していない内容) (取組んでいる 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)
    管理者や職   職員の異動は、ほとんど行		
をし、代わ 者との関係を構築する様に	は研修期間をとり、利用	
人内外の研 成し、それに沿って研修を ながらト		
ワークづく  グルーフボーム協会寺に/ を通じて、  の交流の場にもなっている		
取り組み		
トレ人を軽 人 由は 田の 中心 油 はの 地		
めの取り組		
の努力や実 組みを取り入れ、各々に向		
	にして でを防いて でででででででででででででででででででででででででででででででででででで	新たに職員が入った場合は研修期間をとり、利用者との関係を構築する様にしている  「時に応じてに入内外の研放し、それに沿って研修を実施する 「は域の同業者でしている」 「力・アン・アン・アン・アン・アン・アン・アン・アン・アン・アン・アン・アン・アン・

		Т	ı			
	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)		
.5	.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
1. *	目談から利用に至るまでの関係づくりとその対応					
	初期に築く本人との信頼関係					
23	相談から利用に至るまでに本人が困っていること、不安なこと、求めていること等を本人自身からよく聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	本人との面接を実施している				
	初期に築く家族との信頼関係					
24	相談から利用に至るまでに家族等が困っていること、不安なこと、求めていること等をよく聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	家族との話し合いをし、話を聞いている				
	初期対応の見極めと支援	家族は切迫した状態で相談をしに来ることが多				
25	相談を受けた時に、本人と家族が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている	る。 く、家族側に他のサービスを利用する為の準備時間がない事が多いが、何に困っているかを把握することに努めている				
	馴染みながらのサービス利用					
26	本人が安心し、納得した上でサービスを 利用するために、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	家族側に精神的な余裕がない場合が多い為、徐々に馴染みながら利用を開始するところまでは至っていないが、施設としては徐々にサービスを提供していく事を望んでいる				
2. 亲	2.新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援					
	本人と共に過ごし支えあう関係					
27	職員は、本人を介護される一方の立場におかず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いている	家事など一緒に行う 共感を持ち時を過ごす 昔の話を聞き学ばせて頂いている				

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	本人を共に支えあう家族との関係			
28	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	面会に来られる家族が多く、面会時には利用者と 家族がゆっくりと過ごせる様にしている		
	本人と家族のよりよい関係に向けた支援			
29	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	行事や行楽などに家族の参加を呼びかけ、共に過 ごしてもらうようにしている		
	馴染みの人や場との関係継続の支援			
30	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	本人にとって大切なこと、家族のことを話題にするよう努めている		
	利用者同士の関係の支援			
31	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	スタッフが間に入り円滑にコミュニケーションが 図れるよう努めている		
	関係を断ち切らない取り組み			
32	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	退所後は関わりが薄くなってしまう		施設間の関わりを増やせれば退所後も関係を保ち やすくなると思う

	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)		
	. 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	ー人ひとりの把握 					
	思いや意向の把握					
33		本人主体の生活は運営理念に組み込まれており、 本人を主体としたサービスを提供するよう努めて いる				
	これまでの暮らしの把握					
34	ー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	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 介護記録にファイリングされており常に見ること ができる				
	暮らしの現状の把握					
35	一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状を総合的に把握するように努めている	利用者の行動、言動、仕草などから気持ちや状態 の情報を得るように気を配るようにしている				
2.7	・ 本人がより良〈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					
36	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	ミーティングで話し合いがされているが、家族等 を含んだ話し合いの機会が少ない		より良いケアの為、話し合いの場を作り意見交換 をし介護計画の作成につなげたい		
	現状に即した介護計画の見直し					
37	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	期間を定め評価し、必要があれば変更、新たなプラン作りの対応をとっている				

	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)
	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	記録の書き方が、いつも同じ内容になりがち 細かな情報が得にくい		
3 . ≸	<b>5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	医療連携体制を活用している		
4.2	<b>本人がより良〈暮らし続けるための地域資源との</b> †	<b>劦働</b>		
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	ボランティアの利用を定期的にしている		
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	マッサージや訪問理美容などを利用している		
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	運営推進会議に地域包括センターの職員が参加してかれており、気軽に助言を求めれるようになった		

	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)
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	事業所の提携医の他に希望があれば受診している		
	に支援している 認知症の専門医等の受診支援			
44	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	専門医との密な関係は構築されていない		
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	訪問看護を利用している		
46	早期退院に向けた医療機関との協働 利用者が入院した時に安心して過ごせる よう、また、できるだけ早期に退院できる ように、病院関係者との情報交換や相談に 努めている。あるいは、そうした場合に備 えて連携している	入院中、病院関係者から情報を得ることはほぼ望めない(個人情報に当たる為、情報提供を拒否される)		
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	話し合いはするが、一同が揃って話し合いはされていない 入居時に終末についての調査書を記入し提出して もらっている		
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	事例がないので、何とも言えない		

	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)	
	住み替え時の協働によるダメージの防止				
49	本人が自宅やグループホームから別の居所へ移り住む際、家族及び本人に関わるケア関係者間で十分な話し合いや情報交換を行い、住み替えによるダメージを防ぐことに努めている	本人の生活パターンや認知症に関わる周辺症状や、その予兆など、情報提供している			
	その人らしい暮らしを続けるための日々のま	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				
50	ー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	日頃から指導して、意識して働いている			
	利用者の希望の表出や自己決定の支援				
51	本人が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかる力に合わせた説明を行い、自分で決めたり納得しながら暮らせるように支援をしている	自律のある自立した生活が営めるよう職員に対し て日頃から指導している			
	日々のその人らしい暮らし				
52		事業所での共同生活である以上、本人の希望に沿 えない場面もある			
(2)	(2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援				
	身だしなみやおしゃれの支援				
53	その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援し、理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている	服装等、本人の着たい服を選んでもらい着ている 本人の馴染みの店を利用している			

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
54		食器洗い、食器拭き、調理の手伝い、テーブル拭		
O <sub>T</sub>	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	きをしている		
	本人の嗜好の支援			
55	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	申し出があれば提供している		
	気持よい排泄の支援			
56		時間で声掛けし、また本人から訴えのあった時に 支援している		
	入浴を楽しむことができる支援			
57	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	ホームの都合で希望に応じて入浴できない		
	安眠や休息の支援			
58	一人ひとりの生活習慣やその時々の状況 に応じて、安心して気持ちよく休息したり 眠れるよう支援している	入床まで見守りし、また話かけたりしている		
(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		
	役割、楽しみごと、気晴らしの支援			
59	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	一人ひとりの力に合わせて役割や楽しみを持って もらっている 散歩、買い物、カラオケ等		

	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	希望や力に合わせて管理してもらっている		
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	努力はしている		希望が表現できない人が多いので、そのような人 の外出支援もしていきたい
62	いところに、個別あるいは他の利用者や家	一部の利用者ではあるが、家族と一緒に外出している いる ホームで行楽で外出する時は、家族に参加してもらい共に過ごしてもらっている		
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	電話等の申し出があれば実施している		
64	家族、知人、友人等、本人の馴染みの人	気軽に訪問できるような雰囲気を作る努力をして いる 居室にて過ごしてもらっている		
(4)	安心と安全を支える支援			
65	運営者及び全ての職員が「介護保険法指	利用者の訴えを良く聞いてケアする 身体拘束の実例はないが安全上やむを得ない場合 は記録を残し、家族、保険者に報告するようにす 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)
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	夜間は防犯上施錠するが、日中施錠はしていない日中、利用者が外へ出ていかれた場合は、無理に連れ戻したりはせず、本人の納得のもと自然な形で帰設している		
67	利用者の安全確認 職員は本人のプライバシーに配慮しなが ら、昼夜通して利用者の所在や様子を把握 し、安全に配慮している	さりげなく目配りし状況を把握する		
	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	利用者の使い慣れていない、正しく取り扱えないと思われる物(薬品、ライター等)に関しては保管場所にて保管し、利用者が使用する場合は正しく使用できるよう支援する		
	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	事故防止の為に状況に応じた位置での見守りや介 助をしている		
	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	救命講習を受講しているが定期的には行われては いない		
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	防火管理者を設け、避難訓練を行っている 運営推進会議で地域へ呼びかけを行っている		

		Т	ı	T
	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
72	リスク対応に関する家族等との話し合い 一人ひとりに起こり得るリスクについて 家族等に説明し、抑圧感のない暮らしを大 切にした対応策を話し合っている	利用者の状況や支援の内容は家族に報告している が話し合いには至っていない		
(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	勤務者の入れ替わり時の申し送り バイタルの計測を毎日行っている 数値化できない様子の違いなども連絡しあってい る		
74	服薬支援 職員は、一人ひとりが使用している薬の 目的や副作用、用法や用量について理解し ており、服薬の支援と症状の変化の確認に 努めている	一人分ずつ小分けしてあり、名前と薬名の確認を 行っている 往診時に医師と相談し指示を受けている 確実に服薬してもらえるように見守りや工夫をし 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	散歩や歩行介助等により歩行量の確保に努めているが、利用者の体力や心理状態により厳しい現状である 漢方薬の取り入れや、水分や乳製品の摂取にも努めている		
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	起床時や毎食後に口腔ケアを行っている		
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	食事量をチェックし、必要に応じてサプリメント により補給する 水分補給の支援を行っている		

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)
	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)	マニュアルによるとり決めがあり実施している		
	食材の管理 食中毒の予防のために、生活の場として の台所、調理用具等の衛生管理を行い、新 鮮で安全な食材の使用と管理に努めている	食材の管理や調理方法、調理器具の消毒などによ り衛生管理に努めている		
	2 . <b>その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b> (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	鍵をかけていない 玄関前に畑を設けている		
	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	空調機器を季節感を損なわない程度に使用している。また、それに合わせて声掛けをしている家族手製の鉢植えなどの差し入れがあり、ホームに飾っている		
82		廊下、リビングにソファーが有るが、自然に一か 所に集まって過ごしている 居室で一人過でごす利用者は、あまり居ない		

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)
	居心地よく過ごせる居室の配慮			
83	居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	入居時に新しい物を購入するのではなく、理由を 説明して、今まで使用していた物を持ち込んでも らっている		
	換気・空調の配慮			
84		日中、居室内に利用者がいなければ窓は開放し、 居室使用時には、空調設備を適度に使用している		
(2)				
	身体機能を活かした安全な環境づくり			
85	建物内部は一人ひとりの身体機能を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が 送れるように工夫している	廊下、トイレ、浴室等に手すりを設置している 移動スペースに障害物を置かないよう心掛けてい る		
	わかる力を活かした環境づくり			
86	一人ひとりのわかる力を活かして、混乱 や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工 夫している	本人の使用する(理解できる)言葉を使用する		
	建物の外周りや空間の活用	畑を作っているが、あまり興味を示さない プランターで花を育てているが、あまり興味を示		
87	建物の外周りやベランダを利用者が楽し んだり、活動できるように活かしている	さない 身体を動かしたり、何かをすることが好きな利用 者が特に居ないし、自分の身の回りの事もやりた がらない利用者が多い		
	1	<u> </u>		

部分は外部評価との共通評価項目です )

. 5	. 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	ほぼ全ての利用者の 利用者の 2 / 3 くらいの 利用者の 1 / 3 くらいの 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	毎日ある 数日に1回程度ある たまにある 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の 2 / 3 くらいが 利用者の 1 / 3 くらいが 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の 2 / 3 くらいが 利用者の 1 / 3 くらいが 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の 2 / 3 くらいが 利用者の 1 / 3 くらいが 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の 2 / 3 くらいが 利用者の 1 / 3 くらいが 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、安心して暮らせて いる	ほぼ全ての利用者が 利用者の 2 / 3 くらいが 利用者の 1 / 3 くらいが 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	ほぼ全ての家族と 家族の 2 / 3 くらいと 家族の 1 / 3 くらいと 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	ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに 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)
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	大いに増えている 少しずつ増えている あまり増えていない 全くいない
98	職員は、活き活きと働けている	ほぼ全ての職員が 職員の2/3くらいが 職員の1/3くらいが 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の 2 / 3 くらいが 利用者の 1 / 3 くらいが 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	ほぼ全ての家族等が 家族等の 2 / 3 くらいが 家族等の 1 / 3 くらいが 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。)

利用者とその家族との関係が良いこと、面会の多さ。本人を大切に思う心が通う。 職員の定着率の良さ。入居者にとって職員も馴染みになりつつある。