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)	(〇印)	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)	
Ι. 理	[・理念に基づく運営				
1.	理念と共有				
1	〇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	これまでの理念を見直して、地域に溶け込めるようなグルー プホームを目指し理念を変更した。			
2	〇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	理念は玄関先に誰にでも見ていただけるように掲示している。朝の申し送りには、毎日唱和している。ミーティング時など 職員と理念に基づいたサービスとケアを日々考えている。			
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		0	9月に広報誌を発刊する予定でその中に理念も掲載し、地域の人々に浸透させていきたい。	
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	行きかう人には、笑顔で挨拶し、声掛けしている。 行事には、プリントを地域の人に配布し、公民館長や民生委員など協力を得て参加をお願いしている。 日常的に立ち寄っていただくまでには至っていない。			
5	〇地域とのつきあい 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	今年地域の夏祭りの行事に参加。当施設の夏祭りに今年は10数名参加がありました。 地域の老人会はなく、自治会・地域活動にも、十分な取り組みは少ない。	0	自治会に加入し、地域活動やリサイクルなど積極的に参加 し地域の人々と交流を図っていきたい。	

	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)	(〇印)	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	〇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			
3.	理念を実践するための制度の理解と活用			
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	前回の評価結果をもとに、ミーティング時にできることから管理者・職員と話し合い改善している。		
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	評価結果の改善項目を説明し、メンバーの人達から、意見 やアドバイスを頂き、改善に役立てていて、その経過も運営 推進会議で報告している。		
9	〇市町村との連携 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	大牟田市が実施している、あんしん介護相談員を受け入れ、 第三者の目からの意見を取り入れアドバイスを受けている。 市町村担当者や他のグループホーム職員・あんしん介護相 談員による意見交換会に参加してサービスの向上に努めて いる。		
10	〇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	職員には勉強会を通して、家族には家族会を通して成年後 見人制度・地域権利擁護事業の情報提供し、理解を深めて いる。必要と思われる利用者に対し、関係機関に橋渡しをし ている。		
11	〇虐待の防止の徹底 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	グループホームの勉強会で学んでいる。 ニュースなどで高齢者虐待事件が起きた時などカンファレンスを行い高齢者虐待を絶対してはいけないと再認識している。 利用者の心身の異変に気付くように心がけている。		

	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)	(0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. 3	理念を実践するための体制			
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	契約は、重要事項説明書を利用し、納得のいくまで説明し、同意を得て契約している。解約時にも説明して、同意を得て解約している。		
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	個別に話しを聞くようにしたり、職員との信頼関係を作り、話しやすい環境をつくっている。 あんしん介護相談員を受け入れており、利用者となじみの関係ができていて、相談にのって頂いている。		
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	家族の面会時に、最近の言動や行動・健康状態など報告している。面会が少ない家族には、変化がある時に、電話連絡している。 金銭管理は、出納簿に記入し、定期的に家族に領収書・出納簿を確認してもらいサインを頂いている。 職員の異動は十分に報告できなかった。		
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	面会時や家族会議の時など、意見、不満、苦情を聞いている。あんしん介護相談員を受け入れており、利用者の家族となじみの関係ができていて、相談にのって頂いている。		
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	定期的にスタッフ会議を行い、職員の意見を聞く機会を設け、改善に結びつけそうな案に関しては、積極的に採用している。	0	都度随時の問題提起より運営委員会開催前1日までの全職員会議(全体会議)の立場の検討。
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	決まった時間帯の勤務体制しかできておらず、柔軟な対応 は管理者が負担しており、調整は困難な状態である。特に、 病医院受診、急変対応など。	0	管理者補佐役の育成及び補佐役の設置。

	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)	(0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)
18	〇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	職員の入れ替わりが多く、なじみの関係がもてる職員が数人 しかおらず、慣れた職員が利用者の主な支援をし、新しい職 員の指導にあたっている。	0	※3日間~1週間位の当施設のマニュアルの把握など、実務以上の目標、規定など、初期の指導をとり行う予定であります。
5. ,	人材の育成と支援			
19	○人権の尊重 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にしている。 また、事業所で働く職員についても、その能力を発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		0	初歩的指導及び協調性、自己意識過剰者など、院内各部署での研修もあります。
20	〇人権教育・啓発活動 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	倫理規程を作成し、年1回の倫理教育を病院で、グループ ホームの勉強会でも行っている。	0	運営委員会に家族の参加
21	〇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	事業主体、今野病院内、職員自主研修会の出席。官公庁主 催の研修参加など、施設外研修を受講し当施設へ積極的に 導入を目指します。		
22	流する機会を持ち ネットワークづくりや勧強会	グループホームだけでなく小規模多機能居宅介護等の認知 症の利用者を中心としたサービスを実施している事業者と交 流を持つ事で取り組みの実際の見識を深めている。		
23	〇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	定期的な職員同士での茶話会において気晴らしの機会を設けている。		

	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)	(〇印)	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)	
24	〇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	介護福祉士の受験の推励。職員の人事考課に対する評価。			
П.	安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
1. 7	相談から利用に至るまでの関係づくりとその)対応			
25	〇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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	利用の相談があったときは、家族から心身の状況、生活状態など把握し、本人に会い会話の中や行動から心身の状況など見極め、必要に応じて数回通所して頂くなど信頼関係ができるように心がけている。			
26	〇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聴く機 会をつくり、受けとめる努力をしている	ホーム見学や相談は、いつでも何度でも受け付けている。相談時はホーム内を案内・料金・サービス内容の説明を行い、ゆっくり家族状況を聞きながら家族の抱えてる問題などを把握している。			
27	○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	本人と家族からよく話を聞き必要に応じた支援を見極め、他 の選択肢も提案しながら本人・家族の納得のいくサービス支 援を考えるようにしている。			
28	るために サービスをいきなり開始するのではな	利用者の生活状況や性格を本人や家族から事前に情報収集したり、馴染みの品物を置くなどして、不安を少なくし、家族の協力を得ながら、徐々に馴染めるように工夫している。 個々に時間的なラグがあり基本的に根気よく努めるよう職員努力しています。			
2. 3	2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
29	〇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	毎日の生活の中で長年培った知識や知恵を教わりながら、 利用者の苦しみや、不安、喜びなど共に分かち合い、お互 い必要な関係になるよう努力しています。			

	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)	(〇印)	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	行事には、家族の参加を働きかけ参加されている、ただし家族がいない人への配慮をしている。外出・外泊は少ない。		
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に支援している	行事ごとに家族の参加を呼びかけ、面会時は日頃の状態・ エピソードを話し、橋渡しになるように心がけている。		
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	利用者の中には、馴染みの人が気軽に立ち寄っていただけたり、自宅を見に行ったときは、周囲の住民に会いにいったりしている。		
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	利用者同士の会話や行動・態度をよく観察し、揉め事や孤立しないように職員が間に入り関わりがスムーズにできるように支援している。また、利用者同士の助け合う力・支えあう力を引き出すように、心がけている。		
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	入院となり、契約解除になった方に面会にいったり、入院後 不幸にして亡くなられた方には、お別れのお参りに行ってい る。自宅に帰られた方も、ホームに来られている。		
	その人らしい暮らしを続けるためのケブ	アマネジメント		
1.	ー人ひとりの把握 ┃○思いや意向の把握			
35	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	利用者の日々の会話や行動・態度を観察し、折に触れ職員と話し合い、希望、意向の把握に努めている。		

	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)	(0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)		
36	〇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	本人や家族から情報を収集して、生活歴を把握している。				
37	○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	利用者一人ひとりの生活のリズムを把握しながら、健康チェックとも合わせ、行動の状況を共有することにより、全体を把握するよう努めている。		認知症に関する見識をさらに深め、ケアの取り組み方の知識を増やし画一的なケアに陥らないようにする。		
2. 7	本人がより良く暮らし続けるための介護計画	回の作成と見直し				
38	○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	利用者・家族とともに、思いや意見を聞き、また利用者の日常の言葉や態度を観察し、職員同士意見を出し合い考えている。				
39	〇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	期間に応じ見直ししている。変化時は、利用者・家族・必要な関係者と話し合い新しい計画へ変更している。				
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	個別のファイルがあり、バイタル・食事・排泄・サービスの内容の記録、日々の暮らし方や利用者の言葉・行動など記録し、職員同士の情報共有できている。記録を基に介護計画の見直しに活用している。				
3.	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	医療体制を活かして、早期退院に支援。 医療・処置を受けながらの生活の継続をしている。				

	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)	(0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.	本人がより良く暮らし続けるための地域資源	まとの協働		
	○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	運営推進会議を通して民生委員と意見交換している。		
42	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	地域の中学生の福祉活動の一環として 福祉体験を受け入れている。		
	〇他のサービスの活用支援			
43	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	法人内の居宅事業所・小規模多機能施設のケアマネー ジャーとの連携を図っている。希望により訪問美容の利用を している。		
	〇地域包括支援センターとの協働			
44	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	包括支援センターの職員にも、運営推進会議に参加してもらい、情報やアドバイスをもらえるように、関係を築いている。		
	〇かかりつけ医の受診支援			
45	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	本人・家族の希望する、医療機関に受診するようになっている。母体病院への受診は、職員が通院介助をおこなっている。		
	〇認知症の専門医等の受診支援			
46	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	母体病院の主治医に指示や助言を仰いだり、協力病院の専門医に相談・受診している。		
	○看護職との協働			
47	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、利用者の健康管理・状態変化に 応じ、支援をおこなっている。 夜間でも、気軽に相談できるようにしている。		

	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)	(〇印)	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)	
48	〇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	母体病院への入院が多く、本人に関する情報を提供している。早期退院に向けて、積極的に取り組んでもらっている。			
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	早い段階で本人・家族・医師・看護師を交えて話し合いをもち、方針を決め、状態の変化あるごとに、意志確認をおこなっている。			
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	本人・家族の意向を確認しながら、運営主体の医師・看護師 と連携をとりながら、取り組んでいく。			
	○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	本人の状況を詳しく、情報提供するとともに、退去後も職員が訪問し連携を図っている。			
	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				
52	○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	運営主体の勉強会で接遇教育を行っており、意識向上に努めている。また、職員同士で注意し合い、利用者の尊厳を損なうことがないように努めている。			

	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)	(〇印)	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)
53	〇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	利用者と個別に話す時間をもち、利用者の希望・悩みが言える雰囲気を作っている。		
54	〇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	1日のプランはあっても、食事・休憩・就寝・起床の時間など、 その日そのときの本人の状況・希望に応じて支援している。 常に、職務中利用者の気配りを第一義に行動している。		
(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		
	○身だしなみやおしゃれの支援			
55	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	理容は行きつけより、訪問理容を、美容は訪問美容を受けているが、希望があれば、希望する美容院での美容を支援できる。		
	〇食事を楽しむことのできる支援			
56	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	昼食は、利用者の希望をメニューにとりいれている。能力に 応じて調理してもらい、利用者と職員が同じテーブルを囲ん で食事し、和やかな雰囲気作りに努めている。		
	〇本人の嗜好の支援			
57	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	希望して、ワインをたしなむ人や、飲み物・菓子・漬物など家族が持ってきたり、買い物に行ったり、頼まれて職員が買ってきたりして、楽しまれるようにしている。		
	〇気持よい排泄の支援			
58	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	チェック表を作成し排泄パターンを把握、日中はトイレでの 排泄を促している。利用者の排泄サインを見過ごさないよう 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)	(〇印)	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)
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	週3回日勤帯のみの支援としているが、入浴拒否者には、入 浴日以外でも対応している。入浴を拒む人に対し、他の利用 者の協力してもらい、言葉かけや、対応の工夫をし、入浴支 援をしている。		
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	一人ひとりの体調、生活習慣を考慮し、ゆっくり休息はとれる ようにしている。 夜眠れない利用者に対しては、お茶・お菓子 をすすめたり、話をしながらつきそっている。		
(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		
	○役割、楽しみごと、気晴らしの支援			
61	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	趣味のお詠いの披露、他者へ話しかけ世話をするのが好きな人、洗濯たたみが上手など、得意分野を発揮してもらう場面を作っている。		
62	〇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	使わなくても、自分で所持することで、安心する人は、小額の金を常に持たせている。小額を手元にもっている人も買い物に出かけるときは、事前にお金を渡し、見守りしながら、自分で財布より支払、おつり、レシートを受け取ってもらうようにしている。		
	〇日常的な外出支援			
63	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	希望に応じて、敷地内・周辺の散歩、近くの花屋へ見にいったり、買い物に出かけている。		
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	花見・ショッピングモールへの買い物など、団体行動のほかに、個別または、他の利用者と共に、車で自宅を見にいったり、買い物に行っている。家族にも外出の協力をお願いしている。		

	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)	(〇印)	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	電話を希望されるときには、ダイヤルして本人さんに代わって話してもらっている。		
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	笑顔で挨拶し迎えることを心がけ、面会場所は面会者・利用者の希望で居室・食堂・リビングでされ、お茶を出している。		
(4)	安心と安全を支える支援			
67	〇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			
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	玄関は日中施錠せず、センサーをつけ出入りを音で知らせている。出入り口のドアにブザーを付けているが、職員の目が手薄になるときのみ使用。		
69	〇利用者の安全確認 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	日中リビングで過ごす利用者が多く、同じ空間で仕事をする よに心がけて状況を把握している。夜間はわずかな物音でも 聞こえ、利用者の様子を察知できる位置に待機し巡視してい 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	洗剤・刃物注意が必要な物品につては、利用者の目につかないところに、収納している。利用者の状況によっては、居室にはさみ・爪切りをもっている。		

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)	(0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)
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	利用者の状況から、予測される、危険を検討し、防ぐための工夫を取り組んでいる。ヒヤリハット報告書・事故報告書作成し、再発防止にむけ、カンファレンスで検討している。		
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	を勤帯の緊急時対策のマニュアルはあり、母体病院の勉強会で年1回の救急蘇生・応急処置の研修があっている。		
73	〇災害対策 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	運営主体との合同の火災訓練が年2回。消防署の協力をえて、グループホームの独自の火災訓練を実施。運営推進会議で地域住民の協力をよびかけている。		
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対応 策を話し合っている	利用者に起こりうるリスクについて、家族に適宜説明し、状況の変化に合わせ、対応策を家族と共に考えている。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康面	の支援		
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	顔色・様子に注意し、変化があれば看護師へ連絡し、母体病院への連絡診察とつなげている。 職員にバイタルサイン観察など医療に対しての勉強会を開き知識の向上に努めている。看護師に連絡が必要な状態のマニュアルがある。		
76	〇服薬支援 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	薬剤情報箋をファイルしており、いつでも見れ 把握できるようにしている。薬の文献集や薬本も常備し、さらに詳しく調べられるようにしている。薬の変更時、全職員に伝達。配薬確認は2人で行い、誤薬防止に努めている。心身状の変化を観察、記録し医療機関へ情報提供している。		

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)		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	○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	朝食に牛乳、ヨーグルトの乳製品を取り入れている。適度な運動、水分補給、排泄パターンを見ながら 個別に声かけをおこなっている。下剤使用時は、医師に報告相談し状態にあった使用量としている。		
78	〇口腔内の清潔保持 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、こえかけをおこない、能力に応じて見守り・介助を 行っている。		
79	○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	朝・夕は運営主体の栄養士が立てた献立表で調理、昼は利用者の希望を取り入れ、職員がメニューを考え、栄養士のアドバイスをうけている。摂取量は、チェック表に記入、摂取カロリーはおおまかに把握できている。水分も少ない人、変化のある人は、水分摂取量をチェックし不足時は水分補給できるよに、工夫していろ。		
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、MR SA、ノロウイルス等)	感染症につて、マニュアルを作成し感染症発生状況の情報 収集に努め、予防・早期発見、早期対応に努めている。利用 者家族の同意を頂き、職員ともにインフルエンザ予防接種を 受けている。		
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	まな板・ふきんはハイター消毒し、食材は運営主体栄養士より注文され、毎日新鮮な食材が提供されている。		
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	〇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	・入り口には、表札を掲示し、玄関周りには花を植え、家庭的な雰囲気を作っている。		

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)	(〇印)	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	リビングのソファーの位置も食堂の窓を通して 外の木々畑の作物、草花が見えるように 配置し室内も金魚を飼ったり、季節を感じてもらえるような飾りつけや花を生けたりなど工夫している。		
84	〇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	リビングのほかにも ソファー、椅子を置いて 思い思いの場所ですごせるようにしている。		
85	〇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	馴染みの箪笥、位牌・仏壇も持ち込み、馴染みの飾り物など、思い思いの居住空間にしている。		
86	○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	居室は朝必ず、食堂は随時窓を開け、換気をおこなっている。居室は各部屋に冷暖房設置があり、温度計・利用者の様子を見ながら、職員が適温に調節している。		
(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	一人ひとりの身体機能に合わせて、居室の家具の位置、ベッドの高さ・柵の位置、ポータブルトイレの高さや位置を検討し 自立した生活が送れるように工夫している。		
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	居室ドアにその人らしいネームプレートを表示し混乱をふせいでいる。		
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だり、活動できるように活かしている	畑に季節の野菜を植え、成長を楽しみにできるようにしている。また建物の周りにはプランターや花壇に花を植え、庭先には椅子を置き憩いができるようにしている。		

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〇をつけてください。		
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		①ほぼ全ての利用者の		
		0	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		
91	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	0	①毎日ある		
			②数日に1回程度ある		
91			③たまにある		
			④ほとんどない		
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	0	①ほぼ全ての利用者が		
92			②利用者の2/3くらいが		
92			③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	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	0	①ほぼ全ての利用者が		
93			②利用者の2/3くらいが		
93			③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	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		
94			②利用者の2/3くらいが		
94		0	③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	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	0	①ほぼ全ての利用者が		
95			②利用者の2/3くらいが		
90			③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	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		
96		0	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		
	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	0	①ほぼ全ての家族と		
0.7			②家族の2/3くらいと		
97			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。
	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
98		0	③たまに
			④ほとんどない
	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
99		0	②少しずつ増えている
99			③あまり増えていない
			④全くいない
	職員は、活き活きと働けている		①ほぼ全ての職員が
100		0	②職員の2/3くらいが
100			③職員の1/3くらいが
			④ほとんどいない
	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
101		0	②利用者の2/3くらいが
101			③利用者の1/3くらいが
			④ほとんどいない
	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
102		0	②家族等の2/3くらいが
102			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。)

"地域とのふれあいを大切に"の理念のもと、運営推進委員会議を通して地域の中へ一歩一歩踏み出している状況である。

その一歩として地域の夏祭りへの参加、グループホーム夏祭りの参加の呼びかけに参加が得られ次の段階に進んでいく状況です。

地域の中学生を福祉活動の一環として受け入れており若い人とのふれあいの場となっており中学生にとっては認知症に対する理解を深めてもらい住民一眼となって老人を支えていく連携意識を持ってもらえればと思っております。

母体病院・小規模多機能施設・居宅支援事業所・高齢者賃貸マンション、事業内容としてデイケア、訪問介護と多種多様の法人内施設を活かし情報の交換、支援サービスの 検討と個々にあったサービスの相談、情報提供できるようにしている。

母体病院の特徴を活かして健康管理、相談、異常時の早期発見、早期対応など医療面に対してのバックアップ体制の充実を図っている。

グループホーム内生活においても畑に作物を作りその成長、収穫を一緒に楽しんでおり季節に合わせての行事に家族参加を呼びかけ家族と共に楽しむ時間を大切にしている。

普段の生活においてもその人のペースにあった自由な生活の中で利用者同士が家族同様に思い合う力、支え助け合う力を引き出すようにしている。 職員はできること、できないことを見極めできる力の支援に努めている。