

岩手県 認知症高齢者グループホームございしょの里 自 己 評 価 票

(1 号 棟)

(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>	運営理念を挙げている。	
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>	事業所独自の基本理念は、見やすいところということで食堂に掲げております。	
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るよう取り組んでいる</p>	・運営理念を共有の場所に提示し、入居時に重要事項説明書で説明している。	
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</p>	日常的に挨拶を交わし、話をしている。	
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>	・町内会主催の運動会等に参加したり、ホームの行事(納涼会、敬老会)に地元の方の協力が得られ交流できている。	

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)
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	事業所独自での取り組みはしていない。地域の方や市町村から依頼があれば出来る範囲で役に立てればと思う。		
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	・年1度の外部評価に伴い、年々指摘事項改善等による業務の多さに苦難している。業務の多さで利用者との時間が少なからぬよう気を付けている。		
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	・運営推進会議では、サービス利用状況の他、行事实施報告を行い、委員の皆様からアドバイス等をいただいております。そこでいただいた意見を参考にしながらサービスに活かせるよう心がけております。		
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	・事業所で企画した季節毎の行事や家族会など、可能であればご参加いただくようにお誘いしております。又、年4回発刊の広報を市町村に報告しております。		
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	・事業所で、地域福祉権利擁護を利用されている方が3名おります。しかし、全スタッフが専門的な外部研修を受けていないのが現状です。		
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	・全スタッフが法律そのものを詳しく学ぶ機会は、現状としてもっていないのが現状です。年1度ではありますが、内部研修を行い虐待はあってはならない指導をしております。		

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)
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 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	・契約の締結・解除については、サービスを利用する前に、利用者及び利用者家族に対して、契約書及び重要事項説明書を用いて説明しております。その上で署名・捺印をいただいております。	
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	・相談及び苦情受付窓口を設けている旨、契約書及び重要事項説明書に記載しております。また、見やすい場所ということで、玄関に『投書箱』を設置しております。現在までのところ、苦情等の受付はありませんが、事案が発生した際は、担当スタッフが敏速に対応する仕組みとなっております。外部評価でのアンケート調査結果を参考にしております。	
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	・利用者の普段の様子の説明は、ご家族が来所された時は勿論ですが、ご家族が来所できないご家族のために、毎月の利用料の請求時、一月の様子を『ごさいしょの里便り』に記して届けております。併せて、預かり金の状況についても報告しております。尚、利用者の様子等、変化がある時はその都度報告を行っております。	
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	・相談及び苦情受付窓口を設けている旨、契約書及び重要事項説明書に記載し説明しております。また、見やすい場所ということで、玄関に『投書箱』を設置しております。 ・年1回、利用者家族にアンケート調査を行っている。	
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く機会を設け、反映させている	・毎日ほんの少しの時間でも、話す機会をつくっている。又、年何度か全体の交流の場をもっている。	
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ための話し合いや勤務の調整に努めている	・突発的に発生する利用者の病院受診を始め、その都度勤務を変更しております。急な勤務変更もあるため、普段からスタッフ間の協力体制への理解を多く必要としており現状としてはスタッフからは多くの理解と協力をいただいております。	
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	・2ユニット間で一緒に過す時間などがある為か、異動に関しては利用者のダメージがないように見受けられるが、極力避けたいと思っている。	

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)
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	・外部研修を受講している。 ・内部研修を行っている。	
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	・グループホーム協会の定例会に参加している。 ・交換研修に参加している。	
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	・働く職員の心身が健康でなければ、利用者に対して良いケアを提供する事は出来ないと思います。時間の許す限り、職員同士が問題点、疑問点について話し合ったり時としては、運営者からの助言もありますが、奥底に秘めている悩みや心配事などストレスと感じていることを、一緒に考えていけるかについてはまだまだ課題が多いと思います。	
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	・努めていると思いますが、人が人を評価するには評価する側の主観が入り過ぎる危険性があるため、慎重に行っていきたいと思います。	
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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	・契約前、施設見学を兼ねて来所していただいた際、利用を希望される本人からも意向を伺うようにしております。	
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	・契約前、施設見学を兼ねて来所していただいた際、利用を希望されるご家族からも意向を伺うようにしております。	

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)
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	・利用者の基本情報、介護認定記録、家族からの情報をサービスケアの参考にしている。		
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	・契約前、施設見学を兼ねて来所していただいた際、他の利用者や職員と雰囲気を感じていただくような関わりを実践しております。		
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	・普段から楽しみ事も一緒に楽しむよう心がけています。職員が本当に楽しくなければ利用者も楽しめないと思います。利用者だけでなく、職員も楽しめるような関わりが出来るよう心がけております。		
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	・家族会を兼ねてホーム行事である敬老会等を開催し、家族・職員・利用者と一緒に過ごす機会をつくっている。		
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	・家族との関係を絶やさないう、いつでも気軽に来所できる旨伝えており、また、いつでも一時帰宅できる旨伝えております。なかなか会えないご家族にも、利用者状況は一月の様子をございしょの里便りに記し毎月定期的に届けております。		
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	・利用者の希望があれば、随時対応していきたい。		
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	・利用者同士の関係が、できるだけ自然に良い状態がもてるように、職員も状況に応じた関わりを行っております。食事の際も同じテーブルを囲み、お互いが気持ち良くいられる雰囲気づくりを心がけております。		

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)
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	・現時点においては、契約終了後に継続的な関わりを必要・希望する方はおりませんが、今後継続的な関わりを必要とする利用者や家族がいたら、誠意を持って対応していきたい。		
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	・日々介護の中で、利用者の話に耳を傾け、希望や意向の把握に努めている。		
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	・契約時、本人や家族から話を聞いている。		
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	・生活記録・介護記録・申し送りノートに記録し、引継ぎ時、口頭で状況報告のうえで申し送る。(職員間の情報交換→現状の把握)		
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	・介護計画は、家族・本人の希望や意見を取り入れて作成している。		
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	・日々の申し送りで話し合い考えています。		

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	・生活記録・介護記録・申し送りノートに記録し、引継ぎ時、口頭で状況報告のうえで申し送る。(職員間の情報交換→現状の把握)		
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	・グループホーム内での、デイサービス、ショートステイは実施していない。		
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	・利用者の生活の支援について、概ね二ヶ月に1回運営会議を開催しています。その会議には、民生委員はじめ消防や防犯協会の方々にも参加していただいております。		
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	・現状として、他のサービス利用についての具体的な協議はしていません。		
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	・地域包括支援センターとは、運営推進会議を通して関わりをもたせていただいております。現状では提供しているサービスを報告し、それに対して意見をいただいております。		
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、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	・基本的には、家族同行をお願いしています。但し、緊急時については、家族の希望を優先させ、職員が同行支援することがある(利用者の体調を把握している)		

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 ○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	・提携医療機関ちして、はまと脳神経内科クリニックと契約している。		
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	・同敷地内にあるデイサービスセンター勤務の、常勤看護師に相談し助言をしてもらいながら支援している。		
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	・入院が必要になった時は、その利用者の経過記録を報告する事はもちろん、普段の様子(介護サマリー)も詳しく伝えるようにしている。		
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	・契約時及び面会された家族とは、話し合いをしているが、現状としては全入居者及びご家族の方と話し合っていない状況にある。	○	・全入居者との話し合いには、言動等に十分配慮し進めていきたい。又、ご家族との話し合いを面会時等を利用し進めていくとともに、なかなか面会に来られないご家族とも文書を通して勧めていく。
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	・異変時は、かかりつけ医に連絡受診し医師の判断をあをぐようにしている。事業所の出来ない事については、契約時に口頭ではあるが入居者及びご家族には伝えている。		
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	・契約前にご本人及びご家族に見学兼ねて来所していただき、ホームでの様子を体験してもらっています。住み替えによるダメージを防ぐ為には可能な限り、今まで使っていた物の持込をお願いしています。		

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)
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り扱いをしていない	・プライバシーや誇りに配慮し、普段から言葉使いについては、気を付けている。言葉使いや対応については、職員間で声をかけあって直すように取り組んでいる。 ・内部研修を行っている。	
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	・方言を使用し入居者とゆっくり会話をしている。 ・服装・食事等で利用者に対して、見守りの中で自由にさせて支援している。 ・スピーチロックにならないよう心がけている。	
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	・出来るだけ多くの利用者の希望が実現できるように、その都度意向を伺っていますが、その希望全てに応えきれない事もある。	
(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	○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	・基本的に入居者の希望に任せている。但し、金銭的な問題なので、家族からの確認をとり、家族対応を基本にしている。	
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	・入居者の希望のメニューを聞いたり、後片付けを一緒にやっている。	
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	・食事後、**を残したね、何が一番好き、明日は何が食べたいと話し、出来る限り提供するように努めている。お酒やタバコを楽しむ機会はないのが現状です。	

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	・便、尿の回数チェックをしています。声かけだけで良い方、見守りの必要な方、積極的な関わりが必要などそれぞれに合わせた排泄支援を実施しています。		
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	・基本的には入居者の自由にし、希望がない時は3日に1回にしています。入浴中は、楽しく気持ちよく過していただくために会話を多くし、沢山の発言を引き出せるように心がけています。		
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	・入居時、タンスや布団は普段から使い慣れているものが良い事を伝え、持ち込んでマラっている。又、就寝時間・昼寝の時間は決まっておらず、利用者のペースにまかせている。 ・体調、精神、身体状態を見ながら状況判断し、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	・休憩室で歌を歌う入居者、天気の良い時は、中庭で踊りを踊る入居者、塗り絵や手芸をする入居者、それぞれ好きな者をしてもらっている。		
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	・入居者の預かり金は、施設で管理している。入居者が希望する時は、職員が同行するなど対応している。		
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	・天気の良い日は、希望により日常的に散歩(施設中庭)を行ったり、概 月1回は、バスハイクに出かけている。(桜見物、釜石大観音、紅葉見物)		
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	・入居者の個人的希望時は、家族に連絡をとっている。入居者の行って見たい所については、普段から何うようになっている。		

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)
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	・家族から、年賀はがきが届いている。手紙を出したいという入居者はおりませんが、家族に電話をかけたいという入居者には、職員がついて支援している。		
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	・ご家族には、契約時にいつでも訪問していただきたいと伝えていきます。訪問の際には、気持ちよく過ごしていただく為に、明るい挨拶を心掛けるなど気を配っております。本人とゆっくり話していただけるよう、居室に案内することもあります。		
(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	・マニュアルがあり、職員がいつでも閲覧できる場所においている。年に1回ではあるが内部研修を開催している。		
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	・日中は必ず職員が利用者の見守りのを行っているので居室はもちろん玄関に鍵をかけていない。夜間のみ安全の確保の為、施錠しています。 管理室に連携のドアチャイムをセットし、職員が直ぐ対応できる体制をとっています。		
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	・マニュアルがあり、職員がいつでも閲覧できる場所においている。年に1回ではあるが内部研修を開催している。 入居者の所在に関しては、常に職員間で確認しています。		
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	・薬は管理室、刃物は所定の場所と決めて保管しています。		
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	・マニュアルがあり、職員がいつでも閲覧できる場所においている。		

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)
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	・マニュアルがあり、職員がいつでも閲覧できる場所においている。		
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	・避難訓練は、年2回行っている。地域の方々の協力をいただきたいとのことで、現在、運営推進会議を通して、相談しています。		
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された対応策を話し合っている	・利用開始時に行っている。又、長く入居されている入居者のご家族にも必要に応じて説明するすることにしております。		
(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援				
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	・生活記録・介護記録・申し送りノートに記載し、引継ぎ時状況報告のうえ申し送っています。一人ひとりのバイタルチェック表を活用しています。		
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	・医師の指示の許、全入居者の服薬確認をし変化に注意をはらっております。服薬リストを介護日誌にセットし、職員全員が目を通すよう指示しています。		
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	・便秘予防のために、植物繊維・水分・乳製品を多く摂れるような工夫は勿論で、他に適度な運動をしてもらうよう支援しています。排便チェック表を活用しています。		
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	・声がけ誘導で行っています。		

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	・身体状況や咀嚼能力に応じた献立に努め、定期的に栄養士に栄養指導を受けている。	
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)	・マニュアルがあり、職員がいつでも閲覧できる場所においている。施設内研修を行っている。	
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	・食事担当者が責任をもって衛生管理に努めている。また、包丁、まな板、布巾等は使用后必ず、ハイター消毒を行っています。	
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	・施設の外周りは花壇があり又、建物周りもきれいにしておきたいと、掃除や草取りなどを行っています。	
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	・共有の空間は、清潔第一に考えています。その上で快適に過ごしていただけるよう花を飾ったり季節ごとの飾りつけを行い、その雰囲気を楽しんでいます。	
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	・談話室、又は2階の廊下に椅子を用意し、思い思いに過ごす場所は確保できています。	

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)
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	・自分の家と同じと考え、入居者に今まで使用していた物(布団・タンス等)を出来る限り使用するよう進め、入居者の好みに任せている。		
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のお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	・室内温度をグラフに記入、冬季においては20～23度に調整、夏季においては冷房機を使用せずホーム内の窓の開閉で調整しています。空気清浄機を使用するなど、室内の換気にも気を配っています。		
(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	・廊下、階段、トイレなどすべて歩行できる場所には手すりを設置し、浴槽には入居者に合わせて使用できる様(浴槽内・貝に椅子を設置しています。又、廊下には一休みできる場所を設けるなどの工夫をしています。		
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	・部屋を間違える人は少なく、入居者の状態において居室の入り口にリボンなどの印を付ける等の対応をしています。		
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	・建物の外回りに、テントをはりその中には、長椅子をせっちしています。		

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	○	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	<input type="radio"/>	①ほぼ毎日のように
		<input type="radio"/>	②数日に1回程度
		<input type="radio"/>	③たまに
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①大いに増えている
		<input type="radio"/>	②少しずつ増えている
		<input type="radio"/>	③あまり増えていない
		<input type="radio"/>	④全くいない
98	職員は、生き生きと働いている	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての職員が
		<input type="radio"/>	②職員の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③職員の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての家族等が
		<input type="radio"/>	②家族等の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③家族等の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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。)