

## 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	法人の理念を掲げて運営している。また、法人の理念に基づいて事業所の事業計画も立てている。	○  事業所独自の理念を来年度の事業計画前に作成していきたい。
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	グループホーム内に法人の理念を掲示している。また、法人の理念に基づき事業計画を作成している。	左記継続する。
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	玄関に運営規定、契約書、重要事項説明書が閲覧できるようにしている。また、入居の面接時には、契約書や重要事項説明書を用いて、利用者様やご家族に運営の理念を丁寧に説明している。	○  左記継続する。また、運営推進会議の開催回数を重ね、ご家族や地域の方々に当事業所の取り組みを深く理解していただけるようにしていきたい。
<b>2. 地域との支えあい</b>			
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	施設行事にお招きしたり、施設周辺を散歩している時には挨拶を心がけている。	左記継続する。
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	地域の行事(みのわ祭り、あかそば祭り、防災訓練、災害地視察、敬老会)等には、積極的に参加している。また、施設の行事においても地域の方々をお招きしている。	左記継続する。

グループホームグレイスフル箕輪(あかそばユニット)

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	箕輪町役場から依頼により、認知症を支える会の談話会にて出席したりしている。	○	左記継続する。地域の方々を対象とした認知症介護教室を開催し、早期予防が図れるよう働きかけをおこなっていきたい。
<b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>				
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	職員皆で評価資料を作成することにより、できていること、できていないことを発見し、よりよいサービスが提供できるよう改善を図っている。		左記継続する。
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	利用者様、ご家族、地域の方々からいただいた意見は、すぐに職員に伝達するようにしている。また、要望があった場合は速やかに行動に移している。		左記継続する。
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	事故の報告や入退院の連絡をタイムリー連絡している。		左記継続する。
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	エリア内の各会議で学ぶ機会をもっている。現在、制度を活用することが必要な利用者様はいない状況である。	○	左記継続する。外部の研修会にも今以上に参加できる機会をつくっていきたい。
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	エリア内の各会議で学ぶ機会をもっている。現在、自宅や事業所内での虐待の事実はない。	○	左記継続する。外部の研修会にも今以上に参加できる機会をつくっていきたい。

## グループホームグレイスフル箕輪(あかそばユニット)

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>			
12	<input type="checkbox"/> 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	利用契約時に、契約書・重要事項説明書により説明を行っている。また、契約解除についても、契約書の内容に基づき、利用者様やご家族と十分な話し合いの機会を設けて決定している。退去先についても、一緒に考え相談をしている。	左記継続する。
13	<input type="checkbox"/> 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	事業所内、各市町村、県の苦情相談窓口を重要事項説明書に記載している。職員は、利用者様の「つぶやき」を記録しており、その内容からサービスの改善につなげている。	左記継続する。
14	<input type="checkbox"/> 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	面会時にお伝えしたり、病気や怪我などの特変時には直ぐに連絡を行ない、その状況をお伝えしている。また、日々の様子については、月に1度の利用料金の請求書と一緒に施設新聞「ひまわり」をお送りしている。	<input checked="" type="radio"/> 左記継続する。写真を使用したスライドの上映会を居酒屋時におこなっていきたい。
15	<input type="checkbox"/> 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	事業所内、各市町村、県の苦情相談窓口を重要事項説明書に記載している。また、苦情解決責任者、受付時間、電話番号も記載している。	左記継続する。
16	<input type="checkbox"/> 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	管理者と事業所ハウスマネージャーとは日々意見交換を行っている。また、毎月の自主会議にて職員の意見を聞く場を設けたり、面接を行っている。	左記継続する。

グループホームグレイスフル箕輪(あかそばユニット)

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)
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	利用者様の生活スタイルにあわせ勤務を組むようにしている。行事等には勤務職員を多くするよう配置している。		左記継続する。
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	定期的な個別面接を行ない、要望や健康状態について把握するようにし離職がないように努めている。		左記継続する。
<b>5. 人材の育成と支援</b>			
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	各職員の能力を自己確認していくためのスーパースターシートを活用している。また、施設内や法人工業内勉強会に参加する機会を設けている。		左記継続する。
20 ○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	箕輪町の実務者会議にて情報共有をしており、そこからサービスの質に繋げるようしている。		左記継続する。
21 ○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	法人長野エリアの親睦会があり、職員同士の交流が図れる場となっている。また、定期的に個別面接を行っており、話を聞く機会をもつようにしている。		左記継続する。

グループホームグレイスフル箕輪(あかそばユニット)

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)
22 ○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	自己評価表からスーパーバイズし、向上するようしている。また、表彰制度にて職員の意欲向上に繋がるようにしている。	○	左記継続する。職員の表彰を定期的に行つていただきたい。

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

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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	契約前の面接において、ご家族だけでなく、ご本人からもお話を伺うようにしている。面接した内容はフェイスシートに記録するとともに暫定ケアプランに反映するようにしている。		左記継続する。
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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	契約前の面接において、不安や要望等をお聞きするようにしている。面接した内容はフェイスシートに記録するとともに暫定ケアプランに反映するようにしている。		左記継続する。
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	相談内容からグループホーム以外の利用が適切であると判定会議にて判断した場合は、他施設の利用を勧めている。		左記継続する。
26 ○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	利用開始前に施設見学に来ていただくこととしている。		左記継続する。

グループホームグレイスフル箕輪(あかそばユニット)

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>2. 新たな関係づくりこれまでの関係継続への支援</b>			
27	<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	利用者様と同じ視点に立ち、常に尊重した声かけができるようにセリフ集を用いて適切があるかどうか振り返るようにしている。また、利用者様の1日体験を行い、利用者様の立場に立った改善が提供できるようにしている。	左記継続する。
28	<input type="checkbox"/> 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	居酒屋を通してご家族と一緒に本人を支えていくことができるようになっている。	左記継続する。
29	<input type="checkbox"/> 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	利用者様のプロフィール表を用いて、利用者様の生きてこられた背景を把握するようにしている。今までの家族関係を尊重するとともに、これから関係構築も大切にするようにしている。	左記継続する。
30	<input type="checkbox"/> 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	ご家族以外の訪問者も受け入れている。また、帰省についても働き掛けを行っている。	<input type="radio"/> 左記継続する。馴染みの関係のある方との関係が切れないように外出に変化をもたらしていきたい。
31	<input type="checkbox"/> 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	気の合う利用者様同士で一緒に活動が行えるように近くのテーブルに誘導したりするなど、コミュニケーションが図りやすい環境をつくっている。	左記継続する。

グループホームグレイスフル箕輪(あかそばユニット)

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)
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	退居後も施設運営にご協力いただけるよう働きかけを行っている。また、ご協力いただけるご家族がいる。		左記継続する。

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

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	利用者様から「〇〇したい」といった声を積極的にお聴きするようにしている。困難な場合は、ご家族も交えてご本人の視点から考えるようにしている。要望等はケアプランを作成するアセスメント用紙に反映している。		左記継続する。
34 ○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	面接時に得た情報をフェイスシートにまとめ、全職員で情報共有している。また、プロフィール表を作成し、今までの生活歴や嗜好などの情報を得ている。		左記継続する。
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	ケアプランを作成するためのアセスメント用紙に反映している。また、定期的にケース検討会を行っている。		左記継続する。

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

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	事業所内のカンファレンスやご家族からの要望をケアプランへ反映するようにしている。		左記継続する。
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------	--	---------

グループホームグレイスフル箕輪(あかそばユニット)

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)
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	定期的に見直しを行っている。また、著しい変化がみられた場合は、必要にあわせてケアプランを見直すようにしている。		左記継続する。
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	個々の様子を毎日残すようにしている。また、利用者様の表情の変化やつぶやき、ひやりはっとの内容についても記録し、情報共有している。		左記継続する。
<b>3. 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	必要な場合は、病院受診や個別の外出に職員が付き添うようにしている。ご本人の居室での宿泊についてもできるようにしている。		左記継続する。
<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>			
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	地域の方々を施設行事に招いたりすることで、連携が図れるようにしている。有事の際には、上古田区の方々の協力が得られるようしている。		左記継続する。
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	必要に応じて行うようにしている。以前、医療保険による訪問看護に入ってくれたことがある。		左記継続する。

グループホームグレイスフル箕輪(あかそばユニット)

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)
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	必要に応じて行うようにしている。現在のところ該当者はいない。全体の入所状況をお伝えしている。		左記継続する。
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	利用者様やご家族の希望に応じてかかりつけ医を継続されている方もいる。そのため、必要時には連携を図っている。		左記継続する。
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	各利用者様のかかりつけ医や、協力医療機関である福島病院や伊那中央病院との連携を図っている。		左記継続する。
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	併設事業所内の看護師、また委託契約をしている箕輪町社会福祉協議会訪問看護ステーションと連携を図っている。		左記継続する。
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	入院時においては、グループホームでの生活の様子を病院へ情報提供している。また、入院中においても定期的に足を運ぶようにし、病院関係者と情報交換をしたりし、早期退院ができるように努めている。		左記継続する。
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	重度化した場合においての相談をご家族、かかりつけ医と相談し、職員全員で情報を共有している。		左記継続する。

グループホームグレイスフル箕輪(あかそばユニット)

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)
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	重度化した場合における対応指針を定め、委託契約先の箕輪町社会福祉協議会訪問看護ステーションやかかりつけ医との連携に努めている。		左記継続する。
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	入居の際には、かかりつけ医や担当ケアマネージャー等と情報交換を行っている。また、退居の際においても、退居時連絡表を用いて、情報提供を行う仕組みをもっている。		左記継続する。
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>			
<b>1. その人らしい暮らしの支援</b> (1)一人ひとりの尊重			
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	せりふ集を活用して声かけについても勉強している。また、個人情報が漏洩しないようにシュレッターを使用したりしている。		左記継続する。
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	利用者様の希望や声をつぶやきにて拾いあげ、利用者様を尊重した声かけができるようにしている。		左記継続する。

グループホームグレイスフル箕輪(あかそばユニット)

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)
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	その人らしい生活ができるよう、その日の利用者様の気分や体調に応じて食事作りや買い物など参加いただけるようにしている。		左記継続する。
(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				
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	入居前に理美容先について確認を行っている。現在は、全利用者様訪問理美容にてこられる方と馴染みの関係ができている。衣類については、着替え時に利用者様と一緒に選んでいる。	○	左記継続する。利用者様お1人お1人の希望について再度お聴きしたい。
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	食事の準備から後片付けまで、利用者様と職員が一緒に行っている。また、利用者様の食べたいものについては、メニューに取り入れたりしている。		左記継続する。
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	飲み物については、お好きなものを伺ってお出ししている。また、喫煙についても所定の場所であれば可能としている。	○	左記継続する。飲酒の機会を設けていないため、要望をお聴きしながら、お酒を提供していきたい。
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	排泄チェック表を活用して、パターンの把握、その方に合わせたトイレへの声かけ、誘導を行っている。また、定期的なアセスメントにより、使用物品を検討している。		左記継続する。

グループホームグレイスフル箕輪(あかそばユニット)

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 ○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	入浴への声かけは個別に行っている。また、その方の希望に添った湯温、時間帯にて入浴いただいている。		左記継続する。
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	眠れない方には飲み物をお出ししたり、お話をしたりしている。また、お一人では眠れない方については、一緒に横になったり、安心できる環境をつくり支援している。疲労の様子がみられた際は、個別に声をかけ休息いただいている。		左記継続する。
(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	その方ができること、やっていただけることをしていただいている。個別に絵を描いたり、貼り絵をしたり、畠仕事の支援や雪かきなど、職員も一緒に行ったりしている。		左記継続する。
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、お金を持したり使えるように支援している	利用者様の金銭管理は、本人の認知症による管理能力の低下をふまえ最小限にしている。個人的に所有されている利用者様については、職員で金額の把握に努めている。		左記継続する。
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	お一人の利用者様に限っては、自由に施設周辺を散歩されている。その他、天気の良い日などは愛犬をつれて散歩に行っている。	○	左記継続する。利用者様の希望にあわせて対応できる体制をとってきたい。

グループホームグレイスフル箕輪(あかそばユニット)

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)
62 ○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	季節を感じていただけるようぶどう狩りやいちご狩り、誕生日月でも外食等を行っている。	○	左記継続する。利用者様の希望にあわせて対応できる体制をとってきたい。
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	スタッフルームの電話は、利用者様から要望があれば、いつでも使用いただけるようにしている。また、手紙についても自由にしている。		左記継続する。
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	面会時間を指定することなく、いつでも気軽に訪問していただけるようにしている。居室にてお話などしている際は、お茶やおかしをご用意して、寬いでいただけるようにしている。		左記継続する。
(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	身体拘束は行っていない。		左記継続する。
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	日中は鍵をかけることはしていない。		左記継続する。

グループホームグレイスフル箕輪(あかそばユニット)

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)
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	食堂や共有スペースにて記録を行っており、利用者様の安全に目を向けている。		左記継続する。
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	利用者様の状態を把握し、生命の危険を及ぼす物品については、マニュアルに基づき鍵のかかる場所に保管するなどの対応している。		左記継続する。
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	ひやりはっとを個別に作成し、防止策を検討している。		左記継続する。
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	マニュアルに基づき対応できるようにしている。また、消防署による普通救命講習を消防署指導のもと実施している。		左記継続する。
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	定期的に防災訓練を実施している。また、地域で行われている防災訓練にも参加している。	○	左記継続する。施設における有事を想定して、地域の方との防災訓練を実施していく。
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	入居契約前に日常生活上のリスクの説明をしており、ご家族にもご理解いただくように努めている。		左記継続する。

## グループホームグレイスフル箕輪(あかそばユニット)

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)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	利用者様の身体状況の変化について注意深く観察するようにしている。体調不良時における受診については、必ず職員も付き添うようにかかりつけ医に状態や状況をお伝えしている。	左記継続する。
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	薬の内容をかかりつけ医より出してもらうようにしている。また、カルテの保管して職員間で情報共有している。	左記継続する。
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	便秘気味の方には、必要に応じてお茶以外にも水分を摂取いただくよう促している。また、身体を動かすことにより、便秘予防に努めている。	左記継続する。
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	食後は口腔ケアを行ない、夕食後においては義歯洗浄など念入りに行なっている。	左記継続する。
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	毎食の食事量チェックを行っている。また、利用者様1人1人の摂取量に合わせて量の加減をしている。	左記継続する。

グループホームグレイスフル箕輪(あかそばユニット)

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)	感染予防マニュアルを作成している。入居時には、診療情報提供書を依頼し、感染症の疑いがないか確認している。		左記継続する。
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	キッチンハイターなどを使用して調理用具等の消毒を行っている。食材についても賞味期限のチェックをしてから使用するようにしており、期限切れのものがあれば廃棄している。		左記継続する。
<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			
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	建物の周りには樹木や花を植え、玄関先においてもプランターを置いたりして環境整備をしている。		左記継続する。
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	共用空間のものは、利用者様にとって居心地の良い環境となるよう、作品を掲示したり、小中学校からいただいたものを掲示している。		左記継続する。
82 ○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に過ごせるような居場所の工夫をしている	椅子やテーブル、ソファーを置いて、お好きな場所で寛ぐことができるよう環境を整えている。		左記継続する。

グループホームグレイスフル箕輪(あかそばユニット)

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)
83	○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	入居契約時やカンファレンスの際には、ご家庭で使い慣れた家具や生活用品を準備していただくよう依頼し、各利用者様の生活習慣や好みに合わせた環境となるようにしている。		左記継続する。
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	定時に換気を行い、空気の入れ替えを行なっている。その他にも、各居室に通気口が設置してある。温度調節は温度計を確認して、利用者様にとって適切な温度となるようにしている。		左記継続する。
(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	必要部分には手すりが設置してある。また、キッチン部分など、利用者様が使いやすい高さの物をと入れている。		左記継続する。
86	○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	ケアプランに基づき、自立して生活できるよう介助している。		左記継続する。
87	○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	ウッドデッキから畠や建物周りに出かけることができるようになっている。また、ウッドデッキにて洗濯物を干している。		左記継続する。

(  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 (該当する箇所に○をつけること)
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	<p>①ほぼ全ての利用者の</p> <p><input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいの</p> <p>③利用者の1/3くらいの</p> <p>④ほとんど掴んでいない</p>
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	<p>①毎日ある</p> <p><input type="radio"/> ②数日に1回程度ある</p> <p>③たまにある</p> <p>④ほとんどない</p>
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	<p>①ほぼ全ての利用者が</p> <p><input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが</p> <p>③利用者の1/3くらいが</p> <p>④ほとんどない</p>
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	<p>①ほぼ全ての利用者が</p> <p><input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが</p> <p>③利用者の1/3くらいが</p> <p>④ほとんどない</p>
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	<p>①ほぼ全ての利用者が</p> <p><input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが</p> <p>③利用者の1/3くらいが</p> <p>④ほとんどない</p>
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	<p><input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が</p> <p>②利用者の2/3くらいが</p> <p>③利用者の1/3くらいが</p> <p>④ほとんどない</p>
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、安心して暮らしている	<p>①ほぼ全ての利用者が</p> <p>②利用者の2/3くらいが</p> <p><input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが</p> <p>④ほとんどない</p>
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	<p>①ほぼ全ての家族と</p> <p><input type="radio"/> ②家族の2/3くらいと</p> <p>③家族の1/3くらいと</p> <p>④ほとんどできていない</p>
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	<p>①ほぼ毎日のように</p> <p>②数日に1回程度</p> <p><input type="radio"/> ③たまに</p> <p>④ほとんどない</p>

グループホームグレイスフル箕輪(あかそばユニット)

項目		取り組みの成果 (該当する箇所に○をつけること)
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	①大いに増えている <input type="radio"/> 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
98	職員は、活き活きと働けている	①ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> 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
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	①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 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
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	①ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> 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。)

利用者様、ご家族、職員が一緒に昼食を食べながら一時を楽しむ「居酒屋」といった交流会を2ヶ月に1回行なっています。ご家族も多数参加いただき、大変賑やかなものとなっており大変好評です。