

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	グループホームしづく	評 価 実 施 年 月 日	平成21年10月20日
評価実施構成員氏名			
記 録 者 氏 名		記 録 年 月 日	平成21年10月29日

北 海 道

■は外部評価項目

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
I. 理念に基づく運営			
1. 理念の共有			
1	<input type="checkbox"/> 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。	独自の理念を創りあげ、社会との繋がりを持ち、生活と心の安寧を大切に連携を図るために努めている。	
2	<input type="checkbox"/> 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。	理念を目の通しやすい場所に掲示し共有している、地域の行事に参加したり、ホームの行事にも参加して頂いたりと日々取り組んでいる。	
3	<input type="checkbox"/> 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。	理念を玄関ホールに何箇所か掲示し、家族や地域の方々に理解してもらえるよう取り組んでいる。	
2. 地域との支えあい			
4	<input type="checkbox"/> 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。	散歩に出掛けた時など、気軽に声を掛け合っている。隣近所の方々と一緒に花壇の手入れなどを行い交流を図っている。	
5	<input type="checkbox"/> 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。	地域で行われている行事などに入居者様と参加して地域の方々と交流をしている。 (地域の祭り、子育て支援の会等)	
6	<input type="checkbox"/> 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。	運営推進会議などの地域の方々が集まる機会の中で、認知症についての勉強会や救命救急の講習会を行っている。	

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項目)	取り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			
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>	更なるレベルアップのため、お互いに出し合った評価に目を通し、今後に役立てている。	
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>	2ヶ月に一回の運営推進会議の中で暮らしの様子や、取り組み等を説明し地域の方々や民生委員、地域包括支援センターの方々と意見交換を行っている。	
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>	町内会に発行する「しづく新聞」などを市役所に配布するなどの機会を設けている。	
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、必要な人はそれらを活用できるよう支援している。</p>	研修に参加したり、学ぶ機会を設けているが、それを生かす機会がないので、今後活用できるようにしていきたい。	
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注意を払い、防止に努めている。</p>	ユニット毎に委員を決め、高齢者虐待防止についての研修会に参加をしている。参加内容をユニット毎に会議等で発表して虐待防止について理解を深めている。	
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>	入居の際の契約時に契約書、重要事項説明書の項目を説明し、不安、疑問などがある場合は、理解し納得していただけるまで話しをしている。	

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り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 13 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。	しづく内にアイデアボックスの設置や面会時などに家族の意見等を聞くように努め、それらの事柄に対して真摯に受け止め速やかに対応している。		
14 ○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。	家族の面会時や月1回の「しづく新聞」また、個別の電話連絡時に日々の様子や健康状態について、報告を行っている。また、遠方の方は月1回お手紙で様子を知らせている。利用者一人ひとりのアルバムを作成し、家族に見ていただいたら、アルバムがいっぱいになった時は、家族にお渡ししている。		
15 ○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。	しづく内にアイディアボックスの設置や面会時などに家族の意見を聞くように努めている。		
16 ○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、反映させていている。	ミーティングの際に話し合う機会を設けている。		
17 ○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為の話し合いや勤務の調整に努めている。	各ユニットの状況に応じて、スタッフの人数調整を必要最小限に抑えるよう努力している。		
18 ○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。	入居者様のダメージを防ぐためにも、異動や離職を必要最小限に抑えるよう努力している。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り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。	職員一人ひとりに適した、法人内外の研修会に参加している。		
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。	グループホーム広域連絡会に参加し、研修会等で交流する機会を持ち、ネットワーク作りを行い、質の向上に努めている。		
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。	悩みや相談などを話しやすい環境作りがされている。		
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くように努めている。	半年毎に自己課題の決定と評価を行い、目標の達成に向けて努力をしている。		
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聞く機会をつくり、受け止める努力をしている。	話しやすい雰囲気作りを心がけ傾聴し、ユニットのスタッフ全員がご本人様の思いを受け止められるよう報告している。		
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聞く機会をつくり、受け止める努力をしている。	話しをする機会を設け、話しやすい雰囲気作りを心がけ傾聴し、ご家族の思いを受け止めるよう努力をしている。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り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。	ご本人様やご家族の方の意見や思いなどを傾聴し、必要としているサービスを見極めるよう努めている。		
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、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。	ご本人様が場の雰囲気に慣れて頂く為にご家族にも協力(共に宿泊など)して頂きながら除々に馴染めるよう工夫している。		
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。	入居者様と日々喜怒哀楽を共にし、本人から色々な事を学び、入居者様一人ひとりが日々の生活の中で出来る事をしていただき、出来ない事はスタッフと共に行いながら、支え合う関係を築く努力をしている。	○	今後も慣れてしまわず、支え合う関係を大切に過ごしていきたい。
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。	家族の面会時など、話し合う場を設けご本人にとって何が望ましい事なのかと一緒に考えている。	○	今後も家族と話をする機会を作り、ご本人を支えていく関係を築きたいと思う。
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。	家庭環境、家族の状況を理解し、現状をご家族にお話した上で、ご本人様と家族が良い関係が築けるよう支援している。		
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。	入居者様全員ではないが、馴染みのスーパーや花屋、病院などに継続して外出ができ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 (取組んでいきたい項目)	取り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 31 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。	入居者様同士の関わり合いが持てるよう声掛けなどの支援に努めている。		
32 ○関係を断ち切らない取り組み 32 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。	年始の挨拶状や、手紙など継続的な関わりが持てるよう努めている。		
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 33 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。	スタッフは日々の生活の中から、入居者様一人ひとりの希望や、意向の把握に努めている。困難な場合はご家族などに情報収集し、ご本人様の望ましい暮らしとは何かを検討している。		
34 ○これまでの暮らしの把握 34 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。	ご家族様や在宅での担当ケアマネージャーからの情報収集・情報提供又、ご本人様との会話の中から生活歴や馴染みの暮らし方などの情報の把握に努めている。		
35 ○暮らしの現状の把握 35 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努めている。	一人ひとりの一日の暮らし方や状態は常に把握するよう心掛けている。把握した情報は申し送りなどで報告し情報の共有に努めている。		
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 36 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ィアを反映した介護計画を作成している。	出来る限り本人や家族の意見や意向を把握し、ミーティングなどで話し合いを行い作成をしている。	○	今後も、ご本人や家族との話をする場を設けて意見や意向の把握に努め、入居者様本位の介護計画の作成に努めたい。

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 (取組んでいきたい項目)	取り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。	見直しを行い新たな計画を作成しているが、ご本人や家族と話し合いを行えてない方もいらっしゃる。	○	ご本人様や家族と話し合いを行いながら、今後も介護計画の見直しと現状に即した計画の作成に努めたい。
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。	日々の様子やケアの実践・話した内容など個別の記録に記入し、申し送りなどで情報を作成している。		
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。	遠方からのご家族も面会の際には宿泊が出来る様対応している。		
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。	地域の方々や「子育て支援の会」などにも協力を得ながら、より良い暮らしを続けられるよう支援している。		
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。	現状では行っていない。		
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。	運営推進会議での意見交換や相談などを行っている。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
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をしている。	入居者様一人ひとりのかかりつけ医の病院があり、定期受診等医療が受けられる様支援している。		
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。	母体のミネルバ病院や、市内の精神科の認知症に詳しい医師の元へ全員ではないが受診をし、継続的に治療が受けられるように支援している。		
45 ○看護職との協働 事業所として看護職員を確保している又は、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。	週1回の看護師の訪問と看護師と24時間体制で連絡が取れる環境の中で、入居者様の状態の相談や日常の健康管理を行っている。		
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。	入居者様のダメージを防ぐためにも、異動や離職を必要最小限に抑えるよう努力している。入退院時には、病院との情報交換や相談を行い、入居者様が安心して過ごせるよう連携を行っている。		
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。	重度化・終末期についての介護の指針を定めて、ご本人・家族に説明し同意を得ている。		
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。	重度化や終末期に向けた病院主催の研修会などに参加しているが、実際にチームとしての支援に取り組むまでには至っていない。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り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。	家族から情報収集を行い、職員同士で情報を共有しながら、ご本人様の思いや話を傾聴し、出来る限りダメージを軽減できるように努めている。		
IV. その人らしい暮らしを続けるため日々の支援			
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。	常にコミュニケーションを取る際や、ケアをする際には、入居者様に失礼がないよう細心の注意を払い対応している。		
51 ○利用者の希望の表出や自己決定の支援 本人が思いや記号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。	ゆっくりと相手に分かるように話し掛け、身振り・手振りなどのジェスチャーを付けたり等の工夫をしながら、入居者様の表情などをよく見極め、顔つきや単語での発語を拾い、ご本人の意見で暮らせるよう支援している。	○	入居者様の現状などによって、職員側からの言葉がいつでも理解していただけるわけではないので、常にわかりやすい言葉や表現方法でこれからも接していく。
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。	入居者様一人ひとりのペースを大切にしている。どのように過ごしたいか希望を一人ひとりに聞くよう努力している。		
(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。	馴染みの美容院へ行けるように支援を行っていたが、身体状況の変化などで現在は、訪問理容師の方に来てもらっている。		
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。	入居者様、一人ひとりの出来ることに合わせながら、食事の準備、片付けなどを共に楽しく行っている。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
55 ○本人の嗜好の支援 55 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。	入居者様本人や家族へ好きな食べ物、飲み物を聞きその時々の状況に合わせて提供をさせていただいている。		
56 ○気持ちよい排泄の支援 56 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。	入居者様一人ひとりの排泄のパターンを把握し、気持ちよく排泄ができる様に支援をしている。		
57 ○入浴を楽しむことができる支援 57 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。	一日を通してなるべく入居者様の希望に応えられるように努めている。		
58 ○安眠や休息の支援 58 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寝れるよう支援している。	ご本人様の自由な時間帯に休まれている。入床、誘導介助が必要な方には、その方の様子や表情を観察し、良いタイミングを見極めながら誘導、入床の支援を行っている。		
(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 59 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。	入居者様の一人ひとりの生活歴や力に合わせて役割や楽しみごとなどの支援を行っている。	○	年を重ねるごとに、面倒と感じる事や訴えられることが以前より多く見受けられるも、今の状況では、出来ることを見つけ、無理なく楽しんで生活していただけるようプランの見直しを含め考えていきたい。
60 ○お金の所持や使うことの支援 60 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。	本人の希望や、家族の意見や意向にも配慮し、ご本人様自ら金銭管理をしていただけるよう、支援を行っている。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
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。	買い物やドライブ、地域の活動などにその日の希望に沿って出かけられるよう支援を行っている。	○	急な外出(ドライブ程度)なら可能だが、遠出や、家族参加・入居者様全員が参加できる様な行事を年間の計画に組み入れて実施していきたい。
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。	車を利用し、入居者様が楽しめるような場所を考慮し、また、車から降りて外の空気を吸ってフレッシュ出来るよう努めている。	○	ユニットの中だけで過ごすのではなく、時には外の景色を見る事も気分転換になると考えられるため、これからも外出の機会を作っていくたい。
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。	希望時に、その都度対応を行っている。		
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。	家族、知人、友人等の訪問もあり、訪問された際には、自室やりビング・ダイニングなどでゆっくり話しが出来るように対応している。		
(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。	ユニット毎に委員を決め、身体拘束防止についての研修会に参加をしている。参加内容をユニットごとに会議等で、発表して身体拘束防止についての理解を深めケアに取り組んでいる。		
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。	出来る限り生活時間帯は自由に出入り出来るようにしている。センサーマットの設置やスタッフ間の声掛け等で、鍵を掛けないケアに取り組んでいる。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
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、昼夜を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。	仕事をしながらも気配を感じながら、目配りしている。		入居者様が職員に見られているという感覚ではなく、見守られているといった感覚で安心して過ごせるように努めている。
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。	一人ひとりの状況に合わせ、一時預かりや必要な時に使用していただけるような取り組みをしている。		
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。	ヒヤリハット等の作成をすることで、次に起きないよう対策をしている。		
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。	年1回の救命救急法、ADE使用法の講習会に参加し、事故発生時に備えている。		実際に急変時の対応をする経験も少ないので、講習会等に今後も継続して参加し、対応の手順等をしっかりと身に付けていきたい。
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。	年2回の避難訓練(夜間想定も行っている)を実施している。ユニット内には避難経路の地図を掲示している。		
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。	レベルの低下に伴い、現実に起こった事も含め予測されることも考えながら家族へ報告している。		
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
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。	各スタッフとも小さな異変でも気づいた時は、共に情報の共有(申し送り等での伝達)観察の上、対応に結び付けている。必要時看護師へも連絡し対応している。		入居者様のバイタルに異常がなくても、表情や顔色などの観察を常にを行うよう心掛けている。また、変化があった時には職員同士で情報の共有や状態観察を行うようにしている。
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。	処方されている薬のファイルがスタッフの目の届くところに置かれている。服薬の支援(手渡し、飲み込むまでの確認)が必要な方には状態に合わせて対応している。		服薬前後の体調の変化を常に観察し、必要な対応が出来るよう心掛けている。
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に取り組んでいる。	毎日の排泄のチェックとその方に合わせた便秘予防の対策を行っている。毎日の乳製品の取り入れも継続している。		
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。	一人ひとりの状態に合わせた対応をしている。	○	口腔ケアの声掛けの工夫(拒否をされる方などに)
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。	水分チェック表の利用と好みの物を把握し、摂取していただいている。食べきれる量の盛り付け、ご本人の希望、食べやすい形態に配慮している。		食事、水分量の少ない時には、食事以外でも補っていただける対応を行っている。
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、ノロウィルス等)	委員会を設置し、季節の流行に合わせた対応をしている。感染予防対策をユニット内に掲示している。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り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。	布巾、まな板の徹底消毒を実施、食事の取り置きの管理、夏場の食材保管に気をつけています。		
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			
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。	建物の周囲は花壇を設け、玄関入り口にも装飾をし、安心して出入りができるよう心掛けている。		
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、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている。	季節を感じられるような装飾をしたり、窓からは、花が見え目を楽しまれるよう配慮している。		
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。	各リビングにソファが配置され、自由にくつろげるような配置にしている。		
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、使いたい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。	入居の際に使い慣れた物、馴染みの物を極力持参していただいている。		
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に配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている。	こまめな換気と湿度調整を入居者様の状況に合わせて行っている。		
(2) 本人の力の發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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
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。	ユニット内のあらゆる所に手すりが設置されており、トイレの行き来、その他ユニット内での居室散歩をされる方も手すりを利用しながら移動をされている。		
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。	入居者様一人ひとりの生活歴や、症状に合わせて声掛けを変えたり、馴染みのある言葉を用いてあるべく対応するよう心掛けている。		入居者様一人ひとり理解できる言葉を用いて対応し、介助などに関わっている。
87 ○建物の外回りや空間の活用 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。	建物の周囲は、花壇や畑があり入居者様の目を楽しませたり、草むしりや野菜作りなどの活動もされている。		野菜の収穫や花の植え替えなど入居者様と一緒にに行うようにしている。畑でとれた野菜を皆さんで食し楽しんでいる。

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
94 利用者は、その時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
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る	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
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

V. サービスの成果に関する項目	
項目	取り組みの成果
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全くない
98 職員は、生き生きと働けている	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)

入居者様一人ひとりの思いを大切にしながら、ご本人の希望に沿った支援をしております。
一日1回は、笑って過ごせるような雰囲気作りを大切に行ってています。