

指定地域密着型サービス外部評価 自己評価票

(部分は外部評価との共通評価項目です)

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	平成15年の開設当初より「家族のように我が家のように。いくつになっても自分らしく生きる。」を理念とし、地域密着型サービスになっても理念として運営している。地域密着型サービスとしてこの理念はご本人様およびご家族様、そして地域の皆様の思いであり、今後も継続していく。		
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	理念を居間と事務室に提示し、毎日職員全員で朝礼時に復唱している。日常介護の場面で常に理念が浸透し実践できるように取り組んでいると共に、管理者・職員全員が日々理念に基づいた話し合いができる機会を設け、理念の持つ意味を全員で確認している。また、理念の実践と並行して日々の介護業務の中における職員同士の意志統一の徹底を確認している。		
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よう取り組んでいる	理念の浸透を図るため、月1回、グループホームで行われたこと、ご本人様の日頃の様子をレポートした「こすもす便り」をご家族様へ郵送したり、こすもすパンフレットに理念を謳い、地域の皆様に配布したり、ご本人様・ご家族様には施設見学時、契約時、あるいは介護セミナー開催時など機会がある都度、理念についてご説明し充分理解してもらえようと考えている。		
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	近隣の小学校への散歩、花屋さんやスーパーへの買い物、クリーニング屋さんへの立ち寄りを、利用者と共に日常的に行っている。また、夏祭りなどのイベント行事への地域の皆様に協力していただけるよう、ご本人様と一緒にイベント告知チラシを持ってご挨拶したりして近所の皆様との交流を深めている。定期的に介護セミナーを自主的に実施しており、オープンでクリーンなグループホームとして皆様に親しまれている。	○	今後は、特別な行事などが無い時でも気軽に隣近所の皆さまがホーム内に立ち寄ることができる「地域の憩いの場」として提供していきたい。
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	介護セミナーの開催、地域の小学校の運動会など地域のイベント、老人会、自治会の定期的な会合やゴミ掃除に積極的に参加している。市役所・地域包括支援センター、担当地区の民生委員会、ご家族などと取り進めている地域運営推進会議の定期的開催、担当地区の学徒によるボランティアを積極的に受け入れ、地域との交流に努めている。		

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	<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>介護セミナーを通してグループホームの介護事業について地域住民にご説明すると共に認知症についても話し理解してもらい、相談会を実施することで地域の高齢者に対し、母体の消化器科クリニックと共に医療と介護に社会貢献できるように取り組んでいる。</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>管理者・職員全員で自己評価および外部評価が介護サービスの向上の指針であることを理解している。自己評価・外部評価を含めた介護サービス向上のための勉強会(月次ミーティング、実情に即した介護勉強会、ユニット単位のミーティング)を日常的に行なっており、具体的な利用者本位の介護サービスの役割・改善に取り組んでいる。</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>運営推進会議において、取り組み状況の報告や意見交換をし、そこでの実現可能なものから順次現場の介護サービスに反映している。</p>		
9	<p>○市町村との連携</p> <p>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</p>	<p>こすもす主催の「夏祭り」や「介護セミナー」で高松市の職員、地区の民生委員会長に参加いただくことで、市町村からのバックアップ体制と共に、日ごろからのサービスの質の向上に取り組んでいる。また、ホームでのイベント活動(防災訓練)にも市の職員をお呼びし、サービスの質の向上に努めている。</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>地域包括支援センターの職員を講師として派遣依頼し、社内研修として全職員に対して権利擁護や成年後見人制度に関する制度の理解と活用について学ぶ機会を持ち、今後必要なご利用者に備えてそれらを活用できるよう支援している。</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>虐待防止の徹底を図ると共に、社内外研修による虐待防止の勉強会を行なっている。また、入浴時などに身体観察を行い、理由の分からない怪我などがないかどうかを確認するとともに、精神的な変化がないかを日頃から見て、声かけの様子を観察するなど、防止と共に虐待の早期発見にも心がけている。</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>		
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>		
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>		
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>		
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>		
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>		
18	<p>○職員の異動等による影響への配慮</p> <p>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</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	<p>○職員を育てる取り組み</p> <p>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</p>		
20	<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p>		
21	<p>○職員のストレス軽減に向けた取り組み</p> <p>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</p>		
22	<p>○向上心を持って働き続けるための取り組み</p> <p>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</p>		
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	<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>		
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>		

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	グループホームとして支援できることをご利用者様やご家族様に初回時から明確にし、ご本人様・ご利用者様がおかれている状況を理解し入居までの経緯や今一番何に困っているかを把握し、できる限り不安を軽減できるよう支援している。他サービスを利用されていた方は、事業所を訪問し利用時の状態もお聞きしている。居宅サービスの登録のある方は、介護支援専門員から情報をいただいている。必要時は他のサービスの情報を提供したり、代行で他の施設へ連絡をとることなどを行っている。		
26	○馴染みながらのサービス利用 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、場の雰囲気徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している	介護支援専門員・管理者は入居前にご本人様にお会いする機会を設け、馴染めるよう努力している。また、一人ひとり状態が違うので入居後、個々に応じて自宅への外出・外泊を行なっていたり、いつでも自宅へ帰れる事を経験していただくこともある。また、ご家族の協力を得ながら面会の回数を調整し、徐々に場に馴染める工夫もしている。		
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	ご本人様との信頼関係を第一に考え、日常生活の中で極力関わりを持ち共に生きる姿勢で臨んでいる。ご本人様が人生の大先輩であることを理解し、ご本人様の言葉を大切にし尊敬の念を持って対応している。また、リハビリを兼ねて日常生活を共にしながら、本人に役割をもってもらい生きがいを感じていただくと共に職員はご本人様との共同作業に仕事への情熱を感じている。		
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	面会時やホームの行事、担当者会議などで話し合いの場を持っており、日常生活面や身体的な面で喜怒哀楽を共にしてきており、家族と共に歩んで来ている実感がある。また、ご利用者様宛に月一度発送している「こすもすだより」をもとに本人の状況をお知らせし家族と共に支えあう関係を築いている。また、機会を見て、ご本人様・ご家族様、地域の関係機関が一同に集った家族会を行っている。		
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	ご本人様とご家族様の関係は様々であるが、ご本人様が忘れないようにさりげなくご家族様の話題を会話の中に入れてたり、面会時はご本人様とご家族様がゆっくりつろげる様に配慮している。また、ご家族様にご本人様の生活ぶりや変化など細かく知らせる事で興味を持っていただけるよう、支援している。また、ご家族様の面会以外にも、ご家族様との外出・外泊の機会がある場合は、気分転換やくつろぎの時間を共有していただいている。		
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	馴染みの方やご家族様との来訪や電話でのやりとり、写真、年賀状、知人からの花や小包が届く都度関係が継続できるよう支援している。また、レクリエーションの一環として職員がその場に応じた対応をしている。例えば、お礼の電話や礼状を書く支援をしている。また、居室には、馴染みの人を思いだす壁掛け、置物などご本人様に合わせた関係継続の支援をしている。		
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	ご利用者様同士のトラブルの原因を把握し、不安や支障を生じないように支援すると共に、申し送りなどを活用して孤立しないよう生活を支援している。気が合わない利用者は、座席を変ったり職員が間に入るなど配慮している。		

	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	退所されたご利用者様にもご家族様の了解を得て面会に行き、移り住むことのダメージが少なくなるように配慮している。また、ご家族にも介護手続きで判らないことなどの相談を受けたりしており、いつでも相談できることをお話している。		
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	会話の中でご本人様の主体性を第一にご本人様の意向を聞き取り、日常の言動を観察することにより、その人の求める暮らしを把握することに努めている。また、ご家族様とも話し合う機会を持つことにより、よりよいケアマネジメントが構築できるよう努力している。		
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	初回時のアセスメント時に生活歴などの基本生活以外にもできるだけご家族様や入所前に関わりのある病院や施設からも情報収集し、これまでの暮らし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	ケアプランに沿って支援するなかで、援助した経過とご本人様に対する日常の取り組み状態の結果をケース記録や申し送りノートに記載し、毎朝の申し送りで情報を共有することに努めている。変化があれば、その都度話し合い、状態の内容と対応策を職員全員が共有できるようにしている。		
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	ご本人様には毎日の会話の中でご本人様が希望する介護ニーズを探り、ご家族様には面会時に希望や不安の相談を聞いた場合には、月次のミーティングでアイデアを出し合い、各利用者の担当職員を決めて細やかなケアについて十分に検討して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	3か月に一度見直しを行い、状態変化があった場合には、再度見直しを行うようにしている。見直しにはご本人様やご家族様、医療機関の関係者、職員が話し合い、新たな計画を作成している。		

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)
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	水分・食事・排泄・入浴など個々の生活を毎日記録し、変化があれば、その都度話し合い、状態の内容と対応策を職員全員が共有できるようにしている。個別の介護記録に細かく記入したり、その他も記録を残しており、介護計画の見直しに活用している。		
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	面会時間など決めず、家族の生活時間を尊重しながらいつでも面会に来てもらえるようにしている。また、外出や外泊についても柔軟に対応している。		
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	毎月レクリエーションの行事予定をつくり、ボランティアの方が訪問し、ご本人様と一緒に交流を図っている。消防訓練にはご本人様も一緒に参加している。避難訓練では、近所の方が誘導して協力をいただいている。		
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	ご本人様やご家族様の意向を踏まえ、よりよく暮らしていけるようにケアマネジャーと話し合うなど必要な情報の収集をしている。		
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	地域包括支援センターの担当者とは、2か月に一回の「運営推進会議」で情報交換している。不明な点や質問があれば指導していただいている。また、権利擁護についての講習を依頼し、協力をいただいている。		
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	かかりつけ医はご本人様やご家族様の希望により選んでいる。ご本人様・ご家族様の要望を基に、かかりつけ医との連携を密にし、随時受診できるように、体制を組んでいる。職員がご本人様の日々の健康状態、服薬の状態などをかかりつけ医に報告し、受診の際に適切な報告が行えるよう支援している。		

	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	認知症に詳しい専門医に、行動障害が著しいご利用者様の相談や診断、治療をしていただいている。		
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	ホーム内に看護師を配置し、常に相談できる関係にある。また、看護についての内部研修をおこなっており、職員による統一した健康管理の支援体制ができています。		
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	入院中は、ご本人様が不安にならないよう頻回に面会している。また、ご家族様や病院から病状を聞き、認知症の進行や下肢筋力の低下を考えながら、早期に退院できるように医師との連携に努めている。		
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	ご本人様・ご家族様の気持ちや考え方に変化がある場合もあるので、入居後に機会を見ながら繰り返し話し合っている。ご本人様、家族の意向を最優先に、かかりつけ医と十分に話し合い、ご本人様、ご家族様、かかりつけ医、職員全員が共通の認識をもつよう職員全員が把握している。		
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	ご利用者様が重度化、終末期を迎えても、その時点での最良と思われる支援対策についてかかりつけ医、看護師、家族、介護職員全員で協力し、検討できるように準備ができています。かかりつけ医と連携し、できる限り入居者様の意思を尊重し、ご家族様の意向も尊重しながら支援に取り組んでいる。		
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	ご本人様が別の場所に移る場合は本人関係者と情報交換を行い、住み替えに伴うダメージを最大限排除できるよう様々な事項を想定し、十分な話し合いを行なって住み替えのダメージを防止している。		

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)
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	個人情報保護の取り扱いマニュアルをもとに、個人情報についての適切な取り扱いをしている。また、一人ひとりの尊厳を大切にしている。	
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	自立の可能性を最大限に引き出せるように支援し、残された能力を活用でき、自信が持てるような会話をしたり、自己決定ができるような雰囲気づくりに努めている。本人の思いや希望を尊重し、外出なども自分の意志で場所を決めていただき、本人主体の生活ができるよう常に問いかける姿勢を職員全員がとっている。	
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	ご本人様の意向を最優先し、外出や・行事などでも強要することなくご本人様の希望に沿って参加できるよう支援している。	
(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	希望時や必要時に美容師が訪問し、カットや顔剃りを希望に応じて行っている。以前からの行きつけがある方は、ご家族様に協力を得ながら連れて行ってもらう。	
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	嗜好を取り入れた個別対応や、ミキサー食など食べやすい食事の提供を行っている。準備、あとかたづけは、一人ひとりの力量に合わせて一緒に行っている。	
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	今までの楽しみや生活習慣を継続支援できるように配慮している。おやつや飲み物などの嗜好品は、個別に保管したり居室に置いてもらうなど、必要なときにいつでも食べられるよう賞味期限や衛生面に注意しながら支援している。	

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	失禁や失敗のある方には、排泄チェック表で排泄リズムを把握し、トイレ誘導を行なっている。排泄の誘導は、さりげない言葉におこない羞恥心に配慮している。		
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	入浴は曜日を決めず本人の希望を加味して入浴支援をしている。あまり、入浴したくない利用者には、声かけをおこない利用者のタイミングに合わせて入浴支援をしている。基本的には男性のご利用者様には男性の職員が、女性のご利用者様には女性の職員が介助している。		
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	入居前の生活リズムを入居時にご家族様にお聞きしている。メリハリのある暮らしも考慮しながら起床時間や就寝時間、休息時間は以前の生活習慣を崩さないよう状況に応じて配慮している。また、薬に頼ることなく、精神的安定を重要視している。また、ご本人様が居室で自由に休むことができ、休息の場を提供しており、安眠や休息の支援をおこなっている。		
(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	個々の生活歴や趣味を把握し、趣味や役割を再び持っていただき、自分のペースで毎日に張り合いが持てるように支援している。また、新たにホームで個々の役割や楽しみを見出す支援をおこない、生甲斐と自信を持って生活できるよう工夫している。		
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	個々でお金を預かっているため、必要な時はご本人様にサイフを渡し、買い物ができるように支援している。ご家族様にはお小遣い帳で確認していただいている。		
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	ご本人様の意向に沿って、近所への散歩から遠方へのドライブまで柔軟に支援している。		
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	墓参り、昔なつかしの場所など個々の外出希望については計画をたて利用者と相談しながら実行している。外食を希望する方の支援や家に外泊したい希望の方は、ご家族様と連携をとりながらご本人様が満足する支援を行っている。	○	今後は、ご家族様、地域ボランティアの皆さまの協力を得て大きな外出支援ができるように取り組んでいきたい。

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	ご家族様に会いたいとお話される時は、電話で話す機会をつくり、ご本人様の気持ちが満足されるように支援している。暑中見舞いや年賀状は力量に合わせて職員が手伝い投函している。		
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	来訪者とご本人様が気兼ねをせずに過ごせるように配慮している。おやつ時は一緒にできるよう、散歩時には一緒に出かけられよう、気持ちよく過ごすことができる場所と時間を提供している。		
(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	身体拘束についての内外研修を実施し、十分に話し合いの場を設けている。		
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	部屋には鍵をかけない。また、階段がひかえる出口には観葉植物などで、あまり目につかないように見守りを強化し、安全に配慮できる状況をつくり、時間帯を設け開錠している。不穏時には傍に寄り添い、安心できるように対応している。	○	開錠時間を今後記録するようになっていく。
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	ご本人様が歩行される際は、職員同士声を掛けてご本人様の気持ちを阻害することなく常に所在の確認をしている。居室のドアを開ける時は必ずノックをし、了承を得てから入るようにしている。		
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	医薬品や、危険物(洗剤・刃物)は使用していない時は必ず目や手の届かない特定の場所に保管している。		
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	事故防止マニュアルをもとに事故防止の対応を常に話し合っている。職員全員がご利用者様の日々の状態や性格を理解しており個々の状況を見極め、起こり得る事故を把握している。ヒヤリハットを作成し、可能な限り事故防止に努めている。また、事故がおきた時の事故報告書を作成し事故再発防止に努めている。		

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)
70	<p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>	<p>事故発生時・急変時の対応マニュアルをもとに急変や事故発生時の対応を常に話し合っている。また、消防署員、看護職員による定期的な勉強会を設けている。</p>	
71	<p>○災害対策</p> <p>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</p>	<p>年に2回、避難訓練、消火訓練を行っている。近隣住民の協力のもと防災訓練を行い、地域で防災運動に取り組んでおり、緊急時に近隣住民の協力が得られるよう支援活動をしている。また、夜間の火災を想定した訓練も行っており、ご利用者が安全に避難できる方法を習得している。今回新たに防火管理者を2名配置した。</p>	<p>○</p> <p>今後、地元の自主防災組織をこすもすが主体となって立ち上げていく。</p>
72	<p>○リスク対応に関する家族等との話し合い</p> <p>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</p>	<p>ご本人様にとってストレスなく且つ最もリスクのない方法をご家族様と共に見出し実行できるよう話し合いを行っている。</p>	
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
73	<p>○体調変化の早期発見と対応</p> <p>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</p>	<p>毎朝バイタルサインチェックを行い、血圧や体温の変化、顔色や睡眠状態、言動や行動などに注意を払い、細かなことでも常に職員間で報告し合い、異常時には医師に速やかに報告し、指示を受けている。一方、食事量・水分摂取量にも気を配り、減少してきているようであれば原因を探り、必要であれば、これについても医師・栄養士に指示を受けている。</p>	
74	<p>○服薬支援</p> <p>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</p>	<p>与薬ミスが起こらないよう、ご利用者様に服用していただく前に服薬表と、実際にご本人様に服薬していただく薬を照らし合わせ確認している。また、投薬時は確実に服薬していただくために見守り、必要があれば服薬介助をおこなっている。一人ひとりの服薬一覧表を作成し、薬品名、投薬量、時間を確認できるようにしている。</p>	<p>また、投薬ミスが起こらないようご利用者様に処方箋をもとに説明書で薬の効能、注意事項(副作用)などを把握できている。症状に変化があれば、医師に相談し指示を受けている。</p>
75	<p>○便秘の予防と対応</p> <p>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</p>	<p>献立に根菜類や繊維の多い食材を多く取り入れている。また、乳製品を多めにしたり、水分をしっかりとっている。まずは適度な運動をすることで、便秘薬に頼らない対応を心掛けている。また、水分補給など記録し、適度に身体を動かすよう体操などをすすめている。便秘時には、排便状況の記録をし、医師、看護師への報告をしている。</p>	<p>定期的に排便を促すため、左記の予防策を講じても便秘に傾向にある方には、入浴時の腹部マッサージやリハビリの一環として腹部のホットバックをとり入れている。</p>
76	<p>○口腔内の清潔保持</p> <p>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</p>	<p>毎食後の口腔ケアは必ず行い、不十分な方は職員が一部介助している。入れ歯のある方は入れ歯の洗浄と管理を行い、常に口腔内が清潔に保つよう努めている。また、必要に応じてご家族に相談し、訪問歯科で治療や入れ歯の修理、調整、作成を依頼している。</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	栄養士が献立を作成している。一人ひとりに合わせた食事形態で提供し(ミキサーやペースト状)摂取量の記録を残して、給食ミーティングなどで栄養士協力のもと、栄養や水分の状態の報告と対応について検討している。水分を摂りたがらない方は、十分な水分量が確保できるようにゼリーを作って召し上がっていただくなど工夫をしている。		
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)	感染症マニュアルをもとに定期的な勉強会で感染症の知識を習得し、職員全員が正しい知識を持ち、共通の認識で感染防止に努めている。インフルエンザの予防接種は、ご利用者様や職員全員が接種している。職員が出勤してきた際、外出から帰宅時、外部の面会者は手指消毒、手洗いの励行に努めている。		
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	「清潔」「迅速」「加熱・冷却」を基本に、ハンドグローブ・消毒剤を使用し、安全な食材管理に努めている。同時に調理器具などの熱処理や台所の消毒に心がけ、食中毒の時期には感染予防マニュアルに沿って実行している。また、毎食時にテーブルを消毒剤で拭いている。		
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	気軽に出入りし、面会ができるよう玄関に季節感ある飾りつけをしたり、お知らせや職員紹介などを掲示するなどして親しみやすい玄関周りを工夫している。また、来訪記録簿、各種指定表、重要事項説明書も併せて掲示している。		
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	共用の空間に季節の花を飾る工夫をしたり、外出の写真、今日の食事メニューを掲示し、親しみやすく心地よい空間を心がけている。また、テレビの音量も個々に応じて調整している。もちろん、日常生活品の整理整頓を心がけ、清潔で快適な住空間を保てる様になっている。		
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、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	共用空間に畳の腰かけやマッサージチェアを置き、共用空間で好きな時に自由にくつろげるよう工夫している。		

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	ご本人様の使い慣れたもの、ご本人様が大事にしている家族との写真などを持ち込んでいただき、居心地良く生活できるよう工夫している。入居時の準備物説明の際に使い慣れた身の回りのものを持って来ていただくように説明しており、環境や生活歴に落差がないよう配慮している。		
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	一日2回以上の換気を行っている。消臭剤を利用し、臭いに対して気配りしている。気候の良い時は窓を開け、季節の風を感じていただいている。温度調節もエアコンやカーテンなどでこまめにしている。また、冬場は風邪も予防と乾燥を抑えるため加湿器を設置している。		
(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	内部は、バリアフリーにし、廊下やトイレなどに手すりがあり、安全に生活できるようにしている。羞恥心を伴う入浴は、見守りのもとできるだけ自分で安全に入浴できるように浴室内に手すりや浴槽台、浴槽手すり、滑り止めなどで安全を確保している。		
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	居室ドアには、誤認を避けるためご本人様・ご家族様の写真を貼り、親しみがもてる環境づくりをおこなっている。また、食堂のテーブルや椅子には本人の名前を貼るし、誤認を防いでいる。また、行動障害のある利用者には居室とトイレとの関係がわかるよう目印になる飾りつけも施している。		
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	玄関の周辺には、常に生け花を置き、ご利用者様に生けていただいたり、手入れや水やりをしたり、ご利用者様が穏やかな気持ちになれるようにしている。日中自由にベランダに出て気分転換が図ることができるよう見守りを行っている。		

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	○	①ほぼ全ての利用者の
			②利用者の2/3くらいの
			③利用者の1/3くらいの
			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
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	○	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
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
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
94	利用者は、その時々々の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
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ほぼ全ての家族と
			②家族の2/3くらいと
			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。	
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。)

こすもすの運営理念は、「家族のように我が家のように。いくつになっても自分らしく生きる。」です。ご本人様が心身の状態が弱ってきても「不自由しない快適な生活」と「役割をもった生甲斐のある生活」をいつまでも送ることができるよう支援しています。ご本人様から「こすもすに来て良かった」、ご家族様から「こすもすを選んで良かった」、職員から「こすもすで働いて良かった」、地域の人からも「こすもすが近くにあって良かった」と誰からも言ってもらえるグループホームを目指しています。また、医療法人が経営しておりますので、ご本人様・地域の皆様に「医療と介護」で社会貢献できる企業を目指しています。