

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)
<b>I. 理念に基づく運営</b>				
1. 理念と共有				
<input type="checkbox"/>	○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	法人全体としての理念とグループホーム独自で五つの理念を設け、全員の目につくところに張り出し、理念に基づいたサービスの実現に取り組んでいる。		
<input type="checkbox"/>	○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	理念を見やすい場所に掲示するなどし、介護場面を通じ、周知徹底を図っている。	○	理念の唱和など、まず共有することから始めたい。
<input type="checkbox"/>	○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	2ヶ月に1回G.H運営推進会議を開催し、ご家族様や地域の方々に参加して頂き、意見を頂いている。		家族には入所時書面で説明。地域の方々には運営推進会議の際説明している。
2. 地域との支えあい				
<input type="checkbox"/>	○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	法人設立時より地域との関わりを大切に、施設運営を行っている。地域交流の一環として、夏祭りや地元老人クラブ、小中学校、地元自治会の交流を定期的に行っている。		
<input type="checkbox"/>	○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	近隣の学校、地域の行事など案内を頂き、参加させて頂いている。		

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)
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	運営推進会議を中心に、相談、見学の受け入れなど、随時行っている。		
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	自己評価前に会議を開催し、説明を行い理解をしている。また、前年度の評価結果を参考に改善に取り組んでいる。入口が分かり易いように整備を行った。		
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	運営推進会議での意見を、スタッフ会議で話し合い、サービスに生かしている。		
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	必要があれば、その都度連絡を取り、協議をしたりアドバイスを頂いている。		
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	機会はないが、権利擁護についての研修に出掛け、資料を見やすい場所においてある。		
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	現在、苑全体で身体拘束委員会を立ち上げ、理解を深め、防止に取り組んでいる。	○	虐待防止の研修に参加したい。

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>入所契約時に、説明同意を得ている。</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>普段の生活の中で、管理者や職員が、利用者の不満を聞くことはあるが、特別に機会は設けていない。外部者との機会は無い。</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>利用者の状況は、面会時に報告をしている。記録、金銭は、署名捺印をして頂いている。年に2回の家族会では、意見を頂いている。</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>家族会、運営推進会議で意見を頂いている。意見箱を設置し、匿名で意見を言うことが出来る様にしている。</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>毎月の会議に管理者が参加。意見を聞いている。</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>随時対応している。受診等あるときなどは勤務者数を増やすなど行っている。</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>現在、利用者と職員の馴染みの関係が確立されており、良好な関係を維持している。このことは管理者も理解をしておられ、配慮して頂いている。</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)
<b>5. 人材の育成と支援</b>			
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>職員育成研修委員会があり、職員の育成に努めている。また、苑外の研修に参加する機会を設けている。今年度から、平田圏域での事業所間で、合同の研修会を開き参加している。</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>グループホーム連絡協議会に出席。ネットワーク作りや勉強会など参加している。近隣事業者と連絡を取り合い、行事などの際相互訪問をしている。</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>定期的に食事会を行うなど、意見を聞ける場を設けている。</p>	<p>○ 勤務の都合上、昼間に顔を合わせる減り、職員同士悩みを話し難くなっているため、話せる機会を増やしたい。職員の休憩できる場所がないので、検討してほしい。</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>法人全体の取り組みとして、リスクマネジメント・感染症対策・身体拘束・じょくそう対策・職員育成研修各委員会を発足し、スキルアップも含め実施している。今年度、労働時間短縮推進委員会を発足し、残業を出来るだけ無くし、時間どおりに帰れるように少しずつ改善に取り組んでいる。</p>	
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>			
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>本人の困りごとやどうしたいかなど、思いを傾聴する。家族に言えない事を言ってもらえた時に、少し信頼関係が築けたかなと思ひ、その人の思いに添えるよう努力する。</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>家族が相談に来られる時には、すでに限界に達しているケースが多く、とにかく傾聴し、思いを受け止める。何度でも相談に通っていただき、納得した上で利用していただくようにつとめている。</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)
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	柔軟に対応している。当施設で利用できる範囲内で、他サービス利用も検討している。		
26	○馴染みながらのサービス利用 本人が安心し、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	契約前に見学を勧めたり、外泊を増やしたり、家族さんが宿泊されたりが可能であることを契約時に説明している。		
<b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b>				
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	常に何でも一緒にするように心掛けている。漬物作りや干し柿づくりなど教えていただくことも多い。		
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	連絡を密にし、年に数回家族も交えての行事を企画している。連携を図りともに支援している。		
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	入所時に聞き取りを行っている。入所によって本人と家族との関係が切れないように定期的な面会を依頼している。家族に手作りの物を贈ったり、手紙を書いたりして、本人には、まだまだ色々な可能性があると言うことを伝えるよう架け橋になればと思っている。		
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	外出時、馴染みの場所に行っている。	○	自宅への訪問を検討している。日程や気候、家族の都合もあり、なかなか実現できないているが、焦らず進めていきたい。
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	席を替えたり、職員が間に入るなど、工夫している。利用者同士が助けあいながら良好な関係を築いている。	○	軽度認知症の方が多くなり、十度の方を、言葉で攻撃されることがあり、席替えがとても難しくなって来ている。テーブルをもう1台増やして、利用者の方々も、気持ちに余裕を持たせてあげたいと思う。ホールが狭い。

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	現在、サービス利用が終了された方との継続的な関係は無いが、相談があれば柔軟な対応が出来るよう努めている。		
<b>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</b>				
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	本人への聞き取り、家族面会時に意向を聞き取っている。		
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	入所時に聞き取りを行っている。入所後も家族と連絡を取り合い、随時聞き取りを行っている。		
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	状況に応じ職員間で意見交換をしている。連絡ノートを活用している。		
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	利用者の意見を尊重しつつ、プランを立て、職員で話し合い、家族に説明し、意見を頂いている。		
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	定期的にプランの見直しをしている。また、問題が生じた場合は、都度職員間で情報を共有し、問題解決に取り組んでいる。ただ、家族・本人が現状のままだと希望された時は、新たな計画とまでは、作成できていない。現状維持が多い。		

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	介護記録や連絡ノートなどを活用し、情報を共有し、プランの見直しをしている。		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>				
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	外出、外泊、当施設への宿泊などの希望があれば、いつでも対応をしている。		
<b>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</b>				
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	今年から折り紙ボランティアに来て頂いている。法人全体では、年に2回の四町内合同避難訓練(夜間・早朝)等実施したり、学校との交流も大切にしている。		
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	現在なし。		
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	現在なし。	○	どんなことが相談できるか話を聞き、必要な時に相談したい。
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	本人と家族の意向で主治医を決め、良好な関係を築けるよう努めると共に、支援している。基本検診は希望者のみ実施した。(一部負担金があるため)		

	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	主治医に相談している。専門の病院を受診することもある。		
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	特養の看護師と連携を取っている。主治医によっては、点滴が必要な時は病院の看護師を巡回させている。		
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	担当医との話し合いは、支障がなければ、参加させていただいている。また、病院、家族との情報交換を行うと共に、面会時に利用者さんの状態を把握するようにしている。入院期間が長い方の場合、家賃以外の収入はないので、実際はきつかったが、退院されるのを待った。2人入院されていた時は、もつときつかった。節約をして、2人の退院を待った。		
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	本人、家族の意見を尊重するのは当然であるが、主治医と連携しながら、方向を相談している。		
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	主治医と連携しながら支援しているが、以前のグループホームは、在宅復帰をめざして、今は看取りに変わりつつある。必要性はわかるが、まだできない。本人や家族の希望を聞きながら、どこまで苑で暮らしていただけるか考えている。		
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	環境の変化による精神的負担を和らげるため、話す時期など、家族と相談し慎重に進めている。在宅復帰の際には、ケアマネと連絡を密にとり、訪問もし、生活できるように備えた。		



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)
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>			
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	都度、職員間で情報を共有し、反省しながら見直しをおこなっている。接遇は最も重要な課題で、職員同士注意し合える関係をつくる努力をしている。	
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	なるべく本人がしたいようにしてもらい、見守るよう心掛けている。役に立ちたいと言う希望がある方には、話し合っ役割を持ってもらうようにしている。	
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	体調や天候などを見て、その日の行事(外出、散歩、レク、調理など)を決めている。	
(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	平田の理容組合の方々が特養に来られるので、便乗している。利用者さんによっては、家族が連れて行かれることもある。	○ ヘアカラーを希望される方が多く職員が実施している。
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	朝食、昼食は一部調理しているので、野菜など切ったり一緒にしている。配膳は、できる方をお願いすることが多い。食事は、利用者さんと一緒に物は食わず、弁当を持参している。一緒に物は食べないが、職員の弁当が話題になることがある。片付けは、数人の方が食器を運んでくださる。洗いは、体調を見ながらやって頂いている。	○ 現在までに、昼食の1品、朝食、昼食1品の材料の買出しと、出来ることを探している。今後も、食事が楽しみなものになるよう検討していきたい。
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	おやつを自室管理されてる方はいるが、たばこやお酒はない。希望もない。が、以前たばこを吸っていた方がおられ、対応はできる。	

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)
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	出来るだけオムツを外したいが、個別に排泄のサインをキャッチし、なるべく気持ちよく、本人の自尊心を傷つけずにと支援している。		
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	土日は出来るだけ大勢で外出したいので、利用者や家族に話し、平日の入浴にしている。時間帯は午後で、夜間の入浴はしていない。希望を聞いても、夕ご飯を食べたら寝るかお茶飲むかがいいとのこと。個別に対応する事は可能。		
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	スケジュールはない。お茶の時間や体操の時間や歌の時間やお風呂の時間は皆さん覚えておられるのか、集まってこられます。就寝前のお茶会が日課になっていた方には、その様に対応している。		
<b>(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</b>				
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	家族や本人に聞き取りをして、得意分野を充実させるようにしている。なかなか、思うようには行かないが、試すことがその方のためと考えている。		
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	自己管理を試みても、ゴミ箱に捨てたりどこに隠したか分からなくなって、利用者自身が自信をなくすことがある。家族と相談して職員管理になることが多い。現在は自己管理されてる方が1名。外出時は、本人に財布を預け、買い物してもらうようにしている。		
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	本人や家族の希望をできるだけ聞いてはいるが、実行に移せないこともある。しかし、時間をかけて、計画をねり、実行できるように努力はしている。		
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	特養と一緒に出掛けたり、個別に出掛けたり、家族会で出掛けたりしている。家族との外出を希望されたら(お見舞い等)連絡をとり、調整する。		

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	希望があれば、いつでも電話をかけていただいている。手紙も希望以外に年賀状、暑中見舞いなど出せるよう支援している。	○	施設での様子を知って頂こうと、広報に添えて行事の写真を送っている。
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	いつでも職員の対応は変わらないと思う。笑顔で挨拶、プライベートな空間を邪魔しない、お茶やコーヒーなど用意し、時間は気にせずくつろいでいただけるようもてなすようにしている。		
<b>(4) 安心と安全を支える支援</b>				
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	現在、法人全体で身体拘束委員会を立ち上げ、理解を深め、防止に取り組んでいる。現在、身体拘束はない。		
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	夜間のみ施錠している。昼間は鍵はしない。		
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	日中は、ホールで過ごす方が多いので、ホールで見守る。居室で過ごしている方にはお茶を持って行ったり、声をかけるようにしている。夜間は定時に巡回をしている。		
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	ナイフや裁縫箱など、危険な物の管理はこちらでする場合もあるが、必要な時にすぐに使ってもらえるようにしている。		
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	苑全体で救急法を学んだり、マニュアルを作成。事故防止に努めている。		

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)
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	法人全体の苑内研修で、急変時の対応を勉強している。数年に1回消防士から救急法について学んでいる。		
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	法人として毎月避難訓練があり、グループホームからの出火を想定した訓練もある。年に2回は地域住民の方々参加の合同避難訓練を実施している。地震や水害等の災害については、まだ実施していない。	○	法人全体の防火管理者と相談しながら、実施に向けて進めていく。
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	家族には、普段より利用者さんの様子を説明している。状態が落ちていく方、良くなっていく方、それぞれにいろんな起こりうる可能性を説明するように努力している。		
<b>(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援</b>				
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	午前・午後の2回、バイタルチェックをし、数字的な事だけでなく、ふとした変化も見逃さず、常に、職員間で情報を共有するようにしている。		
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	薬の一覧を作成している。また、薬についての説明書きをファイルしている。薬の変更がある時には連絡ノート等で知らせるようにしている。		
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	運動不足や水分不足等原因は考えられるが、お風呂でマッサージしたり、体操時良く動いたり、散歩したり、食後にトイレに座る習慣にしたり、緩下剤を使用したりしている。		
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、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	一人ひとりできるだけ自力で口腔清潔ができるよう支援している。クルリーナ歯ブラシやウェットチッシュ式のものなどを試している。		

	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	<p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</p>	<p>栄養管理は法人の管理栄養士が管理している。個別では、好き嫌いを把握し、その人の生活習慣も考慮し主治医の指示を仰ぎながら対応している。</p>		
78	<p>○感染症予防</p> <p>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)</p>	<p>法人全体として、マニュアルが作成してある。</p>		
79	<p>○食材の管理</p> <p>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</p>	<p>まな板は毎日消毒し、包丁や鍋類は使用の都度乾燥機にて殺菌。食材は週に3～4回買い出しに行く。材料と出来上がり品は一部検体を特養の厨房で冷凍保存し、何かあった時のために備えている。</p>		
<p>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</p>				
<p>(1)居心地のよい環境づくり</p>				
80	<p>○安心して出入りできる玄関まわりの工夫</p> <p>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</p>	<p>東屋に遊びにきてくれる近隣の方々や、面会の家族さんは気楽に立ち寄っていただいていると思う。花を飾ったり、明るい雰囲気になっている。</p>		
81	<p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p>	<p>利用者さんの好む音楽を流したり、壁画を一緒に作ったり、季節のものを一緒に飾ったりしている。</p>		
82	<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	<p>ソファーやこたつや外の日向ぼっこができる場所がある。</p>	○	<p>イスに座りながら当たれるコタツを検討している。</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)
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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	入所時はもちろん、協力していただけるように、面会時等にお話している。		
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のだ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	各居室には、室温・湿度計を取り付け、暖房使用時期は加湿器を設置。午前・午後換気を行っている。		
(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、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	できるだけ段差を無くし、手すりを数箇所増やしている。		
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、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	混乱や失敗を防ぎとあるが、混乱や失敗の経験をされる場面にあたらないと職員自身わからないので、同じ失敗などで、利用者の方が、いやな思いをせずすむように配慮している。	○	混乱しておられる利用者さんの姿を見てよく言われない方や、嫌がる方がおられるので、席替えを検討したり、職員が間に入ったり配慮している。
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	近くに東屋と藤棚があり、そこでのお茶会や食事会等、楽しんでいただいている。	○	環境的な事になるが、出来るだけ段差をなくすようにしたい。

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		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、生き生きと働いている	○	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。)

ご利用者様とご家族様と共に、暮らしやすい・居心地の良い苑を目指しています。職員が一人で孤立しないように、全ての職員から意見を聞ける・言える職場作りを実践中