

地域密着型サービス事業者 自己評価表

(認知症対応型共同生活介護事業所 ・ 小規模多機能型居宅介護事業所)

事業者名	グループホームエルムの家(ひだまり)	評価実施年月日	平成19年8月30日
評価実施構成員氏名	田中道子、礒 茉美、坂東真由美、熊田貴之、佐藤まり子、高橋 順、能代谷智枝子		
記録者氏名	田中道子、礒 茉美、坂東真由美、熊田貴之、佐藤まり子、高橋 順	記録年月日	平成19年8月30日

北海道保健福祉部福祉局介護保険課

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 (既に取組んでいることも含む)
I. 理念に基づく運営			
1. 理念の共有			
1 ○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していくことを支えていくサービスとして、事業所独自の理念を作り上げている。	わかるやむ具体的な内容で職員、利用者様、御家族が目に触れる位置、3Dにて掲示しており、常に努力をしている所です。		2ヶ月に1度推進会議を開催している。 町内会、及び 地域密着し、地区センターを利用し交流を深めています。
2 ○理念の共有と日々の取組み 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。	理念を日々の実践に結び、具体的な内容にはより申し送り、臨時・長期カンファレンスを開催し再取り組んでいます。 理念は常に目に焼き付けておるので、日々の事事が出来ます。		・利用者様の自由な空間の中で、その人らしさ尊重している。 ・自由に発言出来る環境である。 ・朝の申し送り時など、木長より職員へ具体的に話をしている。
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ます。	2ヶ月に1度の家族会・開催には町内会長が出席して下さり、理解して頂ける様取り組み 時には町内回覧に掲載して頂いている。		・家族会は地域の方々、家族に積極的に呼びかけをして参加して頂いている。
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。	・町内会に入会し、町内会の清掃時には利用者様と参加したり、こちらから挨拶するのもやりがっています。 ・利用者様と散歩途中に花を咲かせたり、庭の花を持ちてお問い合わせする地域の方もおります。		・木で収穫した野菜を届けたり、母体建設会社で近隣の除雪作業の協力をしては、行事では木長の方、地域の方、業者の方、多くの人が増えています。
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。	・町内会に入会し、夏のエーム祭では町内回覧に掲載して頂き、気軽に参加して頂けるようエームの室内を開放し、交流を持つようにしている。		・エーム祭では外にテントを家の中央で、中で食事をして休憩したりと楽しめると空間を作り、利用者様、地域の方が交流できる面倒見をしています。
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。	・町内会清掃日に参加。		・近隣の病院に利用者様の作品を展示や贈呈する。 ・町内会清掃日以外でも、公園や木の近隣の小学校と利用者様と実施している。

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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既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			
○評価の意義の理解と活用 7 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。	ホームの運営理念を見やすい所に明示し入居者には家族や隣に分かりやすく説明しかつ改善に向け取り組んでいる。		・入居者さんは個性を生かし今後も生き方にとしたら生活を営めるようさらに取り組んでいきたい。
○運営推進会議を活かした取り組み 8 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。	家族・利用者・地域の包摂センターの方とホーム職員・町内会長さん等が協力して頂き意見交換を積極的に取り組んでいます。		地域のまちづくりセミナー主催の研修会等に利用者さん含め職員が参加している。今後も積極的に参加して行きたい。
○市町村との連携 9 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。	必要に応じ相談してアドバイスを受けています。		今後も質の向上に取り組んで行きたい。
○権利擁護に関する制度の理解と活用 10 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。	どの都度利用者さんは、管理者や職員は対応支援している。	○	職員一同が理解出来る様、研修会があれば研修等に参加して行きたい。
○虐待の防止の徹底 11 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。	つねに家族に利用者さんの普段の生活を理解して頂き、管理者や職員は言葉ひとつでも芥川心の注意を払い、綿密な神経が行き届くよう取り組んで行きたい。		
4. 理念を実践するための体制			
○契約に関する説明と納得 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。	入居エントリ前にホームを見学していく中で管理者との話し合い理解し納得して頂き本人の理解を得て入居して頂いています。		今後も今まで通り本人・家族を尊重し支援に努めてまいります。

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)	○印 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
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。	玄関付近にオミ有窓口のポスターを貼り、ホーム以外の相談窓口の連絡先を表示している。 玄関に御意見箱を設置している。 利用者一人全員ヒーム長・職員参加の話し合を行なっている。		直接意見等を聞き理解して頂いている 現在苦情はありません
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。	毎月居室担当者別、家族の方への手紙を郵送している。他に家族の方への電話連絡や面会時に相談・報告を隨時行なっている。		御家族に対する様子を随時報告し 安心して頂けます。 家族の方が来られた時に気軽に話して頂ける場を作っています
15 ○運営に関する家族等意見の反映 家族等が意見、不満、苦情等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。	電話連絡や来所された時に近況報告する。 際には、家族の意見、不満、苦情に関する話題をカーフレインス開催時に伝え、検討しています。		そのうちの場合には前回ヨリに受け止め 対応させて頂けます。
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。	全体会議をもろげ意見交換をします。 各フロア一担当者の意見に耳聴ことすく うれしが意見を出し合い検討しています。		ホーム長・事務長と意見交換し改善すべき事は改善しています。 毎月との全体会議を開催し、意見交換します
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。	柔軟な対応が出来るよう、各フロア勤務調整を行ない実施している。 ボランティア参加の調整も行なっています。		各フロア勤務調整スケジュールに実施し 事務長・ホーム長も勤務実施
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。	移転は少人数とし職員は日常から他の皆の利用者さんと交わを持つように掛けている。 ダメージが軽減されていると見えます。		半年に1度の勤務交代を実施していますが 2~3名程度とし、職員は日常から他の皆へ 顔を出し交流するようになります。あいさつなど 積極的に声掛けを行なっています。

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 (既に取組んでいることも含む)
5. 人材の育成と支援			
19 ○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。	・研修会や勉強会も後ける機会の確保を行なっている。		今後も職員の発展を尊重し資格取得に努めている。ホーム独自の教育研修を行なっていきたい。
20 ○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。	行事に参加している。 同区の同業者との交流の機会を持ち勉強会。職員一丸になりサービスの質を向上させる。		同業者のかなりに参加したり、スタッフ向け学習会があり、参加をする予定である。
21 ○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。	職員の勤務を西で虞している。 食事会を行なう。コミュニケーション場を作っている。相談に応じている。		管理者に相談しやすく、お互いにぬちらひの言葉かけに気を配っていきたい。
22 ○向上心をも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くように努めている。	健康・管理に努め又楽しく仕事をあそぶ。 職員同士のコミュニケーション 管理者が意欲を持て傾けみ非常に言葉掛け		・職員一人の話す機会をもち理解して話し言葉(必ずしも環境を作りたい) ・職員の傾けみ・食事会など
II. 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			
23 ○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聞く機会をつくり、受け止める努力をしている。	初期にあたり、本人が慣れるまで職員が見守り、あらゆる場でコミュニケーションを持つ事により安心感を得て頂いている。		・入居者一人の背景を尊重し出来るがさり、配慮と介護に努めている。
24 ○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聞く機会をつくり、受け止める努力をしている。	家族が来社された時に食事をしていただきたり、家族の不安や求めている事をよく理解しアドバイスまたは受け止める努力している。		・訪問時には気軽に自由に時間を問わず遊びに来て頂ける。又宿泊も可能である。

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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取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。	○ホーム長、事務長 やアコネーター含めて、臨時カウンターレンスの開催。また、ホーム長と利用者さん全員参加して意見を話し合ひの場をもうけ、協力を得る等 フロア全体で本人に対して支援している		利用者さんを中心としたニーズで考えておりますが、まずは家族の精神安定から第1に解決しなければならないケースもタダタダありますように対応していきます。
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。	○ホーム長、職員、利用者さん全員参加の、話し合ひの場をもうけ、鳥川深みなからのサセス提供を奥方にやすへ環境を作り。 ○家族に対して近況報告も丁寧の上、理解も得られております。		○ヒヤドリで撮影した写真を見ていただきたり 居室やリビングでの日常生活をやつたりして、雰囲気を過して頂ける様、サセス提供する。 ○家族的雰囲気となる様、スタッフ利用者の協力のもと実施しております。
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
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。	○介護士が介護度を伺う事で、本人のプライバシーを傷つけない、うに忍耐強く働きかける。 ○本人が思っている傾向に合わせて支援を手掛けてあるのが支えあう関係は第一といえる。		○本人がけい事、望む事を時間でかけて 話し合い、対応する。 ○本人に対して心地よい、コミュニケーションを取れるよう心がけています。
28 ○本人と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置かず、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。	○上記を基本に考え、次の都度 家族に連絡を取り、家庭視点からの対応をしていくので良い、関係を築いています。		○家族の意見、考えを重点に置いた介護支援をしています。 ○家族のからハート情を考えなければならぬので、この旨受け入れてます。
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、よりよい関係が築いていかるように支援している。	○写真作りを通して、本人のアラカルトの水やり、歩行等の関わりをして頂き、その時々を楽しめてもらっている。 ○家族間のトラブル、相談を受け、解決につなげている。 ○作品を本人と一緒に、家族にアピレントしている。		○家族間の窓口となり、利用者さんの支援に対する対応、家族間で意見のくじかばなどのトラブルが生じた時は仲介に入り、良い家族関係となるよう心がけて実施している。
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。	○本人の希望を尊重し、提供している。		○出来事振りに沿って ○居室に電話があり、連絡多かっております。 ○電話では自由にやがれるとおもっています。 ○毎会話、データム、食事と一緒にこれをおこなって ○家族との面倒をひきよぼうとしている

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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
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。	毎日の生活の中で信頼関係を得られる場面作りに取り組んでいる。 大間関係作りに対して、意図ある対応に努力する。		リクレーションや行事や同じ趣味をふまえ、関係作りに努力している。
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。	年賀状、法要の時はお花を届けている 喪主後もエルム祭への参加のお説い		今後も続けて行こう。
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			
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、本人位に検討している。	一人一人の個性を活かし、思いや希望に沿うる 徹底的に雰囲気があるう努め、喜びのや 習、事も希望に添う職員同行のうん実行している。		今後もよりいっとう、一人一人を 尊重し、左実践していきたい。
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。	可能の方は、近くのスーパーや駅構内の暮らしを 継続する偏、一人で買い物をしている方もいる。又 他利用者様は職員同行のうん希望に添う様 外出等に努めている。		平等に、利用者様の希望に添える 様、今後も同様、暮らしを、禁める様 取り組んで行く。
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努めている。	車イス生活の方、歩行の困難の方、一人で外出困難の方を、一人一人のあた暮らし方を把握 している。遊びの中にパズル、絵画、あみもの等の 好きなものをして慣れていく。		遊びの一つとして、近くの病院より依頼が あり、作品の展示、出品している。 今後も続けていきた。
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、介護支援専門員の適切な監理のもとに、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。	家族、面会との際、現状をお話し、利用者様の 背景等を尊重し、暮らしやすいケアについて、介護 支援専門員、職員が一丸になり、よりよい支援が 出来る様取り組んでいる。		100%とは言えずが、ほぼ取り組んでいた 計画は達成している。今後も更に よりよい介護支援に努めてまいります。

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)	○印 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
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、介護支援専門員の適切な監理のもとに、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。	家族に介護計画の意味を説明し、本人の現状に基づいた計画の為に意見を求め、ヤングアレル時介護員から出た意見を取り入れ、本人や望む計画を作成するようしている。		毎月のケース会議で現状に即した計画を介護支援専門員の整理のもと作成し、本人家族の了解を得て見直しをめぐらす。
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。	1ヶ月ごとのケアプランのまとめを作成し、担当者より本人の意見を求めており、ヤングアレル時介護員は意見交換が行われ、会議の記録もあわせて確認して実施している。		毎朝会議(エコノミー会議)を実施し、小規模の意見交換(エコノミー会議)にて記録、情報共有の実施を行っている。
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。	通院、受診、入院支援、送迎等対応 近隣住民から認知症ケアの相談 家族の高齢者、美容院ドライ等置き配達		家族又は本人の希望により通院・訪問、終末期の入院、家族と利用者会議。
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			
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。	警察への協力依頼し、消防署より火災訓練を重ねてつながりが出来ている。近くの薬局、衣料品店等の方も不思議に想つて連絡名(姓)を教える方もあり、協力をみる良いとしている。		・地域センターとの交流が深まり、ボランティアサークルに参加している ・石井修会に積極的に参加するようにしていよいよ
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。	家族から許可を得て、支援している		・デイサービス(大田病院)。そり作り ・タクシースターカー(地域センター)(西区えんぱー) ・折り紙サークル(生協での開催)
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。	家族の意見を聞き取り		

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 (既に取組んでいることも含む)
43 ○かかりつけ医の受診支援 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。	内科医はじめ各医療機関との連携を取り組んでいる。又流れはお互いに協力している。特にドクターとは気軽に相談出来ている。	○	今後もすこやか健診等を利用して、健康状態の管理を支援していきたい。
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。	各医師に理解をしていただき、診断治療はスムーズに出来ている。	○	薬剤師より薬の服用の仕方、成形等、勉強会を利用者様と共に理解を深めて、実戦している。
45 ○看護職との協働 事業所として看護職員を確保している又は、利用者をよく知る看護職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。	看護職員の配置をしていく。		利用者様の健康状態といつも把握していただけてます。
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。	入院中に常に不妥なない様、面会に行き安心していただける様、状態を把握し、職員一同わかるがわかる行動を行っている。又病院関係者より状報を得ることで適切に対処している。		医療機関、医師、看護師に相談しやすい体制が出来ている。早期退院を望んでいます。
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。	本人と普段からの日常会話の中で本人等とさりげなく得ている。又家族との話し合を設けている。又はスタッフとも終末期の事に関しては話して理解をもらっている。		大切な事なので、本音でお話し合が出来る様、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。	家族、又は身寄りのいける利用者様には特に安心していただける様、ホーム対応し、安心していただいている。 ホームで出来事出来ない事を相談し、見極め、意見交換し確認している。		本人の希望により、当ホーム内で葬儀を実施している。

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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
49 ○住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宅へ移り住む際、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、住替えによるダメージを防ぐことに努めている。	情報共有する事でスムーズに実施出来ている。		本人よりホーム長へ連絡があり(当ホームに遊びに来たいと依頼あり)本人の好きな食べものを職員が用意し、又ホームでの生活中の写真を持参し面会に行き、ホームに来所する日程を決定して来る。
IV. その人らしい暮らしを続けるため日々の支援			
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扱いをしていない。	スタッフ1人1人が日々言葉づかいや表情に気をつけ利用者一人に対して謙虚に対応するように心がけている。		スタッフ1人1人が日々言葉づかいや表情に気をつけ利用者との前では(ニャレ)対応したり居室にて話したり、不快感をあたえないよう個人情報の取扱いには充分配慮している。
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。	忍耐強く働きかけたり見守っている。又歴史的行事にも力を点をあげて支援しているので納得いけばがら支援している。		やさしくお話しする場を諸々の方に合って声かけを行い自己決定の場が増えるように心掛けている。
52 ○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。	本人を尊重し、忍耐強く見守り、働きかけを行い、本人のペースを大切にし、出来うるだけ希望にそって支援をしている。		1人1人の思いを大切にし、ペースも合わせよう食事時間食べたい物、行きたい場所、レクリエーションの支援が出来るように取り組んでいる。
(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			
53 ○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。	すばりの理容・美容院の利用を支援しており、それそれにあわせて、本人の好みは長髪型をされている。 入居者さんはいかにも清潔感び服装やアクセサリー等の人に多いおしゃれを身についておられています。		・すばりの理容・美容院の利用の支援。 ・ネイル・アクセサリー・化粧・女性の衣服を選んで着用されています。
54 ○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、利用者と職員がその人に合わせて、一緒に準備や食事、片付けをしている。	慢性疾患を持つ入居者も多いが健康状態に合わせて、おひじょうに見える盛りつけの工夫、毎回幾度か変化メニューを変更している。 ・可能な場合はお手伝いしていただいている。		・キッズ食の方があって通常食を見て頂いてからザルのようにしています。 ・入居者さんの意見を取り入れ、メニューを立てています。 ・生協の注文も入居者さんと一緒に決めています。

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)	○印 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
55 ○本人の嗜好の支援 本人が望むお酒、飲み物、おやつ、タバコ等、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。	開店時に取り入れ導いていた。一緒に買ものに出掛け食材を運んでいた。食事。		希望により食事メニューと一緒に作る。又、データムの時間には毎日は話題かけ出しで遊びしている。時にはビール等を楽しむこともある。
56 ○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。	個々の排泄リズムにあわせて声掛けを促している。夜間はなるべく起きてない様に配慮、習慣を取り組んでいる。トイレの排泄、自立に成功しているトスがある。		時間、排泄リズムとあわせて誘導。尿とりパットの種類等に工夫をしている。家族の理解も得ている。
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、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。	シャワーバス設置、利用者様にあわせ夜間の利用も可能。日中、利用者の希望にあわせ入浴している。		1回でも入浴出来る体制。回数・時間も柔軟に対応している。
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寝れるよう支援している。	リビングにベッドやソスを用意している。清潔な寝具を用意している。		テレビ鑑賞、談話等、休憩し落ちつけていた。寝具等は週に数回、洗濯をしている。
(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			
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。	カラオケ、散歩、ショッピング等、洗濯、食器洗い、配膳等一般的な家事、好みのテレビ番組を楽しんでいる。		卡拉オケ、外出時のカラオケ、バスストップ出来る範囲での訪問等をしていている。職員も好みに応じて手札に金銭を出し楽しむ。手帳提供している。
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。	自分でのお金を管理、又買ものへの支援、又、本-LDの預かり金(家族から預っているお金)を手渡している。		必要に応じて希望がある際は、買い物に山掛ける。

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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
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。	との日に利用者さんが自己排尿した事を支援する手助けをしています。		買い物や物に応じて付玉塗り車を利用したりお花見に行きます。花壇の手入れ、花の見守りを行なっています。時には、外食やティータイムにレストランなど同行していきます。
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。	ホーム長・職員・利用者さんと話し合いの場を作り、それを通じての希望を聞き、家族の協力の元実施されます。その後していける実施するにあたり、会議にて計画を立て家族に相談します。		山菜とり、ドライブ・花見・大型ショッピングセンターへの外出。遠方の親せきの方との再会が出来るように支援しています。
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。	電話は自由にかけられるようにしており、居室に電話をかけている方もいる。ハガキの提供や手紙書き等を支援しています。		家族・知人との連絡はプライバシーを保護し、各自持たれて居室にて使用出来る。手紙は2名・住所の確認、ハガキや手紙を書く提案もさせて頂き、家族等によるご意見
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。	御家族の訪問の際には明るくお迎えしお茶、をお出し下さい。台所のドアットにはお湯とお茶の用意をしてあります。自由に利用出来る。入居者と一緒に食事をしての宿泊することも可能である。		御家族の方の訪問や宿泊時には食事を一緒に食べたいと思います。宿泊時には不同的の用意や、居室に水を入れるために過ごせるよう寝具の用意をさせて頂いています。
(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。	契約書に記載があり、原則に拘束は行なっていません。		拘束の併用をしないよう、職員同士での話し合い、理解しております。実際の出来事。
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。	AM 7:00 ~ 17:00まで開放 PM 17:00 ~ 7:00まで施錠		施錠時間の短縮を行ない改善を行なった。職員は利用者さんの情報を把握しており連携を取り安全に努めています。

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)	○印 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
67 ○利用者の安全確認 職員は、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。音、様子、顔色、しぐさ等に注視している。		介かい中で、安全に努め配慮している。 大きな声を出さないよう配慮。
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。	洗剤等は、目のとどかないところに保管 メモ帳等は、目がくしに努めている。 ドア、鍵等の刃物は使い終えたら必ず目とどきづらい所に保管、明確に取り扱い実行している。		管理しているところは、自らしくにはまらず ナシやとひらざあかっては、 監視は職員が明確に取り決めて実行 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。	事態が発生した際は、本山長に赤い連絡糸か い事故報告に初めて、サービス改善に努める。 この際は、職員が赤い糸で行動できる様になってる。	○	、事故防止の為の取り組み話し合いを 職員一同で今後も活かせる意義づけを している。
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。	職員は救急救命の講習をうけている。 又、緊急時の応応マニュアルを掲示している。 管理者、本山長の連絡は24時間連絡可能	○	定期的に会議を実施している
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て、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。	避難訓練の実施 町内会連絡推進会議の場で協力を求めた。	○	年に2回の3Fにおける避難ハシゴ 訓練を実施している。
72 ○リスク対応に関する家族との話し合い 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。	一人ひとりの身体能力に合わせて、日常生活動作の中でも日々考え対応している。又、余裕な場合はリスクに対して話し合いの場を設け対応している。 常に家族の暮らしの声を聞き理解していくなどしている。		想定する事項は、見守り意見に反映している。

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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
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、気づ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。	<ul style="list-style-type: none"> 看護師対応で観察し、受診実施も行っている。 家族に状況を報告し、受診依頼をしたり、定期往診日に医師に相談をし、指示通り実施。ホーム長と24時間連絡が取れる。指示を受け対応する。ホーム長が来て対応する事もある。 主治医に状況説明・指示を受け対応している。 		<ul style="list-style-type: none"> 夜勤時、AM3時に他階の職員間で“利用者さんや職員、現状況の連絡を取り、協力している。 起床時、2人で“移乗している”の協力も行っている。
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確認に努めている。	<ul style="list-style-type: none"> 全ての職員が、全ての入居者の薬の目的、用法、副作用について周知しており、変更時必ずチェックして症状の変化に十分留意し、記録表、申し送りを実施している。 		<ul style="list-style-type: none"> 温度板に個々に薬表をつけ、変更時のチェックをスムーズに出来るように配慮し、特に居室担当者は再チェックをし、連絡帳にも記録し、職員全員が把握するように、心得させている。
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に取り組んでいる。	<ul style="list-style-type: none"> 排便につながる食材を多種取り入れ、ヨーグルト関係の摂取量も増やした事で、下剤の服用量も減って来ている。 よくかむ、腹圧マッサージ、肛門マッサージ、体操を行ってもらえるよう、忍耐強く、声かけ見守りて完腸に頼らない工夫をしている。 		<p>ホットパックや腹部・肛門マッサージ、リハビリ体操、野菜中心の食事作りを心がけ、医師に相談し、薬を変更してみたりして便秘に関しては改善されて来ている。</p>
76 ○口腔内の清潔保持 口の中の汚れやにおいが生じないよう、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。	<ul style="list-style-type: none"> 口腔ケアは毎食後行っています。 義歯の手入れも実施しています。 歯科応診にて実施しています。 歯科医の指導を受け、実施しています。 		<ul style="list-style-type: none"> 変化のある時は早々に歯科往診を受ける。 日々の口腔介助に関しては、声かけ、一部介助、全介助にて実施している。
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。	<ul style="list-style-type: none"> 1日の水分や栄養、バランスに配慮しており、体重別定や血圧をチェックしています。セロリー計算は時々実施しています。 医師の指示を受け、病状により配慮しています。 		<ul style="list-style-type: none"> 地区センターへ献血をチェックして頂いています。 個々に応じて、寝静め・キザミ食の対応しています。 量についても持病により対応している。 水分・食事量もチェック表に記録し随時確認しています。
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、ノロウィルス等)。	<ul style="list-style-type: none"> マニュアルを作成し、感染症に対する予防や対応について話し合っている。 手洗いの励行には特に留意しています。 面会者に対し、フロアに入らせる前に手の消毒をして頂くよう説明している。 インフルエンザの予防接種も実施しています。 		<ul style="list-style-type: none"> 冷蔵庫・台所廻りは、アルコール消毒、ブリーチ対応しています。 床・手すり・トイレ等、ブリーチで掃除を実施しています。 口腔ケア・身体介護時・個々にグローブを使用し、対応しています。 食事担当は、介護時、エプロンと取扱えて作業している。

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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
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。	・調理用具等、台所周り、アルコール消毒 ・キッチンハイター、グローブ使用、対応。 ・食材も常に新鮮なものを使用。		調理材食物を毎食検査し、 2週間は保管している。
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			
80 ○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。	・出入り口の玄関を開放している。 ・花壇に色とりどりの花を咲かせている。 ・野菜づくり。玄関周り建物の環境整備につなげている。		・夜間はオートロックで施錠している。 ・日中は開放している。 ・花壇園芸の草取り等行っている。
81 ○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、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている。	・四季を通して室内のかべを利用し、利用者様の作業や歌う歌の危機等を見たり楽しめていたりしている。 又、生花を生けたり。		・食堂を明るく、やさしくした空間がある。 又、子猫や犬の存在が利用者様にとっていい変わっている。
82 ○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、一人になれたり、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。	・ほぼ自分用のサブトレーなどを用意し、やさしくした雰囲気作りをしている。 又、趣味を楽しんでいたり。		・食卓テーブルで自由に並べたいが出来ないため利用者様だけでお茶を飲んだり、ゆったりと過ごしている。
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。	・以外の名前(ペドリ)、物を居室に入れていたり。(位置)、川せんぐすりやせの配慮している。		家庭的な雰囲気作りに努めている。
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に配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている。	定期的に窓を開け空気の入れかえ。 換気扇を作動し、乾燥している際は、ぬれられ等に対応。		空調設備が整っている。 風通しのよい環境づくりに努めている。

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)	○印 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
(2)本人の力の發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。	●環境整備には気をつけ、事故のない様、居室・フロア内を安全に活動出来るよう常に配慮している。 ●安全に自転車で出来るスペースがある。 ●窓にはロック金鎖があり、安全に空氣の入れ替えが利用者さんで出来る。	利用者さんの状況に応じて、居室の環境を整備し、安全に生活出来るように、転落しない工夫、リビングにて、安全に過ごせるよう、毎日のうちに対応するようにしてます。
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。	目印兼目隠しとすく工夫をし、三角に折って「トイレ」「入居者の名前」を行ストライク名札張ります。	いつも同じ場所に居る方に移動時利用者さんの迷路を出す「聞いてから案を出す」。 常にどうした?困った事はあはせんか?と聞いかけている。
87	○建物の外回りや空間の活用 建物の外回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。	家庭的な雰囲気で活動できるように配慮し、自由に利用したり、出たり出来る空間で楽しめる工夫をしている。	玄関先では花壇があり、好きな花を買って来て植えたり、ベランダ菜園をし、椅子を置き、自由に出入りが出来、のんびりする事が出来る。 洗濯物や布団を干したりするスペースがあり、家庭的な雰囲気で暮らす工夫している。 ホーム前で、バーベキューをしたり、ベランダでは椅子を置き楽しめよう工夫している。

V. サービスの成果に関する項目

項目	取り組みの成果
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	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい 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	①毎日ある ②数日に1回程度ある ③たまにある 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	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい 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見られている	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい 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	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい 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	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい ④ほとんどいない
94 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、安心して暮らしている	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい 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る	①ほぼ全ての家族 ②家族の2／3くらい ③家族の1／3くらい ④ほとんどできていない

V. サービスの成果に関する項目

項目	取り組みの成果
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	①ほぼ毎日のように 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少しづつ増えている ②少しずつ増えている ③あまり増えていない ④全くいない
98 職員は、生き生きと働けている	①ほぼ全ての職員が ②職員の2／3くらいが ③職員の1／3くらいが ④ほとんどない
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	①ほぼ全ての利用者が 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	①ほぼ全ての家族等が ②家族等の2／3くらいが ③家族等の1／3くらいが ④ほとんどない

【特に力を入れている点・アピールしたい点】

(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・アピールしたい点等を自由記載)

利用者の1人の意見等を聞いて希望に応じて話し、精神一同
 いきつけたり
 食事もお食い会等に調理は努力してます。段階的に少しお食事も少しあ
 げてます。又家族、施設等の声をよくのぞめながら対応を心がけています。
 202-職員の工夫によるもの。全施設共通となります。