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.	I. 理念に基づく運営					
1. 具	里念と共有					
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	利用者が自立し生活して行くことをホームの柱にしています。利用者の人間関係や地域での生活を継続することにより生活に意欲を持ち、介護される者として依存した生活でなく、自立した人間として自由に発言し、自分の意志で生活する事を大切にして行きたいと思います。個々の利用者が自分自身の生活を取り戻してゆける環境を創り出したい。				
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	理念を全職員が共有し、理念を意識しながら利用者と関わりを持てるのかを月3回の勉強会、月1回のICFの勉強会を行いながら議論し、検証しています。その事が利用者のケアプランの中で実現しているのかを常に議論しています。				
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	家族の繋がりを途絶えることがないように利用者の生活の様子を伝えると共に、地域の中でも、ホームの理念や活動を、回覧板を利用して教宣し、イベント等にも参加して頂き、利用者も、ご近所におじゃましたり、散歩をしながら立ち話をしたり交流をしています。				
2. 均	也域との支えあい					
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	散歩中で合った人や近隣の方にお互い挨拶をしたり、畑で取れた物を差し入れしてくれたり、畑になっている物を自由に収穫させて頂いたり、草取りを手伝ったりしています。牛小屋の掃除をしたり、餌をやりに行くことを楽しみにしています。				
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	地域の祭りには、神社にお参りに出掛けたり、獅子舞がホームに来てくれ入居者一人一人の頭をかんでいってくれたり、老人会の方々がホームに来てくれ、お茶を飲みながら一緒に話をしていたりしています。				

	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)
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	社協開催の「介護教室」で相談交流会に参加しています。小学生や、中学生・高校の職場体験学習や実習を受け入れたり、傾聴ボランティアの養成 実習を受入をしています。		
3. ∄	里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	年に1回の評価を自分の介護を見直すために自己 評価表を使って記入、検証しています。記入した 物を全体で議論しています。前回の評価結果に基 づき、課題を明確にし、改善しています。		
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	外部評価について報告すると共に、ホームの現状 を理解してもらい、委員から意見を頂き、地域から見たホームの活動について意見を出してもらい 改善しています。		
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	管理者が下呂市運営協議会委員を務めているので、下呂市と協議する機会が多く、指示や指導を受けながらケアの向上に努めています。		
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	利用者の状況や御家族の状況を判断し、成年後見制度や権利擁護についての話をしたり、通信販売の解約のお手伝いをしたりしてます。		
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	職員に「高齢者の虐待」についての学習研修会に 参加してもらい、ホームでの勉強会で報告学習し 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)
4. 理	里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	入居時点で、ホームの理念や活動、ケアの基本的考え方を充分話し合い、納得して頂き、入所後に起こりうるリスクもお話ししています。重度化した場合にはどうするのか、医療適応になったときにはどうするのかを事前に話し合いをしています。		
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	利用者の不安や訴えを的確に把握し、即座に解決 するようにしています。また、御家族にも連絡を 取り相談させて頂いたりします。		
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	利用者の状況や様子、健康状態について担当者から月1度手紙で報告連絡しています。御家族がホームを訪問された際、報告すると共に、その都度、電話にて相談させてもらったり、連絡を緊密に取るようにしています。		
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	家族から出された意見、不安を充分聞き、勉強会 やカンファレンスで討論すると共に、解決の方向 を即座に御家族に報告することをしています。		
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	勉強会やカンファレンス等で職員の意見を聞いたり、個別に話し合いをすると共に、運営については管理者がトップダウンすることなく、ケアマネ・介護責任者や担当者と話し合いをして決めている。		
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	介護責任者・担当者の意見を聞きながら、利用者の状況を分析し、夜勤者の増員や、勤務時間の変更を行いながら利用者にとって最良の方法を検討しながら調整しています。		

	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)
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	利用者にとって馴染みの職員による介護が利用者 にとって必要なことと思います。職員の移動を少 なくしなければならないと思います。		
5. J	、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	多のグループホームの1日実習や資格取得のための研修会や、グループホーム全国大会、県の研修会に参加して、スキルアップを図ると共に安定した介護観を身につけると共に、ホーム全体のレベルアップを図っていきたい。		
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	飛騨地区グループホーム連絡協議会を開催しており、その中でグループホーム間の職員交流を図っています。また、ケアマネ交流会を2ヶ月に1度開催し、地区全体のレベルアップを図って行くことを考えています。		
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	職員の健康に留意し、年2回の健康診断を行うと 共に、ストレスに配慮し、休息の時間、勤務時間 を考慮しています。人間関係にも配慮しながら、 話し合いをきめ細かに実施しています。		
22	○向上心を持って働き続けるための取り組み 選営者は、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	職員のレベルアップを考え、各種研修や、資格取得を奨励すると共に、参加のための条件作り(勤務時間の調整)や、賃金保障もしています。		

	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)		
Ⅱ.3	Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
1. ‡	目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	入居希望の方の生活環境を知ることの意味合いからも、入居前に、事前に家庭訪問し、本人の希望を聞いたり、家族の状態や希望を聞き受入をしています。				
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	家族の意向を事前に聞き、特に気を配っていること、注意しなければならないことを伺い、安心して入居できるように準備をしています。				
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	家族の思いを聞いたり、必要としている支援を判断し、家族と相談しながら担当ケアマネと連絡を密にし、入居待機の期間、他の事業所のサービスを検討しています。				
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	入居前には本人・家族にホームに来て頂き居室やホームの雰囲気を感じて頂いたり、ディサービスを利用して頂いたりしながら自然な形で入居できるよう努力しています。				
2. 業	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	利用者の話を聞きながら、食事作りの時も職員が 一方的に献立を考えるのではなく利用者が献立を 考えたり、畑仕事も利用者に植える物を決めても らい、苗を買ってきてもらう等する中で利用者の 方々と仕事をやり遂げた喜びや、収穫の喜びを分 かち合えるようにしています。				

	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)
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	ご家族の来訪時にケアプランや最近の様子など伝え、情報交換を行い、信頼関係を築けるよう努めています。より良い生活が送れるよう話し合い、必要に応じてご協力頂いています。また、イベントに参加していただき、共に過ごす時間を大切にしています。	0	一時帰宅、家族との外出、外泊がしてもらえるようにご家族に働きかけていきたいです。
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	本人とご家族との関係を把握し、必要な時には間に入るようにしています。入居したことでご家族と距離ができないよう、面会や食事会、イベントなどを通じ、取り組んでいます。職員は裏方に回り、家族のふれあいを大切に出来るよう配慮しています。		
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	利用者それぞれの馴染みの美容院、商店街、家、 集会等、個別で訪問し、利用者の思いを大切にし ています。		
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	耳の遠い利用者には補聴器代わりになって、関わりが持てるようにしています。職員は、利用者同士が一緒に何かをしたり、話をするきっかけとなるパイプ役になるよう努めています。		
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	退所後も必要であればご家族の相談に乗るように しています。すずらんの木の新聞を送り、関係が 絶たれないよう心がけています。		

	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)		
ш.	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	可能であれば、本人と話し合いをもつ他に日々の 関わりや会話の中から本人の希望をくみ取り、そ の情報を職員全員で共有しケアプランに盛り込め るよう努めています。困難な利用者には、普段の 生活の中で好きなこと、役割意識がもてそうな場 面がないかよく観察し、本人目線で検討していま す。				
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	ご家族の話はもちろん、ご家族にセンター方式に ご記入いただき、生活暦等把握しています。親類 や友人の訪問時の話や本人との会話からも把握に 努めています。				
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	介護経過記録に細かく記入する事で、入所後できるだけ早く利用者の現状を把握出来るようにしています。心身状態は、利用者の表情や言動からも察するよう努めています。職員が自分の目線だけで把握するのではなく、他スタッフからも意見をよく聞き、評価しケアプランに活かしています。				
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	本人やご家族との話の中で意向を把握し、担当者がアセスメントをして、ケアマネ、スタッフと話し合いを行っています。本人の思い、意見を最も大切にし、カンファレンスや勉強会などで、職員全体で意見交換をし、本人にとって最もより良い介護計画となるよう努めています。				
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	体調の著しい変化など、現在のプランでは対応できなくなった時もプランの見直しや変更を行い、ケアマネと相談し、ご家族に伝え、柔軟に対処しています。				

	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)
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	利用者の細かな変化を口頭や記録で伝えるように して、カンファレンスや介護計画の見直し等にも 活かしています。休み明けの職員も把握できるよ うにしています。	0	職員全員が記録に関わっていないためか、情報の 共有という面で不足しているように思います。全 体で意識して取り組んでいきたいです。
3. 🖠	・ 3機能性を活かした柔軟な支援			
	○事業所の多機能性を活かした支援			
39	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	病院の付添や送迎のほか、喫茶店の利用など本人とご家族の希望に合わせて行っています。		
4. 2	×人がより良く暮らし続けるための地域資源との†	劦働		
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	傾聴ボランティアの来訪があったり、太鼓グループの演奏会を行ったり、中学や高校の職場体験の場にもなっています。小学校の運動会見学にも毎年行き、交流を大切にしています。		
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	グループホームでは他のサービス利用がないため、そういったことはありませんが、デイサービス利用の方については地域のケアマネと相談しながらの支援を行っています。		
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	現在のところ、特に協働はありませんが、必要に 応じて協働していきたいと考えています。		

	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)
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	本人のかかりつけを優先し、本人の体調維持に努めています。ほとんどの方は近所の医院を利用しており、受診、往診、緊急時の対応をしていただいています。事業所も医院と連携し適切な医療を受けられるよう支援しています。		
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	かかりつけ医院の医師が認知症に詳しいため、相 談し、診断や治療を受けられるようにしていま す。		
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	利用者の日常の様子をよく知る、かかりつけ医院 の看護師の方々に相談しながら日常の健康管理を 行っています。		
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	入院時には、介護サマリー(利用者の普段の様子、支援方法など記入したもの)を提供し、利用者の状況を知ってもらうことで、利用者のダメージを少しでも減らすよう努めています。		
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	ご家族等が面会の際、現在の身体状態や今後についての予測的な事も含め、伝えています。何かあった時には早めにご家族に連絡を取り、現在の状況や今後の方針等、かかりつけ医とも協力しながら話し合いを行っています。重度化に伴い、意志確認書を作成し、ホームで対応し得る最大のケアについて説明を行っています。		
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	勉強会で終末期などの状況を勉強し、その人が今後どのようになっていくかを考え、今後のケアの検討をしています。利用者本人やご家族の意志を尊重しながら、納得した最期を迎えられるよう、かかりつけ医と連携して、随時意思確認を行っています。		

	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)	
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	ケア関係者とご家族のサポートで、本人のストレスが軽減されるよう、密に情報交換をおこなっています。情報を伝える中で、ダメージに繋がりそうなことは、出来るだけ詳しく伝えるよう留意しています。			
	その人らしい暮らしを続けるための日々の支	援			
	その人らしい暮らしの支援				
(1)	一人ひとりの尊重				
	○プライバシーの確保の徹底	利用者の立場に立って言葉かけ等行っているが、 利用者からすれば、足りない所もあると思いま す。職場全体が意識的に取り組んでおり、日々の			
50	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	関わりの中で職員同士声をかけあったり、勉強会 での話し合いを続けています。記録等は指定場所 に保管し、利用者等の目に触れないよう注意して います。			
	○利用者の希望の表出や自己決定の支援				
51	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	生活の中で出来るだけ利用者自身で考えて行動していただけるよう、見守ったり、ヒントになるような働きかけをし、スタッフは黒子に徹するよう努めています。			
	○日々のその人らしい暮らし	できるだけ入居者のペースで過ごしていただくよ う意識しているが、入浴日、掃除日などに、外出			
52	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	の希望があると、「午後から」「明日で」と断ることもあり、その日の勤務者の人数でどう対応していくか、今後も考え、チームワークを大切にしたいです。また、全体的に生活の固定化をしていないか、振り返りたいと思います。			
(2)	(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	利用者の希望に沿って、理容室・美容院への外出 支援を行っています。外出困難な利用者について は、美容院の方に出張して来て頂いています。介 助の必要な方に対し、よりきめ細やかなケアに努 めたいです。			

	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)	
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	その日の献立は利用者と相談しながら決め、調理、盛り付け、片付けも共に行い、楽しみながら一緒に食事できるようにしています。一部の利用者に準備・片付けが偏りが見られます。いつもやってみえる方には、疲れてしまう前に休息をとってもらう、他の利用者にも声をかける等工夫しています。			
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	職員は利用者の健康状態に気を付けながら、利用者に自由に買い物をしてもらい、それぞれの生活、好みに合わせて楽しんで頂いています。一人ひとりの好みを職員は把握しており、買い物にいけない方などには、こちらで準備しています。			
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	排泄チェック表を使用し、時間を見計らって誘導 し、トイレで排泄できるようにしています。排便 についても気をつけてみています。			
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	3日に一度の入浴日は設けてあるが、利用者の希望や必要性により、毎日、昼夜関係なく入浴をして頂いています。入浴の声かけ時、本人のタイミングでない時は、後ほど声かけするようにし、職員の都合は絶対に優先しないようにしています。			
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	なるべく日中の活動を促し、生活リズムを整えるよう努めています。また、体調に合わせて休息してもらうよう支援しています。 夜勤者から昨夜の様子を聞き、体調、表情や言動などに応じて日中休んでいただいています。			
(3)	(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	畑仕事、台所仕事、洗濯干しなど、それぞれ得意 分野で楽しみながら出来るように働きかけるよう にしています。その時に感謝の言葉を掛けるよう にしています。利用者一人ひとりに合わせ、カラ オケ、喫茶店に外出、ドライブ、買い物など、気 晴らし、楽しみを持てるようにしています。			

	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)
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	財布の管理を自分で出来る方にはしてもらい、出 来ない方には金庫で預かることを習慣化し、外出 時など、必要な時にお渡しするようにしていま す。買い物、診療費等自分で支払っていらっしゃ います。		
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	利用者の希望や、その日の様子をみて、散歩や買い物、時には喫茶店にも出かけています。居室にこもりがちな方には、買い物に積極的に促したりし、外に出ることの大切さを伝えています。		
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	可能な限り支援しているが、自宅の様子を見たいなどの希望があれば、ご家族にもご協力頂き、行けるように支援しています。毎年、ご家族もご参加いただいて、温泉・昼食を楽しむ行事を開催し、共に出かける機会を作っています。		
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	電話の要望があれば、その方のレベルに合わせて 電話が通じてから代わってもらったり、使い方を 伝えるなどしています。また、葉書や切手を買い 置きし、必要時にはお渡ししています。		
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	訪問時間を定めず、いつでも訪ねてきて頂いています。利用者や馴染みの人たちに、お茶を出したり、居室に案内したりし、安心してゆっくり話せるよう環境を整えています。訪問者と顔なじみになれるよう、積極的に声をかけ近況を伝えるようにしています。		
(4)	(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	全職員が意識しており、ベッドの柵なども必要な 入居者以外はできるだけ外しています。転倒の危 険性がある利用者が多動な時も、見守りを徹底 し、転倒などの危険性を予測しています。		

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)
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	日中玄関の鍵はかけず、自由に出入りして頂いています。利用者が外に出てからのリスクも考え、玄関にチャイムを付け、どの方が外に出られたかも把握できるようにしています。		
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	見張られているというような気持ちにならないよ う、さりげなく所在を確認し、安全を心がけてい ます。		
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	一人ひとりの力に合わせ、包丁、ガスコンロ、針など使って頂いています。危険だからとなくすのではなく、職員が気を配り、危険回避できるようにしています。また、薬や掃除の洗剤など、特に危険な物は、棚に上げたり、目に入らない場所に保管管理するようにしています。		
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	一人ひとりの状態に合わせて、付添や見守りを 行っています。何かあった時にはヒヤリハット ノートに記載し、職員全員で再発防止に取り組ん でいます。また、緊急時のために連絡網を作成し ています。	0	対応策を定期的に勉強会で学んでいきたいです。
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	応急手当や初期対応について、以前勉強会で行ったが、最近はしていないため、定期的に取り組んでいきたいと思います。また個人学習も大切だと思います。		
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	避難訓練を年1回行っています。災害発生に備 え、ふとんや食料、水などの備えをしています。		

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)
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	利用者の状態、体調面での変化から、職員と事務局で相談し、できるだけ利用者に合った関わりを 心がけ、ご家族にも事前にリスクを伝え、対応策 を話し合っています。		
(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や利用者の様子(顔色、 食欲、言動など)から早めに発見できるようにし ています。速やかに他の職員に伝え、情報を共有 しています。		
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	処方箋を見ながら、種類や数、用法用量等チェックし副作用などについても理解に努めています。 服薬時は、本人に手渡し、特に名前を確認して確実に服用できているか確認しています。		
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	水分補給をきちんとし、食事には繊維質の多い食材、乳製品など採り入れています。また、散歩などの運動を促しています。排便チェック表で状況を把握し、便秘が続くときは下剤、浣腸なども使用しています。		
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	毎食後はしていないが、朝と就寝前は口腔ケアや 義歯洗浄を促し、必要であれば介助し清潔を心が けています。入居者のレベルに合わせ見守りし、 できるだけご自分でやって頂いています。		
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	栄養バランスを考えた献立を考えています。毎食後、一人ひとりの食事、水分の摂取量をチェックしています。食事量の少ない方には、カロリー補給のため補食を摂って頂いています。夏場は特に、水分補給を心がけています。		

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)
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)	感染症に関する勉強や対策を勉強会で学んでいます。マニュアルを作成して、予防を徹底しています。また、手洗い方法など利用者にも実行して頂いています。ノロウイルス流行の際には、ペーパータオルの使用、消毒の徹底を行い、現在も継続して行っています。		
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	毎晩、まな板、ふきん、スポンジ、台拭きの消毒 を行っています。たえず、冷蔵庫の衛生管理、食 品管理をしています。		
	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	玄関前にはベンチを置き、自由に座れるようにしたり、植物を置き、親しみやすい雰囲気にしています。利用者が仕事として植物に水をやったり、玄関の掃除などもして頂いています。		
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	常に清潔を心がけ、落ち着ける場となるよう四季 折々の植物を飾ったりしています。リビングや和 室にも、季節に合わせこたつを入れたり、飾り付 けを楽しんでいます。テレビの音量、扇風機など の風で不快に感じる方がみえれば、調整するよう にしています。		
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	2階のソファーでは、一人でお昼寝したり休憩したり、何人かでおしゃべりするなど利用されています。2階のリビングでも横になって休息したり、テレビを見るスペースがあり、一人で過ごしたり、仲の良い利用者同士で楽しんでみえます。		

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)
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	家具等、馴染みのものを持ち込んで頂いています。ご家族の写真など飾り、配置も本人の希望通りにしています。		
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	リビングや廊下等、こまめに換気したり、エアコンによる温度調整を行っています。居室で過ごされる利用者に対しても、快適な温度であるか気をつけています。		
(2)	(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	手すりの設置(廊下、風呂場、トイレ)、エレベーターの設置、段差を少なくする、スロープの設置、階段の滑り止めの設置など、安全確保に努め、自立した生活ができるよう工夫しています。		
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、洗濯機、ポットなどに貼り紙をしたり、 順番を書いたり、目印をして、混乱がないよう配 慮しています。スタッフがすべてするのではな く、助言をする程度に留めています。		
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	畑を作り、季節の野菜作りを楽しんで頂いています。玄関前には花や木を植えて、利用者に水遣りを日課にしてもらっています。玄関の前に椅子を置いて夕涼みしたり、外気浴など行っています。		

部分は外部評価との共通評価項目です)

٧. پ ا	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	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	○ 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	○ 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	○ 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	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	○ 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、安心して暮らせて いる	○ 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	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	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	①大いに増えている○ ②少しずつ増えている③あまり増えていない④全くいない
98	職員は、活き活きと働けている	○ ①ほぼ全ての職員が②職員の2/3くらいが③職員の1/3くらいが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	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
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ほぼ全ての家族等が○ ②家族等の2/3くらいが③家族等の1/3くらいが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。)

私たちのグループホームの理念である『尊厳を守ること』をいつも大切に考えています。長い人生の中で、たくさんの苦労を乗り越え生きてこられた利用者が、認知症という病気や年を重ねることにより家での生活が困難になり、ここに入所されました。グループホームでの生活も今までの暮らしの継続であるよう、施設や職員に保護された生活ではなく、自分で考え、自分のしたいことを自分で行っていく達成感、生きる喜びを感じながら生活していただきたいと考えています。また、ご自分の思いを口にされない方や、認知度が進んでいる方々のニーズをどうとらえ、生かしていくかが課題だと考えています。職員は、介護のプロとしての視点を持ち、どうすれば利用者の生活がよりよいものになっていくのかを勉強しています。職員の人間性はもとより、専門性をより高め、質の高いサービスが提供出来るように、職員全体でICFの視点について学び、アセスメント能力の向上、いくつもの視点から物事をより細かく分析できるよう勉強し、実践に活かせるよう取り組んでいます。