

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 紅葉館	評価実施年月日	平成20年10月31日
評価実施構成員氏名	清水口卓司 中嶋 里美 関川真由美		
記録者氏名	関川真由美	記録年月日	平成20年11月5日

北海道保健福祉部福祉局介護保険課

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

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)
I. 理念に基づく運営			
1. 理念と共有			
1	○地域密着型サービスとしての理念 地域の中でその人らしく暮らし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	運営理念 1、入居者の意欲や関心を尊重し、可能な限り自立した暮らしが出来るよう支援します。 2、入居者が円滑な共同生活の中で安心して生活が出来るグループホームを目指します。 3、地域の皆様と出来る限り、積極的に交流を図り地域社会の一員としての立場を理解し地域に貢献します。 個々人を大切に安心して生活できるグループホームを目指しています。	
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	職員及び利用者が見える位置に掲示し、介護をしていく指針として日頃から説明しています。	○ グループホームの運営理念を暗誦し、理念に沿って仕事をしていきます。
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い理念を、家族や地域の人々に理解してもらえよう取り組んでいる	運営推進会議等でも理念を配布し、内容を説明し理念に沿って仕事を進めている旨紹介しています。また、地域に密着して生活していけるようご協力をお願いしています。	
4	○隣近所とのつきあい 管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもらえるような日常的なつきあいができるように努めている	隣近所との常日頃からの付き合いはありませんが回覧板が回覧されているので挨拶はしています。	○ 町内会へこちらから出向いて行くことも必要で町内会長と連絡を取りながら進めています。
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	町内会と連携を取りながら行事や文化祭などに参加させて頂いています。	

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	地域の方の相談は受けています。インフルエンザ・感染症など介護情報等を運営推進会議の折に暮らしに役立つ情報として冊子にして提供しています。		
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	運営者、管理者、職員ともに外部評価・自己評価の見直し改善に取り組んでいます。		
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	出席者からの意見を基に運営を見直しサービス向上を目指しています。		
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	市町村担当者と会う機会を作り、コンプライアンスが守られる状況をつくり利用者に不利益の生じないような態勢サービスの向上に取り組んでいます。		
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	すでに取り組む必要な方に活用しています。		
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に注意を払い、防止に努めている	事例を学ぶ時に何が虐待になるのかを意識して、ケアをするよう学習をしています。虐待が見過ごされることのないよう、気づきを持ってすすめています。		

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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
12	○契約に関する説明と納得 契約を結んだり解約をする際は、利用者や家族等の不安、疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	説明し、質問に答えながら、すすめ、理解と納得を得ることができるように取り組んでいます。一方的に押しつけとならないよう、利用者、家族の表情を伺いながら説明を行うよう心がけています。		
13	○運営に関する利用者意見の反映 利用者が意見、不満、苦情を管理者や職員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	ご意見箱をユニット出入口に設け、意見・不満・苦情があった時は即対応、改善するよう取り組んでいます。毎月1回のフロアー会議で事例を基に管理者が指導し学習の機会を持っています。		
14	○家族等への報告 事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の異動等について、家族等に定期的及び個々にあわせた報告をしている	定期的に発行しているお便りの中に網羅して報告させていただいております。		
15	○運営に関する家族等意見の反映 家族等が意見、不満、苦情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	外部へは入居前説明の時点で受付機関を紹介、また、玄関に貼付、内部へはご意見箱をユニット出入口に設け、受付。週1回管理者が受け取り、月1回のフロアー会議等で伝達、指導しています。		
16	○運営に関する職員意見の反映 運営者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている	毎日、常に意見や提案を聞く機会があり、その都度対応し反映させています。		
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ための話し合いや勤務の調整に努めている	利用者の状況・状態の変化に合わせた対応をし、柔軟に対応しています。管理者が業務に入らずにフリーで動くことで柔軟性を出しています。		
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	利用者・家族が負担にならないようにしています。		

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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	1年間で必要な研修を振り分け、月1回のフロア会議時に学ぶ機会を設けています。外部研修・講習を受講できる体制に持って行けるように配慮しており、研修案内はいつでも見れるように回覧方式にしていつでも目にすることができます。		
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	定期的に交流を持ち、サービスの質向上を目的とした情報交換を行っています。		
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	業務量の多い時やストレスをかかえそうなときは目配りしながら早めの対応をし環境作りをしています。		
22	○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	褒めるときは褒めて伸ばし、各自が向上心を持って働けるようにしています。		
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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	本人の状況及び要望を受け止め、施設見学に来て頂き面談施行。確実に対応できるよう勧めています。		
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、受けとめる努力をしている	家族の状況及び要望をよく傾聴し事業所として対応しています。		

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内容 (すで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、必要とされている支援を見極め、アセスメントに活かしています。他のサービス利用も考慮しながら対応しています。		
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	利用者を養護することから始め、見守りと転換させ、館内雰囲気馴染むよう努めています。入居者と馴染みの関係をつくり、不安なく環境に慣れていただけるようすすめています。		
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	単に従業するのではなく、利用者とともに生活することを原点にして支えあう関係を作っています。時間を共有するよう努めています。		
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	ともに生活をするという原点を忘れずに支えあう関係を作っています。		
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、より良い関係が築いていけるように支援している	本人と家族が疎遠にならないように時々の訪問をすすめています。		
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	入居以前関係を保っていけるよう、手紙や写真のやりとり等で支援しています。		
31	○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	レクリエーション、家事軽作業、外出などを契機として交流を深めるよう当職員が支援しています。		

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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
32	○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	館内報・年賀状・暑中見舞などを送付して関わりを保っています。		
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	センター方式のアセスメントツールを使うことによって本人から表現されたものが希望・意向として表出され易くなったように思われます。		
34	○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	家族に本人の背景等の情報の大切さを伝え、基本情報等の把握に努めています。		
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	一人ひとりの出来る力・わかる力を行動や動作から把握し、その人本人を理解するようにしています。		
36	○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アを反映した介護計画を作成している	家族や関係者の気づきや意見、アイデアを反映させながら本人本位の計画を作成しています。		
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た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	一人ひとりの心身の状況に合わせたケアプランを作成するよう心がけています。月に1度本人や家族の意向・情報確認をし、実情に即したケアプラン作成を心掛けています。		

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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	介護者の気づきや工夫を大切にし、記録も情報を記載する方法を取り入れ、実践やケアプランに活かすようにしています。記録の書き方の学習も取り入れ介護者が共有するように周知しています。		
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	本人本位にサービスを提供できるように努め、当方で行えない希望は他の事業所と連携を図るように努めています。通院の移送サービスなど医療との連携を図っています。		
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				
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	所轄消防署とは災害について警察とは行方不明時の対処について、民生委員とは日常の運営について協働できるよう定期的な訪問をしています。運営推進会議等を活用し、民生委員・町内会長・市役所職員・消防等と連携を取りつつ、支援しています。	○	地域のボランティア・図書館など地域の資源をフルに活用できるよう連携をとってアクティビティ等に活かしていく予定です。
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ための支援をしている	現在のところ活動してないが常に他事業者との交流に努め、必要時には協働を得られるように備えています。	○	利用者の選択肢がふえ、希望を叶えるために各種ボランティアなど導入していきたいと思っています。
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	運営推進会議に地域包括支援センターより出席があり相談や取り組みを共有し、協働しています。		
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している	早期に適切な受診ができるように、かかりつけ医との連携を密にしています。		

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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	グループ病院の精神保健指定医による治療が受けられます。		
45	○看護職との協働 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	管理者が看護師であり、相談・連絡が円滑にできています。また、医療連携をしている病院の看護師と相談しながら病院受診等すすめています。		
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	インフォームドコンセントに則り、早期受診・早期退院を情報交換しながらすすめています。		
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	御家族より今後のことを情報を求められた場合、できるだけ早い段階から話し合い、本人・家族の意向を確認しながら、ホームとしての方針を共有しています。		
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	グループホームでできること・出来ないこと、常に心配りしながら、すすめています。かかりつけ医との連携により、柔軟に対応しています。	○	今後、チームとしての力量をさらにつけ、本人及び家族の気持ちを大切にしつつ安心して安全に生活して頂けるよう支援していきます。
49	○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	これまでの暮らしの継続性が損なわれることなく新しい生活ができるように、御家族・御本人の要望を取り入れながら、すすめ、ダメージを極力なくすように支援しています。		

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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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り扱いをしていない	個人個人の尊厳を大切にしたり、働きかけをし、プライバシーの確保を対応しています。記録物は目に触れる場所には置かないように周知しています。個人情報保護の学習をし、秘密保持を徹底しています。		
51	○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	一人ひとりの持っている力を最大限に活かし、本人本位を最重点に据えて支援しています。		
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、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	一人ひとり思い思いに過ごされていますが、その日に何をしたいかを把握し、その時々を満喫出来るよう日常生活を支援しています。		
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	理美容は出張サービスを活用。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	利用者と歩調を合わせて、すすめるように配慮していますが自分の食器を下膳するのが精一杯の状況です。もやしのひげ根とりは喜んでされています。食事介助をしていると一緒に食事を取ることが難しいようすが楽しみなものとして共有しています。	○	食事介助をしながら、一緒に食事を取ることができるようになっています。
55	○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	喫煙者はいませんが、煙草は防火管理の面から考慮して8月より全館禁煙に致しました。おやつはフロア毎に好みに配慮した対応をしながらすすめています。		

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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
56	○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	個人個人の排泄パターンを観察し、把握されています。できるだけ、トイレで排泄するように誘導しています。		
57	○入浴を楽しむことができる支援 曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、一人ひとりの希望やタイミングに合わせて、入浴を楽しめるように支援している	ご本人の希望は伺っていますが概ね午後からの入浴時間になっています。	○	利用者のその日の希望を確認し入浴していただくなど気持ちや習慣に合わせた支援ができるようにしていきたいです。
58	○安眠や休息の支援 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	一人ひとりの体調や習慣に合わせて、適時休息したり、午睡を取っていただいたりしています。		
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	一人ひとりの生活歴を考慮しながら、楽しみごと・気晴らしに配慮しながら役割を職員と一緒に担っていただいています。		
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	一人ひとりの希望や能力に応じてお金を所持して頂いています。家族に報告し、了解を得ています。		
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	時々のアクティビティやレクにあわせて、工夫をしながら進めています。		
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	季節の行事に合わせて行きたいところなどを聞き、希望に添うよう支援しています。		

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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	利用者の要望があればいつでも手紙・電話できるようにしています。		
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	御家族が来館のときはゆったりと過ごせるように配慮致して居ります。		
65	○身体拘束をしないケアの実践 運営者及び全ての職員が「介護保険法指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、身体拘束をしないケアに取り組んでいる	身体拘束はしていません。		
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	施錠した時期もあったが、施錠せずに扉が開いた際の対応をするようにしています。玄関入り口を見通せる位置に座するよう、また、リスクの高い時は一緒に過ごすなどの工夫をしています。		
67	○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	物音に敏感に反応する様にし、利用者のプライバシーに配慮しつつ所在確認や様子を把握しています。玄関入り口が見通せる場所で仕事をする等配慮しています。		
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	刃物やハサミなどは職員管理し、定数の確認、保管もしています。		
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	管理者の適切な指示のもと、都度対応しています。また、リスクの高さや実際の具体例をあげて事例を学んでいます。転倒のリスクの高いお客様に具体的に何をすればよいかをしっかりと学んでいます。事故報告書作成後、事故原因究明を行いスタッフ全員で周知し再発防止に取り組んでいます。家族への報告もスムーズに施行しています。		

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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	ユニット会議時にマニュアルの学習、及びお客様のその時々 の状態に合わせた対応を具体的に説明し、学習した内容と 結びつけて考えられるようにしている。いつでも起こりうるこ とを理解していますし、また、リスクマネジメントは常に引用し て学習しています。		
71	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問 わず利用者が避難できる方法を身につけ、日 ごろより地域の人々の協力を得られるよう働き かけている	運営推進会議を利用し、役所・地域社会・との連携をとりなが ら、連絡網の中にグループホームを位置づけて頂きました。 また、備蓄が十分できないことから備蓄が十分でないことの 情報を伝え対応して頂くようお願いしました。何かの時には、 グループホームも避難場所になることも意識して対応するよう 意識しています。		
72	○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	毎月のフロア会議にそのフロアでの御客様の状況に合わ せ、リスクマネジメントを学習しています。一人ひとりに家族 とスタッフ全員が向き合って対応していきつつあります。		
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	管理者(看護師)への迅速な報告、病院受診の対応などス ムーズに行えています。体調・些細な表情の変化等、小さな 気づきをも大切に、情報を共有し早め早めの対応をしてい ます。		
74	○服薬支援 職員は、一人ひとりが使用している薬の目的 や副作用、用法や用量について理解してお り、服薬の支援と症状の変化の確認に努めて いる	薬剤情報を職員全員で共有できるようファイルを作成、服薬 支援がスムーズに行えるよう申し送りごと確認しています。降 圧剤や観察・注意の必要な薬剤が処方された時は状況の変 化・バイタル等をチェックし、記録を医師・看護師・家族に提 供するよう指導してます。		
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 動かす働きかけ等に取り組んでいる	食事摂取量・水分摂取量がわかる表を活用し、把握しており ます。季節や個人の体調など考慮し、支援しております。個 別の残食量をチェックし原因を究明し、栄養士に相談しなが ら全量摂取に取り組んでいます。		
76	○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	毎食後の歯磨きの励行。声掛け、見守り、介助を行っていま す。感染症予防のため、口腔ケアと同時に緑茶を飲んで頂く ように対応しております。		

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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
77	○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	食事摂取量・水分摂取量がわかる表を活用し、把握しております。季節や個人の体調など考慮し、支援しております。個別の残食量をチェックし原因を究明し、栄養士に相談しながら全量摂取に取り組んでいます。		
78	○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)	対応マニュアルのほか、管理者から都度指導を受けています。感染症予防の学習会を常に設け、世間での流行に配慮しながら対応しています。うがい・手洗い・消毒・マスク・咳エチケットも考慮しています。外部からの来館者全員にうがい・手洗い・消毒を玄関すぐのシンクで施行。ペーパータオル使用。インフルエンザ予防接種を予定しています。		
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	鮮度の落ちる食材は冷凍されており、台所・調理器具は1回/1w消毒しています。感染源となるものには毎回消毒するよう気を付けています。食器洗浄機を毎回使用しており、食材の点検を頻繁に行っています。		
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	玄関で腰掛けられるように椅子を設置、玄関から出たところにベンチを設置して、親しみやすく安心して出入りができるように配慮しています。	○	歩道から玄関までには距離があり、近隣の人が立ち寄るにはやや抵抗感があり、外観も殺風景であり、何らかの工夫は必要だと思います。
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	季節のお花を絶やすことなく、ラジカセの曲にも季節感・生活感を取り入れ、居心地よく暮らせるよう配慮しています。お誕生会、行事で撮った写真などすぐ掲示し、生活感・季節感を出すようにしています。		
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、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	リビングにはソファを配置し、寛げるような環境整備をしています。また居室で個人が思い通りに過ごせる家具配置も行っています。TVの持ち込みもあり、自分の好みの番組を気兼ねなく見る事も出来ます。		

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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	ご入居前に馴染みの使い慣れた家具・食器などを持参して頂くようにすすめています。写真やアルバムなど持ち込まれ、家族の面会時によく話題になっています。		
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のだよみがなく換気に努め、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	室内掃除の時間に換気をしています。夏場は朝、換気を行い、冬場は昼間換気を施行しています。室温は概ね25度以下にならないように調節を行っています。湿度は60%を目安とし調節をおこなっています。(冬場) また、利用者の状況にあわせた配慮を行っています。1階は2階の比べ気温が低いのでこまめに対応しています。		
85	○身体機能を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの身体機能を活かし、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している	バリアフリーの建物に合わせ、個人個人の身体能力を評価しながら福祉用具の導入等をすすめ、個人個人が自立した生活が送れるように工夫しています。		
86	○わかる力を活かした環境づくり 一人ひとりのわかる力を活かして、混乱や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工夫している	一人ひとりの状態(表情・言動・行動)を観察し、混乱や失敗が起きないように職員全体で気づきを共有し対応しています。		
87	○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	ベランダに菜園・花壇を作り、じゃがいもを収穫しました。通りに面した花壇に花・ミニトマトを散歩のとき楽しみました。また、ベンチ・プランターを玄関横に並べて設置、外気浴の時にたのしむことができました。		

V. 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。	
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ほぼ全ての利用者の
		○	②利用者の2/3くらいの
			③利用者の1/3くらいの
			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みられている		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ほとんどいない
94	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	○	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ます		①ほぼ全ての家族と
		○	②家族の2/3くらいと
			③家族の1/3くらいと
			④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。	
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		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、生き活きと働けている		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		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	○	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ください。)

グループ病院との医療連携が密で病院受診がスムーズにできます。医療依存の高い方、透析をお受けになっている方もお受けしています。栄養管理の必要なお食事を召し上がって頂くことも可能です。ミキサー食の対応もしています。アクティビティも豊富で毎日楽しく過ごしていただけます。