

## 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)
<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	「ご本人らしさを大切にした自由な雰囲気の中で、居心地の充実した共同生活が送れるよう地域の中でご家族と共に生活のお手伝いをさせていただきます。」という事業独自の理念を掲げている。	
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	朝礼時、理念を介護員が読み上げて理念に基づいて日々ケアしている。	
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	「グループホームとちの木荘年間サービス目標及び計画」を全家族に配布し、運営推進会議メンバーには、活動報告をし地域の中で暮らし続けることを大切にしながらケアしていることを伝えている。	
<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	日常的に散歩に出かけ、主に同一敷地内のケアハウスの住人との交流や近隣スーパーの食材を配達する店員との応対をしていただいているが買い物等のできる市街地からは離れているため、外出には車を利用してでかけるので、近所の人たちとの日常的な交流はない。	
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	自治会に加入している。敷地内にある特別養護老人ホーム時代からの付き合いもあり、お祭りや清掃等の行事に参加したり、駐車場を開放して地域の方と一緒に盆踊りをしたりしている。日常的な近所付き合いが難しい立地と思われるが多くのボランティアに来てもらっている。	

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)
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	グループホームの生活機能を地域住民に還元できるよう昨年度まで共用型の認知症対応型通所介護事業を展開していたがPR不足等もありなかなか利用には結びつかなかった。		

**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、外部評価を実施する意義を理解している。外部評価の結果を受けて改善するところは改善するように努めている。外部評価は運営推進会議で報告している。		
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	ご利用者、ご家族、自治会長、民生委員、地域包括支援センター管理者に参加していただき意見及び情報交換によりサービス向上に活かしている。		
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	「集団指導」「介護保険運用」について不明な点、確認点が必要な時以外では、連携が図られていない。	○	サービス向上につながる情報交換の機会をこちらから積極的に作っていく。
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、必要な人はそれらを活用できるよう支援している	権利擁護が必要なご利用者には、活用できるよう支援しているが全ての職員の理解はできていない。	○	権利擁護について、理解を深める機会を持つ必要がある。
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	ケアの中で虐待の見過ごし防止に努めている。	○	高齢者虐待防止について、理解を深める機会を持つ必要がある。

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)
<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	ご利用者、ご家族の話を伺って進めている。契約時は、内容をよく説明し十分時間をとりひとつひとつ不満、疑問点について確認しながら進めている。	
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	ご利用者は運営推進会議のメンバーになっており自由に参加できる。傾聴ボランティアの方に定期的に入ってもらいご利用者との会話の中で不満、苦情、気がついた事等、意見をもらい支援に活かしている。	
14	○家族等への報告  事業所での利用者の暮らしづくりや健康状態、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	ホームの広報誌「マロニエ通信」をご家族に配布し生活の様子、職員の異動等をお伝えしている。ご利用者の健康状態については電話、電子メール、面会時に報告している。	
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	ご家族の不満、苦情は運営推進会議の時に職員等に話す機会を設けている。その他は面会に来られた時等に伺うようにしている。	
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	毎朝の朝礼に管理者は出席し意見、提案を聞く機会を持っている。またそれを実践に活かしている。	
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	ご利用者の状態変化や要望に柔軟に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をするよう努めている。	

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)
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	異動はあまり頻繁にしないようにしている。担当制を取り入れており馴染みの関係が築きやすい反面、離職等の職員の変更等でご利用者、ご家族への負担感があるため、情報交換を密にしている。		
<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	個人研修計画シートを作成し、OJTを推進している。法人内の勉強会、外部研修受講者による伝達研修の機会がある。		
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	県のグループホーム協会に加入しており情報交換している。		
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	ストレスを軽減する為の工夫や環境づくり等、具体的な取り組はない。	○	職員と話し合いの機会を持ち、ストレスを軽減する為の具体的な方法をみつけたい。
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くように努めている	職員が責任を持って、仕事ができるように配慮しアドバイスをしている。		

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)	
<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	ご本人の日常生活のご様子、わかる範囲での性格、好きな事を伺ったうえご本人の話しやすい雰囲気をつくりながら不安な事、困った事、求めている事を聞き受け止めている。		
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	相談されるご家族の状況をよく伺いご家族の立場に立って受け止めている。		
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	相談時のご本人、ご家族の実情や要望をもとに、その時点で何が必要か見極め事業所として、できる限りの対応に努めている。他の事業所との連携をとり、サービス利用の調整をしている。	○	他事業所との連携が不充分であり、情報交換が必要である。
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、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	あせらず時間をかけて、個人と環境を調整している。		
<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	職員が声かけしながらご利用者と一緒に調理、洗濯物の取り込みなど一緒に行っている。料理等入居者から教わることも多い。		

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)
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	面会時や電話連絡にてご本人のご様子を報告している。		
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	日々、これまでより良い関係が築けるよう情報交換、相談している。		
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うよう、支援に努めている	ご利用者の友人、知人などご家族以外でも面会は自由にしていただき外出の際、機会があれば身近な場所へドライブへ出かけている。		
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	ご利用者同士お互い助け合い協力して生活できるよう間に入り見守り声かけしている。		
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	同事業所内であれば行っているが契約終了後はなかなか出来ていない。		

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)
<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	ご利用者がその人らしく暮らしていく為にご利用者一人ひとりの思い、希望を把握する努力をしている。	
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	ご家族の不満、苦情は運営推進会議の時に職員等に話す機会を設けています。その他は面会に来られた時等に伺うようにしている。	
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努めている	ご利用者一人ひとりの1日の過ごし方を把握しその人に合った生活リズムで1日過ごせるように努力している。	
<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	ご本人、ご家族の意向を聞きながら、意向に沿うように担当職員が介護計画の原案を考えサービス担当者会議で話し合い、計画作成担当者が確認して作成しています。個人記録はご利用者の言葉、行動を細かく記録しご家族にもみてもらっている。	
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	3ヶ月を目安に見直すこととし、入院等の状態に変化があった時にはその都度見直しをしている。	

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)
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	日々の様子などは個人記録に細かく記入している。それを参考にして、介護計画の見直しをしている。		
<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、要望に応えられるよう努めている。		
<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	地域の行事、活動に参加し交流に努めている。		
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	移動理美容が受けれるよう連絡調整している。		
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	あすでらすを利用している。地域包括支援センター長に運営推進会議に出席していただき情報交換している。		

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)
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	かかりつけ医での受診としており、通院はご家族対応となっている。かかりつけ医からのアドバイスでご利用者の状態を記した要約表を作成し、医師からの通信欄を設けて双方間の連絡ができるよう工夫し、適切な医療が受けれるよう配慮している。		
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	月1回、医療相談の為来荘している医師によりご利用者の認知症の症状の診断治療のアドバイスを受けている。		
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	ご利用者の状態を看護職員に報告し相談日常の健康管理、医療活用の支援をしている。		
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	ご利用者が入院した時は、入院先でも安心して過ごせるように準備、対応している。退院時は看護師、介護員が入院先へ伺い情報を収集し退院に向けて病院と連携している。		
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	重度化した場合はできるだけ早い段階からご本人、ご家族かかりつけ医等繰り返し話し合い、対応している。	○	事業として最大限できることや社会資源の検討をしながら、職員間で話し合いを持ち、重度化に向けた基本の方針を決定していく必要がある。
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	予想される事を前もってご家族に相談し同意を頂いている。		

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	住み替え時は、ご家族及びご本人、関係者間で十分な話し合いと情報交換を行っている。また、住み替えによるダメージを防ぐことに努めている。		

**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	職員に「年間サービス目標及び計画」を配布し自尊心、プライバシーに配慮した支援をこころがけている。		
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	十分に向き合えていない時もあるが出来る限り希望に添えるよう支援している。		
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	大まかな1日の流れはあるが、改めてレクリエーションの時間を設けるのではなく、自然発生的に活動するなど一人ひとりのペースを大切にしている。ご利用者は思い思いの過ごし方をしている。		

**(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	月1回、移動理美容室が来るので、カットする方はその時にカットしている。また、馴染みの美容室がある方はそちらにいってもらっている。		
------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------	--	--

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)
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	職員もご利用者と同じものを一緒に食べている。献立は介護職員が立て、調理の段階でアレンジを加えている。好き嫌いに配慮し必要に応じて代替えメニューを提供している。調理、準備、片付けはご利用者と職員が行っている。		
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	現在、飲酒される方はいない。飲み物、食べ物は好みの物を一人ひとりの状況に合わせて楽しめるよう努めている。		
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	ご利用者にあった排泄パターンを理解し、ご利用者に必要な物（Dパンツ、パッド）を使用し、声かけしながら、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、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	馴染みのある人との入浴、就寝前かご本人の入浴したい時間帯等、ご利用者一人ひとりの希望に合わせた支援をしている。		
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	日々、これまでより良い関係が築けるよう情報交換、相談している。安心して生活できるよう考え方支援している。		
<b>(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</b>			
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	調理、後片付け、洗濯物の取り組みなどの家の他、ボランティアの協力を得て、園芸活動、竹細工、編み物、など趣味活動を支援している。市民センターを活用したり、地域の文化祭に作品出品もしている。		

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	お金は金庫で預かっている。買い物などでお金を使用したいと希望があった時は、使えるよう支援している。ご利用者の能力にもよるが支払いなどは職員が行っている。		
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	買い物の希望がある方については、機会が日常的にもてるよう日程調整を行っている。冬場、風邪が流行する時期以外はなるべく希望通りしている。		
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	ご利用者より要望があればご家族に報告し、出来る限り希望にそえるよう支援している。		
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	ご本人からご家族への電話希望がある時は、介護職員が電話をかけ話をしてもらいます。また、手紙など来た時はご本人にみてもらい、返事がかけそうであれば書いてもらう。		
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	ご家族、馴染みの人、友人等いつでも気軽に訪問できるような環境作りを工夫している。		
<b>(4) 安心と安全を支える支援</b>				
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	身体拘束禁止の認識はしており、拘束のないケアを行っている。		

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)
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、居室に鍵をかけている。玄関はかけていない。(居室から外へ出てしまう危険性があるので)	○	ご利用者の自由な暮らしを支え、ご利用者に心理的負担がかからないように日中居室のカギをかけなくてすむような配慮をしたい。また、やむ得ず鍵をかける場合は、その根拠を明白にし、その理由を家族に説明するよう努めていきたい。
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	ご利用者の傍らで記録、調理等行いできるだけご利用者一人ひとりの所在を把握するよう努めている。		
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	ご利用者一人ひとりの状態に応じて、その人にとって注意が必要と思われるものは取り除くようしている。		
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	月2回消防訓練を行っている。事故時には事故報告書を作成し、再発予防に努めている。		
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	消防署等の「救命講習」「応急手当講習」を受けている。実際、その場になると応急手当ができるかどうか不安はある。	○	応急手当の方法をしっかりと身につけていく必要がある。
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	月2回消防訓練、年に1回災害時の避難訓練を行っている。災害対策について、安全に避難できる方法を身につける努力をしている。		

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)
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	これから起こりうるリスクについては、事前にご家族に説明し、理解していただくよう努めている。そのリスクを理解していただいた中で、抑圧感のない暮らしをしてもらえるよう話し合いは重ねている。		
<b>(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援</b>			
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	体調の変化に少しでも気付いた事があったら、申し送りノート、バイタルチェック、業務日誌で記録し情報を共有している。		
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	医師の指示通り、きちんと服薬できるように支援している。薬の変更があった時は、特に注意して症状の変化を観察している。		
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	水分摂取、運動、食物繊維摂取など働きかけに取り組んでいる。		
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	食後、就寝前、起床時に声かけし自ら行ってもらい、自分でできない方には歯磨きの支援を行っている。		
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	利用者一人ひとりの食事のバランスをみながら足りないものは声かけし食べていただけるよう支援している。例えば、水分少なめなご利用者には、声かけし飲んでもらったり、好きな果物などで水分をとってもらうようにしている。		

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）	感染症委員会を組織し定期的に委員会を開催しマニュアルを作成し更新している。		
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	夜間、包丁、まな板、スポンジ、ふきん等毎日消毒している。また、調理前も包丁、まな板は熱湯消毒しています。食後の食器洗いもご利用者と職員が一緒に行い、食器に残渣物が残らないようにし、月2回、消毒したふきんで食器棚を拭いています。		

## 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、玄関や建物周囲の工夫をしている	一般家庭と変わりない家屋とホーム周辺に草花を植えたり、ボランティアの協力をもらい畑で野菜作りをしている。		
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	庭に咲いている草花を玄関やデイリームに活けている。		
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	食堂の他に掘りごたつのある畳スペースやソファーベッドのある談話スペースを設置している。		

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)
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、寝具等使い慣れた物を持ち運んでいるので、安心して居心地よく過ごせている。		
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	清掃中の換気、入居者が心地よく生活できるよう温度調節をしている。		
<b>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b>			
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	廊下、浴槽、トイレ等に手すりを設置、玄関にスロープと靴をはくベンチを設置し、ご利用者が自立した生活が送れるよう環境を工夫している。		
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	混乱、失敗を招くような状況がある場合には、ご本人から話を伺い原因、理由を探り対策を検討している。		
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	日常の洗濯物干し、園芸活動、バーベキュー、収穫祭等の行事で活用している。		



(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

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 ②少しづつ増えている 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	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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。)

ご利用者が生活しているグループホームは自然が豊かで、四季折々の風景をみることができます。毎日の散歩の中で、四季折々の風景を体で感じられるように支援しています。