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
lack	

	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)
. 理	念に基づく運営			
1.3	理念と共有			
1		基本理念を「地域の中でその人らし〈暮らしつづける為に、 家庭的で落ち着いた雰囲気の中で認知症の進行を緩和し、 安心で生きがいがもてる普通の日常生活を送ることができる ように支援をいたします」としている。		
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	職員の採用時には必ず理念を伝え、理解してもらうようにしている。また、基本理念を掲示してスタッフ全員に周知し、その実践に日々取り組んでいる。		
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	契約の際にご家族の方に基本理念の説明をしている。また、 運営推進会議等で家族や地域の方へ理念を説明し配布し ている。		
2.5	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	ご利用者のみなさんと散歩に出るときに、ご近所の方と出会ったときは気軽にあいさつするなど日常的なお付き合いができている。		
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	町内会に加入し、盆踊りや餅つきなどの地域の交流会へ参加している。また、ホームで企画した納涼会や餅つきにも近隣の方やご家族に参加いただくなど地域との交流に努めている。町内会が行う古紙回収活動に参加している。		地域の市民センターなどで実施されているサークル活動などに参加していきたい。

	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	人材育成の貢献として実習生の受け入れを行っている。また、地域の人から認知症についての相談を受けている。		認知症や介護に関する地域の方へのアドバイスなど地域で介護に困っている方へのアドバイスなどができる機会をつくっていきたい。
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	今回がはじめての外部評価受審である。サービス評価の意 義や目的を全職員に伝えている。		外部評価の内容については、全スタッフにその評価内容を 伝え当ホームが足りない点、今後期待される点などを検討 して今後の改善のための材料としていきたい。
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	ご家族の方にも運営推進会議に積極的にご参加いただいており、その中で出たご要望やご意見は議事録としてまとめ、月に1回開催するグループホーム会議においてスタッフに周知すべきものは周知徹底し、検討すべきことについてはスタッフ全員で議論し対応を検討している。		
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	地域包括支援センターなどから研修の案内をいただいており、スタッフはもちろんご家族の方へも研修参加を勧めている。		
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	見人制度について学び、その内容をスタッフ研修の中で取り		
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	スタッフの新人研修の中で虐待防止についての教育を行うとともに、現任研修でも取り上げている。その中で虐待が発生した場合、報告書を作成し報告する義務を周知している。		

	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)
4 . I	里念を実践するための体制			
	契約に関する説明と納得	契約の際にはパンフレットなどにより、施設の説明や運営状		
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	況など書面で説明するようにしている。また、利用者の状態 変化により契約解約に至る場合は、本人・家族等と対応方針 を相談している。		
	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	ご利用者からの意見や不満・要望については、その都度記録に残し、対応に検討が必要な場合はミーティングの際に取り上げ対策を検討している。		
	家族等への報告	 月に1回、ご利用者の生活状況や健康状態についての報告		
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	書を作成して郵送もしくは手渡しで伝えている。また、訪問時に行事の写真を見ていただいている。金銭管理については預かり出納簿を作成して詳細を報告している。		
	運営に関する家族等意見の反映	ご家族様からの意見や要望についてスタッフがお伺いした		
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	場合は記録に残し、管理者へ報告するよう徹底している。またホーム外の相談窓口として社内のお客様相談室を設けて対応している。出された意見、要望などはミーティングで話し合い、反映させている。		
	運営に関する職員意見の反映			
16	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	月に1回全スタッフが参加するグループホーム会議を開催し、当社本部担当も参加するようにしており、その場で運営に関する意見や提案をしてもらうようにしている。		
	柔軟な対応に向けた勤務調整			
17	対応ができるよう、必要な時間帯に職員を確	管理者が勤務の調整を行っているが、1日のスケジュールの合わせて人員の配置を行っている。またイベントや行事には当社他部門から人員の応援をもらうなどして対応している。		
	職員の異動等による影響への配慮	一利田本 一学佐への信頼間にも第7七以口も 即次での時		
18	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	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)
5.,	人材の育成と支援			
	人権の尊重			
19	法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。また、事業所で働く職員につても、その能力を発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるように配慮している。	職員の募集、採用については募集職種に適しているかとう かを判断するので、一概に性別や年齢を採用の判断とはし		
	人権教育·啓発活動			
20	法人代表者及び管理者は、入居者に対する 人権を尊重するために、職員等に対する人権 教育、啓発活動に取り組んでいる。	人権に関する教育については、新人オリエンテーションで実施している。また現任研修でも取り上げている。		
	職員を育てる取り組み			
21	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	社内でも研修計画をたて、1年単位で研修を実施している。 またスタッフが外部研修を受ける機会を設けるよう勤務の調整をしている。またスタッフの資格取得のためのフォローをしている。		
	同業者との交流を通じた向上			
22	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	地域密着型サービス事業者の研修に参加してた事業者との 交流をもつとともに、他グループホームとの情報の交換を 行っている。		
	職員のストレス軽減に向けた取り組み			
23	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	従業員満足度調査を実施している。また個別にスタッフの意見や悩みなどを聞くようにしている。またスタッフの親睦会なども定期的に開催している。		

	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)	
24	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	目標評価制度を実施しており、半年に1回個々人の目標を 設定して、期間終了後にその結果についてインタビューをし 評価を行っている。また毎月業務報告を行っており、各人が 自分がなすべきこと、目標を明確にしている。			
	安心と信頼に向けた関係づくりと支援 相談から利用に至るまでの関係づくりとそ	O this			
1 . 1		ט <i>ו</i> ן נאַ <i>כ</i> ט ז	1		
25	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	ご入居の相談を受けたら、まず生活状態を把握するように努め、1~3日程度の体験入居をしていただき、その中でご本人様と十分にコミュニケーションをとり、ご要望を汲み取るようにしている。			
26	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	人居前の面談でこれまでの経緯やご家族が困っていることや求めていることについてゆっくり聴くようにしている。また、利用料金やケアの内容などの説明を書面で十分に行っている。			
27	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	相談時に本人やご家族の思いや状況などを確認し、当ホームよりも適切なケアができる機関(リハビリが必要な方や医療依存度が高い方など)が他に考えられる場合はご家族様に説明するように努めている。			
28	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〈、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	すぐに入居とせず、まず見学や体験入居を1~3日していただき、環境に馴染んでいただけるように努めている。			
2. ₹	2.新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
29	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	ご利用者、スタッフともに共同生活者としての意識をもち、掃除や洗濯、雨戸の開閉など日常生活で行う作業をみんなでいっしょに行うようにしている。また、年長者である利用者から生活の技や生活文化の大事さを教えてもらう場面がもてるように声かけや工夫をしている。			

		取り組みの事実		取り組んでいきたい内容	
	項目	(実施している内容・実施していない内容)	(印)	(すでに取り組んでいることも含む)	
30	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	利用者の様子や職員の思いをきめ細かく伝えることで、日頃 よりご家族とのコミュニケーションをとり、何事も相談しながら いっしょに本人を支えていく協力関係を築いている。			
31	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	ご家族が来訪されたときは、居室で過ごしていただ〈配慮を したりして家族の時間がとれるように勧めている。行事に家族 を誘ったり、よりよい関係の継続に努めている。			
32	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	ご家族がご利用者の馴染みのお友達や以前お住まいだった 町内の方をお連れされることもあり、馴染みの関係が保てて いる。			
33	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	日々のかかわりの中で利用者一人ひとりの思いや希望を言葉や表情などから把握しようと努めている。ご利用者間の相性を考慮して、座る位置を決めるなど少人数のグループになるように配慮している。また日常の話題もご利用者間にスタッフが入り、話題の提供をして会話がはずむよう設定している。			
	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	長期入院などで一旦退所となった場合でも、退院後の再入 居など考えられる場合はお見舞いなどで関係が保てるよう心 がけている。			
	. 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	1 . 一人ひとりの把握				
35	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	ご本人やご家族、関係者などから聴き取り、アセスメントや介護計画に反映させるようにしている。介護計画の評価の際には、必ずご本人様にインタビューをして思いや意向を聞き、介護計画の作成に反映させている。			

	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)	
36	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	入居時のアセスメントで生活暦を聞き取るようにしている。また入居された後もご利用者様から聞いた生活暦に関する情報をアセスメントに追加していき、ご家族にその内容を伝えている。内容によってはご家族も知らなかったようなことも多々見受けられる。			
37	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	ご利用者一人ひとりの暮らし方や生活リズムを把握するようにしている。日常生活の中でいつもと違う行動や言動があった場合はすべてケース記録に記載し、常に最新の情報と本人の全体像がスタッフに伝わるように心がけている。			
2.2	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			
38	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	月に1回、ケアについてのミーティングで介護スタッフ全員で利用者や家族の要望や状態変化を確認し、介護計画の遂行状況、見直し、評価を行い、新たな介護計画を作成している。			
39	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	特段の変化がなければ、基本的に介護計画期間は半年としているが、介護度が変わった場合や健康状態の変化、入院等があった時は随時計画の見直しをしている。			
40	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	ケアの記録は個別に介護記録に記載し、日常生活に変化が合った場合はすべてケース記録に記載し、スタッフ全員が情報を共有するようにしている。介護計画の見直しの際にもそれらの記録をもとにご利用者の状況把握に役立てている。			
3 . §	3.多機能性を活かした柔軟な支援				
41	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	ご利用者やご家族のご要望には可能な限り対応できるように ご家族と一緒に考え検討するようにしている。			

	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)		
4.2	4.本人がより良〈暮らし続けるための地域資源との協働					
	地域資源との協働	地域の折り紙のボランティアをお願いしている。年に2回実施				
42	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	する消防訓練の内1回は消防器の方に参加いただいて避難		市民センターなどで開催されている趣味教室などにご利用者とともに参加していきたい。		
	他のサービスの活用支援					
43	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	ケアについて当社のケアマネジャーに相談したり、近隣のディサービスセンターの行事に参加するなどしている。				
	地域包括支援センターとの協働					
44	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	現在のところ権利擁護や地域包括支援センターとの協働はない。				
	かかりつけ医の受診支援					
45	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	定期的にかかりつけ医に往診に来ていただき、ご利用者の健康状況をチェックいただき、日常スタッフが配慮すべき点についてのアドバイスをいただいている。また歯科についても希望があれば往診をお願いしている。				
	認知症の専門医等の受診支援					
46	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	かかりつけ医が認知症に詳しい医師であり、日常の健康管理とともに認知症の症状についても総合的に診ていただいている。				
	看護職との協働					
47	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	看護職員を配置しており、常に利用者の健康管理や状態変化に応じた支援を行えるようにしている。				

	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)	
48	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	ご利用者が入院された場合はホームとの関係が途切れないようにお見舞いを定期的に行うとともに、ソーシャルワーカーや看護職へホームでできる対応を伝え、早期の退院を実現できるよう努めている。			
49	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	重度化や終末期に向けた指針は「重度化した場合における対応に関わる指針」にまとめている。			
50	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〈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	開設して間もないため現時点では終末期に向けた具体的な 検討はできていない。		今後ご利用者の重度化や終末期を迎えられることも考えられるため、指針の全スタッフへの周知と研修などで取り上げ、具体的な対応を進めていきたい。	
51	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	ホームでのご利用者の生活状況などご利用者に関する情報をまとめ、間違った対応が起こらないように正確に引継ぎが出きりように心がけている。			
	. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援				
	その人らしい暮らしの支援				
(1)	一人ひとりの尊重		1		
52	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	トイレやお風呂は人目にふれないように配慮している。言葉 遣いは基本的には敬語をつかうこととしているが、親しい言 葉遣いなど個々に適した使い分けを心がけている。個人情 報に関するものは必ず事務室に保管するようにしている。			

	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)	(ED)	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)
53	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	すべてのことに説得するのではなく、納得していただくことを こころがけ、ご本人の希望や要望を聞き時間をかけて納得い ただけるように心がけている。またご利用者が決めやすいよう に選択肢を少なくして問いかけるようにしている。		
54	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	度決まった時間帯以外は個々に自由に過ごしていただいて		
(2)	- その人らしい暮らしを続けるための基本的	りな生活の支援		
55	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	居室にはご利用者が慣れ親しんだ鏡台を持ち込んでいただき、共用スペースに出る前に髪をといたり、身だしなみを整えるよう声かけしている。また普段着られている服について声をかけ常に身だしなみに意識をもっていただけるようにしている。理美容をご希望の場合は訪問いただける美容師にお願いしている。		
56	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	ご利用者みんなで盛り付けや配膳、片付けをしている。また ご利用者の好みを聞きメニューにとりいれるようにしている。		
57	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	たばこは希望があれば決められた喫煙場所で喫煙するようにしてもらっている。飲み物も好きな物を選んでいただいている。		
58	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	個々の状態に合わせておむつやパットの使用方法を検討している。排泄表をつけて個々の排泄の時間などパターンを 把握し、定期的にトイレに誘導している。		

	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)
59	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	入浴はスタッフの勤務上定期的に行っている。入浴の時間 は出来る限りゆっくりお湯につかることができるようにしてい る。		
60	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	夜間の睡眠を十分にとってもらえるように日中は極力起きておいていただくようにしているが、昼食後の軽い睡眠などはとっていただいている。個別の睡眠パターンを把握して就寝時間や起床時間を出来る限り自由にできるようにしている。また湯たんぽを使用したりして安眠できる工夫もしている。		
(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		
61	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	個々の能力に応じて掃除や洗濯物干し、たたみ、戸締り、雨戸閉めなどの役割を担ってもらい、責任をもって取り組んでいただいている。また気晴らしに車で外出することも多い。		楽しみづくりのために趣味などご利用者が以前に行っていたまた今からやってみたいことの支援をしていきたい。
62	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	外食の際やたばこを買うなど個別にお金を払っていただいて いる。		
63	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	ホームで必要な日常品の買出しにでかけたり、散歩でかける など日常的に外出している。		
64	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	季節に応じて花見にでかけるなど、ご利用者の希望を聞い てドライブに出かけている。		

	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)	(町)	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)
65	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	ご家族が遠くて頻繁に来訪いただけない方などには手紙をすすめ、ご利用者にも返答を書く支援をしている。また敬老の日にはご家族にご利用者宛もメッセージをかいてもらったり、暑中見舞いなども勧めて書いていただいている。		
66	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	来訪の際にあたたかく向かえるようにこころがけ、誰でも訪問しやすい雰囲気づくりを心がけている。		
(4)	 安心と安全を支える支援			
67	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	平成13年に厚生労働省「身体拘束ゼロ作成推進会議」でま とめられた「身体拘束ゼロへの手引き」をマニュアルとして、 研修に取り入れ身体拘束をしないことを基本に、どうして身 体拘束が必要な場合の手順など十分に理解し対応するよう に徹底している。		
68	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	現在居室や玄関に夜間以外はまった〈鍵はかけていない。		
69	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	本人に気づかれないようにご利用者がどこにいるのかを把握 するようにして安全に配慮するようにしている。		
70	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	刃物は決まった場所に保管するようにしている。石鹸など異 食の心配が現在のところないので普通に使用している。		
71	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	一人ひとりの歩行状態や疾病、健康状態、日頃の生活状況 を把握して、日頃と違う状況があった場合はケース記録に記載してスタッフ全員で情報を共有している。		個別ケアの手順書を作成して、その中にその方にどのようなリスクがあるのかを落とし込んでいき、個別のリスク管理できるようにしていきたい。

	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)	(ED)	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)
72	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	スタッフ採用時に応急手当や緊急時の対応についての研修 を行っている。また定期的に研修を実施している。		
73	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	年に2回消防訓練を行い、そのうち1回は消防署にご協力をいただいて、非常災害時の対応についての説明などもいただいている。		非常災害時の避難場所は確認しているが、現在のご利用者をそこまでどのようにして誘導するのかを具体的に実践して避難が必要な場合にスムーズに誘導できるようにしたい。
74	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	ヒヤリハット報告書を作成するようにしており、ひやり、はっとした事例についてご家族に報告し、対応策の検討を行っている。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康配	面の支援		
75	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	毎日バイタルチェックをしてバイタルチェック表を作成している。 観察が必要な方は昼や夜も実施している。またご利用者の表情などいつもと違い様子が見受けられた場合はケース記録に記載するとともに必要に応じて管理者や看護職に連絡を取る体制をとっている。場合によってはかかりつけ医への受診も勧めている。		
76	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	ご利用者の服薬については看護職が薬の仕分けを行い、服薬一覧表にまとめている。また薬局でいただく薬の一覧表を個人ファイルに閉じて各スタッフが確認するようにしている。		
77	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	排便表を作成してご利用者の排便の回数や状態を把握している。スムーズな排便のために牛乳や食物繊維を十分にとり、運動を勧めるように心がけている。		

	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)
78	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	毎食後に歯磨きを実施したのちスタッフが口の中の残渣物がないか、出血や口内炎などがないかのチェックを行っている。また週に1回訪問歯科にきていただいており、口腔内の異常があれば相談している。		
79	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	水分補給チェック表を作成して、1日に必要な水分量が摂取できているかを確認している。食事は栄養士が献立を作成して、残された量をスタッフが確認して記録している。食事がなかなか食べられない方は献立以外でも食べやすいものや好きな食べ物でとっていただくなどの工夫をしている。		
80	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)	感染症の関するマニュアルを作成して、研修を行っている。 感染症予防には手洗い、うがいがもっと重要であるので、食 事の前、トイレ後、外出から帰ってきたときなどご利用者、ス タッフともに必ず実施するようにしている。また、同意をいただ き、利用者と職員共にインフルエンザ予防接種を受けてい る。		
81	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	食材、設備関係の衛生管理チェック表を作成して毎日チェックするようにしている。		
	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			
82	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	現在のところ日中は玄関に鍵をかける必要がなく、外からも 自由に玄関をあけて出入りすることができるようになっており 気兼ねなく入ってきていただいている。		
83	音や光がないように配慮し、生活感や季節感	民家改修であり、玄関や廊下などそのまま利用しているので 普通の家と同じ雰囲気である。また共用スペースから庭やそ の後ろの山々を眺望でき季節感を室内にいても感じることが できる環境である。茶碗を洗う音やご飯が炊ける匂い、季節 の花を飾るなど五感や季節感を意識的に取り入れる工夫を 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)	(ED)	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)
84	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	居室への移動は自由であり、ひとりになりたときには居室で 自由にすごしていただいている。また共用スペースには掘り		
85	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	居心地のよい居室にするために、ご利用者が使い慣れた家 具を持ち込んでいただくなどご家族と相談しながら工夫して いる。個別に好みのカーテンやのれん、家族の写真などが 持ち込まれ、利用者の居心地のよさに配慮している。		
86	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	共用スペースや廊下、居室に温度計を設置して温度調節を している。また定期的に換気するようにしている。トイレは換 気と消臭剤で悪臭がでないように工夫している。		
(2)	 本人の力の発揮と安全を支える環境づ〈)	•	
87	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	玄関など段差があるところやお風呂、トイレなどには手すりを 設置しているが、手すりに頼らないように必要以上に手すり はつけないようにしている。また居室でベッドや布団からス ムーズに起き上がれるように手すりや家具の配置など工夫し ている。転倒予防のために配線など障害物を極力排除して いる。安全確保と自立への配慮をしている。		
88	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	・トイレに「便所」と大きく表示 ・各居室に表札をつける ・日めくりカレンダーで日付を確認 ・洗濯物を共用スペースから見える位置に干す ・雨戸閉めなどの役割 ・居室にほうき、塵取りをおく など		
89	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	共用スペースからすぐに庭にでることができ、季節の花や家庭菜園がある。また、玄関先や庭にベンチや物干し台を置いて利用者は、景色を眺めたり、日向ぼっこ、水やりや洗濯物干しができるように工夫している。		

t	. 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 向を掴んでいる	ほぼ全ての利用者の			
90		利用者の2/3(らいの			
90		利用者の1/3(らいの			
		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	毎日ある			
91		数日に1回程度ある			
91		たまにある			
		ほとんどない			
		ほぼ全ての利用者が			
92	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	利用者の2/3〈らいが			
92		利用者の1/3(らいが			
		ほとんどいない			
		ほぼ全ての利用者が			
93	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	利用者の2/3〈らいが			
93		利用者の1/3〈らいが			
		ほとんどいない			
		ほぼ全ての利用者が			
94	4 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	利用者の2/3〈らいが			
94		利用者の1/3〈らいが			
		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〈過ごせている	ほぼ全ての利用者が			
95		利用者の2/3(らいが			
95		利用者の1/3〈らいが			
		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	ほぼ全ての利用者が			
96		利用者の2/3〈らいが			
90		利用者の1/3〈らいが			
		ほとんどいない			
	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	ほぼ全ての家族と			
97		家族の2/3/らいと			
91		家族の1/3/らいと			
L		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。		
98	通いの場やグループホームに馴染みの人や	ほぼ毎日のように 数日に1回程度		
	地域の人々が訪ねて来ている	たまに ほとんどない		
00	運営推進会議を通して、地域住民や地元の	大いに増えている 少しずつ増えている		
99	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	あまり増えていない 全くいない		
	職員は、活き活きと働けている 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	ほぼ全ての職員が		
100		職員の2/3<らいが 職員の1/3<らいが		
		ほとんどいない ほぼ全ての利用者が		
101		利用者の2/3(らいが		
101		利用者の1/3〈らいが 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	ほぼ全ての家族等が		
102		家族等の2/3〈らいが 家族等の1/3〈らいが		
		ま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〈ださい。)

「人生を自由に悠々と過ごし、元気で笑顔のある生活」を送ることが出来るように、住宅地の中にある家で恵まれた自然環境をケアに活かし、普通の暮らし を居心地よく安心して過ごすことができるよう支援しています。 そのために、

利用者主体の生活

利用者の意思を尊重し力を発揮してもらいながら、掃除や洗濯物干し、食事の準備などをみんなで一緒に行い、日用品などの買物や散歩は日課にしています。 す。

自立(自律)支援

生活歴や習慣を把握し、一人ひとりの状態に合せた個別の対応を実践しています。

尊厳あるケア

言葉遣いやプライバシーへの配慮を徹底し、本人のプライドを傷つけないようにさりげなく、笑顔で接し、話をよく聴き、寄り添うケアをめざしています。