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	ノープホームらい鳥	<u></u>	評価実	施年月日		H20.1.15
評価実施構成員氏	:名	高橋	菊地 山口	景井	三浦 阿普	邓 保坂 畑中	今野
記録者氏	名	高橋		記録	年 月 日		H20.1.16

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)
	理念に基づ〈運営 理念の共有			
1	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。	運営理念、ケア理念があり、その中にも"地域の中で共に生きる"と項目に入れ取り 組んでいる。		
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。	新規職員採用時には理念について説明している。又、各ユニットの出入り口付近や ユニット内にも理念を掲示して、常に意識できるよう取り組んでいる。		
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。	来訪時にすぐ目に付く所に理念を掲示している。		今後も運営推進会議を利用し理解して頂けるように取り組んでいく。
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。	近所を散歩の際など挨拶をする程度の付き合いである。		
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。	町内会入会の意思表示やお願いはしているが、まだ入会には至っていない。		今後も運営推進会議を利用して理解して頂ける様働きかける。
6	事業者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。	運営推進会議の際、地域の高齢者でお困りの方などいれば相談等も受け付けますと 働きかけている。		

	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)	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			
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。	ミーティングの時に話をしている。又、要改善項目についても改善に向けて取り組んでいる。		
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。	昨年度は1回のみしか開催できていない。		今年度より定期的に行えるように、協力を求めていく。
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作り、市町村とと もにサービスの質の向上に取り組んでい る。	市の集団指導は勿論、何かあればその都度相談して連携を図っている。		
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。	研修会に参加して学ぶ機会は持つようにしているが、現在は活用していない。		今後、必要な方が出て来る事も考えられるので学習し活用したい。
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 よう注意を払い、防止に努めている。	虐待については、ミーティングの時に話をする事もあるが、法について学ぶ機会に関しては不十分である。		外部研修への参加やミーティング等学ぶ機会を作る。
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。	契約時に説明を行い。不安や疑問等にも理解していただけるよう説明している。		

	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)
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並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。	訴えがなくても、日々の会話の中から探ったり、又、管理者へ直接訴えてくる方もおり、その都度聴く機会を設けて運営に反映させられるように努めている。		
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。	毎月1回広報誌「笑顔の花」を発行し送付している。その中で新規や異動職員の紹介も行っている。金銭管理についても概ね3ヶ月に1度、領収書と出納帳のコピーを渡している。		
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 職員並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。	意見箱を設置している。又、苦情処理簿へ対応の経過や今後の対処など記録へ残している。		
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。	ミーティングや申し送りの際等その都度意見や提案を聞く機会を設けている。		
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 を確保する為の話し合いや勤務の調整に努 めている。	今までに要望はないが、利用者の状態に応じて検討するようには努めている。		
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。	最小限に抑えるようにはしているが、質の向上や職員のスキルアップの為に行って いる。		利用者に配慮しながら行っていく。

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			
育成するための計画をたて、法人内外の研	同一事業所でここを含めてグループホームが3あるので合同で内部研修を実施している。又、外部研修への参加機会も作っている。		
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。			
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 20 と交流する機会を持ち、ネットワーク作りや 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。	外部研修への参加も行っているが、まだまだ少ない。		研修会への参加を積極的に行い情報交換等行って行きたい。
職員のストレス軽減に向けた取り組み	 親睦会を年に数回開催している。休憩場所はあるが、ゆっくり休める場所とはいえな		/- TOTAL C. O. 10-7-1 71-7-7
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。	l I _o		休憩場所の検討と改善
向上心をもって働き続けるための取り組み 22 運営者は、管理者や職員個々の努力や実	その都度、相談を行ない助言や指導をして頂いている。		
順、			
. 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		
初期に築〈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、受け止める努力をしている。	入所時又は、入居後に本人へ聞き取りを行い、本人自身より話を聴く機会を作っている。		
初期に築〈家族との信頼関係			
24 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、受け止める努力をしている。	入所時又は、入所後に家族へも聞き取りを行っている。その中で不安に思っている 事、要望等も伺うようにしている。		
113,			

	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)
	初期対応の見極めと支援 相談を受けたときに、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。	面談を行うようにしており、入所や他のサービス利用も含めて検討している。		
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。	入所前に面談を行うようにしている。又、見学にも来て頂ける様に声掛けは行ってい る。		
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。	日常の生活の中で、活躍できる場面を作るようにしている。		
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。	行事への参加を呼びかけ、一緒に楽しんで頂いたり協力していただいている。		
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、よりよい関係が築いていけるように支援している。	出来る限り、そのようには努めているが難しい事もある。		
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。	出来る限り、そのようには努めているが難しい事もある。		

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)
利用者同士の関係の支援 31 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。	個々の性格や人間関係を把握すると共に良い関係が築けられるよう支援している。		
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。	契約が終了し退去になった際も次の入所施設に時々面会に行かせて頂いたりしてい る。		
. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネシ 1. 一人ひとりの把握	ジメント		
思いや意向の把握 33 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。	センター方式を取り入れながら、本人の望んでいる事を探り情報収集に努めている。		
	入所時に本人や家族から生活暦等聞き取りを行い、又、担当ケアマネからも情報提供して頂き把握に努めている。		
暮らしの現状の把握 35 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。	毎日、個人記録へ1日の様子を記入と1ヶ月を通しての状態を生活支援経過へ記入 し把握に努めている。		
2.本人がより良〈暮らし続けるための介護計画	の作成と見直し 		
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36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。	本人の要望は勿論、出来る限り家族の意向等も組み入れて介護計画を作成してい 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)
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。	3ヶ月に1度、介護計画の見直しを行っている。又、状態に応じてその都度、介護計画の見直しを行っている。		
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。	個人記録、生活支援経過へ記入し生かしている。		
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。	母体が医療法人でもあり、グループホームのほかにも受け入れ体制があり柔軟に対応している。		
4	本人がより良〈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。	必要に応じて協力して頂いている。		
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ー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為の支援をしている。	現在はないが、そのような事があれば検討して、支援していく。		
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。	地域包括支援センター主催の研修に参加。		今後も研修には積極的に参加をして、協働していければと。

	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。	母体が医療法人の為、密に連携し支援している。又、健康診断も定期的に実施し早期の対応が出来るよう支援している。		
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。	入居の際、専門医へ受診して頂いている。		
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。	母体が医療法人の為、連携して支援している。		
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。	母体が医療法人であり入退院の調整会議を毎週行い早期退院に努めている。又、 他医療機関の際もソーシャルワーカーと連絡取り早期退院に努めている。		
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。	必要に応じて、かかりつけ医からムンテラしてもらっている。その際に家族の意向も 話をしている。		
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。	母体が医療法人の為、連携して支援しているが、ホームとしてまだ不十分なところも ある。		ホームで看取る際に備えて、ホームとしての出来る事、出来ない事を見極めて検討し準備を行わなければならない。

	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)	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。	惨性の際は1 報を促小したり、本人のグメーンを防てより労のてはいるか、多胅の争		
	・ その人らしい暮らしを続けるための日々の支持	爱	•	
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。	言葉掛けは個人にあった内容・口調で対応。情報に関しても固有名詞を出さない等の取り組みをしている。プライバシーに関して排泄行為についての言葉掛けが多少配慮に欠けることがある。(声が大きい)		声掛けに関しては、多少配慮に欠けることもあるので、常日頃より意識して取り組んでいく。
51		個々に合わせた声掛けや説明を行っている。個々の力に応じて自分で決められる事 は決めて頂いている。		
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。	出来る限り、そうなるように支援している。		
(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		
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。	自立度の高い方に関しては本人の思う方法で行って頂いたり、馴染みの理美容を使わせて頂いている。		支援を要する相手へ対して、本人の好みの把握。出来る限り本人の要望に沿うように支援していく。
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。	祝日、祭日、個人の誕生日には食べたい物、又は食べたがっていた食事を作り提供 している。		外食の機会をもっと増やして行きたい。

	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)	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。	食べ物、おやつに関しては個人の好みの把握をし提供している。喫煙は全館禁煙。 飲酒については現在行っていない。		飲酒に関しては、入居者の要望や心身状況をみながら取り組んで行きたい。
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。	本人の気持ちを優先させたパッドやオムツの使用を本人と共に考え行っている。又、 状態の変化に応じてもその都度検討している。危険等ない限り、トイレを使用して頂 いている。		便秘傾向の方に関して腹部マッサージ等の薬に頼らない工夫も行って行 きたい。
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。	時間の要望については出来る限り対応している。		
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〈休息したり眠れるよう支援している。	出来る限り対応するようにはしている。又、使い慣れた寝具等持参され使用している 方もいる。		
(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		毎月1度は、皆で交流を深める支援としての行事は行っている。又、個々に合わせた 支援も行っている。役割が決まっている訳ではないが、その日の状況に合わせて活 躍できる場面を作るようにしている。		まだ不十分な所もあるので、今後も生活に張りが持てるように検討しなが ら支援していく。
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。	認知症の状態にもよるが、本人が望む場合は自己管理を可能としている。		自己管理ゆえに所持金がどの〈らいであるのか把握が出来ておらず、今 後可能であればある程度把握してい〈必要あり。

	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)
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。	出来る限り対応はするようには努力しているが、専用車両がない為、即対応が出来ない事もあり十分とはいえない。		
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。	一人一人の希望、個別での外出支援は少ないが、行事を通して希望は取り入れている。又、御家族へも事前に行事参加の呼びかけを行っている。		御家族を交えた、交流や楽しむ場の機会を多く設けて行きたい。
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。	訴えや希望があればその都度対応している。		
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 〈過ごせるよう工夫している。	声掛け、接し方には注意をして、気軽に訪問できるような雰囲気作りに心掛けてい る。		お茶を提供して来客者をもてなす心遣いも忘れずに継続していく。
(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。	分下が大は1]フにはいない。		
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。	戸に鈴をつけたり等鍵を掛けないケアは行っている。		

	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。	居室、DRを見渡せる場所に職員机を配置したり、定時による巡回を行っている。		
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。	個々の状態に合わせて、八サミ等自己管理を可能にしている。		
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 ぐ為の知識を学び、一人ひとりの状態に応 じた事故防止に取り組んでいる。	一人一人の状態を把握すると共に、事故防止に努めている。		内部研修や外部の各種講習会への参加
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。	マニュアルを作成して周知に努めてはいる。		対処できるように、定期的に研修や勉強会等行っていきたい。
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。	緊急連絡網を作り、又消防への通報訓練も行なっている。		危機意識を高める為にも訓練の回数を増やす。
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。	本人の状態に応じて、その都度家族にも相談し対応策や理解を求めている。		

	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)
(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。	身体観察、心の動きに注意をし観察や呼びかけはしている。		報告・情報交換など不足や申し伝えの遅延もあるため解消に努め、速や かに対応していく。
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。	処方簿を作成して把握には努めているが、十分な理解に関しては不十分なところも ある。		目的、副作用、用法、用量の他種類があることなどの再確認。
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。	偏った食品にならない工夫や排便チェックを行っている。水分不足に関しても予防を 図っている。又、体操の機会も設けている。		
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。	個々に合わせて支援している。		
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。	食摂量、水分量を個人記録へ記入して把握に努めている。又個々に応じて支援して 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、ノロウィルス等)	母体が医療法人の為、感染対策の院内研修へ参加している。マニュアルも作成して 感染予防に努めている。		

	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)
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。	毎日、台所や調理用具の消毒を行っている。又、食材選びに関しても注意を払っている。		
	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。	3階建ての2,3階がホームなので、迷わないよう案内板を設置している。他にも、各ユニットの出入り口には季節感ある飾りや写真等掲示したり工夫している。		
	居心地のよい共用空間づくり			
81	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。	生活感はでている。季節によって棟内の掲示物も工夫している。		
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。	ソファや椅子を設置はしているが、スペースの問題もあり十分とはいえない。		再度検討して、対応していく。
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、使いな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。	基本的には本人や家族にお任せしている。入居の際にも可能な限り使い慣れたもの を持参して頂いている。		
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。	室温・湿度には配慮しその都度対応している。		

	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)	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。	バリアフリーになっており、手すりも備えている。利用者の状態に応じてもその都度検 討して、対応している。		
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。	個々にわかること、わからないことを把握するように努め、声掛けや対応にも配慮し 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。	外回りには花壇やベンチがあり、草むしりや花を育てたりと活用している。		

	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	ほぼ全ての利用者 利用者の2 / 3〈らい 利用者の1 / 3〈らい 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	毎日ある 数日に1回程度ある たまにある 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	ほぼ全ての利用者 利用者の2/3〈らい 利用者の1/3〈らい 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	ほぼ全ての利用者 利用者の2/3〈らい 利用者の1/3〈らい 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	ほぼ全ての利用者 利用者の2 / 3〈らい 利用者の1 / 3〈らい 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〈過ごせている	ほぼ全ての利用者 利用者の2/3〈らい 利用者の1/3〈らい 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	ほぼ全ての利用者 利用者の2 / 3〈らい 利用者の1 / 3〈らい 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〈聴いており、信頼 関係ができている	ほぼ全ての家族 家族の2 / 3〈らい 家族の1 / 3〈らい ほとんどできていない
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	ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに ほとんどない

	サービスの成果に関する項目		
	項目	取	(り組みの成果
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	大いに増えている (少しずつ増えている あまり増えていない 全くいない	
98	職員は、生き生きと働けている	ほぼ全ての職員が (職員の2/3くらいが 職員の1/3くらいが 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが 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	ほぼ全ての家族等が (家族等の2/3〈らいが 家族等の1/3〈らいが ほとんどいない	

【特に力を入れている点・アピールしたい点】

母体が医療法人の為、医療と密に連携して入居者の健康管理を行っています。又、家庭的な雰囲気の中で穏やかにゆったりと過ごせる 様、ケアに当たっています。

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	グループホームらい	\鳥 3F		評(価実	施	年月	日			H20.1.15	
評価	実施構	韩成員	氏名	高橋	蓬田	笹本	大谷	Ē	喬橋	松儿	II	清水	宮本	河上	
記	録 書	新 氏	名	高橋			記	録	年	月	日			H20.1.16	

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)
	理念に基づ〈運営 理念の共有			
1	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。	運営理念、ケア理念があり、その中にも"地域の中で共に生きる"と項目に入れ取り 組んでいる。		
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。	新規職員採用時には理念について説明している。又、各ユニットの出入り口付近や ユニット内にも理念を掲示して、常に意識できるよう取り組んでいる。		
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。	来訪時にすぐ目に付く所に理念を掲示している。		今後も運営推進会議を利用し理解して頂けるように取り組んでいく。
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。	近所を散歩の際など挨拶をする程度の付き合いである。		
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。	町内会入会の意思表示やお願いはしているが、まだ入会には至っていない。		今後も運営推進会議を利用して理解して頂ける様働きかける。
6	事業者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。	運営推進会議の際、地域の高齢者でお困りの方などいれば相談等も受け付けますと 働きかけている。		

	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)	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			
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。	ミーティングの時に話をしている。又、要改善項目についても改善に向けて取り組んでいる。		
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。	昨年度は1回のみしか開催できていない。		今年度より定期的に行えるように、協力を求めていく。
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作り、市町村とと もにサービスの質の向上に取り組んでい る。	市の集団指導は勿論、何かあればその都度相談して連携を図っている。		
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。	研修会に参加して学ぶ機会は持つようにしているが、現在は活用していない。		今後、必要な方が出て来る事も考えられるので学習し活用したい。
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 よう注意を払い、防止に努めている。	虐待については、ミーティングの時に話をする事もあるが、法について学ぶ機会に関しては不十分である。		外部研修への参加やミーティング等学ぶ機会を作る。
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。	契約時に説明を行い。不安や疑問等にも理解していただけるよう説明している。		

	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)
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並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。	訴えがなくても、日々の会話の中から探ったり、又、管理者へ直接訴えてくる方もおり、その都度聴く機会を設けて運営に反映させられるように努めている。		
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。	毎月1回広報誌「笑顔の花」を発行し送付している。その中で新規や異動職員の紹介も行っている。金銭管理についても概ね3ヶ月に1度、領収書と出納帳のコピーを渡している。		
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 職員並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。	意見箱を設置している。又、苦情処理簿へ対応の経過や今後の対処など記録へ残している。		
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。	ミーティングや申し送りの際等その都度意見や提案を聞く機会を設けている。		
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 を確保する為の話し合いや勤務の調整に努 めている。	今までに要望はないが、利用者の状態に応じて検討するようには努めている。		
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。	最小限に抑えるようにはしているが、質の向上や職員のスキルアップの為に行って いる。		利用者に配慮しながら行っていく。

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			
育成するための計画をたて、法人内外の研	同一事業所でここを含めてグループホームが3あるので合同で内部研修を実施している。又、外部研修への参加機会も作っている。		
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。			
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 20 と交流する機会を持ち、ネットワーク作りや 勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サー ピスの質を向上させていく取り組みをしてい る。	外部研修への参加も行っているが、まだまだ少ない。		研修会への参加を積極的に行い情報交換等行って行きたい。
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。	親睦会を年に数回開催している。休憩場所はあるが、ゆっくり休める場所とはいえない。		休憩場所の検討と改善
向上心をもって働き続けるための取り組み 22 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 もって働けるように努めている。	その都度相談を行ない、助言や指導をして頂いている。		
. 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	•	
初期に築〈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〈聴〈機会をつ〈り、受け止める努力をしている。	入所時又は、入居後に本人へ聞き取りを行い、本人自身より話を聴く機会を作ってい る。		
初期に築〈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〈聴〈機会をつ〈り、受け止める努力をしている。	入所時又は、入所後に家族へも聞き取りを行っている。その中で不安に思っている 事、要望等も伺うようにしている。		

	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)	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)
	初期対応の見極めと支援 相談を受けたときに、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。	面談を行うようにしており、入所や他のサービス利用も含めて検討している。		
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。	入所前に面談を行うようにしている。又、見学にも来て頂ける様に声掛けは行ってい る。		
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。	日常の生活の中で、活躍できる場面を作るようにしている。		
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。	行事への参加を呼びかけ、一緒に楽しんで頂いたり協力していただいている。		
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、よりよい関係が築いていけるように支援している。	出来る限り、そのようには努めているが難しい事もある。		
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。	出来る限り、そのようには努めているが難しい事もある。		

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)
利用者同士の関係の支援 31 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。	個々の性格や人間関係を把握すると共に良い関係が築けられるよう支援している。		
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。	契約が終了し退去になった際も次の入所施設に時々面会に行かせて頂いたりしてい る。		
. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネシ 1. 一人ひとりの把握	ジメント		
思いや意向の把握 33 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。	センター方式を取り入れながら、本人の望んでいる事を探り情報収集に努めている。		
	入所時に本人や家族から生活暦等聞き取りを行い、又、担当ケアマネからも情報提供して頂き把握に努めている。		
暮らしの現状の把握 35 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。	毎日、個人記録へ1日の様子を記入と1ヶ月を通しての状態を生活支援経過へ記入 し把握に努めている。		
2.本人がより良〈暮らし続けるための介護計画	の作成と見直し 		
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36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。	本人の要望は勿論、出来る限り家族の意向等も組み入れて介護計画を作成してい 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)
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。	3ヶ月に1度、介護計画の見直しを行っている。又、状態に応じてその都度、介護計画の見直しを行っている。		
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。	個人記録、生活支援経過へ記入し生かしている。		
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。	母体が医療法人でもあり、グループホームのほかにも受け入れ体制があり柔軟に対応している。		
4	本人がより良〈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。	必要に応じて協力して頂いている。		
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ー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為の支援をしている。	現在はないが、そのような事があれば検討して支援していく。		
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。	地域包括支援センター主催の研修に参加。		今後も研修には積極的に参加をして、協働していければと。

	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。	母体が医療法人の為、密に連携し支援している。又、健康診断も定期的に実施し早期の対応が出来るよう支援している。		
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。	入居の際、専門医へ受診して頂いている。		
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。	母体が医療法人の為、連携して支援している。		
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。	母体が医療法人であり入退院の調整会議を毎週行い早期退院に努めている。又、 他医療機関の際もソーシャルワーカーと連絡取り早期退院に努めている。		
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。	必要に応じて、かかりつけ医からムンテラしてもらっている。その際に家族の意向も 話をしている。		
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。	母体が医療法人の為、連携して支援しているが、ホームとしてまだ不十分なところも ある。		ホームで看取る際に備えて、ホームとしての出来る事、出来ない事を見極めて検討し準備を行わなければならない。

	<u>, </u>		
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)
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49 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。	惨住の除は旧報で使供したり、本人のグターンで防へより労めてはいるか、多肤の争		
. 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			
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 の取扱いをしていない。	そのように心掛け対応している。		今後も個人の気持ちを考え配慮する。
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。	個々にあわせて色々な手法を使って説明し理解してもらえるようにしている。		
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。	全体の時間の流れはあるが、個々のペースに合わせて、無理に強いるのではなく、 自由を尊重するようにしている。		
(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	本人の希望により散髪をしたり、毛染めを行う。床屋は訪問で行っているが、馴染み		
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。	の美容院等があれば家族に同行して頂いている。季節や気温状況に合わせて衣類		
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、利用者と職員がその人に合わせて、一緒に準備や食事、片付けをしている。	食べ物の希望、好き嫌いを日常会話の中から聞き出し、提示できるようにしている。 野菜の皮むき、もやしの根とり等簡単な調理は一緒に行い、後片付けはほとんど全員で行っている。		

	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。	喫煙は行っていない。(全館禁煙) お酒は正月、お祭り等やお祝い事の時に少量提供。日常はコーヒー、紅茶、ジュース等を好みにより提供している。		
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。	個人のペースに合わせたトイレ誘導を心掛け、なるべくトイレで排泄してもらう様にしている。 やむをえず、オムツを使用する場合でもトイレで排泄するように誘導を心掛けている。		
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。	曜日は決めているが、入る時間はなるべく個人の希望に添う様にしている。		
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〈休息したり眠れるよう支援している。	強制する事はな〈、本人の望むように臥床し休んでもらう様に促している。離床する時も、声掛けを行うが無理に離床させる事はな〈自然に離床するようにしている。		
(3)その人らしい暮らしを続けるための社会的			
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。	個々にあった役割分担をして、やり遂げた満足感を味わって頂〈ようにしている。(ふきん縫い、おしぼり畳み、茶碗拭き等)		塗り絵、読書をいつでも出来るように手の届〈所に置〈。
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。	金銭管理が可能な人には3~5千円程度は自分で管理し自由に使えるようにしている。他は金庫に預かり、出納帳をつけて管理し必要に応じて使用している。		

	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)
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。	出来る限り対応はするようには努力しているが、遠出の場合は専用車両がない為、 即対応が出来ない事もあり十分とはいえない。		希望に添うように努めていく。
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。	お花見、ショッピング、回転すし等の行事の際に家族の参加も呼びかけ参加して頂い ている。		
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。	本人の希望により、電話をかけたり手紙を出したりしている。字の書けないという人には、職員が代筆や宛名書きを行い希望に添うようにしている。		
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 〈過ごせるよう工夫している。	来訪時には、心地良く過してもらえる様に、居室・DR等好みの場所で過ごしてもらい、入居者や来訪者がくつろげるようにしている。		
(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。	身体拘束は行ってはいない。		
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。	防犯目的以外に施錠することはない、入り口のドアに鈴を付け開閉時が分かる様に 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)	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。	職員は全体が見える位置にて業務をする様にしており、夜間の巡回も定時に行って おり、急変時に対応できるように心掛けている。		
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。	個々の状態に合わせて、危険と思われるものは預かる事もある。使用時には見守り を行っている。		
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 ぐ為の知識を学び、一人ひとりの状態に応 じた事故防止に取り組んでいる。	一人一人の状態を把握すると共に、事故防止に努めている。		内部研修や外部の各種講習会への参加
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。	マニュアルを作成して周知に努めてはいる。		対処できるように、定期的に研修や勉強会等行っていきたい。
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。	緊急連絡網を作り、又、消防への通報訓練も行なっている。		危機意識を高める為に避難訓練の回数を増やす。
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。	本人の状態に応じて、その都度家族にも相談し対応策や理解を求めている。		

	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)
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面			
73		連絡ノート、個人記録を活用し情報の共有を図ると共に申し送り等で伝達し対応して いる。		報告・情報交換など不足や申し伝えの遅延もあるため解消に努め、速やかに対応していく。
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。	処方簿を作成して把握には努めているが、十分な理解に関しては不十分なところも ある。		目的、副作用、用法、用量の他種類があることなどの再確認。
/5	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。	便秘薬の服用方法を工夫して、少ない薬でも効果的に排便が出来るように努め、飲食物にも注意し運動にも心掛けている。		
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。	毎食後の口腔ケアを徹底し、出来る範囲は本人が、その他は介助にて口腔ケアを 行っている。		
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。	個人差好みに配慮しバランスよ〈摂取するように心掛け、水分補給がうま〈出来ない 場合はゼリーや果物で補う等工夫している。		
	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、ノロウィルス等)	母体が医療法人の為、感染対策の院内研修へ参加している。マニュアルも作成して 感染予防に努めている。		

	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)
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。	毎日、台所や調理用具の消毒を行っている。又、食材選びに関しても注意を払っている。		
	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。	3階建ての2,3階がホームなので、迷わないよう案内板を設置している。他にも、各 ユニットの出入り口には季節感ある飾りや写真等掲示したり工夫している。		
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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている。	鉢花や生花を置いたり金魚を飼育している。季節感が感じられるように、桜、若葉、 紅葉等を壁画にしてみんなで作成している。		
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。	ソファや椅子を設置はしているが、スペースの問題もあり十分とはいえない。		再度検討して、対応していく。
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、使いな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。	基本的には本人や家族にお任せしている。入居の際にも可能な限り使い慣れたもの を持参して頂いている。		
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。	室温・湿度には配慮しその都度対応している。		

	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)	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。	バリアフリーになっており、手すりも備えている。利用者の状態に応じてもその都度検 討して、対応している。		
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。	個々にわかること、わからないことを把握するように努め、声掛けや対応にも配慮し 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。	外回りには花壇やベンチがあり、草むしりや花を育てたりと活用している。		

	 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	はぼ全ての利用者 利用者の2/3〈らい 利用者の1/3〈らい 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	毎日ある 数日に1回程度ある たまにある 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	ほぼ全ての利用者 ①利用者の2 / 3〈らい 利用者の1 / 3〈らい 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	ほぼ全ての利用者 利用者の2 / 3〈らい 利用者の1 / 3〈らい 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	ほぼ全ての利用者 利用者の2 / 3〈らい 利用者の1 / 3〈らい 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〈過ごせている	〕 〕 〕 〕 〕 〕 〕 〕 〕 〕
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、安心して暮らせている	ほぼ全ての利用者 利用者の2 / 3〈らい 利用者の1 / 3〈らい 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〈聴いており、信頼 関係ができている	ほぼ全ての家族 (家族の2 / 3〈らい 家族の1 / 3〈らい ほとんどできていない
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	ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに ほとんどない

	サービスの成果に関する項目		
	項目	取り組みの成果	
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	大いに増えている 少しずつ増えている あまり増えていない 全〈いない	
98	職員は、生き生きと働けている	ほぼ全ての職員が 職員の2 / 3〈らいが 職員の1 / 3〈らいが 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2 / 3〈らいが 利用者の1 / 3〈らいが 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	ほぼ全ての家族等が 家族等の2 / 3 〈らいが 家族等の1 / 3 〈らいが ほとんどいない	

【特に力を入れている点・アピールしたい点】

母体が医療法人なので医療と密に連携をしながら入居者の健康管理を行っています。又、家庭的な雰囲気の中で穏やかにゆったりと暮らしていけるようケアに当たっています。