

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)
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	地域に根ざした生活しやすい環境を整え、家庭的な環境の中で、一日を穏やかに過ごす事を基本理念としている。	
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	理念を目に付く場所へ掲示し、定期的な職員全体会議開催時等、運営理念を常に念頭におきながら日頃のサービス内容を検討し、実践に向けての取り組みとしている。	
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	誰が見ても見やすく、わかりやすい場所に掲示し、又来所者への説明も行っている。又、家族や地域の人達への理解が得られるよう、文書にて送付し取り組みとしている。	
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。	地元、地域の一員とし行事等へは進んで参加し、又、参加して行けるよう場の設定をしている。地域の方、知人の方が入居されている事もあり、訪問がある。慰問やボランティアの受入も行い、今年度から、地域の老人クラブに加入し、地域活動を活発化する事でより一層地域の方々との交流につなげている。	○ どんどん地域参加・交流を持つ事で、顔なじみを増やし、訪問して頂き、楽しい時間づくりに努めていく。

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	自己評価は職員全体で取り組み、共感・共有・統一する事でケアの向上を図っている。外部評価については、結果を基に改善に向けて話し合いの場を作り、より良いサービス提供に努めている。	
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	運営推進会議では、ホームでの取り組みについて説明、サービス提供、状況の報告を話し合い、意見交換をしている。又、地域の情報を得る事でサービスの向上につなげている。会議に参加している入居者・家族への配慮も行っている。	
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	市の担当者にグループホームの疑問点や問題点の指導を仰ぎ、ホームの質の向上に向けて取り組んでいる。又、当事業所をより理解していただけるよう、自己評価・外部評価の結果を提出し報告の一環としている。	
8	○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、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	外部研修に参加し、その後内部研修を実施している。職員全員で学び理解を深め、必要な時に対応・活用できるように努めている。	
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注意を払い、防止に努めている	研修等で虐待防止について学び、虐待防止へのマニュアルを作成し、事業所内で継続しての観察、話し合いを行い、絶対的な防止に努めている。	

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. 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	契約時には、当事業所の理念・方針を十分に説明をし、理解、納得をいただき、又、書面にて同意を得ている。退居時には、状態に応じて関係機関の方々との情報交換・提供を行っている。	
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	利用者が、不満や苦情をいつでも話せる雰囲気作りに努めている。又、投票箱を設置し運営に反映させている。苦情の際は速やかに改善に向け取り組み運営に反映させている。	
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	面会時、受診必要時、内服変更時は報告としている。金銭管理については預かり金出納帳に記入し、月1度、家族の確認印、サインを頂いている。レシート、領収書の原本は送付し、領収書のコピーは綴り保管している。	
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	投票箱を設けたり、家族の方々が話しやすい雰囲気作りに心がけている。又、苦情があった場合は、改善策をホーム内に貼り出している。	
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	月1回の全体会議(必要時は随時)や個別面談にて意見、苦情、不満等を聞く機会を設け、反映させている。	
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	利用者や家族の状況変化に応じて柔軟な勤務体制が取れる人員配置をしており、職員の協力、理解、了解を得ながら調整に努めている。	

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 (すでに取組んでいることも含む)
16	○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	職員の異動・退職等は利用者に随時説明としている。個別に担当者が居る事から不安を与えないよう引継ぎを行い、入居者へのダメージの軽減を図っている。		
5. 人材の育成と支援				
17	○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	全職員が外部研修へ参加する機会を確保し、その後内部研修にて周知徹底を図る事で職員の意識の高揚・ケアの質の向上に努めている。又、職員の段階に応じての育成に努めている。		
18	○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	同法人内での交流や勉強会又他グループホームとの研修・交流の機会を設ける事で、サービスの質の向上が図られるよう取り組みとしている。	○	今後も他施設との交流が深められるように取り組み、又、機会づくりを行っていく。
19	○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良好な工夫や環境づくりに取り組んでいる	親睦階を年5～6回開いており、交流を通じて話し合う機会づくりとしストレス解消に努めている。又個別面談により、受容、共感、共有に努めている。		
20	○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	職員の心身の健康状態にも配慮している。各自一人ひとりが向上心を持って働けるような環境づくりへの気配りを行っている。		

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	相談を受ける際は、家族や本人との信頼関係を築く事を意識し、希望するニーズを把握し受け止めるよう対応としている。	
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	本人と家族が必要としている支援に柔軟に対応している。出来ない事については、他機関に相談したり、紹介等連携を図り対応に努めている。	
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	利用者の事を理解し、本人の視点からこの場に馴染める雰囲気作りを工夫している。職員や他入居者との交流が図れるよう努めている。	
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	利用者の思いをくみ取り、互いに支え合いながら介護するという意識ではなく、たまたま認知症という疾病を抱えた一人ひとりの人生にお付き合いし、支え合うことが出来る関係作りに努めている。	

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	利用者・家族相互の思いを受け入れ、共に支える関係づくりに努めている。家族との連絡ノートを作成し情報共有している。		
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	家族がホームに来やすい環境づくりに努め、日常的な生活状況を面会時に報告し、又、利用者と疎遠になっている家族に対しては、電話・通信・訪問により近況をお知らせしている。		
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	利用者一人ひとりに馴染みの人・場所などを聞き、又、協力者である家族の方からの情報を把握することにより、その人を知り支援出来るように努めている。		
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	利用者一人ひとりの思いを共感し、他利用者同士との行事・余暇活動を通じ、孤立しないよう支え合える関係づくりに努めている。		
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、福祉施設への相談を受ける事もあり、家族との良い関係が継続できるよう努めている。		

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)
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	本人の意思尊厳を尊重し、日常の会話からの希望の把握に努めている。家族からの情報収集を行っている。	
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	家族、関係機関等からアセスメントを把握し、利用者のプライバシーに配慮して今後のケアに活かしている。又、回想法を取り入れる事で、思いをより引き出し、閉じこもり防止の一環に努めている。	
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	利用者一人ひとりの、一日の生活リズムを通じ、生活パターン・心身状態の把握に努めている。	
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アを反映した介護計画を作成している	介護計画作成時は、可能な限り利用者・家族の思いを反映させるよう努めている。又、現在直面している問題を踏まえての作成している。	
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	定期的にカンファレンスを開き見直しを行い、現状に即した計画作成としている。又、状況に変化が見られた場合などは、随時カンファレンスを開き見直しとしている。	

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	利用者一人ひとりについて、日々の暮らしや様子・身体状況・行動を具体的に記録し、又、個別アセスメントを作成し、職員同士の気づきを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				
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	利用者・家族との外出・外泊時と、場合によってはホームへの泊まりも可としている。ニーズに合わせて柔軟な対応を行っている。		
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	ホームでは年2回、地域の消防団との連携を図り、総合消防訓練を実施している。又、地域の駐在所・老人クラブ・民生委員・地域の役員の方々の協力を頂きながら、本人の意向に応じて地域の行事・活動に進んで参加している。		
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	必要希望に応じて、理美容サービスを利用しているが、馴染みの所への希望の場合、利用できるよう付き添いにて外出をしている。		
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	利用者を長期的にケアしていく為にも、運営推進会議を通じて地域包括支援センターと協働している。		

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)
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	本人や家族の意向に沿って、希望する医療機関を受診し、主治医の指示・アドバイスを受けての受診ができるよう支援している。		
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	一人ひとりに応じた指示・アドバイスを受けての治療が受けられるよう支援としている。		
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	24時間相談できる体制にあり、気軽に相談しながら健康管理に努めている。		
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	利用者が入院した時、状態に関する情報交換や相談を密にし、早期退院に向けた話し合いを行い、安心した生活が送れるように支援している。		
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	重度化、終末期の対応については、入居時に説明している。又、日常の健康管理、急変時の対応については機会ある事に家族と話し合い、又、職員間で情報・方針を共有としている。		
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	利用者や家族の思いを考慮した上で医療機関・家族との連携を図りながら支援をしていけるような体制への検討や話し合いを行っている。		

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 (すでに取組んでいることも含む)
46	○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	環境変化によるダメージを最小限とする為にも、家族等に働きかけている。又、プライバシーへの配慮に努め、情報提供・情報交換を行っている。		
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				
47	○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	利用者一人ひとりのプライバシーに配慮し、個人情報の保護に努めており、職員間で、対応への統一を行っている。		
48	○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	利用者との日々の関わりの中から、思いを引き出せるよう心掛けている。又、家族からの情報を得る事から、支援できるように努めている。		
49	○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	利用者との関わりを大切にし、人間関係を構築して行く事により、本人の望むものを引き出し、支援でき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				
50	○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	入居者の希望や個性・好みを生かしての支援としている。又、整容に関しても、さりげなくサポートしている。		

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)
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	一人ひとりの食べ物の好き嫌い、禁止物把握している。食事の際の配膳、下膳に対しても、お手伝いして頂いている。むせ込みのない様常に見守りとし、一緒に食事を行っている。		
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	お茶の時間を設けて、本人の好む飲み物やおやつ・飲み物を用意し、楽しめるようにしている。又、外出時、希望を取り入れての外食を取り入れている。		
53	○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	入居者個人の排泄パターンを把握し記録としパターンに応じての対応を行い、トイレ排泄の確立に向けて支援を行っている。又、おむつは、最小限の使用での対応としている。		
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	個々に合わせた入浴方法も利用者一人ひとりの意向を取り入れて対応し支援している。又、入浴拒否の利用者に対しては、体調を考慮し声掛け等も工夫している。入浴前後の水分補給は十分に気を配っている。		
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	その日の体調に応じて休息を取り入れている。又、利用者一人ひとりの休息・睡眠パターンを把握し、日中は、軽運動やレク活動を実施している。		
(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	利用者一人ひとりの生活環境、残存能力に応じて、役割や楽しみ事を促している。役割がある事で日常生活への活性化に努めている。又、行事としての外出時は、希望を取り入れ出来るだけ外出の機会を多く取り入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)	取組んでいきたい内容 (すでに取り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	利用者の力量や希望に配慮しての金銭管理を行っている。又、一緒に買い物を楽しんだり、行事での外出時はお小遣いを持ち、見守り、不安のないように支援している。		
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	利用者一人ひとりの楽しみ、気分転換につなげるように、行事、買い物、散歩等、外に出かける機会を作っている。		
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	利用者一人ひとりに希望される場所を聞き、身体状態を把握し、距離等を考慮しての外出の機会づくりを行っている。		
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	家族、知人、友人よりの電話、手紙、絵ハガキ等のやりとりも行っており、希望に沿えるよう支援としている。		
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	家族、知人、友人等の面会の際は、ゆったりとした雰囲気、ゆっくりとした会話が楽しめる空間、場所づくりを行っている。		
(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	身体拘束は行なわないという事を職員全員周知徹底を図り、マニュアルを作成し身体拘束のないケアを実践している。		

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)
63	○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	日中は玄関に施錠しない事を職員全員理解し、利用者の外出傾向が見られたら付き添う等の支援をしている。		
64	○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	一日を通して入居者を見守り、様子を把握しながら安全に配慮している。		
65	○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	注意の必要な物品は、利用者の手の届かない場所や所定の場所へ保管し、鍵をかけて危険を防止している。		
66	○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	事故防止への知識を学び、利用者一人ひとりの状態に応じて、防止に向けての共感・共有に努め記録としている。		
67	○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	緊急時の対応は、マニュアル化して明記しており、応急手当・救急救命の研修を受講し、内部研修として行っている。		緊急時、早期対応が行えるよう内部研修の機会を多く取り入れるようにしていく。
68	○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回防火訓練を行い、避難場所の確認をする事で適切な避難方法を身に付け行えるようにしている。又、災害発生時の対応マニュアルを作成し、職員間で話し合っている。火災・災害対策に関しては、地域の消防団(分団)との協力体制が出来ている。		

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)
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したい対応策を話し合っている	利用者一人ひとりに起こり得るリスクを把握すると共に、契約時家族に説明し理解して頂いている。状況の変化に伴ない、適宜見直しを全職員と話し合い共有し対策に努めている。		
(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	毎朝と体調不良時等のバイタルチェック。常に利用者の言動や状態に注意し、変化があった際は対応し記録に残し、全職員が把握、情報共有の徹底、受診の際、ドクターに状態を報告し、又、家族に受診結果を報告している。		
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	服用して頂いた際、服薬チェック表にスタッフ印を押し、全職員が共有し、誤薬のないように支援体制をとっている。又、服薬変更等にかかわらず、受診ノート・記録・申し送り等で全スタッフが情報を共有できるようにしている。		
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	毎朝バイタルチェックの際に、排泄チェックを行なっている。食材の工夫・レクリエーションやラジオ体操等、軽運動を実施し、又水分強化・腹部マッサージなどにより、できるだけ自然に排便できるように工夫している。		
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	毎食後、声掛けや一人ひとりの残存機能を活用しながら見守り、介助支援を行っている。又、うがいや水の吐き出し困難な利用者に対しての口腔ケアとして、吸引機能付き歯ブラシを使用し介助にてケアを行っている。又週3回義歯を洗浄剤につけてのケアも行っている。		
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	栄養士が献立を作成しており、栄養バランスに配慮している。又、毎食時(水・お茶)、10時(牛乳)、15時(緑茶)にて水分補給が確保できるように支援している。		

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）	感染症マニュアルを作成し、予防・対処を行っている。又、定期的に内部研修を行い、スタッフの意識向上を図る事で感染予防に努めている。		
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	冷蔵庫の清掃を定期的に行い、チェック表を作成し対応している。食材は新鮮な物を使用し使い切り、作り置きは一切していない。食器・調理器具等は、清潔・衛生の保持に努めている。		
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	玄関先にベンチを置き花を植えたプランターを置いている。又、季節感を感じる飾り付けを利用者の方と一緒にを行い、楽しさを共有できるようにしている。		
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	テレビ等の音量、介護者の声、室内の明るさに気を配り、備品等は家庭的な雰囲気が保てるよう配慮している。又、生活感や季節感が感じられるようにしている。		
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	利用者同士で談話し、くつろげるようなスペースを確保し、畳・ソファにて思い思いに過ごせるよう工夫している。		

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	居室には本人に馴染みのある物や、身だしなみを 整える物を置いたりしている。各居室には、施設 内の一日の流れがわかる様に時計を置いたり、日 程表や曜日・日付・季節がわかる様カレンダーを 貼っている事で、自分の部屋でくつろげるよう支 援としている。		
81	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のだよみがないよ 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	温度・湿度計にて行うが、利用者の体熱温度や状 況・状態に合わせ換気をこまめに行っている。湿 度調節に加湿器を使用し、ホール・廊下・希望さ れる利用者の居室に設置している。		
(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	利用者の安全を考慮し、施設内要所に手摺りを設 置している。車椅子は常備あり、施設内は利用者 が使いやすい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	トイレや浴室等共同スペースには、名札、写真を 飾り、戸惑いなく、又、混乱を防ぎ、安心して生 活が送れるよう工夫している。		
84	○建物の活用 建物を利用者が楽しんだり、活動でき るよう活かしている	利用者が歩行する際、転倒防止等を考えて廊下の 物品に対しては考慮し、活動や軽運動の邪魔にな らないように工夫している。又、利用者が自由に 過ごせるようベンチを設置し、語り合ったり、楽 しく活動出来るよう支援を行っている。		

( 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		
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
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、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
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。)

- ・ 介護力の強化、ホームの質の向上に向け、外部研修・内部研修・資格取得を目指しています。
- ・ 運営推進会議をきっかけとし、地域に根ざした生活支援から、町内の行事・イベント等への参加により、生活にメリハリをつけ、月別行事により外出の機会を多くする事で生活の活性化を図る工夫を行っています。