

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	その人の生活歴を把握し、各個人が安心、安全な生活が送れるように配慮するとともに、各個人の主体性を尊重する事をまとめ、職員全員で話し合い作り上げた理念がある。		
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	理念の実践に向けて、個々の利用者の「思い」を中心に置いたケアに取り組めるよう話し合ったり、日々の活動を計画したりしている。		
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	利用者個々に、町のスーパーや散髪屋に行ったり、会合に連れて行ってもらったり、そのような活動を通してかかわりのある方々に認知症であっても地域との関わりを持つ事の大切さを知ってもらえるようにしている。	○	自治会への入会、活動への参加したり、近隣の方を呼んだ催しの開催やパンフレットの配布などを通して広めていきたい。
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	散歩途中に合う方と挨拶を交わす程度。だが、相手から親しく声をかけてくれるようになってきた。		
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	町の夏祭りやクリスマス行事など主催者の協力を得て、参加させてもらったりしている。	○	自治会への入会、活動への参加などをしていく。

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	現在はそのようなことができる余力がない	○	運営推進会議を通してそのような話し合いの場を待てるようにしたい。
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	自己評価を通し、グループホームの役割や認知症ケアに必要な視点を理解してもらった。外部評価や自己評価の結果を受け、自分たちに足りないことは何か、話し合い、改善に向けて努めている。		
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	行事や日常の活動状況、サービスに関連する事柄、外部評価結果とその改善策などを報告し、また、意見をいただき、サービスの向上に努めている。来春より、自治会への参加が運営推進会議にて決まった。		
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	介護相談員の方と具体的なサービスの課題について意見をいただいたり、相談に乗ってもらったりしている。		
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	地域権利擁護事業を利用している利用者もあり、必要と思われる方にはご家族に情報を提供したりしている。		
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	研修などを通して虐待に関する知識を深めるとともに、身体拘束ゼロ、虐待ゼロを徹底している。		

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)
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	重要事項を丁寧に説明し、初期のケアや対応について話し合い、不安なく契約できるように努めている。	
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	日頃から、職員が話を良く聞き、できる限り希望に添えるよう対応している。	
14	○家族等への報告 事業所での利用者の暮らししぶりや健康状態、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	虹の家便りを毎月発行し、ご利用者の写真とともに近況を報告している。また、お小遣い帳のコピーや領収書も同封している。	
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	年2回家族会を開くとともに、面会時などに要望や気づいたことがないか尋ねている。運営推進会議への出席を呼びかけている。	
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	随時、報告や相談ができる機会、起案書の制度があり、職員の意見を反映できる。	
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	通院やその他の状況にあわせ、出勤時間を早めたり、伸ばしたり柔軟に対応し、職員の理解も得ている。	

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	新しい職員には、まず認知症のケアの基本と個々の利用者の特性を教え、馴染みや信頼の関係を早期に築けるよう配慮している。		
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	OJTを基本として、外部・内部の研修を随時取り込んでいる。		
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	外部研修へ参加した際や、実習生を受け入れたときなど、積極的に他施設の取り組みなどを尋ねている。	○	近隣のグループホームと交流を持つ機会を持つ
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	先輩、後輩の垣根なく悩みや相談をお互いにする雰囲気ができている。上司は部下の考えを良く聞き、意見を取り入れるなど、やる気が継続できるよう配慮している。		
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くように努めている	人事考課制度を用い、昇給や昇格に、職員の努力がつながるようにしている。		

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)
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	初回や必要に応じて面会の機会を作り、気持ちを尋ねられるようにしている。	
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	入所申し込みの段階から具体的に困っていることないか尋ねるようにしている。	
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	施設内で提供できるサービスが難しく、利用者のADLおよびQOLが改善されない場合は他機関や、医療機関等と連携を図ることで利用者の日常生活を再検討している。	○ 過去の反省から、入所の申し込みがあったとしても、必ずしも利用者本人は入所サービスが適切とはいえない場合もある。利用者中心でその他の在宅サービスも視野に入れた検討が大切。
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	サービス開始前に家族の送迎や付き添いなどの協力をもらしながら、日中のみホームで過ごしていくなど、徐々にホームの雰囲気になじめる工夫をしている。	
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	食事や洗濯など普通の家事や余暇活動を行っており、共に生活している雰囲気を出している。・ぬか床作りなど教えてもらったりしている。	

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)
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	随時、御利用者の状況を伝え、一緒にケアを考えられる関係作りに努めている。		
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	ご家族の状況、利用者の精神状態などを加味しながら、一時帰宅や宿泊を支援したり、電話や手紙などの通信を支援したりしている。		
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	電話や手紙のやり取り支援、面会の場の提供、かかりつけ医の継続などを支援している。		
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、一緒に同じ活動をしてもらったりしながら自然とコミュニケーションが取れるよう図ったり、トラブルには職員が関わり未然に防いだり、関係改善に努めている。		
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つきあいを大切にしている	相談を受けることはもちろんのこと、居宅支援事業所などに退所者の近況を聞いたりしている。		

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)
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	常々職員は、利用者の行動の裏に有る気持ちや思いを考え話し合っている。そこから生まれるケアは利用者本位である。利用者の希望において、少しでもできそうなことがあれば、即、否定することなく、職員話し合い、実現できるようにしている。	
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	入所時などにご家族に情報シートを渡し記入していただきたり、普段から本人に子供の頃の話や、昔住んでいた場所の話、家族の話、好きなことなどを尋ね、これらの情報の把握に努めている。	
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	1日1枚のケース記録を用い、1日の活動状況や新たな発見(できる事・できない事)や健康状態の把握を効率的にできるよう工夫している。	
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	している。特にケアの方法がこれまでと変わることが考えられるような場合には、ご家族等に本人の状況を説明し、意見を頂き計画に反映させていく。	
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	随時、話し合い新たな対応方法を検討している。	

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	1日1枚のケース記録を用い、1日の活動状況や新たな発見(できる事・できない事)や健康状態等の情報を効率的に共有できるように工夫している。また、介護計画の実践、評価にも活用しやすく工夫している。		
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	入所者に対し、外泊や外出、受診の支援体制、24時間医療との連携を取れる体制などを備えている		
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	ボランティアの先生による茶道や書道クラブの開催、地域の会合への参加、権利擁護事業での外出支援など外部の協力を得ている		
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	必要にあわせ、利用者の希望や課題などを相談できる体制をとっている。		
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	必要にあわせ、利用者の希望や課題などを相談できる体制をとっている。		

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	ご家族の協力を得ながら、可能な限りそれまでのかかりつけ医への受診を支援している。ご家族の協力が困難など、やむをえない場合は入居時に説明し同意を得た上で指定の医療機関に変更していただいている。		
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	認知症を知る医師の紹介、専門診療科受診を勧めるなど個々の利用者にあわせ支援している。		
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	同一敷地内の特養の看護婦と隨時相談できる体制を持ち、訪問看護ステーションとの契約により医療連携体制を備えている。		
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	医療機関等へ入院時の情報の提供及び退院時スムーズにもとの生活に戻れるよう情報交換と退院時受け入れ態勢の整備を行っている。		
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	「重度化した場合の対応に係る指針」を定めご家族に説明している。個々の対応は主治医の意見、ご家族の意見を聞きながら看取り計画書を作成し、家族、職員ともに方針を共有している。		
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	定期的に主治医の診察を受け、主治医の指示のもと、変化に即した対応と取れるよう努めている。		

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)
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	できる限り、本人のそれまでの生活様式をいじらないように努め、課題があれば徐々に改善にもつていけるように努めている。可能な限り、使い慣れた家具や馴染みの持ち物を居室に入ってくれるよう家族に話したり、入所間もない頃は頻回に面会に来てもらえるよう協力を求めている。		

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	誇りや自信の維持、向上を図ることに努めている。居室には無断で入らない等のプライバシーの保護に努めている。個人情報の記されたものは持ち出さない。破棄する場合にはシュレッターに掛けるなど取り扱いを徹底している。		
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	利用者に合わせて、選択肢を出したり、助言したりして自己決定を促している。		
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	利用者一人一人の生活リズムを把握し、それに合わせ、個別及び団体での活動を本人の希望を聞きながら日々調整し行っている。入浴したいと訴えあったときはすぐにできるようしているなど。		

(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	洋服を選ぶ際に声かけしたり、同じ洋服しか着ない利用者には色々な声かけをし、気持ちよく着替えができるように支援したり、整髪などに必要な支援を行っている。	○	希望にあわせ、馴染みの理美容室に連れて行って上げたい。
--	---	---	-----------------------------

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	利用者の力に合わせ、包丁使いや混ぜ物など食事作り等にどんどん参加してもらっている。旬の食材を取り入れ、調理法を聞きながら一緒に考える。出身地の郷土料理を再現する。好き嫌いを把握し、代替物を提供する。食べ易いよう、食材の大きさや調理法を調整する。		
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	主治医からの指示や健康状態に特に問題が無ければタバコや酒などの制限は特に設けていない。誕生会の時には主役の方の好みのものを準備したり、正月などお神酒を飲むような行事の時にはお酒を用意したりしている。		
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	記録やその日の体調などから排泄パターンをつかみ、誘導時間を調整。トイレ誘導と合わせ夜間のみオムツを使用するなど極力オムツの使用を減らす取り組みをしている。立ち上がるなど排泄したいときの行動を把握し、トイレ誘導を行う。		
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	予定の時間外でも可能な限り希望に合わせ対応している。季節には菖蒲やゆずを入れたり、日頃は入浴剤を入れている。一人一人と会話や歌を楽しみながら入浴でき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	小さい電球だけにしたり、寝る前には居室を温めたり、冷やしたり、布団を調整したりしている。無理に寝てもらうのではなく、眠くなるまで見守る。民剤だけに頼らず、日中の活動を薦めたり、不安を取り除くような声かけや話を聞くなどの対応。		
(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	それぞれの好みや生活習慣に応じた日常の余暇活動（金魚のえさやり、植物の水やり、糠漬け作り、塗り絵や散歩、買い物等）の他、自宅への一時帰宅などの支援をしている。		

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)
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	自立心や社会性を保持する為にはお金を所持、管理していることは大切。個々の能力や希望に応じて、自己管理をしていただいたり、神社のお賽銭、買い物の支払いなどの支援をしている。		
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	散歩や日向ぼっこ、買い物、ドライブなど、希望や陽気をみて外出の機会を作り、季節感や外の空気を感じていただけるよう支援している。		
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	お花見や果物狩り、紅葉見学など季節に合った外出行事を行ったりしている。利用者の希望や家族の力を考慮した外出支援を行っている。		
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、手紙のやり取りができるように支援をしている	本人の希望に添って、電話や手紙のやり取りを援助している。年賀状など慣習のものは勧めたりしている。		
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	いつでも気持ち良く挨拶をしている。居室や少し離れた場所を用意し、家族同士の空間を作れるようにしている。		
(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	身体拘束0を掲げ、行っていない。		

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)
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	常に利用者の居場所を把握すると共に、玄関にはセンサー式のチャイムが鳴るようにしてあり、利用者が一人で出てしまても分るようにしてある。9：00～16：00の間、玄関やベランダなど外への出入りが自由に出来るようオープンにしてある。居室の鍵は本人に任せている。		
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所在や様子を把握し、安全に配慮している	ホール全体が見渡せ、利用者の所在や状態が直ぐに把握出来る。トイレや居室などに長くいるときには、居室の小窓から覗いたり、声をかけたり、ノックしてから入室したり、プライバシーに配慮しながら行っている。		
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	薬品などは利用者の目が届かない場所に保管している。包丁やはさみなどは日中はいつでも使える場所にある。裁縫道具も希望がある時出して、見守りのもと使えるようにしている。夜間は職員室に保管したり、洗濯室やキッチンは鍵をかけ危険な場所に入らないようにしている。		
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	つまづく原因になるようなものがないか、床の水濡れはないかなど常に気を配り除去に努めている。リスクアセスメントを行い、一人ひとりに応じた対策を講じている。事故があった場合には報告書を作成。防止策を検討し、職員全員が周知できるようにしている。		
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	緊急時対応マニュアルに添って、職員全員が対応できるようにしている。		
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	火災発生時マニュアルを定め、職員全員周知している。	○	自治会の会合などに出席し、地域の住民の方にも協力を求められるよう働きかけていきたい。

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	介護計画と共にご説明し、同意を得ている。身体拘束廃止の意義を共に共有できるよう説明したりしている。		
(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	計測できるようなバイタルサインのみならず、むくみ、表情、言動などから不調の兆しを把握し、別の職員にも直ぐに声をかけ情報を共有し、対応を検討している。		
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	個別のケースファイルの一番前に薬の情報を入れてあり、直ぐに再確認、把握出来るように工夫している。特に新しい薬が出た場合には変化に注意している。		
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	水分と適度な運動。繊維質の物を献立に多く取り入れている。排便の状況にあわせて下剤の調整。スムーズな排便が出来るよう取り組んでいる。		
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	毎食後、うがいや歯ブラシの援助を一人ひとりの力に合わせ援助している。不都合の訴え、気づきなどにて訪問歯科の受診などを援助している。		
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	食事バランスガイドをもとに、栄養バランスや好み、食べやすさなどを考えながら献立を立てている。食事や水分の摂取量が減ってきている方など必要な方は記録している。食欲不振時はおかゆやゼリーなど食べやすいものを提供。毎月1回の体重測定や受診の結果などで栄養状態を把握。		

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）	外出後や食事作り、食前にはうがいや手洗い、手指消毒を励行。発症時はマニュアルの取り決めどおり対応。		
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	肉や魚など悪くなりやすいものは当日使うものだけを発注している。キッチン周り、まな板、包丁など毎日、ハイターーやアルコールにて消毒している。布巾は使用後毎回洗濯。		
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	玄関周りは季節の草花や植木を植え、明るい雰囲気になるようにしている。		
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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	花や、壁飾り、人形などを置いて普通の家庭のような雰囲気作りに努めている。		
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に過ごせるような居場所の工夫をしている	ダイニングのほかに、リビングにソファーを置き、テレビを見ながらくつろげる場所を作っている。		

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	タンスや鏡台など長年使い慣れたものを持ち込んでいただく。本人と相談して使いやすいよう、居心地が良いよう、家具の配置を決めている。		
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	天気の良い日、掃除のときは窓を開け換気をしている。室温はエアコンでまめに調節し、本人の好みに調節している。		
(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	トイレや浴室、ホールなど随所に手すりを配置している。段差がなく、転倒のリスクを軽減している。		
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	居室に暖簾を掛けたり、見やすい位置に名札を張ったり、トイレが分りやすいようにしたりなど見当がつくよう工夫している。また、カレンダーや時計を多く配置し、時の見当もつきやすいように工夫している。		
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	ベランダの外には畑があり、そこで野菜や花を育てて季節感や喜びを感じることが出来る。ベンチやテーブルを配置し、陽気が良いときにはそこでくつろげるようにしてある。		



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 <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。)

職員はとにかくご利用者が1日1日を明るく、楽しく過ごせるよう、家事や余暇活動、会話などを通して、ご利用者とふれあいを持っています。自宅でご家族と過ごせない寂しさや老いの辛さなどを分かちあいながら、そのような中でも喜びや新しい発見を感じられるように取り組んでいます。4月からは自治会に入会する予定。より地域との交流を活発にしていきたいと思います。