

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

事業所名: グループホームわかば

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	○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		
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		
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るよう取り組んでいる		
2. 地域との支えあい			
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		
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	○	第2回目の会議でいろいろな案が出され、今後の検討課題となった。

事業所名: グループホームわかば

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	○	管理者は歯科医師で理事長も含め歯科医師・歯科衛生士が多く関わっているので、今後口腔ケアを通してより一層の暮らしに役立つ支援をしていきたいと思っている。
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		
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	○	いつも同じ時間帯で開催せずに、多様な時間帯を設定して、多くの家族に参加してもらえよう努力を始めた。
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		
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		
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		

事業所名: グループホームわかば

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	入居の希望の際は、出来るだけ見学の時担当のケアマネージャーや地域包括支援センターの職員(介護の専門家)に来て頂き、気軽に質問しやすく、またアドバイスして貰っている。退所の場合は、時間をかけて説明その後の援助をしている。		
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	ホームの中に、玄関の分かりやすい所に意見箱を設置しており、運営に反映出来るよう努力している。		
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	毎月 グループ便り・お手紙・利用料立て替え金の明細を送っている。	○	今後デジタル時代を反映した、メールでの家族とのやり取りが、出来ると良いと思っている。
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	契約書の中にも、何処に苦情を寄せたらよいか文章であげてあり。またホームの中にも、玄関の分かりやすい所に意見箱を設置しており、運営に反映出来るよう努力している。		
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	毎月 ミーティングを行い誰でも意見や提案が出来る機会をもっている。その他いつでも職員からの提案を聞ける様にしている。		
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	それぞれのユニットの事情にあわせて時間をずらした、シフト(遅早・日勤2)ローテーションなど組んでいる。		
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	スキルアップが出来るよう、研修会のお知らせ、定期的な学習会の開催、文献の提出、指導を行っている。また、個人で見つけて勉強したいことには、積極的に気兼ねせずに休むことが出来るようなシフトを心がけている。新職員のための基礎的な仕事マニュアルを作成し出来るだけ早く仕事出来る様配慮している。	○	適正な介護職員の配置が出来るよう、介護保険法の改正が望まれる。

事業所名: グループホームわかば

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をしていくことを進めている	○	ここ数ヶ月 外部研修を受ける職員が少ない。優秀な人材が確保できるように、多方面において環境整備が必要と思われる。
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		
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		
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		
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		
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		

事業所名: グループホームわかば

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	相談を一人対応でなく、色々な立場(看護師・管理者・介護リーダー)の職員がチームとなって支援を見極めている。	○	現在はグループホームに、看護師がいないので併設施設のデイサービスの看護師で対応している。今後国・県の介護保険法の改正が待たれる。
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、場の雰囲気になんか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	入居するまで、見学・相談・訪問面談等何回かお会いする機会があり、徐々に馴染めるようしている。	○	介護保険の中で、お試しが出来ると良いと思う。
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	若い職員が多いので、料理の作り方・裁縫・踊り・昔の歌・昔の習慣・風習などを教えて頂きながら、一緒に季節の行事の準備や家事などを行っている。		
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	計画を作成する時は、家族とも相談し、意向を取り入れている。また、家族が参加出来る場面(お誕生会・行事等)を作っているが、なかなか参加して頂けない。しかし粘り強くお電話をすることで、徐々に参加者が増えている。		
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	朝夕、家族がインスリンを注射をしに来られたり、また別の家族も、週に何回か定期的に血糖値を測りに来られる。また事前の連絡により、一緒に食事を楽しむことも、宿泊することもでき、気軽に訪れやすい雰囲気である。		
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	家族や知人と馴染みの美容院に行くなどしている人や、家族と定期的に別荘に行かれる人のいる一方、家族の支援がなくホームの手が足りづに出かけられない人もいる。		
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	概ね出来ている。援助が必要な入居者に対して、手を差し伸べてくれる入居者もいて、お互い支え合う場面も時々見受けられる。		

事業所名: グループホームわかば

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	○	退所後、他施設とか病院に入院がほとんどで、いままです例がない。
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	○	今後も工夫して、入居者の方が興味を持って楽しめる事に取り組んでいく方針である。
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		
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		
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		
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		

事業所名: グループホームわかば

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	申し送りノートの活用 全職員の意見を取り入れて作成し定期的に見直す。		
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	以前から家族の宿泊や食事と一緒に取られる方もいられるなど、柔軟性がある。またその様なことが、出来るという事を知らない家族にも機会あるごとに、伝えている。		
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	運営推進会議のメンバーとして、毎回会出席して意見交換はしているが、もう一步踏み切った活動は見られない。ただ、消防とは年2回の避難訓練を実地しており、利用者も実際に消防訓練に参加している。		
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		○	一度入居すると、以前のケアマネジャーと縁が切れることが多く、他のサービスを利用することはほとんどない。
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	定期的に地域包括支援センターにて、勉強会があり、職員が参加して情報交換をしている。また、運営推進会議にもセンターの職員の参加が毎回あり助言を頂いている。		
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	家族対応で受診する時は、場合によってホームの様子を職員の手紙という形でお出しすることがある。利用者様の中には、毎日の血圧や体重等受診時に持参してもらっている。		

事業所名: グループホームわかば

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	○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	医師にかかれていない入居者の家族に定期受診の大切さを良く説明をして、受診してもらえるようになった。		
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	医療連携を結んで、週1回以上看護師さんがホームを訪問し入居者の健康チェック・相談をしている。また、日中は 併設のサービスの看護師がいるので、相談・支援をしてもらっている。		
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	医療相談のワーカーを通じて、情報交換を文章で行っている。		
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	看取りの指針が出来ており家族に説明がしてあり、確認をしてある。 また、職員にも学習会にて、説明が成されている。		
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		○	看取りについては、ある程度方向性は見えてきているもののまだ具体的な事例がなくチームは出来ていない。
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	十分な時間をとって説明をし、場合によっては相談に乗り移る所も探すお手伝いをしている。		

事業所名: グループホームわかば

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	常に管理者から話をされている。 ミーティングの際にもプライバシーに関して、話合っている。	
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	着替え・買い物・お誕生会の食事等、入居者が選んでいる。	
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	マイペースで、食事人も人によっては、お部屋で取られる方がいたり、時間もずらして取ることが出来る。体調に合わせて家族の持参した食事をご家族と部屋でいただく事もある。	
(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	家族と馴染みの店に行ったり、移動美容室を利用するなど希望に合わせている。	
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	参加(準備・片付け)しやすい様に、持ち運びの良ささまざまな食器を取り揃えている。	
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	クリスマス会・敬老会などの時にお酒が出るが、日常的には難しい。	○ 有病者や健康上制約のある方々が多く、人一人に合わせる支援は出来てない。

事業所名: グループホームわかば

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	健康チェックを通して、生活のリズムを把握し、声かけにて失敗がないような支援をしている。		
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	時間帯は、大体決まっているが、それが絶対ではなく本人の希望も取り入れる事はしている。回数は、特に決まっていない。		
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	基本的に、薬に頼ることは、していない。 大体の一日の流れはあるものの、個々のリズムで生活している。		
(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	出来る事と出来ない事とを利用者と職員で話し、見極めて洗濯物を干したり、畳んだりまたは、お掃除ではたきかけたり、くるくるワイパーで床を拭いたりしてもらっている。		
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		○	おこづかいと言う形は、とっていない。自由に所持は出来ないが、本人の買いたい物は買って後日ホームの方から毎月立て替え金として、報告している。
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	毎月行事があつて何らかの外出する機会はある。	○	人一人が、自由に希望に添った外出支援をするには、職員の数が足りない。出来れば、今後地域ボランティア・家族の力を借りて出来ないものかと思い、前回の推進会議で議案として話し合われた。
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	利用者の中には、毎週娘さんと外食したり、毎月2回息子さんの所へ外泊または、年2～3回別荘に行くなど自由に出られる支援を行っている。		

事業所名: グループホームわかば

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	本人が申し出れば、フローアにも電話があるので家族に電話する事は出来る。またその支援(こちらから番号を教える)も行っている。 字が書ける入居者は、家族に年賀状を出している。		
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	面接時間は特に決めておらず、いつでも来所出来る様になっている。時には食事と一緒に取って行く家族もいる。		
(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	学習会でも学び具体的な行為と、それがもたらす弊害を1枚の紙にまとめわかりやすく示している。		
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	居室には鍵はない。玄関およびリビングに入る戸にも鍵はかけていない。		
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	夜間は1時間おきに居室を見回り、夜間・日中と入居者の様子の分かる個別日誌を書き、勤務交代時には口頭及び引継ぎノートを活用した申し送りがあり職員全員で共通の情報を共有している。		
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	薬は、職員室の専用冷蔵庫やケースで保管している。消毒薬・漂白剤・予備の洗剤は施錠できる物入れで保管している。包丁は高めの戸棚で管理している。		
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	学習会でも取り組みまた、事故報告書の書式もあり気が付いたことは、積極的に記録している。状況・原因・分析の話し合いを行い、再発防止に活用している。		

事業所名: グループホームわかば

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	緊急時のマニュアルが出来ており、直ぐ確認出来るように目に付く所に貼ってある。 今年度の学習会(H20. 1. 18)にも救急隊による救急蘇生法を学ぶ。		
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	年2回避難訓練を実施して、職員、利用者とも日ごろから注意をしている。	○	地域の人々となると、やっと推進会議で地域の方との関係作りが、始まったばかりで今後の課題である。
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された対応策を話し合っている	異常が起きないように日々健康チェックを個別の記録に残し、家族からもたらされた情報は、利用者情報書に記載され職員は、疾病等理解をして介護をしている。さらに、カンファレンスの機会を通して情報の共有をしている。		
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援				
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	異常の早期発見が出来るように、起床時・入浴前バイタルチェックを行うまた、入浴時に全身の観察するよう心がけている。また、異常を発見した時は、速やかに医師・看護師に連絡、相談し、対応を行っている。またその状況は介護日誌に記録している。		
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	担当を決め、医師の指示通りに服薬出来るように支援している。また薬の知識・作用・副作用など学習会を利用して学んでいるが、何せ難しいので完璧に、皆理解しているかと言われると、言いがたい。		
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	便秘の方に対しては、サービス計画に盛り込みながら、食事量や運動・下剤の調整による対処をしている。		
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	毎食後の口腔ケアに取り組んでいる。入れ歯は夜間は、あずかって洗浄している。また、歯科衛生士による訪問指導を受ける機会もあり、定期的に口腔内の健康を把握している。必要時には、理事長が歯科医師なので、緊急の治療の支援も行っている。		

事業所名: グループホームわかば

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	月1度は体重を測定し、食事量に関しても健康チェック表に記録している。そして、運動量や食事量の検討・水分量の検討も個々に行っている。		
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)	感染予防マニュアルがあり、職員に周知している。利用者には、家族にお話して、持病のため受けることが出来ない方を除いて、予防接種をうけている。		
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	献立を自前で作り、一日おきまたは毎日、新鮮な食材を利用者と共にスーパーに買い物に行き使い切っている。時には、ホームの畑で取れた野菜を収穫して、献立に利用している。		
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	親しみやすい表札を、手作りで掲げてある。一目で玄関と分かる様うにしてある。また、周りにはプランターを置き、段差に気おつける工夫をしている。		
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	毎日の生活の中で作った作品や、外出時に写した写真を飾り、それを眺められる様にしている。また、夜間は光を落として会話にも気をつけているが、なかには、大きな声で話してしまったりと配慮が足りないときがある。	○	職員自身声のトーン・大きさに留意するように意識する。
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	ダイニングテーブルとチェアだけでなくソファが置かれ、気の合った者同士で会話をしているのが、見受けられる。		

事業所名: グループホームわかば

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	使い慣れた家具が置かれ、調度品・家族の写真など飾ることの出来る棚もあり、それぞれの利用者が工夫している。		
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	利用者の意向を聞き、冷暖房の温度管理や加湿器なども使用しながら、調節を行っている。		
(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり				
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	個々の身体に適した家具(椅子)の用意をしている。また廊下や壁には、出来る限り手摺りをつけている。		
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	混乱を起こしそうな所には、あらかじめカレンダーや絵、または作品を飾ってある。死角があり、入居者一人一人がどこにいるか把握できない時もあるが、自分の部屋が判るように表札(手作り)を吊るしている。		
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	建物の南側には、ホームの自家菜園(花壇・畑)があり、自由に水撒きが出来る。また、外の洗濯干し場に洗濯物を干しに行くことが、出来る。		

事業所名: グループホームわかば

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	<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させている	<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	<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ます	<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

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
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。)

理事長が歯科医師でもあるため、「口腔ケア」にも取り組み、入居者が「食事を美味しく、楽しく、ゆったりと味わえるよう」口腔機能を維持し、ひいては自立や生活の質の向上を図れるようにしている。
本人を尊重しつつ、家族のような親しみのある関係作りに努めている。