

## 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 (取り組んで いきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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	「自然の恵みを受けてありのままに」をキャッチフレーズに新鮮な空気・太陽の光・暖かさ静かさを適切に保った環境を提供できていることによって、心身の活性化ができ、且つ、自分らしくありのままに暮らせることができると考える。	<input type="radio"/>	楽しく、自然体で暮らすことができて、利用者にとって「もうひとつの我が家」であるように日々努力していきたい。
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	理念を額に入れ、環境を整えることの意義を十分理解している。また、管理者と職員間での連携及び報告を密にしている。	<input type="radio"/>	
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	ホームの立地環境がそのまま理念となっているため、その環境を壊すことなく、さらに充実していくように環境整備をしている。	<input type="radio"/>	今後もさらに地域の一員として暮らしていくことができるよう努力していきたい。
<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努めている	代表者と管理者は夫婦であり地元住民なので近所の方は気楽に声をかけてくださる。また、職員も地元周辺の方が多く、散歩時など畠や田んぼにいる近所の方とも立ち話をしている。	<input type="radio"/>	地域や家族の方にも集まっていたげるイベントを開催したらよいと思う。
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	自治会には地域密着型施設であることを理解いただいており、お祭りにも誘っていただいている。	<input type="radio"/>	

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 (取り組んで いきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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	地域の人に関心をも行っていただけるようなホーム作りを目指している。	○	もっと積極的に地域に働きかけると良いと思っている。
<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	自己評価をするにあたり、職員全員で取り組んだことで現状が認識できた。それにより問題点が共有でき、さらに良いケアの提供ができるきっかけとなった。	○	職員にとって楽しく働き甲斐のあるホームであることは、利用者にとっても居心地の良い住まいになるのではないかと考える。今後も職員の意見を聞き、一体となってより良いケアを目指して努力していきたい。
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	自治会長さんから、当ホームの毎日の散歩を見ていて、道路の整備や公園の整備の必要性を痛感するため、今後市にも働きかけて行きたいとの意見が出された。	○	受身ばかりでなく、もっと地域に開かれたホームになるようにしなければいけないと思う。
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	北東部で行うケア会議や講師を招いての講義に参加し、行政の動向や情報を知る機会を作っている。		
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	民生委員である管理者より、成年後見制度および、権利擁護の講義を受けた。現在権利擁護を利用している方がある。		
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	言語を含め虐待はあってはならないことを認識し、日々のケアを提供している。利用者の毎日の生活や表情から見て、安心して暮らしていることがわかる。		

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 (取り組んで いきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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	○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	管理者により、重要事項説明書・契約書に基づき、説明し理解されている。利用者や家族の要望はできるだけ応じてあげられるように、話し合う機会を設けている。	
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	利用者からの不満等の思いを表出しやすいケアに心がけ、その思いを叶えてあげられるようにスタッフ間の情報交換を行い、より良い個別ケアに努力している。	
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	ホーム便りを個別に作成し、職員を含め暮らしぶりを報告している。金銭管理は、毎月こづかい帳明細を作成しお知らせしている。利用者がどのような暮らしぶりをしているのか、職員全員がわかるように情報交換をしている。	
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	ご意見箱を設置し、苦情相談の方法を掲示してある。また、面会時には気になることなどを聞くようしている。	○ 利用者・家族・管理者・職員が一家族のようになんでも気楽に話し合える環境を、今後も続けて行きたい。
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、反映させている	職員一人ひとりが係りを決めてあり、運営がスムーズにできるように話し合いをしている。	
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	必要人数は常時確保しているが、行事や緊急時などは、利用者の安全を確保するためにもその状況にあった人数を増員している。職員の急な事情で勤務ができなくなった場合も、快く変わつてもらっている。	

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 (取り組んで いきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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	利用者に対する介護方法を統一しているため、新しい職員を皆で助けながら、利用者に安心して暮らしていただけるように配慮をしている。		
<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	20年度職員研修として、新任職員、中堅職員、指導的職員研修、その他段階に応じて行っている。		
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	近くのグループホームのイベントに参加したり、勉強会に参加している。		
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	ストレス因子を探し、軽減できるように援助している。また、職員の親睦会やバーベキュー等を行っている。職員が困っていることなど、すぐに相談できる状況にある。		
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	運営者は職員と一緒に現場にいるので、個人の能力を把握している。それぞれの得意分野を伸ばすことができるよう意見を聞いています。		

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 (取り組んで いきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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>				
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	家族及び本人から聞き取りにより、バックグランドシートを作成するにあたり、時間をかけて思いを引き出している。面会時に利用者のちょっとした行動を話すと、以前家にいるときに気がついたことを話してくださることがあり、「ああ、そうだったのか」と今後のケアに参考になることがある。		
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	その時々の状況に柔軟に対応し、アドバイスをしている。	○	家族の面会時に、ゆっくり話しを聞く時間があるとよいと思う
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	今現在行わなければいけないと思われる援助や、今後要るであろうサービスをチョイスし情報を与え、選択肢を広げられるようにアドバイスをしている。		
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	場合によっては、体験入所を行っている。		
<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>				
27	○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	職員も利用者も一緒に生活していることを認識したうえで、お互いに協力しながら、できることを行っている。常に敬う気持ちを忘れず、援助している。		

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 (取り組んで いきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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	家族にホームでの様子を手に取るように伝えることにより、利用者との距離をちじめ、面会時には一緒に散歩に行ったり、個別レクをしていただいている。	○	行事にも参加していただき、一緒に楽しむことができるようにしていきたい。
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	本人には家族が一番頼りになることを意識付けしていただくためにも、面会時には本人のわがままや思いを素直に聞いていただくようにお願いしている。	○	面会時、もう少しゆっくりしていただき、食事やレクなど一緒にいる時間作っていただけるように、ホーム側も積極的にアプローチしていきたい。
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うよう、支援に努めている	以前からのお友達が遊びに見えた時は、居室等でゆっくりくつろいでいただいている。また、家族に協力していただき、墓参り等に出かけられるよう援助している。		
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	利用者同士が支えあう場面が多く見られる。		
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	死亡退居された後も、家族の方が花を持ってきてくださったり、スーパーで会うと立ち話をしたりするときもある。		

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 (取り組んで いきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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>				
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	毎月1回ケースカンファレンス時、本人の思いを職員の共通課題として検討し本人の思いに近づけるように話し合いをしている。また、常時柔軟に対応している。	○	リビングから見えるコンビニに連れて行ってあげられるといいと思う。
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	バックグランドシートをとることにより、日々の行動の意味が理解できることが多い。		
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	日課表を作成し個別に対応している。		
<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>				
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	毎月1回ケースカンファレンス時、一人ひとりの現状をアセスメントし、方向性を統一できるように話し合っている。		
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	モニタリングを行い、また、状況に応じて計画を修正している。		

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 (取り組んで いきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
38	<input type="checkbox"/> 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	フォーカスチャーティング形式の介護記録により個別に記録がされている。また、それについての意見交換や報告をしている。出勤の際、一人ひとりの記録を読み、内容を把握し問題があればそのつど話し合っている。		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>				
39	<input type="checkbox"/> 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	たとえば、看取りの場合、ホーム内で家族と一緒に過ごせるような配慮ができる。		
<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	<input type="checkbox"/> 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	運営推進会議を通し、地元の民生委員や自治会長さんにホームの入居者の情報を伝え協力している。		
41	<input type="checkbox"/> 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	現在のところでは利用していない。		
42	<input type="checkbox"/> 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	今後そのような対象者があれば、検討していくつもりである。		

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 (取り組んで いきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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	今までの主治医を継続し、受診の際には看護師が援助している。また、当ホームの協力医は、24時間体制でサポートしてくださっている。		
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	協力医として快く相談に乗ってくださり、また、適切なアドバイスをいただける。	○	認知症についてもっと勉強をしていきたい。
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	看護師が常勤し、利用者の健康管理に努めている。疑問や不安なことがあれば、すぐにたずねることができる。		
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	当ホームの看護師・主治医・入院先の主治医・家族との協力体制にて早期退院が実現されている。		
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	「看取りに関する指針」により職員に周知してある。		
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	現在までに5人の看取りを行った。家族、主治医、職員そして看護師の連携と協力の下見送ることができた。	○	介護職員に掛かる精神的負担や不安感。それをサポートする看護師の時間的拘束や精神的重圧にどのように対応して行ったらいいのかが今後の課題である。職員は、マニュアルがあればいいと望んでいる。

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 (取り組んで いきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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	今までに、1名が家庭の事情で特養に転所されたが、その際本人及び転所先の職員が戸惑うことなく継続した介護ができるように、情報提供書を作成した。		

**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	一人ひとりに合った声掛けをし、記録は事実をわかりやすく書くようにしている。		
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	本人の能力に合わせた問い合わせをして、簡単な選択肢で問い合わせながら、自己決定を援助している。		
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	突発的な出来事の際は、最優先に利用者に寄り添うケアを心がけている。		

**(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	着替えの時は、本人と一緒に洋服選びをしている。行きつけの美容院へ行かれる方もある。	○	モーニングケア時ひげや髪型に特に気をつけているが、化粧しておしゃれして出かけられる機会をもっと作れると良いと思う。
--	---	---	---

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 (取り組んで いきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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	芋の皮むき・豆の筋取り・ピーマンの種とり等当ホームで収穫した野菜の下ごしらえをしている。		
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	週2回のメニュー会議の際、利用者にも参加していただきメニューを決めている。誕生日や記念日には、利用者の好物を作っている。		
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	一人ひとりの排泄パターンに合わせトイレ誘導をしたり、声掛けをしている。一人ひとりに合った下着やパットを提供し、時には排泄時ほめてあげることもある。		
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	基本的には時間と曜日を決めてあるが、本人の希望や突発的な事態においては臨機応変に対応している。		
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	今までの生活パターンがあるため、本人の体調不良や他人に迷惑がかからなければ、居室内では自由にしていただいている。しかし、病状悪化の恐れがある場合は、医師の指導の下休養する時間をつくっている。		
(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	利用者同士が教えあったりしている場面がよくある。今までのホームでの日常生活の中で、自然に仕事分担が出来上がっている。		

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 (取り組んで いきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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	家族の承諾のもと、本人が管理できる金額をもってもらっている。		
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	散歩したり、花の手入れや野菜の世話、草引き等一緒に行っている。		
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	家族の協力の下、外食したり、近くの喫茶店へ出かけたりする。		
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	電話は自由に使えるように援助している。また、デジカメでとった写真をはがきにして出せるよう作成している。		
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	家庭的な雰囲気を大切にしているので、面会者も一緒にくつろいで頂いている。		
<b>(4) 安心と安全を支える支援</b>				
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	マニュアルが作成されており、身体拘束の弊害もよく理解している。		

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 (取り組んで いきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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	一人ひとりの行動パターンを把握しており、見守り重視をしているため、日中はいつもオープンである。		
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	建物自体見守りしやすい設計になっている。常に所在を確認し、夜間に於いても、巡回をして安全な暮らしを提供できるようなケアをしている。		
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	その時々の状況により、適切に対応をしている。		
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	緊急マニュアルを作成し事故防止に取り組んでいる。		
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	緊急マニュアルの中に組み込んでおり、指導している。		
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、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	自治会の協力が得られているため、とても心強い。	○	今後自治会や消防署員を含めた、実地訓練を行っていく必要がある。

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 (取り組んで いきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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	病状及び認知症の進行に伴い起こり得るリスクはその時々において、すばやく報告をしている。そして利用者、家族とも一番良い方法を話し合っている。		
(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	日々のバイタルチェックを徹底することや、一人ひとりの服薬内容や観察ポイントを把握することにより異常の早期発見に努めている。		
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	個人カルテに服薬内容が閉じてある。服薬ミスがないように、きちんと服薬確認をしている。		
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	一人ひとりの排便状況は、カルテに記入してあるため、その人にあった方法で援助している。		
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	毎食後一人ひとりにあった方法で援助をしている。また、月に2回歯科衛生士によるメンテナンスを行っている。		
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	一人ひとりに合わせた食事形態や摂取方法で支援している。		

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 (取り組んで いきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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）	看護師の指導の下実行している。インフルエンザやノロウイルスの流行期には、家族の協力を得て外部からのウイルスの持ち込み防止や外出を控えていただいている。また、インフルエンザの予防接種を利用者及び職員に勧めている。		
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	消費期限に留意し在庫食品を少なくし、常に新鮮な食材を使用するようにしている。また、それぞれの物品にあった消毒剤を適切に使用している。		
<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			
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	スロープや手すりを設置し事故防止対策をしている。花や植物により落ち着いた和やかな雰囲気を醸し出している。		
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、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	当ホームの理念に沿って適切な環境を提供できるよう日々努力している。また、季節の年行事にあわせて皆で作った作品をさりげなく飾っている。		
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	食卓スペースのほかに、一人ひとりに合わせた、ソファー・リクライニングチェア・ソファーベッド等それぞれが居心地のよい場所を選んでくつろいでいる。		

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 (取り組んで いきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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	居室内は本人が希望し、落ち着けるものであれば自由を持ってきていただき、使っていただいている。		
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	風のとおりはよく、においやよどみは問題がない。体温調節が困難な利用者の居室には、温度湿度計を設置し加湿器を使用しながら、健康管理をしている。日よけ対策に、ヘチマ・蔓むらさき・きゅうりなどを窓辺に作った。		
<b>(2)本人の力の發揮と安全を支える環境づくり</b>				
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	廊下等歩行練習や徘徊しても危険でないように物を置かないように配慮したり、手すりにつかまって安全に移動ができるようになっている。ホーム内は絨毯敷きなのでスリッパは履いていない。椅子に座ってできる体操や、音楽にあわせてボール投げをして身体機能の低下予防をしている。		
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	自分の居室がわかるように目印をつけている部屋もある。一人ひとりの能力を把握することにより失敗させない援助方法を常に考えている。利用者の自分にあった分野で取り組んでいる。		
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	自由にテラスに出て、洗濯物を取り込んだり、郵便物を取りに行ったりしている。庭のベンチに座って、お茶会をしたり、その季節にあった催しをしてユニット間の交流を深めている。		



( 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		取り組みの成果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
項目		
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 <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
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 <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
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 <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、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
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 <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
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 <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
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 <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
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 <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
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 <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)
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 <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
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 <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
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 <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
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 <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。)

当ホームで使う野菜は、主にホームの畑で収穫したものを使用している。現在は、ナス・きゅうり・ピーマン・ジャガイモ・玉ねぎ・トマトなどたくさん作っている。運営者が看護師であるため、現在、医療的依存のある利用者（胃ろう・バルーン留置・人工透析等）の受け入れをしている。また、看取りに関しても主治医・家族等の協力の下に行っている。