

評価結果概要表

【評価実施概要】

事業所名	はびね周南		
所在地	山口県下松市生野屋南1 7 10		
電話番号	0833-45-5058	事業所番号	3570700314
法人名	株式会社 ケア・リンク		

訪問調査日	平成 20 年 6 月 16 日	評価確定日	平成 20 年 8 月 29 日
評価機関の名称及び所在地	特定非営利活動法人 やまぐち介護サービス評価調査ネットワーク 山口県山口市宮野上163-1-101		

【情報提供票より】

(1) 組織概要

開設年月日	平成 14 年 8 月 26 日		
ユニット数	2 ユニット	利用定員計	18 人
職員数	13 人	常勤	13 人 非常勤 人 (常勤換算 12.5 人)

(2) 建物概要

建物構造	木造		造り	
	3 階建ての	2	~	3 階部分

(3) 利用料等 (介護保険自己負担分を除く)

家賃	月額	50,000 円	敷金	有	150,000 円
保証金	無	円	償却の有無	無	
食費	朝食	400 円	昼食	500 円	
	夕食	600 円	おやつ	0 円	
その他の費用	月額	15,000 円			
	内訳	共益費・水道光熱費			

(4) 利用者の概要 (6月16日現在)

利用者数	18 名		男性	1 名	女性	17 名
	要介護 1	1	要介護 4	2		
	要介護 2	10	要介護 5			
	要介護 3	5	要支援 2			
年齢	平均	84 歳	最低	63 歳	最高	95 歳

(5) 協力医療機関

協力医療機関名	医科 周南記念病院、篠山医院 歯科 金岡歯科クリニック
---------	--------------------------------

【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

(優れている点)
 社会福祉施設の集合地域(ふくしの里)にあり、各施設のいろいろな行事に参加し、交流を深める取り組みをされています。病院、特別養護老人ホーム、地域交流センター等があり、緊急時の連携体制が整備され、利用者、家族の安心した生活に繋がっています。一人ひとりの希望や意向を大切にされ、地域のサークル(詩吟の会等)への参加、買い物等個別のケアに対応されています。過ごしやすい居作り、穏かな時間の流れ、ここが自分の家と思われる環境が作られています。

(特徴的な取組等)
 TV研修や事例を使っでのロールプレイング演習を行い、職員の意識、資質の向上に努める取り組みがされています。ホームのそばの菜園では、季節の花や野菜が植えられ、菜園内には東屋もあり、戸外での楽しい安らぎの場所になっています。東屋でそうめん流しをされ、地域の人との交流の場や季節の行事を楽しむ取り組みがされています。

【重点項目への取組状況】

(前回の評価結果に対するその後の取組状況)
 前回指摘の地域との交流を深めるため、ホームの行事に地域の方の参加を呼びかけられ交流されておられます。

(今回の自己評価の取組状況)
 評価の意義について全体会議で説明し、各ユニットに自己評価表をおき全職員に記入してもらい、各フロアの計画作成担当者と管理者で取りまとめ作成しておられます。

(運営推進会議の取組状況)
 2ヵ月に1回、利用者、家族、民生委員、市包括支援センターの職員、他のグループホームの管理者、ホームの管理者のメンバーで開催されています。ホームの行事や活動報告を行い、参加者同士で意見交換され、特に家族の要望に沿い運営されています。

(家族との連携状況)
 年1回の家族会と家族アンケートを行い家族の意向を把握しておられます。ホーム便りは、毎月「はびね新聞」として発行され、各個人向け欄に利用者の暮らしぶり健康状態を定期的に報告しておられます。

(地域との連携状況)
 自治会に加入され、地域の祭りや敬老会行事の参加や、中学生の総合学習の受け入れ、ボランティアの慰問など地域との関係づくりをされています。

評価結果

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(取り組みを期待したい項目)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
理念に基づく運営 1. 理念の共有			
1 (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続けることを支えていくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあげている。	法人全体で掲げている運営理念と、地域に密着したサービスを提供するホーム独自の理念を、職員全員で話し合いつくりあげている。	
2 (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。	玄関、各フロアーに理念を掲示し、管理者と職員は会議等で共有し日々のケアに活かしている。はびねの理念としてホームページにも掲載している。	
2. 地域との支えあい			
3 (7)	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。	自治会に加入し、地域の祭りや敬老会行事、「ふくしの里」の運動会や他施設の行事、地域交流センターでの各催し物に参加し交流している。中学生の総合学習の受け入れ、月1回ボランティア(民謡、マジック等)との交流もしている。	
3. 理念を実践するための制度の理解と活用			
4 (9)	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。	自己評価については、全体会議で説明後、各ユニットに自己評価表をおき全職員に記入してもらい、各フロアの計画作成担当者と管理者が取りまとめ作成している。前回の評価は、職員全員で話し合い地域との交流等改善に取り組んでいる。	
5 (10)	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に活かしている。	運営推進会議は、2ヵ月に1回、利用者、家族、民生委員、市包括支援センターの職員、他ホームの管理者、ホームの管理者等のメンバーで開催している。ホームの行事や活動を報告、参加者の意見交換、特に家族の要望に沿い運営している。	
6 (11)	市町との連携 事業所は、市町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、市町と共にサービスの質の向上に取り組んでいる。	地域ケア会議、介護相談員などを活用して市と連携を図り、サービスの向上に努めている。	

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 組みを期待 したい項目)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
4. 理念を実践する為の体制			
7 (16)	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合わせた報告をしている。	毎月「はびね新聞」を発行し、各個人向け欄に利用者の暮らしぶりや健康状態を記載し、金銭の立替払い領収書と一緒に送付し定期的に報告している。家族には、電話や来所時にも個々に報告している。職員の異動等については新聞に掲載している。	
8 (18)	運営に関する家族等意見の反映 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とともに、相談や苦情を受け付ける窓口及び職員、第三者委員や外部機関を明示し、苦情処理の手続きを明確に定めている。	年1回家族アンケートを実施し、結果を「はびね新聞」に掲載し改善策の報告を行っている。相談、苦情の窓口として、ホームの職員、外部機関を明示し、苦情処理の手続きを明確に定めている。第三者委員は選任していない。	・第三者委員の選任
9 (20)	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夜間を含め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。	全職員常勤で、夜勤もユニットごとに1名配置している。利用者の状況に合わせ、夜勤者を追加配置したり、行事により人員配置の調整をし、フリーの職員を1名確保し急な休みに対応出来るようにしている。	
10 (21)	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、変わる場合は利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている。	職員の異動は最小限に抑え、普段から各フロアの職員がお互いに関わり、顔見知りになることで異動があった場合利用者のダメージを防ぐ配慮をしている。	
5. 人材の育成と支援			
11 (22)	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。	外部研修、TV研修(法人組織内での研修)、内部研修として事例のロールプレイング演習に力を入れ、新人研修はプリセプター制度の導入を行うなど研修を受ける機会を確保している。報奨制度を設け職員の向上を支援している。	
12 (24)	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。	市内のグループホーム交流会を持ち回りで実施したり、他施設の見学、相互訪問をして同業者との交流の機会をもっている。法人組織内のリーダー研修での意見交換も行いサービスの質の向上にも努めている。	

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 組みを期待 したい項目)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<p>・安心と信頼に向けた関係づくりと支援</p> <p>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</p>			
13 (31)	<p>馴染みながらのサービス利用 本人が安心して、納得した上でサービスを利用するために、サービスをいきなり開始するのではなく、職員や他の利用者、場の雰囲気徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している。</p>	入居前に訪問し馴染みの関係をつくったり、法人のデイサービスやショートステイを利用し、急な環境変化が起きないように徐々に慣れていくように配慮している。	
<p>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</p>			
14 (32)	<p>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。</p>	利用者の気持ちを尊重し、同じ話題を共有することで支え合えるようにしている。野菜づくり等は利用者から教わるが多く、お互い協力して和やかな生活が過ごせるような関係づくりを心がけている。	
<p>・その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</p> <p>1. 一人ひとりの把握</p>			
15 (38)	<p>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。</p>	事業所独自のモニタリングを職員全員で毎月行い、日頃の会話の中で、利用者の希望や意向を把握し、面会時に家族から話を聞き、本人本位に検討している。	
<p>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</p>			
16 (41)	<p>チームで作る利用者本位の介護計画 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映した介護計画を作成している。</p>	利用者には日頃の関わりの中で思いを聞き、家族には3ヵ月に1回ヒアリングシートで確認し、ケアカンファレンスでそれぞれの意見を検討し介護計画を作成している。	
17 (42)	<p>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なうとともに、見直し以前に対応できない変化が生じた場合、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。</p>	毎月モニタリング、3ヵ月に1回ケアカンファレンスで計画を見直している。状態に変化があった時はその都度検討し、現状に即した新たな計画を作成している。	
<p>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</p>			
18 (44)	<p>事業所の多機能性を活かした支援 本人や家族の状況、その時々々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている。</p>	本人や家族の要望に沿い、買い物、かかりつけ医の受診介助等支援をしている。	

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 組みを期待 したい項目)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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			
19 (49)	かかりつけ医の受診支援 本人及び家族等の希望を大切に、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している。	本人、家族の希望により、協力医、かかりつけ医と適切な医療が受けられるよう支援している。介護経過記録を持参し医師に情報提供している。	
20 (53)	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。	終末期における事前要望書にて家族の意向を確認し、医師、家族、職員で方針を共有し取り組んでいる。	
. 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			
21 (56)	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。	プライバシーの保護、言葉づかいで傷つけることがないよう配慮している。接遇マニュアルで職員全員が気をつけている。個人情報の取り扱いには注意し、記録等は事務室に保管している。	
22 (59)	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、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。	買い物や散歩等、一人ひとりの状態やペースに合わせてその時々で柔軟に支援している。	
(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			
23 (61)	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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている。	食事は委託であるが、配食された物の盛り付け、配膳、後片付けは利用者と一緒に、職員は弁当持参もあるがテーブルを共にし食事を楽しんでいる。月2回の昼食、月2回のおやつ作りでホームの畑で収穫した野菜を使い季節を採り入れた食事作りをしている。	
24 (64)	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、日中(9:30~17:00)に行い、希望に合わせて時間を決めている。利用者の状態により足浴、シャワー浴は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 組みを期待 したい項目)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
(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			
25 (66)	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活躍できる場面づくり、楽しみごと、気晴らしの支援をしている。	手芸レク、ビデオ鑑賞、習字、運動、ドライブ、買い物、散歩等生活の張りや楽しみごとに心がけ、一人ひとり活躍できる場面づくりを支援している。地域サークルの詩吟の会に行っている人もいる。	
26 (68)	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。	畑での野菜づくり、散歩、ドライブ、買い物等で外に出て気分転換が図られるよう支援している。	
(4) 安心と安全を支える支援			
27 (74)	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」及び言葉や薬による拘束(スピーチロックやドラッグロック)を正しく理解しており、抑制や拘束のないケアに取り組んでいる。	毎月のモニタリングで身体拘束をしないケアを確認し、身体拘束マニュアルを使い研修し、抑制や拘束のないケアに取り組んでいる。	
28 (75)	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。	各フロア入口は電子ロックになっているが、時間により解除されている。開錠の方法はドア上部に明記し開錠できるようにしている。利用者のその時々で対応している。	
29 (78)	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。	個人記録に一人ひとりの状況を把握し事故防止に努めている。事故・ヒヤリはと報告書を整備し記載して、職員全員が回覧し、申し送りや会議で検討し改善策を講じている。	
30 (79)	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、研修は実施しているが、定期的な訓練はしていない。	・定期的な訓練の実施
31 (81)	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2回の避難訓練を実施し、避難方法の確認は行っている。ふくしの里連絡協議会で、災害時の相互協力を確認している。	

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 組みを期待 したい項目)	取り組みを期待したい内容 (すで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			
32 (84)	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とともに、必要な情報は医師や薬剤師にフィードバックしている。	薬剤管理表で確認し個人記録に記入している。服薬はその都度手渡しし確実に服用している。服薬の管理は4人の職員で関わり誤薬がないようにしている。必要な情報は、医師にフィードバックしている。	
33 (86)	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量に応じた支援をしているとともに、歯ブラシや義歯などの清掃、保管について支援している。	毎食後の歯磨きの介助、週2回義歯の洗浄を行っている。歯ブラシは定期的に交換し、義歯の手入れができない方は職員で保管している。月2回歯科医の往診があり、適切なケアを提供している。	
34 (87)	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。	食事、水分量を個人記録表に記載し体調管理に配慮している。食事は委託しており、栄養士によるカロリー計算が適切に行われている。	
35 (88)	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)。	感染症マニュアルで、全職員が学習し予防に努めている。出入り口の手指の消毒、台所用品もジアノックを使い消毒を行っている。厚生労働省の衛生管理手法(ハサップ)に基づいて行っている。	
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			
36 (91)	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するとともに、生活感や季節感など五感に働きかける様々な刺激を採り入れて、居心地よく・能動的に過ごせるような工夫をしている。	談話コーナーや和室があり、居室以外にくつろげる場所を設置している。食堂やフロアには季節の花や壁飾り、写真、利用者の作品(習字、手芸品)や写真を飾っている。窓を開け外の空気を取り込み気持ちよく過ごせるよう配慮している。	
37 (93)	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。	居室は、洗面台とトイレが設置されているほかは、利用者の使い慣れた家具やベッドが持ち込まれ、安心して過ごせ「自分の部屋」として居心地良く暮らせるようにしている。	

自己評価書

【ホームの概要】

事業所名	はびね周南
所在地	山口県下松市生野屋南1-7-10
電話番号	0833-45-5058
開設年月日	平成14年8月26日

【実施ユニットの概要】 (5月21日現在)

ユニットの名称	2Fユニット			
ユニットの定員	9名			
ユニットの利用者数	9名	男性 1名	女性 8名	
	要介護1	0	要介護4	1
	要介護2	4	要介護5	0
	要介護3	4	要支援2	0
年齢構成	平均 84歳	最低 76歳	最高 95歳	

【自己評価の実施体制】

実施方法	全体会議にて説明後、職員詰所に自己評価票を置き夜勤時に各職員に記入してもらい、各フロアの計画作成担当者と管理者が集約記入
評価確定日	平成20年5月25日

【サービスの特徴】

笑顔の絶えない毎日の生活をお手伝いすること。
温かい我が家のような生活空間を作り出すこと。
専門的知識で認知症進行防止や問題行動の緩和を図るケアを行うこと。
ご家族を含めた「思い出作り」を支援させていただく行事を企画すること。
体力保持の為に機能訓練に力を入れること。
で入居者に喜んでいただくと共に、ご家族に安心していただけるように支援していきたいと考えております。

自己評価票

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
理念に基づく運営 1. 理念の共有			
1 (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続けることを支えていくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあげている。		夏祭りやイベントを企画し地域の方々が気軽に参加できる場を持ち続けたいと思います。
2 (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。		
3	運営理念の明示 管理者は、職員に対し、事業所の運営理念を明確に示している。		
4	運営者や管理者の取り組み 運営者や管理者は、それぞれの権限や責任を踏まえて、サービスの質の向上に向け、職員全員と共に熱意をもって取り組んでいる。		これからも研修等に参加し資質の向上に努めたいと思います。
5	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い理念を、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。		地域の方々と交流する為に、夏祭り等の企画を伝える方法を考えたいと思います。
2. 地域との支えあい			
6	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、気軽に立ち寄りしてもらえようような日常的な付き合いができるよう努めている。		幼稚園の園児が近くの山にどんぐり拾いに来るので、その時に入居者とのふれあいの場を設けたいと思います。
7 (3)	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。		
8	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。		

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項目)	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)
3. 理念を実践するための制度の理解と活用			
9	評価の意義の理解と活用 運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる。	評価の結果は職員全員で話し合い改善しています。	評価の結果は直ぐに改善していく事が大切だと思っています。
10 (5)	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に活かしている。	運営推進会議(家族会も運営推進会議と位置づけ)地域の方々のご要望よりも、どちらかと言うと実際にご入居されているご家族のご要望に沿った運営を心がけています。	
11 (6)	市町との連携 事業所は、市町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、市町と共にサービスの質の向上に取り組んでいる。	グループホーム連絡協議会、介護相談員受入れ、監査や各種申請手続き時連絡を取りながらサービスの質の向上に努めています。	
12	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するよう支援している。	成年後見制度について職員を研修に参加させその研修内容を会議で報告させ職員に周知させると共に、お子さんのいらっしゃる方(一例だけではあるが)の成年後見制度適用支援を実施させていただいています。	
13	虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている。	全体会議の場で、資料の提示と共に勉強会を実施しています。	
4. 理念を実践するための体制			
14	契約に関する説明と納得 契約を結んだり解約したりする際は、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。	契約締結時は契約書と重要事項説明書を説明し承諾書をいただくようにしています。また契約書または重要事項説明書に変更がある時は、「家族会」又は「はびね新聞」にて説明し賛同いただける内容について覚書を締結するようにしています。	
15	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。	本人の訴えに対して、ゆっくり聞くようにしています。入居者同士の会話やさりげない話の中から情報を得るようにしています。	本人の希望に対して誕生月に実施している。 ・××の が食べたい ・××の温泉に入りたい 等
16 (7)	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合わせた報告をしている。	ご家族への報告・連絡・相談はその都度実施しています。	

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(取り組んでいきたい項目)	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)
17 情報開示要求への対応 利用者及び家族等からの情報開示の要求に応じている(開示情報の整理、開示の実務等)。	介護記録は必要に応じて、印刷しご家族に手渡しています。		
18 (8) 運営に関する家族等意見の反映 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とともに、相談や苦情を受け付ける窓口及び職員、第三者委員や外部機関を明示し、苦情処理の手続きを明確に定めている。	毎年「ご家族アンケート」を実施し改善策をはびね新聞に掲載すると共に苦情の受付窓口を設けています。苦情受付箱を目につく所に置いています。		苦情が発生した時は直ちに対応する姿勢が大切だと思います。
19 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。	会議の席等で職員の意見を聞くように努めております。		
20 (9) 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、夜間を含め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。	行事予定に従って人員配置の調整を行っています。夜間も1フロアーに1人配置対応しています。		
21 (10) 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。	職員の異動は、必要最小限にしています。		
5. 人材の育成と支援			
22 (11) 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。	OFF-JTとして職場外研修への出席、施設の相互交流を実施、OJTとして開設以来新人研修にプリセプター制度の導入を行っています。また実効性のある研修として事例のロールプレイング演習を行っています。		介護技術の向上を図る為、実効性のある勉強会や研修に取り組んでいきたいと思ひます。
23 職員配置への取り組み 多様な資質(年代、性別、経験等)をもった職員を配置することにより、多様な利用者の暮らしに対応している。	家庭の延長として捉えているので職員も26歳から64歳まで広範囲な年齢層で男性職員も女性職員もあり、かつ多彩な趣味・特技を持った人を採用し誕生会や夏祭り等の運営がやりやすいようにしています。		
24 (12) 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。	下松市グループホーム交流会を持ち回りで実施し、他の施設の見学並びに交流を図っています。またはびねリーダー研修を持ち回りで実施し、他の施設の見学並びに交流を図っています。		下松市グループホーム交流会(現在二ヶ月に一度実施)は継続して実施していきたいと思ひます。はびねリーダー研修は三ヶ月に一度実施予定

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項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
25	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。		スタッフ同士で旅行や食事会等取り組んでいきたいと思います。
26	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。		
27	職員の業務に対する適切な評価 運営者は、高い専門性やリスクを要求される管理者や職員の業務に対し、処遇等における適切な評価に努めている。		
. 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			
28	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。		
29	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。		
30	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。		
31 (13)	馴染みながらのサービス利用 本人が安心して、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、場の雰囲気から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			
32 (14)	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。		回想法を取り入れる事で、ご本人が一番輝いていた時の記憶を思い出していただき、その話題を共有する事で職員も知識を得る事ができると思います。

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(取り組んでいきたい項目)	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)
33	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。		
34	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。		
35	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。		
36	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。		
37	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。		
. 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			
38 (15)	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。		
39	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。		
40	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。		

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項目)	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)
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			
41 (16)	チームで作る利用者本位の介護計画 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映した介護計画を作成している。	ご本人には直接確認し、ご家族へは面会時やヒアリングシートにて確認し、職員間はモニタリングやカンファレンスにて確認し介護計画を作成しています。	
42 (17)	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。	毎月のモニタリング会議、三ヶ月に一度のケアカンファレンスや新たに問題が発生した場合にはケアカンファレンスを行い都度対応しています。	
43	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。	介護記録・申し送り簿にて気づきや対応に変更があった時は、ケアモニタリングシートに記入・訂正を行い介護計画に反映しています。	
3. 多機能性を活かした柔軟な支援			
44 (18)	事業所の多機能性を活かした支援 本人や家族の状況、その時々々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている。	急激な環境変化を緩和する為、デイサービスや短期入所を併用しながら徐々にグループホームの生活に馴染んでいただけるよう配慮しています。	
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			
45	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。	ボランティアの来所により、入居者の方は楽しい時間を過ごされており、入居者の安定した生活を確保する為、健康福祉センターの保健婦さんや下松警察署と協力して支援させていただいた方もいらっしゃいます。	
46	事業所の地域への開放 事業所の機能を、利用者のケアに配慮しつつ地域に開放している(認知症の理解や関わり方についての相談対応・教室の開催、家族・ボランティア等の見学・研修の受け入れ等)。	中学生の総合学習、演芸ボランティア、下松市社会福祉協議会主催の福祉施設研修、夏祭り時施設見学やご家族の施設見学の受入れを行っています。	
47	他のサービスの活用支援 本人の意向や必要性に応じて、地域の他の介護支援専門員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。	本人の意向や必要性に応じて、適切な病院の斡旋、適切な他施設への斡旋等もおこなっています。	

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(取り組んでいきたい項目)	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	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。		
49 (19)	かかりつけ医の受診支援 本人及び家族等の希望を大切に、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している。		
50	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。		
51	看護職との協働 利用者をよく知る看護職員(母体施設の看護師等)あるいは地域の看護職(かかりつけ医の看護職、保健センターの保険師等)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。		
52	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。		
53 (20)	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。		終末期における事前要望書にて 1. 病状が悪化し衰弱した時の対応 2. 命に関わる病気の時の対応 を事前確認しておき緊急時の対応がスムーズに行えるようにしたいと思います。
54	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、かかりつけ医等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。		
55	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		

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項目)	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)
<p>その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</p> <p>1. その人らしい暮らしの支援</p> <p>(1) 一人ひとりの尊重</p>			
56 (21)	<p>プライバシーの確保の徹底</p> <p>一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない。</p>	<p>プライバシーの保護や言葉遣いについては、日頃から注意を払い、特にプライドを傷つけないよう対応しています。</p>	
57	<p>利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>本人が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかる力に合わせた説明を行い、自分で決めたり納得しながら暮らせるように支援をしている。</p>	<p>日頃から会話の中に本人が希望している事を見つける努力をしている。そしてその事をスタッフ間で情報共有するように勤めています。</p>	
58	<p>“できる力”を大切にされた家事への支援</p> <p>家事(調理、配膳、掃除、洗濯、持ち物の整理や補充、日用品や好みの物などの買い物等)は、利用者の“できる力”を大切にしながら支援している。</p>	<p>日常生活の「できる事」は時間がかかっても入居者に行っていただき、感謝の言葉をお伝えするようにしています。</p>	<p>残存能力を引き出しながら日常生活を過ごしていただけるよう支援させていただいています。</p>
59 (22)	<p>日々のその人らしい暮らし</p> <p>職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している。</p>	<p>入居者のペースに合わせて過ごしていただくと共に季節に合ったレクリエーションを行うよう心がけています。</p>	
<p>(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</p>			
60	<p>身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援し、理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている。</p>	<p>外出が困難な方もいらっしゃるので、出張理美容を利用して、ご本人の好みの髪型を美容師さんに伝えて対応してもらっています。服や化粧品はご家族に意向を確認し、ご本人と買い物に出かけ気に入ったものを購入していただいています。</p>	
61 (23)	<p>食事を楽しむことのできる支援</p> <p>食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている。</p>	<p>普段は厨房のプロの作る料理を楽しんでいただいています。ポールや鍋で配食されたものをつぎ分け、配膳、後片付けを行っていただいています。</p>	<p>自分達の畑で育て、収穫した野菜を使って昼食作りレクを行っています。</p>
62	<p>本人の嗜好の支援</p> <p>本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たばこ等、好みのも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。</p>	<p>飲物提供にあたっては、5種類以上の飲物の中から好きなものを自己決定していただいています。</p>	<p>お正月や特別な日はご本人の好みを聞いて提供しています。</p>
63	<p>気持ちのよい排泄の支援</p> <p>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。</p>	<p>各居室にトイレを設置し、夜間のトイレ使用を便利にすると共に極力おむつの使用を止め、リハビリパンツでの対応とし、排泄パターンによりトイレ誘導し、快適に過ごせるよう配慮しています。</p>	

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印(取り組んでいきたい項目)	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)
64 (24)	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。		
65	安眠休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、安心して気持ちよく休息したり、眠れるよう支援している。		
(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			
66 (25)	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活躍できる場面づくり、楽しみごと、気晴らしの支援をしている。		
67	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状態に応じて、お金を所持したり使えるように支援している。		
68 (26)	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。		
69	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。		
70	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。		
71	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。		
72	家族の付き添いへの支援 利用者や家族が家族の付き添いを希望したときは、居室への宿泊も含め適切に対応している。		

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(取り組んでいきたい項目)	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)
73 家族が参加しやすい行事の実践 年間の行事計画の中に、家族が参加しやすい行事を取り入れ、家族の参加を呼びかけている。	家族会、誕生会、夏祭りや果物狩り等の行事のご案内を毎月送付し参加していただける機会を設けています。		
(4)安心と安全を支える支援			
74 (27) 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」及び言葉や薬による拘束(スピーチロックやドラッグロック)を正しく理解しており、抑制や拘束のないケアに取り組んでいる。	毎月のモニタリングで身体拘束をしないケアを確認しています。又会議の場で職員に理解できるような研修を行っています。		
75 (28) 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。	認知症の進行された方も受入れており、安全面の配慮からエレベータ前の出入り口は電子ロックとなっているが、開錠の仕方はドア上方に明記し、いつでも開錠していただけるようにしています。		
76 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。	夜間は2時間毎の巡回、日中も睡眠中の方へは安否確認を欠かさないようにし、安全に配慮しています。		
77 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。	台所や洗濯室等の刃物や薬品のある所は鍵がかかるようにし、危険を防ぐ取り組みをしています。個人の包丁をお持ちになっている方はお預かりし、昼食作りレク等使用される時にお渡ししています。		
78 (29) 事故防止のための取り組み 転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐための知識を学び、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでいる。	ヒヤリハットや事故報告書はスタッフ全員が回覧し、会議や申し送り徹底するようにしています。服薬は4人のスタッフが確認手渡しして飲んでいただいています。		
79 (30) 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。	連絡方法等マニュアルを作成し、会議の場で徹底するようにし、火災訓練も全員が指導をうけています。		応急手当のマニュアルはあるが、実際には対応したことが無いので実際にやってみたいと思います。
80 再発防止への取り組み 緊急事態が発生した場合や、発生の可能性が見られた時には、事故報告書や”ヒヤリはっと報告書”等をまとめるとともに、発生防止のための改善策を講じている。	事故報告書やヒヤリハットの作成を行い、全員に回覧し、申し送っており、以後再発しないよう検討しています。		

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(取り組んでいきたい項目)	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)
81 (31)	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2回の避難訓練を実施し、咄嗟の場合に役立つよう努力しています。ふくしの里連絡協議会にて災害時、相互協力することが確認されています。		
82	リスク対応に関する家族等との話し合い 一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等に説明し、抑圧感のない暮らしを大切にされた対応策を話し合っている。	状況の変化に伴って、ご家族に適切に連絡しています。		
(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援				
83	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。	朝夕の申し送り時や、申し送り簿により異なる時間帯の勤務者とも情報共有を行っています。		
84 (32)	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とともに、必要な情報は医師や薬剤師にフィードバックしている。	薬剤管理表で確認に努めています。モニタリングや申し送りで症状の変化の情報交換を行い往診時にドクターに伝え、薬を処方していただいています。急ぎの場合は受診対応を行っております。		
85	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。	便秘がちな利用者には、水分を多く摂取するよう促し、体操に参加していただき体を動かしていただくよう心がけています。		
86 (33)	口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないように、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とともに、歯ブラシや義歯などの清掃、保管について支援している。	食後は磨きを促し介助、週2回ポリデント洗浄を行っています。		
87 (34)	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。	経過記録表で一人一人の体調管理、水分量、食事量を確認し、一人一人の健全な状態を維持できるように支援させていただいています。		
88 (35)	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)。	出入り口の手指消毒、うがいの励行、ジアンックでのふきん、急須の殺菌などの感染症予防に努めています。		
89	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。	台所、調理用具等はエタノール系消毒薬、雑巾・清拭タオルは次亜塩素酸で消毒し、食器は食洗機にて熱湯消毒しています。食材はCOOPのものを使用しています。		

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(取り組んでいきたい項目)	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)
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			
90	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。	出入口への案内表示、玄関側のお客様専用駐車場の確保、玄関口には四季の花を植え、四季を通じて楽しんでいただけよう配慮しています。	
91 (36)	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するとともに、生活感や季節感など五感に働きかける様々な刺激を採り入れて、居心地よく・能動的に過ごせるような工夫をしている。	清潔保持の為毎食時後の掃除、温度調節、食事の時はテレビを消しクラシック音楽を流して落ち着いて食事をとっていただけるように配慮するとともに、四季の花を飾ったり、壁飾りも楽しんでいただけるよう工夫しています。	
92	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。	テーブルには気の合う方同士で座っていただけるよう配慮しています。また談話コーナーを設けたり、和室やマッサージ機も利用できるようにしています。	
93 (37)	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。	8.4畳と広めの居室にし、使い慣れた馴染みの家具が持ち込め「自分の部屋」として安心できる居室になるよう配慮しています。	
94	換気・空調の配慮 気になるにおいや空気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。	朝の掃除の時は網戸にし、トイレの換気扇を回して空気を入れ替え、においが部屋によどまないよう配慮しています。	
(2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
95	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を送ることができるように工夫している。	段差をなくし、階段昇降できる方、エレベーターを使用される方、車椅子利用の方と全てに対応できるようにしています。また居室の中にトイレ洗面所を設け自立支援の環境整備を行っています。	
96	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。	自宅での生活に近い家事参加の促しや声掛けを行っています。見守りや介助で安心できる生活環境づくりを心がけています。	
97	建物の外周や空間の活用 建物の外周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。	畑では四季の野菜や花を育てて栽培、収穫・調理・食事等利用者の楽しみを創り出す工夫をしています。	

項目		取り組みの成果 (該当する箇所を 印で囲むこと)	
. サービスの成果に関する項目			
98	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 利用者の1 / 3 くらいの	<input checked="" type="checkbox"/> 利用者の2 / 3 くらいの <input type="checkbox"/> ほとんど掴んでいない
99	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある。	<input checked="" type="checkbox"/> 毎日ある <input type="checkbox"/> たまにある	数日に1回程度ある ほとんどない
100	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。	<input checked="" type="checkbox"/> ほぼ全ての利用者が 利用者の1 / 3 くらいが	利用者の2 / 3 くらいが ほとんどいない
101	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿が見られている。	<input checked="" type="checkbox"/> ほぼ全ての利用者が 利用者の1 / 3 くらいが	利用者の2 / 3 くらいが ほとんどいない
102	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。	ほぼ全ての利用者が 利用者の1 / 3 くらいが	利用者の2 / 3 くらいが ほとんどいない
103	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている。	<input checked="" type="checkbox"/> ほぼ全ての利用者が 利用者の1 / 3 くらいが	利用者の2 / 3 くらいが ほとんどいない
104	利用者は、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている。	<input checked="" type="checkbox"/> ほぼ全ての利用者が 利用者の1 / 3 くらいが	利用者の2 / 3 くらいが ほとんどいない
105	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています。	<input checked="" type="checkbox"/> ほぼ全ての家族等と 家族の1 / 3 くらいと	家族の2 / 3 くらいと ほとんどできていない
106	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 <input checked="" type="checkbox"/> たまに	数日に1回程度 ほとんどない
107	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広がったり深まり、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 あまり増えていない	<input checked="" type="checkbox"/> 少しずつ増えている <input type="checkbox"/> 全くいない
108	職員は、生き活きと働けている。	<input checked="" type="checkbox"/> ほぼ全ての職員が 職員の1 / 3 くらいが	職員の2 / 3 くらいが ほとんどいない
109	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う。	<input checked="" type="checkbox"/> ほぼ全ての利用者が 利用者の1 / 3 くらいが	利用者の2 / 3 くらいが ほとんどいない
110	職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う。	<input checked="" type="checkbox"/> ほぼ全ての家族等が 家族等の1 / 3 くらいが	家族等の2 / 3 くらいが ほとんどできていない

自己評価書

【ホームの概要】

事業所名	はびね周南
所在地	山口県下松市生野屋南1-7-10
電話番号	0833-45-5058
開設年月日	平成14年8月26日

【実施ユニットの概要】 (5月21日現在)

ユニットの名称	3Fユニット			
ユニットの定員	9名			
ユニットの利用者数	9名	男性 1名	女性 8名	
	要介護1	1	要介護4	1
	要介護2	6	要介護5	0
	要介護3	1	要支援2	0
年齢構成	平均 84歳	最低 63歳	最高 93歳	

【自己評価の実施体制】

実施方法	全体会議にて説明後、職員詰所に自己評価票を置き夜勤時に各職員に記入してもらい、各フロアの計画作成担当者と管理者が集約記入
評価確定日	平成20年5月25日

【サービスの特徴】

笑顔の絶えない毎日の生活をお手伝いすること。
温かい我が家のような生活空間を作り出すこと。
専門的知識で認知症進行防止や問題行動の緩和を図るケアを行うこと。
ご家族を含めた「思い出作り」を支援させていただく行事を企画すること。
体力保持の為に機能訓練に力を入れること。
で入居者に喜んでいただくと共に、ご家族に安心していただけるように支援していきたいと考えております。

自己評価票

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項目)	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)
<p>理念に基づく運営</p> <p>1. 理念の共有</p>			
1 (1)	<p>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続けることを支えていくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあげている。</p>	<p>「ふくしの里」という社会福祉施設の集合地域なので、一般地域と離れている為、交流が難しいが、ボランティア来訪時ボランティアの方々及びデイサービス利用者との交流の機会を設けております。</p>	<p>夏祭りやイベントを企画し地域の方々が気軽に参加できる場を持ち続けたいと思います。</p>
2 (2)	<p>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。</p>	<p>はびねの運営理念として5つのP(ホームページにも掲載)を掲げており、会議を通して浸透をはかっています。</p>	
3	<p>運営理念の明示 管理者は、職員に対し、事業所の運営理念を明確に示している。</p>	<p>はびねの運営理念をホームページ及び玄関に、介護理念を各フロアーに掲示しています。</p>	
4	<p>運営者や管理者の取り組み 運営者や管理者は、それぞれの権限や責任を踏まえて、サービスの質の向上に向け、職員全員と共に熱意をもって取り組んでいる。</p>	<p>勉強会を開く事や外部講習会への参加などして、職員の意識の向上を図っています。</p>	<p>これからも研修等に参加し資質の向上に努めたいと思います。</p>
5	<p>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い理念を、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。</p>	<p>ご家族に対しては家族会やはびね新聞を通じてご説明するように心がけている。地域の方々には運営推進会議、新年互礼会、自治会の活動やふくしの里連絡協議会等の中で理解してもらえるよう心がけております。</p>	<p>地域の方々と交流する為に、夏祭り等の企画を伝える方法を考えたいと思います。</p>
<p>2. 地域との支えあい</p>			
6	<p>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、気軽に立ち寄りしてもらえようような日常的な付き合いができるよう努めている。</p>	<p>「ふくしの里」という社会福祉施設の集合地域なので、両隣のしょうせいえんの入居者の方々、サルビアの家の利用者の方々や幼稚園の園児との交流が図れるようにしています。</p>	<p>幼稚園の園児が近くの山にどんぐり拾いに来るので、その時に入居者とのふれあいの場を設けたいと思います。</p>
7 (3)	<p>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。</p>	<p>自治会の活動、敬老会への出席、しょうせいえん祭り、しょうせいえん運動会、サルビアの家での催し物や地域交流センターでの各種催し物等の地域活動には必ず出席するようにしております。</p>	
8	<p>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。</p>	<p>グループホームの空室一室を利用してショートステイを開設し、認知症という障害を持たれた家族がいらっしゃっても同窓会への出席や介護休業日の設定等の在宅介護者支援策を提供しています。</p>	

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印(取り組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すで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			
9	評価の意義の理解と活用 運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる。	評価の結果は職員全員で話し合い改善しています。	評価の結果は直ぐに改善していく事が大切だと思っています。
10 (5)	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に活かしている。	運営推進会議(家族会も運営推進会議と位置づけ)地域の方々のご要望よりも、どちらかと言うと実際にご入居されているご家族のご要望に沿った運営を心がけています。	
11 (6)	市町との連携 事業所は、市町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、市町と共にサービスの質の向上に取り組んでいる。	グループホーム連絡協議会、介護相談員受入れ、監査や各種申請手続き時連絡を取りながらサービスの質の向上に努めています。	
12	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するよう支援している。	成年後見制度について職員を研修に参加させその研修内容を会議で報告させ職員に周知させると共に、お子さんのいらっしゃる方(一例だけではあるが)の成年後見制度適用支援を実施させていただいています。	
13	虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている。	全体会議の場で、資料の提示と共に勉強会を実施しています。	
4. 理念を実践するための体制			
14	契約に関する説明と納得 契約を結んだり解約したりする際は、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。	契約締結時は契約書と重要事項説明書を説明し承諾書をいただくようにしています。また契約書または重要事項説明書に変更がある時は、「家族会」又は「はびね新聞」にて説明し賛同いただける内容について覚書を締結するようにしています。	
15	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。	本人の訴えに対して、ゆっくり聞くようにしています。入居者同士の会話やさりげない話の中から情報を得るようにしています。	本人の希望に対して誕生月に実施している。 ・××の が食べたい ・××の温泉に入りたい 等
16 (7)	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合わせた報告をしている。	ご家族への報告・連絡・相談はその都度実施しています。	

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(取り組んでいきたい項目)	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)
17 情報開示要求への対応 利用者及び家族等からの情報開示の要求に応じている(開示情報の整理、開示の実務等)。	介護記録は必要に応じて、印刷しご家族に手渡しています。		
18 (8) 運営に関する家族等意見の反映 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とともに、相談や苦情を受け付ける窓口及び職員、第三者委員や外部機関を明示し、苦情処理の手続きを明確に定めている。	毎年「ご家族アンケート」を実施し改善策をはびね新聞に掲載すると共に苦情の受付窓口を設けています。苦情受付箱を目につく所に置いています。		苦情が発生した時は直ちに対応する姿勢が大切だと思います。
19 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。	会議の席等で職員の意見を聞くように努めております。		
20 (9) 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、夜間を含め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。	行事予定に従って人員配置の調整を行っています。夜間も1フロアーに1人配置対応しています。		
21 (10) 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。	職員の異動は、必要最小限にしています。		
5. 人材の育成と支援			
22 (11) 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。	OFF-JTとして職場外研修への出席、施設の相互交流を実施、OJTとして開設以来新人研修にプリセプター制度の導入を行っています。また実効性のある研修として事例のロールプレイング演習を行っています。		介護技術の向上を図る為、実効性のある勉強会や研修に取り組んでいきたいと思ひます。
23 職員配置への取り組み 多様な資質(年代、性別、経験等)をもった職員を配置することにより、多様な利用者の暮らしに対応している。	家庭の延長として捉えているので職員も26歳から64歳まで広範囲な年齢層で男性職員も女性職員もあり、かつ多彩な趣味・特技を持った人を採用し誕生会や夏祭り等の運営がやりやすいようにしています。		
24 (12) 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。	下松市グループホーム交流会を持ち回りで実施し、他の施設の見学並びに交流を図っています。またはびねリーダー研修を持ち回りで実施し、他の施設の見学並びに交流を図っています。		下松市グループホーム交流会(現在二ヶ月に一度実施)は継続して実施していきたいと思ひます。はびねリーダー研修は三ヶ月に一度実施予定

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項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
25	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。	スタッフ・ルームを設け、休憩中はリラックス出来る様配慮しています。親睦会、忘年会の行事を取り入れ、話し合いの場を設けています。		スタッフ同士で旅行や食事会等取り組んでいきたいと思います。
26	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。	報奨制度があり、業績や品質の向上を評価し報奨金が支給されるようになっていきます。		
27	職員の業務に対する適切な評価 運営者は、高い専門性やリスクを要求される管理者や職員の業務に対し、処遇等における適切な評価に努めている。	年2回 人事考課を行い、年俸や給与改定に反映しています。		
. 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				
28	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。	必ず訪問調査を実施しフェイスシートにご本人の過去の生活歴や趣味・特技、好きな食べ物、過ごし方のご希望等をお聞き、記入し初期計画書に反映するようにしています。		
29	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。	必ず訪問調査を実施しフェイスシートにご本人の過去の生活歴や趣味・特技、好きな食べ物、どういった介護をしてほしいのかのご希望等をお聞き、記入し初期計画書に反映するようにしています。		
30	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。	必ず訪問調査を実施しご本人の現在の状況を確認し、多様な社会資源の中でグループホームが適切かどうかを、主治医意見書を参考にしながら判断し提案しています。(他のサービス利用の提案をすることもあります)		
31 (13)	馴染みながらのサービス利用 本人が安心して、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、場の雰囲気から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。	急激な環境変化が起きないように、在宅での生活習慣から徐々に慣れていっていただくように配慮しています。 例: 習い事の継続、デイサービス利用からグループホームでの生活への段階的移行等		
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
32 (14)	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。	対等な立場で接し、本人の気持ちを尊重したり、話を聞くことで心から通じ合えるよう心がけています。		回想法を取り入れる事で、ご本人が一番輝いていた時の記憶を思い出していただき、その話題を共有する事で職員も知識を得る事ができると思います。

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(取り組んでいきたい項目)	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)
33 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。	家族会、ご家族アンケート、ヒアリングシートや面会時、誕生会等でご家族のご意見をお聞きしそれに回答するようにして、ご家族とグループホームが車の両輪となるよう努力しています。		
34 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。	はびね新聞や面会時に日常生活の様子や普段の話の内容をお伝えするようにし、ご本人の気持ちを理解していただくと共に誕生会にてご家族が水入らずで食事をしながらお話ができる「場」の設定を行い、よりよい関係づくりを側面支援させていただいています。		
35 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。	近所で仲の良かった方がいらっしゃれば面会に来ていただいたり、法事や墓参り等の生活習慣はご家族の協力を仰ぎながら継続していけるようにし、ドライブで昔懐かしい場所に行ってみたりできるように配慮しています。		
36 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。	一人になりたい時もあるので様子を見ながら、孤立しているようであれば、職員が間に入って関わるよう心がけています。		
37 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。	他施設に転居された方が地域の行事で出会った時などは積極的に話しかけています。		
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			
38 (15) 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。	日頃の会話の中で、本人の希望や意向を確かめる努力をしています。		
39 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。	訪問調査時やご家族の面会時のふとした会話の中で「昔はこうだったのよ」等の聞いたお話をカンファレンスの中で共有するようにしています。		
40 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。	出来ることを見極め、日々の生活の中に取り入れ、生き甲斐のある生活が送れるよう配慮しています。		

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(取り組んでいきたい項目)	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)
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			
41 (16)	チームで作る利用者本位の介護計画 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映した介護計画を作成している。	ご本人には直接確認し、ご家族へは面会時やヒアリングシートにて確認し、職員間はモニタリングやカンファレンスにて確認し介護計画を作成しています。	
42 (17)	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。	毎月のモニタリング会議、三ヶ月に一度のケアカンファレンスや新たに問題が発生した場合にはケアカンファレンスを行い都度対応しています。	
43	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。	介護記録にて気づきや対応に変更があった時は、ケアモニタリングシートに記入・訂正を行い介護計画に反映しています。	
3. 多機能性を活かした柔軟な支援			
44 (18)	事業所の多機能性を活かした支援 本人や家族の状況、その時々々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている。	急激な環境変化を緩和する為、デイサービスや短期入所を併用しながら徐々にグループホームの生活に馴染んでいただけるよう配慮しています。	
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			
45	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。	ボランティアの来所により、入居者の方は楽しい時間を過ごされており、入居者の安定した生活を確保する為、健康福祉センターの保健婦さんや下松警察署と協力して支援させていただいた方もいらっしゃいます。	
46	事業所の地域への開放 事業所の機能を、利用者のケアに配慮しつつ地域に開放している(認知症の理解や関わり方についての相談対応・教室の開催、家族・ボランティア等の見学・研修の受け入れ等)。	中学生の総合学習、演芸ボランティア、下松市社会福祉協議会主催の福祉施設研修、夏祭り時施設見学やご家族の施設見学の受入れを行っています。	
47	他のサービスの活用支援 本人の意向や必要性に応じて、地域の他の介護支援専門員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。	本人の意向や必要性に応じて、適切な病院の斡旋、適切な他施設への斡旋等もおこなっています。	

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(取り組んでいきたい項目)	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	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。		
49 (19)	かかりつけ医の受診支援 本人及び家族等の希望を大切に、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している。		
50	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。		
51	看護職との協働 利用者をよく知る看護職員(母体施設の看護師等)あるいは地域の看護職(かかりつけ医の看護職、保健センターの保険師等)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。		
52	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。		
53 (20)	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。		終末期における事前要望書にて 1. 病状が悪化し衰弱した時の対応 2. 命に関わる病気の時の対応 を事前確認しておき緊急時の対応がスムーズに行えるようにしたいと思います。
54	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、かかりつけ医等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。		
55	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		

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項目)	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)
<p>その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</p> <p>1. その人らしい暮らしの支援</p> <p>(1) 一人ひとりの尊重</p>			
56 (21)	<p>プライバシーの確保の徹底</p> <p>一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない。</p>	<p>プライバシーの保護や言葉遣いについては、日頃から注意を払い、問題点があると誰かが感じた時は会議等で話し合うようにしています。</p>	
57	<p>利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>本人が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかる力に合わせた説明を行い、自分で決めたり納得しながら暮らせるように支援をしている。</p>	<p>日頃から会話の中に本人が希望している事を見つける努力をしている。そしてその事をスタッフ間で情報共有するように勤めています。</p>	
58	<p>“できる力”を大切にされた家事への支援</p> <p>家事(調理、配膳、掃除、洗濯、持ち物の整理や補充、日用品や好みの物などの買い物等)は、利用者の“できる力”を大切にしながら支援している。</p>	<p>日常生活の「できる事」は時間がかかっても入居者に行っていただき、感謝の言葉をお伝えするようにしています。</p>	<p>残存能力を引き出しながら日常生活を過ごしていただけるよう支援させていただいています。</p>
59 (22)	<p>日々のその人らしい暮らし</p> <p>職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している。</p>	<p>入居者のペースに合わせて過ごしていただくと共に外出等希望に沿った取り組みを行っています。</p>	
<p>(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</p>			
60	<p>身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援し、理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている。</p>	<p>外出が困難な方もいらっしゃるので、出張理美容を利用しているが、ご本人の好みの髪型を美容師さんに伝えて対応してもらっています。服や化粧品はご家族に意向を確認し、ご本人と買い物に出かけ気に入ったものを購入していただいています。</p>	
61 (23)	<p>食事を楽しむことのできる支援</p> <p>食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている。</p>	<p>月2回の昼食作りレクや外食で好みの食事を選ぶ機会を作っている。昼食作りレクでは殆んどの方と調理を行っている。普段はプロの作る料理を楽しんでいただいています。</p>	<p>自分達の畑で育て、収穫した野菜を使っておかず作りを行っています。</p>
62	<p>本人の嗜好の支援</p> <p>本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たばこ等、好みのも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。</p>	<p>肥満のもとになるものや、医師から止められている食品以外は買い物で購入して楽しんでいただけるよう支援しています。</p>	<p>お正月や特別な日はご本人の好みを聞いて提供しています。</p>
63	<p>気持ちのよい排泄の支援</p> <p>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。</p>	<p>各居室にトイレを設置し、夜間のトイレ使用を便利にすると共に極力おむつの使用を止め、リハビリパンツでの対応とし、排泄パターンによりトイレ誘導し、快適に過ごせるよう配慮しています。</p>	

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印(取り組んでいきたい項目)	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)
64 (24)	<p>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。</p>		
65	<p>安眠休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、安心して気持ちよく休息したり、眠れるよう支援している。</p>		
(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			
66 (25)	<p>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活躍できる場面づくり、楽しみごと、気晴らしの支援をしている。</p>		
67	<p>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状態に応じて、お金を所持したり使えるように支援している。</p>		
68 (26)	<p>日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさず、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。</p>		
69	<p>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。</p>		
70	<p>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。</p>		
71	<p>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。</p>		
72	<p>家族の付き添いへの支援 利用者や家族が家族の付き添いを希望したときは、居室への宿泊も含め適切に対応している。</p>		

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印(取り組んでいきたい項目)	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)
73	家族が参加しやすい行事の実践 年間の行事計画の中に、家族が参加しやすい行事を取り入れ、家族の参加を呼びかけている。		
(4) 安心と安全を支える支援			
74 (27)	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」及び言葉や薬による拘束(スピーチロックやドラッグロック)を正しく理解しており、抑制や拘束のないケアに取り組んでいる。		
75 (28)	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。		
76	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。		
77	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。		
78 (29)	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。		
79 (30)	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。		
80	再発防止への取り組み 緊急事態が発生した場合や、発生の可能性が見られた時には、事故報告書や”ヒヤリはっと報告書”等をまとめるとともに、発生防止のための改善策を講じている。		

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項目)	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)
81 (31)	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。		
82	リスク対応に関する家族等との話し合い 一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等に説明し、抑圧感のない暮らしを大切にされた対応策を話し合っている。		
(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
83	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。		
84 (32)	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とともに、必要な情報は医師や薬剤師にフィードバックしている。		
85	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。		
86 (33)	口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないように、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とともに、歯ブラシや義歯などの清掃、保管について支援している。		
87 (34)	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。		
88 (35)	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)。		
89	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。		

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項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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			
90	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。	出入口への案内表示、玄関側のお客様専用駐車場の確保、玄関口には四季の花を植え、四季を通じて楽しんでいただけよう配慮しています。	
91 (36)	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するとともに、生活感や季節感など五感に働きかける様々な刺激を採り入れて、居心地よく・能動的に過ごせるような工夫をしている。	清潔保持の為毎食時後の掃除、温度調節、食事の時はテレビを消しクラシック音楽を流して落ち着いて食事をとっていただけるように配慮するとともに、四季の花を飾ったり、壁飾りも楽しんでいただけるよう工夫しています。	
92	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。	テーブルには気の合う方同士で座っていただけるよう配慮しています。また談話コーナーを設けたり、和室やマッサージ機も利用できるようにしています。	
93 (37)	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。	8.4畳と広めの居室にし、使い慣れた馴染みの家具が持ち込め「自分の部屋」として安心できる居室になるよう配慮しています。	
94	換気・空調の配慮 気になるにおいや空気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。	朝の掃除の時は網戸にし、トイレの換気扇を回して空気を入れ替え、においが部屋によどまないよう配慮しています。	
(2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
95	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ることができるように工夫している。	段差をなくし、階段昇降できる方、エレベーターを使用される方、車椅子利用の方と全てに対応できるようにしています。また居室の中にトイレ洗面所を設け自立支援の環境整備を行っています。	
96	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。	自宅での生活に近い家事参加の促しや声掛けを行っています。見守りや介助で安心できる生活環境づくりを心がけています。	
97	建物の外周や空間の活用 建物の外周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。	ベランダのプランターにてゴーヤの苗やキヌサヤ・ピース等を育てており、畑では四季の野菜や花を育てて栽培、収穫・調理・食事等利用者の楽しみを創り出す工夫をしています。	

項目		取り組みの成果 (該当する箇所を 印で囲むこと)	
. サービスの成果に関する項目			
98	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 利用者の1 / 3 くらいの	<input checked="" type="checkbox"/> 利用者の2 / 3 くらいの <input type="checkbox"/> ほとんど掴んでいない
99	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある。	<input checked="" type="checkbox"/> 毎日ある <input type="checkbox"/> たまにある	<input type="checkbox"/> 数日に1回程度ある <input type="checkbox"/> ほとんどない
100	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。	<input checked="" type="checkbox"/> ほぼ全ての利用者が 利用者の1 / 3 くらいが	<input type="checkbox"/> 利用者の2 / 3 くらいが <input type="checkbox"/> ほとんどいない
101	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿が見られている。	ほぼ全ての利用者が 利用者の1 / 3 くらいが	<input checked="" type="checkbox"/> 利用者の2 / 3 くらいが <input type="checkbox"/> ほとんどいない
102	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。	ほぼ全ての利用者が 利用者の1 / 3 くらいが	<input type="checkbox"/> 利用者の2 / 3 くらいが <input type="checkbox"/> ほとんどいない
103	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。	ほぼ全ての利用者が 利用者の1 / 3 くらいが	<input checked="" type="checkbox"/> 利用者の2 / 3 くらいが <input type="checkbox"/> ほとんどいない
104	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている。	<input checked="" type="checkbox"/> ほぼ全ての利用者が 利用者の1 / 3 くらいが	<input type="checkbox"/> 利用者の2 / 3 くらいが <input type="checkbox"/> ほとんどいない
105	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています。	<input checked="" type="checkbox"/> ほぼ全ての家族等と 家族の1 / 3 くらいと	<input type="checkbox"/> 家族の2 / 3 くらいと <input type="checkbox"/> ほとんどできていない
106	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 <input checked="" type="checkbox"/> たまに	<input type="checkbox"/> 数日に1回程度 <input type="checkbox"/> ほとんどない
107	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広がったり深まり、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 あまり増えていない	<input checked="" type="checkbox"/> 少しずつ増えている <input type="checkbox"/> 全くいない
108	職員は、生き活きと働けている。	ほぼ全ての職員が 職員の1 / 3 くらいが	<input checked="" type="checkbox"/> 職員の2 / 3 くらいが <input type="checkbox"/> ほとんどいない
109	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1 / 3 くらいが	<input checked="" type="checkbox"/> 利用者の2 / 3 くらいが <input type="checkbox"/> ほとんどいない
110	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1 / 3 くらいが	<input checked="" type="checkbox"/> 家族等の2 / 3 くらいが <input type="checkbox"/> ほとんどできていない