

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	愛の家グループホーム札幌福住 2	評 価 実 施 年 月 日	平成20年8月31日
評価実施構成員氏名	高橋真紀(管理者) 後藤美佐子 荒井誠 古沢好美 阿部麻樹 伊藤静香 早川和子		
記 録 者 氏 名	後藤美佐子	記 録 年 月 日	平成20年9月1日

北 海 道

■は外部評価項目

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 (既に取り組んでいることも含む)
I. 理念に基づく運営			
1. 理念の共有			
1 ○地域密着型サービスとしての理念 1 地域の中でその人らしく暮らししていくことを支えていくサービスとして、事業所独自の理念を作り上げている。	地域の中で、その人らしい生活が出来る事を念頭として理念に掲げている。	○	地域密着を深めていく。
2 ○理念の共有と日々の取組み 2 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。	毎朝、朝礼時に理念の唱和をし理念の意識確認をしている。	○	理念の実践を深め、より良いケアを目指す。
3 ○家族や地域への理念の浸透 3 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。	各フロア内に掲示し家族や来訪者に理解を図っている。	○	運営推進会議等で伝えていく。
2. 地域との支えあい			
4 ○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。	・散歩しながら利用者と近くのコンビニに買物に行く。 ・子供神輿がホーム内に毎年来てくれる。	○	ホーム主催の行事を増やし交流を深める。
5 ○地域とのつきあい 5 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。	・町内会の公園の掃除を利用者と参加している。 ・ホーム主催のお祭りに誘い交流に努めている。	○	町内会の行事や活動に参加していく。
6 ○事業者の力を活かした地域貢献 6 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。	・人材育成として実習生の受け入れを行っている。	○	地域の住民を交えての勉強会を行う。

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 (既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			
7 ○評価の意義の理解と活用 7 運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる。	改善できる事を会議で検討している。	○	結果を会議で検討し、改善していく。
8 ○運営推進会議を活かした取り組み 8 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている。	運営推進会議での事項についての報告や意見を活かしている。	○	サービス向上にむけて活かしていく。
9 ○市町村との連携 9 事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会を作り、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる。	市職員との関わりや会話を持つ機会を増やすように努め、気軽に相談できる関係を作っている。		
10 ○権利擁護に関する制度の理解と活用 10 管理者や職員は、地域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。	利用者1名成年後見制度を行っているが、スタッフの理解は不十分である。	○	研修等を行い理解を深めていく。
11 ○虐待の防止の徹底 11 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で虐待が見過ごされがないよう注意を払い、防止に努めている。	ケアの場面において虐待にならないよう検討し、注意を払っている。	○	研修等を行い理解を深めていく。
4. 理念を実践するための体制			
12 ○契約に関する説明と納得 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。	利用者側の立場に立ち詳しく説明し同意を得ている。	○	退去には十分な援助をする。

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)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
13 ○運営に関する利用者意見の反映 13 利用者が意見、不満、苦情を管理者や職員並びに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている。	ご家族にアンケートを行い意見を収集している。	○	出された意見をケアを活かしていく。
14 ○家族等への報告 14 事業所での利用者の暮らしづくりや健康状態、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。	・家族訪問時に状態説明をしている。 ・月に1回の家族通信を発行し様子を知らせている。 ・金銭管理は金庫で保管し、預り証を発行している。	○	継続していく。
15 ○運営に関する家族等意見の反映 15 家族等が意見、不満、苦情等を管理者や職員並びに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている。	苦情相談窓口を掲示している。	○	出された意見、要望は検討し反映させていく。
16 ○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、反映させていている。	コミュニケーションを図り、要望や意見を聞くようにしている。	○	不満等も言いやすい状況作りにしていく。
17 ○柔軟な対応に向けた勤務調整 17 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。	柔軟な勤務調整とは言えない。シフトを見てから行事を計画している。	○	利用者様対応の勤務調整を作っていく。
18 ○職員の異動等による影響への配慮 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。	異動時も利用者に負担にならないよう検討し配慮している。	○	離職者が多いため、原因を知り改善できる事を検討していく。

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
5. 人材の育成と支援			
19 ○職員を育てる取り組み 運営者は、管理者や職員を段階に応じて育成するための計画をたて、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている。	新人研修、リーダー研修の他、社内の勉強会や社会での研修を実施している。	○	今後もスタッフが望む研修内容を取り入れ、レベルの向上を図っていく。
20 ○同業者との交流を通じた向上 運営者は、管理者や職員が地域の同業者と交流する機会を持ち、ネットワーク作りや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている。	管理者連絡会や介護支援専門員連絡会の場を活かしネットワークを構築。同業者との意見交換を頻繁に交わし業界全体の取組みを研鑽している。 提携病院の協力の下、主治医や担当看護師との茶話会を開催し、日々の疑問や不安の解消の機会を設けている。		
21 ○職員のストレス軽減に向けた取り組み 運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための工夫や環境づくりに取り組んでいる。	話をしやすい雰囲気作りと個々の特質の理解に努めている。	○	少人数のスタッフであるため、個々の理解に努める。
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くように努めている。	コンピテンシーや研修を行い、レベルの向上や向上心にむけて取り組んでいる。	○	スタッフの特質を伸ばし、向上心に繋げていく。
II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応			
23 ○初期に築く本人との信頼関係 相談から利用に至るまでに本人が困っていること、不安なこと、求めていること等を本人自身からよく聞く機会をつくり、受け止める努力をしている。	事前の面談を行い要望を聞いている。	○	要望を聞き実現に向けて努力する。
24 ○初期に築く家族との信頼関係 相談から利用に至るまでに家族等が困っていること、不安なこと、求めていること等をよく聞く機会をつくり、受け止める努力をしている。	事前の面談を行い要望を聞いている。	○	要望を聞き実現に向けて努力する。

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)	取り組んでいきたい内容 (既に取り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。	相談時、改善策を考え、要望に答えるよう努めている。	○	要望を検討し最善策に努める。
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。	事前の面談で納得できるよう説明している。	○	段階的な手順を踏んでいく。
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
27 ○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いている。	一緒に出来る仕事をいつも工夫している。	○	仕事が日課となっており、今後も支えあう関係を築いていく。
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。	ご家族に、近況や状況を伝える際、協力関係の必要性を説明している。	○	スタッフ、ご家族と共に協力し利用者を支えていく。
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。	行事にご家族を誘って来訪を多くする工夫をしている。	○	定期的にアセスメントを行い、相互の理解に努めていく。
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。	床屋、墓参りは継続している。ご家族が宿泊する事もある。	○	ご家族や友人・知人が訪問しやすい雰囲気作り、環境作りをしていく。

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
31 ○利用者同士の関係の支援 31 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるように努めている。	利用者同士が円滑になるようスタッフが間に入り支援している。	○	利用者同士の関係性を把握し情報を共有する。
32 ○関係を断ち切らない取り組み 32 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。	必要に応じて情報を提供したり、その他有効的なサービスや社会資源を案内している。		
III. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
1. 一人ひとりの把握			
33 ○思いや意向の把握 33 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。	困難な場合もご家族の意見を聞き、状況に合わせた本人本位なケアを心掛けている。	○	本人本位のケアに努める。
34 ○これまでの暮らしの把握 34 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。	入居後もご家族に生活歴や生活環境を聞き把握に努めている。	○	状況を把握し、馴染みの生活・環境づくりに努める。
35 ○暮らしの現状の把握 35 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状を総合的に把握するように努めている。	利用者の全体像の把握に努めている。	○	生活リズムを活かし、出来る事を支援していく。
2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し			
36 ○チームでつくる利用者本位の介護計画 36 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、介護支援専門員の適切な監理のもとに、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイディアを反映した介護計画を作成している。	アセスメント、モニタリング、カンファレンスを行いより良く暮らすために計画作成している。	○	本人・ご家族の要望を取り入れ、計画作成に活かしていく。

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り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。	変化に対応し、臨機応変に計画作成の見直しを行っている。	○	本人の状況変化や要望に応じて柔軟に実施していく。
38 ○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている。	排泄表、バイタル表、介護記録と心理面、肉体面での記録を行っている。 介護計画には活かしきれていない。	○	記録物の簡素化
3. 多機能性を活かした柔軟な支援			
39 ○事業所の多機能性を活かした支援 本人や家族の状況、その時々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている。	通院や送迎の支援は必要に応じて支援している。		
4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働			
40 ○ 地域資源との協働 本人の意向や必要性に応じて、民生委員やボランティア、警察、消防、文化・教育機関等と協力しながら支援している。	毎月1回、ボランティア(音楽療法)が来訪している。	○	記録物の簡素化
41 ○他のサービスの活用支援 本人の意向や必要性に応じて、地域の他のケアマネジャー やサービス事業者と話し合い、他のサービスを利用する為の支援をしている。	訪問理美容のサービスを利用している。	○	意向を聞き、地域との交流を考えていく。
42 ○地域包括支援センターとの協働 本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等について、地域包括支援センターと協働している。	運営推進会議で情報交換をしている。	○	必要性に応じて協働していく。

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
43 ○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をしている。	本人やご家族の希望を大切に、適切な医療を受けられるよう支援をしている。	○	利用者は定期的に受診や往診を受けている。
44 ○認知症の専門医等の受診支援 専門医等認知症に詳しい医師と関係を築きながら、職員が相談したり、利用者が認知症に関する診断や治療を受けられるよう支援している。	認知症対応の医療機関の支援を受けている。	○	往診や受診を受けている。
45 ○看護職との協働 事業所として看護職員を確保している又は、利用者をよく知る看護職あるいは地域の看護職と気軽に相談しながら、日常の健康管理や医療活用の支援をしている。	看護師を確保している。		看護師に相談し健康管理を行っている。
46 ○早期退院に向けた医療機関との協働 利用者が入院した時に安心して過ごせるよう、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて連携している。	医療関係との情報交換や相談に努めている。		
47 ○重度化や終末期に向けた方針の共有 重度化した場合や終末期のあり方にについて、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。	変化時に話し合い、方針を共有している。	○	入居時から終末期に向けての話し合いが必要
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。	その人らしく生活できるようチームとの連携を図る。変化時に備えての検討や準備は不十分である。	○	急変や変化時に対応できるスタッフの力量が必要であり、検討していく

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り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。	少しでも多くの情報提供を得て入居を迎える。可能な限り入居前に本人が生活している環境を見るようにし、介護職の情報としている。		
IV. 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			
50 ○プライバシーの確保の徹底 一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取扱いをしていない。	言葉や対応に配慮している。	○	勉強会やミーティングを行い、意識向上を図る
51 ○利用者の希望の表出や自己決定の支援 本人が思いや記号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。	本人の希望や好みを把握し、対応している。	○	要望に沿えるよう支援していく
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。	個別性を活かすよう支援を行っている。	○	利用者の希望やペースに沿って支援していく
(2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援			
53 ○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援し、理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている。	理美容は本人の希望に合わせている。	○	希望に合わせ支援している
54 ○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員がその人に合わせて、一緒に準備や食事、片付けをしている。	利用者と一緒に準備や片付けを行っている。	○	一人一人の力を活かし、一緒に行っていく

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
55 ○本人の嗜好の支援 55 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。	一部の利用者が買い物や調理をし、好みの食事を楽しんでいる。	○	一人一人の要望にこたえた個別ケアを考えていく
56 ○気持ちよい排泄の支援 56 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。	リハビリパンツ使用から下着使用の変更に成功している。	○	排泄パターンを理解し本人に適した支援をしていく
57 ○入浴を楽しむことができる支援 57 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。	利用者2名希望時に利用していただいている。	○	生活習慣を理解し支援していく
58 ○安眠や休息の支援 58 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、安心して気持ちよく休息したり眠れるよう支援している。	個々の生活習慣や状況を見極め支援している。	○	日中の活動を増やし安眠に繋げていく
(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 59 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。	日常的に役割やレクリエーションを行っている。	○	一人一人が楽しめたり、発揮できる事を検討していく
60 ○お金の所持や使うことの支援 60 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。	外出時、欲しい物を買う時に預り金を渡し、支払っていただいている。自己管理で所持している人もいる。	○	支払いをする機会を増やしていく

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り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。	畠仕事をするため、自由に外に出掛けている利用者がいる。散歩や買い物等行っている。	○	戸外に出掛けられるよう支援している
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。	行事計画は外出の支援を心掛けている。	○	要望を聞き入れ、個別や家族とともに出掛けられる場を作っていく
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。	ご家族了承のもと電話や手紙のやり取りは行っている。	○	希望に応じて支援している
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、居心地よく過ごせるよう工夫している。	訪問支援を御家族に伝えている。又、気軽に訪問できるよう心掛けている。	○	気軽に訪問できる雰囲気作りをする
(4)安心と安全を支える支援			
65 ○身体拘束をしないケアの実践 運営者及び全ての職員が「介護保険法指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	ケアの実践にあたり、常に身体拘束がないか検討している。	○	知識と認識を高める
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。	ご入居者の状況により、無断外出が発生する危険性があり、場合によって安全面を優先してフロア出入口を施錠することがある。ご入居者から外出の訴えがあつた場合やその様子が感じ取られた場合にはその都度希望に沿った対応が可能となるように実施している。	○	ご入居者の状況に応じながら、開放されたユニットを形成していく。

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
67 ○利用者の安全確認 職員は、プライバシーに配慮しながら、昼夜勤務で利用者の状況を確認できる位置で見守りを行い安全に配慮している。	夜勤帯は利用者の状況を確認できる位置で見守りを行い安全に配慮している。	○	安全とプライバシーに配慮していく
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。	利用者の状態に応じて対応している。		
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。	状態に応じた事故防止に努めている。	○	予測される危険を検討し、未然に防ぐよう努力する
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。	急変・事故対応マニュアルがあり、対応できるよう備えている。	○	急変時、落ち着いて対応できるよう周知・徹底を図る
71 ○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を身につけて、日ごろより地域の人々の協力を得られるよう働きかけている。	避難訓練を行っているが、万全ではない。	○	実践的な訓練の実施が必要
72 ○リスク対応に関する家族との話し合い 一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等に説明し、抑圧感のない暮らしを大切にした対応策を話し合っている。	リスクについて家族に説明している。結果、ADLの向上になっている。	○	状況を説明し、行動の抑圧を減らしていく

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り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 73 一人ひとりの体調の変化や異変の発見に一人一人の変化や異変の発見に努めている。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。	○	日常の観察を怠らず、情報を共有し早期発見に努める
74	○服薬支援 74 職員は、一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている。	○	処方箋は整理されており、いつでも確認できる。
75	○便秘の予防と対応 75 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。	○	日常的に身体を動かすよう働きかけている
76	○口腔内の清潔保持 76 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。	○	声掛けや介助を行っている
77	○栄養摂取や水分確保の支援 77 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている。	○	個々の体調や嗜好を取り入れて対応している
78	○感染症予防 78 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)	○	うがい・手洗いの徹底

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 (既に取り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。	布巾・三角コーナー等は漂白し清潔を心掛けている。	○	安全な食材使用と管理に努めていく
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり			
(1) 居心地のよい環境づくり			
80 ○安心して出入りできる玄関まわりの工夫 利用者や家族、近隣の人等にとって親しみやすく、安心して出入りができるように、玄関や建物周囲の工夫をしている。	入り口に案内板を掲示している。建物の周辺に花やプランターがある。	○	
81 ○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、利用者にとって不快な音や光がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている。	季節に応じた飾り付けや利用者の写真を掲示している。	○	季節毎に飾り付けを変えている
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。	ベンチのある窓を利用者同士の談話に活用されている。	○	ソファーが活用されていないので、工夫していく
83 ○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使いなれたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。	本人の好みや使い慣れたものを使用されている。	○	仏壇や鏡台を持ち込まれている
84 ○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のよどみがないよう換気に努め、温度調節は、外気温と大きな差がないように配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている。	温度調節や換気に努めている。	○	ファブリーズやトイレの消臭剤を使用している

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
85	<input type="checkbox"/> 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。	車椅子用トイレも含めて4ヵ所のトイレがあり、廊下には手すり、バリアフリーと配慮されている。	<input type="radio"/> 浴室は重度の利用者に向いていないので検討が必要
86	<input type="checkbox"/> 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。	一人一人の能力を理解し、支援している。	<input type="radio"/> 能力に応じた工夫をしていく
87	<input type="checkbox"/> 建物の外回りや空間の活用 建物の外回りやベランダを利用者が楽しんだり、活動できるように活かしている。	畑や花壇があり、利用者の活動の場となっている。	<input type="radio"/> 活動の場として活かしていく

V. サービスの成果に関する項目

項目	取り組みの成果
88 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい ④ほとんど掴んでいない
89 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	①毎日ある ②数日に1回程度ある ③たまにある ④ほとんどない
90 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい ④ほとんどいない
91 利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿が見られている	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい ④ほとんどいない
92 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい ④ほとんどいない
93 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい ④ほとんどいない
94 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい ④ほとんどいない
95 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている	①ほぼ全ての家族 ②家族の2／3くらい ③家族の1／3くらい ④ほとんどできていない

V. サービスの成果に関する項目

項目	取り組みの成果
96 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている	①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度 ③たまに ④ほとんどない
97 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている。	①大いに増えている ②少しずつ増えている ③あまり増えていない ④全くいない
98 職員は、生き生きと働けている	①ほぼ全ての職員が ②職員の2／3くらいが ③職員の1／3くらいが ④ほとんどない
99 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2／3くらいが ③利用者の1／3くらいが ④ほとんどない
100 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う	①ほぼ全ての家族等が ②家族等の2／3くらいが ③家族等の1／3くらいが ④ほとんどない

【特に力を入れている点・アピールしたい点】

(日々の実践の中で事業所として力を入れて取り組んでいる点・アピールしたい点等を自由記載)

利用者が役割を持った生活をしている。 ADLの向上や維持に繋がっている。