

指定地域密着型サービス外部評価 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	<p>○地域密着型サービスとしての理念</p> <p>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>事業所独自の理念であり、理念の中には家庭的温かさ・個人の尊厳を謳っている。個人の尊厳、豊かな生きがいのある生活の中には地域との交流ということも含まれている。</p>	
2	<p>○理念の共有と日々の取り組み</p> <p>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>理念の共有のためにホーム内に掲示するとともに、全職員が名札の裏にカードとして携帯している。また、ミーティング時には、全職員で唱和している。</p>	<p>理念は、1年に1回理事長とともに見直す。また、理念の実現に向けて年間目標を立案、年間目標の実現のために各職員が行動目標を立案し取り組んでいる。</p>
3	<p>○家族や地域への理念の浸透</p> <p>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</p>	<p>運営推進会議の場を生かし、理念やホームの取り組みを伝えている。また、地域に向けた広報誌には、理念を載せている。</p>	
2. 地域との支えあい			
4	<p>○隣近所とのつきあい</p> <p>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</p>	<p>商店街の中と言う立地条件を活かし、日常的に町に出かけ行き、地域の方と入居者が交流できるよう努めている。</p>	
5	<p>○地域とのつきあい</p> <p>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>社会福祉協議会の方と利用者の方との交流会、地域のお祭りの参加、ホームの行事に地域の方に来ていただいている。近所のお店に外食に出かけたりすることもあり、日常的に地域の方との交流を大切にしている。</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	具体的には取り組めていない。		
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 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、外部評価での結果について理事長・職員で話し合い次に活かしている。		評価結果を分析し、次への行動計画を立案して取り組んでいる。今年度は6月に地域の方役場の方、ご家族の参加のもと避難訓練を実施することができた。
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	利用者へのサービスの状況はビデオで伝えている。また、職員の研修内容についても随時報告できている。19年度の外部評価では、地域住民を交えた防災訓練の実施を指摘され、このことについても会議で検討し実践につなげることができた。		
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	運営推進会議以外での交流は少ないが、介護支援専門員連絡会などに参加させていただいている。		
10	○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、地域福祉権利擁護事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、必要な人にはそれらを活用できるよう支援している	研修やミーティングなどの勉強会で全職員が学ぶ機会をつくっている。また、入居者のご家族などから相談などがあつた場合は、パンフレットをお渡しし、制度について説明、紹介している。		
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	研修、ミーティングでの勉強会で学ぶ機会を持つようになっている。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
4. 理念を実践するための体制			
12	<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>	<p>契約に至るまでの段階を明確にして取り組んでいる。ホームの役割、料金、入居後の生活支援などを入居前にご本人・ご家族と管理者が面接をして話し合いを行なっている。その時にご本人・ご家族の意向や希望を聞き取り実現できるように取り組んでいる。</p>	
13	<p>○運営に関する利用者意見の反映</p> <p>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</p>	<p>「おたより箱」(ご意見箱)を設置したり、ご家族にご意見用紙を配布してご意見・ご希望などが得られやすい環境づくりに努めている。得られたご意見・ご希望に関しては理事長・職員と検討した結果をホーム広報誌「ふぁみり」に記載している。</p>	<p>苦情に関しては、「苦情相談」に記載して要因や対策を理事長と共に検討している。必要に応じてインシデント報告書に再記入して再発防止策の評価をする仕組みをつくっている。</p>
14	<p>○家族等への報告</p> <p>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</p>	<p>ご家族への報告は、とても重要視している。ホームでの生活を伝えるために職員で話し合い、入居者の健康状態や報告のために「ご家族伝達用紙」を活用して、大切な事を伝え忘れることがないように取り組んでいる。またお小遣いは、3か月に1回ご家族に確認をさせていただいている。また年に1回面談形式で「家族会」を行い、支援の状況をお伝えしている。</p>	<p>退職や異動については報告できていなかったが、昨年の自己評価実施後から退職、異動について「ふぁみりい」(広報誌)に掲載してご家族にお伝えしている。</p>
15	<p>○運営に関する家族等意見の反映</p> <p>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</p>	<p>ご家族とは、年に1回管理者・担当職員が「家族会」を持ち、個別にご意見やご希望をうかがいケアにつなげている。また、定期的にご家族アンケートも実施して、いただいたご意見をサービスに反映している。</p>	
16	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>	<p>年に1回理事長・管理者・職員と運営に関することをふまえた話し合いを行なっている。この場では、職員の意見や提案などについても話し合い、運営にいかしている。</p>	
17	<p>○柔軟な対応に向けた勤務調整</p> <p>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</p>	<p>入居者の重度化に応じてユニットの人員配置を考慮している。また、業務的な内容に関しては、状況に応じて変更を行なうなどして対応している。</p>	
18	<p>○職員の異動等による影響への配慮</p> <p>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</p>	<p>なじみの関係を大切にすることも異動は、最小限にとどめている。</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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
5. 人材の育成と支援			
19	<p>○職員を育てる取り組み</p> <p>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</p>	<p>職員の経験・能力に応じて法人外研修に参加している。また、法人での勉強会にも積極的に参加している。職員の能力に応じてその時に、その職員に必要と思われる研修を検討し、参加職員を検討しスキルアップができるよう理事長と共に常に検討している。</p>	<p>新採用者配置時には、2～3年目の職員が指導担当者となり一緒に働きながら学んでいく機会をつくっている。指導する職員も教えることで、自らが学び指導する力をつけられるようになってきている。</p>
20	<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p>	<p>17年度の相互評価をきっかけに近隣のホームの職員と交流を図り、お互いの取り組みについて相談をしたり、アドバイスのやり取りを行ったりしている。また、今年度の相互評価にも参加し交流を図る機会として生かしている。</p>	
21	<p>○職員のストレス軽減に向けた取り組み</p> <p>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</p>	<p>管理者は月1回職員と面接を行い、各自の目標に対する進捗状況を確認すると共に、課題や悩み、希望なども確認をしている。</p>	
22	<p>○向上心を持って働き続けるための取り組み</p> <p>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</p>	<p>各職員の意欲向上のために目標管理シートを活用して評価をしている。</p>	
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	<p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>入居に至るまでには、ご本人との面接を行い不安や悩みを傾聴している。また、サービス利用が開始となりご本人がホームの生活に慣れるまでの間は、特に注意して訴えや行動を観察し対応している。</p>	
24	<p>○初期に築く家族との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>入居に至るまでの間にご家族とは2～3度面接を行なっている。入居に至るには、その家庭により様々な事情を抱えているため、そのことを傾聴しながらホームでの支援の方法についても検討している。</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	相談の中には、入居だけではなく介護保険の申請が必要な方もいらっしゃった。そのような方には、どのようにして申請するのか、どのようなサービスを必要しているのかを聞き、法人の居宅介護支援事業所と連携を取りながら対応している。		同法人に新しく今年度小規模多機能型生活介護サービスが開設した。このこともあり、相談に来られた方に提供できるサービスが広がった。グループホームへの入居と限定せず、相談者にとって今必要なサービスを共に検討している。
26	○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	必要に応じ家族と話し合いながら、自宅への外出・外泊をこまめにしながらホームに慣れていただくという支援を行なっていくという計画を立てたこともある。今までのケースでは早い段階でホームでの生活に慣れたが、入居者個々に応じて対応していきたいと考えている。		
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
27	○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	一緒に生活をするということを大切にしている。場面に応じて入居者からのアドバイスをもらったりもしている。入居者同士の喧嘩も双方の訴えを傾聴しながら、入居者同士がさらに信頼関係が築けるよう支援している。		
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	ご家族との意見交換の場は大切にしている。入居者ができたこと、楽しかったことをお伝えしながら、身体的・精神的な低下について、今後の対応をご家族と相談しながら一緒に支援している。		
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、より良い関係が築いていけるように支援している	入居者ご本人とご家族の関係は様々である。その関係性については、理解した上で最善の対応ができるよう取り組んでいる。		
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	入居者が自宅でいた時に通っていた歯科医・眼科・美容院に出かけられるようご家族の協力を得ながら支援している。時には、お墓参りに行ったり、お寺に行ったり、知人宅を訪問したりと入居者の希望に可能な限り対応できるようにしている。		
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	入居者個々の性格と入居者同士の関係性を把握した上で、入居者同士がうまく関わり合えるよう支援している。人間同士なので誰もが仲良くというわけにはいかないもので、このようなことも考慮したうえで入居者ご本人が生活しやすい環境づくりに努めている。		

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	ご家族の了承を得て病院にお見舞いに行ったり、亡くなられた入居者の自宅にお参りに行ったりと、可能な範囲でできることをしている。		
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 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	入居者ご本人の意向を第一に考え支援している。日常的な選択の場合、ケアプラン立案時にも入居者ご本人の意向を踏まえ支援している。		
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	入居時にご家族に協力をしてもらい、入居者ご本人の生活歴シートを作成してもらっている。それをもとに入居者個々から得られた情報を職員が追加し生活歴シートを作成している。これをもとに支援方法を検討したり、いかしたりしている。		
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	入居者個々に応じた生活パターンを把握している。午前中が活動的な方、夕方から活動的な方それぞれに異なり、それぞれのパターンを把握し活動的なときに行えるよう支援している。		
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 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	ケアプラン立案前にご家族の意向、入居者の意向を必ず確認しプランを立案している。また、月に1回モニタリングを実施しどのように支援していくべきかを常に検討し改善、実践している。		
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、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	モニタリングを毎月月末に実施している。また、身体的・精神的変化が生じた時は、アセスメントから実施しケアプランを再立案している。立案したケアプランは、ご家族に説明すると共に毎月実施しているモニタリングについてもご家族に配布して現状を知っていただいている。		

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	身体的変化、精神的変化、受診状況、その日に実施した事、入居者ご本人から訴え、ご家族からのご意見など日々のことは全て介護記録に記録し、それをもとにモニタリングやケアプラン立案に活かしている。		
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	遠方にご家族の面会の時や入居者の状態の変化によって、ご家族が泊まれるようにしている。		
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	積極的な関わりは持っていない。しかし近隣の交番にホームの説明を行ったり、民生委員に運営推進会議に参加してもらおうと現在取り組んでいる。		
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	具体的には取り組めていない。		今後入居者ご本人・ご家族からの依頼、ご要望があれば柔軟に対応していきたい。
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	入居者またはご家族個別に地域包括支援センターとの連携は、図っていない。	○	今後、入居者・ご家族また入居希望者の必要性を判断して、直ぐに連携が取れるようにしていきたい。
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、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	ご家族のご協力を得ながら自宅にいた時に通院していた病院に定期的受診をされている方もいる。日々の健康管理は母体となる病院・医院で実施しているが、入居の際にそのことを説明し同意をいただいている。歯科・眼科・皮膚科などは通いなれた病院を利用できるよう支援している。		

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	<p>○認知症の専門医等の受診支援</p> <p>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</p>		
45	<p>○看護職との協働</p> <p>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</p>		
46	<p>○早期退院に向けた医療機関との協働</p> <p>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</p>		
47	<p>○重度化や終末期に向けた方針の共有</p> <p>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</p>		
48	<p>○重度化や終末期に向けたチームでの支援</p> <p>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</p>		
49	<p>○住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>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</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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	<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>法人の医療サービス改善委員会の委員として管理者が活動している。接遇、マナー向上を目指し取り組んでいる。また個人情報に関しては、介護事業部勉強会などで個人情報の勉強会を行い理解を深めている。</p>
51	<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>		
52	<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>このようにできるよう努力をしているが、全てではない。特に外来受診などは、時間に決まりがあるためそのような時は、入居者に説明をして協力が得られるよう努めている。</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			
53	<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>		
54	<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>栄養士により献立を立案しているが、入居者の希望やご家族などから野菜をいただいた時は、メニューを変更している。</p>
55	<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>現在の入居者の中には、飲酒・喫煙をされる方はいないためこのことに関しては実施していない。喫煙に関しては、全館禁煙を行なっているためホーム内での喫煙は今後も行わない。おやつや飲み物などは、入居者個々の好みを把握し提供している。</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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	全職員で前向きに取り組んでいる。トイレで排泄ができるということを大切にしていきたいと思っている。		
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	入浴については制限をしていない。入居者の希望に応じて実施している。毎日入浴される方もいれば、朝に入浴される方もいる、それぞれに応じて対応している。		
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	入居者の生活パターンを把握して支援している。また、自室で昼寝をしたり和室で皆で昼寝をしたり、どこで寝るなどを強制せず対応している。		
(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	地域のお祭りやホーム内での行事、外食、ご家族との遠足、また記念撮影など色々な事を楽しめるような機会をつくっている。最近においては、年1回の記念撮影が入居者の楽しみになっており、その日のために美容院にいたり、服を買いに行ったりしている。		
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	入居者の能力に応じたり、ご家族と相談して管理方法を検討している。入居者の大半は、職員サイドでの管理になっているが買い物をしてお金を支払う時は、入居者ご本人にしてもらってお金を使うという場面を大切にしていきたいと思ひ支援している。		
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	外出に関しては制限していない。希望に応じて買い物や散歩に出かけている。受診などの関係から希望した時に出かけられないときもあるが、早急に対応できるよう配慮している。		
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	日頃から外出の機会は大切にしている。時間があるときは、少し遠出のドライブも楽しめている。職員だけの対応が困難な時は、ご家族のご協力を得ながら支援している。		

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	遠方にいるご家族、知人に電話をしたり、手紙を書いたり、ご家族から手紙が届いたり入居者個々に応じて自由に実施されている。電話が自分でかけられない方には、職員がかけたりとそれぞれに対応している。		
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	訪問に関しては制限していない。訪問時には、ゆっくり過ごせる場所(自室・食堂など)で過ごしていただいている。		
(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	身体拘束とは何かということミーティングなどの勉強会を通じて学ぶ機会をつくっている。		法人の身体拘束廃止委員会に管理者が委員として活動している。委員会での取り組みや学びをいかしている。
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	鍵をかけることの弊害については、職員も理解している。しかしホームでは、ユニットの玄関には防犯のためにも鍵をかけている。(以前不審者が侵入したことがある)		18年度外部評価結果から「鍵をかけない工夫」について地域推進運営会議でご家族・地域の方などと検討を行った。観光地ということもあり、いつ誰が来るか分からないという不安は、ご家族にもあるようだった。時間的に開放することも検討したが現在の所基本的には施錠している。
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	入居者個々の生活パターンを把握し安全が確保されるよう努めている。しかし、転倒のインシデントは多い。		
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	入居者の能力に応じて対応している。現時点で危険物(刃物類)などの自己管理ができないと判断した場合は、入居者ご本人・ご家族にも納得していただいた上で職員が管理をしている。		
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	緊急時の対応については、勉強会を通じて学んでいる。行方不明や火災時の対応マニュアルを作成している。また、火災時は、入居者ひとりひとりの避難誘導方法を取り決めている。		

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	月1回のミーティングで実施している。また、訪問看護師の協力を得て、訪問看護師からの指導・勉強会も実施している。		
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、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回以上防火訓練を実施している。また、2～3か月に1回勤務者同士で災害時の避難誘導の練習を行っている。		
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された対応策を話し合っている	全入居者が持っている転倒のリスクについては、入居の段階からご家族に説明を行なっている。また、入居者個々の認知症状により起こりうるリスクについてもご家族にお伝えしている。		
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援				
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	毎朝、入浴前にはバイタルサインを測定している。異常時は、併設の医院の看護師、訪問看護師に連絡し、必要に応じて協力医療機関を受診している。		
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	お薬手帳で把握し、状態の変化を観察し医師にも報告している。医師、看護師とともに薬の検討を常に行っている。また、処方された薬を確実に服用するために服薬介助マニュアルを作成して手順通りに介助を実施している。		
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等に取り組んでいる	入居者の大半が下剤を服用しているが、下剤だけに頼らず運動(散歩や体操)、水分(冷たい牛乳を提供するなど)、腹部マッサージなども行なっている。		
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	毎食後、または就寝前に口腔ケアを実施している。入居者のできる力に応じて全介助、仕上げ磨きなど個別対応を実施している。		

項 目		取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	入居者個々の摂取量、好みを把握し提供している。水分が少なめの入居者は、一日の水分摂取量を計測し必要量が摂取できるよう支援している。		栄養士を中心に栄養ケアマネジメントを実施し、栄養ケアプランを立案し、介護職員とともに取り組んでいる。
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)	法人の院内感染対策マニュアルをもとに実施している。		法人の「院内感染対策委員会」委員として管理者が活動している。
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	まな板・布巾などは消毒を行っている。また、全ての食材は、一度火を通し提供している。食材の管理方法についてもマニュアル化し実践している。		
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり				
(1)居心地のよい環境づくり				
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	鉄筋コンクリート建てであり、殺風景な印象がある。しかし玄関には、季節に応じた装飾を行い、廊下には写真を飾るなどの工夫をしている。		
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	こじんまりとしたユニットであり、木の温もりを感じる構造になっている。間接照明、障子を使い自然な明かりが入るようにしている。居間の和室の上がりかまちは、入居者同士で洗濯物をたたんだり話をしたりと語らいの場となっている。		
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、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	自室でテレビを観たり、本を読んだり、昼寝をしたりと入居者個々が思うように過ごしている。また、何人かで和室で昼寝をしたり、廊下に数箇所設置しているベンチで日向ぼっこをしたりと思い思いに過ごしている。		

項 目		取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	入居の時にご家族に自宅と同じような環境をつくってもらおう依頼をしている。持ち物に関しても制限をしていない。たんすや机、長いすなど色々なものを持って来ていただいている。		
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気の上よ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	こまめに換気を行い、冷暖房もこまめに調節している。入居者の自室は、入居者の状況(暑いがり、寒がりなど)に応じて調節を行なっている。		
(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり				
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	ユニット全体は、バリアフリーになっている。共有空間である、和室の上がりかまちは、座りやすい高さになっている。その段差が高い入居者は、階段から和室に行けるようにもしている。		
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	トイレの設置箇所が多いことから、迷わずトイレに行くことができる。		
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	建物の周辺は、道路であることから屋上を活用している。屋上に洗濯干し場をつくり布団を干したりしている。また、入居者同士で協力しながらプランターで野菜や花を育てている。		

V. サービスの成果に関する項目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。	
項 目			
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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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している	<input type="radio"/>	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 type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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、活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)

18年度から義務づけられた運営推進会議は、グループホームのことを地域の方、行政の方、またご家族に知っていただく良い機会となっています。運営推進会議を生かすためには、常に内容を検討することが必要だと思っています。そのため年間計画を立案し実践し、会議後の交流会で参加者から得られた情報をもとに更に内容のある会議になるよう全職員で努めています。また理念の実現を目指し年間目標を立案、また年間目標を達成するために、職員個々に自分がすべきことを考え自己目標を立てています。そのことにより、職員個々のスキルアップを図ると共に、進捗管理においては管理者、職員が面接を行い職員間でのコミュニケーションを図ることもできています。更に入居者ごとに担当職員を決め、家族会の開催、ケアプランの立案、モニタリングと全てのことにに関して計画作成担当者と共に共同で行っています。またケアプラン立案時には、ユニット全職員で検討を重ねています。ヒヤリハットやインシデント事例についてもユニット全職員で発生要因、防止策を検討し入居者にとってどのような支援が必要なのかを検討しあっています。日常的に全職員で取り組むということを大切にしています。