

## 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>I. 理念に基づく運営</b>			
<b>1. 理念と共有</b>			
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	事業所独自の理念はつくっていないが、現状の理念を実践していくけば当然活動の領域が広がり、地域との関わりは増すと考える。	○  現状の理念にはその人らしく生活できるように支援するという項目があるので利用者の関わりを地域に広げていくことに努めたい。地域の人との交流や行事への参加を図っていきたい。
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	運営理念を各ユニットの入り口に掲げている。日常の介護において具体的に理念を実践している。言葉つかいなど、介護行為は理念を根拠とするように努めている。	
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	家族には来訪時に近況を伝えたり、さくらの杜通信(新聞)を郵送して、地域に溶け込んでいる様子をわかってもらうようにしている。地域の人々にはさくらの杜の行事(催しもの、講話、講習)の案内を民生委員を経由して連絡し、参加を呼びかけている。さらに東海西地区民生委員定例会で入居者の地域行事への参加の協力を要請した。	
<b>2. 地域との支えあい</b>			
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努めている	さくらの杜の催し事(大正琴、コーラス等)の時には地元の人にも声をかけている。その時来てくれた人にいつでも立ち寄ってくださいと呼びかけている。地元のたんぽぽ保育園の園児がお遊戯を見せにきてくれた。	
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	自治会主催の区の盆踊り大会に希望者は参加している。区の公園のゴミ拾いを有志でしている。	

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)
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	見学者や入居申込者からの悩み事や心配事に対して、相談に乗っている。グループホームで催し事をやるときは民生委員を通じて地域の高齢者に来てもらって楽しんでいる。		
<b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>			
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	意義は理解しており、改善に結びつけている。		
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	2006年6月を第1回として定例(2ヶ月毎)開催し、グループホームの取り組みを報告した。そこでだされた意見提案に対しては積極的に取り入れるように心がけた。		
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	随時、わからないこと、困りごとがあれば相談している。		
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	管理者は社会福祉協議会主催の研修を受講し、それを職員に勉強会形式で教えた。家族には家族懇談会において地域福祉養護事業や成年後見制度について要点を説明した。		
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注意を払い、防止に努めている	高齢者虐待防止関連法の講習は平成17年に受け、職員に研修をした。		

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>4. 理念を実践するための体制</b>			
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	十分な説明を行い同意を得るようにしている。苦情は今のところ無い。		
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	利用者との日常的な会話、やりとりの中で把握している。		
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	家族が来訪した際に、利用者の様子を職員がお話ししている。季節ごとに発行しているグループホーム便りのコメント欄に、一人一人の近況を個別に記入して郵送している。		
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	家族の来訪時には必ず職員が対応する事によって意見等を聞くようしている。また家族懇談会、地域運営推進会議においても意見等を聞いている。		
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	日常の介護を行なながら職員のニーズを管理者が把握し、意見を反映させるように努めている。具体的には、介護を充実させるために非常勤1名を増員した。処遇面においても改善している。		
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	随時行っている。		
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	離職を最小限に抑えるために、処遇の改善(昇給、退職金)を行った。介護する職員が変わった場合は、新しい職員が利用者の特徴をつかむまで馴染みの職員と一緒に介護を行う。		

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	認知症実践者研修には経験年数を勘案して受講させた。新人には社内新人研修があり、その後は働きながら現場で実践しながら訓練している。グループホーム内勉強会を毎月1回行っている。社外研修受講のため予算枠を確保している。	
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	県北ブロック研修には必ず出席して意見交換している。また他地区(高千穂町)グループホームに複数回に分けて職員全員が見学に行き研鑽を積んでいる。	
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	親睦のための焼き肉会、忘年会を催している。	
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	運営者は介護福祉士や介護支援専門員の資格取得者に対して資格手当をつけるようにした。また経験年数に応じて昇給するようにした。	
<b>II. 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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	本人の自宅にうかがい状況を把握している。本人からの話を聞いている。	
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、受けとめる努力をしている	本人の自宅にうかがい、家族から話を聞き状況を把握している。	

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	ケアプランは入居当日より実施できるように作成し、適正なケ アサービスが受けられるように努めている。		
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	入居当初、ホールの食卓に座る位置を人間関係を配慮して 決める。新たに入居された方を他の利用者に紹介するなど している。		
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	職員は利用者から料理を習ったり、人生相談をしたりすること もある。		
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	敬老会の時に家族が巻き寿司を卷いてくれたり、誕生会の 時にはケーキを持ち込んでくれたりして、一緒にお祝いをし た。		
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	面会に見えたときは本人が家族とゆつたりと居室で過ごせる ように、椅子を準備したり、お茶をお出しするなどしている。		
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	家にいた時に行きつけだったスーパーに行ったり、馴染みの 床屋に行くなどしている。		
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	誕生会の挨拶や書道の得意な利用者にはそのことを担当し てもらうことを利用者相互で認め合っている。料理や漬け物 の腕前を率先して発揮する利用者がいる。そのことによって 相互のつながりが緊密となり、病気の時には部屋に見舞いに 行くなどの関係が作られている。		

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	退居し、新たな施設に移られた方には、初期に職員が何度も会いに行き不安を少しでも和らげる様にした。本人もうれしそうであった。		

### 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	アセスメントを従来の包括方式にセンター方式を加味して個別性を把握するようにしている。	○	アセスメントをセンター方式に順次切り替えていく。
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	アセスメントを従来の包括方式にセンター方式を加味して個別性を把握するようにしている。		
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	アセスメントを従来の包括方式にセンター方式を加味して個別性を把握するようにしている。日常の観察から変化を見逃さないようにしている。		

#### 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ィアを反映した介護計画を作成している	ケアプランは担当者会議において本人や家族の意向を反映する様に努めている。		
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	ケアプラン作成時に見られなかった状態の変化が起こればケアプランを見直ししている。		

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	日々の様子やケアの実践などは記録できているが、気づきや工夫を記録するまでには至っていない。		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>			
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	当グループホームは多機能は取り入れていない。		
<b>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</b>			
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	本人からの意思表示はないが、職員が大正琴や日本舞踊などの地元のボランティアに来演を依頼している。		
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	他のサービスは利用していない。必要性が無く本人や家族の希望もない。		
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	運営推進会議の構成員として地域包括センター職員がメンバーとなっていたが、昨年は無理とのことで出席がなかった。現在協働はない。		
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	かかりつけ医は家族の希望通りであり、家族の同意も得ている。		

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	医療法人「千隆会」と「(株)悠隆」とは同系統であり、日常的に助言や指示を受けている。診断治療も隨時受けている。		
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	医療法人「千隆会」の看護師が24時間体制で待機している。		
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	入院するときには必ず職員が付き添い、状態や状況を説明すると共に、「ケアサマリー」を看護師に渡している。退院するときには看護師から文書で報告を受けている。		
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	終末期の医療のあり方は家族に確認している。まだ終末期の看取りの実績はない。		
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	現在、重度化や終末期の利用者はいない。	○	ターミナルケアについて職員に勉強会方式で啓発を行う。
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	移り住む際、事前に「ケアサマリー」で情報を提供するとともに、職員が出向き、直接管理者に説明している。移った直後には本人に会って不安の軽減に努めている。		

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)
<b>IV. 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	言葉かけや態度は敬語を基本としている。介護記録等は所定の場所に管理している。	
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	他人の一舉一動が気なって落ち着かなかった利用者に対し、生け花が好きで集中する事を見いだした。毎日職員が自宅から花を持参し、生けてもらうことにしたところ見違えるように生き生きとした。冬から始め現在も熱中して継続している。	
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	入浴日は毎日であり、希望すればいつでも入ることが出来ようとしている。	
(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	家族の希望に沿って訪問理美容師に依頼している。それ以外は家族自身が散髪したり、行きつけの理容所に連れて行っている。	
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	準備や片付けは利用者と職員が一緒にやることが日常となっている。利用者が好む刺身を献立に取りれた。さらに誕生会などのハレの日には出前(寿司、うなぎ、天ぷら)をとつて楽しんだ。時には地元の寿司屋に全員でランチを食べに行ったこともある。	
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	A棟には辛党はない。サツマイモが好きな利用者が多いので冬には蒸かし芋を取り入れている。	

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	トイレのある場所や便器への座り方がわからず、尿意・便意の訴えが出来ない利用者に対しては、排泄パターンを把握し定期的にトイレ誘導および排泄介助をしている。その結果排泄の失敗はほとんど見られなくなった。		
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	入浴日は毎日であり、希望すればいつでも入ることが出来ようとしている。		
58	○安眠や休息の支援  一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	就寝前にはお茶、時には梅酒を飲みながら、好きな歌謡番組のVTRを皆で見るなどして安眠につなげている。		
(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	項目No.31に加えて買い物時には、荷物を持ってもらう、洗濯物を干してもらったりして得意分野で力を発揮してもらっている。		
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	お金を管理できる人には小遣いを所持して自ら買い物をして支払いをしている。管理できない人には、小遣いを職員が管理し支払いも職員が代行している。		
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	天気がよくて、職員に余裕がある時間帯に散歩やドライブをしている。本人からの希望によって近所のバラ園に散歩に出かけた。		
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	大師まつり(今山神社)や七夕祭り(山下町)に希望者をお連れし、帰りにはジョイフルに寄ってアイスクリームを食べた。		

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)
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	年賀状は福笑いのパターンの中からそれぞれがアレンジして言葉を添えて出すことができるよう支援した。		
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	入り口には「いらっしゃいませ」という看板をおき、来客時には椅子をお持ちし、お茶をだしている。		
<b>(4) 安心と安全を支える支援</b>				
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	理解しており、身体拘束をしないケアをしている。		
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	鍵は玄関にしている。本人が出たいときには必ず付き添うようしている。また職員が記録をする時間帯には机を玄関に持って行き、玄関の鍵を開けている。		
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	居室に入るときには必ず「失礼します」と声をかけている。夜間は2時間毎に巡回している。		
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	ハサミ等は所定の場所にしまう様にしている。針や刃物を使う場面では必ず職員が付き添い、使い終わったら数を確認している。		
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	ヒヤリハット提案活動によってだされた懸念事項は、職員で共有しケアに生かしている。結果として転倒骨折は1年半起こっていない。		

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	年に一度消防署の救急救命士を招いて救急救命訓練、窒息事故にそなえて吸引機で実地訓練をしている。		
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	台風水害に対するマニュアルを作成した。火災に対しては避難訓練をしている。地域の協力依頼は特にていないが消防分署には挨拶にいった。		
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対応策を話し合っている	下肢筋力の低下が著しい利用者にも歩いてもらいたい、転倒する懸念はあるが、リスクを最小限に抑える介助の方法を家族と相談しながら実施している。[具体的には、シルバーカーの方向転換や椅子への移乗時には必ず介助する]		
(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	バイタルチェック、食事量、表情や状態をみて変化を見逃さないようにしている。		
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	特に注意が必要な血糖降下薬には赤線で目印を付け、本人には個人名を声に出して手渡している。服薬するのをそばで見て確認している。薬が変更になったときには、日誌に記載し皆が見て効果を確認している。		
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	芋類を積極的に取り入れ、かつ十分な水分がとれるように支援し、さらに腹部のマッサージをする事もある。		
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、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	食後は必ず口腔ケアの支援をしている。利用者の状態に応じて声掛けや誘導、歯ブラシの手渡しをしている。		

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	食事時、利用者の状態によっては職員が脇で一緒に食べながら、偏り無く摂取出来るようにおかげの入った皿を差し替えている。水分は一日最低1500ミリリットル(食事以外で)とするようしている。朝起きたとき、就寝前、3度の食事時、10時と3時おやつ時にとるようしている。		
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)	感染防止マニュアルに従って実施している。玄関には面会の前には手洗いを進める貼り紙をしている。		
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	食材は使う前には賞味期限を確認する。まな板、ふきんは毎日漂白剤で消毒している。調理した物はその日のうちに食べきる。		

## 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	一階の登り口には「グループホームは2階です」と言う看板を手作りして掲げた。2階の入り口扉には「いらっしゃいませ、一緒にお茶をいかがですか」と書いた立て看板をおいた。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	職員が自宅から花を持ち寄り飾ることによって、季節感を醸し出している。		
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、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	ホールの隅にはソファーを置きそこで新聞を読んだり、寝ころんだりして寛いでいる。		

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)
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	その人の馴染みの品を家族の協力を得て持ち込んでいる。		
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配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている	換気は冬でも午前と午後各1回行っている。温度調節はこまめに行っている。		
<b>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b>			
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	つまずく、ひつかかる、落っこちる、すべる、ぶつかる、などによって安全が脅かされないように、配慮や工夫をしている。		
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	自分の居室がわからない利用者には、本人の写真を部屋のドアに飾ることによって識別できるようにした。		
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	敷地内的一部に畑を作り、野菜や芋を植え生長や収穫を楽しんでいる。		

## V. 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	①ほぼ全ての利用者の
		<input type="radio"/> 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
		<input type="radio"/> 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
		<input type="radio"/> 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
		<input type="radio"/> 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
		<input type="radio"/> 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せている	<input type="radio"/> 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
		<input type="radio"/> 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る	①ほぼ全ての家族と
		<input type="radio"/> 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全くない	
98	職員は、活き活きと働けている	○ 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。)

今年度注力したことは、食事を豊かにする取り組みである。これまで魚であれば業務用の骨なしの切り身であった物を、鯛や鰯、キビナゴなどの地元でとれる青魚を圧力鍋で調理し骨が刺さる心配を無くした。その結果、長年馴染んでこられた鯛の煮物を久しぶりに目の前にした入居者は、思わず手掴みで一気に食べてしまった。昨年の2月から始めた食に対する取り組みの一つの成果である。また今年の誕生会では初めての試みとして地元の寿司屋にランチを全員で食べに出かけた。その翌日ランチが話題になり、いつもだったら5分前にあったことも忘れてしまう入居者が店の名前まで記憶しておられ、また行きたいと話されていた。職員もこのような入居者が喜んでくれる様子からやりがいや達成感を得てさらによくしていきたいと前向きに取り組んでいこうと意欲的である。