

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>				
1. 理念と共有				
<input type="checkbox"/>	○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	まぶるの理念にあるように、生活の希望・表情の豊かさ・人間関係をまぶる(守る)為、例えば、地域の祭り参加や外食などを実施している。		
	○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	人としての生活を維持するために理念にある尊厳・心理・身体・環境を念頭に置いて、その人らしさを引き出すよう意識している。		
	○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	家族には、面会に来ていただいた時に目に付くよう個々の居室掲示板、廊下掲示板に掲示している。		
2. 地域との支えあい				
<input type="checkbox"/>	○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	意識せずとも開所年月が日常的な付き合いを作り上げている。入居者が隣り家の花に興味を示せば「持ってって」と花を切ってくれたり窓越しに会話したりしている。		
	○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	商工会や商店会長、地域内の小学校等に対し広報を発行しGHの活動を理解していただきながら、地域の行事などにも声を掛けてもらえるようにしている。地域スポーツ大会に参加した経緯もある。		

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)	(○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	話し合いも取り組みもなされていない。		
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	評価項目が全てではないだろうがサービス事業所としてのサービス内容の見直し、粗を見つけ出し改善するものだと理解している。過去の評価でも改善課題に取り組んでいる。		
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	サービス内容を中心に報告し、質疑応答をしている。直ぐに対応可能な参考意見がだされれば改善したり・・・と活かしている。昨年度も自己評価や外部評価の結果を報告している。		
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	必要に応じて行き来はあるし、事業所としての不安や確認事項、報告事項があれば連絡しあっている。		
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	特に意識して学んでもいないし研修にも参加した経緯がない。しかし、必要性が生じた場合には窓口を紹介したり、どういう制度なのか・・・？を説明できるくらいの対応は可能であると考えている。	○	地域福祉権利擁護や成年後見制度の研修案内があった場合には積極的に参加したいし、いつなんどきにでも、説明して納得してもらえるように職員全員がなりたいと思う。
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に注意を払い、防止に努めている	例えば、身体拘束の研修会、ホーム内での勉強会を実施しながら常に意識して日々の生活支援を行っている。		

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)	(○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. 理念を実践するための体制			
12	<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>契約時点においても、契約事項だけではなく家族の不安、介護する側の不安、今後予測されることなどを話し合い同意の上で契約しているし、解約の際も必要に応じて助言をしている。</p>	
13	<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>	<p>外部者に表せる機会は設けていないが常に職員に対して、個々に意見や不満、苦情を口にしてしている環境にある。改善や即対応できるものには対応している。</p>	
14	<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>面会等、必要に応じて生活の様子(通院時の報告含め)を報告している。職員の異動等は運営会議の場で報告している。</p>	<p>○</p> <p>金銭管理については、職員の知らないところでの金銭やりとりがあったことから金庫預かりの手渡しではなく、必要時に立替しサービス料金と一緒に請求することとしている。親類が県内になく面会の機会が極端に少ない場合には、3万を上限に金庫預かりも可能としている。</p>
15	<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>	<p>家族会もないし、意見等を出しやすくする仕組みづくりはない。家族アンケートの実施や投書箱の設置はあるものの意見や不満等、職員や外部に表す機会は少ない。</p>	
16	<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>	<p>職員の意見や提案は、まず管理者が聞き、必要に応じて運営者に報告している。聞く機会を特別設けているわけではない。</p>	<p>○</p> <p>定期的に話しを聞き取る機会をもちたい。</p>
17	<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>	<p>隣接している親会社(ヘルパーはうす)から職員を派遣して対応している。</p>	
18	<p>○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>特に配慮はしていない。異動する職員、退職する職員に任せている。</p>	<p>○</p> <p>今後は入居者と共に、歓迎会や送別会等を実施したいと考える。</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	<p>○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>年度の活動予定があり、これにより勉強会を実施している。またホーム外の研修にも参加している。</p>	
20	<p>○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>同地域のGHとは職員のみならず、入居者の行き来もある。運営会議にはお互いに職員が参加しているし、GHに必要な情報も共有している。</p>	
21	<p>○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工夫や環境づくりに取り組んでいる</p>	<p>親会社（ヘルパーはうす）と共同で、ストレス解消の行事を企画している。（例えば、登山、飲み会）</p>	<p>○ 定期的に話しを聞き取る機会をもちたい。</p>
22	<p>○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>例えば、報酬アップのために資格取得に意欲的であるし、これまでも職員の頑張りを勘案してもらい手当が付いたという経緯がある。</p>	
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>			
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応			
23	<p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>自宅での面接を行い困っていることや不安等を聞いているつもり…。例えば、不安が ”入居場所がどんなところ？”であれば、事前に見学してもらっている。</p>	
24	<p>○初期に築く家族との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>項目23に同じ。</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	グループホームについての説明だけではなく、介護保険制度や相談内容に合わせた、考えられる支援の説明もしているつもり。。		
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	どんなところか？どんな入居者がいるのか？不安や見学希望があるのであれば入居前に見学を促している。		
<b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b>				
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	話し合いの中から楽しみを見だし、昔のことを思い出したり、学んだり、時には喧嘩したり・・・と本気で関わることにより信頼関係を構築している。		
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	面会、行事、通院、周辺症状の悪化等、情報を共有し、支援に参加してもらっている。		
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	電話を要請した・・・、周辺症状の悪化に伴い、家族と利用者の外食を要請したりして関係を繋いだ経緯あり。		
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	本人の希望が実施可能な事であれば対応している。今までは痛みの原因をしりたい・・・と寺に拝みにいたり、花見帰りに親類の焼香に寄ってみたり・・・、行きつけだった商店にいつてみたり・・・と出来ることには支援している。		
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	例えば起床時、職員では拒否された場合、関係の良好な入居者に依頼して起こしてもらったり・・・、ご飯仕度のためみんなに声を掛けてもらったり・・・と支え合うように意識している。(職員が意図的に仕向けなくても自然と支え合っているものもある。)		

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)	(○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	入院の必要性により契約解除することが退去の多い理由だが、定期的にHP訪問し状態を観察しながら今後考えられるサービス種別やその他の助言を実施している。		
<b>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</b>				
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	アンケートの実施や、書類を作成する上でも本人からの希望や意向を聞いている。		
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	情報として書類にし、職員も日常的な会話から過去の生活等々の把握に努めている。		
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	MEETINGにより、現在状況を把握している。		
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アを反映した介護計画を作成している	実施可能、解決可能である希望や意見等には対応しているつもり。主は介護計画作成者で作られている。		
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	3ヶ月ごとの見直しを実施。モニタリング表を作成する上で介護職員には課題や長期目標に対する本人の考えを聞いてもらい、また介護職員として専門的な見地からの現状や対応策を記上してもらっている。		

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)	(○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	記録イコール職員負担！職員は記録する書類が増えると入居者との時間より書類作成に空いた時間を費やそうとする。当GHはチェック方式の多い記録の仕方である。		
<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	GHの多機能性って???今までには他県からの面会者を入居者の部屋に泊めた経緯はあるが・・・。		
<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	警察には要請時の協力を文書にてお願いしているし、消防については年数回の訓練や救急時の協力がなされている。日々の生活の様子を知ってもらうためにも広報を送付している。		
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	他のサービスを利用する話し合いは実施していない。		
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	全く共同していない！必要性があるならば実施する。		
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、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	全ては本人・家族希望通り受診支援している。ただし町外の通院に限っては家族等の付添いである。		

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)	(○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	専門医は町外にしか勤務しておらず、町外の通院は家族等に依頼している。専門医ではないが町内通院時には主治医に相談している	○	今後は町外であれ、必要に応じて職員の付添を検討する。
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	実施していない！	○	入居者の馴染みである町の保健師へ定期的な訪問を依頼してみたい。
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	入院時に状態やGHでの生活状況を報告。その後は定期的に様子を伺い看護職から現状の状態を聞いている。		
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	まずは契約時点で重度化した場合の方針を話しているし、必要がある場合は再度の話し合いもある。		
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	重度化や終末期の対応が現状のGHの設備、環境では難しいため、必要性があるときには早期に医療へバトンタッチ・・・を意識している。重度化しないように日々生活を支援しているつもりだし、心身の低下により医療の指示の下、援助を実施している。		
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	GHから特別養護老人ホームや老人保健施設への移行には書類での情報提供がある。		



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)	(○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>			
<b>1. その人らしい暮らしの支援</b>			
<b>(1)一人ひとりの尊重</b>			
50	<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>		
51	<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>		
52	<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>		
<b>(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</b>			
53	<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>		
54	<p>○食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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</p>		
55	<p>○本人の嗜好の支援</p> <p>本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たばこ等、好みのも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</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	自分で排泄意識の訴えが出来ない人に関しては、落ち着いた行動、いつもと違う言動や表情等、排泄のサインと受け止め、とりあえずトイレ誘導を実施しようとしている。		
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	自助具(滑り止めマット・洗身チェア等)の活用により、動作負担の軽減、不安の除去を図っているつもり。入浴一連の動作全てに手を掛ける訳ではなく出来るところは自分できるよう、自立支援も意識している。		
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	本人なりにこだわりがあるみたいで、寝具の好み、ベットメイクの仕方を希望通りにしている。寝れない者に寝ろ寝ろではない！他者に迷惑を掛けない限りは、自然と眠くなるまでテレビやラジオ、新聞等を勧める。		
<b>(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</b>				
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	強制的に作業(オシボリたたみ・ぞうきん縫い等)を強要するのではなく、職員が意図的に無言で実施し作業する姿を見せることで入居者からの「どれ、てつどうから」という言葉を誘い込んでいる。		
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	職員の知らない入居者同士の金銭授受があるし、持っているはずの金銭が行方不明になったり。があるため本人希望だけでは応じられない。能力に応じて自己管理している入居者もいる。		
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	GH周辺(隣近所)であれば職員一人の付添で自由に出てもらっている。		
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	町外にある温泉に入りに出かけたり。と企画している。		

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)
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	入居者の集まるフロアに子機を設置し自由に使用出来るようにしている。自力で使用不可能な方にはダイヤルを押したり・・・聞こえない人には代わりに聞いたり・・・と配慮している。		
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	訪問者には全て椅子の準備、お茶の提供を行い、子供に対してもジュースや菓子で喜んでもらえるように配慮している。		
<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	身体拘束の研修に参加しているし、ホーム内でも勉強会を行い理解に努めている。		
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、鍵をかけないケアに取り組んでいる	18時までは鍵をかけていません！		
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	昼は不定時ながら、フロアにいない入居者の様子を伺うし、夜は定時でそれぞれの居室を見回りしている。		
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	日常生活上よく使用する洗剤については普通に洗面所や流し台に設置している。一般家庭にないような消毒液や刃物等は目の届かない棚に保管している。		
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	ヒヤリハットに記録しMEETINGで原因や対策を話している。	○	今後は介護事故の研修、ホーム内勉強会も行い知識を深めたいと思う。

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)
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1回、AEDを併用した心肺蘇生法を消防署にて実施している。骨折が疑われる場合には即通院対応する。	○	応急手当の研修会を消防署に依頼し、定期的に勉強会を実施したい。
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	昼夜問わず、2軒隣の運営者とGH職員の体制で避難訓練を行っている。		
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された対応策を話し合っている	転倒等、危険性が多大にあることは契約時点で説明している。その対応にも、危険性があるから抑えるのではなく、危険性を排除した策を話し合っている。		
<b>(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援</b>				
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	日々のバイタルチェック、顔色、反応、ろれつ等々具合を観察し、必要時には対応実施している。		
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	覚えられるものでもないし・・・、必要時速やかに調べることが出来るよう個人ファイルに用法・用量・・・作用等記入された説明書が綴じてある。		
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	排便しやすい飲み物(牛乳・ヤクルト等)や食べ物(野菜や芋等)を多用している。体操と散歩にて体を動かす機会も設けている。		
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	自力で実施不可能な方には洗面所まで誘導し介助している。その介助の仕方も全てを介助するのではなく、例えば、口をゆすいだりすることは自力で行うよう促している。		

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	<p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</p>	<p>食べる量や飲む量はある程度把握できる書類を準備している。足りない人には摂取促したり、希望に応じて好みの飲料を提供している。</p>	<p>○</p> <p>糖尿病などの疾病がある入居者についても、主治医に相談している。</p>
78	<p>○感染症予防</p> <p>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)</p>	<p>一般的な感染対策は台所、手洗い場に掲示し意識して実行している。</p>	
79	<p>○食材の管理</p> <p>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</p>	<p>毎朝、職員や入居者が触れると思われる、手すり、椅子、テーブル、洗面台、蛇口等々、消毒実施し、調理用器具も定期的に消毒している。食材の保管も全て冷蔵庫でしている。</p>	
<p>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</p>			
<p>(1)居心地のよい環境づくり</p>			
80	<p>○安心して出入りできる玄関まわりの工夫</p> <p>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</p>	<p>???? 飾り付けはしてあります。</p>	
81	<p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p>	<p>暖簾、風鈴、花、装飾を行っている。</p>	
82	<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	<p>テラスや談話室(囲炉裏部屋)にベンチを設置して過ごせるよう工夫した。</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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	箆笥、位牌、テーブル、空気清浄機等々、本人の馴染みのある物や手放せない物が持ち込めるように入居が決定した時点で、その旨が記された書類を配付している。		
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のお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	入居者に「寒い！閉めろ！」と言われても、朝(8時から8時半)は換気するように努めている。暑ければ窓を開けるし、寒ければ室温をあげるよう暖房を調整する。		
<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	手すりの設置がある。転倒が起きても最小限の事故程度で済むように全館クッションフロアーにしています。		
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	洗濯等、身についた習慣で、実施可能なことは自分で出来るように見守りしている。		
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	花壇にしたり、簡単な野菜作りで活用している。		

V. サービスの成果に関する項目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。	
項 目			
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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者の
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいの
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいの
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①毎日ある
		<input type="radio"/>	②数日に1回程度ある
		<input type="radio"/>	③たまにある
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	④ほとんどいない
94	利用者は、その時々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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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ます	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての家族と
		<input type="radio"/>	②家族の2/3くらいと
		<input type="radio"/>	③家族の1/3くらいと
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ毎日のように
		<input type="radio"/>	②数日に1回程度
		<input type="radio"/>	③たまに
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①大いに増えている
		<input type="radio"/>	②少しずつ増えている
		<input type="radio"/>	③あまり増えていない
		<input type="radio"/>	④全くいない
98	職員は、生き生きと働いている	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての職員が
		<input type="radio"/>	②職員の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③職員の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての家族等が
		<input type="radio"/>	②家族等の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③家族等の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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。)

書類があるかないかで判断されれば、最低レベルのGHなんだと思います。ですが、書類が増えることで職員は入居者との時間を蔑ろにし、書類の記入あるいはパソコンに向かって時間を費やしてしまうのだと思います。何をするにでも、施設側のアクションにならないように、それぞれの入居者が本当に望むこと、楽しめる事、安心できること・・・を考えてやりたいと思います。個別対応と言っても団体生活である事に変わりはなし。何かを成そうとしてもかなり難しい状況にあります。人との関わりに煩わしさを覚えている人もいます！ 火を見てポーッとする・・・花を前に居座って動かない・・・そんな時間の止まっているような空間に年寄りが癒されてもいいのかな・・・と意識し始めている今日この頃の管理者です。