

# 1, 調査報告概要表

## 【評価実施概要】

事業所番号	3471501282
法人名	医療法人 社団 常仁会
事業所名	グループホーム 沼南ひだまり
所在地	広島県福山市水呑町3337~1 (電話) 084-956-3450
評価機関名	特定非営利活動法人 あしすと
所在地	福山市三吉町南一丁目11-31-201
訪問調査日	平成 20 年 5 月 7 日

【情報提供票より】(20 年 4 月 5 日事業所記入)

### (1)組織概要

開設年月日	昭和(平成) 20 年 3 月 15 日
ユニット数	1ユニット 利用定員数計 9 人
職員数	9 人 常勤 6 人 非常勤 3 人 常勤換算 7.4 人

### (2)建物概要

建物構造	鉄骨平屋 造り 1 階建ての 1 階 ~ 階部分
------	-----------------------------

### (3)利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(平均月額)	66,000 円	その他の経費(月額)	13,000 円
敷金	有( 円)	無	
保証金の有無 (八百円以上か)	有( 円)	有りの場合 償却の有無	有 / 無
食材料費	朝食	円	昼食 円
	夕食	円	おやつ 円
または1月当たり		15,000 円	

### (4)利用者の概要( 月 日現在)

利用者人数	9 名	男性 2 名	女性 7 名
要介護1	2 名	要介護2	2 名
要介護3	2 名	要介護4	2 名
要介護5	1 名	要支援2	0 名
年齢 平均	88 歳	最低 81 歳	最高 100 歳

### (5)協力医療機関

協力医療機関名	沼南医院 小林歯科医院
---------	-------------

【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】作成日 平成20年5月27日

当グループホームは福山市南部の閑静で利便性の良い所に位置し、建物は専用の平屋建てで自然採光がふんだんに取り入れられた明るい設計となっている。自立した尊厳のある生活を目指すことが理念に掲げてあり、[楽しく暮らす]を目標に皆が楽しく過ごせる環境を作り、挨拶から取り組み職員の声掛け合いと共に明るく過ごしている。利用者の目標は週単位で定め、達成度等について振り返りノートの活用やミーティングにより、利用者のケアの上に活かされている。利用者の思いや生活のリズムを大切に、夜間の入浴や晩酌など好まれることへの支援ができています。

## 【重点項目への取り組み状況】

重点項目	前回評価での主な改善課題とその後の取り組み、改善状況(関連項目:外部4) 特になし
	今回の自己評価に対する取り組み状況(関連項目:外部4) 自己評価に対する意義の理解はよく出来ていて、理念に従ったケアの取り組みが日々行われ、利用者や家族の支援に活かされている。
重点項目	運営推進会議の主な討議内容及びそれを活かした取り組み(関連項目:外部4,5,6) グループホームの現状を運営推進会議に報告し、内容、意見等を記録に取り、ミーティングの中で周知を図り活かされるようにしている。質疑があった際の応答の記録が残されていないので、今後は記録されるよう望まれる。
重点項目	家族の意見、苦情、不安への対応方法、運営への反映(関連項目:外部7,8) 苦情処理委員会が設けてあり、意見や苦情等の対処の仕方や再発防止のため、グループ内に周知し運営に反映するようにしている。
重点項目	日常生活における地域との連携(関連項目:外部3) 自治会に入っているため地域の行事等に参加する等、日頃から地域の方々との交流を深めている。

## 2. 調査報告書

(  部分は重点項目です )

取り組みを期待したい項目

外部	自己	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)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<b>・理念に基づく運営</b>					
1. 理念と共有					
		地域密着型サービスとしての理念			
1	1	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	家庭的な環境の下で地域の人達と共に「皆が楽しく過ごす」安心して暮らせるを理念に掲げている。		
		理念の共有と日々の取り組み			
2	2	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	理念の実践・共有のためミーティングの際、年長者に対する思いを含め、理念の達成度等について話し合う中で取り組んでいる。		
2. 地域との支えあい					
		地域とのつきあい			
3	5	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	自治会の祭り、清掃行事等に参加したり、宅老ボランティアの方の音楽療法等日頃の声掛けで地元との交流に努めている。また、事業所の行事にも招待をしている。		
3. 理念を実践するための制度の理解と活用					
		評価の意義の理解と活用			
4	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	評価実施の意義はミーティング等で理解している。気付き等を皆で話し合う中でケアの向上に向けた取り組みをしている。		
		運営推進会議を活かした取り組み			
5	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	運営推進会議のメンバーは決められていて参加している。利用者やサービスについて報告された内容は記録し、広く意見を貰うことで新たな取り組みに繋げている。		

外部	自己	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)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
6	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	包括支援センターより地域の情報を得たり、機会あるごと市の介護保険課に相談したり公民館で行はれる介護教室に参加し、サービスの質の向上に取り組んでいる。		
4. 理念を実践するための体制					
7	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	面会時や電話連絡で暮らしぶりや行事等の写真・健康状態を伝え、金銭管理は出納明細を手渡し個々に報告すると共に、三ヶ月に1度ひだまり通信が発行され、たより等でも生活状況等が定期的に報告されている。		
8	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	面会時、管理者や職員は直接意見を聞いたり話し合うことで理解が得られている。ミーティングでも話し合うと共に、グループ全体では苦情処理委員会を設け、対応等をグループ内に周知し運営に活かすようにしている		
9	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	利用者の情報を把握しているのでコミュニケーションを取り、異動や離職があっても同じ対応ができるようにし、利用者のダメージを最小限度に抑えるように努めている。		
5. 人材の育成と支援					
10	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	新任研修後は、毎月项目的に研修を受けている。現任者研修はグループ内の研修センターで行われ受講している。外部研修にも計画的に派遣されている。		
11	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	リーダー研修及び他施設との学習会や見学は自由に行われており、相互訪問活動を通じてサービスの質の向上を目指している。		

外部	自己	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)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<b>.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応					
12	26	<p>馴染みながらのサービス利用</p> <p>本人が安心して、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、場の雰囲気徐徐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>管理者は本人、家族と面談の上、グループホームを見学してもらい、雰囲気を感じて馴染んでもらう方向で開始するよう家族と相談工夫をしている。</p>		
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援					
13	27	<p>本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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か喜怒哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いている</p>	<p>日々生活の中で利用者から学びお互い協働しながら、一緒にアイデアを出し合って生活していける場面や支援を行っている。</p>		
<b>.その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b>					
1. 一人ひとりの把握					
14	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>一人ひとりの希望や意向を十分聞き取り、意向に沿えるよう努めている。困難な場合は、表情等から読み取りアプローチなどを行っている。</p>		
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					
15	36	<p>チームでつくる利用者本位の介護計画</p> <p>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</p>	<p>本人、家族の思いや要望を反映できるようにミーティングや記録を基に、チーム全体で介護計画を立案し作成している。</p>		
16	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、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</p>	<p>3ヶ月毎に定期的に見直しをすると共に、週1回のカンファレンスにより、状態の変化に応じては本人、家族の意向を考慮し検討した上で新たな見直しが行われている。</p>		

外部	自己	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)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
3. 多機能性を活かした柔軟な支援					
17	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	本人や家族の状況、要望を踏まえ、通院介助等柔軟な支援をしている。		
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					
18	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	主治医による週1回の往診や本人、家族の希望でかかりつけ医への受診等、職員が家族の代行を行ったりして適切な対応が来ている。		
19	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、家族の心配事に配慮し、早めに対応、対処の仕方について話し合うようにしており、医師等と連携する中、全員で方針を共有するようにしている。		
. 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					
20	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	尊厳を大切に個人情報の取り扱いには細心の注意を払い、言葉かけや家族の意向を頂いて支援している。		
21	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	利用者によって異なるが、一人ひとりのペースに合わせて1日をどう過ごすか気持ちを大切に話し合わせ、体調に配慮しながら支援している。		

外部	自己	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)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
(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					
22	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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	利用者と相談しながらメニューを決めたり、食材の準備や片付け等発揮できることの支援をし、利用者と職員は同じテーブルを囲んで一緒に楽しく食事をしている。		
23	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	入浴の強制はしていないが、週2～3回の入浴を基本とし、時間はいつでも希望に沿うようにしている。入浴困難な時はシャワーや清拭をするようにしている。		
(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					
24	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	一人ひとりの生活歴を大切に活かせるよう、興味のあることの場面づくりを工夫し、散歩、園芸、食事の片付け等をしてもらっている。また、地域の行事に参加するようにしている。		
25	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	心身の活性につながるよう散歩や近くの地藏さんの参り、隣接の老健でのカラオケ等日常的に行っている。また、季節に応じた行事を行うなど、戸外に出る支援をしている。		
(4) 安心と安全を支える支援					
26	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20時～朝8時半以外は鍵をかけない。見守りを徹底しており、一人ひとりの言動、状態等を細かく把握しているので、日中は鍵をかけない取り組みを実施している。		
27	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	マニュアルの作成や避難訓練は行われており、災害発生時隣接の老健施設との協力体制は整っているが、さらに地域の方への協力が得られる働きかけが望ましい。		地域の協力体制を自治会または、運営推進委員会等へ働きかけ協力の呼びかけが望まれる。

外部	自己	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)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援					
28	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	職員は毎日食事量、水分量をチェックし記録しているので、その日の体調や情報の共有ができています。		
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					
29	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	共有空間は明るく、畳の部分や椅子が配置されておりゆったりしている。臭気もなく、カーテンで光の調節に配慮され、四季感が採り入れられるよう庭は植え木があり、落ち着いて居心地良く過ごせるようにしている。		
30	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	馴染みに使いなれた調度品や写真、飾りもの、日用品が整理され清潔感もあって居心地良く過ごせている。		

# 介護サービス自己評価基準

認知症対応型共同生活介護

事業所名 グループホーム 沼南ひだまり

評価年月日 2008年 5月 7日

記入年月日 2008年 3月 15日

記入者 介護支援専門員 氏名 弓取 かほる



# 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)
<b>・理念に基づく運営</b>			
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		

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	地域の介護教室に参加し、認知症介護のアドバイザーとして認知症の話をして認知症の理解を深めたり、入居者の特技を活かして地域の高齢者の集いにアコーディオン演奏に出かけている。		
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	評価することにより新たな取り組みにつながるため、改善が必要なところは改善策を考えている。		
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	意見をもらうことで、新たな取り組みにつながっている。 (水呑盆踊り保存会との交流)		
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	地域包括支援センターより地域の情報を得て活動につなげている。		
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	制度のことは理解している。今後必要な人が入居してこられる可能性はあると思うので課題としたい。		
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	虐待が起こらないよう認知症の勉強をし、その人を少しでも理解することで虐待もなくなると考え、また職員が少しでもストレスが少なくなるよう職員同士話すようにしている。		

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)
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	本人家族と面接し、面接や話し合いのものの家族の不安や疑問点を軽減し、納得に努めている。契約書においては、説明しもう一度持ち帰りよく読んでから契約するようにしている。		
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	入居者の苦情や不満を聞き入れ回避できるようマネジメントし、また日頃の関わりの中から意見を聞いたり、発言できない入居者の思いを読み取る様努力している。		
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	面会や電話などで入居者の暮らしぶりや健康状態、あるいは金銭管理について報告している。職員の異動に関しては、担当家族には報告するようにしているが、できていない場合もある。		職員の異動で家族の不安もあることから、しっかりと報告することで理解を得たい。
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	面会時できるだけ家族と話ができるように時間を取り、話の中で意見を聞き、職員の方からも話すことで理解を得るようにしている。また、苦情処理委員会を設け、その苦情内容を全部署に公開している。		面会時の話の記録が不十分なので、記録を充実させる。
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	週1回のミーティングで意見交換を行っている。		
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	入居者のその時の状態、外出、行事など臨機応変に調整している。		
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	職員が交代しても同じ対応が受けられるよう入居者の情報を記録し、職員間のコミュニケーションにより最小限に抑えられるよう取り組んでいる。		

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)
<b>5 . 人材の育成と支援</b>				
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	毎週月曜日の早朝勉強会、外部から講師を招いての研修会、GH協会主催の研修会などに参加。また、新人研修プログラムに従って研修を受け、スキルアップをはかっている。また、研修ノートを行うことにより個々にあった指導をしている。		
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	他施設への研修を自由にしている。		楽しんでできる交流を取り組みたい。
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	職員がゆっくり休める休憩室がない。		リフレッシュ休暇をもうける。
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	努力実績などから報酬に反映させたり、評価し認めるように努めている。		
<b>.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>				
<b>1 . 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b>				
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	相談時からより多くの情報を得られるように家族本人と話す、初期段階から得られる情報は少ないので、入居後関わりを一番に生活ぶりを見ながら対応することにより受け止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	家族の話をよく聞くことから少しずつ信頼関係が生まれると考え、面会時にはお茶を出して話したり、遠方の家族には電話、メールで対応している。		

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	しっかり話をした上で支援するようにしている。		
26	馴染みながらのサービス利用 本人が女心し、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丁寧に行っている	まず見学をしてもらい、グループホーム内で話をし、雰囲気を感じてもらってから始めている。		
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か喜ぶ哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いている	介護する側される側という考えではなく、共に生活をする考えで入居者から学び一緒にアイデアを出しながら、できない所を支えるという考えで日々取り組んでいる。		
28	本人と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	日頃の様子を家族に伝え、そのことについて家族から情報をもらうことでより一層本人らしく生活できるようになると考え取り組んでいる。		
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	日々の生活の中で本人の生き生きとした場面など良いところを家族に伝え、また同居家族の困ったことを少しでも聞き、辛かったことを認めることで再構築できるのではないかと考えている。		
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	今の本人の気持ちを大切にしながら、意向を聞いて支援している。(スーパー・美容院に出かけたり、馴染みの友人の面会)		
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	本人の思いを大事にしながら10時、15時のお茶の時間には共に過ごすようにしている。		

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)
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	退去入院された方については、引き続き病院に情報提供したり、可能な限り面会し関係を断ち切らず支援している。		
<b>・その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b>				
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	常に見守り関わりを第一にしており、日々の会話・行動、また家族からの情報から一人ひとりの思いを大事に検討している。		
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	これまでの暮らしの情報を得るために入居後も本人、家族との会話を大切にしている。		
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	職員は変則勤務のため、情報を記録し、また共有するために日々の声かけを大切に、かつ週1回のミーティングを行っている。		
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	毎日のあらゆる記録物からチーム全体で考え、本人本位の計画を立てている。		
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	基本的に週1回カンファレンスを行い、本人家族の意向を考慮しながらモニタリングし計画を立てている。		

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)
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	個別の記録に基づき情報の共有を大切にし記録を見返すことで、正確な評価をし介護計画の見直しに役立っている。		
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	受診の際、慣れない場所に行くので馴染みの職員と共に行くことで安心して診察を受けることができるよう支援している		
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	月1回地域の高齢者の集いに参加し、そこに来ている知人と交流している。		
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	町内会主催のとんど、夏祭りに参加させてもらっている		
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	運営推進会議に参加してもらうことにより、協働体制はできている		
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	主治医の週1回の往診があり、他科の受診に際しても適切な対応をしている。		

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	事業所の代表が認知症に詳しく、常に指導を受けている。		
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	医療連携の看護師が定期的かつ必要に応じての訪問がある。		
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	入院時介護添書を提供し、できる限り面会し早期退院に努めている。		
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	折に触れかかりつけ医・家族と話し合い、本人・家族の思いを聞き方針を決めている。		
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	グループホームでできることを家族に理解してもらい、医師・看護師と連携を取りながら支援している。		
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	情報交換を行い、住み替え後も少しでも安心して過ごせるよう相談した。		



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)	( 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)
<b>．その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>			
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	人としての尊厳を大切にするような対応を心がけ、個人情報の取り扱いについては同意書をもらい、その都度了承を得ている。	
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	その人に合った言葉かけを行い、意思表示できるように支援し、また言語だけでなく表情からも読み取るようにしている。	
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	その人によって1日の予定は異なるが、1日をどう過ごすか、入居者を巻き込んで会話をしている。	
( 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	その人らしい身だしなみを大切に、選ぶことのできなくなった入居者に対しては、継続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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	メニュー決めから入居者を巻き込んで行い、できない所を援助しながら、できることが発揮できるよう片付けまでに取り組んでいる。	
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	好みを大切に、晩酌の習慣がある人はそのように、喫煙に関しては場所を決めて、飲み物の温度も本人に聞きながら楽しめるようにしている。	

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	排泄のパターン・サインを職員全員が把握し、トイレで排泄することを第一に支援している。		
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	習慣を大切にしながら、夕方から夜間にかけて入浴できるようにしているが、その場面によって対応している(便失禁の時は必要に応じて)		
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	生活のリズムを考えながらも、午睡をしたり夜間はその人の入眠時間に合わせて入眠できるよう支援している。		
( 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	生活歴を大切にしながらもその人が今、興味があることを第一に生き生きとした表情が見られるよう支援している。		
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	入居者の力に応じて財布を持ってもらい、買い物の際には本人が支払うことができ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	地藏参り、食材・その他の買い物、散歩など外出できるように支援している。		
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	外出の希望がある入居者に対して外出する機会を作り、また家族と墓参りにも出かけている。		入居者と話し合いながら外出する機会を増やしていきたい。

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	本人の希望により電話したり、贈り物が届いた時にはお礼の電話をしている。		遠方の家族と手紙をやりとりできるよう支援する。
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	訪問者があった時はまず職員が挨拶し、入居者の情報を提供し、落ち着いて過ごせるよう支援している。		
( 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	身体拘束しないためにケアの工夫をし、入居者の尊厳を大切にしている。		
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	見守りを第一にし、夜勤者が一人になる時間(20時～8時30分)以外は鍵をかけず、自由に過ごしてもらっている。また、近所の理解と法人内職員の協力体制が整っている。		
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	入居者の所在、様子を把握することはもちろん、夜間安全確保するために状況により許可を得て居室のドアを開けさせてもらうことがある。		
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	洗剤、漂白剤など危険なものは手の届かない所に置いている。食器用洗剤は流しに置いている。		
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	その人の状態をよく知ることによって事故防止の対策を話し合っている。万一事故が起きた場合にはマニュアルに沿って対応している。		

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	マニュアルに沿って対応している。		
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	火災は発生させないことを第一に取り組み、災害発生時には法人内の老健の協力を得られるシステムを作っている。		地域の人々の協力が得られるように働きかける。
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い対応策を話し合っている	特に入居時にリスクについて説明し、納得した上で契約している。また、日頃の状況についても報告している。		
( 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	情報の共有を大切にしており、申し送り時にも詳しく申し送っている。		
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	薬について担当者が調べ、ドクターノートにファイルし、いつでも確認できるようにしている。		
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	繊維質の野菜、海藻、また牛乳・ヨーグルトなどを摂取したり、少しでも体を動かすよう取り組んでいる。		
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	一人ひとりに合った口腔ケアを行い、特に嚥下状態の悪い入居者に対しては、入念に行っている。また、食後にお茶を飲むようにしている。		

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)
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	栄養バランスを念頭に、入居者の好むものを考え、食べてもらうことを第一にしている。水分量のチェックは毎日行っている。		
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）	インフルエンザの予防接種、感染予防、対応のマニュアルに沿って実行している。		
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	夜間、まな板・ふきんの殺菌を行い、食材についても期限、保存方法を確認しながら使用している。		
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 事 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	玄関入り口に花壇を設け、また焼き板の表札を掲げて親しみやすくしている。		
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	西日が入る時はカーテンを閉めたり、今からは四季が感じられるよう大きな窓から庭の植木が見られる。		
82	共用空間における一人ひとりの居場所つ 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	ホールのあちこちにソファを置き、一人でいながらも他者・職員の様子が見られるようにしている。		

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)
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	本人に馴染みのある調度品、またその人に応じて好みのものを置いて落ち着ける工夫をしている。		
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	窓を開けたり換気扇を使用して換気し、温度調節においては個人に合うよう調節している。		
( 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	転倒防止のための手すり、歩きやすくするための家具の配置に気を配っている。		
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	タンスの引き出しに張り紙をすることにより、収納の混乱を防いでいる		
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	ベランダがいつも見られて、出て活動できるようにカーテンを開け、五感の刺激を行っている。		

・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、安心して暮らさせている	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	

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	ほぼ毎日のように	
		数日に1回程度	
		たまに	
		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	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、生き生きと働いている	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。)

『入居者との関わりを大切に、みんな（入居者・家族・地域・職員）が楽しく暮らす』を目標に取り組んでいる。