

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)
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	独自の理念として菜の花は施設としてではなくスタッフと共に普通の生活をする場ということと、個別性を最大限に活かすケアするという事をあげている。	
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	利用者と職員は、家族のように、掃除、洗濯、食事作り、買い物など一緒にする事や、その人その人にできることをやってもらっている。	
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	近所のスーパーに一緒に買い物に行き、お金を利用者に払ってもらったり、買いたい物がどこにあるかお店の人にきいてもらったりしていると共に、家族にその事を報告している。	
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に努めている	近所の人たちとの日々のあいさつや、畠でできた物を利用者と持って行ったり、近所の方から頂いたりの付き合いをしている。	
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	町内会費を支払ったり、広報紙を持ってきてくれる自治会の班長さんと交流している。	

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)
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	地域の高齢者の方に施設に遊びにきていただしたり、独居の方にグループホームの電話番号を教えいつでも駆け込める状態を作っている。		
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	前年度の外部評価の指摘や自己評価の反省点をミーティングで話し合い改善している。		
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	評価を運営推進会議の会員に配布し、会議では取り組み等を報告し意見を聞き、サービス向上に活かしている。		
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	法人関係者が市の担当者と行き来する機会が多くあるためサービスに関しての情報など教えてもらい取り組みに活用している。		
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、必要な人にはそれらを活用できるよう支援している	研修に職員を参加させる事により、実際使う事になった時、家族の相談にのれるようにしている。		
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	研修に参加し勉強をすると共に、日常の介護の中で言葉の虐待に値することや、入浴の際、あざなどないか、など職員皆で気を付けるようにしている。		

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)
4. 理念を実践するための体制			
12	<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>	<p>契約の際、面談室で管理者と家族が向かい合い、時間をかけて話を聞き、説明をすると共に、入居者のどのような生活を望んでいるか聞くようにしている。</p>	
13	<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>	<p>利用者から苦情や訴えがあった場合、居室、面談室、事務所などで話を聞く機会を作り、訴えに対応できるようにしている。</p>	
14	<p>○家族等への報告</p> <p>事業所での利用者の暮らしづくりや健康状態、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>	<p>毎月職員の手書きのお便りで健康状態など知らせたり、菜の花だよりという新聞に行事や暮らしづくり、職員の手記などのせて、家族に送っている。</p>	
15	<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>	<p>面会時に話を聞いたり、玄関先に意見箱をもうけて意見を入れてもらうようにして、意見があつたり、家族の希望などがあつた場合、ミーティングで話し合い対処するようにしている。</p>	
16	<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、反映させている</p>	<p>月に一度のミーティングで職員の話を聞いたり、話し合ったりして、あった場合、法人に提案し反映してもらうよう努力してもらっている。</p>	
17	<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>	<p>受診時や外出時、人手がいるときの人員の確保など法人の誠道会に応援を要請し、実際に対処してもらっている。</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	離職を申し出た人に対しては、法人と話し合い、やめる原因によっては、改善してどまつてもらえるよう話をしている。移動の場合も最小限の移動にしている。		
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	職員に研修を受けさせる機会を設けると共に、勤務をしながら資格をとれるよう勤務表を作っている。		
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	グループホーム協議会には必ず参加し、情報交換をするとともに、勉強会にも参加している。	○	相互訪問の機会をもっと増やして他の施設のよい点を取り入れていきたい。
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	野の花会を職員で作り、会則に従いコミュニケーションをとる機会を設けている。		
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	年に一度、面談を行い、職員の職場に関する思いや要望等を確認している。		

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)
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>家族の人に利用者本人と見学にきてもらょうにし、入居されてからは、居室を多く訪問し話を聞くようにしている。</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>入所前、入所時に面談室で、家族の話や希望などじっくり聴く、要望があれば何度でも聞き受け止めている。</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>入所時、家族の話や本人の話を聞き、暮らしていく上で必要な支援は見極めている。他のサービス利用に関しては、必要であれば対応していくつもりである。</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>職員と利用者がコミュニケーションをはかり、グループホームになれて頂くことや、他の利用者とよい関係が作れるよう橋渡しをしている。</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>食事作りや洗濯をいっしょにやったり、料理の味付けを教わったり、漬け物の漬け方を教えてもらったりしながら生活しています。</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	家族が来られたときなど菜の花でのありのままを見て頂き、家でどのように暮らしておられたかななど、家族の方から聞いたりしながら本人が馴染んだ生活ができるように支援している。		
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	個人個人のアルバム作りを続け、いつでも家族の方に見て頂けるようにしている。入居者が何か必要になったときは簡単に購入するのではなく家族の方に持ってきてもらうようにしている。		
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うよう、支援に努めている	年賀状を書いて出せるように支援したり、家族の家に他の入居者といかせて貰ったりしている。		
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	各ユニット、行ったり来たり、居室を訪問しあつたりして楽しい時間をすごしている。		
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	入院で退去した場合でも同じ法人を紹介したり、職員が家族にこえかけをしたり、されたりしている。		

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)
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	入居者の思いに添った生活をしてもらえるよう努力していると共に入浴や食事についても時間、回数など無理強いしないようにしている。	
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	センター方式で家族に生活歴や今までの暮らし方などよく聞き、職員間で話し合い、施設での生活の中で活かして頂けるよう努力している。	
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	職員がカンファレンスで入居者個々の現状を話し合い把握しながら、持っている力を発揮できる機会を作っている。	
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	個人個人にあった暮らし方やケア、家族の希望をミーティングなどで話し合いそれらを介護計画に取り入れるようにしている。	
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	3ヶ月ごとに見直しをするとともに、変化が生じた場合は、本人や家族の希望も取り入れて、職員皆で話し合い、それで介護計画を作っている。	

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)
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	日々の様子などは、個人記録に記入している。他に15時カンファレンスで気付きや工夫、情報など話し合いノートに記入する事にしている。介護計画書は個人記録にはさみ職員全員が見れるようにし意見を出せるようにしている。		
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	法人以外の病院の受診の際は、家族が付き添えない場合、職員が付き添っている。他に隣接しているデイサービスといっしょにレクリエーションをやっている。		
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	ボランティアで近所の方が頻繁に来て話相手になってもらえる。同じ町内の消防所には防火訓練を通じて認知症に対する理解をしてもらえるように話している。		
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	訪問看護ステーションと連携をはかり必要に応じて相談や利用をしている。		
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	地域包括支援センターのケアマネージャーとは、運営会議の際、介護やケアのことなど相談したりしているが、権利擁護の対象になる方は今の所ない。		

岐阜県 グループホーム 菜の花

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	法人の医師以外にも、家族の希望する病院を法人の医師から紹介してもらいながら、適切な医療を受けれる体制をとっている。		
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	認知症に関する対処方法や治療法、投薬など利用者個々にしている。それについて、親身に相談ができる医師がいる。		
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	訪問看護で入居者をよく知る看護師の定期的な訪問といつでも相談できる体制で急な時でも医療を活用できる状態である。		
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	同じ法人に有床診療所があり、退院の際は医師や看護師との情報交換や相談もいつでもできる体制になっている。		
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	重度化や看取りについて、家族との取り決めをしている。医師にも家族の思いを理解してもらっているし、職員も対応できるように指導している。		
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く。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている	介護の面ではグループホームの職員が入居者が最後までよりよい生活が送れるよう職員で話し合っていると共に、最後をどのように対応したらよいか検討もしている。医療はかかりつけの法人の医師や訪問看護の看護師が往診や訪問看護などでいつも来てくれる体制になっている。		

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)
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	移転先にはサマリーを送っていることや先方からの問い合わせには、細かく説明をしている。		

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	接遇に対する対応はマニュアルの配布やミーティングでの勉強会で徹底している。記録など個人情報に関するもきちんと保管している。		
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	個々の理解力に合わせた説明や話し方をするようにし、服装など自分の意思にまかせるようにしている。		
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	起床時間や消灯時間は特に入居者の意思にまかせている、入浴も希望に沿って毎日入られる方や拒否される方には強制することのないようにしている。1日の過ごし方も自由にまかせている。		

(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	服装は本人の意思に任せてえらんでもらい、散髪は本人や家族の希望の所に行ってもらうようにしている。特に行く所の決まっていない方に対しては、美容院の人にホームへきてもらい、本人の希望のヘアースタイルにカットしてもらっている。		
--	--	--	--

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	無理強いすることなく準備や後片付けを一緒にし、時には、お弁当と一緒に作り遊びにいたり、外食に行ったりしている。		
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	喫煙をする人は今のところいないが、もし入居される事があれば安全に対応できるように考えている。おやつは職員といっしょに手作りしたり、飲み物も本人の好みに合わせている。		
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	個々の排泄サインを職員で把握し、時間で声かけするのではなく、その人のタイミングで声かけをするようにし、紙パンツ、パットの使用も減ってきている。		
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、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	本人の希望に沿って無理強いする事なく順番を考えて入浴してもらっている。入浴時は音楽をかけたり、ゆず湯や菖蒲湯を楽しんでもらっている。		
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	本人の使い慣れた寝具や枕を使ってもらい、室温も居室や寝られる時は本人の好みに調整している。		
(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	食事作りや掃除はやってもらえる人にはお願いし、入居者の得意な漬物作りなどは、職員が教えてもらいながら一緒に作っている。月に一度、皆で近所の喫茶店に出かけている。		

岐阜県 グループホーム 菜の花

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	一緒に近所のスーパーに買い物に行きお財布からお金を支払ってもらっている。		
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	1ヶ月に1回は近所の喫茶店にみんなで出かけたり、季節ごとにドライブを楽しんだり、天気のよい日は散歩にでたりしている。		
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	職員のアイディアや入居者の希望を取り入れ、外食（回転寿司）やドライブなど外出する機会を多く持つようにしている。		
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	電話を希望される方にはかけるよう支援したり、年賀状や手紙を交換できるようお手伝いをしている。		
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	来客があった場合、職員は笑顔で出迎えるようにし居室やリビングでゆっくり過ごして頂けるようにしている。希望があれば泊まって頂けるよう設備も整えている。		
(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	身体拘束については研修会で勉強したり、ミーティングで話し合ったりし、身体拘束についてみんな理解している。		

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	施錠が虐待である事を職員が全員理解しており、菜の花では夜中以外施錠はしていない。		
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	入居者の存在や行動を仕事をしていても常に意識するようにし、職員同士お互い声かけしながら見守るようにミーティングで話合っている。		
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	包丁など見守りながら使っていただいている。保管に関しては状況をみてている。		
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	ヒヤリハットを題材にミーティングなどでこのようなことを、おこさないよう話し合っている。一人ひとりの状態に関しては15時カンファレンスで話し合い対応している。		
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	防火訓練の際、消防署の救命救急の講習を受けたり、法人主催の勉強会に参加している。		
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	年2回の防火訓練の際、職員と入居者と非常口からの非難を行ったり平常は畑や洗濯干しの際、非常口を使うことで非難口の把握につとめている。		

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)
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	家族会では外出を多く持つことによってリスクが増えることに対しての理解やお正月のお餅をどうしたらよいかなど話し合いをしている。		
(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	毎日のバイタルチェック時の異常や体調の変化に気をつけることはミーティングなどでよく話しあっている。気づいた際は管理者に報告すると共に看護師や医師に連絡したり申し送りで職員に申し送ったりしている。		
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	薬の情報は各ユニットでまとめてあり職員がいつでも見て把握できるようにしている。症状に変化があった場合は、医師や看護師に連絡し受診をして薬を変えたりしてもらっている。		
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	便の回数や量を毎日チェックし水分を多めに取ってもらったり、体を動かすようにしてもらったりし、便秘による体調の変化など職員間で話し合い申し送ったりしている。		
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	口の中の汚れや臭いの他、誤嚥防止の為にも毎食後の口腔ケアを声かけや介助している。		
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	栄養やバランスを考えた献立作りをしている。食事やおやつ時の水分補給はもちろんだが本人の希望により随时飲み物は出している。病気や体力低下に伴い栄養が取れなくなったりした場合は栄養補助食品などで栄養補給をしている。		

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、MRS A、ノロウイルス等）	法人に感染予防委員会があり情報や取り決めなど指示がある。インフルエンザの予防接種も年に1回は必ず入居者と職員全員、施工している。		
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	毎日新鮮な食材を使うようにし、手洗いをきちんとし、おしごりやタオルはこまめに洗い、調理器具は高温の食洗器にかけるようにしている。		
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に、玄関や建物周囲の工夫をしている	手作りのグループホームの看板を玄関先に取り付け、玄関先には入居者と職員で植えた鉢植えが置いてある。		
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	強い日差しの時期にはよしずで涼しさと季節感を出して、玄関先には観葉植物をおいて皆で世話をしている。		
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	共通部分にはソファや畳を配置し思い思いの場所でくつろいだり、会話を楽しんだりしている。		

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	入居の際使い慣れたベットや家具を持ってきてもらうようにして、配置も家族や本人と相談して決めている。		
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	各居室の空調はその日の温度や本人の好みに合わせて調整し、天気のよい日は窓や玄関の戸を開け放して外の気持ちの良い風を入れている。		
(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	施設全体はバリアフリーであると共に家具の配置にも配慮している。		
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	お風呂には「ゆ」の、のれんがかけてあり、トイレは札でわかりやすくし、トイレの失敗をなくす努力をしている。		
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	中庭、玄関先にテーブルを出してお茶や食事を楽しんだり、裏の畠で作物を皆で育てたりしている。		



(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 累 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 <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。)

施設入所になったからといってADLが低下したという事のないように、出来ることは自分でやってもらい、職員から人生の先輩として料理や漬物作りを教えてもらったりしながら楽しい生活が送れるよう努力しています。紙パンツや車椅子もできるだけ使わなくてすむように職員一同協力しあい実績をあげている。玄関も夜以外施錠することなく気軽に出入りできる。