

(様式1)

自己評価票

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
・理念に基づく運営			
1. 理念と共有			
1	<p>地域密着型サービスとしての理念</p> <p>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</p>		<p>「地域社会に密着した開かれた施設」であることをめざし、またその意義を職員全員が認識しています。職員はグループホームの理念に基づいて、ご本人の地域生活が継続できるように援助しています。</p> <p>地域住民として生活していくことを理念の中に取り入れた内容とするため、見直しをする予定です。</p>
2	<p>理念の共有と日々の取り組み</p> <p>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</p>		<p>毎朝理念を唱和するとともに職員の名札の裏に表記しています。その内容を念頭に毎日の介護にあたっています。職員会議やケア会議において理念に沿ったサービスを行っているかどうかを随時確認しています。</p>
3	<p>家族や地域への理念の浸透</p> <p>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</p>		<p>理念は見やすい場所に掲示しています。ご家族の面会の折やグループホーム通信において、入居者の方が地域に出かけた際の話や写真を伝えていたり見せていたりしています。地域の方には法人全体で開催する行事に参加していただき、その機会に説明しています。</p>
2. 地域との支えあい			
4	<p>隣近所、地域とのつきあい及び地域貢献</p> <p>管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけあったり、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。事業所は地域の一員として、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。また、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。担当職員はキャラバンメイトになるなど、地域の認知症普及活動に参加している。</p>		<p>管理者は代表として自治会に入り、地域貢献して交流を深めています。地域の行事である念仏講・虫送り・餅つきを施設まで出張してくれています。また神楽・小中学校の運動会や発表会・初詣には出かけています。畑には近所の農家からもらった支柱や藁をつかっています。</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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取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			
5	<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>改善シートを活用して、ケアの質の向上を図っていきたく考えています。</p>
6	<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>利用者、家族、地域住民、市の職員等に積極的に参加してもらえるように働きかけ、次回は7月17日に実施する予定です。</p>
7	<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、運営や現場の実情等を積極的に伝える機会を作り、考え方や運営の実態を共有しながら、直面している運営やサービスの課題解決に向けて協議し、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>		
8	<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>権利擁護事業や成年後見制度をファイルにまとめ閲覧できるようにしています。</p>
9	<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>虐待についてのファイルを作り、閲覧しています。</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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
4. 理念を実践するための体制			
10	<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>		<p>実際に入院の際承諾をとった方もいますが、これからはご本人・ご家族の意志を明確にしていきたいと思えます。</p>
11	<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>		
12	<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>家族面会の折、小口出納を見ていただき、確認の印をもらっています。</p>
13	<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>		
14	<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>		
15	<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>		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<p>16 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>職員の移動は馴染みの関係を継続するために必要最小限に抑えています。職員交替時には入居者の方や家族に不安を与えないよう、充分説明して理解していただいています。新職員は通信で紹介しています。</p>		
<p>5.人材の育成と支援</p>			
<p>17 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>新人職員には施設の概要や理念の説明があり、そのあと配属先にて働きながらの研修が行われます。また年3回のグループホーム内研修を始め、積極的に外部研修にも参加させ、報告会を開く他、復命書も提出し閲覧できるようにしています。</p>		
<p>18 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>全国及び西北五グループホーム協会に加盟し、総会・研修会には職員を参加させています。また開設者研修・認知症実務者及びリーダー研修の現場実習を受け入れ、職員間の交流を促しています。</p>		
<p>19 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良好な工夫や環境づくりに取り組んでいる</p>	<p>業務内容を随時チェックし入居者に影響がなければ、職員が働きやすいように業務変更して負担を減らしています。休みの希望もできるだけ取り入れ、相談事は随時受け、解決できるように配慮しています。</p>		
<p>20 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>	<p>職員に年2回の健康診断を実施し健康管理を行っています。また職員が向上心を持って働けるよう、外部研修に参加させたり、資格取得を奨励しています。</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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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			
21	<p>初期に築く本人、家族との信頼関係</p> <p>相談から利用に至るまでに本人、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>相談されたときは、担当の介護支援専門員から情報を収集して、ご本人及びご家族から困っていることや不安なことをよく聞くことにしています。総合的な判断から、ご希望に添った計画をたてています。</p>	
22	<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>話し合いの結果、在宅・施設サービスどちらがよいのかなど見極めるため担当者会議を開催し、本人に合ったサービスを見極めて支援の方向性が決定されます。</p>	
23	<p>馴染みながらのサービス利用</p> <p>本人が安心し、納得した上でサービスを利用するために、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>ご本人とご家族には前もって施設見学を勧め、職員と顔なじみになっていただき、不安を感じないようにしています。ご自宅や入院先に訪問もしています。受入のためのケア会議の場で、職員はアセスメントを共有します。</p>	
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
24	<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>入居者の方は人生の先輩であり、地域の行事や生活習慣を教えてもらっています。職員に対して挨拶はもちろん、帰る際は「気を付けて帰りへ」と気遣いの言葉をかけてくれる関係ができています。</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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
25 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	家族には面会の折に行事や外出、生活の様子を写真を見てもらいながら説明しています。家族から外泊・外出の希望があれば、送迎をするなど積極的に支援しています。帰宅願望が強い方は、ご家族と相談して回数を決めることもあります。		
26 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	ご本人の認知症のため家族との関係が良好ではない利用者に対しては、関係修復のお手伝いをしています。ご本人の生活が落ち着いたりご家族が認知症を理解することで、関係回復につながっています。		
27 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	グループホームに入所することで関係が途切れないように、かかりつけ医の継続・行きつけの美容院やスーパー・友人関係が続くよう支援しています。		
28 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	入居者の生活歴や性格、認知症の症状により、入居者同士の関わりがスムーズにいくように支援しています。関わりのもてない、又は一定時間のかかわり以降はできない入居者は、職員がかかわるようにして孤立しないよう努めています。		
29 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	グループホームを何らかの理由で病院や他施設に移動された方で、特に家族支援が受けられない方は、グループホームの支援を続けることがあります。退院後の状態により、的確なサービスが受けられるように支援しています。		

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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
・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			
30	<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>ご本人との会話のなかや、日頃の行動を観察しながら、意向を聞き出すようにしています。またケア会議などで話し合い、ご本人の意向を十分に取り入れるようにしています。</p>	
31	<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>担当の介護支援専門員やご本人、ご家族から十分な情報を収集するようにしています。生活歴をまとめるためセンター方式を利用しています。</p>	<p>センター方式を始めて間もないのでまだまだ不十分で、今以上にご本人やご家族とのコミュニケーションが必要です。</p>
32	<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>職員は勤務時間の中だけでなく、24時間の流れで個々の入居者の過ごし方を把握する他、毎日の申し送りやケア記録にて、身体はもちろん心理的な変化等現状の把握に努めています。</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			
33	<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>月2回のケア会議で、生活を観察したりモニタリングを実施した上で新たな課題を発見し、職員全体でケアプラン作成に生かしています。</p>	<p>介護計画に基づきモニタリングしていますが、現状に満足することなく、ご本人やご家族とよく話し合いよりよい暮らしを提供できるよう努めたいと考えています。</p>
34	<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>モニタリングは3ヶ月ごとにケアプランの見直しは6ヶ月ごとに、職員間で話し合いながら行っています。期間内ご本人の現状が計画に合わないような変化が生じた場合、ケアプランの見直しをしています。</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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<p>35 個別の記録と実践への反映</p> <p>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</p>	<p>介護計画に基づいたケア記録にご本人の様子を分かりやすくを記入し、その情報を共有した上でケア会議やモニタリングを行っています。その上で介護計画の見直し、実践に活かしています。</p>		
<p>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</p>			
<p>36 事業所の多機能性を活かした支援</p> <p>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</p>	<p>退院後の観察や機能低下により、必要と思われる事があれば、併設施設と連携を取りながら柔軟な対応をしています。</p>		
<p>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</p>			
<p>37 地域資源との協働</p> <p>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</p>	<p>消防署の防災訓練、市の文化祭に入居者の作品を出展、小中学校の運動会や発表会の参加、柏福祉祭り等行事への参加を支援しています。</p>		
<p>38 他のサービスの活用支援</p> <p>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</p>	<p>ご本人とご家族の意向で在宅に戻られた入居者がいましたが、その場合もケアマネジャーや他のサービス事業者と話し合い利用のための支援をしました。</p>		
<p>39 地域包括支援センターとの協働</p> <p>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</p>	<p>成年後見人制度や、地域福祉権利擁護事業が必要な入居者に対しては、いつでも支援を受けられるような体制をとっています。</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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
40 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	職員が入居前の状況を把握しています。在宅の頃からのかかりつけ医に、継続して定期受診の支援をしています。		
41 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	母体施設の嘱託医(精神科)に診察を受け相談しています。		
42 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	併設施設の看護師や受診先の看護師と日頃から気軽に相談出来る関係にあります。		
43 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	入退院時の連携はもちろん、定期的に面会しご本人やご家族が不安にならないよう充分配慮し相談に努めています。		
44 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	終末期については入所時に確認、その後介護度が上がったたり病状が進んだ場合ご本人、ご家族と話し合いの場を設けています。		
45 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	ホームの設備上、車椅子介助や特浴は無理があり、ご家族と相談し医療の指示を仰いで出来るところまではホームで一緒に過ごし、それ以降は他の介護施設への移動となることがほとんどです。その事は常時ご本人、ご家族と話し合っています。		

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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<p>46</p> <p>住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>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</p>	<p>過去の退居者は入院か他の介護施設に移動となっていますが、そのような際は担当者会議を開き、アセスメントやケアプランの提供の他にダメージを防ぐため、ご本人に適した介護テクニックも伝えるよう努めています。</p>		
<p>・その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</p>			
<p>1. その人らしい暮らしの支援</p>			
<p>(1) 一人ひとりの尊重</p>			
<p>47</p> <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>生活歴や性格を把握した上で、ご本人の尊厳を損ねない対応をしています。居室の表札は名字に、通信には個人名は出さず了解を得て写真掲載をしています。</p>		
<p>48</p> <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、自分で決めたり納得しながら暮らせるように支援をしている</p>	<p>日常の会話の中からご本人の希望を聞き取るようにしていますが、答えやすいyes/noの質問形式を利用することもあります。ご本人に決めていただくようにしていますが、職員の推測で支援する場合は、ご本人が満足されているかどうかは、表情などで判断しています。</p>		
<p>49</p> <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>職員は、一人ひとり生活のペースが違うということを理解しています。外出や買い物もご本人の希望に添い、希望があればすぐに計画を立てたり出かけたりします。</p>		
<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</p>			
<p>50</p> <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>衣類の選択が困難な方には、その人らしい服装ができるように手伝っています。理容・美容院はご本人の行きつけの店に行けるよう、送迎・付き添いしています。</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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
51 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、可能な場合は利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	行事食や誕生会の献立は、入居者の方と一緒に立てています。食事の準備や後片付けも、役割を持った方と一緒にしています。食事中は職員が見守りしながら一緒に食べ、会話の弾んだ楽しい食事になるよう心がけています。		
52 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	居室内に冷蔵庫を備えている方もいます。医療的な問題を抱えている方にも、制限されている感じを与えないよう、一人ひとりに合わせて提供させていただいています。		
53 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	毎回排泄を失敗する方には、トイレに立ったら職員はさりげなく介助に入り失敗を防止しています。または紙パンツ使用は布パンツに、オムツ使用は尿器にと本人の意向を確認しながら変えています。		
54 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	朝の挨拶の時入浴希望をとり、毎日午後からの入浴となっています。入浴拒否の強い方は、言葉がけを工夫しチームプレーで対応しています。		
55 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	居室は馴染みの家具を持ち込んでいただき、心休まる環境作りをしています。共有空間でも居場所が決まっており、くつろいで過ごしています。夜間安眠ができない方には、飲み物やお菓子などを提供しています。		
(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			
56 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	畑作業、チラシでゴミ入れ作り、花の手入れ、家事、歌を歌うなど、一人ひとりのできること・できないことを見極めた上でお任せしています。その際の感謝や賞賛の言葉がけは忘れずに行っており、今では入居者の方の生活の一部になっています。		


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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
57 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	本人の希望や能力に応じてご本人が金銭を所持している方は、自ら支払いをしたり銀行から預金を下ろしています。お小遣い程度を所持している方は、菓子やジュースなどの購入や費銭に充てています。		
58 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	庭にベンチを常設し、天気の良い日は戸外で過ごせる機会を増やしています。畑や花壇の手入れを一緒に行ったり、希望があれば買い物外出に出かけています。		
59 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	墓参りに家族と一緒にいけない方には、花や供物を準備し同行しています。また個別に行ってみたい所を聞き取り、他の方と一緒に外出し、外出の機会を増やしています。自宅に戻るときなど、送迎を行っています。		
60 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	公衆電話は設置していませんが、事務用の電話は皆さんが使えることになっています。電話をかけられない方には介助し、手紙の宛名書きも手伝っています。		
61 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	早朝・深夜を除いて特に面会時間には制限を設けていません。玄関先は調度品や花を飾り、入りやすい雰囲気作りをしています。面会場所は居室を原則としていますが、ご本人の共有空間での居場所で過ごされることもあります。		
(4)安心と安全を支える支援			
62 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	介護上万一必要がある場合(入所者又は他の利用者の生命・身体を保護するため緊急やむを得ない場合)のみ、管理者他職員から構成される「身体拘束廃止委員会」において十分協議し、本人、又はご家族の了解を得た後、最小限実施する場合があります。この場合の実施状況を記録し保存しますが、今まで拘束を行ったことはありません。		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
63 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	日中は玄関に施錠しないことにして、自由に玄関から出ることができます。その際は、職員が見守りを行っています。		
64 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	常に見守りができる勤務体制をとっています。常時所在確認が必要な方には、玄関から出ても制止せずに自尊心を損ねないよう同行するようにしています。		
65 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	ご本人の能力に応じて、裁縫道具や果物ナイフなど生活に必要な物品を所持してもらっています。管理が難しい方には、必要な物品はその都度貸し出し見守りを行っています。		
66 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	一人ひとりの状態に合わせ、歩行時の見守り・付き添い、食事時の見守り、玄関から出る方には職員が付き添うことになっています。誤薬防止のため、3回チェックできる手順を踏み手渡ししています。火災に対しては、オール電化設備の定期的点検を行っています。		
67 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	想定される急変や事故発生時の対応は、マニュアル化されています。目に付きやすい場所に置く他、職員会議で対応の確認をしています。		
68 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	地域の消防署の協力を得て、年1回防災避難訓練を実施している他、グループホーム会議で消火器の設置場所・避難経路の確認をしています。		非常食の常備を検討しています。

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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
69 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	ご家族には転倒の危険性や心疾患や高血圧・糖尿病による急変の可能性を伝えていきます。しかしそれゆえの生活の抑制はせずに、見守りや健康チェックで対応していることも話しています。利用者の状況は職員が共有できるように、パソコンの申し送りで各自確認しています。		
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
70 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	毎朝に体調確認のため血圧・体温測定し、入浴時には皮膚状態を確認しています。異常があった場合は、口頭や申し送りで共有しています。		
71 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	利用者の病名と内服の種類は、文書にまとめ職員それぞれが確認しています。薬によっては避けなければならない食物もあるため、薬の種類や数量とともに台所の外から見えない場所に掲示しています。		
72 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	便秘が血圧上昇や食欲不振、周辺症状を助長することを、職員が熟知しています。食事や運動等で自然排便を促していますが、下剤を服用している場合は、毎日の排便回数と形状をチェックしています。		
73 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	毎食後義歯洗浄の声掛けや介助、夕食後は薬を使っているの洗浄を行っています。		
74 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	食事の献立は管理栄養士が作成しているので、栄養の偏りは防いでいます。摂取量は食事中的見守りや体重測定で把握できています。夏季の水分摂取量が不安な時期は、必要な場合チェックを行うことになっています。		

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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
75 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)	感染予防の研修を定期的に行っています。また、いつでも勉強できるように資料ををそえています。流行時期にはうがい・手洗い・飲み物に生姜湯を使い、予防に努めています。		
76 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	食材は毎日配達され使い切り、冷蔵庫の掃除は週1回定期で実施しています。まな板は每晚ハイター消毒し、布巾・おしぼりは每晚洗濯・乾燥機にかけて、雑菌の繁殖を防止しています。		
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			
77 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	開放感のある玄関先は広く、スロープがつきプランターの花を飾って明るくしています。玄関内は違和感のない自然な装飾をしています。		
78 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	全体的に安らげる感じの色遣いや素材のものを使用しています。壁面の飾り付けは季節毎に変え、写真や作品を額に入れて飾り、落ち着いた雰囲気になっています。		
79 共用空間における居場所づくり 共用空間の中には、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	皆さんと一緒に過ごす場所と個別に過ごせる場所を分けています。畳のコーナーや随所に椅子を置き、生活の各場面でさりげなく利用できる環境が整っています。		

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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<p>80</p> <p>居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>	<p>入居前から使用されていた使い込まれた鏡台やタンス・写真等を持ってきていただき、一人ひとりのライフスタイルを尊重した空間にしています。車椅子使用の方は、居室内で方向転換できるスペースを作っています。</p>		
<p>81</p> <p>換気・空調の配慮</p> <p>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</p>	<p>職員は温度調整や換気の必要性を認識し、寒暖計を見ながら行っています。冬は加湿器を設置しています。特に個室は個人ごとに室温の好み異なるため、こまめに行っています。</p>		
<p>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</p>			
<p>82</p> <p>身体機能を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	<p>一人ひとりの身体機能に合わせてベット柵や椅子を設置し、安全に移動できるようにしています。じゅうたんの上にテーブルを置いて、座って過ごされる方もいます。</p>		
<p>83</p> <p>わかる力を活かした環境づくり</p> <p>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</p>	<p>トイレ・風呂・各居室入り口に、分かりやすいようにのれんを垂らし、間違いを防止しています。共有空間の居場所には、本人の座布団を置くこともあります。間違えた場合は、他の方に気づかれぬよう誘導しています。</p>		
<p>84</p> <p>建物の活用</p> <p>建物を利用者が楽しんだり、活動できるように活かしている</p>	<p>3ユニット合同の活動では、ホールが広いユニットに集まって忘年会やミニミニ運動会を楽しんでいます。夏には焼き肉パーティーや夕涼み会を開催します。冬期は併設施設内を散歩させてもらっています。</p>		

( 部分は外部評価との共通評価項目です)

. サービスの成果に関する項目		
項 目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を 印で囲むこと)
85	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
86	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
87	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
88	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
89	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
90	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
91	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
92	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
93	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

項 目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を 印で囲むこと)
94	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
95	職員は、生き活きと働けている	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
96	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
97	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。)

ご本人やご家族の要望に添うことを第一に考えています。特にご家族は、ご本人が孤立したり居室に閉じこもったりしていると心配されますので、共有空間や戸外、外出で過ごせるような支援を重視しています。

- ・入居者の方たちは自由に居室で過ごすことができますが、朝の挨拶、食事、活動等では共有空間で過ごせるようにし勧めています。
- ・午前の活動では、天気が良ければ戸外へ、または併設施設の観音様へお参りに誘い、歩行距離を伸ばすようにしています。
- ・食事はただ待つのではなく、役割をもっていただき職員と一緒に準備や後かたづけを行っています。
- ・花を植えたり野菜を育てたりして戸外へ興味に向くようにしています。
- ・地域への外出が増えるよう季節ごとに外出計画をたて、希望者を中心にしかけています。
- ・個々の買い物や床屋外出は、ご希望があればすぐに対応しています。その際外出嫌いの人も誘うことにしています。
- ・作品作りが好きな方の活動で、3ユニット合同のりんごクラブが活躍し、作品を園内に展示したり市の文化祭に出品しています。
- ・えだまめクラブは、菜園の手入れと園庭の草の取りやすい部分の草取りを受け持っています。
- ・3ユニット合同ミニミニ運動会・忘年会を企画するのが、なでしこクラブです。法人実施の桜祭り、桑寿園祭り、敬老会にも企画参加しています。

入居者の方がそれぞれ活躍できる場を創造し、楽しく過ごせるようにしています。