

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	運営理念の中で、利用者主体のサービス・生きがいをもつ安らかな生活を送る・地域に開かれた施設という3項目をあげ、実践にむけて努力している。	
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	毎朝朝礼を行い意識の共有を図っている。週に一度は運営理念の齊唱をしている。	
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	近所を散歩するときに、地元の人と会話をしている。また、運営推進委員会で地元の自治会長さん、市会議員、老人会長さんなどをメンバーに入れ、施設の内容を理解してもらうようにしている。	
2. 地域との支えあい			
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努めている	近所を散歩するときに、地元の人と会話をしている。また、隣の公民館のボランティアなども受け入れている。地元町会長や町民の方が気軽にお茶を飲みにきいている。	
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	運営推進委員会では、地元の各役員の方をお呼びし、意見などを聞き、地元に理解を求めるとともに、地域に則した運営が出来るように勤めている。また、隣の公民館サークルやスポーツクラブなどのボランティアを受け入れている。施設の行事には近隣の人の参加を呼びかけている。	

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	近所の老人が立ち寄った時や地元の公民館サークルのボランティアが見えたとき等に、介護などの質問に対して相談にも乗っている。		

3. 理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	今回が初めての外部評価であり、問題点の把握に努めたい		
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	定期的に運営推進委員会を実施している。その中で、事業所の経営内容や利用者の生活状況を各参加者に報告し、理解を求め、なお一層よりよい運営にむけての意見を頂いている。		
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	佐野市の介護保険課、生き生き高齢課には月に数回訪問し現状報告したり色々な相談にのっていたいている。		市町村で行われる研修やフォーラムや講演会に参加し、積極的に質問し、問題解決を図っている。また、入居の際は、必ず市町村担当に相談している。
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、必要な人はそれらを活用できるよう支援している	社会福祉協議会、市等の研修に参加し勉強している。現在必要な人はいない		
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	朝の朝礼で倫理研究所の本を輪読し、個々の倫理観、人間力の向上について努めている。職員室には虐待防止法の貼り紙をし意識向上を図っている。		

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)
4. 理念を実践するための体制			
12	○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	契約の際は、管理者又は生活相談員が各項目について説明をしている。また、重要事項説明書については2部作成し、事業所と契約者が1部づつ保管し、いつでも目を通せるようにしている。また、必ず施設見学をして頂き、納得した上での入所をお願いしている。	
13	○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	運営推進会議に利用者の代表を必ず出席させ、意見を聞くようにしている。また利用者家族来訪の際にはできるだけ話す機会を設けている	
14	○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	家族が来訪の際には実情をすべて報告、利用者が快適な生活が出来るよう家族の意見を聞いている。	
15	○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	運営推進委員会の際に、利用者代表して頂き、意見を頂戴し、反映をするようにしている。又家族来訪の際には何でも話しやすい場を設けている。事故の際は些細なことでも家族に報告し必要に応じ医療機関で受診する。	
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、反映させていている	介護委員会、レクレーション委員会、給食委員会の各委員会を設け、要望などがあれば、そこで運営者や管理者に意見を伝わるようにしている。	
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	4交代制で要望に柔軟に対応できるよう職員の勤務を行っている。又職員の希望を聞いて、職員が勤務しやすいようなシフトづくりをしている。	

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)
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	基本的には施設が一箇所しかなく移動はない。又職員の離職を最小限にするため、働きやすい職場作りをしている。職員は出来るだけ人間的に優しい人物を採用している。		

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	毎朝、朝礼にて倫理研究所の冊子を輪読し、個人の倫理觀を向上させ、利用者に対するサービス精神、人間性の尊重の精神を養っている。		研修会には出来るだけ職員を参加させている。又研修などで得た知識は、勉強会などを開くようしている。
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	グループホーム、ディサービス、特別養護老人ホーム等との職員同士が相互訪問している。		
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	明るい職場環境作りを心がけ、又出来るだけ本人の希望に沿った勤務を作り実施している。運営者が個人的な悩みは出来るだけ察知し相談にのっている。		
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	研修会の参加、資格取得の援助を通し、職員のスキルアップ、意識向上を図っている。又職員個人の家庭等の個人的な問題もできるだけ配慮し、働きやすい職場にしている。		

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)
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	<p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>本人の個人的な情報を把握し、必ず利用前に一度は訪問していただき、信頼関係を築くように努めている</p>	
24	<p>○初期に築く家族との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>家族には施設を数回見学していただき、現状把握に努めている。又利用した場合の最良の方策を話し合っている。</p>	
25	<p>○初期対応の見極めと支援</p> <p>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</p>	<p>本人・家族・施設で話し合いをし、利用者がこの施設が良いのか、ほかの施設が良いのか、フランクに相談にのっている</p>	
26	<p>○馴染みながらのサービス利用</p> <p>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</p>	<p>最初から入所するのが困難な方は、まずディサービスをご利用して頂き、施設の馴染んでもらっている。また試験入所期間として、1~2週間の期間を設け、利用者がこの施設に適応できるかどうか判断すると共に、本人が早く馴染めるように最善の配慮を行っている。</p>	
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
27	<p>○本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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</p>	<p>食事や洗濯物の整理等出来るだけ一緒に手伝ってもらっている。又食事はもちろんのこと、お茶の時間などでも、利用者とのコミュニケーションを図り、利用者の状態を細かく把握できるようにしている。</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)
28 ○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	家族が来訪の際には、利用者の現状を報告している。家族からの相談には積極的に対応し、本人が生活しやすいような問題解決を図っている。		
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	家族の訪問などは歓迎し、楽しんで時間を過ごしていただけるように努力をしている。		
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	レクリエーションなどで外出する際には、本人のなじみの深い場所へ行くなどしている。また、友人等の訪問は大歓迎し、またの機会をお願いするようにしている。		
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	レクリエーションなどでも、利用者同士が触れ合う機会を設けている。また、毎回の食事では、会話が弾むように進めている。		
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	利用を止めた方には、時々職員が訪問したり、移った施設の管理者等から現状を聞いている。		

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)
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	なじみの家具、茶碗、箸等を持ってきて頂き、その人の暮らしがあまり急変しないようにしている。また、問題が生じた場合、家族にも相談にのって頂き、本人が一番生活しやすい環境作りに努めている。	
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	今までの経過を職員一人一人が分かり易くするために、個人ファイルを設け、現場においていつでも見れるようにしてある。	
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努めている	食事、排便尿、血圧、体温等の記録をこまめにとるようにしている。また、職員全員が把握しておくべきことは、別記録として記録ノートを活用している。	
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	ケアマネージャーの介護計画だけではなく、介護委員会などにおいて詳細に個別の問題も取り上げて利用者本位の介護に取り組んでいる。	
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	利用者の介護に対して変化があった場合は、ケアマネージャーだけではなく、職員で結成した介護委員会で話し合い処置がされることになっている。また、詳細は個人記録に記載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)
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	個人記録を時系列で記載し、対応に役立てている。又毎朝、一日の利用者個人個人の介護の注意すべき点、やらなければならないこと等の打ち合わせをしている。		
3. 多機能性を活かした柔軟な支援			
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	少人数制を活かして、なるべく外とのふれあいをするようにしている。施設に入っても社会性を失わないように努力している。		
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			
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	地区のボランティア団体、公民館、スポーツクラブ等からご支援いただいている。又運営推進委員で絆をより一層深いものにしている。		
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	居宅介護支援所のケアマネージャーやショートステイ、ディサービス等の管理者、ケアマネージャーと話合いをしている。又理美容サービスは出張していただいている。(有料)		
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	地域包括支援センターを訪問したり、センターの職員の方が見学に見えたりしている。		

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)
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	出来るだけ利用者本人のかかりつけ医の診療を受けている。施設の提携医は近くにあり、本人家族と同意の上診察に行ったり往診を受けている。		
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	かかりつけ医が詳しいため変化が見られた場合はすぐに診察を受けに行っている。		
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	ケアマネージャーが看護士の資格を持っている。また提携医の看護職員に相談してもらっている。		
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	医師会病院が提携医であり、相談にのっていただいている。家族とのコミュニケーションを密にし、入院期間中には本人のお見舞いに行くようにしている		
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	ADLの低下が見られた時点で、かかりつけ医に相談し、また家族とも相談し、対応している。		
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	ADLの低下が見られた時点で、かかりつけ医に相談し、また家族とも相談し、対応している。また、介護委員会においてもケアの方向性などを検討し介護に当たっている。		

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)
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	移る施設のケアマネージャー、管理者と充分コミュニケーションをとっている。又家族と移る施設の関係者には詳細な生活情報を報告している。		

IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

1. その人らしい暮らしの支援

(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	名前を呼ぶ時は○○さんときちんと呼び、利用者の発言などは否定せず傾聴している。利用者の部屋の前には基本的にはプライバシー保護のため、名札を出していない。		
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	その利用者にあった声かけ、対応をして、どんなことでも利用者自身にきめてもらい過ごしている		
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	入浴は利用者の入りたい時間に入つてもらえるように対応している。食事も食べたい時に食べてもらう。		

(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	理美容はなじみの店がある人には、都合に合わせて行ってもらい、その他の人には、理容室にホームに来てもらいたいカットやパーマカラーなど、希望日にそって実施してもらっている		
--	---	--	--

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)
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	食材の皮むきや味付けなど出来ることは一緒にいい、配膳や食器洗い後片付け等も一緒に行っている		
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	10時や3時のティータイムには好みの飲み物を聞いてお出しし、おやつなども好みに合わせ、季節を考えお出ししている		
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	夜間オムツを使用している利用者も、日中はリハビリパンツを使用してもらい、トイレ誘導をして排泄できるように取り組んでいる		
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	利用者の入りたい時間に入ってもらえるように対応している。曜日はその利用者である程度決まってしまっている		人數調整のため2日に1回など曜日が決まっているので、出来るだけ利用者の希望に添えるように対応していきたい
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	休息したい時間に休息してもらい、室温調整をして快眠できるよう支援している		
(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			
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	天気の良い日には、外へ散歩に行ったり、花見などの行事を計画して実施している		

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	基本的には一万円を家族より預かり管理している。買い物に行った時には、預かり金の中から自分で支払ってもらっている。お金の管理のできる利用者には別に自分で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	出来るだけ本人の希望に沿い散歩、買い物、ドライブ等に出かけている。家族の方によく食事に外出させていただいている。		
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	花見や正月のお参り等その時期にあった場所に出かけている。又外食も時々するようにしている。		
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	利用者が家族や知人と話をしたい時には、本人自ら電話をしてもらっている。手紙は施設宛に利用者の友人、親戚から届いている。		
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	夜余り遅い時間を除いては、面会に制限はないので、いつでも尋ねてきていただき、お部屋でお話したり、ご一緒に外出したり外食したりして過ごしていただいている		
(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	身体拘束は一切していない。利用者個人が安らかな生活を楽しめるようにしている。		

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)
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	居室や日中、玄関は鍵をかけずにいる		
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	日中は常にフロアに職員が一人いて、利用者の所在や様子を把握し、夜間は2時間ごとの巡回を行って所在様子の把握している。		
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	できるだけ注意の必要な物品は置かないように心がけている。注意が必要な物品は、施設で管理している。利用者によっては、目薬、傷薬等自分で保管しているが、常に職員が注意している。		
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	転倒防止のための障害物の除去、誤薬防止のため利用者ごとに薬を仕分けし、名前・日付・時間を記入している		
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	応急手当や初期対応の訓練の勉強会を開いている。		
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て、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	運営推進委員会には地域の町長、市議員、民生委員の方になっていただき、日頃より協力作りをしている。火災訓練は実施している。		

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 ○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	利用者の健康状況、生活状況は家族に頻繁に説明している。		
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
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	毎日10時に体温、脈拍、血圧等の測定を行い、体調の変化を把握し、衣服に隠れた体はパジャマに着替えるとき、入浴時などに観察し、異変に気づいた時には速やかに対応し、申し送りノートに記入し全職員が情報を得られるようにしている。		
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	薬の効能については職員は勉強している。又医師からの用法、注意事項は徹底し、利用者の服用後の変化には注意を払っている。		
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	便秘の原因の把握に努めている。献立作りには繊維質のものやヨーグル等を取り入れるなどし、なるべく体を動かすように取り組んでいる。		
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	自分で歯磨きできない利用者には職員が解除にて口腔内の清潔を保持している		
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	栄養士が毎日の献立を作成しカロリー計算もしている。又10時・3時のお茶の時間、食事の時のお茶、入浴後の水分補給など、又お茶を飲みたいときはいつでもお出ししている。		

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）	インフルエンザの流行の時期には前もって利用者、職員ともに予防接種を実施する。手洗い・消毒・うがいの励行		
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	定期的に調理用具などをハイターで消毒、布巾・手ぬぐいなどはそのつど洗濯して清潔保持に努めている。野菜などは地場産の新鮮な野菜を使用し、季節感を取り入れている。		

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、玄関や建物周囲の工夫をしている	玄関周りは開放的に作り、施設の周りを散歩できるよう、遊歩道にし、花壇を周囲に作っている・		
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	フロアには季節のお花をいけ。正月飾り、クリスマスツリーなど時期にあったものを取り入れている。又中庭を作り明るい光と庭園の花で季節感が味わえるようにしている。		
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いに過ごせるような居場所の工夫をしている	ソファーやテーブルを配置し、気の合った利用者同士が個々に楽しめるようにしている。		

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)
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	自宅で使用していた、家具や、衣類、食器などを持ってきていただき、なじみの物に囲まれ居心地よく過ごしていただいている		
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	日中や清掃時などには、窓を開けて換気を行い、その日にあつた室温調整を行っている。また晴れた日には新鮮な空気を出来るだけ入れるため、窓を開けている。		
(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	建物は平屋建てにし、材木を使用し、バリアフリーにし手すりをつけている。		
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	利用者個人が各個室の掃除、片付けをしている。又自分で好きな花を部屋の前の庭に植えている。		
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	建物の外回りは散歩道になっている。花壇には季節感のある花木を植えている。また野菜作りを楽しむための畑もある。		



(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)
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	<input type="radio"/> 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
89	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 ②数日に1回程度ある ③たまにある ④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	<input type="radio"/> 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、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 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	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 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
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	<input type="radio"/> 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
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	<input type="radio"/> 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
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	<input type="radio"/> 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
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	<input type="radio"/> 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)
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	<input type="radio"/> ①大いに増えている ②少しづつ増えている 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	<input type="radio"/> 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
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	<input type="radio"/> 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
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	<input type="radio"/> 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。)

- ①利用者本位の質の高いサービスを提供する施設 ②利用者が生きがいを持ち安らかな生活が送れる施設 ③地域に開かれた施設