## 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	グループホームで	♪かりA		評価爭	€施年,	月日		平月	成20年3月3日
評価実	施構品	<b>艾員</b> 6	€名	三宅	竹村	黒田	越智	中西	谷原	五十嵐	岡	桜橋
記録	者	氏	名	三宅令子			記録	年月	日		平成	20年3月15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)
	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〈暮らしてい〈ことを 支えてい〈サービスとして、事業所独自の理 念を作り上げている。	開設時にグループホーム独自の理念、方針を作り上げた。すでに利用者本位の 理念、方針を大切にし、地域密着重視の理念を掲げ実施している。		
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。	運営理念を事務所に貼付している。毎朝一度、ミーティング時に職員、事業者が 運営理念を唱和し理念を確認し、基本理念が利用者、ご家族、職員に反映され るよう常に運営理念の実現に取り組んでいる。		
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。	グループホームの運営理念や役割が地域に理解されるよう交番、商店等パンフレットを町の要所に置きまた、バス広告、取材対応等広報に取り組んでいる。市民審議会、町内会の加入、町内行事への参加、協力(フラワーロード作り、春光台祭りへの協力)、なかよし家族交流祭り 家族や地域の方が来訪された際に目につき易い玄関に掲示している。ホームページの開設を予定しており、理念や方針の他、日々の様子等も伝えたい。		
2.				
4	をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもらえる	自宅に代わる住み家として安堵感を持って生活してもらえるよう、サルビアとマリーゴールドが秋ごろまで美しく咲き、また季節ごとに、玄関前には七夕飾り・クリスマスツリーのイルミネーションを飾り、入居者、地域の方々に喜ばれている。昨年の夏は玄関前の駐車場で、子供盆踊り、ビアガーデン、屋台など入居者、地域の方々と夏祭りを楽しみ交流をはかった。玄関の塀の前がバス停となっており、ベンチを置きバス利用者や、入居者がベンチに腰かけ気軽に交流できるよう配慮している。ごみ出しや近所を散歩したり庭作業をしている際に挨拶を交わしている。また、近所の方より声を掛けてもらう機会が増えていると感じる		さらに交流の機会が増えると良いと思われ、気軽に会話が出来るよう に心掛けたい
5	て、自治会、老人会、行事等、地域活動に	グループホームの運営理念や役割が地域に理解されるよう交番、商店街等パンフレットを町の要所に置き又、バス広告、取材対応等広報に取り組んでいる。市民審議会、町内会の加入、町内行事への参加、協力(フラワーロード作り、春光台祭りへの協力)、なかよし家族交流祭り		地域活動の祭りや清掃活動、行事等参加していきたい。
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。	地域の役員との交流を通じ行事参加奉仕活動、寄付等を通じ情報を共有しつつ 貢献に勤めている「頭のゲーム」「カラオケ教室」又は話し相手ボランティアスタッ フとして地域住民の方々にも参加していただき取り組んでいる。		「頭のゲーム」「カラオケ教室」の他にも地域住民の方々にも参加していただけるものがないか検討したい。

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)					
3.理念を実践するための制度の理解と活用								
	自己評価、外部評価の意義について職員に伝え、評価は全職員で取り組んでいる。また、評価された事を素直に受け止め、評価結果を元に見直し、改善の必要な点は、ミーティングで話し合いをして即実行している。							
実際、評価への取り組み状況等について報	運営推進会議では、利用者の状況、ケアサービスの実際、毎月の行事報告、自己評価・外部評価結果等をお知らせしている。より良い施設を目指し、会議のメンバーからも会議についての意見を聞き、今年度の活動に生かしている。今年度は、利用者と一緒に試食会を行い、利用者・認知症について理解を深めていただいた。又新しい取り組みについても意見を取り入れ相互理解をはかっている。							
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。	市役所の介護高齢課に行き来する機会をつくり、疑問、質問があれば確認して いる		必要に応じ積極的に連携を図っていきたい。					
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。	成年後見制度を利用している方がいるが、具体的に地域権利擁護事業や成年 後見制度について研修等に参加した事はない。パンフレットを事業所に置いてい る。必要な人にはそれらを活用できるよう支援したい		地域権利擁護事業や成年後見制度について、学ぶ機会を設けていきたい。					
'' について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や	身体拘束廃止委員会を設置し、定期的に会議を行っている。その中で、ヒヤリハット、事故報告書をもとに虐待につながっている対応がないか話し合い、防止に努めている。市町村からの資料をユニットに配布している。身体拘束ゼロを実施している。日常の生活を記録し事前対応につとめている。							
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。	契約書は目を通してもらい、その上で十分な説明を行い相互納得の上契約を交わしている。							

	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	利用者が意見、不満、苦情を管理者や職	ひかりBOXを玄関脇に設置し意見を吸収している。公的窓口の紹介、外部者による家族アンケート等の意見を用意した。速やかに対策案を検討して回答している。家族会においての話し合いを大切にし利用者側の意見を反映していきたい。		
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	たよりの発行や、定期的に電話をし近況報告をしている。本人、家族と相談の上、手持ち金としてお預かりしたお金でおむつ、衣類、実用品、嗜好品等のホームで購入の場合は、家族に定期的にその出納表を送っている。またお小遣いとして自分の部屋にお金おくときは本人が持つことの意義となくすことの危険を家族と事前に相談し各自に応じたお金の額や取り扱いについて合意し取り決めしている。		
15	家族等が意見、不満、苦情等を管理者や	ひかりBOXを玄関脇に設置し意見を吸収している。公的窓口の紹介、外部者による家族アンケート等の意見を用意した。速やかに対策案を検討して回答している。家族来訪時に意見交換をするようにしている。		
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〈機会を設け、反映させて いる。	直接運営者や管理者へ報告相談している。特別必要な場合は全員を招集し理 解と反映をはかっている。		
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。	利用者の状態で、勤務時間の変更を行っている。例えば病院受診時間に合わせ 勤務時間をずらし、日中の活動時に人員を多くする等、変更の希望があればシフ トの調整をしている。		
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。	新しい職員が入職する際に、年齢や経験等他のユニットとのバランス、ユニット職員間の関係等を考慮し配置移動を行う場合があるが、移動する際には必要最小限の移動に留めている。出来る限り引継ぎ期間を設けて、利用者へのダメージを防ぐ配慮をし、元々いる職員が利用者に対してフォローしている。		

	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.	人材の育成と支援		<u> </u>	
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。	研修参加の機会を設けている。福祉の知見者による勉強会や、申し送り時に有 資格者・研修に参加したものからの指導や助言をしている。また要請を受けた場 合は研修会へ講演や発表にも職員を派遣協力している。		
20		運営者は、管理者や職員がグループホーム研究会と交流する機会を持ち、ネットワーク作りや実践者発表等の勉強会、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。		
21		話しやすい環境にあり、上司や職員間同士仲良〈仕事ができている。人間関係の把握をし必要に応じて個人面談を行っている。また、親睦を兼ねての会を開催している。ミーティングで思いを話し合うようにもしている。		
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 もって働けるように努めている。	資格取得に必要な講習には参加できるようシフトを調整している。		
. 5	- 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	Т	
23		相談をいただいた時点では、家族やケアマネとの状況の把握となるが、事前の入居前面談では本人と面談し、直接会って状態の確認、お話しを聞いている。日常の会談を重視し、自然なやりとりの中から気持ちを〈み取り受け止め、対応するようにしている。		
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 よく聴く機会をつくり、受け止める努力をして いる。	相談の電話、訪問をいただいた時に、ゆっくりと時間を取りお話しを聞いている。 見学にも来ていただいてグループホームへの理解をしてもらえるよう考慮してい る。また、対応出来る事、出来ない事を伝えている。		

	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)
25	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。	待機者もおり、相談からすぐに入居へつながらないため、別のグループホームや 他のサービス利用を勧める事もある。		
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。	入居前に本人に見学してもらったり、職員や他の利用者との交流をもってもらい、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 .	新たな関係づくりとこれまでの関係継続への	支援	•	
27	職員は、本人を介護される一方の立場に	毎日一緒に生活をしていると人生の生き方など学ぶ点が多々ある。信頼関係を築き、本人を介護される立場のみに置かず一緒に過ごす時間を大切にし、支えあう関係を築けるよう努力している。本人が誇りを持てるように手伝いや相談などを持ちかけ達成感を共有している。		
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。	一緒に本人を支えていけるように協力をお願いしている。家族の面会、また不穏時に電話対応や外出等して協力してもらう事もある。 行事に一緒に参加していただき、いつもの様子を知っていただけるようにしている。情報の交換によりより良い関わりが出来る様にしている。		
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。	一人ひとりに合った、またその家族に合った支援を心掛けている。		
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。	本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所に出向いて行かれる事もある。他の施設にいる家族への面会も定期的に行っている。		

	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)		
31		仲の良い利用者同士は自然と関わりを持っているので見守りを行っている。食事時に隣の席に座ってもらっている。また、コミュニケーションが上手〈取れない方は、職員が一緒に関わりを持ち、孤立してしまわないよう配慮している。				
32	は関わりを必安と98利用有や多族には、	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。利用契約終了後の継続的な関わりは前例がないが、職員は入院中の方の見舞いに行く等して、関係を断ち切らないつきあいを大切にしている。亡くなった場合も葬儀に参列する事が多々ある。				
	との人らしい暮らしを続けるためのケアマネジ 一人ひとりの把握	デメント				
<u> </u>						
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。	本人の意向を傾聴し、その都度対応している。				
34		入居前に情報を本人や家族に聞き整理して職員が把握出来る様まとめている。 入居後に得た情報も記録に残し職員が把握出来るようにしている。日常の会話 の中で昔の経験や生活を聞き取り理解に努力している。				
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。	利用者の体調や心境の変化を見逃さないよう観察に努め、申し送り等で全職員 に伝わるようにしている。				
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					
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	日常の会話の中から、独自の生活暦を有するその人の個性や希望を全体的に把握して、可能性を追求し本人がよりよく生活していくための課題を見直すアセスメントを行っている。入居者一人ひとりに対する職員全員の関わり方の方針と具体的な内容を導く個別の計画を作成している。介護計画は、すべての職員の気づきや意見を採り入れ、毎日の中で実践可能なケアプランを作成し、ケアプランの内容を職員みんなに徹底している。介護計画は、入居者や家族とも相談しながら意見・希望・アイデアを活かして作成している。				

	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。	見直しを行うことはもとより、本人、家族、必要な関係者と話し合い、 状態変化に 応じた随時の見直しを行うモニタリングをしている。		
38	や工夫を個別記録に記入し、情報を共有し	個別の記録の大切さを意識しながら職員全員が生活をともにし、キャッチした情報を申し送りノート、経過記録、予定表等をこまめに正確に記録し伝達している。毎朝一時間のミーティングで、入居者全員の伝達すべき内容を検討し、決定した内容を記録して全員に確実に申し送れたか、確認チェックし徹底し、ケアを行ううえでの課題の見直しに活かしている。生活記録により症状変化や気持ちの変化を検討。		
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。	多機能性はない		
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。	地域の婦人部の方々、民生委員の方の訪問がある。消防に依頼し救命講習を 受講して関係作りは出来てきている。中学校の体験学習等に開放し、入居者と 若い世代交流をしている。知的障害者の就業体験支援をし、介護協働をしてい 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。	本人の要望などを受け入れ、お話相手や、楽しめるボランティア活動を受け入れる他との相互支援体制もある。		事業所の集まり等で情報を得て必要な支援があるか検討していきたい
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。	必要に応じて助言をいただいている。		

	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)
43	利用者をよく知る看護職員あるいは地域の季葉階と気軽に相談したがら、日常の健	これまでの一人ひとりの受診方法をふまえつつ入居者、または家族の希望を把握し、納得できる医療機関を受診している。各診療科目ごとの医療連携体制をとっており24時間緊急の場合連絡をとる体制になっている。歯科医師の往診も可能になっている。		
44		認知症の人の医療に熱心で、家族や職員の話をよく聞き適切な指示や助言をしてくれる医師の確保している。入居者の特性をよく理解し、家族や職員と相談しながら受診に至る過程が入居者にとってできるだけストレスと負担にならないように配慮してくれる医療機関を確保している。		
45		看護職員を確保している。看護職員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。		
46		入院の目的を早〈達成し入院による心身のダメージを最小にするため、入院した時点から早期退院に向けた計画を病院職員や家族と話し合い、そのための支援を行っている。		
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。	入居時に看取りの指針についてせつめいしている。 入居者の今後希望があれば 受け入れていく予定		
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。	希望があれば受け入れていく。最後まで普通の暮らしができるよう支援していき 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。	入居時はできるだけ自宅にいるように居室をレイアウトして頂き、入居に至っている。古〈使い慣れた持込の備品等も重視、ダメージ防止に努めている。		
. •	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。	入居者ひとりひとりの尊厳を大切にし、さりげない介助、プライベートな場所での 礼儀、本人の返答能力に応じた質問方法、本人が思っている現実など否定しない、等を職員は徹底している。		
51		ひとりひとりができることを、長所、得意なことなどを見つけてその人にあった活躍の場を暮らしに取り入れている。(掃除・除雪・食器洗い)		
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。	それぞれの気持ち、体調に合わせた支援をしている。きっかけつくりを職員が行い、入居者に決めてもらっている。		
(	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	   その人らしい身だしなみやおしゃれができ	入居者一人ひとりが希望、個性、生活暦などに応じて髪型・服装の選択やおしゃれができるように支援している。入居者の個々の好みに合わせ美容師、理容師の方と十分に連携をとり支援している。女性は訪問美容、男性は訪問理容の利用している。		
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	入居者の好みを把握して献立に取り入れている。 誕生日や個別のお祝い事は本人の希望をとりいれ本人に喜ばれている。 入居者一人ひとりの咀嚼・嚥下等の身体機能や慢性疾患(糖尿病)、日々の体調を把握して、ひとりひとりに適した調理方法にしている。便秘下痢等の健康状態にあわせた調理方法や、 おいしそうな盛りつけの工夫をしている。また調理のお手伝いなどに参画してもらっている。		

	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。	おやつ、飲み物(アルコールは禁)はひとり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。		
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。	おむつをできる限り使用しないで済むように、入居者の背景にあるさまざまな誘 因をていねいにチェックし、改善できる点はないか、それまでの排泄習慣を探りな がら、一人ひとりにあった排泄支援をしている。		
57		入居者の長年の生活習慣や現在の希望を大切にし無理強いするのではな〈〈つろいだ気持ちで入浴できるよう支援している。		
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。	睡眠薬に頼っていると、いろいろな弊害が出て〈る。昼夜逆転にならぬよう日中 の活動などに気を配り安定した眠りが導けるよう支援している。		
(	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。	楽しみや張り合いのある暮らしのために、また潜在化している記憶や体力の最大限を活かして「自分らしく生きていく」ために、一人ひとりにあった楽しみや役割の場面つくりの支援を行っている。(テレビ番組、除雪、園芸、食器洗い、掃除、 洗濯物たたみ、小動物の世話等)		
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。	認知症のためにお金の管理や日常の出納が難しくなっているが、支援があれば 扱える分だけ自分のお金を手元に持ち、使わずとも自分で持っているということ で安心する人、ちょっとした買物を楽しめる人もけっして少なくない。本人のそれ までのお金の使い方、持ち方、本人と家族の希望、金銭管理や使うために有す る力を把握し、日常的にお金に触れ、使えるように支援している。		

	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)	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。	買物に行くことは、町や商店との触れ合い、本人の記憶に残るさまざまな品物や場所との出会い、季節を体感できる場面などを体験してもらうことにつながるので、必要物品や好みの買い物に出る機会を日常的につくっている。		
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。	レクリェーションなど季節ごとに外出する機会を作っている。(散歩·町内のお祭り・美術館等・神社参り・買物・さ〈らんぼ狩り・りんご狩り・近所の公園)		
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。	手紙や電話が困難になっている場合は、入居者一人ひとりの手紙や電話の習慣、希望持てる力を確認しプライバシーを守りながら各自に応じた手紙や電話の利用ができるように支援している。		
64	1 多阵 划入 及入毒 本人()馴染み()人	家族が訪問の際は歓迎し、面会時間などの定めはなくいつでも出入りは自由である。		
(	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〈理解しており、身体拘束をしな いケアに取り組んでいる。	すべての職員が、身体拘束のないケアを実践している		
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。	外出の察知をしたら、一緒について行〈などし自由な暮らしを支え、一緒について 行けないときは、気を紛らわせるような対応している。		

	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)
	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。	日中職員がリビングにいるようにし、居室、リビングを見守る。 夜間は入居者の音が聞こえるように、入居者の廊下を見守っている。		
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。	注意の必要な物品については入居者の手の届〈ところには置かないように鍵をかけて保管、管理する。 職員の見守りのなか行っている。 収集する人もいるので所在確認と個数、量などは職員がチェックしている。		
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。	緊急事態が発生した場合組織的な対応や管理がスムーズになされるための緊急時対応マニュアルがあり、全職員が徹底するよう日々確認している。		
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。	緊急事態が発生した場合組織的な対応や管理がスムーズになされるための緊急時対応マニュアルがあり、全職員が徹底するよう日々確認している。		
71		防災訓練、避難訓練を実施している。地域に協力を得られるように運営推進会 議や近所との関係づくりをしている		
72		発生時の対処方法、生活方法などアセスメントを含め家族と相談しながら行って 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)
(	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。	本人のふだんの様子をよく知り、常に変化や異常の発見に努めている。変化に対応した継続的な対応を確実に行っていくために経過記録に残している。		
74	的や副作用、用法や用量について理解して	入居者個々が使用している薬剤の治療目的、薬の用法や用量を把握し医師の指示通り本人が服薬できるよう薬箱・薬ファイルを作り、朝・昼・夜の服薬を全職員が支援している。服薬が心身の安定につながっているか、副作用がないか申し送りで確認し副作用がある場合は医師と家族に連絡している。		
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に取り組んでいる。	一日の暮らしの中で、飲料水を増やす、繊維質の多い食品や乳製品を献立やおやつに取り入れる、定時の排便誘導、運動や家事などで身体を動かす等便秘解消のため取り組んでいる。		
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。	毎日のモーニングケア、ナイトケアは一緒に歯ブラシを持ち入居者の力を引き出し、自分で習慣付けれるよう支援している		
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。	一日の摂取カロリーや水分摂取量を記録に残しカロリーの過不足、栄養の偏り がないよう把握している。		
78		感染症対策研修会に出席し朝のミーテングで報告を繰り返し、注意事項を貼付し 全職員に徹底している。マスク・うがい・手洗いの徹底。全職員・入居者はインフ ルエンザを受けている。		

	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)
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。	夜間及び必要時の除菌や食洗器を活用している。冷蔵庫の中は保存期間の チェック管理をおこなっている。安全に努めている。		
	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	自宅に代わる住み家として安堵感を持って生活してもらえるよう、サルビアとマ		
80	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。	リーゴールドが秋ごろまで美しく咲き、また季節ごとに、玄関前には七夕飾り・クリスマスツリーのイルミネーションを飾り、入居者、地域の方々に喜ばれている。 毎年、夏は玄関前の駐車場で、子供盆踊り、ピアガーデン、屋台など入居者、地域の方々と夏祭りを楽しみ交流をはかった。玄関の塀の前がバス停となっており、ベンチを置きバス利用者や、入居者がベンチに腰かけ気軽に交流できるよう配慮している。		
	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)に鉢物をたくさん飾りほっとできる場としている。また四季、催事にあわせて室内の飾り付けをしている。		
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。	食堂のリビング、テレビの前、廊下の突き当たり、玄関の横、夏は庭やデッキで 椅子に腰掛け、自由に過ごせるスペースがある。		
	居心地よく過ごせる居室の配慮			
83		7.5畳の広さがあり、使い慣れた家具、仏壇等馴染みの物が持ち込まれている。 また写真などを壁に飾り、安心して過ごせる場所となっている。		
84		毎日10時と3時に部屋の換気をして、できるだけ自然環境に近い換気、空調管理の日々の点検をする。暖房の調節はこまめに行い体調の安定を考えた消臭、除菌液を噴霧している。		

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									
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。	トイレの手すりは正面・両サイドに、廊下の手すり、風呂場の手すり、食堂の手すりの設置、浴槽内と洗い場に滑り止めマットを敷き安全かつできるだけ自立した生活が送れるよう配慮している。自室内は家具の配置等入居者の動きに合っているかを常に確認している。								
わかる力を活かした環境づくり  66 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。	窓に映る木の伐採、カーテン開閉の時間、取り付け、壁の色、声掛け、見守りなど、混乱や失敗を招かない環境づくりに気をつけている。								
	利用者は裏庭で、花壇や菜園を作り、草取りや収穫を楽しむ。冬は除雪を楽しむ。								

	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	選ば全ての利用者 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	( <b>ほぼ全ての利用者</b> 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	( <b>ほぼ全ての利用者</b> 利用者の2 / 3〈らい 利用者の1 / 3〈らい 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く聴いており、信頼 関係ができている	はぼ全ての家族 家族の2/3〈らい 家族の1/3〈らい ほとんどできていない

. サービスの成果に関する項目	. 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	() ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに 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	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	☑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】

(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)

運営理念「健康への配慮を行い心と体の元気を取り戻していただく」「思いやりや命の尊さ、人としての尊厳を重んじる」「こころの通いあうなかよし家族」 の実践。

毎朝のミーティングで入居者さんの状況報告・振り返り、および予定・決定事項の連絡。

ペットと一緒に入居できる。

地域の一員として、地域の行事には可能な限り入居者さんと参加し、地域に根付いた活動の実践。

## 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	ープホームで	)かりB		評価:	実施年	月日		平成	<b>议</b> 20年3月3日
評価実	施構	成員[	氏名		三宅	宍戸	佐藤	会田	前田	木脇	青山	池沢	宮西
記録	:者	氏	名		三宅令子			記録	年 月	∃ 日		平成	20年3月15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)
	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〈暮らしてい〈ことを 支えてい〈サービスとして、事業所独自の理 念を作り上げている。	開設時にグループホーム独自の理念、方針を作り上げた。すでに利用者本位の 理念、方針を大切にし、地域密着重視の理念を掲げ実施している。		
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。	運営理念を事務所に貼付している。毎朝一度、ミーティング時に職員、事業者が 運営理念を唱和し理念を確認し、基本理念が利用者、ご家族、職員に反映され るよう常に運営理念の実現に取り組んでいる。		
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。	グループホームの運営理念や役割が地域に理解されるよう交番、商店等パンフレットを町の要所に置きまた、バス広告、取材対応等広報に取り組んでいる。市民審議会、町内会の加入、町内行事への参加、協力(フラワーロード作り、春光台祭りへの協力)、なかよし家族交流祭り 家族や地域の方が来訪された際に目につき易い玄関に掲示している。ホームページの開設を予定しており、理念や方針の他、日々の様子等も伝えたい。		
2.				
4	をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもらえる	自宅に代わる住み家として安堵感を持って生活してもらえるよう、サルビアとマリーゴールドが秋ごろまで美しく咲き、また季節ごとに、玄関前には七夕飾り・クリスマスツリーのイルミネーションを飾り、入居者、地域の方々に喜ばれている。昨年の夏は玄関前の駐車場で、子供盆踊り、ビアガーデン、屋台など入居者、地域の方々と夏祭りを楽しみ交流をはかった。玄関の塀の前がバス停となっており、ベンチを置きバス利用者や、入居者がベンチに腰かけ気軽に交流できるよう配慮している。ごみ出しや近所を散歩したり庭作業をしている際に挨拶を交わしている。また、近所の方より声を掛けてもらう機会が増えていると感じる		さらに交流の機会が増えると良いと思われ、気軽に会話が出来るよう に心掛けたい
5	て、自治会、老人会、行事等、地域活動に	グループホームの運営理念や役割が地域に理解されるよう交番、商店街等パンフレットを町の要所に置き又、バス広告、取材対応等広報に取り組んでいる。市民審議会、町内会の加入、町内行事への参加、協力(フラワーロード作り、春光台祭りへの協力)、なかよし家族交流祭り		地域活動の祭りや清掃活動、行事等参加していきたい。
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。	地域の役員との交流を通じ行事参加奉仕活動、寄付等を通じ情報を共有しつつ 貢献に勤めている「頭のゲーム」「カラオケ教室」又は話し相手ボランティアスタッ フとして地域住民の方々にも参加していただき取り組んでいる。		「頭のゲーム」「カラオケ教室」の他にも地域住民の方々にも参加していただけるものがないか検討したい。

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)
3.理念を実践するための制度の理解と活用		•	
	自己評価、外部評価の意義について職員に伝え、評価は全職員で取り組んでいる。また、評価された事を素直に受け止め、評価結果を元に見直し、改善の必要な点は、ミーティングで話し合いをして即実行している。		
実際、評価への取り組み状況等について報	運営推進会議では、利用者の状況、ケアサービスの実際、毎月の行事報告、自己評価・外部評価結果等をお知らせしている。より良い施設を目指し、会議のメンバーからも会議についての意見を聞き、今年度の活動に生かしている。今年度は、利用者と一緒に試食会を行い、利用者・認知症について理解を深めていただいた。又新しい取り組みについても意見を取り入れ相互理解をはかっている。		
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。	市役所の介護高齢課に行き来する機会をつくり、疑問、質問があれば確認して いる		必要に応じ積極的に連携を図っていきたい。
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。	成年後見制度を利用している方がいるが、具体的に地域権利擁護事業や成年 後見制度について研修等に参加した事はない。パンフレットを事業所に置いてい る。必要な人にはそれらを活用できるよう支援したい		地域権利擁護事業や成年後見制度について、学ぶ機会を設けていきたい。
'' について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や	身体拘束廃止委員会を設置し、定期的に会議を行っている。その中で、ヒヤリハット、事故報告書をもとに虐待につながっている対応がないか話し合い、防止に努めている。市町村からの資料をユニットに配布している。身体拘束ゼロを実施している。日常の生活を記録し事前対応につとめている。		
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。	契約書は目を通してもらい、その上で十分な説明を行い相互納得の上契約を交わしている。		

	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	利用者が意見、不満、苦情を管理者や職	ひかりBOXを玄関脇に設置し意見を吸収している。公的窓口の紹介、外部者による家族アンケート等の意見を用意した。速やかに対策案を検討して回答している。家族会においての話し合いを大切にし利用者側の意見を反映していきたい。		
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	たよりの発行や、定期的に電話をし近況報告をしている。本人、家族と相談の上、手持ち金としてお預かりしたお金でおむつ、衣類、実用品、嗜好品等のホームで購入の場合は、家族に定期的にその出納表を送っている。またお小遣いとして自分の部屋にお金おくときは本人が持つことの意義となくすことの危険を家族と事前に相談し各自に応じたお金の額や取り扱いについて合意し取り決めしている。		
15	家族等が意見、不満、苦情等を管理者や	ひかりBOXを玄関脇に設置し意見を吸収している。公的窓口の紹介、外部者による家族アンケート等の意見を用意した。速やかに対策案を検討して回答している。家族来訪時に意見交換をするようにしている。		
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〈機会を設け、反映させて いる。	直接運営者や管理者へ報告相談している。特別必要な場合は全員を招集し理 解と反映をはかっている。		
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。	利用者の状態で、勤務時間の変更を行っている。例えば病院受診時間に合わせ 勤務時間をずらし、日中の活動時に人員を多くする等、変更の希望があればシフ トの調整をしている。		
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。	新しい職員が入職する際に、年齢や経験等他のユニットとのバランス、ユニット職員間の関係等を考慮し配置移動を行う場合があるが、移動する際には必要最小限の移動に留めている。出来る限り引継ぎ期間を設けて、利用者へのダメージを防ぐ配慮をし、元々いる職員が利用者に対してフォローしている。		

	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.	人材の育成と支援		<u> </u>	
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。	研修参加の機会を設けている。福祉の知見者による勉強会や、申し送り時に有 資格者・研修に参加したものからの指導や助言をしている。また要請を受けた場 合は研修会へ講演や発表にも職員を派遣協力している。		
20		運営者は、管理者や職員がグループホーム研究会と交流する機会を持ち、ネットワーク作りや実践者発表等の勉強会、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。		
21		話しやすい環境にあり、上司や職員間同士仲良〈仕事ができている。人間関係の把握をし必要に応じて個人面談を行っている。また、親睦を兼ねての会を開催している。ミーティングで思いを話し合うようにもしている。		
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 もって働けるように努めている。	資格取得に必要な講習には参加できるようシフトを調整している。		
. 5	- 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	Т	
23		相談をいただいた時点では、家族やケアマネとの状況の把握となるが、事前の入居前面談では本人と面談し、直接会って状態の確認、お話しを聞いている。日常の会談を重視し、自然なやりとりの中から気持ちを〈み取り受け止め、対応するようにしている。		
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 よく聴く機会をつくり、受け止める努力をして いる。	相談の電話、訪問をいただいた時に、ゆっくりと時間を取りお話しを聞いている。 見学にも来ていただいてグループホームへの理解をしてもらえるよう考慮してい る。また、対応出来る事、出来ない事を伝えている。		

	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)
25	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。	待機者もおり、相談からすぐに入居へつながらないため、別のグループホームや 他のサービス利用を勧める事もある。		
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。	入居前に本人に見学してもらったり、職員や他の利用者との交流をもってもらい、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 .	新たな関係づくりとこれまでの関係継続への	支援	•	
27	職員は、本人を介護される一方の立場に	毎日一緒に生活をしていると人生の生き方など学ぶ点が多々ある。信頼関係を築き、本人を介護される立場のみに置かず一緒に過ごす時間を大切にし、支えあう関係を築けるよう努力している。本人が誇りを持てるように手伝いや相談などを持ちかけ達成感を共有している。		
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。	一緒に本人を支えていけるように協力をお願いしている。家族の面会、また不穏時に電話対応や外出等して協力してもらう事もある。 行事に一緒に参加していただき、いつもの様子を知っていただけるようにしている。情報の交換によりより良い関わりが出来る様にしている。		
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。	一人ひとりに合った、またその家族に合った支援を心掛けている。		
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。	本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所に出向いて行かれる事もある。他の施設にいる家族への面会も定期的に行っている。		

	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)
31		仲の良い利用者同士は自然と関わりを持っているので見守りを行っている。食事時に隣の席に座ってもらっている。また、コミュニケーションが上手〈取れない方は、職員が一緒に関わりを持ち、孤立してしまわないよう配慮している。		
32	は関わりを必安と98利用有や多族には、	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。利用契約終了後の継続的な関わりは前例がないが、職員は入院中の方の見舞いに行く等して、関係を断ち切らないつきあいを大切にしている。亡くなった場合も葬儀に参列する事が多々ある。		
	との人らしい暮らしを続けるためのケアマネジ 一人ひとりの把握	デメント		
<u> </u>				
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。	本人の意向を傾聴し、その都度対応している。		
34		入居前に情報を本人や家族に聞き整理して職員が把握出来る様まとめている。 入居後に得た情報も記録に残し職員が把握出来るようにしている。日常の会話 の中で昔の経験や生活を聞き取り理解に努力している。		
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。	利用者の体調や心境の変化を見逃さないよう観察に努め、申し送り等で全職員 に伝わるようにしている。		
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	1	
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	日常の会話の中から、独自の生活暦を有するその人の個性や希望を全体的に把握して、可能性を追求し本人がよりよく生活していくための課題を見直すアセスメントを行っている。入居者一人ひとりに対する職員全員の関わり方の方針と具体的な内容を導く個別の計画を作成している。介護計画は、すべての職員の気づきや意見を採り入れ、毎日の中で実践可能なケアプランを作成し、ケアプランの内容を職員みんなに徹底している。介護計画は、入居者や家族とも相談しながら意見・希望・アイデアを活かして作成している。		

	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。	見直しを行うことはもとより、本人、家族、必要な関係者と話し合い、 状態変化に 応じた随時の見直しを行うモニタリングをしている。		
38	や工夫を個別記録に記入し、情報を共有し	個別の記録の大切さを意識しながら職員全員が生活をともにし、キャッチした情報を申し送りノート、経過記録、予定表等をこまめに正確に記録し伝達している。毎朝一時間のミーティングで、入居者全員の伝達すべき内容を検討し、決定した内容を記録して全員に確実に申し送れたか、確認チェックし徹底し、ケアを行ううえでの課題の見直しに活かしている。生活記録により症状変化や気持ちの変化を検討。		
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。	多機能性はない		
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。	地域の婦人部の方々、民生委員の方の訪問がある。消防に依頼し救命講習を 受講して関係作りは出来てきている。中学校の体験学習等に開放し、入居者と 若い世代交流をしている。知的障害者の就業体験支援をし、介護協働をしてい 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。	本人の要望などを受け入れ、お話相手や、楽しめるボランティア活動を受け入れる他との相互支援体制もある。		事業所の集まり等で情報を得て必要な支援があるか検討していきたい。
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。	必要に応じて助言をいただいている。		

	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)
43	利用者をよく知る看護職員あるいは地域の季葉階と気軽に相談したがら、日常の健	これまでの一人ひとりの受診方法をふまえつつ入居者、または家族の希望を把握し、納得できる医療機関を受診している。各診療科目ごとの医療連携体制をとっており24時間緊急の場合連絡をとる体制になっている。歯科医師の往診も可能になっている。		
44		認知症の人の医療に熱心で、家族や職員の話をよく聞き適切な指示や助言をしてくれる医師の確保している。入居者の特性をよく理解し、家族や職員と相談しながら受診に至る過程が入居者にとってできるだけストレスと負担にならないように配慮してくれる医療機関を確保している。		
45		看護職員を確保している。看護職員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。		
46		入院の目的を早〈達成し入院による心身のダメージを最小にするため、入院した時点から早期退院に向けた計画を病院職員や家族と話し合い、そのための支援を行っている。		
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。	入居時に看取りの指針についてせつめいしている。 入居者の今後希望があれば 受け入れていく予定		
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。	希望があれば受け入れていく。最後まで普通の暮らしができるよう支援していき 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。	入居時はできるだけ自宅にいるように居室をレイアウトして頂き、入居に至っている。古〈使い慣れた持込の備品等も重視、ダメージ防止に努めている。		
. •	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。	入居者ひとりひとりの尊厳を大切にし、さりげない介助、プライベートな場所での 礼儀、本人の返答能力に応じた質問方法、本人が思っている現実など否定しない、等を職員は徹底している。		
51		ひとりひとりができることを、長所、得意なことなどを見つけてその人にあった活躍の場を暮らしに取り入れている。(掃除・除雪・食器洗い)		
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。	それぞれの気持ち、体調に合わせた支援をしている。きっかけつくりを職員が行い、入居者に決めてもらっている。		
(	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	   その人らしい身だしなみやおしゃれができ	入居者一人ひとりが希望、個性、生活暦などに応じて髪型・服装の選択やおしゃれができるように支援している。入居者の個々の好みに合わせ美容師、理容師の方と十分に連携をとり支援している。女性は訪問美容、男性は訪問理容の利用している。		
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	入居者の好みを把握して献立に取り入れている。 誕生日や個別のお祝い事は本人の希望をとりいれ本人に喜ばれている。 入居者一人ひとりの咀嚼・嚥下等の身体機能や慢性疾患(糖尿病)、日々の体調を把握して、ひとりひとりに適した調理方法にしている。便秘下痢等の健康状態にあわせた調理方法や、 おいしそうな盛りつけの工夫をしている。また調理のお手伝いなどに参画してもらっている。		

	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。	おやつ、飲み物(アルコールは禁)はひとり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。		
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。	おむつをできる限り使用しないで済むように、入居者の背景にあるさまざまな誘 因をていねいにチェックし、改善できる点はないか、それまでの排泄習慣を探りな がら、一人ひとりにあった排泄支援をしている。		
57		入居者の長年の生活習慣や現在の希望を大切にし無理強いするのではな〈〈つろいだ気持ちで入浴できるよう支援している。		
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。	睡眠薬に頼っていると、いろいろな弊害が出て〈る。昼夜逆転にならぬよう日中 の活動などに気を配り安定した眠りが導けるよう支援している。		
(	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。	楽しみや張り合いのある暮らしのために、また潜在化している記憶や体力の最大限を活かして「自分らしく生きていく」ために、一人ひとりにあった楽しみや役割の場面つくりの支援を行っている。(テレビ番組、除雪、園芸、食器洗い、掃除、 洗濯物たたみ、小動物の世話等)		
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。	認知症のためにお金の管理や日常の出納が難しくなっているが、支援があれば 扱える分だけ自分のお金を手元に持ち、使わずとも自分で持っているということ で安心する人、ちょっとした買物を楽しめる人もけっして少なくない。本人のそれ までのお金の使い方、持ち方、本人と家族の希望、金銭管理や使うために有す る力を把握し、日常的にお金に触れ、使えるように支援している。		

	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)	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。	買物に行くことは、町や商店との触れ合い、本人の記憶に残るさまざまな品物や場所との出会い、季節を体感できる場面などを体験してもらうことにつながるので、必要物品や好みの買い物に出る機会を日常的につくっている。		
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。	レクリェーションなど季節ごとに外出する機会を作っている。(散歩·町内のお祭り・美術館等・神社参り・買物・さくらんぼ狩り・りんご狩り・近所の公園)		
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。	手紙や電話が困難になっている場合は、入居者一人ひとりの手紙や電話の習慣、希望持てる力を確認しプライバシーを守りながら各自に応じた手紙や電話の利用ができるように支援している。		
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。	家族が訪問の際は歓迎し、面会時間などの定めはなくいつでも出入りは自由である。		
(	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〈理解しており、身体拘束をしな いケアに取り組んでいる。	すべての職員が、身体拘束のないケアを実践している		
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。	外出の察知をしたら、一緒について行〈などし自由な暮らしを支え、一緒について 行けないときは、気を紛らわせるような対応をしている。		

	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)	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。	日中職員がリビングにいるようにし、居室、リビングを見守る。 夜間は入居者の音が聞こえるように、入居者の廊下を見守っている。		
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。	注意の必要な物品については入居者の手の届〈ところには置かないように鍵をかけて保管、管理する。 職員の見守りのなか行っている。 収集する人もいるので所在確認と個数、量などは職員がチェックしている。		
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。	緊急事態が発生した場合組織的な対応や管理がスムーズになされるための緊急時対応マニュアルがあり、全職員が徹底するよう日々確認している。		
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。	緊急事態が発生した場合組織的な対応や管理がスムーズになされるための緊急時対応マニュアルがあり、全職員が徹底するよう日々確認している。		
71		防災訓練、避難訓練を実施している。地域に協力を得られるように運営推進会 議や近所との関係づくりをしている		
72		発生時の対処方法、生活方法などアセスメントを含め家族と相談しながら行って 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)
(	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。	本人のふだんの様子をよく知り、常に変化や異常の発見に努めている。変化に対応した継続的な対応を確実に行っていくために経過記録に残している。		
74	的や副作用、用法や用量について理解して	入居者個々が使用している薬剤の治療目的、薬の用法や用量を把握し医師の指示通り本人が服薬できるよう薬箱・薬ファイルを作り、朝・昼・夜の服薬を全職員が支援している。服薬が心身の安定につながっているか、副作用がないか申し送りで確認し副作用がある場合は医師と家族に連絡している。		
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に取り組んでいる。	一日の暮らしの中で、飲料水を増やす、繊維質の多い食品や乳製品を献立やおやつに取り入れる、定時の排便誘導、運動や家事などで身体を動かす等便秘解消のため取り組んでいる。		
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。	毎日のモーニングケア、ナイトケアは一緒に歯ブラシを持ち入居者の力を引き出し、自分で習慣付けれるよう支援している		
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。	一日の摂取カロリーや水分摂取量を記録に残しカロリーの過不足、栄養の偏り がないよう把握している。		
78		感染症対策研修会に出席し朝のミーテングで報告を繰り返し、注意事項を貼付し 全職員に徹底している。マスク・うがい・手洗いの徹底。全職員・入居者はインフ ルエンザを受けている。		

	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)
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。	夜間及び必要時の除菌や食洗器を活用している。冷蔵庫の中は保存期間の チェック管理をおこなっている。安全に努めている。		
	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	自宅に代わる住み家として安堵感を持って生活してもらえるよう、サルビアとマ		
80	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。	リーゴールドが秋ごろまで美しく咲き、また季節ごとに、玄関前には七夕飾り・クリスマスツリーのイルミネーションを飾り、入居者、地域の方々に喜ばれている。 毎年、夏は玄関前の駐車場で、子供盆踊り、ピアガーデン、屋台など入居者、地域の方々と夏祭りを楽しみ交流をはかった。玄関の塀の前がバス停となっており、ベンチを置きバス利用者や、入居者がベンチに腰かけ気軽に交流できるよう配慮している。		
	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)に鉢物をたくさん飾りほっとできる場としている。また四季、催事にあわせて室内の飾り付けをしている。		
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。	食堂のリビング、テレビの前、廊下の突き当たり、玄関の横、夏は庭やデッキで 椅子に腰掛け、自由に過ごせるスペースがある。		
	居心地よく過ごせる居室の配慮			
83		7.5畳の広さがあり、使い慣れた家具、仏壇等馴染みの物が持ち込まれている。 また写真などを壁に飾り、安心して過ごせる場所となっている。		
84		毎日10時と3時に部屋の換気をして、できるだけ自然環境に近い換気、空調管理の日々の点検をする。暖房の調節はこまめに行い体調の安定を考えた消臭、除菌液を噴霧している。		

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			
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。	トイレの手すりは正面・両サイドに、廊下の手すり、風呂場の手すり、食堂の手すりの設置、浴槽内と洗い場に滑り止めマットを敷き安全かつできるだけ自立した生活が送れるよう配慮している。自室内は家具の配置等入居者の動きに合っているかを常に確認している。		
わかる力を活かした環境づくり  66 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。	窓に映る木の伐採、カーテン開閉の時間、取り付け、壁の色、声掛け、見守りなど、混乱や失敗を招かない環境づくりに気をつけている。		
	利用者は裏庭で、花壇や菜園を作り、草取りや収穫を楽しむ。冬は除雪を楽しむ。		

	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	使ぼ全ての利用者 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	<ul><li></li></ul>
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
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く聴いており、信頼 関係ができている	<ul><li></li></ul>

. 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	() ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに 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	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	☑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】

(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)

運営理念「健康への配慮を行い心と体の元気を取り戻していただく」「思いやりや命の尊さ、人としての尊厳を重んじる」「こころの通いあうなかよし家族」 の実践。

毎朝のミーティングで入居者さんの状況報告・振り返り、および予定・決定事項の連絡。

ペットと一緒に入居できる。

地域の一員として、地域の行事には可能な限り入居者さんと参加し、地域に根付いた活動の実践。