

地域密着型サービス事業者 自己評価表

(~~認知症対応型共同生活介護事業所~~ ・ 小規模多機能型居宅介護事業所)

事業者名	グループホームまどべⅡ	評価実施年月日	平成20年2月1日
評価実施構成員氏名	村岡総合施設長・松本管理者・ 2階スタッフ・川端・清水・山本・富田・浅沼・小網		
記録者氏名	松本三重子	記録年月日	平成20年2月12日

北海道保健福祉部福祉局介護保険課

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 きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
I. 理念に基づく運営			
1. 理念の共有			
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ていくことを支えていくサービスとして、事業所独自の理念を作り上げている。	「なじみの関係や地域とのふれあいを大切にし、社会的存在としての生活を支援します」の理念のもと、日々実践している。		
2 ○理念の共有と日々の取組み 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。	理念はフロアー内の見やすい壁に掲示しており、「利用者に寄り添い利用者の誇り高く生きる」という理念を日々実践している。		
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るよう取り組んでいる。	グループホームの中だけの生活ではなく、いつでも外の社会に参加出来るという利用者の暮らしを事業所の理念として大切にしていることを日々の実践で理解して頂いている。		
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。	利用者と共に町内散歩や買い物に行く先々で近隣の人たちと、気軽に声を掛け合ったり、ホームの庭で日光浴をしている所へ散歩中の犬を連れて人が立ち寄り話の輪に入ってくれる。		
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。	地域の行事等に参加することは無いが、地元の人々との交流は回覧板を廻して貰ったり、ゴミ集積場の片付けなどに協力している。町内会に入会している。		
6 ○事業者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。	地域貢献という具体的な話し合いはまだしていない。		

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 (取組んで きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既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			
<p>○評価の意義の理解と活用</p> <p>7 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。</p>	<p>自己評価、外部評価を実施する意義を理解している。</p>		
<p>○運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>8 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。</p>	<p>運営推進会議での意見をサービス向上に活かしている。</p>		
<p>○市町村との連携</p> <p>9 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作り、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる。</p>	<p>グループホーム管理者会議全体会議年3回、区管理者会議年3回と計6回札幌市内のグループホーム管理者会議に出席し、市からの連絡情報や、各グループホーム間のサービス向上勉強会や意見交換を図っている。</p>		
<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>10 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。</p>	<p>必要な人を見極め、制度活用に向けて専門家と連携、親族の理解を得る説明や努力をしている。</p>		
<p>○虐待の防止の徹底</p> <p>11 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要注意を払い、防止に努めている。</p>	<p>日々話し合いや勉強会などでケアの方法を検討し合い、虐待につながらないように努めている。</p>		
4. 理念を実践するための体制			
<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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。</p>	<p>入居相談や契約時に見学、話し合いの時間をもち、重要事項を読み上げ、確認、説明している。</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 (取組んで きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
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並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。	利用者の意見や不満、苦情を受けた場合は、日誌報告や申し送りなどで速やかに職員に伝わるようにしている。可能な限り利用者の意見を反映させている。		
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。	家族への個別報告は、口頭、文書、電話連絡で個々にあわせた報告をしている。金銭管理は毎月出納帳、コピーと領収書を送付している。毎月利用者個人の近況報告と、連絡事項等を書いた写真入の「まどべ便り」を定期郵送している。		
15 ○運営に関する家族等意見の反映 家族等が意見、不満、苦情等を管理者や職員並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。	家族からの意見や不満などを受けた場合は、日誌報告や職員会議で職員に知らせる体制をとっており、運営に反映させている。日頃からご家族とは何でも話せるような信頼関係作りにも全職員で取り組んでいる。		
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。	勉強会、カンファレンスは職員が全員集まる会議なので意見交換の機会であり反映させている。		
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為の話し合いや勤務の調整に努めている。	現状では柔軟な対応ができていない場合のほうが多く、管理者が勤務調整に勤めているが、必要な時間帯の職員の確保が難しい。欠勤者などの急な対応でもやりくりは出来るが欠勤日が長くなると、スタッフの体力的負担が大きくなっているのが、現状です。		
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。	離職者との引継ぎの必要な職員は一定期間見習いとして複数で勤務しており、利用者への配慮はできている。		

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 きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取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。	管理者や、職員を育成するための内外の研修を受ける機会の確保ができています。		
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、ネットワーク作りや勉強会、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。	グループホーム管理者会議でのネットワーク作りや、勉強会を通じての、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。	事務室や、職員用のスペースは職員が人目を気にしないで、寛げる場が配慮されている。		
22 ○向上心をも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、各自が向上心をもって働けるように努めている。	日常業務の中で、気づきや振り返りを大切にする動機づけがされており、資料や文献等を適切に職員に提供している。		
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、受け止める努力をしている。	ご本人から聴く機会がないケースもある。基本的にはご本人同伴で見学に来て頂き、直接聴く機会を持っている。		
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、受け止める努力をしている。	面談や、見学、電話などで、よく聴き取り受け止める努力をしている。		

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)	○印 (取組んで きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既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 相談を受けたときに、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。	グループホームなので、必要としている支援が何かによって対応が難しいものがあるが、それに向けた努力はしている。		
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。	見学に来てもらったときなど、一緒にお茶を飲んだり、紹介し会ったり、と時間を過ごして頂いたり、家族が安心できるよう共に過ごしたりして、泊まっていけるようにしている。		
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。	職員が、入居者に助けてもらったり、教えてもらったりする場面を作っている。掃除や調理など得意分野で力を発揮してもらい、お互い様や感謝するという関係性を築いている。		
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。	家族が気軽に訪問でき、居心地よく過ごせるような雰囲気を作っている。家族が来たら歓迎しており情報連絡もしている		
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、よりよい関係が築いていけるように支援している。	体調を崩したときに、そばにいてもらっている。家族が本人の支援でもっとも大切な人という場面を作っている。		
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。	入居者同士の助け合いや、気持ちの支え合いができるような支援を日常的に行っている。		

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 きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
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。	仲の良い人同志が過ごせる配慮をしたり入居者同士の関係や力をうまく活かす配慮をしている。		
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。	継続的な関わりを必要とする利用者や家族の相談に乗ったり、例えば長期入院となった方へのお見舞いに行ったり、と継続している。		
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。	日常生活の中で具体的に入居者が決定する場面を作っている。		
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。	本人の昔を知っている家族から具体的な過去の情報を伝えてもらい、得られた個人情報、その人らしい暮らしや力の発揮に活かしている。		
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。	職員は常に入居者を見守りやすい場所において、一人ひとりの位置と様子を把握している。 (入居者のそばでの記録、様子がわかる台所など)		
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、介護支援専門員の適切な監理のもとに、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。	一人ひとりの日々のケアに直接反映できるような具体的な内容になっている。		

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 きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
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、介護支援専門員の適切な監理のもとに、本人、家族、必要の関係者と話し合い、現状に即した新たな計画を作成している。	状態や入居者、家族の希望や変化に応じて介護計画の変更をしている。		
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。	日常の様子が具体的に記述されているが、長文でポイントが把握できるような内容にはなっていない。		
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。	必要な場合はショートステイ用の部屋に家族を泊めることも可能である。		
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。	消防署や警察署にも働きかけ、入居者の安否の見守り等をお願いしている。近くのお店などへの協力願いや配慮を事前をお願いしている。		
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為の支援をしている。	介護タクシーの利用で、個別に行きたいところへ出かけている。オムツサービス支援。訪問理容サービス。		
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。	地域包括支援センターとは、今後運営推進会議などとの連携を通し協働していきたい。		

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)	○印 (取組んで きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
<p>43 ○かかりつけ医の受診支援</p> <p>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支援している。</p>	<p>月に2度かかりつけ医の訪問診療を受けており、精神科医師には月に1度の訪問診療を受けている。いずれも適切な医療を受けられるよう支援している。</p>		
<p>44 ○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>	<p>認知症に理解のある精神科医の定期往診を受けており、職員も利用者も相談しながら治療を受けられるような、体制ができています。</p>		
<p>45 ○看護職との協働</p> <p>利用者をよく知る看護職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>	<p>事業所看護職員がケアスタッフとして働いており、日常の健康管理や、医療活用の支援をしている。</p>		
<p>46 ○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>	<p>病院関係者との情報交換に努めている。</p>		
<p>47 ○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>	<p>重度化や終末期に向けた方針の共有は家族や、かかりつけ医等と話し合い、全員で方針を共有している。</p>		
<p>48 ○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>	<p>重度化や終末期に向けたチームでの支援に取り組んでいる。</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 (取組んで きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
49 ○住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宅へ移り住む際、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、住替えによるダメージを防ぐことに努めている。	家族や本人に対して、暮らしの継続が保たれることを大切にして、本人に係る保健、医療、福祉の関係者と十分な情報交換と話し合いを行っている。		
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			
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扱いをしていない。	入居者一人ひとりの違いを尊重し、誇りやプライバシーを損ねるような言葉掛けや対応を行っていない。個人情報には、最新の注意を払っています。		
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。	入居者一人ひとりの伝えたいことをしっかり受け止め、職員側からも本人にわかるように伝えている。(選んでもらう場面作りをして選んでいるのを待っている)		
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。	業務をこなすことを、優先するのではなく、できるだけ入居者と一緒にごす時間を大切にしよう支援している。買い物、散歩もそのつど本人の意思を確認して行っている。		
(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。	その人らしいお洒落が出来るように支援している。理美容は月に1度予約により支援しています。		
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、利用者と職員がその人に合わせて、一緒に準備や食事、片付けをしている。	その人の力量に合わせて食材購入、調理、盛り付け、配膳、下膳、食器拭き、食器片付けと、食事に関する一連の作業を職員と共働している。時には、外食をして気分を変えて楽しく食事が出来るようにしています。		

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 きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
55 ○本人の嗜好の支援 本人が望むお酒、飲み物、おやつ、タバコ等、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。	本人の望むビールやタバコ、おやつなど好みのものは、一人ひとりの状況に合わせて日常的に楽しめるように、支援している。		
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。	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に支援している。サインを見逃さず、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ず、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。	日曜日は入浴日としていないので、全員が輪になって音楽をかけながら楽しく足浴をしている。その他、カットしたあとはちくちくしないように入浴している。一人ひとりの希望やタイミングにあわせて入浴を楽しめるよう支援している。		
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。	日中の個別の疲れ具合(外出、入浴等)にあわせて、休息を取り入れている。昼寝をしている。		
(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。	一人ひとりの出来ることでの番割、役割、楽しみごとが、把握できており、役割や楽しみを見出す努力をしている。「自分が必要とされている」「頼りにされていること」を本人が感じられる取り組みをしている。		
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。	全員ではないが、所持金の管理が出来る方には、お金を使う楽しみを支援しているし、管理できない方には、職員と共に買い物外出で品物を選ぶ楽しみを支援して購入している。		
61 ○日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさず、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。	一人ひとりのその日の希望に添って戸外に出かけられるよう毎日の日課に取り入れ支援している。		

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 きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
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。	年に何回かは普段いけない場所へも介護タクシー等を利用して花見や雪祭り、サクランボ狩などに出かけている。		
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。	家族からの電話や手紙を歓迎しており、事務所内での電話利用には気兼ねなく使えるように席を外すなどの配慮もしている。荷物が届いたときなどは、ご本人の元気な声を電話でお伝えしている。		
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。	いつでも気軽に訪問でき、遠慮なく過ごせるように支援している。庭などを利用して、ご近所の方達の交流がある。		
(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ということを、すべての職員が正しく認識しており身体拘束のないケアを実践している。		
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。	鍵を掛けないケアを実践している。外の空気を吸い、歩くことで気持ちが穏やかになる。出掛けたいという思いを尊重することで、心理的圧迫をもたらさないことを、理解している。		
67	○利用者の安全確認 職員は、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。	昼夜共に職員が入居者を見守りやすい位置にいることを、チームで徹底している。落ち着かない雰囲気を感じるとさりげなくそばに座るなどしている。		
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。	薬品や薬は専用の場所に保管している。危険な塩素系薬品などは目につかない所に置くようにしている。		

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 きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
69 ○事故防止のための取り組み 転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐ為の知識を学び、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでいる。	入居者の観察、危険予測の話し合い、対策は一人ひとりの状況に応じて行っている。 火災防止の心構えは随時確認している。		
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。	消防による救急救命講習を受けてはいるが、すべての職員が応急手当が出来るには至っていない。		
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。	火災時の避難訓練は利用者と一緒に訓練しているが、自立して歩ける方が少なく車椅子の方もいるので、避難に時間がかかっているのが、現状です。消防署とは、普段からホームに勉強会等で来て頂きどのような状態の方がいるのかを理解していただいている。	○	避難訓練など地域の方々と共有して行っていきたい。
72 ○リスク対応に関する家族との話し合い 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。	ミーティングにて想定できるリスクについて話し合いを持っている。骨粗鬆症の入居者の家族には日常動作でも圧迫骨折することがあるなどの医療情報を報告している。		
(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。	体調変化や異変の発見に努め医療や家族との連携をとっている。		
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。	個人ファイルに一人ひとりの使用している薬の説明書を添付しておき職員が何時でも必要なとき確認することが出来るようにしてある。		
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に取り組んでいる。	毎日の散歩や体操、食べ物、水分、医療との連携での下剤などで一人ひとりの排泄状態を毎日記録し管理している。		

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 きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
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、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。	毎食後の口腔ケアは一人ひとりの力に応じた支援をしている。口腔ケア(嚥下、咀嚼の問題を含めて)をテーマに専門家を講師に招き実践に即した勉強会を行った。		
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。	毎日、日誌に水分、食事量を記入しており一人ひとりにあった栄養摂取や水分確保を支援している。		
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)	感染症マニュアルがありそれに基づいて対応している。手洗いの徹底、使い捨て手袋、ペーパータオル使用など。インフルエンザ予防接種を受けている。マニュアルはいつでも見ることが出来る場所にある。		

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 (取組んで きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
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。	生鮮食品は毎日買い物に行って購入している。食中毒の季節に合わせ、刺身や2枚貝などのメニューは控えている。		
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。	玄関先や庭などで畑の手入れや、水やりをしたり日向ぼっこができる空間があり地域の方が犬の散歩の途中気軽に入居者と共に話ができている。		
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。	季節に合った小さな花を飾ったり、その月にあった品物や写真を飾っている。		
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、一人になれたり、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。	他者の視線が適度に遮断され、周囲の刺激に乱されない場を入居者が選べるようにソファや椅子の配置をしている。		
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、使いな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。	使い慣れたものや、好みのものを活かしている。(ベッドやたんす類、写真類などの持込等)		
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に配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている。	朝の掃除のときは窓を開けたりして換気をしている。入居者にとって適温かを常に考えこまめに温度調整をしている。		
(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり				

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 きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
<p>85</p> <p>○身体機能を活かした安全な環境づくり</p> <p>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。</p>	<p>廊下やトイレ、浴室などは手すりが設置してある。居間などの空間はある程度物に触れて歩けるように、家具の配置も考慮している。</p>		
<p>86</p> <p>○わかる力を活かした環境づくり</p> <p>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。</p>	<p>居室前には自分の名前が書いてある表札や、トイレまでの順路に写真を貼ったりして穏やかな気持ちで排泄できるようにしている。</p>		
<p>87</p> <p>○建物の外回りや空間の活用</p> <p>建物の外回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。</p>	<p>庭には日向ぼっこや畑作りをする空間が工夫されている。散歩に行くときの道路に出るまでの距離があり、安全が確保されている。</p>		

V. サービスの成果に関する項目		
項目		取り組みの成果
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 ②利用者の2/3くらい ③利用者の1/3くらい 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 ②利用者の2/3くらい ③利用者の1/3くらい 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見られている	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2/3くらい ③利用者の1/3くらい 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 ②利用者の2/3くらい ③利用者の1/3くらい 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している	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2/3くらい ③利用者の1/3くらい 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	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2/3くらい ③利用者の1/3くらい 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 ②家族の2/3くらい ③家族の1/3くらい ④ほとんどできていない

V. サービスの成果に関する項目		
項目		取り組みの成果
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
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ほとんどいない

【特に力を入れている点・アピールしたい点】

(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・アピールしたい点等を自由記載)

午前中はほぼ毎日、外の空気を吸うために散歩や外気浴を日課にしています。春、夏、秋、冬、と毎日の継続で外に出かける習慣がついています。冬には車椅子の方達は庭先の空間を利用して、外気浴をしています。歩ける方達は近くのお店に職員と買い物に行き一緒に食材を選んだりおやつを購入しています。ボランティアで来て頂いている、「茶道、いけばな、陶芸、大正琴」など毎月「大人の趣味の時間」として利用者さんと共に職員も楽しく参加させていただいています。