

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取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	地域の暖かい環境の中で信頼される様、交流を深めていく。このことを理念としサービスの向上に取り組む	○印 (取組んでい きたい項目)	各種行事や小学校とのふれあいを中心に実践している。今後も更に機械を増やして行きたい。
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	地域で安心して暮らし続けられる様に、サービス向上に取り組んでいる。	○印 (取組んでい きたい項目)	地域以外でも、他の市町村で行なうイベントにも積極的に参加している。
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	家族には、毎月手紙で近況報告、行事予定で情報発信している。地域の方には、盆踊りや運動会の行事を行ないながら、ふれあいを大切している。	○印 (取組んでい きたい項目)	家族や自治会、子供会といった所との交流を深め、情報発信し協働事業を勧めながら理解を深める。
<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	出退勤の際や入居者との散歩上で声を掛け合うことが当たり前になっている	○印 (取組んでい きたい項目)	運動会や、盆踊り等で参加をしていただいているが、更に拡大したい。
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	資源ごみの立会いや、町主催の運動会など参加可能な活動については積極的に参加し交流に努めている。	○印 (取組んでい きたい項目)	自治会、老人会等々に可能な限り、行事などの共同企画などを行なったり、交流を深めて行きたい。

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	具体的に取り組んだことはないが、相談や話し合いには取り上げたことが有る。今後、職員の定着化、質の向上も含め力を蓄える必要がある。	○印 (取組んでい きたい項目)	ホーム主催の行事に地域の高齢者を招待する。神社や広場の草取り、花植えなどにも取り組みたい。
<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	ミーティング等において全員で問題点を共有化して改善に取り組んでいる。	○印 (取組んでい きたい項目)	ミーティングを開催すると共に、ケアプランの見直し日常の介護に活かす様、徹底している。
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	意見や問題点については、出来ることから順にサービスに取り入れている。		
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、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる	常日頃から相談、連絡をしてサービス向上に取り組む又ホームの諸行事にも参加を働きかけている。	○印 (取組んでい きたい項目)	ホーム主催の盆踊り、運動会などの大きな行事には、担当者の参加が恒例となっている。
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	セミナーや行政との連絡の中から学んだ知識を職員や関係者等、必要な人に活用している。		
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に注意を払い、防止に努めている	ミーティングで重要性を説き、また研修会等へ参加し防止に努めている。	○印 (取組んでい きたい項目)	外部の研修やセミナー参加を職員に義務づける

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>4. 理念を実践するための体制</b>			
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	入所の際には、自宅に行き面接を行い、アセスメントシートを作成。自宅と同じように生活していただくためにグループホームと他の福祉施設との違いを説明している。	
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	利用者に対しては、職員を居室担当を設け意見の反映と相談に努めている。意見不満があれば即、管理者と相談し又、苦情ノートも常備して早期解決に努めている。	
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	毎月、居室担当が近況報告として家族へ手紙で報告している。	
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	家族会や常備されている苦情ノートを中心に意見を集約しながら運営に生かしている。	
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	常日頃の勤務の中で、気が付いたことや定期的に行なわれるミーティングでの提案、意見を反映させている。	○印 (取組んでい きたい項目) ミーティングやケアプラン会議の実施
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	職員も定着化してきており、状況の変化や要望に応えられていると思われる。	

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	利用者に不安を与えないよう職員の異動には最小限で済むように気をつけている。不安そうな時には、馴染みの職員が、話を聞き安心を提供できるよう努めている。		
<b>5. 人材の育成と支援</b>			
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	職員の意見を尊重しながら、あらゆる研修会への参加を勧めている。		
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	同業者と交流する機会を持ち、サービスの質の向上を行なっている。		
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	レクリエーション活動を取り入れている。業務の中にも、個人の趣味で行なっていることなどを取り入れたり、自己表現の出来る場所を提供している。休憩時間もお互いに声を掛け合って取れるようにしている。		
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	職員の努力や実績、勤務状況に応じて待遇を考えてくれている。		

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>II.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>			
<b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b>			
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	面談を通して傾聴する機会と場を作りアセスメントシートを基に利用者の望む暮らしを聞き取り、安全安心に向けた関係作りに努めている。	
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		
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	アセスメントシートに基づき、利用者の望むことを見極め対応と支援に努めている。状況によっては、たのサービスなどの提供、相談なども行なっている。	
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	希望者には体験入所してもらったり、自宅と行ったり来りとしながら家族の方にも協力していただきながら慣れていただく。	
<b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b>			
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	昔のことなどを話題にしたり、漬物付けや教えてもらったりとしている。職員が援助するのではなく、利用者同士、気が付いたことなどはあえて手を出さないように見守りをしている。	

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	毎月、近況報告で生活の様子をお知らせすると共に、誕生会やホームの行事にも一緒に参加していただくように、毎月の行事予定をお知らせしている。誕生会は、本人より招待状で案内している。		
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	常に生活は家族と共に有りとの前提に立った、より良いコミュニケーションを構築して支援に努めている。		
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	入所の時には、自宅で使用していた馴染みの物を継続して使用してもらい、家具や仏壇、大切な物などは全て自宅と同じような環境に出来るように努めている。面会や外出、親しくしていた方たちとの連絡など、出来る限り支援している。		
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	利用者同士支えあい、明るく楽しく暮らせるようにバランス良く入所していただき、問題があれば居室の変更や建物の移動も話し合いながら対応している。		
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	年賀状や広報誌などを送るなどして関係を断ち切らないようにしている。		

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>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</b>			
<b>1. 一人ひとりの把握</b>			
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	個性を大切に自分らしい暮らしが出来るようケアプランにも反映させて、その意向に努めている。	
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	今までの暮らし、癖、こだわりなどを出来る限り詳しく聞き、それを継続して暮らしが出来るように支援している。	
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	日常の暮らしを個人記録へ記録して、傾向を把握すると共にケアプラン見直し改善に反映させ個性を大切にその人らしい暮らしを続けられるように努めている。	
<b>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</b>			
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	利用者の立場に立って本人、家族、居室担当者、ケアプラン担当者を交えて、より良く暮らすための意見を反映させ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	関係者と話し合い、期間に応じた見直しを行い、見直し以前に状態の変化があれば現状にあったプランの作成をしている。	

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	ケアプランに基づき実践、結果、様子、工夫を個人記録に記入しモニタリングに反映させている。		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>			
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	常日頃の、コミュニケーションや家族会の開催の中で出された要望や要請については、ネットワークを生かし前向きに行動、支援している。		
<b>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</b>			
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	利用者の立場に立った支援をし、協力、協働を行っている。		
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	利用者や立場に立ったサービス支援をするためにネットワークを活用して対応している。		
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	運営推進会議中に、支援センター職員が参加しているため、報告や連絡を密にして協力を頂いている。		



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、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	毎月1回のかかりつけ医の往診がある。その間、普段の暮らしや気になることを事前に利用者から聞き主治医に伝えている。利用者によっては、かかりつけ医を変えない方もいる。		
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	毎月1回のかかりつけ医の往診がある。その間、普段の暮らしや気になることを事前に利用者から聞き主治医に伝えている。利用者によっては、かかりつけ医を変えない方もいる。		
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	看護師が週1回訪問し、協力協働しながら健康管理と月1回の、かかりつけ医の往診につなげている。		
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	早期に退院できるように、病院からまめに状況を聞きそれを家族に伝えている。可能な限り、長期入院にならないように退院を勧めホームでの生活を復帰できるように支援している。		
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	入所の時点で、このことについて家族と話し合いをしている。看取りをするようになった場合には、看護婦や主治医には事前に話し合っている。指針なども作成して有るが、今までケースが無かったためか職員の把握が出来ていない。		
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	指針を作成して、その利用者に合った安らかに終末が送れるように準備をしている。職員に徹底できていない。		

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	<p>○住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>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</p>	医療やケア全般について細かいことまで文書にして、情報を申し送りすることを義務づけている。	
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>			
<b>1. その人らしい暮らしの支援</b>			
<b>(1)一人ひとりの尊重</b>			
50	<p>○プライバシーの確保の徹底</p> <p>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</p>	会議や普段の業務の中で繰り返し伝えたい職員同士注意をしている。個人情報についても、ホームでのことは外部では話さないことを伝え、退職後についても、個人情報は語らないよう、繰り返し注意している。	
51	<p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>	提案や声掛けの中から、本人のやりたいことなどを把握して、意思決定を大切にしている。	
52	<p>○日々のその人らしい暮らし</p> <p>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</p>	出来る限りその利用者のペースを大切に、希望通りに出来ない時には、理由を説明して納得していただく。	
<b>(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</b>			
53	<p>○身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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</p>	散髪は2ヶ月に1回訪問がある。その時に、本人の希望を伝えて散髪してもらおう。利用者によっては、美容院へ家族と一緒に出かけたり、行きつけの美容院に染めに行かれる方も居る。行事があるときには特に、普段と違う洋服や化粧などを勧めている。	

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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている		
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		
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		
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		
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		
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		


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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
60	<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>		
61	<p>○日常的な外出支援</p> <p>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</p>		
62	<p>○普段行けない場所への外出支援</p> <p>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</p>		
63	<p>○電話や手紙の支援</p> <p>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</p>		
64	<p>○家族や馴染みの人の訪問支援</p> <p>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</p>		
(4)安心と安全を支える支援			
65	<p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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</p>		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
66	<p>○鍵をかけないケアの実践</p> <p>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</p>		
67	<p>○利用者の安全確認</p> <p>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</p>		
68	<p>○注意の必要な物品の保管・管理</p> <p>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</p>		
69	<p>○事故防止のための取り組み</p> <p>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</p>		
70	<p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>		
71	<p>○災害対策</p> <p>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</p>		

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	<p>○リスク対応に関する家族等との話し合い</p> <p>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</p>	<p>家族会のおきや来訪時に、利用者の状態の変化や様子に応じて意見を出し合い家族、本人の意向に添えるように努めている。</p>	
73	<p>○体調変化の早期発見と対応</p> <p>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</p>	<p>利用者に少しでも変化があったときには、職員間で話し合い管理者に報告し必要に応じて医師の指示を仰いでいる。</p>	
74	<p>○服薬支援</p> <p>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</p>	<p>各職員、個人ファイルの処方箋に目を通しているが、全ての薬について理解するまでは至っていない。</p>	
75	<p>○便秘の予防と対応</p> <p>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</p>	<p>便秘にならないよう散歩やレク、軽作業への参加を促している。又、繊維質の食品を多めに摂るようにしている。</p>	
76	<p>○口腔内の清潔保持</p> <p>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</p>	<p>毎食後に口腔ケアを実施している。歯のない利用者にはうがいの徹底をし、自ら行なえない利用者には、一部介助するなどの支援をしている。</p>	
77	<p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</p>	<p>メニューノートを作成し栄養が偏らないように配慮している。水分摂取量が少ない利用者にはチェック表で管理し定量摂れるようにしている。個人の状態に応じて食事量、形態を調整している。</p>	

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）	感染予防対策マニュアルを作成している。こまめに手洗いやうがいを行なっている。外出をしたときには必ず手洗いやうがいの徹底、玄関入口に外部の人向けの貼り紙をしている。		
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	まな板、スポンジ類、ふきんを毎日消毒している。食材を古い物から順々に使用するよう日付けなどを記入して管理している。		
<b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b>				
<b>(1) 居心地のよい環境づくり</b>				
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	家庭的な雰囲気大切に植木や花などのコーナーを設けている。		
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	夏場には、各場所によしずを使用し光を防ぎ、落ち着かないような騒音には職員が注意している。		
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	仲の良い利用者同士でソファーに座り談話したり、自席でゆっくり座ったりと思いつきに過ごせている。		

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	持込の家具が多く、それぞれ自分好みの配置をし ている。		
84 ○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のおよみがないよ 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	適度に換気を行い心地よい空間を保持できるよ う心がけている。エアコンなども必要以上には使用 せず、出来るだけ天窓を開けるなどして外気を多 く入れて自然の風や光を多く取り入れている。		
(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	居室やトイレ、廊下などなるべく自力で行なえる 様に手すりを多く付け見守りだけで生活できるよ うに努めている。居室の入り口には、手作りの表 札を大きく書いてあり他の居室と間違えないよ 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	職員が、利用者一人一人の出来る範囲を把握し尊 厳を第一に考えた援助を共有し提供できる様、常 に情報交換を行なっている。		
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	外回りで夏祭りなどの行事を行なったり、デッキ で食事や、洗濯干しなどの軽作業を行なってい 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		取り組みの成果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
項目		
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、生き活きと働いている	○ 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。)

利用者の近況をより詳しく家族に伝えるため、各担当職員が毎月手紙に写真を添えて近況報告をしている。そのため利用者の毎日の記録は、その時に居なくても解るように詳しく状況を記録するようにしている。ケアプランなども毎日どのように接したら出来ていたのかを文章でその利用者の言葉で記録している。出来ることは自分で行なえるように、洗濯籠なども個人個人用意して干して、たたんで居室にかたずけることまで職員と一緒にこなしている。入浴する時にも、その籠を活用して、自分で着替えたい服を選んでもらっている。調理に関しては、冷蔵庫の中から食材選びから行なってもらって、ひとつの物を完成するまでを出来る利用者に行なってもらっている。そうすることで、達成感を味わい自分の必要性がもてると思ったからです。職員が行なってしまうことは簡単であるが、声掛けと見守りで、まだまだ出来ることは沢山あることを職員に常に話している。年間行事で大きな運動会は、小学校の体育館を一日借り切って行い、盆踊りに関しては、ホームの庭を利用して職員、利用者みんな浴衣に着替えて楽しんでいる。大きな行事には、家族や地域住民の方小学生、行政の方など年々、参加者が増えている。準備に関しても、家族の方にも参加していただき職員だけではなく協力していただくことで喜んでいただいている。毎月の行事に関して、行事担当を決めその職員の指示の基、他の職員が協力することになっている。職員も大変と言いながら楽しんでいる様子で、毎日が充実していると言う職員も多い。毎月のカレンダー作りなど利用者で行なう事を多く考えている。毎日の生活の中で、日中(8:00~16:00)は、テレビは消して過ごしている。そうすることで職員も、日中の過ごし方を工夫して居室に閉じこもらないように考えている。どうしてもテレビを見たい利用者に関しては、居室にテレビを置いて見られるようにしている。