

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>1.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き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	理念に「住み慣れた地域で、その人らしい生活」と地域生活の継続を謳っている。		
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	理念を各階に掲示し、全職員名札の裏に理念を記載したものを入れ、いつでも見ることが出来るようにしている。管理者は日常的に、運営理念について話すようにしており、日々のケアに活かすようにしている。		
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	家族の訪問時や家族会、運営推進会議の際は、当施設の理念に基づいた援助について話している。毎月発行している施設便りを家族や地域の方々に理解していただけるよう配布・説明している。		
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	散歩や買い物などの外出の際は、近隣の方へ挨拶や声かけをし、顔見知りになっている。また、顔見知りになった方が、お花やお菓子の差し入れに訪問されて利用者とは交流されている。		
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	地域の文化祭や運動会など、積極的に参加している。また近隣の保育園や小学校との交流会も積極的に開催している。		

グループホーム サンテラス

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>運営推進会議を活用し、地域の方に高齢者施設や後期高齢者医療制度などについて学習の機会を作り、暮らしに役立てるように取り組んでいる。</p>		
3.理念を实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>全職員で自己評価を行い、外部評価の結果についてはミーティングで改善に向けて話し合っている。</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>運営推進会議では、外部評価の結果を報告し、今後の改善点や取り組みについて話し合いを行っている。</p>		
9	<p>市町村との連携</p> <p>事業所は、市町村担当者や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>市の担当者に来て頂いて、講義を行ってもらうなど連携を図っている。また、区役所や包括支援センターにパンフレットや施設便りを持参し、交流を図っている。</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>権利擁護について研修会に参加したり、学習会を実施し職員の理解を深めるようにしている。1Fの受付にパンフレットを設置し、必要時にはすぐに提示できるようにしている。</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>高齢者虐待について研修会に参加したり、学習会を実施し職員の認識を高めるようにしている。管理者やリーダーは日頃から利用者や職員の様子に注意を払い虐待の早期発見に努めている。</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.理念を实践するための体制				
12	<p>契約に関する説明と納得</p> <p>契約を結んだし解約をする際は、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>契約時には、説明を丁寧に行うようしている。特に、利用料や看取りについては詳しく説明を行っている。利用者や家族には不安や質問が無いが、必ず伺うようしている。</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>	<p>お茶やおやつの時間を利用して、利用者の意見交換を行っている。必要に応じ管理者が個別に部屋を訪問し、意見を伺い対応している。また運営推進会議に利用者にも参加してもらい、意見を聞くようしている。</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あわせた報告をしている</p>	<p>面会時には生活の状況や身体状況について報告している。金銭管理については必要に応じて、その都度利用状況を報告し出納帳にサインを頂いている。身体状況に変化が見られた際には、すぐにご家族に報告を行っている。月に一回施設便りをご家族に配布し写真などを見て頂いている。</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>	<p>面会時は、話しやすい雰囲気作りに努め、意見や要望が無いかわりかけを行っている。また家族会を行い、意見交換を行っている。また意見箱を設置している。</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>	<p>管理者は日頃から職員の話に耳を傾け、月に一度のミーティングで職員からの提案や要望を聞きながら解決に向けて話し合っている。</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>	<p>状況に応じて必要な人員が確保できるように早出、遅出を取り入れてローテーションを組んでいる。</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>	<p>各ユニットの職員を固定化し、馴染みの職員が対応できるようにし、受け持ち制としている。職員の離職の際には、利用者・家族に説明を行い、次の受け持ちとなる職員に引継ぎを行っている。</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>人権の尊重</p> <p>法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようしている。また、事業所で働く職員についても、その能力を發揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している</p>	<p>職員の採用にあたって性別や年齢を理由に採用対象から排除することは無い。</p>	
20	<p>人権教育・啓発活動</p> <p>法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる</p>	<p>研修への参加や勉強会を実施し、共通理解できるよう取り組んでいる。</p>	
21	<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>	<p>法人内外の研修や勉強会への職員の参加希望を募り多くの職員が参加できるようにしている。全職員向けに伝達講習会を開催し、研修報告書を作成し全職員が目を通せるようにしている。</p>	
22	<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>	<p>同区内で行われているケアマネットに参加し、意見交換を行っている。また、近隣の他事業所と互いに見学会を行い意見交換を行って交流を図りサービスの向上に努めている。</p>	
23	<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>	<p>運営者は、日頃から職員との関係作りを大切にし悩みや不安に耳を傾けている。また、きちんと休憩時間が取れるようにし、気分転換できるよう配慮している。</p>	
24	<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努めている</p>	<p>運営者は職員の健康状態や業務を把握し、目標を持って働けるよう努めている。</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)
<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			
25	<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>	<p>サービス利用開始前は、ケアマネージャーや管理者が必ず、本人との面談を行い、困っている事や不安な事など把握するように、話やすい雰囲気作りに努めている。</p>	
26	<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>	<p>サービス開始前は、必ず、家族との面談を行い、家族が不安に思っている事や要望などに対して、どのように対応ができるのか、説明を行い、安心してサービスを利用していただけるよう努めている。</p>	
27	<p>初期対応の見極めと支援</p> <p>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</p>	<p>状況に応じて、本人と家族の意向を確認しながら、医師と相談したり、居宅介護支援事業所のケアマネージャーに相談するなど、対応している。</p>	
28	<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、場の雰囲気になんげ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</p>	<p>利用者や家族には、申込みから、できるだけ見学していただき、安心して利用していただけるよう取り組んでいる。</p>	
2.新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
29	<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>職員は利用者を人生の先輩として敬っており、利用者との普段の会話の中で、アドバイスをもらう事も多く、教えていただく気持ちを持ち、共に支え合いながら生活している。</p>	

グループホーム サンテラス

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)
30	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	利用者の心身の状態や、日常生活状況など、家族に密に連携し、ケアについても自宅での様子を伺ったり家族の思いに耳を傾けながら話をしている。		
31	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支援している	行事の時には、家族を誘い、利用者と一緒に過ごしていただいたり家族旅行を行うなど、利用者と家族の交流の機会を作っている。また、外出や外泊を勧めたり病院受診に家族も一緒に付き添っていただくなど、お互いの理解が深まりより良い関係の継続に努めている。		
32	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	定期的なお墓参りに外出されたり近所の友人に面会に来ていただいたりつながりを継続できるよう支援している。		
33	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	お茶の時間やおやつの時間には、職員も一緒に過ごし、利用者同士のコミュニケーションが円滑に行えるよう間に入り調整役となったり利用者同士の人間関係を把握しながら支援している。		
34	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	長期の入院となった為に、契約終了となった場合や、他の施設に移られた場合は、病院や施設に利用者と一緒にお見舞いに行ったり遊びに行ったりして関わりを大切にしている。		

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)
<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			
35	<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>日頃のコミュニケーションの中で、思いや、希望の把握に努めている。介護計画の見直しの際に、必ず、利用者、家族双方に意向、要望を聞いて、できるだけ望む状況に応えることが出来るよう掛けている。</p>	
36	<p>これまでの暮らしの把握</p> <p>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</p>	<p>入居時の面談で、利用者や家族から情報を収集すると共に、普段の利用者、家族との会話の中からも情報を得て、面談記録や介護記録、センター方式暮らしの情報に記録を残す事で職員間の情報を共有している。</p>	
37	<p>暮らしの現状の把握</p> <p>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</p>	<p>個々のニーズや、生活のリズムを受容するよう努め、毎朝行うバイタル測定や心身の状態、言動を日々の記録などから把握している。また、日々のコミュニケーションや申し送りカンファレンス、ミーティングなどで総合的に把握できるように努めている。</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			
38	<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>介護計画前、家族の面会時や電話で意向を伺っており、本人にも意向、希望を聞いている。定期的にカンファレンスを開催し、本人に合った具体的内容を職員で話し合い、本人、家族からの意向を取り入れ作成している。また、事前に主治医からも留意点やアドバイスを伺い計画に取り入れている。</p>	
39	<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た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>毎月受け持ちによる担当者とケアマネージャーが評価を行い、3ヶ月に1回カンファレンスを開き、見直しを行っている。入院や区分変更などで本人の状態に変化がある場合は、改めて介護計画を作成し、本人、家族からも意向を伺っている。</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)
40	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	日々の記録は、利用者の言動やどのような介護を実践したのか、誰もが理解しやすいよう記入して、情報を共有している。また、それを情報の一つとして介護計画の見直しや評価に活かしている。		記録に関する話し合いや勉強会を開催し記録の向上を図る。
3.多機能性を活かした柔軟な支援				
41	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	利用者の受診の際は、家族の付き添いが難しい場合、職員が送迎及び受診時の付き添いを行っている。また、利用者の身体状況に応じて、看護師がグループホーム職員に相談、助言しながら支援している。		
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				
42	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	自治会長、民生委員、老人会会長、地域のボランティアの方などと協力しながら、支援を行っている。また、交流を深めるよう努めている。		警察や消防との連携を図り、協力体制を整えていく。
43	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	利用者及び家族の希望により、訪問理美容や訪問マッサージを利用していただいている。また、希望の内容によっては、居宅介護支援事業所や病院のケアマネジャーと連携を図っている。		
44	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	運営推進会議に地域包括センターの担当者に参加して頂き意見交換を行うことにより、協力体制を築いている。		
45	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	本人や家族の希望により、かかりつけ医がおり、受診には家族も付き添っている。また、必要に応じ職員も付き添ったり、往診に来てもらうなど、適切な医療を受けられるよう複数の医療機関と連携し支援している。		



グループホーム サンテラス

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)
46	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	同法人や協力病院の医師に相談したり、物忘れ外来への受診を行い指導や助言を受けて支援している。		
47	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	看護職員を配置しており、利用者の受診の付き添いや健康管理を行い身体状態を把握している。		
48	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	入院時には利用者の情報を提供して頻繁に見舞いし家族と共に病状説明を受け、早期退院に向け医師や病院関係者と連携している。		
49	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	家族やかかりつけ医・看護師・職員を交え話し合いを行い、本人や家族の意向を確認しながら状況の変化に応じて対応方針を話し合って支援につなげている。		
50	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！良！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	かかりつけ医と連携を図り職員間でもミーティングを行い、本人や家族の意向を確認しながら支援している。また、急変時にすぐに対応できるように医療機関と連携を図っている。		
51	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	別の居所へ移り住む際は、本人に関わるケア関係者などに、これまでの生活習慣や状況、ケアについて情報提供し、生活環境の変化によるダメージを最小限に食い止めるよう配慮している。		

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)
<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			
52	<p>プライバシーの確保の徹底</p> <p>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</p>	<p>それぞれの利用者に対して、必ず「さん」付けにしたり、自尊心を傷つけない様な言葉づかいに十分注意している。また、大切な話や、個人的な話題に関しては、居室で話をするように努めている。</p>	
53	<p>利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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、自分で決めたいと納得しながら暮らせるように支援をしている</p>	<p>嗜好品などは自分で選んでいただいたり、入浴や散歩、買い物、レクリエーション等についても、利用者の希望を聞くように心掛けている。</p>	
54	<p>日々のその人らしい暮らし</p> <p>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</p>	<p>基本的な1日の流れはあるが、利用者の希望で居室で休んだり、買い物に行ったり、居間で職員と話したり、その人の思いに配慮しながら対応している。</p>	
(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			
55	<p>身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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</p>	<p>整容の際は、必ず職員は利用者と一緒に服を選んでいる。また、理美容については、訪問の理美容を利用される場合が多いが、希望があれば、希望される店へ出かけている。</p>	
56	<p>食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている</p>	<p>食事は厨房で作られたものを提供しているが、盛り付けや片付けは利用者職員と一緒にしている。また、職員は利用者と一緒に食事をし、楽しんで食事ができるような雰囲気作りを大切にしている。</p>	
57	<p>本人の嗜好の支援</p> <p>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</p>	<p>おやつなど、利用者と一緒に買い物に行ったり、アルコールについても、健康状態を見ながら飲んでいただいている。また、冷蔵庫も自由に使えるようになっており、楽しみを持って生活できるようにしている。</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)
58	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	排泄チェック表を作成し、それぞれの排泄パターンを把握し、声掛けや誘導を行い、排泄の失敗やおむつの使用を減らすよう支援している。また、排泄の失敗時は、さげない言葉かけを実行し、自尊心を傷つけないようにしている。		
59	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	体調やバイタルの変化も考慮しながら毎日利用者全員に希望を伺い好きなタイミングで入浴できるようにしている。また、入浴拒否が強い方などは、比較的に精神的に安定してある午前中に入浴を勧め、常に会話をし、安心して入浴できるよう支援している。		
60	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	日中の活動を勧めており、基本的には消灯時間を設けておらず、それぞれのタイミングで就寝できるよう努めている。なお、不眠の訴えがある時には、不安を軽減できるように話を傾聴したり、温かい飲み物を提供して、安心して休め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				
61	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や出来る力を把握し、それぞれに合った家事や手工芸、軽作業を一緒にしたりして、張り合いのある生活が送れるよう支援している。		
62	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	金銭の管理能力がある利用者には、お小遣い程度の金額を管理して頂いている。その他の利用者は、施設で管理し、買い物のお金をお渡し、支払いをしていただくなどの支援をしている。		
63	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	利用者の体調や天候を考慮し、希望があった場合や声掛けで、買い物や散歩、近くの書店や近くのレストランに出かけるなど、気軽に戸外へでられるよう支援している。		
64	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	利用者や家族の希望を収集し、家族会で家族旅行の具体的内容を決定し、年に2回、日帰り家族旅行を行っている。また、個別や他利用者や家族とともに出かける機会を設けている。		

グループホーム サンテラス

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)
65	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	電話はスタッフルームに設置しているが自由に使えるようにしている。また、手紙を書かれる方には、ハガキ、切手など必要に応じ渡している。		
66	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	玄関を開放し、気軽に訪問して頂けるよう家族にも声掛けをし、居間や居室で気兼ねなくゆっくり過ごして頂ける雰囲気作りに努め、お茶なども自由に入れられるようにしている。		
(4)安心と安全を支える支援				
67	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	毎月1回全体ミーティング時に拘束について会議を実施し、拘束を行わない方向に持って行くよう話し合いを行っている。また、身体拘束についての学習会を実施し、共有認識を図っている。		
68	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	昼間は玄関の鍵をかけず閉塞感のないよう配慮し、夜間のみ安全確保のため施錠している。利用者の見守りを徹底し、常に職員は利用者が何処にいるのか把握するようにしている。		
69	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	職員は常に利用者の状況を把握できる位置で業務を行い、側を離れる際は、職員同士、声掛けを行い、安全に配慮している。また、居室で過ごしている利用者についても、さりげなく訪室し様子観察している。夜間は定期的に巡回を行っている。		
70	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	利用者それぞれの管理能力に合わせて、物品を管理して頂いている。ハサミ、包丁などを使用した後は、所定の場所に保管し、一日に2回定期的に確認を行って危険防止に努めている。		
71	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	事故防止について、マニュアルを徹底し、救急救命訓練や防災訓練を行っている。また、事故や事故が起こりそうになった場合は、ひやりはつとを記録し安全対策委員会で今後の取り組みについて検討したり、全体ミーティングで改善に向けて話し合いを行っている。		

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)
72	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	救急救命や応急手当の勉強会を実施したり緊急時の対応についてもマニュアルを作成し、全職員が対応できるようにしている。		
73	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	毎月様々な災害を想定し、利用者と一緒に防災訓練を行い、避難方法や非難経路の確認をして意識付けを行っている。また、自治会長や民生委員など地域の方々の協力を得られるよう働きかけている。		定期的に地域の方々と防災訓練を行っていく
74	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	細かな状態の変化を家族に報告し、それに伴うリスクを主治医や職員から説明を行い、家族の理解と協力の元に支援を行っている。また、職員間でも常に情報交換し、状況の変化に早期に対応できるよう取り組んでいる。		
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援				
75	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	毎日バイタルチェックを行い利用者の普段の状態を把握しており、身体状態に異変を感じた場合は速やかにリーダー・看護師・かかりつけ医に報告し迅速に対応できるよう努めている。また、職員間でも情報を共有し対応にあたっている。		
76	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	各利用者の服薬の内容をファイルにまとめ、全職員が確認できるようにしている。また、処方の変更がある場合は用法・用量、副作用について申し送りを行い状態の変化を記録し、かかりつけ医に報告している。		錠剤でも服薬が困難な利用者には粉剤での服薬方法を取り、利用者の負担を最小限にし確実に服薬できるように支援している。
77	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	予防のために水分補給や乳製品・繊維性食品を提供したり、運動を積極的に行いコントロールしている。また、慢性便秘の利用者には医師の指示を仰ぎ最小限の緩下剤を使用し排便困難の軽減に努めている。		
78	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	毎食後に口腔ケアの声掛けを行い、利用者の能力に応じ見守りや介助を行っている。また、就寝前には義歯の洗浄を行い清潔保持に努めている。		

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)
79	食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通し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	食事は利用者の希望や身体の状態に応じて、常食やソフト食の他、食べやすいように刻んで提供している。毎食後、摂取量を記録し、職員間情報を共有し、一日全体を通じた栄養バランス、食事、水分摂取量の確保に努めている。10時、15時にはお茶の時間を設けているが、それ以外でも自由に水分補給できるようにしている。		
80	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)	感染症についての研修に参加し、勉強会を行い理解を深めている。また、感染症マニュアルを作成している。利用者、職員共に、インフルエンザ予防接種を受けるなど予防に努めている。		
81	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	毎日、夜にハイター液で台所用品の消毒を行っている。食器類は利用者が洗浄した後、洗い残しがないように再度職員が洗浄し、乾燥機にて乾燥処理している。食材等は、厨房の管理栄養士の指示を受けている。冷蔵庫の食材も頻繁に点検している。		
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				
82	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できるように、玄関や建物周囲の工夫をしている	邪魔にならない程度に鉢植えや花を飾り、明るい雰囲気作りに努めている。		
83	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配慮し、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	季節の花を飾ったり、入浴では、ゆず湯や菖蒲湯などで季節を感じられるよう工夫している。		
84	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	ソファを置き、独りでゆっくり過ごしたり、職員と会話を楽しんだり、仲の良い利用者同士でくつろげるスペースを作っている。また、絵画や花などで装飾した居心地の良い空間作りに努めている。		

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)
85	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	利用者が好む物や馴染みの物、使い慣れた家具を持ちこんで頂き、生活のスタイルに合わせ利用者の居心地の良さに配慮している。		
86	換気 空調の配慮 気になるにおいや空気のお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	換気をこまめに行い、空調も温度計と利用者の状態を見ながら調節している。また、トイレは芳香剤と換気扇で消臭できるようにして悪臭が出ない工夫をしている。		
(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり				
87	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	廊下やトイレ、脱衣室や浴室に手すりを設置し安全を確保している。また、本人の活動性を維持するために、状態に合わせてシルバーカーを採り入れている。		
88	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	本人にとって何がわかりにくいのか、どうしたら本人の力で出来るのかを追求し、状況に合わせて環境整備に努めている。また、混乱や失敗があった場合は、その都度、職員で話し合い、入居者の状況に応じた環境整備に心掛けている。		
89	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で活動できるように工夫している	敷地内に畑を作り、職員と一緒に水やりや草取りをして野菜を育て、ベランダや居間に鉢植えやプランターなどで植物を育て、日常的に楽しめる環境を作っている。		

.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			
90	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	
91	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	
92	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	
93	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	
94	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	
95	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	
96	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	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	
97	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	



グループホーム サンテラス

項 目		最も近い選択肢の左欄に をつけてください。	
98	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	
99	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	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	
		全くない	
100	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	
101	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	
102	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	

【時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。)

法人母体の友田病院が隣接しており、利用者の健康管理や緊急時の対応がスムーズに行う事ができる。食事の形態も治療食やミキサー食・ソフト食など病院の厨房より提供しているので利用者それぞれの状態に合わせて幅広く対応できる。また、地域との交流も多く地域の自治会や民生員を通じて保育園や小学校との交流も定期的にありボランティアの方との交流や利用者の家族との交流を大切にしている。