評価結果報告書

地域密着型サービスの外部評価項目構成

	項目数
I. 理念に基づく運営	<u>11</u>
1. 理念の共有	2
2. 地域との支えあい	1
3. 理念を実践するための制度の理解と活用	3
4. 理念を実践するための体制	3
5. 人材の育成と支援	2
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援	<u>2</u>
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応	1
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援	1
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	<u>6</u>
1. 一人ひとりの把握	1
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	2
3. 多機能性を活かした柔軟な支援	1
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	2
Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	<u>11</u>
1. その人らしい暮らしの支援	9
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり	2
合計	30

事業所番号	3910117815
法人名	医療法人 成仁会
事業所名	グループホーム つくしの里
訪問調査日	平成20年11月20日
評価確定日	平成21年2月6日
評価機関名	社会福祉法人 高知県社会福祉協議会

○項目番号について

外部評価は30項目です。

「外部」の列にある項目番号は、外部評価の通し番号です。

「自己」の列にある項目番号は、自己評価に該当する番号です。参考にしてください。 番号に網掛けのある項目は、地域密着型サービスを実施する上で重要と思われる重点 項目です。この項目は、概要表の「重点項目の取り組み状況」欄に実施状況を集約して 記載しています。

〇記入方法

[取り組みの事実]

ヒアリングや観察などを通して確認できた事実を客観的に記入しています。

[取り組みを期待したい項目]

確認された事実から、今後、さらに工夫や改善に向けた取り組みを期待したい項目にOをつけています。

「取り組みを期待したい内容]

「取り組みを期待したい項目」で〇をつけた項目について、具体的な改善課題や 取り組みが期待される内容を記入しています。

〇用語の説明

家族等=家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。

家 族 =家族に限定しています。

運営者 =事業所の経営・運営の実際の決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義) を指します。経営者が管理者をかねる場合は、その人を指します。

職員= 管理者および常勤職員、非常勤職員、パート等事業所で実務につくすべての人を含みます。

チーム =管理者・職員はもとより、家族等、かかりつけ医、包括支援センターの職員等、事業所以外のメンバーも含めて利用者を支えている関係者を含みます。

1

1. 評価結果概要表

【評価実施概要】

事業所番号	3910117815	
法人名	医療法人 成仁会	
事業所名	グループホーム つくしの里	
所在地	高知県高知市鴨部1079-1	
(電話番号)		(電 話)088-850-0087

評価機関名	社会福祉法人 高知!	県社会福祉協議会	
所在地	高知市朝倉戊375-1	高知県立ふくし交流	たプラザ内
訪問調査日	平成20年11月20日	評価確定日	平成21年2月6日

【情報提供票より】(平成20年11月4日事業所記入)

(1)組織概要

開設年月日	平成16年1月1日				
ユニット数	2	ユニット	利用定員数計	15 人	
職員数	10	人	常勤 10(内兼務1)人、非常勤 0人、常勤	物算 8.75丿

(2)建物概要

建物形態	併設	:/単独			新築	/改築	
净			鉄骨造り				
建物 件坦	2	階建ての	階	~	2	階部分	

(3)利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(平均月額)	32,0	000 円		その他の約	圣費(月額)	10,000	円
敷 金	有(円)	-	*		
保証金の有無 (入居一時金含む)	有(無)		円)	有りの: 償却の		有	/無
	朝食	200		円	昼食	400	円
食材料費	夕食	400		円	おやつ	0	円
	または1	日当たり		1,000 F	ៗ		

(4)利用者の概要(11月4日現在)

利用	者人数	15 名	男性	2 名	女性	13 名
要允	介護1	1	名	要介護2	5	名
要加	介護3	4	名	要介護4	2	名
要加	介護5	3	名	要支援2	0	名
年齢	平均	85 歳	最低	67 歳	最高	96 歳

(5)協力医療機関

協力医療機関名	快聖クリニック、武井歯科医院
---------	----------------

【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

小川を隔てた広い畑に面した窓から利用者の居室に優しい日差しと風が入る事 業所は、施設内の共用空間を工夫して利用しており、清潔感も漂っている。職員と 利用者に笑顔や穏やかさがあり、「入居者・家族・職員が共に心を通わせ笑顔の暮 らし」という理念が浸透しているホームである事が窺われる。また、多数の透析患者 を受け入れた介護を行っていることは、家族にとって安心であり、大きな支えとなっ ている。職員の介護への取り組みに熱意が感じられるホームである。

【重点項目への取り組み状況】

目

目

点

項

Ħ

目

前回評価での主な改善課題とその後の取り組み、改善状況(関連項目:外部4)

前回評価での改善課題は、「運営に関する家族等意見の反映」について、 家族が参加できる行事の実施、苦情や意見を汲み取る工夫、及び意見等を運 営に反映させる取り組みに努力が見られるが、「状態に応じた介護計画の期 間設定」など改善できていない課題もある。今後の取り組みを期待したい。

今回の自己評価に対する取り組み状況(関連項目:外部4)

管理者と職員とで自己評価の意義について協議しているが、口頭伝達のみ で全員での話し合いが行われていない。

運営推進会議の主な討議内容及びそれを活かした取り組み(関連項目:外部4.5.6)

2カ月毎に運営推進会議を開き、行事報告、「西部地区グループホーム連絡 会」の内容報告、防災についての話し合いなどを行い、その内容は職員にも 周知徹底している。

家族の意見、苦情、不安への対応方法・運営への反映(関連項目:外部7.8)

家族がいなかったり、いても遠方にいる利用者が多いため、意見や苦情が出 にくいのが現状であるが、電話や家族面会時をとらえ、意見を聞き取る努力を している。

日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)

町内会には入会していないが、地域住民との交流を大切にしており、保育所 の運動会、小学校の餅つき大会などに参加している。また、地域町づくり会へ も管理者が毎回出席しており、地域とのつながりをより深める努力を行ってい 4

2. 評価 結果(詳細)

取り組みを期待したい項目

/ _	— +n	ハは手上位ロネナト	42.7 //	.07 色初	付したい項目				
		分は重点項目です)		$\overline{}$					
外部	自己	項目	取り組みの事実	(0)	取り組みを期待したい内容				
			(☑実施している内容・□実施していない内容)	印)	(すでに取組んでいることも含む)				
┃I. 理	I. 理念に基づく運営								
1.	理念と	共有							
		○地域密着型サービスとしての理念	☑地域密着型サービスとして、独自に作り上げられた理念がある。						
1	1	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	「地区の一員として地域や自然に溶け込む暮らし」という、地域密着型サービスとしての理念がある。						
		○理念の共有と日々の取り組み	☑理念について職員間で話し合いの機会をもち、意識づけがされている。						
			月1回職員会で話し合い、意識づけをしている。						
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	☑日々のサービスの提供場面(言葉かけ、態度、記録等)において、理念が反映るれている。 毎日のサービス提供の場面で笑顔を大切に寄り添う事を心掛け、利用者からも思						
			いを訴えやすい雰囲気作りに努めている。						
2. ±	L域とσ								
		〇地域とのつきあい	□地域住民の一員として、町会、自治会等に加入している。	\top					
			地域活動には積極的に参加し、自治会にも加入する話を運営推進会議等を通じて地区の代表等に話しているが、どの地区に加入するかなどを調整中で加入までには至っていない。						
3		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	☑リサイクル活動や行事など地域活動の情報を集め、それらに参加するなど、接点を持つ努力をしている。						
			地域住民との交流を大切にしており、保育所の運動会、小学校の餅つき大会なとに参加している。また、地域町づくり会へも管理者が毎回出席しており、地域とのつながりをより深める努力を行っている。						
3. 耳	3. 理念を実践するための制度の理解と活用								
		〇評価の意義の理解と活用	□サービス評価を実施するにあたり、評価の意義とねらいについて運営者、管理 者、職員で話し合い、全員で自己評価に取り組んでいる。		評価で見出された課題について、 改善計画を作成し、計画的に改善				
_			口頭伝達のみで全員での話し合いが行われていない。		に取り組むことと併せて、自己評価 についても、全員で話し合い、取り				
4		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	□評価で見出された課題について改善計画を立て、その実施に取り組んでいる。		組むことを期待したい。				
		的な改善に取り組んでいる	評価で見出された課題について改善計画が作成されていない。						
			<u> </u>						

外部	自己	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)	(O 印)	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)
		○運営推進会議を活かした取り組み	☑会議では、事業所からの報告とともに参加メンバーから質問、意見、要望を受け、双方向的な会議となるよう配慮している。	-1-7	() (1-1)/12-0 (1-0)
5		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	2カ月毎に運営推進会議を開き、行事報告、評価の改善課題の報告、「西部地区グループホーム連絡会」の内容報告、防災についての話し合いなどを行い、双方向的な会議となっている。 ②評価で明らかになった課題について会議で報告し、改善に向けて取り組んでい		
			ర్ ం		
		〇市町村との連携	☑市町村職員の研修場所として事業所を活用してもらったり、また市町村担当窓口に対して、事業所の実情やケアサービスの取り組みを折に触れて伝えるなど交流を図っている。		
6		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	市の高齢者支援センターが発起人となり、「西部地区グループホーム連絡会」を 立ち上げ、2カ月毎に出席し、交流を図っている。		
4. I	里念を舅	ミ践するための体制			
		○家族等への報告	☑家族等の来訪時には声をかけ、利用者の状況や家族のことについて話し合っている。		
			家族来訪時には近況報告を行い、家族からの要望も聴いている。		
			☑利用者の事業所での暮らしぶりやエピソードなど、手紙や写真等で伝えている。		
7	14		毎月「つくし通信」を発行している。		
,		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	☑心身の状況について、何らかの変化や問題が起きた時に必ず報告している。		
		ログスの個々にあれていて、我日でしている	☑金銭について使途の確認や金銭出納帳等を明示し、その都度あるいは定期的 に報告している。		
			月1回のつくし通信発送時に領収書のコピーを同封し、報告している。		
		○運営に関する家族等意見の反映	□家族会や家族同士の集まりの場で意見を出せるような仕組みを作っている。		家族が、より多くの意見や苦情を
			行事の終了後に家族同士が自然と話し合うようにはなっているが、事業所からの 積極的な働きかけまでには至っていない。また、家族会も組織していない。		出しやすくできるよう、家族会の立 上げなどの仕組みづくりを期待したい。
8		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	☑苦情への対応で終わりではなく、その苦情の発生要因を探り、課題を検討し、質の向上をめざす取り組みをしている。		v
		ARAC & CV TO	「苦情受付け書き」を作成し、聞き取った意見や要望等について記録して、職員で話し合い、サービスの質の向上に反映させるようにしている。		

外部	自己	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)	(O 印)	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)
		○職員の異動等による影響への配慮	☑利用者にとって馴染みの職員が継続的に支える体制となっている。		
			最近は異動を最小限に抑え、馴染みの職員が継続して支える体制を心がけてい		
			る。		
9		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	と記憶している。		
		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	┃ ┃ 1カ月程度の引継期間をとり、日勤、遅出、早出勤務とも新人には指導者をつけ、		
	のダメージを防ぐ配慮をしている	を勤は1~2カ月様子を見て、状態によりを勤開始を延長して勤務させるなど配慮している。			
5. ,	人材の習	。 育成と支援		1	
		〇職員を育てる取り組み	☑日常的に学ぶことを推進し、パート職員にもチームの一員として、研修・会議等参加の機会がある。		
10	19	運営者は、管理者や職員を段階に応じて育成す	全職員が研修に参加できる機会は作っている。		
10	19	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			
		生めている	月1回のつくし会で研修内容を報告している。		
		〇同業者との交流を通じた向上	☑県内、全国組織の同業者ネットワークに加入し、サービスや職員の質向上につ なげている。		
11	20	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	☑管理者・職員が地域の同業者と交流する機会を持ち、職員のサービスや質向 上に努めている。		
		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	7-7		
Ⅱ.5	安心と	言頼に向けた関係づくりと支援			
1. 木	目談から	ら利用に至るまでの関係づくりとその対応			
		○馴染みながらのサービス利用	☑入居希望者の入居に際し、その者の心身の状況、生活歴、病歴等の把握に努めるとともに、本人、家族等の意向も確認している。		面接は管理者のみでなく、職員も一緒に行い、多角的に情報を収
			事前に本人や家族に会い、生活状況や心身の状況を把握し、意向等も確認している。		集することが望まれる。
12	26	本人が安心し、納得した上でサービスを利用する	☑本人や家族に事業所の見学や体験をしてもらっている。		
		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	本人や家族が事業所に見学に来た際、食事を伴にして体験をしてもらっている。		
		るよう家族等と相談しながら工夫している	□入居希望者には、複数の職員が面接を行っている。		
			管理者1名のみで面接している。		

外部	自己	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)	(O 印)	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)	
2. 兼	2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援					
13	27	〇本人と共に過ごし支えあう関係	☑日々の生活場面の中で、支援する側、される側という認識は持たず、お互いが 協働しながら和やかな生活ができるような場面作りがある。			
		職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、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	食事作り、食器洗い、洗濯など、日常生活の中での協働に心がけ、また、利用者から愚痴や相談を受けるなど、日々一緒に考え、和やかな生活ができるようにしている。 ☑職員は利用者と共に暮らす者同士として、「哀しみ」、「不安」、「喜び」、「楽しみ」などの本人の思いを共感し、理解している。			
			毎日一緒に生活する中で、利用者の不安や喜びなどを分かり合えるよう些細な変化にも気を付けて接するようにしている。			
Ш.	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	-人ひと	ニりの把握				
		○思いや意向の把握	☑一人ひとりの思い・暮らし方の希望・意向の把握に努めている。			
14	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	過去の生活歴や事業所での暮らしぶり、毎日の会話などの中から、希望や意向を把握するように努めている。			
			☑意思疎通が困難な方には、ご家族や関係者から情報を得るようにしている。			
2. 4	人が。	より良く暮らし続けるための介護計画の作成と	- E見直し			
		〇チームでつくる利用者本位の介護計画	☑本人やご家族等からの気づき、意見、要望等を反映した介護計画が作成されている。			
			利用者や家族のニーズを大切にし、意見等を採り入れた介護計画を作成してい			
15	30	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、	^{◇。} ☑アセスメントを含め職員全員で意見交換やモニタリング、カンファレンスを行って			
		それぞれの意見やアイディアを反映した介護計画	型力でスプトを自め 職員主員で意見文英やでニックング、カンファレンへを1]うでいる。			
		を作成している	職員会にかけ全員で意見交換を行い、介護計画を作成している。			
		〇現状に即した介護計画の見直し	☑介護計画は、設定された期間ごとに見直しされている。		計画の見直しは、3カ月、6カ月の	
		人雑乳雨の期間に皮パイ見支しまたまします。	長期6カ月で見直している。		パターンにとらわれず、状態に応じ て随時必要な時に実施することを	
16	37	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	□ワンパターンの期間設定ではなく、本人、家族の要望や状態に変化が生じた場合には、その都度見直し、計画内容に応じた個別の期間設定をしている。		期待する。	

外部	自己	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)	(O 印)	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. 爹	3. 多機能性を活かした柔軟な支援(事業所及び法人関連事業の多機能性の活用)						
		〇事業所の多機能性を活かした支援	☑医療機関と連携して、医療処置を受けながら事業所で生活が継続ができるよう に努めている。				
		母体法人である協力医療機関が隣接しており、訪問看護もあわせ、医療処置を受けながら生活が継続できる体制となっている。 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。 □本人、家族の状況に応じて、通院や送迎、特別な外出、外泊などの支援を行っている。 通院は基本的には家族同伴で行っているが、困難な場合等必要に応じて支援している。					
17	00						
4. 4	くがる	り良く暮らし続けるための地域支援との協働	i ib				
		〇かかりつけ医の受診支援	☑いままでのかかりつけ医や本人·家族等が希望する医療機関·医師に受診できる支援ができている。				
18		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、	☑受診や通院は、本人やご家族の希望に応じて対応している。				
		適切な医療を受けられるように支援している	 ☑受診結果に関する情報の共有ができている。				
			受診結果については口答で確認するとともに、記録に残し情報を共有している。				
		○重度化や終末期に向けた方針の共有	☑終末期の対応方針を定め、家族・医師・看護師を交えて話し合いを行っている。				
			看取りの指針を作成し、話し合いも行っている。				
19	47	るだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかり	☑本人や家族の意向を踏まえ、医師、職員が連携をとり、安心して納得した最期が迎えられるように取り組んでいる。				
		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	本人や家族の意向により、医師、職員が連携して取り組むようにしている。				

外部	自己	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)	(O 卸)	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)		
IV.	Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援						
1	1. その人らしい暮らしの支援						
(1)	(1)一人ひとりの尊重						
		○プライバシーの確保の徹底	☑人前であからさまに介護したり、誘導の声かけをして、本人を傷つけてしまわない ように、目立たずさりげない言葉がけや対応に配慮している。		職員会等の機会を利用し、個人 情報保護法について職員の理解を 深め、徹底することを期待したい。		
			常に言葉かけに気を配り、本人を傷つけない介護に心掛けている。				
20	50		☑他の家族や外来者に対して、職員が利用者のプライバシーに関することを話さないことを徹底している。				
		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	家族の面会簿を個別表にするなど徹底している。				
		していない	□全ての職員が、個人情報保護法の理解に努め、徹底されている。				
			採用時には利用者のプライバシーに関する事について確認印を取る等の取り組み はしているが、その後は啓発等が行われていない。				
		〇日々のその人らしい暮らし	☑一人ひとりが「その日」にどのように過ごしたいかを把握し、それに応じて柔軟に 支援している。				
21	52	職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一	喫茶、買い物、銀行への外出など、利用者の希望について把握し、それに沿える よう支援している。				
		人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように	☑事業所の業務スケジュールに利用者の生活を合わせていない。				
		過ごしたいか、希望にそって支援している	基本的な流れはあるが、利用者のペース、希望にあわせて支援している。		職員会等の機会を利用し、個人 情報保護法について職員の理解を		
(2)	(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						
		〇食事を楽しむことのできる支援	☑献立づくりから調理、片付けに至るまで、食事に関する一連の流れを職員が一 方的に進めるのではなく、利用者の意志や気持ちを大切に進めている。				
22	54	食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好み	個人の嗜好を大切にして献立に取り入れ、食事の下ごしらえから後片づけまで、できることを一緒に行っている。				
		や力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	☑職員は食事の介助にとどまらず、利用者と職員が同じものを一緒に食べている。				

外部	自己	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)	(O 即)	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)
23		〇入浴を楽しむことができる支援	☑利用者のこれまでの生活習慣や希望にあわせて入浴できるよう、職員勤務体制等について工夫をしている。		
			希望者には毎日でも入浴できる勤務体制を取っており、少なくても1週間に3回は 入浴できるようにしている。		
	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	☑入浴を拒む人に対しては、言葉かけや対応の工夫、チームプレー等によってー人ひとりにあわせた入浴支援を行っている。		
		71 (2)((0.0) (0.0) (1.0) (1.0)	入浴を拒否する利用者には、利用者の様子をうかがいながら声掛けし、入浴支援 に結びつけている。		
(3)	その人	らしい暮らしを続けるための社会的な生活の		<u> </u>	
		〇役割、楽しみごと、気晴らしの支援	☑何がその人の役割、楽しみごとになり得るかを把握し、食事作りや庭木の剪定など利用者の経験や知恵を発揮する場面を作っている。		
24	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	アセスメントや日頃の会話の中から楽しみごと等を引き出し、縫い物、編み物など経験や趣味を発揮できる場面作りを行っている。 ☑一人ひとりの役割、楽しみごと等を作り出すため働きかけを行っている。		
		〇日常的な外出支援	☑近くへの散歩だけではなく、その人の馴染みの店や場所へ出かけている。		
			喫茶店のモーニング、回転寿司、買い物、理容店等に出かけている。		
25	61	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	☑歩行困難なケースでも、車や車いす等を利用し、戸外へ出ることを積極的に 行っている。		
		している	☑日常的に散歩、買い物あるいはドライブ等に出かけている。		
			毎日の散歩以外にも、花見、展覧会、遠足などに出かけている。		

外部	自己	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)	(O 印)	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)	(4)安心と安全を支える支援						
		〇鍵をかけないケアの実践	☑居室や日中玄関に鍵をかけていない。				
26	□利用者一人ひとりの外出の習慣や傾向を把握して、対応している。 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、鍵をかけないなっていた。 □近所の人にも理解を求め、見守り、声かけや連絡をしてもらえる関係を築いている。						
			日頃から近隣の住民に挨拶をするなどして理解を求め、連絡してもらえる関係を 築くように努めている。				
		〇災害対策	□事業所だけの訓練ではなく、地域住民の参加、協力を得ながら避難訓練等を定期的に実施している。 		災害時には地域住民の協力が不可欠であるので、地域住民の参加協力を得た避難訓練を行うことを期		
27	71 消火訓練は快聖クリニックと合同で行っているが、グループホーム独自及び地域住民の参加を得た訓練は実施していない。 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。 消火訓練は快聖クリニックと合同で行っているが、グループホーム独自及び地域住民の参加を得た訓練は実施していない。 ②避難路の確保(整理整頓)や消火器等の設備点検を定期的に行うとともに、非常用食料・備品を準備している。				待したい。		
)					
(5)-	その人	らしい暮らしを続けるための健康面の支援					
		〇栄養摂取や水分確保の支援	☑一人ひとりの一日の栄養摂取総量や水分量を把握している。				
28		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	 ☑一人ひとりの嗜好を把握し、献立に採り入れながら、栄養バランスにも配慮している。 魚、肉、乳製品の嫌いな利用者には代替食を準備するなど、栄養バランスに配慮しながら柔軟に対応している。 ☑定期的に、栄養士や保健師等に専門的な観点からチェックしてもらっている。 一週間に1回栄養士がチェックしている。 				

外部	自己	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)	(O 印)	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)			
	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							
29		〇居心地のよい共用空間づくり	☑利用者にとって使いやすい配置や馴染みの物を採り入れた共用空間になっている。					
			共用空間は狭いなりに、玄関の入り口にソファーを置き、タペストリーを飾るなど工 夫して利用している。					
		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	や光が ^{い。}					
		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	☑季節感のある装飾等に工夫するなど、季節感や五感の刺激にも配慮している。					
			クリスマスリース、紅葉のパッチワークを貼るなど季節感に配慮している。					
30		〇居心地よく過ごせる居室の配慮	☑使い慣れた馴染みの物を傍に置くなど、本人や家族と相談しながら個別に工夫している。					
	83	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	表彰状、家族との写真、テレビなど、個人の思い出の品や馴染みの物品を置き、個別に工夫している。					
		て、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	☑家族の協力が得られない等の場合でも、本人の意向を確認しながら、その人ら しく居心地のよい居室づくりに取り組んでいる。					