

地域密着型サービス評価の自己評価票

(部分は外部評価との共通評価項目です)

取り組んでいきたい項目

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	<input type="checkbox"/> 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	地域密着型のサービスとしての、施設の理念を作っている。	
2	<input type="checkbox"/> 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	グループホームの意義を踏まえて、全職員がその実現に努めている。	
3	<input type="checkbox"/> 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	関連する団体等考慮した上で、見学を受け入れ、ホーム便りの送付等を通じて家族によく理解してもらおうようにしている。	
2. 地域との支えあい			
4	<input type="checkbox"/> 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	ホームは常に開放されており、地域住民の方々が気軽に立ち寄れるようにしている。また、自治会への参加をはじめ、ホームで行なわれる催し物にも気軽に参加していただけるようにしている。	○ 夏祭りや、敬老会でボランティアの方を呼ぶような時には、できるだけ家族にも参加してもらおうように積極的に声かけをしている。
5	<input type="checkbox"/> 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	自治会を始め、地域で行なわれている地域まつりなどの催し物への参加や、近隣中学校で行なわれている生徒の体験学習の受け入れ、看護学校生徒の実習受け入れなど、地域との交流に努めている。	

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)
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	運営推進会議などに参加して頂いた地域住民の方に対して、介護の相談などはいつでも受け入れられることを話している。		
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	職員会議の場などを利用し、第三者評価を行なう意義について、職員に認識させている。また、評価後の結果について指摘された事項について朝礼などで報告をし、改善への取り組みについて個々の職員が自ら考えることができるような意識付けをしている。		
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	運営推進会議に参加いただいた、地域住民の方々や地域包括支援センターの方などからでた意見を、施設の質の向上及びサービスの向上に役立てられるように取り組んでいる。		
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	市町村が行なう外部研修会などに参加している。		
10	○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、地域福祉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	地域福祉権利擁護事業や成年後見制度などの内容の研修があれば、参加している。それ以外でも、案内が届いたほぼ全ての研修会に職員を参加させている。		
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	高齢者虐待防止関連法について、施設内で定期的に研修を行い、虐待などが起こらないよう職員の意識を高めている。また、高齢者虐待防止関連法に関する外部研修にも積極的に参加し、参加した職員は施設内会議の際に発表し情報の共有をしている。	○	新人の介護者には、身体拘束の定義や高齢者虐待についての講義を行い、しっかり認識させている。

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)
4. 理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	契約の際には、利用者やご家族からの質問には丁寧に答え、十分に理解して頂き、不安がなくなるような説明を心掛けている。	
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	介護相談員等の受け入れを行っており、利用者が苦情や不満を外部に知らせられるようにしている。また、職員へ相談があった場合は、必ず施設長、事務長などに報告をするようにし、改善について検討するようにしている。	
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	利用者の健康状態については、体調に変化があった場合、ご家族に連絡するようにしている。また、金銭管理については全ての領収書を控えてあり、依頼があればいつでも閲覧できるように管理している。また、定期的にホーム便りを発行しており、入居者の暮らしぶりをできるだけ理解していただく為の取り組みをしている。	
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	介護相談員等の受け入れや、苦情相談窓口の掲示など、利用者が苦情や不満を外部に知らせられるようにしている。また、入居者の家族が施設に来られている場合、施設長、事務長が要る時には出来る限り家族と話をするようにし、要望や希望などを伺う体制をとっている。	
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	定期的に行う職員会議の中で意見を出してもらっている。その意見を、十分に検討し反映するように努めている。	
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	利用者やご家族からの要望などがあった場合には、勤務シフトの変更ができるようにしている。	
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	3ユニットある各番館の管理者、計画作成担当者は固定しており、各番館に勤務する職員も固定している。また、非常勤の職員についても、出来る限り一定の番館に固定しており、入居者へのダメージが少なくなるようにしている。	

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)
5. 人材の育成と支援			
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	外部研修への参加を段階的に行なっており、施設内の自主研修なども計画し、働きながら職員がトレーニングできるようにしている。また、職員が出席した外部研修などの報告も、職員会議の場で報告し、その情報を職員全員が共有できるようにしている。	
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	グループホーム連絡協議会への参加を始め、地域のグループホームとのミーティングに参加し、それぞれのグループホームがどのような取り組みをしているかなど話を聞き、施設の質の向上に役立てられるようにしている。	
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	職員用の休憩室は、充分にくつろげるように別室を用意している。	
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	職員個人個人の介護への取り組みや能力、研修への意欲的な参加などを考慮し、平等に判断している。	
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			
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	入居者から相談があった場合には、職員間で相談し合いながら解決にむけ努力している。また、職員から積極的に声かけをし、利用者が困っていることなどを相談しやすい環境をつくっている。	
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	時間帯を決めず、ご家族からの相談をいつでも聞ける体制にしている。その中で、困っていることなどの相談があった場合には、ご家族の意向を大切に改善に向けて努力している。	

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)
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	利用者及び家族から話をよく聞き、どのように支援していけばいいかを施設長を中心に充分検討し対応している。	○	施設長を含めた管理者会議の他に各番館での会議を月に1回以上開催することにし、支援する内容をより具体化できるように努めている。
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	利用者が施設の雰囲気になじめるように積極的に声かけし、他の入居者が集まるホールへ出て来やすいようにしている。またレクリエーションなどに参加していただくことで無理なく馴染め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				
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	レクリエーションや、季節の催し物などを職員と一緒に楽しみ、また共有空間にあるテレビを見たり、様々な場面から利用者と喜怒哀楽を共有できる関係の構築に努めている。		
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	ご家族には、時間があるときに出来るだけ来て頂き、利用者本人と職員共に喜怒哀楽を共有し、職員と一緒に利用者支援していくことができる関係を築けるように努めている。		
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	利用者と家族との関係を出来るだけ理解できるように努め、その情報から、今まで以上により良い関係が気付けるように支援している。		
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	利用者のご家族以外の馴染みの人には、利用者本人が面会を希望されれば利用者の家族を通して連絡をとるなどの対応をしている。		
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	利用者には出来るだけ、散歩やレクリエーションへ参加していただけるように声かけし、レクリエーションへの参加などから他の入居者とより良い関係が生まれてく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)
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	既に退去した利用者でも、関係を断ち切らないようにし、いつでも相談を受けられるようにしている。		
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				
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	意志の疎通が困難な入居者も多いが、時間が許す限り利用者との会話を増やし、利用者が何を求めているのかをより多く理解できるように努めている。		
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	利用者本人やご家族から今までの生活の話を充分うかがい、暮らし方、生活環境の把握に努め、サービスに役立てている。		
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	利用者個人個人の状態について、理解を深めるように努めている。		
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				
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	利用者本人、ご家族に希望を聞き、意見を反映させた介護計画を作成している。また、ご家族がいない利用者の場合には、施設長や事務長が会議に参加し、より多くの意見がでるように工夫をしている。		
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	定期的な介護計画の見直しを行っているが、利用者の急な変化の際には、利用者やご家族と話し合いをし再検討を行っている。また、各番館の管理者、計画作成担当者は、月に1回のミーティングを開き、入居者の状態について話し合い、その際ケア内容に変更すべき点があれば、見直すことにしている。	○	入居者の状態の変化を早く掴むため、出来るだけ多くの話し合いをし、それぞれの職員の気付きの共有ができるようにする。

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	利用者についてその日に気付いたことがあれば、生活日誌に全て記録し、情報を共有しながら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				
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	かかりつけ医への受診など家族がどうしても同行できない場合や、日常生活品の買い物など、ご家族が対応できない場合は、施設職員が対応している。		
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				
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	ボランティア行事や、介護相談員、消防などと連携をとっている。		
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	訪問歯科健診などを依頼している。		
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	施設にいる職員がケアマネジメントを考えている。地域包括支援センターとは、運営推進会議などの中で意見等を頂いている。		
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	本人及び家族が希望される医療機関、歯科医療機関を受診されている。また、利用者が服用している薬剤の内容などが解るように、薬剤の効用などをファイルにしており、直ぐに解るようにしている。		

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)
44	<p>○認知症の専門医等の受診支援</p> <p>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</p>		
45	<p>○看護職との協働</p> <p>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</p>		
46	<p>○早期退院に向けた医療機関との協働</p> <p>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</p>		
47	<p>○重度化や終末期に向けた方針の共有</p> <p>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</p>		
48	<p>○重度化や終末期に向けたチームでの支援</p> <p>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</p>		
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>		

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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	職員は、利用者の尊厳を理解し、利用者の誇りを傷つけるような言葉かけには気をつけている。また、プライバシーについては厳重に取り扱っている。	
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	日常生活の全てにおいて、利用者のわかる力に応じた説明を心掛けている。	
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、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	食事が遅い入居者の方や、自分の時間で食事を摂られる方など、その方々の希望にあった生活の提供を心掛けている。また、日常会話の中で知り得た入居者の気持ちなども十分に理解している。	
(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	個性を尊重しつつ、生活場面に合わせたその人らしい服装を楽しんで頂けるよう支援している。理美容院も希望に応じて利用できるよう支援している。	
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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	手伝いが出来る利用者には、材料の皮むきをお願いしたり、配膳や下膳などを一緒に行っている。	
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	本人が望むことなどには、出来るだけ対応していけるようにしている。	

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)
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	排泄の失敗などを少しでも減らせるように、定期的にトイレ誘導を行い、排泄の習慣をつけて頂け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	夏場3回、冬場2回の入浴日があるが、利用者のタイミングで入浴できる体制をとっている。また、汚染時などには随時シャワー浴を行なうなどの対応をしている。		
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	自室への出入りは一日中自由にできるので、利用者が希望する時にはいつでも休息や睡眠ができる。また、車椅子の利用者でも、依頼があれば直に自室に連れて行き、休息してもらうようにしている。		
(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	日常生活の中で、洗濯や掃除など利用者がやれることは出来るだけお願いしている。また、日常会話の中から利用者の趣味などを理解できるように心掛けている。		
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	金銭については、出来る限り施設で管理している。しかし、生活に必要な物の買い物や、外食などは一人ひとりの力に応じて、職員が付き添って使えるように支援している。		
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	天候や気温などを考え、施設周辺の散歩や外食など、入居者ご本人が希望されることについては、出来る限り支援し希望に沿うようにし、家族にも協力してもらって外泊などはお願している。		
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	施設全体としての花見や、演劇鑑賞などは計画することがある。個別での外出については、職員が付き添える時以外は、ご家族にお願いしている。		

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)
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	施設内にある電話を自由に使用できるようにしている。また、利用者から電話をかけてほしいとの話があれば、職員が手伝って電話を使用している。		
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	施設は誰でも自由に入れるように普段より入り口を開放している。		
(4)安心と安全を支える支援				
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	「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」については一切行わず、ケアに取り組んでいる。但し、ベッド柵の使用など利用者の自立を支援する為に必要となるものについては、利用者、ご家族と話し、承諾書等に署名を頂いてから使用している。		
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	施設に入る為の入り口、玄関、居室など、日中は鍵を使用していない。		
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	利用者のプライバシーに配慮しながら、昼夜通して安全の見守りをしている。		
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	異食の危険性がある利用者についても、物品を一切なくすようなことはしないで、他の利用者と一緒に日常生活を送っていただいている。		
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	緊急時の対応に関する研修会への参加や、緊急時対応マニュアル、防火研修など様々な研修に参加し、少しでも事故の可能性を減らすようにしている。		

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)
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	速やかに併設のクリニックの医師、看護師に指示をあおぐ体制ができています。また、緊急時に備えAEDを設置し、使用方法などの勉強会も実施している。各番館に緊急時対応マニュアルを設置している。		
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	消火器に使い方や、火災通報、初期消火活動などを多く取り入れた訓練などを行っている。また、周辺自治会などに対して、グループホームに入られている方を少しでも理解して頂けるような取り組みをしている。		
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	利用者の様々な変化から、今後推測できるリスクについては、ご家族への説明を行っている。		
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援				
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	利用者の体調に異変を感じた場合、施設長に話をし、状況によって併設のクリニックの医師に相談している。その後に、支援の方法など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	調剤薬局からの薬剤情報により薬の内容を把握しており、医師の指示通りの服薬の支援を行っている。		
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	適切な水分補給や適度な運動などを行い、予防に努めている。また、状況に応じて併設のクリニック医師からの指示を頂き、薬などで排便を促している。		
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	食後には必ず口腔ケアを行っている。入歯の方についても、うがいやブラッシングなど清潔保持に努めている。また、入歯洗浄剤で入歯の清潔保持にも努めている。		

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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	食事の栄養バランスなどは、栄養士に依頼している。また、食事形態(キザミ、ミキサーなど)や水分補給の形態(トロミなど)など、利用者の飲み込みの状態などに合わせた形態で、食事を提供している。		
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)	インフルエンザの予防接種は定期的に行なっている。また、感染症が感染しないように、一人ひとり手洗いタオルを使用したり、手洗い後のアルコール消毒を行なっている。また、職員を感染症予防研修に参加させている。		
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	調理器具や食器などは乾燥機を用いて、高温処理を行なっており、まな板などは熱湯をかけて洗浄するなどの対応をしている。また、食材も毎日業者に持ってきてもらい、より安全な食材を使用している。		
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	庭の真ん中に施設入り口があり、ご家族の他、近隣の住民の方などが自由に入れるような造りになっている。		
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	音の大きさ、日射し等の光の強さには充分気を配っている。また季節の花などを活けて、季節を少しでも感じられるようにしている。		
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	通路にベンチがおいてあり、共有空間の中でも独りでいられる場所がある。		

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)
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	利用者本人が使い慣れたものや、写真、絵などを自由に持ち込んでいただき、居心地よく生活できるようにしている。独居者には、催し物の写真などを部屋に飾ってさしあげて、生活感のある部屋造りに取り組んでいる。		
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	晴れた日には、換気を行い、空調による温度調整にも細心の注意を払っている。		
(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	ホームには段差が無く、また廊下は広く車椅子ですれ違えるようになっているので、車椅子の方でも自由に動くことができ、より自立した生活が送れるような環境にある。		
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	利用者のわかる力に応じて、その人にあった支援を行うことで、混乱や失敗がなくなるように考えながら支援していける。		
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	利用者は施設の中庭に自由に入出入りする事ができるので、花の鑑賞など個人個人で楽しい時間を過ごすことができる。また、周辺の散歩についても、職員が付き添って散歩に行くので、安全に楽しむことができる。		

V. サービスの成果に関する項目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。	
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

項 目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。	
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
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、生き生きと働いている	○	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。)