

# 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 理念を实践するための制度の理解と活用	5
4 理念を实践するための体制	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 11 月 20 日
法 人 名	有限会社ハル
代表者名	中野裕勝
事業所番号	2 7 7 2 4 0 1 2 9 5 2
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 はる
記入者名	東 和代
所 在 地	枚方市船橋本町2-85-7
電話番号	0 7 2 - 8 5 6 - 3 0 2 1
F A X 番号	0 7 2 - 8 5 1 - 2 1 2 1

# 自己評価票

(   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)
<b>I 理念に基づく運営</b>				
<b>1 理念と共有</b>				
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	「心のバリアフリーをめざして」を理念に認知症の持つ特性を理解し運営方針とする。		
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	施設内に理念を掲示している。		
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	家族には「はるだより」を送付している。		
<b>2 地域との支えあい</b>				
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	ホームを出来るだけ開放的にし気軽に立ち寄ってもらえるように努めている。	○	自治会回覧版を持って行く等のご近所とのつながりを持つ様に努めたい。
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	施設長夫妻が長年自治会にて活動しているので現在ホームとして自治会等の活動を継続し、交流に努めている。	○	地域の子供とのふれあいの機会を考えていきたい。
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	職員が地域活動への参加・お手伝いに心がけている。自治会行事、敬老会などではご近所の高齢者の方の送迎をさせてもらっている		
<b>3 理念を実践するための制度の理解と活用</b>				
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	月に1～2回のミーティングを行い理解を深め改善に取り組んでいる。評価項目の議論・結果報告を行っている。		
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。	2ヶ月1回の運営推進会議を行っている。地域包括支援センター所長・自治会長にGHの現状報告を行い意見や情報を頂いて改善に役立たせている		
9	○ 市町村との連携 事業所は市町村担当者や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	市役所の窓口・在宅支援事業所・老健・病院などにパンフレット持参、説明を行っている。		
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	一部職員の学習に留まっている。	○	研修の機会を持てるように努めたい。

(   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)
11	<p>○ 虐待の防止の徹底</p> <p>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。</p>		
<b>4 理念を実践するための体制</b>			
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・納得を得ている</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>		
14	<p>○ 家族等への報告</p> <p>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</p>		毎月「はるだより」を送付。個別にコメント・行事予定・医療機関利用予定・結果報告などお知らせしている。
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>		
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>	○	職員の意見や提案が出しやすしい職場の環境造りに努めたい。
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>		
18	<p>○ 職員の異動等による影響への配慮</p> <p>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</p>		
<b>5 人材の育成と支援</b>			
19	<p>○ 職員を育てる取り組み</p> <p>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</p>	○	研修の機会を出来るだけ増やしていくよう努めたい
20	<p>○ 同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p>		

(   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	月1～2回のミーティングにて職員の課題・悩みなどを聞き取りを行い把握している	○	職員の親睦を図るように努めていきたい
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	職員の個性を大切にし、特技などを生かせるように努めている	○	職員研修やアンケートなどを行い問題点を改善出来る様に努めていきたい

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。	家族からの相談を受けた場合は面談・聴き取りを行い、ご本人の見学を勧める		
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。	電話や訪問による相談は随時対応している		
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	ケアマネの方から情報提供を行いサービスに必要な支援を考えて行く様に努めている		
26	○ 馴染みながらのサービス利用 本人が安心して、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	サービス提供は家族の要望やご本人の要望や気持ちの聴き取りの出来る方には話し合える雰囲気を作れるように努めている	○	ご本人の気持ちを一番に考え家族さんに伝え話し合いサービス提供を考えて行くように努めていきたい。

## 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	ご本人の気持ちに共感し合い、そばに寄り添い今までの歩んできた人生を振り返る	○	ご本人の思いを受け止め、一緒に共感出来るよう努めていきたい
28	○ 本人と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	コミュニケーションを大事にして、思いを受け止めるよう努めていきたい	○	ご本人の思いを大切に支えていけるように努めたい
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	月1回は来所していただいて、一緒に過ごしてもらえるように働きかけている		
30	○ 馴染みの人や場所との、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	お手紙などはご本人に渡し読んでもらい、連絡があった場合にはお伝えするか直接話しをしてもらうようにしている		

(   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)
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	レクリエーションや共同作業、外出などを行い関わりあえるように努める	○ 本人の個性を生かせるように努める
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	退去後も家族も家族からの相談があった場合は対応する	

### 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	日々の生活の中での言動・感情・表情などをしっかり受け止め、介護支援に努める	
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	家族から情報を頂き、ご本人の生活歴を把握し思いを受け止めるように努めている	
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	体操・散歩・生活リハビリを行い、出来る力を把握する	○ 本人の個性を把握し、穏やかに落ち着いて過ごせるように努めていきたい

#### 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	本人の要望、気持ちを職員が把握し家族が来所時に伝え、家族の意見を聞き取り作成している	
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	モニタリングを行い、状況変化に応じ、随時見直しを行い家族来所時に職員より説明を行う	
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	記録・チェックシートなどを作成し、介護計画の見直しに活かしている	

#### 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	出来る限り要望に沿えるように努める。家族、ご本人の状況を把握した上で対応の出来る範囲で支援を行っている	
----	--	---	--

#### 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	自治会行事に出来るだけ参加し、各種ボランティアの受入、地区の中学校の福祉体験の受入れを行っている	
----	--	--	--

(   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)
41	○ 他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	社会的交流の機会をつくる。週に1～2回のデイ・ケア(神経科)を利用している方もある		
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	運営推進会議にて地域包括支援センターの所長に協力を頂いている		
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	協力医療機関として総合病院と提携している。定期往診を行い、歯科も訪問歯科を利用している		ご本人のかかりつけの病院への受診支援も行っている
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	医療機関と連携を密にしている		
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	往診時は看護師が同席にて、日常の状態を報告、相談を行っている。看護職員は週に1日勤務し、随時連絡をとれるようにしている		
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	入院に至るまでの心身の状況の変化を踏まえて、家族と事前に意思確認を行っている		
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	主治医、家族、職員とでカンファレンスを行い今後の方針を話し合い決めている。延命治療に関しての家族の希望は書面にて同意書を頂いている		
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	医療機関との連携をはかり、カンファレンスを行い、出来る限り家族が納得した上で今後の方針をご本人の意志も踏まえ決めるように努めている	○	終末期の医療ケアについては十分に検討して準備を行ないたいと考えている
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	家族との話し合いを行い本人の状況説明を行う		

(   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)
-----	---------------------------------	--------	----------------------------------

**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	記録・書類は事務所に保管、管理している		
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している	本人の気持ちを大切にし、持っている力を出せる状況を作り支援に努める		
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	その日の状況に合わせて、気持ちを大切に無理のないペースで過ごせるように努めている		

**(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	馴染みの美容室に出かけ、個々に合ったカットを行っている。服装等も好みの物を着てもらえるようにしている。買い物にお連れして自分で選んでもらえる様に努めている		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	野菜の皮むきやお茶入れ、お皿・コップ洗い等行っている。食事のメニューも出来るだけ要望に応えるようにし、季節感を感じてもらえる様に努めている		
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	希望を聞き、おやつやの買い物などに一緒に行くなどして出来るだけ要望に応えられるように努めている		
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	排泄状態をチェックシートで確認できるようにし、時間誘導などで出来るだけ不快のない様にしている。夏はリハパンを使用せず下着にパットを使用する等行っている		
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	週2回の午前中入浴になっている。健康状態にてご本人の不安による拒否がある方には医師に相談・指示をもらい週1回の方もいる。時々銭湯の利用を楽しまれている方の支援をしている	午後	の時間を体力回復の時間として頂いている
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	その日の状況に応じて居室での休憩する時間をつくり、部屋の明るさや物音などに気をつけるなど、静かなひとときが過ごせるように努めている		

**(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	出来るだけ好きな事を、得意な事を楽しんでもらい精神安定を図り、日々楽しく過ごしてもらえる様に努めている		
----	--	---	--	--

(   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	金銭管理の出来る方が入居されて来たので、入居時家族さん同意のもと自己責任において所持する事を書面にてサインをもらい、使えるようにしている	○	郵便局での出金の申し出があった時は職員が同行し、明確に出来るよう、記録に残す
61	○ 日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさず、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	お声をかけ外出の機会をつくるよう努めている。ご本人の要望に応じ出来るかぎり外出が来る様に努めている		
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る機会をつくり、支援している	家族との交流を交え外出行事を行っている。GH記念行事・秋の外出行事はご家族に案内を出し参加してもらっている		
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	ご本人の要望に応じて対応している。携帯電話を所持を要望され所持してもらっている方もいる		
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	来所時は居室でゆっくり過ごしてもらいまた一緒に食事をしてもらえるようにしている		

(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	身体拘束ゼロ宣言をおこなっている。またその意義を正しく認識している。現在、安全確保の為、已むを得ず拘束を行っている方の状況に関してはご家族に十分説明し、理解・納得された上で同意書を頂いている		
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	職員が目の届かない時は鍵をかけ、玄関にはチャイムを設置している。時間帯によっては鍵をせず見守っている		
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	入居者の状況を把握し、安全確保に努めている		
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	ご本人の能力に合わせて判断し見守りにて安全確保に努めている		
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	事故防止のために常に意識を持って取り組んでいる		
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	マニュアルを作成している	○	定期的な訓練を検討する

(   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ている		
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された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	○	出来るだけ、薬に頼らず、食事・運動などのバランス良く出来るよう課題としている。
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		週1回歯科往診にて医師に相談するなど指導を受けている
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		現在はきざみ・ミキサーの形態で食べている方がいるのでミキサーの方の味付けには特に気をつけるよう努めている
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)		研修があれば出来るだけ受けるよう努めている。インフルエンザ予防接種・肺炎予防接種は行っている
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		

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		玄関周りには花を植え、外気浴が出来るようにベンチを置き、どなたでも腰を掛けてもらえるようにしている
----	---	--	---

(   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	壁には季節感のある手作りを掲示し、雰囲気作りに努めている。表札等も手作りにしている。出来るだけ家庭的な雰囲気にする為新しい家具などは置いていない		
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	今まで居間兼食堂に置いていたソファを玄関に置き、居間には籐の一人掛け椅子を2脚置いて雰囲気をかえた	○	室内での車椅子の方もくつろげるようにスペースを検討したい
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	ご本人の要望の物は出来るだけ受け入れご本人の認識力に応じて家族さんとも相談の上で落ち着ける居室に出来るように努めている	○	ご本人の気持ちを尊重しご家族とも相談し居心地の良い居室に出来るように努めたい
84	○ 換気・空調の配慮 気になるにおいや、空気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、こまめにやっている	職員で空調調節を行っている。天気の良い日は出来るだけ窓を開け、外気を入れている		

(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	洗面所、浴室、トイレ、廊下等に手すりを付けている	○	今後浴室の改装を行う予定になっている。各種専門家のアドバイスも受け入浴が安心してくつろいでもらえる浴室にしたいと考えている
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	個人の持ち物には全て氏名を記入している		
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	玄関先の洗濯干し場は竿の高さを下げ入居者の方が洗濯干しや取り込みが出来るように改善した。また隣接している公園の梅の樹の実を採ったりと楽しめるように、取り組んでいる	○	今後も安全性を考え改善の必要な所は改善していきたいと考えている

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 ほぼすべての利用者の ② 利用者の2/3くらい ③ 利用者の1/3くらい ④ ほとんど掴んでいない
89	利用者職員が、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、姿が見られる	○	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	○	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ます。	○	① ほぼすべての家族と 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
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 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 全くない
98	職員は、生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下さい)

家庭的雰囲気を大事に、ご本人の個性を活かしながら支援し、日々喜怒哀楽が出せる安心した自分の居場所に感じてもらえるように努めています。リフトつき介護車を購入したの、今まで外出の難しかった方にも外出の機会を増やす事ができるようになり支援も今まで以上に取り組んで行けるように努めたいと思います。