群馬県 グループホームプランタンの家 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)	(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)
I . 理	念に基づく運営			
1. I	里念と共有			
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	その人らしい生活の実現に向け、下記を理念として日々頑張っています。 ・のんびり、ゆっくり、その人らしく自由な暮らし ・穏やかで安らぎのある暮らし ・自分でできる喜びと達成感のある暮らし ・自分らしさや誇りを保った暮らし		
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	管理者は常日頃職員に上記理念を実践に生かせるよう話を しており、正面口、壁に理念を大きく掲示し、管理者、職員共 に理念を共有しています。		
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	法人全体で発行している季刊誌「春夏秋冬」にて施設の情報 提供を行い、ご家族・社会福祉協議会・市役所介護高齢課・ 運営推進協議会委員・地域の医療福祉関係機関等に送付 しています。		
2. ‡	也域との支えあい			
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	立地条件的に近所には民家が少なく、近所との交流は乏しいが、近隣の方の休憩場所として使っていただけるように玄関前にベンチを設置しており、天気の良い日にはそのベンチにて皆で軽体操や歌を歌ったりして外部と交流できる努力をしています。		
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	毎年夏に隣接の介護老人保健施設を会場にして納涼祭を開催し、ご家族をはじめ地元住民の方々や市町村関係者、議員、運営推進会議委員、民生委員等の方々をご招待したり、大間々祭での子供神輿見物をしたりして、地域との交流を深めるよう努めています。		

	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)
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			
3. I	里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	定期的に自己評価を職員が交互に自分の目線で評価を行い、その後改善に向けて話し合う機会を設けております。前回の外部評価に付いても運営者、管理者、職員共により良いサービス提供が行えるよう努力しています。		
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	運営推進会議を2ヶ月に1度程度開催しており、委員から出された意見は今後のサービス向上に活かすようにしています。例えば食事のメニューが知りたいという意見があった際は、年4回法人が発行している季刊誌にて献立や写真を載せるようにしました。		
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	ーヶ月に一度定期的に市から委任された介護相談員が来訪して利用者の方々と直接お話していただいたり、市の介護高齢課の担当者とも随時連絡を取り、介護相談員の意見を聞くようにし、グループホームサービスの向上に取り組んでいます。		
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	地域福祉権利擁護事業及び成年後見制度についてのパンフレットにて各自知識を得ており、実際本年1月には一名裁判所の方が見え、後見人の選任のための申請に基づく対応をおこないました。		
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	高齢者虐待防止法に関する研修を行い、虐待についての理解を深めるようにしている。管理者としても常日頃利用者や職員の日常生活を観察し、虐待とみなされる言動が無いかに注意を払っている。		

	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)		
4. J	4. 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	入所時には重要事項説明書や契約書についての説明を行い、契約や解約に関してご家族に疑問があればその都度対応することで不安な点が残らないようにしています。				
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	グループホーム内及び相談窓口受付に意見箱を設置しております。また管理者として利用者と直接接する中でご意見が伺えるよう名問いかけをしたり、、運営者の代表として事務長も時々訪問し、直接利用者さんの意見を吸い上げられるようにしている。				
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	日々の生活の様子は、ご家族の面会の際に伝えるようにし、 専門医受診が必要な時や健康状態が心配な時にはその都 度報告をしています。金銭については、個人ごとに出納帳を つくり、家族の方に確認を頂くようにしています。レクレーショ ンや行事等での様子をご家族に知っていただくために写真 の掲示等も行っています。				
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	グループホーム内及び併設施設両方に意見箱を設置しており、併設施設の苦情相談窓口でも苦情を受け付けできるようにしています。また毎年12月にはご家族にアンケート用紙を郵送し、ご意見を伺えるような取り組みをおこなっています。				
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	管理者は従業者の意見をとりまとめ、運営者に報告するようにしています。運営代表者として事務長も時々様子を見るようにしており、管理者から受けた報告をもとに、職員の意見をできるだけ反映させる対応をしています。				
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	ドライブや夏祭り等のグループホーム行事にはその行事に対応できるような人員配置を行うようにしています。、管理者は従業者の意見を聞き、必要時にはその都度運営者に相談したうえで時間帯の調節をおこなっています。				
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	異動や交代ができるだけ必要最小限となるように努力しています。、実際現在の管理者はグループホーム設立当初より在籍し、当時からの入居者の状態を一番良く把握できていますので、現在及び将来的にも必要時以外の異動が無いようにする予定です。				

	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)		
5	5. 人材の育成と支援					
19	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	法人として開催する認知症や救命救急、消防消火訓練等に関する研修への参加を求めたり、毎年開催されるグループホーム大会への参加をするようにしています。また、直接サービス提供する職員に対しては介護関係の資格を取得するよう促しています。				
20	〇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	法人内にあるグループホーム桐の家との合同レクや運動会、 夏祭り参加等を実施することで、入居者や職員同士の交流 を深めるようにしています。同じような立場の者同士で相談が し合えることができればということで、先日桐生消防署で行わ れた救命救急研修へも2施設の職員が一緒に参加しました。				
21	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	職員間の人間関係のトラブルや介護に関する質問や疑問には介護支援専門員が携わるようにしており、管理者や職員からの悩みや不安をに適切なアドバイスができるような体制を整えております。、				
22	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	管理者や職員の都合を聞きながら勤務割り表を作成し、個人個人に合わせた勤務がおこなえるようにしています。介護に関するリーフレットや書籍等を随時渡し、介護に対する不安感が取り除けるような知識を提供できるようにし、介護への自信が持てるような取り組みをおこなっています。				
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				
23	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	入居前にはご本人との面談をしたり、ご家族からご家庭での様子を伺うことでご利用予定者様の現状を把握し、、ご本人の希望や困っている事等を聞き取ることで、ご本人の不安に思っていることの解消ができるように努めています。				
24	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	入居前には、ご家族に面談し、ご利用予定者の現状やご本 人が困っていること、、ご家族が困っている事、不安に思って いる事等を把握し、ケアに生かせるような努力をしています。				

	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)	(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)
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	相談時は、本人・家族の相談を受け止め、本人にとって一番 ふさわしい状況を実現するため、施設相談員、在宅ケアマ ネージャー等との連携により、グループホーム以外のサービ スの検討を行い、適切なサービスの提供に努めています。		
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	初めての方であれば、グループホームでのショートステイやデイサービス等を利用しながら徐々に慣れていただければ一番良いと考えております。できるだけ直接見学をしていただき御納得していただいたうえでご入居したいただくようにしています。ご家族やケアマネージャーとの連携により、ご本人が安心して入居して頂けるよう心掛けています。		
2. 茅	新たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援		
27	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	簡単な調理や居室の掃除、庭の手入れ、食堂テーブル拭き等の日常生活に必要なことについては利用者と職員で一緒に行うよう心掛けております。食事準備や昔の歌等を一緒に歌ったりするレクレーションの中でお年寄りより得難いものを教えていただいたりしています。		
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	体調不良の時や必要な日用品、ご本人の特別なご要望等がある時にはご家族に連絡し、ご本人に一番良い方法を一緒に考えてゆくようにしています。また、納涼祭や花見等の行事がある時には可能な方の参加をお願いし、一緒に楽しい時を過ごせるような機会を設けています。		
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	ご家族にはご利用者様の状況を随時報告し、どんな場合でも誤解がないようコミュニケーションを図る努力をしています。		
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	ご家族にはグループホームに入居しても、これまで交流の あった親類知人にも気軽に会いに来ていただくよう求めた り、手紙や電話をお願いしたりしています。先日も仲人をして もらったという方のご面会をうけたこともありました。		
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	その人の個性を大事にして気の合う人の席を隣同士にしたりして入居者同士が交流しやすいようにしています。また入居当初は、できるだけ複数の入居者に共通する話題を提供することにより、孤立せず会話の輪に自然に入っていけるような工夫をしています。		

	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)
32	〇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	グループホームより老人保健施設や他のグループホームに 転所される方もいらっしゃるが、サービス利用終了後もご家 族やご本人様とも気軽に遊びに来ていただいたりしていま す。		() CICAX MAIN CV &CC OF C)
	その人らしい暮らしを続けるためのケ −人ひとりの把握	アマネジメント		
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	ケアプラン作成時にアセスメントを行い、その中でご本人の 希望やご家族の要望を踏まえて計画をたてるようにしていま す。		
34	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	診療情報提供書から病歴を、ご家族やご本人からサービス利 用状況や生活歴、生活習慣等の情報提供を受け、不ループ ホームでの生活に生かせるようなケアの実施に努めていま す。		
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	現在行っている活動、潜在的能力のADL、目標とするAD L、の3つの観点からアセスメントを行い、日常的介護に生か せるような能力を把握するようにしています。		
2. 7	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		グループホーム介護計画の中で「利用者及び家族の介護に対する意向」欄を設け、介護計画を説明し、ご家族のサインをいただくようにしています。		
37	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	介護認定更新時及び約半年ごとは定期的に,また心身状況がかなり変化した場合に介護計画を見直すようにしております。		

	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)
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	毎日のバイタルチェックをはじめ、1人1人の心身状況を把握し個人用のカルテに記録するようにしています。また毎月1~2回のケア会議の中でも情報共有ができるようにし、次回の介護計画に生かせるようにしています。		
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	短期入所、通所介護、入居といったサービスをご家庭の状況 に合わせて利用できるよう支援するようにしています。併設の 老人保健施設の通所リハビリテーションとも連携し、ご本人や ご家族の意向を踏まえた柔軟な対応を行っています。		
4. 2	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	ボランティアとして絵手紙教室とダンス教室が毎週1回、太極拳が2週間に1回、三味線と民謡の慰問が月1回定期的に訪問していただいております。緊急時には緊急通報装置にて消防署との連絡が可能であり、毎年通報訓練にてご協力いただいております。		
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	普段通所介護を利用していた方の緊急入所が必要な際に 当グループホームが満床だったため、担当ケアマネージャー と他のグループホーム、担当医との連携により他のグループ ホームに入居することができました。その方の心身状況に合 わせた支援をするよう心掛けています。		
42	〇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	認知症という病気の関係上、権利擁護事業及び成年後見制度は必要な制度と考えております。ご家続やご本人の意向、 状況に応じた働きかけを行い、必要に応じて地域包括支援 センターと協力しています。		
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	ご本人やご家族に希望に応じて外来受診やかかりつけ医の 往診をお願いし、適切かつ円滑な医療処置が行えるような体 制を整えております。		

	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)	(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)
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	現在のかかりつけ医は、認知症に関して長年の経験があり、 必要に応じて管理者や職員からの相談にのってもらうことが できます。		
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	24時間体制の訪問看護ステーションの看護師が週に1回定期往診し、又かかりつけ医の看護師も週に1回以上の訪問を行っています。管理者は准看護師であり、必要に応じて電話でも心配なことがあれば看護師に随時相談できるような体制となっております。		
46	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。	入居者の方が入院した場合は、管理者が病院に面会に伺うようにしています。グループホームでできる治療は限界がありますので、ある程度安定した状態となってからの退院をお願いしています。退院できるような段階で情報提供書を病院からいただき、今後のケアする上での参考にしております。		
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	かかりつけ医、訪問看護ステーションの看護師、医院看護師、管理者を含めた関係者の共通認識により、ご家族ご本人との意向を伺いながら、今後の方針を決めるようにしています。		
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	かかりつけ医、訪問看護ステーションの看護師、医院看護師、管理者を含めた関係者の共通認識により、グループホームでの対応の限界を考え、ご家族ご本人との意向を伺いながら、介護医療チームとしてご本人に合った支援に取り組ん		
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	ご本人の希望を重視し、ご家族の意向も踏まえながら十分に 検討し、退去後の生活に必要な援助が行えるようにしていま す。ご家族の心配事についても相談に乗り、不安感を拭える よう支援しています。		

	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)	(O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)
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			
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	その人の性格や人生経験等の情報収集をし、その人の尊厳や プライバシーに配慮するようにしています。人生の先輩として尊 敬の念を持った言葉かけや対応を心掛け、プライバシー保護と 尊厳の確保に努めています。ホール内に個人情報に関する基 本指針及びグループホームの倫理綱領を掲示しています。		
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	料理やおやつのメニューとして何が召し上がりたいか、レクレーションでは何をしてみたいか、等を尋ねることで利用者の希望を聞き、できることからやってみるよう試みています。 買い物へ行きたい方は買い物へ、散歩に行きたい方には散歩にお連れするようにしています。		
52	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	一人一人の今までの過ごし方や生活に密着し、自分のペースで過ごせるようご本人、ご家族と相談しながらグループホームでの生活をおくっていただけるようにしています。		
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	ー 内な生活の支援		
53	〇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	その人の趣味や趣向に合ったおしゃれができるように支援しています。ご本人がヘアカットやカラーを望めばいつでも美容師が訪問してくれますし、入れ歯が合わないようであれば、すぐに歯科医の往診をうけることもできます。毎朝化粧をしておしゃれしている方もおります。		
54	〇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、利用者と職員が一 緒に準備や食事、片付けをしている	栄養面のバランスを考慮して管理栄養士のメニューによる食事を提供しています。テーブル拭き、盛りつけ等利用者とスタッフが一緒に行い、職員も同じテーブルで一緒に食べています。後片づけも一緒に行い、食器洗いやふきん拭きも一緒に行っています。料理やおやつ作りの日を定期的に設定し、メニュー作りから後片づけまで職員、利用者一緒に行うようにしています。		
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	現在のところ入居者全員女性ということもあり、お酒やタバコをたしなむ人はいないが嗜好に応じた対応ができるようにしています。冷蔵庫を持ち込み、好きな飲食物を保管し、好きなときに召しあがっている方もおります。 新年会やクリスマス、お祭り等の特別な行事の時にはビールをおだしするようにしています。		

	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)
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	現在は、一日中オムツを使用している方はいません。失禁が多い方についても、日中はリハビリパンツにてトイレ誘導を行っています。誘導時についても、個人個人の排泄パターンを把握した上で行い、ご本人の意向を汲みながら時間にとらわれずに実施するようにしています。		
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	ご本人の心身の状況を把握したうえで入浴を実施するようにしています。入浴拒否傾向の方でも、入浴剤を利用して何とか入っていただけるよう工夫しています。基本的には週3回ですが、体調不良の場合を除き最低でも一人あたり週2回は入浴できるよう援助しています。		
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	昼夜逆転を考慮して、日中はあまり眠らなくても良いよう援助するようにしています。但し、朝昼夕食後の間の時間毎に休憩の時間を設けており、その時は自室のベットで横になったり、ホールのソファーや食堂テーブルでテレビを見たりして過ごす等、各自で自由にくつろげる時間を大切にするようにしています。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	りな生活の支援		
59	〇役割、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	1人1人の性格、個性を把握し、その人らしく生活ができるよう支援しています。絵手紙、園芸、謡い、書道等の趣味や、野菜を切る、お茶を配る、テーブルを拭く、食器を洗う等の家事をお願いしたりして、その人が生きる楽しみを見つけられるよう援助しています。		
60	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	金銭等を自分で管理できる方はご自分で管理してもらっています。ご自分での管理が困難な他の入居者では、買い物に出かける際、本人にお金を渡し、なるべくご自分で支払ができるよう支援しています。		
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	景色が良く緑の豊かな立地なので、天気の良い日には職員付き添いにて、随時散歩や玄関前のベンチにて外気浴を行っています。又、併設の老人保健施設へ出かける際にはスタッフと共に入居者の方にもリハビリを兼ねて手伝ってもらっています。		
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	入居者、ご家族の方に何処へ行ってみたいか希望を伺い、 月に1回程度は行ける範囲内でショッピングや行事、レク レーションを兼ねてドライブに行くようにしている。また、ご家 族にも協力していただき、お墓参りやご自宅にお連れいただ くようにしています。		

	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)	(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)
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	ご家族にはできるだけお電話いただけるようお願いし、また 入居者がご家族の方に電話したい時はできるよう支援してい ます。毎週木曜日に行われている絵手紙教室で書いても らった絵手紙は、近況報告としてご家族に郵送し、入居者の ご様子を知っていただくようにしています。		
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	いつでも気軽に面会していただいておりますが、面会の際は面会簿にご記名していただくようにし、いつ誰がご面会に来ていただいたかを記録しています。ご面会時は、居室またはホール等ご本人様の居心地の良さそうな場所でお会いしていただけるよう心掛けています。		
(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	スタッフは三原則を守った状態で無ければ拘束は認められないことを理解しており、現在のところ、そのようた対象者はいません。ベットからの転倒転落の危険性があるような方については、畳を敷きその上に布団を敷く対応をおこなっています。また、椅子もより安定したタイプのものを使用し、転落防止に努めています。		
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	居室の鍵は、ご本人がかけたい時にかけられるようになっているが、外側からはかけないようにしています。玄関の鍵については、外側の鍵は施錠していません。地理的にお1人で出掛けて行方不明になると生命の危険もありえるため、内側の鍵は暗証番号になっていますが、覚えている方はご自分で開錠できます。施錠は夕方から早朝にかけての夜間以外、極力かけないようには努力しています。		
67	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	各入居者の部屋の扉には、小窓が設置されており、入居者が自室で過ごしている様子を随時見守ることができるようになっています。但し、巡視が嫌な方は小窓に覆いをしてもらうことも可能です。個々の日常生活動作を見極めて転倒等にも十分注意つつ、居室入居時には、必ず声掛けし、プライバシーに配慮しています。		
68	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	包丁やガス等、取り扱いが危険なものについては、夜間台所内に保管施錠しています。内服薬・外用薬については、宿直室のロッカー内に施錠して置いてあります。殺虫剤や洗剤などは、収納庫にて施錠のうえ管理しています。但し、ご自分管理が可能な方については、はさみ等を居室に置いていることを認めています。		
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	ひやり・はっと報告書と事故報告書を発生時に記録し、大きな事故に至らないように検討するようにしています。また誤嚥防止のために、個人の摂食状況に応じて食事形態を変えたり、異食の危険になるような物品は置かないように注意しています。		

	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)
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	週に数回、訪問看護ステーションの看護師と医院の医師と看護師.が診察に来ており、入居者の健康管理を行っています。管理者自身が救急救命講習等に参加し、他スタッフへも急変時などの対応ができるようにしています。又、医師と訪問看護ステーションの看護師に24時間連絡が取れる体制を整えています。		
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	併設の介護老人保健施設には、昼夜スタッフが常駐しており、 非常災害時には内線電話にて常時救助を求められる体制ができています。また年に2回、消防署職員の指導にて避難訓練・ 消火訓練を行い、万が一の時の避難・通報・消火が行えるよう努力しています。		
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	グループホーム内ではできるだけご自由に暮らしていただくことが前提ですが、その際の加齢・病気・認知症に伴うリスク(転倒・ 誤嚥等)については入居時、介護計画説明時にご家族に説明 し、ご理解を得るようにしています。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康配	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	全入居者を対象に毎日バイタルチェックを行い、体温、血圧、脈拍、SPO2、食事摂取量、水分摂取量を温度板に記入することで日々の体調把握に努め、体調が悪いときは申し送りノートで情報を共有するようにしています。医師や看護師との連携により、体調不良の際の速やかな対応を心掛けています。		
74	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	管理者が准看護師なので、薬について理解しており、職員は薬について疑問があった時には管理者または医師・看護師.に指示を仰ぐようにしています。毎日のバイタルチェックにより体調を把握し、体調不良の早期発見に努めています。		
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	便秘により認知症による問題行動が出てしまう可能性があることを理解し、毎日の排便・排尿回数を記録することで、便秘状況を 把握するようにしています。水分補給や適度な運動で便秘予防ができるようにし、便秘の場合は冷たい水や牛乳等の摂取により 排便が促されるような工夫をしています。		
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	入居者全員毎食後に口腔ケアを行うようにしています。ご自分でできる方はスタッフが見守りつつご自分でしていただき、義歯の方は入れ歯洗浄剤で洗浄のうえ、紛失予防のため夜間は職員が管理するようにしています。 夜間にも装着していたい方にはそのような選択もできるようにしています。		

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)		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	一日30品目の栄養面のバランスを考慮し、管理栄養士及び栄養士がカロリー計算のうえ作成した献立によって食事を提供しています。個人の好みに応じた食事形態を工夫し、食事摂取時、水分摂取時の誤嚥が無いよう十分注意しています。希望により、冷蔵庫を居室に置き、好みのおかずを追加で召し上がっていただくこともできるようにしています。					
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)	感染症については、マニュアルに基づき対応しています。毎月 1回老人保健施設での感染症会議に出席し、感染症の予防に 努めています。インフルエンサーについては予防接種をお願いするよ うにしています。また入居時には感染症検査の結果を情報提供 しもらうようにしています。					
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	厨房での衛生管理を徹底し、食材も主に無農薬の野菜を使用し、食品の品質管理を行うことで食中毒の予防に努めています。					
2	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	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	気軽に来ていただきたい旨,ボランティア募集の張り紙を張り、入居者家族、近隣の方々等が気軽に来苑しやすい雰囲気つくりを行っています。花壇に花を植えたりプランターでチューリップの球根を植えたりして、家庭的な雰囲気で来訪者を迎えられるようにしています。					
81	音や光がたいように配慮し 生活咸や季節咸	南東に大きめの出窓を配しているため一日中太陽の光がホールにふりそそぎ、全体的に明るい雰囲気をになっています。中庭からも自然光と緑を見ることができ、鳥の巣作りも見られ、玄関から廊下、食堂ホール、キッチンに掛けて開放的な空間を作っています。トイレは3箇所ありますが、不快な臭いや音の発生に注意しています。					
82	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	ホールにはソファーが2箇所有り、入居者同士が一緒に座って 談笑していることが毎日見受けられています。食堂ホールのみ ならず廊下にも椅子を設置し、ホールと離れたところでも一人で 座ったり、他の入居者やご家族とお話しができるような空間作り をし、それぞれ入居者の憩いの場となっています。					

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)		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	相談しながら、使い慣れたものや好みのものを	各居室にはベット、ベッドライト、タンスが設置されており、シーツも布団もグループホームにて用意していますが、その他の物はできるだけなじみの物はお持ちいただくようご家族にお願いしています。チェアーやコタツ、電気製品等も持ち込まれている方もおり、くつろいで生活していただけています。					
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	各居室には熱交換式換気扇がついており、適宜換気ができるようになっています。エアコンも各居室に設置されスタッフが室温設定をコントロールし、四季を通じて外気温との大きな差を無くすように気をつけています。					
(2)	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり						
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	外から玄関、ホール、廊下、居室にかけて全てバリアフリーに なっているため、車椅子でも自由に動きまわることができるように なっています。家具や内装でも角のあるものは避け、トイレや浴 室、廊下に手摺を設置し、残存機能を生かしたうえで自立した 生活ができるよう工夫しています。					
86	〇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1人1人の特徴や性格を考慮し、夕暮れ時の混乱やトイレの失敗等が防げるように、適宜の語りかけや、早めのトイレ誘導を心掛けるようにしています。					
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	庭や玄関前には入居者が植えた花などがあり、毎日の日課として水やり、花壇の手入れを行っています。建物の南側には小さな畑があり、野菜等を植えて時々の食事材料として活用しています。スタッフと一緒に入居者も楽しみながら植物の世話をすることで季節感を味わうことができます。					

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。		
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意	0	①ほぼ全ての利用者の		
00			②利用者の2/3くらいの		
88	向を掴んでいる		③利用者の1/3くらいの		
			④ほとんど掴んでいない		
	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場	0	①毎日ある		
89			②数日に1回程度ある		
89	面がある		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	0	①ほぼ全ての利用者が		
90			②利用者の2/3くらいが		
90	් වි		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
		0	①ほぼ全ての利用者が		
0.1	利用者は、職員が支援することで生き生きし		②利用者の2/3くらいが		
91	た表情や姿がみられている		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
		0	①ほぼ全ての利用者が		
00	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて		②利用者の2/3くらいが		
92	いる		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	0	①ほぼ全ての利用者が		
93			②利用者の2/3くらいが		
প্র	安なく過ごせている		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	0	①ほぼ全ての利用者が		
94			②利用者の2/3くらいが		
94	柔軟な支援により、安心して暮らせている		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
		0	①ほぼ全ての家族と		
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		②家族の2/3くらいと		
ชบ			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〇をつけてください。	
	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
96		0	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
		0	②少しずつ増えている
97			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	0	①ほぼ全ての職員が
98			②職員の2/3くらいが
90			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	0	①ほぼ全ての利用者が
99			②利用者の2/3くらいが
99			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	0	①ほぼ全ての家族等が
100			②家族等の2/3くらいが
100			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。)

グループホームを大きな一つの家族として考え、全員で穏やかに楽しく暮らしていけるように努力しています。一人一人の個性や身体状況を把握し、その方に合ったケアの実践を行えるよう、日々取り組んでおります。以前は誕生会を月ごとにまとめて開催していましたが、その方の本当の誕生日に誕生会をする事が大切と考え、現在は入居者の誕生日ごとに行うようにしています。今後もその方お一人一人に寄り添える介護を行えるよう努力していきます。また介護老人保健施設の併設という利点を活かし、理学療法士への相談や4種の筋力トレーニングマシーンも活用できるようになっていますし、合同の行事も多くあります。季節に合わせた行事を毎月実施し、買物ツアーやドライブ、お祭り見学、ダンス教室、絵手紙教室等の各種のレハビリを兼ねたレクリエーションも随時実施しております。身体状況が変化したときには希望により老人保健施設への移動もスムーズに行えるよう連携体制をととのえています。