# 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)	(〇印)	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	I.理念に基づく運営				
1.3	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	取り組めていない		独自の理念全職員で検討していく	
2	〇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	玄関に掲げ、誰もが見て認識できるようしてある		職員が常に意識を持って日々取り組んでいく	
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	運営推進会議も定期的に開き、家族とも連絡を密にして、地域の人々に理解してもらえるよう取り組んでいっている		地域の人たちとの交流をもっと広げていけるよう工夫をしていきたい。裏の畑利用の方とひたしくお話させてもらっている。また、近隣のお寺より、光明寺の拝観の話していただいたりもできてる	
2. ⅓	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	近隣のコンビにの店員のかた、畑仕事をされている方と気軽 に声を掛け合い、顔なじみになっている。近隣の保育所の行 事にも参加させていただいている。また、近隣小学校の生活 発表会も見学させてもらった		GH側より出て行くだけでなく、GHに遊びに来ていただけるような関係つくりも試みていきたい	
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	地域の行事(夏祭り等)に参加しており、当ホームの運営推進会議に民生委員など、地域の方々に参加していただいている。老人会等は、会費等発生したり、参加が難しい面もある。		世代間交流をもっと生活の中に取り入れて取り組んでいきたい、今まで行ってきた活動は継続していき、さらに参加等できることを増やしていきたい。来年度の小学校の運動会にいけるように働きかけしていく	

	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)	(0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	地域の高齢者のための取り組みは行えていない		今後地域と連携を深めていくなかで、地域貢献にもつなが るよう活動していきたい
3. 3	里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	自己の向上のため、評価を謙虚に受け止め活動していっている		評価を再認識し向上を図っていく、去年度よりも活動内容が増えた(小学校との交流、ボランティアの受け入れ)。今年度は事業所内新聞?案内?も作成中である
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	運営推進会議の内容を議事録として全職員が閲覧するよう にしている。また、会議参加者、関係者には、資料等も配布 している		議事録の閲覧、認識を深めていく
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	南区介護保険サービス事業者会議にも参加し、情報を得ている		市町村の催し等、参加の機会があれば積極的に参加していく
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	研修で学ぶ機会があり、感想も見られるようにしている。わからないことは、管理者に確認していっている		ミーティング等で、研修の発表、確認を行っていく
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注意を払い、防止に努めている	全職員が意識し、日々防止に努めている		外部、または組織内での研修等に参加し、理解を深めていきたい

	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)	(0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. 3	理念を実践するための体制			
	○契約に関する説明と納得			
12	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	契約書、重要事項説明書などの文書と口頭で説明を行なっている		
	〇運営に関する利用者意見の反映			
13	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	常に話しやすくなんでも語れるような雰囲気つくりを心がけている。 重要事項説明書にも、国保連等外部の連絡先を記載し説明も行っている		意見、不満、苦情を聞き、文書にて表し運営に反映させている
	〇家族等への報告			
14	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	1ヶ月に1回は金銭にかんし報告している、また金銭不足時に連絡もしており、家人に確認してもらっている。入居者の状態については、面会時・容態急変時等随時報告している。		職員の移動等、掲載可能な情報は今後作成予定・計画中の事業所内新聞・たより等で報告していこうと考えている
	○運営に関する家族等意見の反映			
15	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	法人側、GH側、公的機関の苦情窓口を説明文等に明示している。また口頭にても説明している。苦情は、処理報告書に記録し改善に努めている。玄関に投書箱を設置している		苦情BOXの設置、ISOのシステムにあわせた処理を行っている
	〇運営に関する職員意見の反映			
16	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	ロ頭、または連絡ノートで提案を出せるようにしている。 面談 も行なっている		常に意見を聞くようにしている、事業所所長またはGH統括 が面談を行うこともある
	〇柔軟な対応に向けた勤務調整			
17	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	入居者が体調不良等で受診に行く際、スタッフ1名がHPへ付き添うため、勤務調整して、常に2人以上のスタッフが確保できている		職員が退職しても1F2Fとも、10名ずつの職員が確保できるよう人事に依頼する
	〇職員の異動等による影響への配慮			
18	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	ご家族、利用者になじみの職員による安心、信頼関係を築き、続けていけるよう職員間も居心地のよい空間つくりを心がけている		入居者さんが安心できるよう職員を定着していけるよう心がける、今年度は退職職員1名である。(去年度は5名)

	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)	(0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			
	〇職員を育てる取り組み			
19	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	組織内にて段階別に応じた研修を行ったり、今年度も京都市の認知症研修、管理者研修に参加してもらったりしている		研修後のレポート、資料を全スタッフが目を通し学んでいく
	〇同業者との交流を通じた向上			
20	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	洛和会ないのGHで情報を共有したり、またGH間だけに限らず他部署とも協力している		同業者との交流を持つきっかけを働きかけていきたい、近くだと、久世西DS、また久世ホーム(特養)等
	○職員のストレス軽減に向けた取り組み			
21	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	リフレッシュ休暇が1年に1回取得でき、1週間休むことが出来る。全職員、勤務調整し取得している。カウンセラーに相談することが出来るシステムも組織内にある		職員が相談したいときは、時間を作ってもらう。月1回は5分でも面接を行なう。有給を使用し、心身のストレス軽減に努めていく
	〇向上心を持って働き続けるための取り組み			
22	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	年2回個別面談を行い職員の状況、希望等さいている。移動希望、取り組みたい勉強内容等話している		
II .5	・ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
1. 1	相談から利用に至るまでの関係づくりとそ	の対応		
	○初期に築く本人との信頼関係	T		
23	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	入居前には、GH入居専門の相談員がアセスメントをとったり、また入居後もセンター方式を活用している		入居前に利用されてたサービスの内容を各サービスにき いたりしていく。
	○初期に築く家族との信頼関係			
24	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	入居前の契約等で、家人宅を訪問したり、アセスメントを行っ ている		常に受け止められるような内部研修も考えていきたい

	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)	(〇印)	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)
	〇初期対応の見極めと支援			
25	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	GH入居希望でお話をするため、また、家人も入居を希望されるケースがおおいため、他サービスの話はなりにくい		必要、希望に応じ特養申請も合わせてされるかたには、協力していく
	〇馴染みながらのサービス利用			
26	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	無理のないように、本人さんのすきなようにされている姿を見守りながら、安心してサービスを受けていただくように努力している。 家族とも連携をとりながら進めていく		
2. 🛪	新たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援		
	〇本人と共に過ごし支えあう関係			
27	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	利用者の可能な面(家事、掃除)を生かし、入居者本位で活動できるよう援助している		利用者の得意とすることを行なってもらい、職員の知らない ことを教えてもらう
28	〇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	常に面会に来られたら、本人さんの様子等を伝えるようにしている。行事にも参加していただき楽しめるように工夫している		2ヶ月に1回くらい介護者の集いを企画したい。どんなことがGHで取り組まれているかを伝えていきたい。事業所内案内も活用し、報告していく
29	〇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	外出(行事等)には家族にも声をかけ、可能な限りいっしょに 出かけ、有意義な時間をもってもらう		家人面会時に、日常の様子等伝えていき、家人からも話や すい関係にしていく。敬老会、外出行事に家人も参加して もらい、各入居者の日々の生活の様子を見てもらうようにい えいる
	○馴染みの人や場との関係継続の支援			
30	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	過去の話を聞いて賛同し、現在の生活につながりをもっていく		馴染みの人の面会、場所への外出を取り入れていく
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	少し不安定なときに、側に顔なじみがおられると落ち着かれたり、一緒に手芸に取り組まれたり、洗濯物をもって行かれたりしている		各職員が日々の情報交換が必要である

	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)	(〇印)	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	〇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	退去後は、HP、他施設(特養)等にいかれることが多く、関係の継続が難しい。現在3名の退去があったが、関係継続している家人入居者はない		
	<b>その人らしい暮らしを続けるためのケ</b> -人ひとりの把握	アマネジメント		
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	いろいろな情報を集めて、その人の考えている思いや、希望を大事にしている。また、寄り添いながら、その人がどうした いかを常に考えている		家族との連携を大事にしたい、本人の意向が難しい場合家人に代弁等してもらえるよう情報交換していく
34	〇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	ご家族からの情報や、ご本人とのお話により、これまでの生活について把握に努めている		センター方式を作成し、現在までの生活について把握している
35	〇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	個々の生活リズムを守り、日々の状態観察、報告、相談を、 口答、連絡ノートを用いて把握している		心身状態など変化があればその都度カンファレンスをして いる
2. 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		3ヶ月毎にカンファレンスし、ケアプラン作成している。体調変化等あれば、医師、看護士、家人に相談し、受診する等し、随時検討している		検討後ケアプラン変更、追加し、家人に報告している
37	〇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	変化が生じた場合は、内部でカンファレンスを持つようにしている。場合によっては家族も声をかけ、話し合いをもっている		本人に適したケアが出来ているか、常に把握し、気づきが 出来るよう心がける

	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)	(〇印)	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	詳細は個別記録に記入できている。特に重要な件は個人 ノートにも記入し、スタッフ全員が共有し、再認識できるように している		1F2Fの共有ノートを活用していく。全職員が気づきや工 夫等意見を出し合っていく
3. 🕄	多機能性を活かした柔軟な支援			
39	〇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			
4. 7	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	保育園、小学校の行事に参加している、離設があったときには、交番・警察署に連絡をとったり、1年に1回は消防を交えた避難訓練を実施している		民生委員の方を通じて地域の方々のボランティアを取り組 んでいく
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	GH入居で介護保険限度となるため、他サービスの利用はほとんどない		本人負担となるが、訪問マッサージ、歯科往診等されている方がおられる
42		地域包括支援センターとは運営推進会議にて連絡をとっている。また、南区事業者会議においても話をすることもある		
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	家族の希望で入居前の掛かりつけ医への受診されている方は3名。訪問看護日は、9名全員洛和会看護士に診察を受けている。丸田町HPと洛南HPに受診されている方は2名。内服変更、様子等報告している		かかりつけ医で受診されている方は、緊急で他HPへ受診される際は、内服、病気等正確に報告する

	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)	(〇印)	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	日々、症状を把握し、必要に応じ専門医に受診、相談をする。精神科受診が必要な方は、主治医と相談のうえ、家人とも協力しあい行っている(2名洛南HP受診)		医師や相談員に積極的に関わりをもって、適切なケアにつ ながるよう心がけていく
45	〇看護職との協働 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	週に1回の訪問看護を受け、健康状態を報告、相談し、支援 を受けている		特変や気がかりなことがあれば、電話で相談をしていく
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	サマリーを交換、情報を提供しあう、また入院中の方には、随 時面会等いき、様子をうかがったりしている。		
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	本人、家族の意向を尊重し、希望に添えるようとりくんでいく。 見取りに関する指針もあり、入居時に説明も行っている。		定期的なカンファレンスを行なっている。医療機関からの 情報を共有する
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	かかりつけ医の往診時以外でも対応について相談をする		
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	GHから、別の場所に移り変わるケースがない。もし、家に帰られたりする際には、十分情報交換を行っていく		

	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)	(0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.	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				
	〇プライバシーの確保の徹底				
50		常に職員が大事にしてはいるが、マイナス言葉かけや対応も あると思う		学習を通して自己の向上を目指す、プラスの言葉かけや 対応が出来るように	
	〇利用者の希望の表出や自己決定の支援				
51	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	その方に合わせたコミュニケーションを大事にしている		その方に寄り添う気持ちを持ち続ける。その中で、信頼関係を築いていく	
	〇日々のその人らしい暮らし				
52	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	無理強いせず、一人一人何がしたいか、何が楽しみなのか を把握していき、毎日楽しく、快適に過ごせるようにしていく		全入居者が毎日、希望通りは出来ないので、出来る限り希望に添えるよう楽しく生活できるよう支援していく	
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	りな生活の支援	•		
	〇身だしなみやおしゃれの支援				
53	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	美容院での洗髪が好きな方は近所の美容院へ行かれる。本人の希望により、毛染めやカット等月1回の訪問美容ヘルパーにお願いしている		服が少ない方は家人に相談し、購入し喜ばれた。毎日の 散髪にも気をつけていく	
	〇食事を楽しむことのできる支援	料理好きな方はスタッフと一緒に料理をし、洗い物を進んで			
54	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	される方はしてもらっている。食事中はTVを消し会話しながら、楽しく食事が出来ている。魚、肉嫌いな方はほかの物を提供している		いつも同じ方ではなく、米とぎ、盛り付け等、いろいろな方にしてもらっている。無理強いはしない	
	〇本人の嗜好の支援				
55	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	コーヒーの砂糖の量、ヨーグルトは苦手、甘いもの好き、タバ コ好き等、一人一人の状況に合わせて支援している		言葉かけし、少し砂糖の量を減らす等工夫もしている。つ きに1回は体重測定して、体重増加の方は食事量等、検 討必要	

	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)	(0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	個人の排泄表を作ったり、気持ちよく排泄できるようにしている		トイレの間隔があいている方はトイレ誘導している
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	16時17時19時半等、本人の希望にあわせて入浴してもらっている。入浴嫌いな方気持ちよく入れるよう言葉かけをしている。拒否が強い時は1週間入れないときもある		拒否が多い方は機嫌がよいときに言葉かけし、それでも拒否がある時は2人介助で入浴している
58	〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	本人の希望により、ベットや布団対応している。就寝前に入 浴される方や、マッサージ器を使用後入眠される方等おられ る。室内温度調節も管理している		昼寝される方には、昼夜逆転にならないよう、カーテンを開ける、言葉かけをし、時間を伝える等している
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	りな生活の支援		
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	茶道の先生だったり、踊り、和裁を習っていた農家だった 等、一人一人の生活歴を生かし楽しく生活できるように支援 している		何が楽しみなのか、何がしたいのかを把握して、支援して いく
60	〇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	小銭を自己管理され、スタッフと一緒にタバコを買われる方もいる。「おやつを買いにいきたい」等希望があれば、スタッフと一緒に買いにいっている		小銭を自己管理されている方は1人で買い物に行かれることもあったが、付き添うようにしている
61	〇日常的な外出支援 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	外出時は入居者に言葉かけをし、希望に沿って散歩や買い物にいく。いけない日は、ベンチで外気浴している		外出できないときは庭の花に水遣りをしたり、外のベンチで 外気浴し気分転換になっている
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	年間の行事に組み込まれている。家族にも参加を促している。知人と近くの銭湯にいってもらっているかたもおられる。 家人との外出、外泊は自由に促している。その都度、必要な情報を家人にお伝えしている		AMからでもいけるような人員確保がほしい(AMは日勤2人勤務であることがおおい)。工夫もしていきたい

	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)	(0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	本人の気持ちを大事にし、電話も手紙も支援している		入居者の方がいつでも手紙のやり取りや電話が出来るよう にしていきたい
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	いつでも訪問していただいてよいことをお伝えしている。居室 でゆっくり過ごしていただいたり、家人、友人も他入居者、ス タッフとリビングで談話していただいたりしている		訪問したいと思っていただけるような取り組みも考えて行き たい
(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	GH内において身体拘束はない。今後もする予定はない		言葉の拘束(気づかないうちに、言葉が乱雑になったり・・) はあるので気をつけていく
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	夜間以外は施錠していない		離設があるため、所在確認をきちんとしていく
67	〇利用者の安全確認 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	帰宅願望、不穏時は特に見守りを強化し所在確認をしてい る		夜間、所在確認だけでなく、呼吸確認もしている。入浴時、 自立で長湯される方は転倒等がないか確認必要
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	危険性のあるものに関しては、ご家族、職員間で相談、検討、安全性に配慮した取り組みをおこなっている。火気は消防法上GH管理とさせていただいている。		本人に承諾を得てライターを預かっている
69	〇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	事故防止のミーティングを行なった。注意事項は、介護日 誌、個人ノート等に記入し、スタッフ一人一人が気をつけるようにし、意識を高めていく		誤嚥防止のため、薬チェック表を作成し3人の職員が薬確認をしている

	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)	(0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		GH職員は、普通救命講習を受けるなど緊急時の対応が出来るよう取り組んでいる。また、マニュアルも作成している		1年に数回、定期的にシュミレーションしていきたい
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 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	消防署の指導による火災時の避難訓練をおこなっている		職員同士でもマニュアルにそって避難訓練している。また、増やして実践していきたい
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	個別ケアプラン等で、入居者それぞれのリスク、現状等報告 している		ミーティング等にも参加してもらえるよう働きかけをしていく
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康で その人らしい暮らしを続けるための健康で	『の支援		
73	一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努	顔色、体熱感、活気等、常に観察し、体調変化時はバイタル 測定し、報告、連絡、相談をしている。緊急時のマニュアルも 用意している		管理日誌、個人ノートに記入し、詳細は介護日誌に記入 し、情報を共有している
74		いつ、何の薬を服薬しているのか、薬表を作成し全スタッフが、すぐに連絡できるようにしている。服薬変更があれば、毎日、日中と夜間の様子を記入し評価できるようにしている		安定剤の服用時間が変更になり、毎日、不穏、睡眠等、2 4時間シートに記入し観察している
75		チェック表記入し、便秘時は医師、看護士、家族に相談し、 また、便秘にならないように、飲食物の工夫や運動も心が け、予防に努めている		野菜ジュースを朝食時にのんでもらったり、腹部マッサージ、腹圧をかける等もしている
76	〇口腔内の清潔保持 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	義歯の手入れは定期的に洗浄剤を使用している。歯科衛生 士による、口腔内洗浄も行なっている		起床時、就寝前はほとんどのかたが歯磨きしているが、毎 食後は出来ていない。今後食後も言葉かけしていく

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)		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	〇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	一人一人の状態等を全職員が把握するため、チェックシートを用い、また、栄養についても記録にて野菜が少ない等いつもバランスを考慮している		水分が少ない方は、色々なジュースを提供したり、吸い飲みで水分を促したり工夫し水分UPしていく		
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)	感染症マニュアルがあり、医師、看護士の指示も受け対応している。予防に対しても職員間の意識は高い		予防接種のほかに、手洗い、うがい施行し、トイレの掃除、 消毒もしていく		
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	調理用具等は毎日消毒、殺菌している。食材の期限切れ、 痛み具合に注意し、手洗いの励行に努めている		台所エプロン使用している。手洗いをしっかりしてから調理 している。冷蔵庫内の掃除、賞味期限の確認必要		
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	〇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	なだらかなスロープで歩きやすくなっている。GHの看板が出ている。駐車場も広くなっている		近隣の方にこちらから挨拶していく。玄関の木や花が枯れ ていることが多く気をつけていく		
81	〇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	TVを1日中つけず、季節のCDを流したり、季節の歌を入居者にオルガンで弾いてもらいみなで唄ったりしている。リビングには、季節の花を生けている。照明も温かみがある		TV, CDの音量、スタッフの声の大きさにも気をつけていく		
82	〇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	畳スペースで足を伸ばし、1人でゆっくり過ごしてもらい、TV		ベランダにベンチを増やし、数人でゆっくり過ごせる場所ができた		

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) (C		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	あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と しながら、使い慣れたものや好みのものを して、本人が居心地よく過ごせるようなエ		居室内の準備は家人負担等協力を得る場面が多く、十分 な説明、理解が得られるよう、入居者をしっかり代弁してい く			
84	○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	おいや空気のよどみがないよう換 温度調節は、外気温と大きな差が 慮し、利用者の状況に応じてこまめ		体温調節できない方もおられるので、室内の温度調節の ほかに衣類の調整もしていく			
(2)	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり						
85		自由に歩き、自然に維持、向上するようにとりくんでいる。危険と感じたら職員同士で話し合いどうするか工夫している		常にこのままでいいのか、安全かを頭において考えて環境 作りにとりくんで行きたい			
86	〇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	その方が出来ることをやっていただき、生活に張りが持てるように自立できるよう工夫している		一人一人がやっておられる事が他入居者につながってい けるような支援をしていきたい			
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	ベランダにベンチがあり、談話や喫煙場所になっている。 庭 で花や野菜を育てている		季節の植物を入居者と共に植えるところからはじめ、開花 や収穫を楽しんでいる			

∇.サービスの成果に関する項目					
項目			最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。		
88	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意	0	①ほぼ全ての利用者の		
			②利用者の2/3くらいの		
00	向を掴んでいる		③利用者の1/3くらいの		
			④ほとんど掴んでいない		
		0	①毎日ある		
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある		②数日に1回程度ある		
89			③たまにある		
			④ほとんどない		
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい	0	①ほぼ全ての利用者が		
90			②利用者の2/3くらいが		
90	a		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	    利用者は、職員が支援することで生き生きし	0	①ほぼ全ての利用者が		
0.1			②利用者の2/3くらいが		
91	た表情や姿がみられている		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
			①ほぼ全ての利用者が		
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて	0	②利用者の2/3くらいが		
92	いる		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
			①ほぼ全ての利用者が		
93	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不		②利用者の2/3くらいが		
93	安なく過ごせている		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた	0	①ほぼ全ての利用者が		
0.4			②利用者の2/3くらいが		
94	柔軟な支援により、安心して暮らせている		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	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		
0-			②家族の2/3くらいと		
95			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。		
	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	
96		0	③たまに	
			④ほとんどない ①大いに増えている	
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	0	②少しずつ増えている	
37			③あまり増えていない	
			④全くいない	
	職員は、活き活きと働けている	0	①ほぼ全ての職員が	
98			②職員の2/3くらいが	
30			③職員の1/3くらいが	
			④ほとんどいない	
	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	0	①ほぼ全ての利用者が	
99			②利用者の2/3くらいが	
99			③利用者の1/3くらいが	
			④ほとんどいない	
	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	0	①ほぼ全ての家族等が	
100			②家族等の2/3くらいが	
100			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。)

今年度、初めてボランティアの受け入れを行えた。地域の職員が声かけしてくれたため可能となった。今後も継続、かつ新たな受け入れを行っていけるよう活動していく。