

## 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)
<b>I. 理念に基づく運営</b>			
<b>1. 理念と共有</b>			
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	地域交流を基本方針に掲げ、毎朝の申し送り時、理念と基本方針を復唱している。又、随時気付いた点について話し合っている。月1回の外出、外食の他に、地域の運動会や神楽見学に行っている。	地域に密着した外出支援をし、社会参加して行きたい。
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	毎朝の申し送り時、理念と基本方針を復唱している。又、ネームプレートの裏に理念と基本方針の縮小した紙を入れている。	
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	玄関ホールやリビングに提示している他、パンフレットにも明示している。又入居時に口頭でご家族へ説明をしている。ホーム便りを発行して家族、運営推進委員、地域に配布や回覧をしている。	地域の方に受け入れてもらう為に、地域の運動会や神楽などを見学に行っている。
<b>2. 地域との支えあい</b>			
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努めている。事業所は地域の一員として、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。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。	近隣地域の小学校（運動会、廃品回収、交流会）、他施設（行事参加）等との交流があり、地域活動にも積極的に参加している。又、地域包括支援センター等と介護教室（寸劇）を設け、地域の方に認知症について理解してもらうよう働きかけている。 ホーム便りを毎月発行し、家族や関連施設、駐在所、教育福祉センター、地域包括支援センター、近隣町会長さん等に送付している。	

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)
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	職員も一緒に自己評価に対しては取り組んだことで、共通の認識をする事ができた。	○	改善計画を具体化して、改善に取り組んでいきたい。
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	運営会議には委員の方が積極的に参加してくれて、理解もあり協力的である。職員が気付かない意見を出してくれる時もあり、業務の参考になる。		
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	市町村への自己評価、外部評価はもちろん提出している。運営推進会議の議事録もその都度提出している。 介護保険事項についても書面で提出している。 広報紙（あおいもり便り）も持参している。		
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	外部研修、内部研修に参加し、その報告を内部で行なっている。現在該当者はいない。	○	今後も概要理解に努めていく。
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	管理者及びユニットリーダーが見守りし、その都度指示している。	○	対応策について今後検討していく。

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)
<b>4. 理念を実践するための体制</b>			
10	<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>	契約時は文書にて説明し契約している。 同意書をいただいている。	
11	<p>○運営に関する利用者意見の反映</p> <p>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</p>	利用者から意見を聞き、外食（出）を実施している。又外食（出）した事を運営推進会議にて報告。 意見箱、苦情の窓口も設けている。 利用者の日常の表情や行動の異変に注意している。	
12	<p>○家族等への報告</p> <p>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</p>	家族が面会に来られた際、報告している。又、月に一度ホーム便りを発行したり、写真を掲示し理解を求めている。	
13	<p>○運営に関する家族等意見の反映</p> <p>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</p>	家族から意見を聞き、外食（出）を実施している。又外食（出）した事を運営推進会議にて報告。 意見箱、苦情の窓口も設けている。 利用者の表情や行動の異変に注意している。	○ 苦情の流れを重要事項説明書に記載。
14	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>	入居者の受け入れは、入居指針に基づき行なっている。 委員会を設けたり、ユニット会議と合同ミーティングを行い、意見を反映させている。	
15	<p>○柔軟な対応に向けた勤務調整</p> <p>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</p>	入居者の生活時間帯に3名常勤して確保できている。（職員がそれを理解しており、勤務変更にも快く応じてくれる）	

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)
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	ユニット制で職員が配置されている。異動はあるが必要最小限にしている。離職などの場合は利用者が動搖しないように送別会を行い離職者と会話の時間を持つなど配慮している。		
<b>5. 人材の育成と支援</b>			
17 ○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	職場外研修に積極的に参加している。又、職場内でも研修委員会を設け、月一回勉強会を行なっている。 併設の青い森病院の勉強会にも参加している。		
18 ○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	他施設の行事等への参加、ホーム内の行事へ招待する為、交流を持ち意見交換を行なっている。 地域包括支援センター主催で、3グループホームが参加し介護教室を実施している。		
19 ○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良好な工夫や環境づくりに取り組んでいる	変化があった場合、ユニットリーダーもしくは管理者が対応。 組織の中でビアパーティや忘年会、総会を兼ねた食事会があり、2年に1回の海外慰安旅行もある。	○	ハード面で職員の休憩室がない為に現在は無理であるが、今後に繋げたい。
20 ○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	就業規則があり、守られている。又、労働基準法を遵守している。 健康診断は年2回実施、異常者には指導がある。 組織に老健、病院があり、希望があれば異動も可能である。		

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)
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>			
<b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b>			
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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	入居申込み時に、本人や家族と面談等し、ゆっくり話のできる雰囲気作りに努めている。又、ホーム内の見学説明を行なっている。	
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	相談時に、その方に合った施設の紹介など行なっている。早急に対応が必要な場合は関連施設や他施設と連絡を取っている。	
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、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	本人が納得してから利用出来る様、入居前に見学を勧めている。又、入居間もない時は面会を多くする様に依頼している。	
<b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b>			
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	利用者の意志等を大事にし、協力を得て一緒に食事や家事を行なっている。 グループワーク時、その方その方のいいところを引き出し、紹介するようにしている。	

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)
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	家族の希望を出来るだけ取り入れるよう努めている。外出、行事、誕生会時に参加を働きかけている。		共に支えるという意識を持続していきたい。
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	行事等への参加を働きかけている。また、必要物品をご家族に依頼することで、利用者及び家族の絆作りを働きかけている。		
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	馴染みの場所へのドライブ、又友人がいる施設へ遊びに行く等している。		
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	利用者同士のトラブルがないよう常に見守りしている。又、トラブルがあった場合ユニット職員で話し合い対応している。		
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	退居後も電話や、直接ホームに来られるご家族もいるので、ありがたいと思って対応している。		

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)
<b>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</b>			
<b>1. 一人ひとりの把握</b>			
30	<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>日常会話の中から、希望、意向等引き出して関わっている。また、誕生会の希望メニュー、外出時など、自己選択できる雰囲気作りに努めている。</p>	
31	<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>本人との会話でこれまでの生活歴を知り得るよう関わっている。又、家族より入居時、面会時に情報提供してもらっている。</p>	
32	<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>利用者を見守るだけではなく、会話や表情から心身状態など把握出来るよう努めている。</p>	
<b>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</b>			
33	<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>本人、家族の要望、意見等に添った一人一人に合った具体的な計画を作成するよう努めている。</p>	
34	<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>3ヶ月に1回、介護計画の見直しを行なっている。又その都度家族へ説明し、同意書に捺印し介護計画書を配布しているが、家族より要望は殆どない。</p>	<p>家族の思いが入った計画書を作成していきたい。</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)
35 ○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	毎日個別に記録し、後で見直しても分かりやすい様、項目をつけています。		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>			
36 ○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	外出希望など、できるだけ本人の意向に添って関わるようにしている。また、地域の民生委員、小学校、他グループホームとの交流も行なっている。		
<b>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</b>			
37 ○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	地域の民生委員、小学校、地域包括支援センター、他グループホームとの交流もあり、駐在所、教育福祉センター等に働きかけている。		
38 ○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	必要と思われる方はいないが、他のケアマネージャーとの交流がある。		
39 ○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	地域の方との交流がとれればと思い、運営推進会議時に提案した所、包括支援センター内の3つのグループホームが参加し、介護教室をセンター主催で行なった。 広報も毎月持参、又、運営推進会議にも出席し、協力的である。		

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)
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	同一敷地内、又組織内に協力病院があり連携を図っており、通院の際は利用者、家族に確認している。		
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	同一敷地内に協力病院（精神科）があり、いつでも医師や看護師に連絡相談できる。		
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	医療連携加算はとっていない。ただし、同一敷地内に病院がある為、いつでも相談できる。 夜間は、夜勤責任者に連絡している（毎夕）		
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	病院の相談員と情報交換している。入院した場合は見舞い等行い（状態把握）精神安定に努めている。		
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	重度化した場合、病院、家族及び施設との連絡調整を行なっている。	○	終末ケア検討課題。
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	重度化した場合は病院D r、家族、施設との連絡調整を行なっている、	○	今後、終末ケア検討課題。

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)
46	<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込む際、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>		
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>			
1. その人らしい暮らしの支援			
(1)一人ひとりの尊重			
47	<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>		
48	<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>		
49	<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>		<input checked="" type="radio"/> 利用者との関わる時間をもっと増やす様にしていきたい。 優先順位のとらえ方を統一していきたい。
(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			
50	<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>		

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	食事会、誕生会等で利用者の好物を提供している。準備片付けは、利用者も協力し、昼食時には職員も一緒に食事している。また、希望食事(焼きそば、けの汁等)は、皆さん下準備の段階から参加している。		生活歴や風習に沿ったものを、提供している。 (回想法になる)
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	おやつ、飲み物等、利用者の希望を取り入れている。又、苦手なものには代わりの物を提供している。		
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	出来るだけ排泄の失敗を少なくする様使用物品に配慮し、その方に合った時間帯にトイレ誘導するよう努めている。		
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	普段は午後を入浴時間としているが、希望があれば午前も入浴できる。入浴は本人の意思を優先できる様努めている。		
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	一人一人の睡眠状態を介護記録に記入している。又、眠剤を使用している利用者もいる。	○	昼夜逆転している利用者に対しては、日中の傾眠を減らす為、関わりを多く持ち外気浴をする等の働きかけを行なっている。
<b>(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</b>			
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	個々の状態に合わせ、茶碗拭き、洗濯物たたみ、食事準備等役割を持っている。		

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)
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	自己管理できない方には小銭程度を持ってもらいい、安心してもらっている。 希望に応じて金銭契約をし、1万円迄お預かりしている。		
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	天気がよければ散歩や外気浴をしている。月一度の外出の他、買い物時、希望があれば一緒に出掛けている。又、ドライブも行なっている。		
59 ○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	月一度の外出の他、買い物時、希望があれば一緒に出掛けている。又、ドライブも行なっている。又、外出の際は家族への参加呼び掛けを行なっている。		
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	ホーム内に公衆電話があり、利用者の状態に応じ支援している。		
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	面会時は出迎え挨拶等行い、お茶、椅子を用意している。		
<b>(4) 安心と安全を支える支援</b>			
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	身体拘束はしていないものの、全職員がその内容を把握しているとは言えない。	○	書面にて全職員へ知らせる等し把握してもらう。

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)
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	玄関自動ドアにダミーのスイッチを作っているが、日中の施錠はしていない。外出傾向を察知した時は、職員が付き添い外気浴等行ない、拘束のない施設を目指している。		
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	利用者の集まる場所には必ず職員がいるようにし見守りしている。又、自室にいる方に対しては随時見回るようにしている。		
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	生命に関わる危険なものは、利用者の目の届かない場所に保管している。		
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	プラン作成時に、事故防止策が記載されている。事故発生時は、事故報告書を作成し、再発防止の為のユニットで対応策を検討し、その後合同ミーティング時に話し合い、共通の認識を持てるようにしている。		
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	緊急時対応マニュアルを作成している。又、定期的に勉強会を行なっている。		
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	日中、夜間を想定して定期的に避難訓練を行なっている。		災害対策が今後の課題である。

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)
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	利用者の状況変化に応じ、対応策を話し合いプランにし、面会時に家族へ説明し同意を得ている。		
<b>(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援</b>			
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	利用者のわずかな変化等感じ取れる様、常に表情や顔色、状態に注意している。		
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	薬の説明書を保管し、いつでも見られるようにしている。薬の変更があった場合は連絡ノートを活用している。		
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	水分、果物などを提供したり、毎日の運動を日課にしている。下剤を服用している方も、状態に合わせて服用回数や量を調整している。		
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	声掛けを行い、不十分な場合や、出来ない利用者には一部介助している。又、定期的に歯科衛生士が義歯洗浄や口腔ケアについてのアドバイスをボランティアで行なっている。		
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	栄養士が献立を作成している。又、状態に合わせて水分補給やおやつ等で補っている。		

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)
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）	毎月1回感染対策委員会があり、対応マニュアルを作成している。又、勉強会も行なっている。		
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	給食委員会や環境委員会を設け衛生管理について点検を行なっている。		
<b>2. 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			
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	玄関には観葉植物等を置き、又、建物の周囲に畑や花壇を作っている。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	不快な音や光がないよう状況に応じて対応している。季節に合わせた壁画を利用者と作り飾っている。		
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	リビングにソファーとテーブル、椅子があり利用者の談話の空間がある。		

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)
80 ○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	ベッド、タンス以外は、使い慣れたものを持ち込んでもらっている。外を眺めるのが好きな方は、玄関に椅子を準備して座ってもらっている。		
81 ○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	リビングに温度、湿度計を設置、エアコンや床暖房で温度調整している。又、こまめに窓を開ける等し、換気を行っている。		
<b>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b>			
82 ○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	ホーム内はバリアフリーとなっており、車椅子でも生活出来る作りとなっている。その他、危険のない様利用者の状態に応じて工夫し対応している。(杖に鈴をつける等)		
83 ○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	場所間違いがある利用者がいる場合は、居室等に分かりやすい様マスコットを付けている。		
84 ○建物の活用  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	裏山の山桜の下で、観桜会をしたり、栗拾いもできる。事業所の花壇には、花の他に野菜を植えて収穫する楽しみもある。又、玄関先にはベンチがあり、いつでも座れるようにしている。		



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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①毎日ある <input type="radio"/> ②数日に1回程度ある <input type="radio"/> ③たまにある <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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、安心して暮らしている	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> ②家族の2/3くらいと <input type="radio"/> ③家族の1/3くらいと <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①ほぼ毎日のように <input type="radio"/> ②数日に1回程度 <input type="radio"/> ③たまに <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①大いに増えている <input type="radio"/> ②少しづつ増えている <input type="radio"/> ③あまり増えていない <input type="radio"/> ④全くいない
95	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 <input type="radio"/> ②職員の2/3くらいが <input type="radio"/> ③職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> ②家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> ③家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 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。)

- ・当事業所は立地面で山間地にある為に、どうしても外出の頻度が少ない為、各ユニット毎に毎月1回外食や外出を利用者の希望を取り入れながら実施したり、個別に誕生会を行なったり、風習に沿った希望食作り、行事等頻回に設けて気分転換や話題提供に努めている、その際に利用者の方から学ぶ事が多くある。
- ・夏場は景観が良いので日中散歩等し、花壇の花や野菜の成長を見てもらうなどして、気分転換を働きかけている。
- ・けやきユニットの利用者は自己主張が非常に強く、攻撃的な言動をする方が多いので、職員は柔軟剤となるような話方をするように心掛けている。
- ・運営推進会議を開催してから、地域の方の協力があり、交流を図っている。（地域運動会、宵宮、盆踊り等）
- ・近くのグループホームと交流があり、そこから、地元小学校との交流も生まれ定着してきた。（運動会、学習発表会、ふれあいフェスタ参加）