山形県地域密着型サービス自己評価票

- 〇 自己評価は全部で100項目あります。
- これらの項目は事業所が地域密着型サービスとして目標とされる実践がなされている かを具体的に確認するものです。そして改善に向けた具体的な課題を事業所が見出 し、改善への取り組みを行っていくための指針とします。
- 項目一つひとつを職員全員で点検していく過程が重要です。点検は、項目の最初から順番に行う必要はありません。点検しやすい項目(例えば、下記項目の II やIII等)から始めて下さい。
- 自己評価は、外部評価の資料となります。外部評価が事業所の実践を十分に反映したものになるよう、自己評価は事実に基づいて具体的に記入しましょう。
- 自己評価結果は、外部評価結果とともに公開されます。家族や地域の人々に事業所 の日頃の実践や改善への取り組みを示し、信頼を高める機会として活かしましょう。

地域密着型サービスの自己評価項目構成

		項目数
I. 理念に基づく運営		<u>22</u>
1. 理念の共有		3
2. 地域との支えあい		3
3. 理念を実践するための制度の理解と活用		5
4. 理念を実践するための体制		7
5. 人材の育成と支援		4
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援		<u>10</u>
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応		4
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援		6
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		<u>17</u>
1. 一人ひとりの把握		3
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		3
3. 多機能性を活かした柔軟な支援		1
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		10
Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援		<u>38</u>
1. その人らしい暮らしの支援		30
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり		8
V. サービスの成果に関する項目		<u>13</u>
	合計	100

※項目番号26 馴染みながらのサービス利用 項目番号39 事業所の多機能性を活かした支援 については、小規模多機能型居宅介護事業所のみ記入してください。

〇記入方法

[取り組みの事実]

ケアサービスの提供状況や事業所の取り組み状況を具体的かつ客観的に記入します。(実施できているか、実施できていないかに関わらず事実を記入)

「取り組んでいきたい項目]

今後、改善したり、さらに工夫を重ねたいと考えた項目にOをつけます。

[取り組んでいきたい内容]

「取り組んでいきたい項目」で〇をつけた項目について、改善目標や取り組み内容を記入します。また、既に改善に取り組んでいる内容・事実があれば、それを含めて記入します。

[特に力を入れている点・アピールしたい点](アウトカム項目の後にある欄です) 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 を記入します。

〇用語の説明

家族等=家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。

家 族 =家族に限定しています。

運営者 =事業所の経営・運営の実際の決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)を指します。経営者が管理者をかねる場合は、その人を指します。

職員= 管理者および常勤職員、非常勤職員、パート等事業所で実務につくすべての人を 含みます。

チーム = 管理者・職員はもとより、家族等、かかりつけ医、包括支援センターの職員等、事業所以外のメンバーも含めて利用者を支えている関係者を含みます。

○評価シートの説明

評価調査票は、プロセス評価の項目(No.1からNo.87)とサービスの成果(アウトカム)の項目 (No.88からNo.100)の2種類のシートに分かれています。記入する際は、2種類とも必ず記入するようご注意ください。

事業所名	こぶし荘認知症高齢者グループホーム こぶしの家		
(ユニット名)			
所在地 (県·市町村名)	山形県南陽市		
記入者名 (管理者)	佐々木 利典		
記入日	平成 19 年 7 月 30 日		

山形県地域密着型サービス自己評価票

() 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	記念に基づく運営			
1.3	里念と共有			
	○地域密着型サービスとしての理念			
1	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	利用者の主体性を大切にした関わりを第一に掲げている。また、具体的な地域との交流について事業計画の中にも記載している。		
	○理念の共有と日々の取り組み			
2	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	法人職員全体会議や職場内研修等で運営上の方針や目標 を具体化している。年度ごとに事業計画を提示して全員に配 布、法人やグループホームの理念の実践に取り組んでいる。		
	○家族や地域への理念の浸透			
3	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	様々な地域の行事、催しなどに参加しながら交流の機会を持っている。また、法人全体でも多様な面で地域の方々との協力体制が整っている。		
2. ±	也域との支えあい			
	○隣近所とのつきあい			
4	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	法人設立から約20年のお付き合いであり、温かく支えて下さる地域性がある。		
	〇地域とのつきあい			
5	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	地域のお祭り、文化祭や児童館、小中学校の行事等へも出掛けて交流の場を大切にしている。		

	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)	(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)
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	夏祭りでは地域の方々もご案内して踊りや模擬店、花火など一緒に楽しんで頂いている。児童館との交流会では手づくりのプレゼントを贈るなど利用者の得意分野がここにも活かされている。		
3. 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	質向上に向けた良きアドバイスとして受け止め、出来ることは 即改善している。また、実施する意義を理解している。		
8	〇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	利用者の生活の様子について細やかに説明しながら話し合いをしているが、毎回、貴重な意見交換の場になっており満足して頂けるサービス内容かの判断にも役立っている。	0	評価への取り組みと報告。
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	会議の議題に関すること他、質向上にむけてのアドバイスを 頂いている。	0	会議の充実と更なる協力連携。
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	外部の研修会や職場内研修等で学ぶ機会を持っているが、 現状で必要性のある利用者がおらず、具体的に活用してい ない。	0	カンファレンスや身元引受人との対話時にでも話題提起。
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	外部の研修会や職場内研修等で学ぶ機会を持っている。 委員会の話し合いの中でもその重要性のついて確認し合っている。		

	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)		
4. 3	4. 理念を実践するための体制					
	○契約に関する説明と納得	契約の際には、実際にホームを見学して頂いたりしながら細				
12	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	やかな説明をするよう努めている。解約時はその後の生活に不安がないよう整ってから行うなど利用者、家族の意向を大切にしている。				
	〇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	窓口およびその担当職員を明示しており、サービス利用開始時に家族等に交付し説明している。また、玄関ポーチに大きく掲示。				
	○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	管理者からの報告の他、広報誌や月1回の便りの発送と担当からの近況報告等も行っている。				
	○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	窓口およびその担当職員を明示しており、サービス利用開始時に家族等に交付し説明している。また、玄関ポーチに大きく掲示。				
	〇運営に関する職員意見の反映					
16		常に資質向上を目標に掲げ、ホームの状況把握にも熱心である。また、職場内研修等人材育成にも積極的で、ホームのためになるよう職員を支持した姿勢で傾聴している。				
	〇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ための話し合いや勤務の調整に努めている	少人数でのミーティングの他、話し合いの場を職員からセッティングする等随時取り組んでいる。各委員会等への出席も 含めて必要に応じて勤務調整している。				
	○職員の異動等による影響への配慮					
18	運営者は、利用者が馴染みの職員による支援が受けられるよう配置異動を行い、職員が 交代する場合でも、利用者へのダメージを防 ぐ配慮をしている	馴染みの職員との関わりを大切にしており、開設以来、異動も最小限で対応している。				

	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)
5	人材の育成と支援			
	〇職員を育てる取り組み			
19	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	人材育成に積極的であり、オリエンテーションから始まり、法 人内外の研修参加も重要視している。また、個々に話しする 場も大切にしており細やかな配慮が伺える。		
	〇同業者との交流を通じた向上			
20	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	認知症介護の研修から、外部実習先として受け入れている。 また、他のグループホーム職員の研修受け入れをおこなっ た。	0	ネットワークづくりや勉強会他、職員間の交流の機会を設けていく。
	〇職員のストレス軽減に向けた取り組み			
21	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	細やかなコミニュケーションをとりながら、相互親睦を図っている。親睦会の開催もあり。		
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	その段階において役割を示し、それをサポートしていくことを 行っている。本人の意向も大切に受け入れ積極性、自主性 を大事に接している。永年勤続表彰もあり。		
II .	・ 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		
	〇初期に築く本人との信頼関係			
23	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	場所と時間を設定し、話を聴く機会を大切に取り組んでいる。		
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	場所と時間を設定し、話を聴く機会を大切に取り組んでいる。		

	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)	(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	利用開始までに事業所側として行うべきこと、対応すべきニーズを整理して伝え了承を得ている。		
	【小規模多機能型居宅介護のみ】 〇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			
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	職員、利用者、お互いがもうひとつの自分の家だったり、家族だったりそんな状況や場面がある。様々な作業、日常から生き方や知恵を教わっている感覚がある。		
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	家族の負担を軽減することは大切だが決してゼロにすることではないと考えている。本人にとって家族は永遠であり、入所後もその絆はかけがえのないものとして御理解頂いている。		
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	多くのことを家族から教えて頂いている。職員も家族も本人を 主体に考えることを最重要としている。		
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	多くのことを家族から教えて頂いている。職員も家族も本人を 主体に考えることを最重要としている。		
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	馴染みの関係がここにも存在しており、輪の中に職員が入っ てうまく輪を丸くすることや見守ることをしている。		

	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)	(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	現状ではないが、必要に応じて対応していきたい。		
	その人らしい暮らしを続けるためのケ 一人ひとりの把握	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	生活歴や習慣、趣味等環境が変わってもそれを最大限継続できるよう考えている。また、日頃の関わりから可能性を見出したり、得意分野での役割やどう暮らしたいかを大切にしている。		
34		多くのことを本人や家族から教えて頂いている。職員も家族 も本人を主体に考えることを最重要としている。		
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	生活歴や習慣、趣味等環境が変わってもそれを最大限継続できるよう考えている。また、日頃の関わりから可能性を見出したり、得意分野での役割やどう暮らしたいかを大切にしており、本人、家族、職員等様々な話し合いの場から把握している。		
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	○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	様々な話し合いの場から得られたもの、つまり本人らしさを大切に介護計画を作成している。		
	○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	入居者の状況に合わせてカンファレンスを実施し、家族に報告している。また、3ヶ月に1度もモニタリングとカンファレンスを実施。家族への説明意向確認を行っている。		

	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)	(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)
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	個人ごとにファイルを作成し、日々の介護状況とバイタルサイン等を記録して管理。必要に応じ家族にも閲覧してもらっている。また、医療機関への報告等にも活用。		
3.	多機能性を活かした柔軟な支援			
39	【小規模多機能型居宅介護のみ】 〇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			
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	〇地域資源との協働 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、公民館、図書館、 その他公共的施設などの協力を得ながら支 援している	地域交流の他にも防災等に関わる訓練や会議、多種のボランティアの協力を得ながら支援している。		
41	○他のサービスの活用支援 本人の意向や生活支援上の必要性に応じて、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、介護保険外も含めて他のサービスを利用するための支援をしている	医療面でのサポートととして、訪問看護や医療系のデイケア 利用に支援している。		
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	現状でなし。		
43	〇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、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	かかりつけ医の協力により細やかな相談や指導を受けられる 体制がある。		

	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)
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	かかりつけ医の協力により細やかな相談や指導を受けられる 体制がある。		
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	かかりつけの病院の看護職員への相談のほか、特養こぶし 荘の看護職員からも支援を受けられる体制がある。		
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	家族と共に医療機関での相談や話し合いを行い、早期退院への支援に努めている。		
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	家族と共に医療機関での相談や話し合いを行い、本人に とってよりよい方法を検討、ターミナルケアとなる場合も含め て対応を統一するように努めている。		
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	ターミナルケアをチームとして行ったことはあるが、ホームとしての重度化対策についてさらに検討しなければならない。		
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	事前の情報提供はもちろん、転居後の様子伺いや情報交換 も行いながらすすめている。		

	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)
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			
	〇プライバシーの確保の徹底			
50	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	職員の目標として掲げており、重要視している。記録等も管理場所を決めている。		
	〇利用者の希望の表出や自己決定の支援			
51	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	対話やそれ以外のコミュニケーション、一緒にすごす時間を 大切にしている。		
	〇日々のその人らしい暮らし			
52	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	利用者一人ひとりペースを大切にしている。起床、食事、入 浴他できる限り意に沿っている。		
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	かな生活の支援	-	
	○身だしなみやおしゃれの支援			
53	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	衣類は家族に協力を得てその人らしさを大切にしている。理容は随時、出張して来てもらっている。家族対応の方もあり。 外出時に店に寄ってこられた方も。		
	○食事を楽しむことのできる支援			
54	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	職員も一緒に食事をしている。入居者の状態に合わせて援助しやすい位置に職員が座るようにしている。		
	〇本人の嗜好の支援			
55	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	嗜好や状態に応じて代替メニューを提供している。		

	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)	(0即)	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	利用者一人ひとりの排泄状況を記録し、排泄パターンを把握した援助を行っている。介護計画書にも記載している。		
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	一人ひとりの希望やタイミングを重視しながら、希望に応じた 時間や回数の入浴が出来るようにしている。		
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	一人ひとりの生活パターンを把握しており、日中でも休む時間を確保している場合がある。夜間、眠れない利用者には、職員が付き添っての対応がなされている。		
(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	職員からの誘いも重要だが、それぞれの得意分野を把握し て関わっていくことをしている。		
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	本人や家族の希望をふまえて、その力量に応じて支援している。管理が出来ない場合は、出納を明らかにしている。		
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	地域交流、ドライブ他、家族の協力を得ながら外出、外泊を支援している。	0	受診付き添いの頻度増や重度化から、その日の希望に沿った外出が難しくなった。
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	家族の協力を得ながら外出、外泊を支援している。		

	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)	(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	職員の支援に手紙を誘書かれる方もいる。、希望時に電話 を利用されると喜ばれる。携帯電話を使用されている方もい 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	ホールの他にも、居間や居室でゆったりと過ごして頂けるよう 案内している。		
(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	委員会もあり随時開催されている。その重要性を正しく理解 しており拘束のないケアに努めている。		
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、環境 や利用者の状態を考慮しながら鍵をかけない で安全に過ごせるような工夫に取り組んでいる			
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	昼夜通しての安全確認を行っている。		
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	ケースバイケースでその状況や場面で対応している。		
69	〇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		0	他機関の協力も得て、実際を想定しながらより現実的な訓練を行う。

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)	(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)
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	機器訓練、防災訓練での取り組み。		
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	防災訓練での取り組み。また、地域との協力連携方法として、防災協力会の運営や緊急時のホットラインが整備されている。		
72	〇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	近況報告はもちろんだが、可能な限り面会等関わってもらい 常の状態を理解して頂くようにしている。		
(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	バイタルサインのチェック、食事状況、排泄状況他細やかに 把握しており、体調変化時には、速めの受診に心がけてい る。		
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	薬の管理徹底が第一。処方薬の内容の把握には説明書を 参照しながらまた、変更時には全体に周知徹底している。		
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	飲食物の工夫や排泄チェックと誘導。		
76	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	食後の歯磨きと義歯洗浄と消毒。口腔ケアの取り組みとして 介護計画書にも記載している。		

	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)		
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	こぶし荘栄養士の協力も得てカロリーを定期にチェック。アドバイスももらっている。一人ひとりの体調、歯の状態等を考慮し代替メニューも入れながら栄養バランスに気を配っている。				
	○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)	入居者の定期採血、尿検査他の随時の検査。手洗い、うがいの励行、手指消毒器の使用。 六一〇ハップ浴。 インフルエンザ予防接種。 プラスチック手袋の使用他。 委員会での検討と実践。				
79	〇食材の管理 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	台所や調理器具の衛生管理の方法が統一されており、特に 気をつかっている。				
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	b ホールからテラスに出られ、玄関前につながっている。玄関 まからスロープにて駐車場まで行ける。				
81	〇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	木目調のものが多い建物内部は、とても落ち着いている。 手づくりの紙細工や書道の成果は季節感と温かみを感じる。				
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	ホールにはテーブルを2台設置。隣には居間もあり、自由なの思い。				

	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)		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	使い慣れた生活用品や、装飾品等の持込を家族にもお願いしている。			
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 ないよう配慮し、利用者の状況に応じてこまめ に行っている	エアコンの集中コントローラーを設置して快適な環境に気を 配っている。また、居室での調節も可能。寒暖計、湿度計の 設置や加湿器の設置も行っている。			
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づくり	d J			
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	バリアフリー設計で要所に手すりや介助バーが設置してある。			
86		生活歴や習慣、趣味等環境が変わってもそれを最大限継続 出来るよう考えている。また、日頃の関わりから可能性を見出 したり、得意分野での役割やどうくらしたいか(個性)を大切 にしている。			
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	玄関からスロープを利用して駐車場まで楽に出られる。ホールからテラスへ出るにもバリアフリーである。テラスにはプランターの花々が綺麗。駐車場の桜は春になると見事で花見も楽しんでいる。桜の下には手づくり菜園。			

項 目		最も近い選択肢の左欄に〇をつけてください。			
			①ほぼ全ての利用者の		
88	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴ん	0	②利用者の2/3くらいの		
	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面がある	0	①毎日ある		
89			②数日に1回程度ある		
09	利用省と職員が、 相にはりたりと廻こり場面がめる		③たまにある		
			④ほとんどない		
		0	①ほぼ全ての利用者が		
90	 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている		②利用者の2/3くらいが		
30	利用名は、 人びとりの、 人で各分している		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
			①ほぼ全ての利用者が		
91	利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や	0	②利用者の2/3くらいが		
0.	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		
	_		①ほぼ全ての利用者が		
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている		②利用者の2/3くらいが		
-		0	③利用者の1/3<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		①ほぼ全ての利用者が		
93		0	②利用者の2/3くらいが		
	せている		③利用者の1/3<らいが		
			④ほとんどいない		
94			①ほぼ全ての利用者が		
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援	0	②利用者の2/3くらいが		
	により、安心して暮らせている		③利用者の1/3<らいが		
		0	④ほとんどいない		
95			①ほぼ全ての家族と		
	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めてい		②家族の2/3くらいと		
	ることをよく聴いており、信頼関係ができている		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		
90			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		
97			②少しずつ増えている		
97		0	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		①ほぼ全ての利用者が		
99		0	②利用者の2/3くらいが		
ซซ			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		
			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。)

一人ひとりの生活や趣味を尊重し、ホーム入居後もできるだけ「その人らしい生活」を継続して送ることができるよう取り組んでいる。また、 特別養護老人ホームこぶし荘に併設されており、細やかなサポート体制が整っている。