

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	<input type="checkbox"/> 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	開設時より、職員と共に理念を考えて作成して、お互いの認知症ケアへの思い等を共有できるような理念としている	
2	<input type="checkbox"/> 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	毎日、朝の朝礼の際に理念を復唱し、職員全員で日々確認を行っている。	
3	<input type="checkbox"/> 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	運営推進会議に地域の方たちが参加いただけるようになり、より、グループホームのことを理解していただく機会がふえて、深まっていったと思う	
2. 地域との支えあい			
4	<input type="checkbox"/> 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	町内会の行事や、日々の活動に参加を一緒にいい、昨年度は、班長もホームとして取り組んだ。近隣の商店街への買い物なども行っているため、馴染みの関係は構築できていると思う	
5	<input type="checkbox"/> 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	地域のイベントの際には、地域の方々と協力し、一緒に参加させていただいている。町内会への積極的な参加を行っている	

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)
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	何かあれば、相談にのっている。地域民生員さんたちの集まりなどの際に、勉強会などをを行い、地域での理解の深まりができるよう、努力はしている。法人全体の行事として、地域の長寿会を含めた行事を年に一度行っている		
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	新人研修の際に、評価内容を含めて、グループホームへの理解を深めるように努力している。各ユニットごとに、毎月のカンファレンスの際に、当月の改善目標を作成して、取り組んでいる		
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	二ヶ月に一度、実施を行い、家族会、職員等にも報告をしている		
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	市町村の会議への出席、介護相談員の受け入れ等は行っている		
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	機会がある際には、カンファレンスを通じて周知、勉強している	○	専門的な研修を来年度実施していきたい
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	マニュアルを基本として、お互いにカンファレンスなどの際にも確認をしながら、防止に努めている		

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	<input type="checkbox"/> 契約に関する説明と納得 <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>	管理者及び、各ユニットより、適切な説明を行っている。契約書の他にも、入居にあたっての資料等を作成している	
13	<input type="checkbox"/> 運営に関する利用者意見の反映 <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>	市役所の介護相談員の方に一ヶ月に一度の訪問をお願いしている	
14	<input type="checkbox"/> 家族等への報告 <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>	どんな小さなことでも、マメに連絡を行うように周知徹底すると共に、毎月、請求書を送付する際に介護日記を作成して送付している	
15	<input type="checkbox"/> 運営に関する家族等意見の反映 <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>	家族会が年に4回あり、利用者家族を中心として、活動を行っており、家族会の際に、イベントだけではなく会議を行い、家族とのディスカッションを行っている	
16	<input type="checkbox"/> 運営に関する職員意見の反映 <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>	15に同じ。家族会の内容を職員にも周知し、お互いに話し合いの上で物事を進めるように努力している	
17	<input type="checkbox"/> 柔軟な対応に向けた勤務調整 <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>	必要に応じて、遅番、早番等の体制をとるようにしている。利用者様の状況によって、残業になってしまうことが多い	

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	努力はしているが、現状、重度化がすすみ、職員の定着率が低くなっている様に感じている。	○	認知症の方へのケアという意味での理解を深めていくと共に、職員の心のケア、及び、安定した給与水準が確保できるよう、国に働きかけていくよう、県や連絡会等の活動をしっかりと行っていく。企業努力だけでは難しいと感じる
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	法人内の研修のほかに、茨城県認知症高齢者グループホーム協議会等の研修にも参加をしている。	○	職員不足から、なかなか、長期の研修には参加させてあげたくても出せないのが現状であり、余裕をもって、職員を確保することも、現状の運営の中では難しく、社内での研修となってしまうことが多いため、今後、幅を広げていく工夫を考えている
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	茨城県認知症高齢者グループホーム協議会 茨城県小規模多機能ケアホーム連絡会 全国認知症グループホーム協会等の会員となっており、積極的な活動を行っている		
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	目標管理を導入して、それぞれの育成ピッチにあった教育や育成を行えるよう、リーダーと共に取り組んでいるが、小規模であるためのリスクも大きく、難しさを感じている		
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けるように努めている	目標管理を導入して、それぞれの育成ピッチにあった目標を設定し、リーダーとユニットの職員が一緒に協力して勤務を行えるようにカンファレンスで話し合いを行っている。		

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)
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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている</p>	事前調査の際に、十分にヒアリングを行い、入所後も時間をかけて、生活暦調査票をりょうしたり、センター方式のアセスメントを利用して、理解に勤めている	
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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている</p>	23に同様	
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>	相談を受けて、緊急の場合当日、すぐに入居対応をおこなったり、市役所とも協力して、空きがある場合には、必要な努力を最大限行う努力をしている	
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>	入居前の昼間の訪問や、見学等にも随時対応を行い、入居前に、出来る限り何度か訪問して、直接自宅での生活を理解したり、お互いの情報の共有に勤めている	
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>	入居の長い利用者様が多く、お互いに、一緒に過ごしているという感覚の中で生活することが出来ていると思う。	

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	家族の思いや立場等がさまざまであることから、細かい事情等をも考慮して、対応を行っている。面会の際にも細かい日常の様子を伝達するようにしている		
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	面会に来ていただけるように、呼びかけを行っている。家族会などの仕組みを利用して、あまり来ていない家族も刺激を受けていて、比較的参加をすることでの効果はあると思うが、どうしても、難しい家族もあると思う。		
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	近所のなじみの方の面会や長寿会の方々の訪問等、今までの関係のある方は、支援し、維持できている。遠い方には、手紙と一緒に書いたりして、対応している。		
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	利用者様同士の関係は様々であるが、座る位置を検討したり、役割等を考えて、その人それぞれの状態に合わせて、助け合って生活を行っている。重度化が進んでおり、元気な人が重い方のお世話をしてくれる		
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	退所後のご家族にも、希望者には毎月介護日記を送付しており、それぞれの希望する形やペースでの関係を維持している。		

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)	
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	食べたいものや、何をしようか、、、と日々自己決定が出来るような声かけを行えるように努力しているが、重度化に伴い、意志の伝達の難しい方が増える中で、本人本位のケアが行えるよう、アセスメントとケアプランを職員みんなで作成し、努力している		
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、生活暦調査を行い、アセスメントにもとづいて、より多くの情報を元に、行っている。		
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に努めている	3 4に同様		
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	職員それぞれがケアプランを担当し、カンファレンスの際に、みんなで検討を行い、ケアプランを作成している		
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	変化に応じて、ケアプランを見直している。家族にも必ず、ケアプランの説明を行い、細かい点についての意見も頂くようにしている		

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	状態の変化に応じて、記録用紙の検討等もカンファレンスにて行っており、各ユニットごとに記録を変えるなど、工夫が見られる		
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	法人内の関連事業所等との協力により、かなり幅の広い対応は行っているが、グループホームとしては、現在多機能と呼べる機能は持ち合わせていない。家族との外泊やイレギュラーなケースにも対応を行っているので、問題はないと思う。		グループホームにおける、共用デイやショートステイに関しては、関連事業所もあることや、現状の利用上場が満床であることなどから、検討していない
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	民生員さんやボランティアの活用、消防との訓練や勉強会の実施、近隣の学校との連携等、様々に行っている		
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	訪問看護や訪問診療などの医療系サービスを中心として、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	必要に応じて問い合わせ等を行っている		

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)
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	かかりつけ医の希望等を相談し、必要に応じて変更するなどの対応も行っている。訪問診療なども積極的に導入し、紹介等も行っている		
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	43に同じ。担当医師に対して、理解を得られるような努力と、診療医の検討を行っている		
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	訪問看護ステーションや、地域の他の事業所とも連携をとり、協力している		
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	よく連携が取れていると思うが、努力していることで、早期に退院を迫られてしまうことが多くなり、逆に対応に困ることがあるほどである。入院時も、病院に定期的に訪問するなどの支援を行っている		
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	初期段階のカンファレンス、承諾書と、終末期にむけたものと、いくつかの書式等を用意し、段階に合わせてアプローチを行っている		
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	担当医との医療と介護との役割の違いについて、細かくご家族を含めたカンファレンスを開催して、お互いに確認を必ず行っている		

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	なじみの家具の利用や、事前調査の仕方の工夫により、努力している		

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	個人情報の取り扱いについては、承諾書、マニュアルを周知徹底している。日々の生活については、職員の教育を研修などを通じて行っている。気がついたら、お互いに声をかけている。		
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	YES、NOで答えられる質問ではなく、出来るだけ、具体的に意志表示が出来ような質問の仕方をするように、新人研修の際等、日々、指導を行っている		
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	各ユニットの状況に応じて、それぞれの生活ベースで生活を行っている	○	重度化に伴って、それぞれが出来ることが少なくなっているのが現状でもあり、希望をなかなかかなえてあげられないことも増えていると思う。継続して、努力していきたいと思う

(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	お化粧や、つめの手入れなど、日々、声かけを行っている。また、定期的に本人の希望により、理容・美容を行っている。以前は、お店までいきたが、現状は重度化に伴いいいけない方がほとんどなので、ホーム内にて声をかけて、希望を聞いて行っている		
--	---	--	--

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	職員も一緒に食事を持っており、一緒になって、食べたり、片づけをしている	
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	たばこやお酒に関しても、十分なカンファレンスを行い、希望者には提供が可能であれば、行っていただいている。実際に、医療的なものによるペースも考えながら、お酒やタバコを楽しめる方もいる	
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	出来るだけ、排泄ペースを理解して、上手な声かけを行い、トイレ誘導させていただいている。トイレに必ずいっていただけるように、支援している	
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	入浴の声かけをする際に、無理強いしないような声かけを行っている。その人のお風呂の日などは決めていないために、逆に拒否があると日にちがあいてしまうので、楽しい入浴となるように、入浴剤などをえらんでもらったり、声かけを工夫している	
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	光の調整を行い、ライトダウンするなど、工夫している。	
(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	季節ごとに、野菜を作ったり、地域の中に行ったりして、いろいろな工夫を行っている。また、音楽療法を楽しみにしている方が多く、とても効果がある	

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)
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	お金を持っている方への支援・管理を行っている。おこづかいをそれぞれ、可能な方は持っている		
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	状況に応じて、お散歩や買い物などを行っている	○	重度化に伴って、それぞれが出来ることが少なくなっているのが現状でもあり、車椅子が増えていることから、みんなで出かけられる機会が減っている。元気な方の希望も叶えて上げられるよう、努力を継続したい
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	家族とも相談して、旅行などの計画も行っている。		
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	電話や手紙については、適時、積極的に行ってい		
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	家族以外の親戚の方や、近所の方などの訪問の際に、また来ていただけるよう、お願いしたり、声かけを行っている		
(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	マニュアルを基本として、お互いにカンファレンスなどの際にも確認をしながら、防止に努めている		

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	理解して、取り組んでいる		
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	ケアプランを元に、それぞれの状態に合わせて努力している		
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	必要に応じた対応を徹底している		
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	マニュアルを基本として、お互いにカンファレンスなどの際にも確認をしながら、防止に努めている		
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	職員のほとんどが救急救命訓練を受講しており、対応に勤めている		
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	マニュアルを基本として、お互いにカンファレンスなどの際にも確認をしながら、働きかけている		

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)
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	事故報告書、ヒヤリハットを導入し、お互いに、カンファレンスの際に話し合いを行っている		
(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	連絡体制を整備し、細かいことでも、主治医や家族と相談し、職員みんなで情報を共有できるようにしている		
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	管理用のシートを利用し、何度も確認し、必要に応じて相談も行っている		
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	ヨーグルトや、センナ茶などを利用している		
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	状態に合わせた支援を行っている		
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	水分量、摂取量共にチェックを行い、気をつけている		

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)
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）	マニュアルを作成し、必要に応じて、カンファレンスで周知徹底している		
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	食生活向上委員会を設置し、お互いに職員がきちんと管理できるようにしている		
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、玄関や建物周囲の工夫をしている	通常の家の玄関となんら変わらない状態になっており、家庭的であると思う		
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	通常の家の感覚で過ごせるように、考えている。また、ライトの状況など環境的に工夫を行っている。		
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	共用のリビング以外にもベンチなど、別の空間を用意している		

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	なじみの家具の利用や、状況に合わせた対応を行っている。また、必要に応じて、家族が宿泊できるように布団なども用意している		
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	においの予防には、十分に努力している。また、温度については、廊下などにもエアコンを設置し、ホーム内の温度管理に気をつけている		
(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	全てをバリアフリーにするのではなく、認知症の方の症状を考慮した工夫を行っている		
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	トイレを夜間、スポットライトで照らすなど、認知症の方が認知しやすいような、建物や、光の工夫を行っている。		
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	ウッドデッキがや、バルコニーがあり、お天気のいい日は、お庭での活動も楽しめる		



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	自宅と比べると、難しさが残るが、重度化が進む中で、努力はしている
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	あとおもうが、利用者によってのADLの差などから、差があるように思う
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ほとんどない	認知症の症状が重く、難しい方がいらっしゃる
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ほとんどない	日によって、状態によって、差があるときもあるが、おおむね、楽しく過ごしていただいていると思う
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ほとんどない	外出は、出来る限り行えるように努力しているが、車椅子の方が多く、希望の活動や場所となるのが難しくなっている
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ほとんどない	病院等との連携により、気をつけている。なかなか、認知症の症状など、解決が難しいこともあるが、全般的に解決に向けて努力している
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ほとんどない	出来るだけの努力をしている
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	家族との調整を行い、何かあれば、早めに相談するようにしている。
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	地域との連携はうまくいっていると思う

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	効果はあると思う
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	大変な中で本当に努力してくれていると思うが、重度化が進む中で、現場は本当に大変になっていると思う。もっと余裕を持って、勤務させてあげたい
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	共同生活であり、重度化が進む中で、もっと支援してあげられることを努力していきたい
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	重度化が進む中で、いろいろと差があるように感じているのではないかと思う。

【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。)

私たちのホームは、5年が経過し、だいぶ重度化が進んでいます。グループホームの開設当初の状況とは大きく変わっていることもたくさんあります。でも、その年月の中で共に歩んできたご利用者様が最後まで私たちのホームで暮らし続けたいと望んでくださるから、がんばっていけるのだとも思っており、重度化が進む中で考えなければならないこともありますし、グループホームらしい活動が出来なくなっていることもあるかもしれませんが、最後まで、一緒に、ホームで暮らし続けていけるように、私たちは、努力していきたいと思います。そ言った意味で、今回の課題点については、改善が難しい点も多くあります。現状のご利用者様の状況の中で、私たちが出来る支援を継続し、その状況に応じた家庭らしさや私たちのホームのあり方を考えていきたいと思います。職員も、一生懸命にケアのことを考えて取り組んでいます。本当に現場は大変である中で、理想的なものをどこまで実現できるか、職員と共に考えて生きたいと思います。負担が増えて、今のグループホームのあり方自体を介護保険制度の変化の中で考えていけるよう、行政にも問いかけていけるような活動をしていきたいと思います。