

(様式3)

自己評価結果票

| 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) |
|--------------------|---|--|--|
| . 理念に基づく運営 | | | |
| 1. 理念と共有 | | | |
| 1 | <p>地域密着型サービスとしての理念</p> <p>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</p> | <p>開設以来、「ゆったり、楽しく、自由に、その人らしく」の理念のもと、サービス提供を行っている。</p> | <p>今後も引き続き理念の実践を目指し、利用者が地域の中でより良く暮らしていけるよう支えていきたい。</p> |
| 2 | <p>理念の共有と日々の取り組み</p> <p>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</p> | <p>理念実践のため、年度毎に基本方針を策定し、その方針に則って日々の介護を行っている。</p> | <p>今後も全職員が理念を共有し、実践していけるよう、話し合う場を多く持ち、日々努力していきたい。</p> |
| 3 | <p>家族や地域への理念の浸透</p> <p>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</p> | <p>家族・地域の民生委員やボランティア等にグループホーム便りや法人機関紙を送付し広報に努めている。又、運営推進会議の場でも理念・方針を説明し理解してもらえよう努めている。</p> | <p>広報の継続と共に、GH独自の説明会の開催などを検討していきたい。</p> |
| 2. 地域との支えあい | | | |
| 4 | <p>隣近所とのつきあい</p> <p>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</p> | <p>職員は利用者との買い物、散歩、植木の手入れ等の際、近隣の方々と接する機会がある時には挨拶やコミュニケーションに努めている。近隣からのボランティアの受入れを行っている。</p> | <p>挨拶をしたり、声をかけ合う機会はあるものの気軽に立ち寄って戴けるまでには至っていないため、今後は今以上に開放的にし、近隣付き合いを深めていきたい。</p> |
| 5 | <p>地域とのつきあい</p> <p>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</p> | <p>小学校の行事や地域の行事(夏まつり等)、自治会主催の催し等へ積極的に参加し、交流を深めている。</p> | <p>参加する事のみならず、地域での勉強会のお手伝いや、より多くのボランティアの受入れを行い、交流に努めていきたい。</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) |
|------------------------------|---|------------------------|---|
| 6 | <p>事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>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</p> | | <p>認知症に関する勉強会を開くなど地域の方に役立つようなことを検討していきたい。</p> |
| 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 | | | |
| 7 | <p>評価の意義の理解と活用</p> <p>運営者、管理者、職員は、自己評価及び第三者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</p> | | <p>改善に向けて取り組んだ具体的な内容や成果等を記録する事により、今後のケアにより一層役立てられるのではないかと考えている。</p> |
| 8 | <p>運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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、そこの意見をサービス向上に活かしている</p> | | <p>会議を充実させ、サービスの向上に繋げていきたい。</p> |
| 9 | <p>市町との連携</p> <p>事業所は、市町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、市町とともにサービスの質の向上に取り組んでいる</p> | | <p>必要に応じ、市町担当者と連携を図り、サービス向上に繋げていきたい。</p> |
| 10 | <p>権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p> | | <p>職員会議等での勉強会を検討したい。</p> |
| 11 | <p>虐待の防止の徹底</p> <p>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</p> | | <p>職員会議等で高齢者虐待・身体拘束についての勉強会を行っている。</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) |
|------------------------|---|--|---|
| 4. 理念を実践するための体制 | | | |
| 12 | <p>契約に関する説明と納得</p> <p>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</p> | <p>契約及び解約の際は、管理者が説明を行い、理解・納得を得られるよう行っている。</p> | |
| 13 | <p>運営に関する利用者意見の反映</p> <p>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</p> | <p>ご意見箱を設置している。又、運営推進会議にも参加してもらい意見を表せる機会を設けている。</p> | |
| 14 | <p>家族等への報告</p> <p>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合わせた報告をしている</p> | <p>面会時に健康状態や金銭関係等随時報告を行っているが、その他、ホーム便りを送付する際に担当者からの近況報告を送付している。又、突発的な事があった際は、随時連絡している。</p> | <p>今後も連絡を密にし、ご家族と情報の共有化を図りたい。</p> |
| 15 | <p>運営に関する家族等意見の反映</p> <p>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</p> | <p>ご意見箱を設置している。又、運営推進会議にも参加してもらい意見を表せる機会を設けている。その他、カンファレンスにてホームに対する意見も聴き取るよう努めている。</p> | <p>今後も家族等が気軽に意見を表せるような雰囲気づくりに努めたい。</p> |
| 16 | <p>運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p> | <p>毎月の職員会議や日々の会話の中で職員の意見を聞き、運営に反映するよう努めている。又、意見箱を設置している。</p> | <p>今後も職員の意見を聞き取るよう出来るだけ一人一人と話す機会を設けていきたい。</p> |
| 17 | <p>柔軟な対応に向けた勤務調整</p> <p>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</p> | <p>職員会議の中で、必要に応じ業務内容を見直し、調整を行っている。又、利用者の状態の変化や行事等がある際は、適宜調整を図っている。</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) |
|---|---|------------------------|--|
| 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 | 異動は最小限に抑えており、馴染みの関係を崩さないよう努めている。また、新しい職員が入職した場合は、引き継ぎを確実にし、利用者や家族に不安を与えないようにしている。 | | 今後も馴染みの関係を大切に、利用者が安定した生活を送れるように職員配置を行っていきたい。 |
| 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 | 経験年数等に応じ、実務者研修やリーダー研修に参加するようにしており、また、随時に積極的な施設外研修への参加を促している。定期的に施設内研修も実施している。 | | 引き続き、研修会への参加を積極的に行っていき、職員の資質の向上に努めたい。 |
| 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 | 地域包括支援センターによる地域連絡会へ参加し、近隣のグループホームや居宅サービス事業所との交流を図っている。 | | 職員会議等で連絡会の報告を行い、全職員が情報を共有し、サービスの向上に繋げていけるようにしたい。 |
| 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 | 法人全体の親睦会等への参加などにより人間関係を広げストレス解消の一助になるよう配慮している。 | | 職員の悩みの聴取など精神的なサポートの方法を検討していききたい。 |
| 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けるように努めている | 管理者は出来るだけ職員の勤務状況を把握し、職員個々の経験や能力に合わせ前向きに取り組むためにサポートするよう努めている。又、資格取得等、職員の向上心を大切にしている。 | | |

| 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) |
|----------------------------------|---|--|--|
| 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 | <p>初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p> | <p>入所前に面接を行い、本人の状態を把握するとともに、本人の困っていることや求めていることを聴き取るようにしている。</p> | <p>面接の他、見学にも来てもらい、会話の中で困っていること、不安に思っていることを把握し、場の雰囲気慣れるように支援する。</p> |
| 24 | <p>初期に築く家族との信頼関係</p> <p>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</p> | <p>相談時や面接時に、困っていること等の具体的な内容を聴き取り、家族の気持ちを受け止めるよう努めている。また、手続きや入所後の不安も聴き取るようにしている。</p> | <p>何を求めているのか、何を必要としているのかを聴き取る機会を作り、一緒に考えていけるようにしていく。</p> |
| 25 | <p>初期対応の見極めと支援</p> <p>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</p> | <p>相談の際に、当事業所で対応できないケースであれば他のサービスの説明や紹介を行っている。</p> | |
| 26 | <p>馴染みながらのサービス利用</p> <p>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</p> | <p>入所前には見学に来てもらい、場の雰囲気を感じてもらっている。また、全くサービス利用の経験がない方が相談に来られた際は、ショートステイの利用等を勧めている。</p> | <p>個々の相談者に応じた対応を工夫していきたい。</p> |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | | |
| 27 | <p>利用者と共に過ごし支えあう関係</p> <p>職員は、利用者を介護される一方の立場におかず、一緒に過ごしながらか喜怒哀楽を共にし、利用者から学んだり、支えあう関係を築いている</p> | <p>毎日の生活の中で起こる会話を通したり、入居者の過去の生活を話している中に話題を見つけたりしながら、支援したり、支援されたりと助け合いながら過ごしている。</p> | <p>日常会話を大事にし、その中の話題を中心に会話しながら過ごしていきたい。</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) |
|-----|---|---|------------------------|--|
| 28 | 利用者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、一緒に利用者を支えていく関係を築いている | 家族の面会時には、積極的に話をするようにして、入居者の心身の状況の変化を家族と共有しており、必要に応じて家族の協力、支援も得ている。 | | 引き続き、職員と家族と一緒に利用者を支えていけるよう、家族と連携を図っていきたい。行事等には積極的に参加して載っている。 |
| 29 | 利用者との関係のよりよい関係に向けた支援 これまでの利用者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 | 入所前までの生活歴や家族との関係を本人・家族から聴き取り、より良い関係が継続できるよう支援している。 | | 行事等に出来るだけ家族も参加していただけるよう案内している。 |
| 30 | 馴染みの人や場との関係継続の支援 利用者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 | 母の日、誕生日にプレゼントを贈ってきてくれた家族の人に返事を書いたり、お正月には年賀状を送るようにし、馴染みの関係が途切れないようにしている。 | | |
| 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 | 自分から他の利用者と交流が持てない方には、職員が間に入り利用者同士が関われるように支援している。 | | 相性もあるため、全員の利用者がいつも関係良く過ごせるわけではないが、出来るだけ孤立することなく多くの方と関わりを持って過ごせるよう支援していきたい。 |
| 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 | グループホームから併設の特養へかわられても他の利用者と面会に訪れている。また逆に、退所された家族もグループホームを覗いて下さったりしている。 | | |

| 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) |
|-----------------------------------|--|---|---|
| ・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 | <p>思いや意向の把握</p> <p>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</p> | <p>直接本人と相談する事が難しい状態になっている方が多いが、笑顔や本人の発言の中から、又、随時家族へ連絡し相談しながら、本人の意向の把握に努めている。</p> | <p>今後も日々の介護の中から本人の意向を汲み取り介護していきたい。</p> |
| 34 | <p>これまでの暮らしの把握</p> <p>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</p> | <p>入居の際、家族に生活歴シートの記入をお願いし、カンファレンス等でこれまでのご本人の細かな情報を抽出し、職員全体がこれを共有出来るように努めている。</p> | |
| 35 | <p>暮らしの現状の把握</p> <p>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</p> | <p>日誌・ケース記録・連絡ノート・受診ノートにより、職員個々が把握した情報を全職員に伝達・共有出来るようにしている。個別の介護経過「出来る事・出来ない事」シートの記入を行っている。</p> | <p>日内変化等より細かな情報を共有できるよう、記録を確実にしていきたい。</p> |
| 2.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 | <p>チームでつくる利用者本位の介護計画</p> <p>利用者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</p> | <p>本人の希望や、行事・面会・カンファレンス参加時の家族からの意見、運営推進会議メンバー・ボランティアからのアドバイスを基に、介護計画を作成している。カンファレンスには家族にも参加をお願いし、日々変化する利用者の状態や家族の希望を共有している。</p> | <p>利用者本位の介護計画になっているか、適宜見直しを行っていきたい。</p> |
| 37 | <p>現状に即した介護計画の見直し</p> <p>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、利用者、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</p> | <p>カンファレンス、職員会議等により利用者の状態に応じ個別の課題の把握に努め、見直しを行っている。</p> | <p>見直しを行った点を全職員が把握し、確実に提供できているか今後も確認していきたい。</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) |
|---------------------------------|---|--|------------------------|--|
| 38 | <p>個別の記録と実践への反映</p> <p>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</p> | <p>日誌・ケース記録・連絡ノート・受診ノートにより、情報の共有・伝達ができるようにし、ケアや介護計画の見直しに活かしている。</p> | | <p>これからも「24時間生活変化シート」等を利用しながら、個別の細かい記録から気づきに繋げていきたい。</p> |
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援 | | | | |
| 39 | <p>事業所の多機能性を活かした支援</p> <p>利用者や家族の状況、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</p> | <p>併設の特養やデイサービスの行事と一緒に参加している。また、利用者や家族の希望により、併設のデイサービスを利用している方が複数名おられる。</p> | | <p>今後も利用者・家族の要望に応じ、法人全体として柔軟な対応を心がけていきたい。</p> |
| 4. より良く暮らし続けるための地域資源との協働 | | | | |
| 40 | <p>地域資源との協働</p> <p>利用者や家族等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</p> | <p>地域のボランティア・民生委員を通じ、地域や学校行事に参加している。</p> | | <p>より積極的に地域との交流を図り、地域の理解を得ながら地域資源を活用していきたい。</p> |
| 41 | <p>他のサービスの活用支援</p> <p>利用者や家族等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</p> | <p>入居前にデイサービスの利用を行っていた方などで希望があれば併設のデイサービスの利用を支援している。</p> | | |
| 42 | <p>地域包括支援センターとの協働</p> <p>利用者や家族等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</p> | <p>運営推進会議には地域包括センターからも参加をお願いしており、情報提供等を行っている。また、地域包括支援センター主催の地域連絡会へ参加している。</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) |
|-----|---|---|--|
| 43 | <p>かかりつけ医の受診支援</p> <p>利用者や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</p> | | 引き続き、嘱託医・かかりつけ医、家族と連携を図り適切な医療が受けられるよう支援していきたい。 |
| 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> | 認知症状に変化がみられた際には、家族に連絡し専門の病院等の受診に繋げている。 | |
| 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> | 日常細かな健康管理に関することは、併設の特養看護師に相談して対応し受診に繋げる等している。 | 医療連携体制については検討中。 |
| 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> | 入院時にはグループホームでの様子をできるだけ細かく伝えるようにしている。また、退院前には病院へ本人の状態を確認に行き病院関係者から情報を得ている。 | 入院者が比較的少ないためあまり機会がないが、入退院となった場合にスムーズに運ぶよう職員全員が対応方法を確認しておく。 |
| 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利用者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> | 重度化してきた場合は、家族の面会時やカンファレンスの際に終末期のあり方について本人や家族の希望を聴き、意向に添えるよう話し合っている。 | 過去にも看取りを行ったことはあるが、今後は本人だけでなく家族のケアも行えるよう定期的に勉強会を開いていきたい。 |
| 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> | 自分たちができる範囲を職員間で話し合い、嘱託医とも相談しながら支援を行えるかどうか見極めている。 | 終末期ケアを行う際は、職員・嘱託医（かかりつけ医）・家族と連携し日々本人の状態を共有して支援するようにしている。 |

| 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) |
|--------------------------------------|---|---|--|
| 49 | <p>住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>利用者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>特養へ入所するために退居した例があるが、グループホームで提供していたケアの内容を出来るだけ細かく伝え、新しい場所・新たな職員によるケアが本人に負担とならないようにしている。</p> | |
| <p>・その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</p> | | | |
| <p>1. その人らしい暮らしの支援</p> | | | |
| <p>(1)一人ひとりの尊重</p> | | | |
| 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> | <p>利用者に心地よく、安心して生活していただけるよう、言葉かけや対応に注意をはらっている。また、個人情報については保護規程に則って取り扱っている。</p> | <p>今後も利用者の尊厳を守り、安心した生活が送れるよう対応につき勉強会なども取り入れながら職員に徹底していきたい。</p> |
| 51 | <p>利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>利用者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>日常生活の中で常に利用者が自己選択できるようにしている。個々の利用者に合わせ、できるだけわかりやすく選択しやすく説明するようにしている。聞こえにくい方には筆談で行っている。</p> | <p>自己決定が出来にくくなってきた方に対しても、表情を読み取り気持ちを汲み取るよう心掛けていく。</p> |
| 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</p> | <p>食事や入浴についても利用者のペースで過ごせるよう、その時々利用者個々の状態に合わせて対応している。</p> | <p>散歩や買物など外出についても出来るだけ利用者の希望に添った支援ができるよう心掛けていく。</p> |
| <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</p> | | | |
| 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> | <p>身だしなみ・服装については、利用者の希望に添うよう支援している。美容については、家族により行われている方、近くの店まで行く方などそれぞれである。</p> | <p>特に行事の機会には、普段と違うおしゃれを楽しむよう支援している。</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) |
|-------------------------------|---|------------------------|--|
| 54 | <p>食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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</p> | | 調理ができる利用者には見守りを行いながら一連の流れを本人のペースで行ってもらっている。 |
| 55 | <p>利用者の嗜好の支援</p> <p>利用者が望むお酒、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</p> | | 特に制限はしておらず、利用者の好みに合ったものを提供しよう心掛けている。 |
| 56 | <p>気持ちよい排泄の支援</p> <p>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</p> | | 特に夜間帯の排泄介助については、安眠とのバランスを考え誘導の方法や時間、パッド類の使用物品を個々に検討している。 |
| 57 | <p>入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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</p> | | 利用者個々の状態により回数や内容が変わる場合もあるが、衛生保持に努めている。 |
| 58 | <p>安眠や休息の支援</p> <p>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</p> | | |
| (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 | <p>役割、楽しみごと、気晴らしの支援</p> <p>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</p> | | 重度の方も歌を唄ったり、笑い声を上げることで場の雰囲気を和ます役割がある。 |

| 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) |
|----------------|--|---|------------------------|---|
| 60 | お金の所持や使うことの支援 職員は、利用者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 | 日常的に自己管理している方はいないが、買物に行った際に利用者に支払いをしてもらうなどしている。 | | |
| 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 | 買物、散歩、特養や近隣の行事等に積極的に参加し、楽しめるよう支援している。 | | 買物等に出かけられる方が限られてきているが、車イス使用の方も気候の良い時やボランティアが来られている時には、出来るだけ外に出るようにしている。 |
| 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 | 誕生月等に個別外出（喫茶店や買物、ボーリング等）の機会を作り、その外出先にて家族、職員等で個別にお祝いするような支援計画を行っている。 | | 全員の外出では、花見や日帰り旅行も実施している。 |
| 63 | 電話や手紙の支援 家族や大切な人に利用者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 | 自室に電話を持っている利用者は自由に家族と電話で話されている。また、年賀状等を出す際の支援を行っている。 | | |
| 64 | 家族や馴染みの人の訪問支援 家族、知人、友人等、利用者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 | 面会時間にこだわらず、都合の良い時に来ていただけるよう案内している。 | | |
| (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 | 身体拘束は行わないこととし、身体拘束の廃止及び職員の資質向上を目指した研修会、環境改善等を行っている。 | | 現在、身体拘束は行っていないが、引き続き研修会などを定期的に関き、身体拘束がもたらす弊害を再度確認すると共に身体拘束廃止に向けた事業所としての取り組みへの理解を家族に求めていきたい。 |

| 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) |
|--|--|------------------------|---|
| 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 | 居室の鍵はかけない、日中玄関の施錠はしないことを統一している。 | | 現在は一人で出て行かれる方はないと思われるが、今後不穏状態になった際等に出て行かれることのないよう注意は必要と考える。 |
| 67 利用者の安全確認 利用者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 | 日中利用者がリビングで過ごしている間は、職員間で声を掛け合いリビングに常時1名は職員がいるようにし、転倒の危険性がある方などに注意している。夜間は、利用者のプライバシーに配慮しながら、居室内の確認をしている。 | | |
| 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 | 包丁、洗剤、薬等利用者が間違っても使用や誤飲をしないようキャビネット等に収納している。手指消毒液は容器にナンバーをつけ、置く場所を決め職員が随時確認している。 | | 引き続き事故のないよう細心の注意を払っていきたい。 |
| 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 | 施設内研修や職員会議での勉強会などで救急対応や非常時の対応を確認している。また、事故報告書やヒヤリハット報告書を全職員が回覧し、個々の利用者の事故防止に努めている。 | | 全職員で集まって勉強会等を開くことは難しいため、連絡ノート等を使い、必ず全員が理解できるように心がけている。 |
| 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 | 入職時の説明及びその後の研修会などで急変や事故発生の際に対応できるようにし、必要に応じ併設特養の看護師に指導を受けている。又、事故対応マニュアルも設置している。 | | 急変や事故発生が殆ど無く、どうしても職員の意識が薄れてしまうため、今後も定期的に研修会を取り入れていきたい。 |
| 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、日頃より地域の人々の協力を得られるよう働きかけている | 隣接の老健と災害時には相互協力を行うことを確認している。また、地元消防団とも連携を図るよう努めている。 | | 地域住民の協力については、現状では難しいと思われる。運営推進会議の議題に取り上げることを検討する。 |

| 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) |
|---------------------------|---|---|------------------------|--|
| 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い対応策を話し合っている | 入居契約時やカンファレンスにて事故発生の可能性について説明している。特に歩行が不安定になってきた利用者については、転倒の危険性について折に触れ説明している。 | | リスクを考えすぎて利用者の行動を制限しないよう、家族と利用者の状態を共有しあうよう心掛けている。 |
| (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、気づ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 | 毎朝のバイタルチェック、入浴時、更衣時等体調の変化に気を配り、気付いた点は申し送るとともに、日誌や連絡ノート、受診ノートなどに記録しその後の対応に結び付けている。 | | |
| 74 | 服薬支援 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 | 処方された薬の説明書により内容を理解し、変更や追加があれば、受診ノートに記載するとともに申し送り時に説明し、職員間での情報の共有ができるようにしている。 | | 受診時には利用者の状態を細かく囑託医等に伝えその後の指示をもらっている。 |
| 75 | 便秘の予防と対応 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 | 朝の牛乳摂取や便秘によいと思われるヨーグルトなどを摂って戴くなど、その日の体調を見ながら対応している。 | | 本人の負担にならないよう早目に対応しスムーズな排便に繋げていきたい。 |
| 76 | 口腔内の清潔保持 口の中の汚れやにお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 | 朝、夕食後の歯磨き、昼食後はできるだけうがいを支援している。また義歯管理の必要な利用者には職員が声かけして預り、隔日に洗浄している。 | | 昼食後にも十分な口腔ケアを行うよう検討していきたい。 |
| 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 | 栄養面では、併設特養の管理栄養士の管理のもとバランスの取れた食事を提供している。体調が悪く食事摂取や水分摂取にバラつきがある期間はチェック表を作成し、本人が食べ易いものを摂ってもらっている。 | | 月1回体重測定を行い、増減に気を付けている。また、必要に応じ食事摂取の姿勢や嚥下の状態等を理学療法士にチェックしてもらっている。 |

| 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) |
|--------------------------------|--|---|------------------------|---|
| 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、肺炎、MRSA、ノロウイルス等) | インフルエンザ、ノロウイルス等に備えての感染予防マニュアルを設置している。また、うがい・手洗いは日頃から徹底するようにし、感染予防に努めている。 | | 感染症の種類も増えているため、常時必要な物品を準備している。また、定期的に感染症についての研修会を開く予定である。 |
| 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 | 衛生マニュアルを作成し、手洗いや、器具類を乾燥機にかける等除菌を行っている。 | | 1年を通して食中毒の予防に努める。特にグループホームにて調理を行う際は、衛生管理を徹底する。 |
| 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 | 玄関周りに家族や近隣の方々が入りやすいように草花を植えるなど一般の住居のような雰囲気づくりに工夫している。 | | |
| 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 | テレビの音や光など利用者が不快・不穏にならないよう配慮している。テーブルに花を飾るなど家庭的な雰囲気になるよう配慮している。 | | 生活感を出し、利用者がより心地よく過ごしていただけるよう工夫していきたい。 |
| 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 | 入居者は、自然にテーブルやソファ等それぞれ自分の居場所のような感じで確保されている。その他、空きスペースにも歩行等に邪魔にならないように椅子を並べ入居者がゆっくり座り会話しながら過ごせるように配慮している。 | | |

| 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) |
|---|--|------------------------|---|
| 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、利用者や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのもを活かして、居心地よく過ごせるような工夫をしている | 入居前に使用されていたタンスや小物等を持ち込まれたり、衣類など中の物が一目でわかるように書き出されている。また電話を引いている方もあり、利用者が居心地よく過ごせるよう支援している。 | | 利用者によっては居室内にあまり物が無く殺風景な感じがする居室もあるが、生活感が漂うような居室づくりを支援していきたい。 |
| 84 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 | トイレ介助、パット交換の際、気になる臭いや空気のだよみがないように換気を適宜行っている。また、冷暖房の温度調整は冷やし過ぎや暖め過ぎがないように利用者に合わせて適切に行っている。 | | 利用者の体調を確認しながら適当な温度調節を行う。また、適宜換気を行い心地よい空間づくりに配慮する。 |
| (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 | 建物自体はバリアフリーにしており、また、車イスの利用者でも利用できる。利用者の重度化によって必要な際は、居室内の手すりの取り付け等を検討している。 | | |
| 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 | 利用者個々の「できること・できないこと」を把握し、居室内・共有スペースそれぞれにつき利用者が混乱無く過ごせるように配慮している。 | | |
| 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 | ベランダに草花を植え、利用者が水やりをしたり、通りかかった地域の方と言葉を交わすなど外周りも活用している。 | | |

( 部分は第三者評価との共通評価項目です)

| . 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 | ほぼ全ての利用者の 利用者の2/3くらいの 利用者の1/3くらいの 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 | 毎日ある 数日に1回程度ある たまにある 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 | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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 | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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 | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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 | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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、安心して暮らせている | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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 | ほぼ全ての家族と 家族の2/3くらいと 家族の1/3くらいと 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 | ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに 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 | 大いに増えている 少しずつ増えている あまり増えていない 全くいない |
| 98 | 職員は、生き活きと働けている | ほぼ全ての職員が 職員の2/3くらいが 職員の1/3くらいが 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 | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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 | ほぼ全ての家族等が 家族等の2/3くらいが 家族等の1/3くらいが 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。)

基本理念「ゆったり、楽しく、自由に、その人らしく」の構築を目指し、グループホームの基本である家庭的な暮らし・生活の場を提供するため

職員全員が前向きに取り組む姿勢を続けている。

住宅地にありながら、自然を身近に感じられる生活環境が心地よく、利用者に満足戴いている。