事業所名:グループホームたんぽぽ B棟 (様式1)

自己評価票

記入日:平成20年11月11日

	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			
1.3	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	「人間の尊厳を守る」「自由な生活の意義」「プライバシーの尊厳」「買い物や外出など市民生活の継続」「家庭生活に近づける」この5つの理念を掲げ、朝礼時に職員で読み上げ意識づけをしている。		
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	毎朝、朝礼時に全職員で基本理念を読み上げ、業務開始前に意識づけをしている。また、名札の裏に基本理念を記載し、いつでも確認できるようにしている。		
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	理念をパンフレットや重要事項説明書に記載し、 入居案内時に分かりやすく説明している。また、 運営推進会議や家族会の中で理解してもらえるよ う家族や地域の方々に説明している。		
2. 1	・ 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	散歩時等、近隣の人とあいさつや立ち話などした り、出勤時等挨拶を交わすようにしている。		
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	運営推進会議の中で自治会長から意見を聞き、夏 祭り等の行事や草取り、ゴミ拾い等地域活動に積 極的に参加している。		

			0.50	
	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)
	○事業所の力を活かした地域貢献			
6	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	運営推進会議の中で事業所としてできることを話 し合い、行事や地域活動に積極的に参加してい る。		
3. 3	里念を実践するための制度の理解と活用		•	
	○評価の意義の理解と活用			
7	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	会議で職員に意義を理解するよう努めている。	0	今回の外部評価結果を活かし、会議などで話し合い、今後のサービス向上につなげたい。
	○運営推進会議を活かした取り組み			
8	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	ご利用者の状態やホーム運営等説明し、取り組み 状況をメンバーに理解していただいている。その 中でメンバーから意見を出していただき、サービ スの質の向上に活かしている。		
	○市町村との連携			
9	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	地域密着型サービス連絡会を立ち上げ、グループホーム間の情報交換や地域包括支援センターから 意見をいただき、サービスの質の向上に努めている。		
	○権利擁護に関する制度の理解と活用			
10	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	行政担当者から情報をいただき、必要のある方は 関係機関と話し合いの上活用できるよう支援して いる。		
	○虐待の防止の徹底			
11	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	内部研修を開催し、身体拘束・心理的虐待・虐待 の範囲などについて研修を行い、職員の知識が向 上するように努めている。		

	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)	○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. I	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	契約時、パンフレット、重要事項説明書を用いて ご本人、ご家族の不安や疑問を除くよう十分な説 明を行い、理解と納得を得ている。		
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	苦情相談窓口を設けており、入居時に重要事項説明書にて説明をしている。また、ご意見箱を設置し意見や不満、苦情を表せる体制を整えている。		
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	月1回の家族通信にて日常生活の様子を報告する他、体調不調、急変時などいつもと違う様子の時には電話にてすぐに連絡している。金銭管理は利用料支払い時に出納帳を提示して説明し、確認のサインをいただいている。		
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	苦情相談の窓口を設け、入居時、重要事項説明書にて説明している。また、家族会や日頃より、ご家族との話し合いの中で聞き入れ運営に反映している。		
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	日々のコミュニケーションを通して職員の意見の 聞き取り、毎月行っているカンファレンスの中で 意見や提案できる場を設け、出来るだけ即対応出 来るよう心掛けている。		
17		行事・外出・受診など職員の勤務人数を状況に合 わせ整え対応している。		

		Т	I	
	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	食事会やスポーツ等を行い、職員間の交流を深め、離職を最小限に抑えるよう努めている。職員が変わる場合は十分な説明をし、混乱のないよう配慮している。		
5. J	・ ・材の育成と支援			
	○職員を育てる取り組み			
19	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	内部研修は月1回行っており、職員の専門知識を 高めている。外部研修は職員のレベルに合わせ積 極的に参加するよう取り組んでいる。		
	○同業者との交流を通じた向上			
20	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	地域密着型サービス連絡会を開催し、他グループホームや行政との情報交換の場を作り、サービスの質の向上に努めている。		
	○職員のストレス軽減に向けた取り組み			
21	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	食事やスポーツ (フットサルチーム) を通し、職員が楽しみを持てるようにしており、また、個々に相談できる環境づくりをしている。		
	○向上心を持って働き続けるための取り組み			
22	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	年に2回の人事考課で努力や実績、勤務状況を把握している。また、内部研修などにより向上心を高めるよう働きかけている。		

	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)		
П.5	安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
1. ‡	1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応					
	○初期に築く本人との信頼関係					
23	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	入居前にご本人とお会いする時間を設け、十分に時間を取り面談を行い、本人の不安な思いや要望等を聞きとるよう努めている。				
	○初期に築く家族との信頼関係					
24	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	入居申し込み時、ご家族からの不安な思いや希望 を傾聴し、受けとめるよう努めている。				
	○初期対応の見極めと支援					
25	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	居宅のケアマネと必要に応じて相談し、適切な サービスが受けられるよう支援している。				
	○馴染みながらのサービス利用					
26	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	入居前にご本人の状態や生活暦等を把握し、その 方にあったケアを行っている。家庭的な雰囲気の もと、徐々に馴染めるよう工夫している。				
2.	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	掃除・洗濯・調理・農作物の世話等ご利用者に あった活動を職員と共に行うことにより、お互い 支えあう環境づくりに努めている。				

	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)
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	家族会や交流会を通し、ご家族とコミュニケー ションを密に図っている。ご本人の現状を理解し てもらい、共に本人を支えている。		
29		家族会の中でご家族との交流を行い、ご本人と一緒にカラオケをしたり、食事を食べたりしてご家族との繋がりを大切にしている。		
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	ご家族面会時やご利用者との日常会話の中で把握 するよう努めている。ご家族以外との交流は少な いが、馴染みの人が来所している。		
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	ご利用者同士の関係を把握し、性格が合わない利 用者は席を工夫する等対応している。利用者一人 ひとりが役割を持ち、利用者同士協力しながら支 えあって生活している。		
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	サービス終了後も関係を断ち切らない付き合いを 大切にしている。		

	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)		
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	1. 一人ひとりの把握					
	○思いや意向の把握					
33	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	生活暦や日常生活の会話を通し、ご本人の望む暮らしの把握に努めている。				
	○これまでの暮らしの把握	入居時、ご家族、ご本人に生活暦や生活環境、趣				
34	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	味を聞き、過去の状況をおおよそ把握している。 また、ご本人の会話の中からも把握するよう努め ている。				
	○暮らしの現状の把握	朝、夕に申し送りを行い、日中、夜間帯の一人ひ				
35	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	とりの状態を報告し、全職員が把握できるよう努めている。また、毎朝のバイタルチェック、食事 摂取量等の記録をもとに心身の状態を把握している。				
2. 7	・ ト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				
	○チームでつくる利用者本位の介護計画	アセスメントでご家族、ご本人のニーズを聞きだ				
36	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、介護計画に反映しているが本人のニーズは、 全て聞き出せないことが多い。本人の日常生活を 観察し、ケアカンファレンスのなかでの職員の意 見も参考にしている。	0	ご本人の思いもできるだけ多く聞きだして、参考 にしていきたい。		
	○現状に即した介護計画の見直し					
37	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	介護計画は3ヶ月毎に見直しを行っている。また、それ以前に状態変化が生じた場合はケアカンファレンスを実施し、変化に応じた介護計画を作成している。				

	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	日々の様子(食事・水分量・排泄状況・精神状況・行動・体調の変化等)を個別にケース記録として記入しており、毎日、朝・夕の申し送り時に報告し職員が把握に努め情報の共有を行っている。この情報を基にケアカンファレンスを実施し介護計画の見直しにいかしている。		
3. 💈	る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	状況報告を定期的に行い、ご本人、ご家族が些細なことでも要望でき、それに対し柔軟な支援できる体制にしている。		
4. 7	ト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	近所の小学校より楽器の演奏に来ていただく他、 オカリナ演奏等のボランティアも受け入れてい る。また、地域の消防署職員に避難訓練に参加し ていただいている。		
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	近隣のデイサービスと連携をして、レクリエー ションなどに参加している。他のサービス利用を 希望する方がいれば必要に応じて他事業所のケア マネと話し合いの場を設けている。		
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	地域包括支援センターから入居状況、入居依頼等 の相談を受けている。また、地域密着型サービス 連絡会を通して情報の交換を行っている。		

	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	入居前に受診していた医療機関に継続して受診が 出来るよう支援している。また、受診後にご家族 へ結果を報告している。		
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	専門医が定期的に往診に来ている。また、ご利用 者の療養や認知症状について相談ができる体制に なっている。		
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	往診をおこなっている医療機関の看護師に相談や 助言をいただき、ご利用者の日常における健康管 理等について支援している。		
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	ご利用者の入院時は職員が訪問し病状の把握に努めており、退院後には情報提供書や医師の指示を聞き、対応している。		
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	入居時に重要事項説明書により、重度化した際の 対応方針を説明している。重度化した場合はご本 人やご家族、主治医と相談しながら方針を決め、 適切な対応が出来るようにしている。		
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	主治医と連携を図り、いつでも連絡できる体制を整えている。また、カンファレンスを開催し介護職員として出来ることを話し合い、チームとしての支援が出来るよう取り組んでいる。		

	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)	
	○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	双方との話し合いの中で、ご家族からの細かな情報の提供をいただき、入居による環境の変化がもたらす弊害を軽減している。			
IV.	その人らしい暮らしを続けるための日々のま	· 泛援			
1. ₹	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				
	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				
	○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	ふれあいや会話を傾聴する中でご本人のお思いや 希望を見つけるよう心がけている。			
	○日々のその人らしい暮らし	基本的な一日の流れはあるが、その都度伺いなが			
	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	を本的な「ロのMANASSA」、その都度同いながらご本人のペースを大切にしている。また、楽しく過ごす事が出来るよう声掛けや場面を工夫し、自分らしさを引き出せるよう努めている。			
(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				
	○身だしなみやおしゃれの支援	ご本人の希望する店で散髪したり、定期的にカッ			
53	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	トボランティアに来所していただき、本人や家族の要望を伝え散髪している。また、整容や整髪等、随時行い服などは利用者本人の希望を伺い、自己決定を大切にしている。			

	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)
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	利用者の体調、咀嚼や嚥下の状態に合わせた食事 を提供している。また、能力に合わせて食事作り や後片付けに積極的に参加して頂き、職員と一緒 に協力し行っている。		
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	定期的におやつ作りを開催し、ご利用者と職員が協力し行っている。また、買い物にも積極的に参加していただき、好みのおやつを購入、自分が選んだおやつが食べられると喜ばれ満足されている。		
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	排泄チェック表による記録を行い、個人の排泄パターンを把握しトイレ誘導等の参考にし、トイレにて気持ちよく排泄出来る様に支援している。		
	○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	本人の希望を基にした表を作成し、入浴している。また、当日の体調や希望にあわせ入浴出来る様、柔軟に対応している。		
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	利用者一人ひとりの生活習慣を尊重し、温度や湿度など環境に気を配りながら対応している。また、定期的に見回りを行い、安心した睡眠ができるよう配慮している。		
(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	ご利用者の生活歴や趣味・能力などをいかし、一 人ひとりに畑作業や家事などの役割を持っていた だき、生活に楽しみが持てるよう支援している。		

	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)	
	○お金の所持や使うことの支援	ご本人の希望や能力に応じ支援している。定期的			
60	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	に買い物に出かけるときはお金を所持し、必要な物を買えるように支援している。			
	○日常的な外出支援				
61	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	ご利用者一人ひとりの希望や体調を考慮しながら、散歩や食材の買い出しなどに外出できるよう支援している。			
	○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	季節が感じられる場所や地域の行事に外出できるよう支援している。個別性の高い特別な外出は、 ご家族にお願いしている。			
	○電話や手紙の支援				
63	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	本人自らの電話はプライバシーを配慮し各居室に て話せるようにしている。希望によって手紙出す 支援もしている。			
	○家族や馴染みの人の訪問支援				
64	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	面会時間は決められているがそれ以外の時間でも 面会できるよう配慮している。訪問時は居室にて くつろげるよう配慮している。			
(4)	(4)安心と安全を支える支援				
	○身体拘束をしないケアの実践				
65	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	身体拘束の研修を開催し、職員が理解できるようにしている。身体拘束をせず、ご利用者が快適に 生活できるケアを考えながら日々努力している。			

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)
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	日中は玄関に鍵をかけておらず、センサーを置き、人の出入りが確認できるようにしている。 夜間のみ防犯のため施錠を行っている。		
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所在や様子を把握 し、安全に配慮している	日中は所在や様子を職員間で申し送り、把握している。 夜間は各部屋を回り、安全に配慮している。		
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	ご利用者の状態に応じて危険なものは事務所に置 いてある。キッチン用品も普通に収納している。		
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	転倒、窒息等事故に関することはカンファレンス で話し合い、注意喚起している。また、勉強会を 行い事故防止にも取り組んでいる。		
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	緊急時の対応のマニュアルや連絡網を作成し、急 変や事故発生時に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	年2回消防署職員に参加いただき避難訓練を行い、消防設備や警報設備など定期検査を実施している。また、地域の自主防災訓練に参加し災害時に備えている。運営推進会議で地域の災害対策のあり方を話し合い、地域の協力を得られるようにしている。		

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)
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	ご利用者の状態に応じて起こりえるリスクを面会 時等に説明し、納得していただいている。また、職員もカンファレンスでリスクについて話し合い、ご利用者の対応方法を検討している。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援	2		
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	毎朝バイタルチェックを行い、体調を管理している。異常のある方は主治医や看護師と連絡を取り対応している。また、朝夕の申し送りでご利用者の状態を職員が把握し、対応している。		
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	各利用者の薬の説明書を職員が確認し、用法・容量について理解できるようにしている。処方の変更がある場合は、申し送り帳に記入し情報を共有している。		
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	排泄パターンを排泄表にて把握し、運動や水分補 給、食品を工夫してなるべく内服薬に頼らずに、 自然に排泄が出来るよう支援している。		
76		一人ひとりの口腔状態に合わせた口腔ケアを行い、必要に応じて歯科医師に訪問診療していただいている。		
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	ご利用者の状態に応じた量や形状、盛り付けを工夫している。また、栄養士の資格を持つ職員が献立を作成し食事のカロリー計算を行っており、必要カロリーが摂取出来るようにしている。		

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)
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、感染症の予防対策を行っている。さらに流行時にはカンファレンスを開催し、具体的な予防対策を行っている。		
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	食材の買い出しはまとめ買いではなく献立どおり 使い切っている。冷蔵庫や食器棚は、週に1回清 掃している。		
	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 に、玄関や建物周囲の工夫をしている	玄関や建物周辺の清掃、安全管理、季節を感じる 樹木や花を植え、親しみやすい環境作りに努めて 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	居心地が良く生活出来る様、共有空間にソファーの設置し、温度・湿度管理や環境整備に配慮している。また、季節を感じられる花を飾り、家庭的な空間作りに配慮している。		
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	気の合うご利用者同士、居室の行き来や共有スペースでの仲間同士のふれあいは、日常的に行われている。また、共有スペースにソファーを設置し利用者同士の憩いの場となっている。		

			•	
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	個人の趣味や今までの生活を大切にし、安心して 過ごしていただけるよう、ご本人、ご家族の要望 があれば、在宅時に愛用していた物を持ち込んで いただき、自宅で過ごしているかのような安心感 を持って生活が送れる様、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	朝の掃除の時間や昼食後等、定期的に換気を行っている。使用後のオムツ等は新聞紙に包んで処理している。		
(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	手すりの設置や浴槽内に滑り止めのマットを使用 するなど自立と安全に配慮した環境で生活できる よう工夫している。		
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	季節を感じられるように掲示物・カレンダーに装飾の工夫を凝らしている。また、各居室に本人の名前、写真を掲示したり、浴室やトイレへ札をつけ、分かりやすくし、自立を促す工夫、支援をしている。		
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	自由に過ごせる居場所の確保として共有スペース にソファーを設置し利用者同士の憩いの場となっ ている。また、裏庭に畑を作り、野菜の日々の成 長や収穫を楽しみにしている。		

部分は外部評価との共通評価項目です)

٧. ٵ	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 のまに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。)

年間を通し地域で行われている行事、ボランティア活動に積極的に参加している。又、年3回の家族交流会を行い家族交流を深めている。 外出活動にも力を入れており、 外食ツアーや遠足など季節を感じる行事に力を入れている。

取手市の地域密着型サービス連絡会を立ち上げ、行政や他のグループホーム事業所、小規模多機能型居宅介護事業所と連携を取り積極的に情報交換に勤めている。