

自 己 評 価 票

【自己評価の意義・目的】

- 自己評価は、事業者自らが主体的にサービスの評価を行い、サービスの提供状況を見直すことによりサービスの質の向上を図るシステムの一つです。
- サービスの質の向上は、この自己評価をはじめ、事業者の取り組みを第三者の目で確認して評価を行う外部評価や、アンケート調査等による利用者からの声の反映、等が相まって実施されることにより、達成されるものです。
- この自己評価の結果を公表することにより、利用者にとっては、客観的な指標、判断材料として事業者の選択に役立つものとなります。

【自己評価の実施方法】

- 運営者（法人代表者等）の責任の下に、管理者が従業者と協議しながら実施してください。
- 「評価項目」ごとに評価をしてください
- その判断した理由や、根拠のポイントを記入してください。
- 少なくとも年に1回は、自己評価を実施してください。
- 優れている点や、改善すべき点等の特記事項についても、別途（任意様式）を作成してください。
- 改善すべき事項については、改善のための計画（任意様式）を作成してください。
- 利用者やその家族等が今後、サービスを受けようとする時の情報として、この評価結果を利用できるように利用申込書、又は、その家族に交付する重要事項証明書に添付の上、説明するとともに、事業所内の見やすい場所に掲示するなどして評価結果を積極的に公表してください。
- 評価結果及び記録等は、評価を完了した日から3年間は保存してください。

地域密着型サービスの自己評価項目の構成

	項目数
I 理念に基づく運営	22
1 理念の共有	3
2 地域との支えあい	3
3 理念を実践するための制度の理解と活用	5
4 理念を実践するための体制	7
5 人材の育成と支援	4
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	10
1 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応	4
2 新たな関係づくりと、これまでの関係継続への支援	6
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	17
1 一人ひとりの把握	3
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	3
3 多機能性を活かした柔軟な支援	1
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	10
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	38
1 その人らしい暮らしの支援	30
2 その人らしい暮らしを支える生活環境づくり	8
V サービスの成果に関する項目	13
合計	100

記入年月日	平成 20 年 8 月 3 日
法 人 名	(株) 日本ケアコンサルティング
代表者名	福地 俊
事業所番号	2774600635
サービスの種類	認知症対応型共同生活介護
事業所の名称	グループホーム柏原
ユニット名	3階ユニット(つどい)
所 在 地	柏原市円明町11-17
記入者名	星見 みどり
電話番号	072-975-0070

自己評価票

3階ユニット
(つどい)

(部分は外部評価との共通項目)

取り組んでいきたい項目

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）	○ 取り組んでいきたい内容 印（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	「穏やかに普通の生活を送る事」、「心身の痛みを緩和する事」、「自分でできる事への喜び自信を持つ事」を3大理念とし、取り組んでいる。
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	出勤時間に合わせ、朝礼を行い、事業所の理念を読み上げ、また、管理者からの注意事項を伝達し仕事に入るようにしている。
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い理念を、家族や地域の人々に理解してもらえよう取り組んでいる	外部から来られた方にも目に付くよう、エレベーター内、4F事務所入り口、事務所に掲示している。また、地域の老人会長、区長、家族にホーム便り等を配布している。
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	散歩等外出時には、ホーム職員からの挨拶を心かけている。
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	運営推進会議を通じ、自治会に入会することができ、会長より、市民だよりも頂けるようになった。また、老人会長によりボランティアで訪問し、レク活動をしていただいている。
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	散歩に出た際、ゴミ袋を持って出かけ、目に付いたゴミを拾い持ち帰るよう取り組んでいる。
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	自己評価、外部評価についてのミーティングを行い、改善できる点については改善を行い、改善した点について定期的に状況等、確認している。
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績、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。	2ヶ月に1回、運営推進会議を開催し、そこで得た意見を再検討し、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、市町村と共にサービスの質の向上に取り組んでいる	研修等あれば、積極的に参加するようにしている。また、市の窓口担当者に定期的に出向き、意見交換等を行っている。
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、必要な人には、それらを活用できるよう支援している	研修会などに参加し、権利擁護・成年後見制度について学んでいる。現在、1名、成年後見制度を利用している。

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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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に注意を払い、防止に努めている。	研修会などに参加し、学んでいる。また、施設内では、管理者よりフロアリーダーによる徹底を指示している。		
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・納得を得ている	十分な時間を取り、実施している。		
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	利用者とコミュニケーションを図り、問題があれば適宜カンファレンスを行い、問題解決に取り組んでいる。		
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	家人来訪時に近況の状況を報告している。また、利用料の請求時にホームだより等を通じ報告を行っている。		
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。	玄関に御意見箱を設置し、又苦情担当者を配置している。苦情があった場合には、管理者を中心にミーティングを開催し、職員全員が共有、問題解決に取り組んでいる。		
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、反映させている	定期ミーティング時、各個人の意見や提案を発言する機会を設けている。	○	定期的に、毎月2～3回は、各個人の意見や提案を聞く機会を設けたい。
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	行事や緊急時の対応の際には、職員の確保に努め、調整を行っている。		
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、利用者のダメージを防ぐ配慮をしている	常に各ユニットとの交流を利用者、スタッフ共に図っており、ダメージの少ないよう配慮し、移動は極力ないよう心掛けている。		
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	府や市の研修には積極的に参加するようにしている。また、定期的に社内での勉強会を行っている。		
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	大きな研修、訓練（消防訓練）等にお互いどのようにしているか等話し合う場を作り、不定期ではあるが、行っている。	○	これからも、交流する機会を増やし、サービスの質の向上に努めていきたい。

(部分は外部評価との共通項目)

取り組んでいきたい項目

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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	年1回の新年会、年2回の親睦会を兼ねた会合を行っている。また、勤務ローテーションの組み方等も工夫している。		
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	努力や実績が認められた場合は、給与に反映されるようになっている。また、資格手当、毎月の査定項目がある。		

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、本人自身からよく聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている。	面接に積極的に出向き、できるだけ会う機会を多く持つように心掛けている。		
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、よく聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている。	面接に積極的に出向き、できるだけ会う機会を多く持つように心掛けている。		
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	状況を十分に検討し、入居以外の方法も助言している。		
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に、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	場合により、体験利用や、本人の行動言動、これまでの生活を把握するための経過時間を取っている。		

2 新たな関係づくりと、これまでの関係継続への支援

27	○ 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	ご自身で行えることは行ってもらい、また、できないことについても励まししながら、ゆっくりと本人主導の介護をおこなっている。	○	本人を中心とした介護の提供をおこない、お互いに支えあう関係作りに努めていく。
28	○ 本人を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	ご家族の方には、面会に積極的に来て頂くよう声をかけている。また、外出の可能な方は、家族の方と一緒に食事に出かけたり、買い物に出かけたりしながら、ご家族の方とともに支援している。		
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	三位一体となる介護を目指し、家族も生き生きとできるよう努める。		
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	オープンなホーム（面会はいつでも可能等）を目指し、今までの交流が途切れないようバックアップしている。		

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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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		
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付き合いを行っている		

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	本人の思いを大切にし、可能な限り希望に添える生活が送れるよう努めている。	
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	利用者様やご家族の方に話を聞き取りながら（利用者様が発した言葉なども）、全職員でこれまでの生活等を共有し、本人らしい生活が送れるよう支援している。	
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に努めている	定期的にカンファレンスを行い、個人のケア記録をもとに、個々の一日の過ごし方、心身状況等、職員間で把握できるよう努めている。	

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アを反映した介護計画を作成している	「どのような生活を送りたいのか?」「どのようにすれば本人らしい生活が送れるのか?」を職員各々が日々考え、利用者・家族の意向に沿った介護計画を作成している。	
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た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ヶ月に一度の定期的な介護計画の見直し、心身状態の変化時の介護計画の見直しをおこない、現状に即した介護計画を作成している。	
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	個別のケア記録の中に気づき等記入し、カンファレンス時、計画の見直しを行うのに活用している。	

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	引越しの際、必要に応じ車を出し、利用者様やご家族様の負担を軽減できるような取り組みを行っている。	
----	--	--	--

4 本人がよりよ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	消防署より、消防訓練を実施して頂いた。また、運営推進会議に地域の方に参加してもらい利用者様へのサービスの向上に努めている。	○ 他地域資源を活用し、よりよいサービスの提供ができるよう努めていきたい。
----	--	---	---------------------------------------

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)
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の契約により、定期的に看護師にバイタルチェックや心身の健康管理を行ってもらっている。		
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	運営推進会議のメンバーとして意見等聞かせてもらっている。また、利用者の紹介、受け入れを行い、入居時にプランの助言等を頂いている。	○	
43	○ かかりつけ医の受診支援 本人及び家族の希望を大切に、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	本人・家族の同意のもと、24時間体制で診てもらっている。		
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	必要な方に関しては、認知症に詳しい精神科医と連携を取りながら受診等支援を行っている。		
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	毎週1回、看護師が来所し、医療面で解からないことがあれば、相談・助言を頂きながら、利用者様の健康管理を行っている。		
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	毎日面会に行き、迎え入れるための情報を聞いている。		
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	ホームドクターを中心に、訪問看護師、ホームスタッフ、家族と繰り返し話し合い、その方に合った方針を考え支援している。		
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	ホームドクター、家族と繰り返し話し合いながら、昨年10月、今年の3月とホームでの看取りを行った。		
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	住み替えによるダメージを防げるよう、移り住む前に十分な話し合いの場を持ち、情報交換をおこない、今までの生活環境と大きな変化がないように努めている。		

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）	○ 取り組んでいきたい内容 印（すでに取り組んでいることも含む）
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	本人が馴染みやすい声かけをするように心掛けている。また、自室に居るときは、扉を閉めるようにしプライバシーを守るよう心掛けている。	
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している	利用者各々が、思いや希望を表現しやすい環境作り、職員との関係づくりに努めている。	
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、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	食事や起床時間、入浴、散歩は、一人ひとりの時間や体調、気分に合わせて行っている。	
(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	毎朝、整容に努め、その時候にあった衣類を着ていただけるよう支援している。理容・美容は2月に1回業者が訪問し行い、本人の希望を聞きその都度対応している。	
54 ○ 食事を楽しむことのできる支援 食時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	ある程度利用者の希望も聞きながら個々でメニューの変更も行っている。また、準備・片付け等できることは一緒に行っている。	
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	タバコやおやつは日常的に楽しめるよう支援しているが、お酒については行事のときのみとなっている。	
56 ○ 気持ちよい排泄の支援 排泄の失敗や、おむつの使用を減らし、一人一人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に支援している	個々の排泄間隔をチェックし、随時トイレ誘導をおこない、オムツの使用枚数を減らせるよう支援している。	
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	なるべく、希望に合わせて入れるようにしている。また、入浴拒否がある方に関しては、入浴方法を検討しながら、時間・曜日に関係なく入れるよう支援している。	
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	個々に応じ、対応しているが、昼夜逆転しないように日中は、活動等への参加を促している。	
(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	散歩での外出や近所への買い物、花壇での花の栽培を行ったり、食器拭きや洗濯干しを役割として生活してもらったりしている。	

(部分は外部評価との共通項目)

取り組んでいきたい項目

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	お金は、買物の際、本人に渡し、自分で支払うよう支援している。		
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	天気の良い日には、散歩に出かけたり、本人の希望されるときは、買物等の外出支援を行っている。		
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	月に1回のショッピングセンターへの外出やファミリーレストランでの外食、遠足等の支援を行っている。		
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、手紙のやりとりができるように、支援している	電話をしたり、手紙を書いたりすることは、本人の能力によるが、自由に行っている。		
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に工夫している	日中は、いつでも面会できるような体制にしている。面会者は、個々の部屋にて過ごしている。		

(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	研修等で身体拘束についての勉強会に参加し、ミーティングで、身体拘束をしないケアについて考え、職員全体で認識し、ケアに取り組んでいる。		
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、居室・玄関等鍵をせず、職員は常に、利用者各々の所在を把握するよう徹底している。		
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、通して利用者の存在や、様子を把握し、安全に配慮している	職員は、常に利用者の所在を把握し、エレベーター前、玄関前には、センサーを設置。チャイムで知らせ、外部に出る際は、解かるようにしている。また、キッチンからもエレベーター前を確認できるよう、ミラーを設置している。		
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	利用者様ひとり一人の状態を把握し、自己にて保管が可能なものは、自室で管理していただくようにしている。はさみや剃刀については、管理させていただき、必要時お渡しさせてもらっている。		
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	定期的に研修に参加したり、ヒヤリ・ハット、事故防止委員会を開催し、事故防止に努めている。		
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	年に2回、必要時、看護師の指導により、勉強会を行っている。		

(部分は外部評価との共通項目)

取り組んでいきたい項目

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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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している	○	今後も年に1回は、行っていきたい。
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い対応策を話し合っている	○	

(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		
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		
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		
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に、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		
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		
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)		
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		

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		
----	---	--	--

(部分は外部評価との共通項目)

取り組んでいきたい項目

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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	家庭的な雰囲気でも過ごせるよう季節の花を花瓶に生けたりしている。		
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	キッチン横のスペース、エレベーター前のスペースにソファを置き活用している。また、4Fフロアを利用者に開放している。		
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	使い慣れた家具や馴染みのものを持ち込んでもらい、本人が居心地よく生活できるよう支援している。		
84	○ 換気・空調の配慮 気になるにおいや、空気のお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、こまめにやっている	汚物等は袋に入れ、においが漏れにくいようゴミ箱にふたをし、随時、1階のダストボックスに持っていくようにしている。また、トイレ内や居室はこまめに換気を行い、においがこもらないようにしている。		

(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	フロア、トイレ、居室内、浴室の要所に手すりを設置し、安全に移動できるようにしている。また、移動スペースには、障害物等危険物がないよう注意して取り除くようにしている。		
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	自室やトイレにはわかりやすいよう表札を掲げている。		
87	○ 建物の外廻りや、空間の活用 建物の外廻りや、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	花を植えたり、洗濯干し場として活用している。		

V サービスの成果に関する項目				
項 目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください		
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	○	① ② ③ ④	ほぼすべての利用者の 利用者の2／3くらいの 利用者の1／3くらいの 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	○	① ② ③ ④	毎日ある 数日に1回程度ある たまにある 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	○	① ② ③ ④	ほぼ全ての利用者が 利用者の2／3くらいが 利用者の1／3くらいが 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、姿が見られる	○	① ② ③ ④	ほぼ全ての利用者が 利用者の2／3くらいが 利用者の1／3くらいが 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	○	① ② ③ ④	ほぼ全ての利用者が 利用者の2／3くらいが 利用者の1／3くらいが 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	○	① ② ③ ④	ほぼ全ての利用者が 利用者の2／3くらいが 利用者の1／3くらいが ほとんどいない
94	利用者は、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている	○	① ② ③ ④	ほぼ全ての利用者が 利用者の2／3くらいが 利用者の1／3くらいが 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ます。	○	① ② ③ ④	ほぼすべての家族と 家族の2／3くらいと 家族の1／3くらいと 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	○	① ② ③ ④	ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに ほとんどない
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、広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている	○	① ② ③ ④	大いに増えている 少しずつ増えている あまり増えていない 全くいない
98	職員は、生き活きと働けている	○	① ② ③ ④	ほぼ全ての職員が 職員の2／3くらいが 職員の1／3くらいが 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 ② ③ ④	ほぼ全ての利用者が 利用者の2／3くらいが 利用者の1／3くらいが 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 ② ③ ④	ほぼ全ての家族が 家族等の2／3くらいが 家族等の1／3くらいが 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下さい)

利用者様は、毎朝「朝の会」と題して9:30～10:40頃まで4Fフロアにて全身体操・頭の体操・発声練習・歌等のレクリエーションに参加している。この取り組みにより、生活のリズムができて、また、他のフロアの利用者様や職員と交流を持つ機会が持てよい結果に繋がっており、引き続き、この取り組みを続けていきたいと思っている。