

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 (すでに取り組んでいることも含む)
I. 理念に基づく運営			
1. 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	スタッフ1人ひとりがどのようなグループホームを築き上げていきたいかそれぞれに意見を出し合いまりあ独自の理念を作り上げた。また、常に意識していけるように「テーマ」を作り上げた。	
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	事務所・リビング・玄関・パンフレット・運営推進会議録等、目に付く場所に掲示し理念（テーマ）の理解と実践に努めている。	
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	パンフレット・まりあ通信・運営推進会議を通して情報を発信し、ご家族や地域の方々への理念の理解に努めている。	
2. 地域との支えあい			
4	○隣近所、地域とのつきあい及び地域貢献 管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけあったり、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努めている。事業所は地域の一員として、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。また、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。担当職員はキャラバンメイトになるなど、地域の認知症普及活動に参加している。	セラピー犬の「まりあ」や前庭の畑を通じて地域の方との挨拶や情報交換を行っている。また、地域行事や清掃活動へ積極的に参加し、まりあでの行事にも地域の方をご招待している。その中で認知症についての相談等を受けている。また、グループホーム蛸と協力して町内の方へ認知症についての介護教室を行っている。	

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)
3. 理念を実践するための制度の理解と活用			
5	○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	自己評価を行う事により、自分達の介護を見つめ直す機会としている。 そして、外部評価の結果に基づきより良いケアにつなげていくために各会議の場で検討し実践している。	
6	○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ヶ月に1回開催している。会議では行事やサービスについての報告、地域の方を招いての行事等を行なっている。また、その際に地域の方からのご意見なども伺うようにしている。外部評価の結果に関する報告、改善後の報告も行っている。	
7	○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、運営や現場の実情等を積極的に伝える機会を作り、考え方や運営の実態を共有しながら、直面している運営やサービスの課題解決に向けて協議し、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる	パンフレット・運営推進会議録・広報誌・自己評価・外部評価等を配布し、取り組み状況等についての情報提供を行っている。また、必要に応じて連絡を取るようになっている。	
8	○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援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	内部研修により、全職員への周知に努めている。また、権利擁護事業や成年後見制度を利用している利用者様があり、その都度学ぶ機会を設けている。	
9	○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	外部研修・内部研修により虐待に関する理解を深めると共に、日々のケアにおいて互いに声を掛け合い虐待の無い様に努めている。また、虐待発見時の対応等の流れについてのマニュアルを作成し周知に努めている。	

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. 理念を実践するための体制				
10	○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	契約時は重要事項説明書・契約書・その他取り組みなどについて説明している。また、都度、要望・疑問・意見等を聞きだすように努めている。退去時にも同様にし必要に応じて退去先にも情報提供を了承の基で行っている。		
11	○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	常に1人ひとりの利用者様とコミュニケーションを図り、些細な事でも話していただけるような環境作りをしている。また、言葉以外の行動・表情などのサインも的確に見つけ、意見を聞きサービスの向上に努めている。		
12	○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	毎月ご家族宛に日々の様子についての手紙・写真を送付している。また、その他必要に応じて都度報告している。預かり金に関してはお小遣い帳に記録し、面会時等に領収書を添えて報告している。		
13	○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	重要事項説明書にまりあ内外の苦情受付窓口をフローチャートにて明示している。また、苦情・意見をいつでも話せる関係作りに努め、意見に対しては真摯に受け止めサービス向上に活かせる様にしている。また、意見箱を設置し、より多くの意見を求めるようにしている。		
14	○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	毎月1回の会議を通じて業務の改善点やケアの向上について意見を出し合う機会を設けている。早急な対応が必要な場合には口頭や伝達ノートを活用しサービスの向上に努めている。		
15	○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	管理者が職員の希望休や月毎の行事等に合わせ勤務表を作成している。職員の急な休みに関してはその都度、職員同士で話し合い柔軟に対応している。		

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)	
16	<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、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている</p>	<p>異動・退職の際にはその都度利用者様に説明している。職員間においても詳細に引継ぎを行い、異動等が行われた後も同様のサービスを提供出来るように努めている。</p>		
5. 人材の育成と支援				
17	<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>	<p>外部研修や地域包括センター主催の勉強会への参加とその後の報告や内部での研修も随時行われている。</p>	○	<p>今後も外部研修の機会を多く設ける事で、職員のスキルアップに努めていきたい。</p>
18	<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>	<p>地域包括センターが中心となり、圏内のグループホームとの情報交換・勉強会を行っている。圏域以外のグループホームとも情報交換を行い、互いに向上していけるように努めている。</p>		
19	<p>○職員のストレス軽減に向けた取り組み</p> <p>運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための良好な工夫や環境づくりに取り組んでいる</p>	<p>職員一人ひとりとの面談や電話連絡をし、その都度、悩みやストレスなどがなく話すようにしている。また、職員が気兼ねなく相談出来るように、日頃からコミュニケーションをとるようにしている。</p>		
20	<p>○向上心を持って働き続けるための取り組み</p> <p>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</p>	<p>人事考課を行っており、努力や実績については高く評価している。勤務状況を把握し、向上心を持って仕事に取り組めるように言葉掛けを行っている。</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)
II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応			
21	○初期に築く本人、家族との信頼関係 相談から利用に至るまでに本人、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	電話や見学での相談に始まり、直接顔を合わせた面談、どのような思いで相談に来られたのか時間をかけ話を聞きその心情を探っていくように努めている。	
22	○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	面談の際にはグループホームにおける入所可能条件を話している。その上で対応可能な要望であれば、柔軟に対応している。また、対応が不可能な場合にはその他の機関紹介や地域包括センターへの相談を勧めるなどご家族のニーズに合ったサービスが受けれるようにしている。	
23	○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、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	利用前に出来るだけ見学に来ていただくようにしている。その上で、ご家族と十分に話し合いをする時間を設けていただいている。また、生活歴などを聞き出し、個室環境についても工夫し混乱なく馴染んでいけるように努めている。	
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
24	○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	関わりを多く持つように心掛けている。また、日々の作業や家事など一緒に行う事で職員も多くのことを教えられている。人生の先輩として尊敬の念を持って向き合うように努めている。	

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
25	○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	ご家族様も利用者様を支えるていくチームの一員と考え、自宅で行っていた工夫など聞き出している。また、普段も何気ない会話で笑い合ったり、相談したりと信頼関係を築いていけるよう努力している。		
26	○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	ご家族様には月1回の面会をお願いし利用者様と関わる時間を持っていただくように話し理解していただいている。また、普段の会話から、互いの関係の理解に努めている。聞き出した情報から、より良い関係を保っていけるように関わるようにしている。		
27	○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	ご家族や親類の方以外の知人や友人の面会時や電話の際にはいつでも気兼ねなく立ち寄っていただくよう話している。また、馴染みの場所へのドライブなども行っている。		
28	○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	利用者様同士の支え合いの場も見られている。利用者様同士の関係を理解し、必要に応じて職員が仲介・調整するようにしている。		
29	○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	退所後にも転居先に面会に行くなど顔を合わせる機会を設けるようにしている。また、いつでも遊びに来てお茶を飲むなどして欲しい事を伝えている。		

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)
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			
30	○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	日々の関わりやご家族からの情報により一人ひとりの思いや希望、意向の把握に努めている。また、言葉だけではなく表情や行動からも汲み取っていけるよう観察を行っている。	
31	○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	ご家族やご本人からいつも話を聞くようにしている。また、面会に来られたご友人からも様々なエピソードなどを教えていただくようにしている。	
32	○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	日々の状況の観察やアセスメントによりADLの把握に努めている。また、趣味活動や家事等を一緒に行い出来る事・援助が必要な事などの把握に努め、出来る事をいつまでも行えるように支援している。	
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			
33	○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	生活歴や個性・ご本人、ご家族等の要望・会議での話し合い日常の観察から作成したアセスメントを基に介護計画の作成を行っている。	
34	○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	毎月のモニタリングと6ヵ月毎の評価と見直しをしている。期間中も必要に応じて見直しを行っている。作成時はご本人とご家族から要望などを聞き出すようにしている。	

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)
35	○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	日誌や伝達ノート、バイタル等のチェック表にその都度記入し、情報の共有に勤めている、またそれらの情報を介護計画作成に活かすように努めている。		
3. 多機能性を活かした柔軟な支援				
36	○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	散歩や買い物、食事のメニュー、内科・外科の受診等利用者様やご家族様の希望があればその都度対応している。		
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				
37	○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	地域の民生委員の方に協力をお願いしており、警察や消防へも情報を送り緊急時の協力を要請している。また、近所の方へも緊急時の協力をお願いしている。		
38	○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	現在他のサービス利用を希望される方がいないため行われていない。意向や必要性に応じて円滑にサービスを利用出来る様に対応していく予定である。		
39	○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	運営推進会議などを通して地域包括センターとの関係強化、情報交換は都度行われている。		

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)
40	○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		
41	○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		
42	○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		
43	○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		
44	○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		
45	○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		

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)	
46	<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>	<p>他事業所への転居の際にはご家族やご本人の了承のもと、アセスメントシートを用いて情報交換を行なっている。自宅へ戻られる際には、ホームでの生活ぶりを報告し、相談やアドバイス等を行うようにしている。</p>		
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				
47	<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>	<p>個人情報の重要性について話し理解している。また、言葉掛けや対応に関しても適切に行えるよう助言・指導を行っている。</p>		
48	<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>	<p>コミュニケーションを図る際には1対1でゆっくり時間をかけ話しをするなど行っている。また、言葉だけではなく行動や表情などにも目を向けその時々ニーズの把握に努めている。</p>		
49	<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、その目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>	<p>食事や入浴など大まかな流れは設けられているが、必ずしもその時間通りに過ごすわけではなく、可能な限り個々のペースで生活出来る様に援助を行っている。</p>		
(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				
50	<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>	<p>必要な方には朝の整容の援助（整髪・髭剃り・洗顔等）を行っている。また、理・美容についてはご本人の訴え時等に対応している。ご本人が望む店がある場合にはご家族に協力していただいている。</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)
51	○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、可能な場合は利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている		
52	○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		
53	○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		
54	○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		
55	○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		
(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			
56	○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)
57	○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	自己管理を希望される方にはあまり高額とまらない程度に管理してもらい買い物の際などに使っ ていただいている。金銭管理が困難な方に関して はご家族と相談しホームで預かり、使用時に手渡 すようにしている。		
58	○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	天気の良い日はホームの前庭での日光浴や周辺 の散歩、前提の畑作業へ出掛けている。また、利 用者様の状態に応じて車椅子を使用するなど安全 に留意しながら支援している。		
59	○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	季節行事や地域で行なわれる行事などへの外出 の機会を設けている。また、希望時やこちらか らの促しにより日常的に買い物・散歩・ドライブ など行うようにしている。		
60	○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	希望時は、迅速に対応している。但し、早朝や 夜中などに関しては時間をおいて電話するよう に声掛けしている。また、毎月の手紙にもご本 人から一言いただくようにし、その他の方へも 希望がある際には対応している。		
61	○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	早朝や夜中を除きいつでも面会出来るように している。居室やリビングなどその人が求める 場所で談話等していただいている。また、いつ でも気兼ねなく来て下さいという言葉掛けも 行っている。		
(4)安心と安全を支える支援				
62	○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	身体拘束についての説明を行っており理解 している。現在身体拘束は行われていない。ま た、止むを得ず身体拘束を行う場合は書面 にてご家族から了解を得、経過の観察と 報告を行い速やかな改善に努めていく。		

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)
63	<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>		
64	<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>		
65	<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>		
66	<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>		
67	<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>		
68	<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)
69	○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	インシデント・アクシデントを基にリスクに対する対策を検討し、その都度ご家族に話すようにしている。対策を検討する際には利用者様の身体的・精神的負担にならないように注意している。		
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援				
70	○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にて、日々の状態の確認を行っている。また、表情や顔色等の変化を察知し早急に協力医療機関へ連絡、指示を受けるようにしている。		
71	○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	病院から出されるお薬情報をファイルし、全職員がいつでも確認できるようにしている。また、服薬による禁忌の食物などは台所に掲示し確認できる体制をとっている。		
72	○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	自然排便を促す為、毎朝牛乳を提供している。また、食事やおやつメニューを工夫し、乳製品や食物繊維を含んだ物を多く摂取出来る様になっている。下剤等で排便を促している方には主治医と相談しその都度調整している。		
73	○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	全職員が口腔ケアの必要性を理解し、毎食後に歯磨き・義歯洗浄・嗽・舌の洗浄等を行っている。義歯に関しては週1回消毒を行なっている。		
74	○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	全体的に減塩に努めた食事を提供している。個々に合った分量や食べ易く刻むなどの工夫をしている。水分も個々の嗜好に合わせて提供するようにしている。また、栄養士の助言や指導を得ている。		

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)
75	○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）		
76	○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			
77	○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		
78	○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		
79	○共用空間における居場所づくり 共用空間の中には、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		

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)
80	○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		
81	○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		
(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
82	○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		
83	○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		
84	○建物の活用 建物を利用者が楽しんだり、活動できる ように活かしている		

( 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)
85	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
86	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
87	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
88	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
89	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
90	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
91	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
92	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
93	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)
94	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全くいない
95	職員は、活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
96	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
97	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。)

まりあでは海や山に囲まれており四季折々の移り変わりを目で食事で感じる事が出来る場所です。その中で温泉に入ったり、まりあと触れ合ったりゆっくり過ごせる環境作りをしています。地域の方々の協力や理解もあり、医療機関との協力により健康面でも安心して過ごしていただけていると思います。利用者様とご家族様、職員が毎日笑顔で腹を抱えて笑い合えるそんな関係を築けるように日々努力しています。