

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	(有)五十嵐水産 グループホーム ゆずりは	評価実施年月日	推進委員会開催日 平成20年8月6日
評価実施構成員氏名	包括支援センター 齊藤 裕記 参事 民生委員 石山 裕紀子 様 (静浦地区) 町内会長 藤田 功 様 (赤神地区副) 利用者家族 鍋島真里子 様 GHゆずりは (代表者) 五十嵐 幸一 太田 文子 長谷川 幸子 渡邊 祥子 松川 笑美		
記録者氏名	管理者 太田 文子	記録年月日	平成20年8月6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			
<input type="checkbox"/> 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ていく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	のどかな桜の里松前町にふさわしい、理念をホームの玄関横に掲げ、理念を明確化している。	
<input type="checkbox"/> 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	日々の理念を唱和している。理念は「ゆったり穏やかに、のんびり楽しく共に笑顔」との協調の心であり、職員の表情は明るく笑顔で、利用者にと穏やかに接している。	
<input type="checkbox"/> 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るよう取り組んでいる	家族には定期的な運営状況をお知らせすると共に、地域の中では、小中学生と一般の方の来訪もあり、理念に基づいた施設運営の周知を図っている。	
2. 地域との支えあい			
<input type="checkbox"/> 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	利用者との散歩、買い物の際に出会った人や近隣の方と挨拶や言葉を交わし、日常的に付き合いができるように努めている。	ホームでイベントがあるときは隣近所に声をかけています。
<input type="checkbox"/> 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	地域の子供と町内会等の協力を得てその都度地域行事交流を深めるようにしている	地元の小学校にお願いし年3～4回交流を深めています

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)
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	地域の高齢者の暮らしに役立つための取り組みを検討中です		
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	自己評価は毎日の実践を振り返る為のもので、振り返ることが改善に繋がるものと理解している。外部評価は多面的な角度からの視点を吹き込むものであり、評価が悪かったとしても、それは、職員間では気が付かない点を教示してもらえ、機会と前向きに捉える。		
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	直接、利用者の家族等の意見を聞いているほか、運営推進会議で取り組み状況の報告や話し合いを行い助言などをいただき、サービス向上に生かしている。	○	運営推進会議でご家族から提案があった屋外での食事会を増やしていきたいという事に対して秋と正月をします。
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	疑義等の照会或いは町への報告は、随時行っている。		
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	対応が必要と思われる利用者については、行政に聞きながら、職員と共に対応しました。	○	今後も、制度について研修など、学ぶ機会を持ちたい。
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。	○	高齢者虐待防止関連法等について、常に、学習会を開催し更に学んで行きたい。

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>入居時に、ケアマネジャーが書類と共に不安、疑問について答えるなど詳細に説明を行い、利用者や家族が理解されるよう努めている。</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>受付責任者を定め、対応している。</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>2ヶ月に1度、個人の金銭管理状態、月1度に日常の暮らしぶり、行事等の様子を家族に報告している。</p>	<p>○ 施設広報紙を8月発行予定。</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>家族の面会時に機会があれば、伺うようにしている。運営推進会議にも出席していただき、意見を求めている。</p>	<p>○ 地域推進会議は出席する家族が固定されてきているため、多くの家族に出席を促し、多数の意見を探り入れていきたい。又、創刊号発行(ゆずりは便り)時にも意見を求めたい。</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>月一回は意見や提案等を聞くように機会を設け、又、緊急時はその都度開催している。</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>状況に応じ、職員の確保や調整を行っている。管理者が出勤簿等で確認し、勤務調整を行い対応している。又、毎月の勤務実績表を作成している。日中、3人確保、夜勤1名配置</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>離職の際は、利用者や家族に報告し、必要に応じ、その理由を説明するように努めている。又、離職があった場合に早急の補充をし、利用者への影響を最小限抑えるよう配慮している。</p>	<p>○ 職員が変わるときは、引継ぎ時間を十分にとり、スムーズに移行ができるよう配慮している。</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)
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	施設内のカンファレンスや計画的に外部の研修会へ参加し 資質向上を図っている。	
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	開設して間もないが、地域の同業者との交流をもっている。	○ 今後も町内ののグループホームと交流を進めていきます
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	働きやすいように勤務時間の調整などを行っている。又、カンファレンスの際などに、個人的な話を聞いている。	○ 休憩場所を設置し、休憩時間を十分にとれるように配慮していきたい。
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	管理者や職員と定期的に話し合いの場を設け意見交換し自己啓発を促している	
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	入居の際の面談で、本人の思いや希望を傾聴し、受容している。	
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	施設に求めていること、希望等を聞き、可能であるか検討し連絡を取っている。(必要に応じて電話連絡を常に取っている)	

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)
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	ニーズの把握に努めている。地域のケアマネジャーと連携を取っており、必要なサービスを行える体制づくりを構築している。		
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	他の利用者がどのように受け入れるかなども含め、家族と相談した上で、本人のペースに合わせ、柔軟に対応している。		
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	人生の先輩として昔の話を聞いたり、調理方法などを教わったりと利用者個々の役割を見つけ、できることはして頂き、支えあって生活している。		
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	面会時や電話などで近況報告を行い、日々の様子を伝え、必要な協力をお願いしている。又、家族からの情報を得るように心がけている。		
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	利用者の過去の家族関係がどのような状態かを理解し、支援している。		
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	職員が付き添い可能な限り外出し、面会して馴染みの関係が途切れないよう支援している。		
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利用者同士が関わり合い、支え合えるように努めている	コミュニケーションの困難な利用者には職員が間に入る。又、ゲームや体操などのレクリエーション時には、職員が間に入り、会話を楽しみながら行えるように工夫している。		

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)
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	長期入院で退所されました後も、様子伺いや、家族に施設の行事参加に声をかける等している。	○	家族に対し、サービス終了後も、何かあったら相談されるように周知していきたい。
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	今どのような気持ちなのか聞き、その時にできる事をさせて頂いている。マンツーマンでの関わりを持てる時に、ゆっくりと時間をかけて、ご希望など話を聞いている。		
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	家族から情報を得たり、利用者へ回想してもらうようにコミュニケーションをとり、その中から昔の生活や暮らしぶりなどの把握に努めている。		
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	申し送りなどを利用し、職員間で情報交換を行いつつ、常時見守りを行い把握に努めている。食事や水分量なども常に注意を払っている。		
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、介護支援専門員の適切な管理のもとに、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	月一回モニタリングを行い、本人がより良く暮らすために、介護支援専門員の管理の元で職員全体で課題を話し合い、結果をプランに活かしている。		
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、介護支援専門員の適切な管理のもとに、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	状態が変化した際には介護支援専門員の管理の元でプランの見直しを行っている。職員が記録する利用者の状態変化や状況、家族、本人の要望に応じて見直しも行うようにしている。		

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)
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	個別にファイルを用意し、食事、排泄等身体状況及び日々の暮らしの様子や本人の言葉等を記録している。個々のケア記録に記載し、職員間で情報を共有している。	○	個々に必要な記録項目を増やす
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	通院や送迎等の、本人や家族からの要望に対し柔軟に対応し、個々の満足を高めるよう努めている。		
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	利用者が安心して暮らしを続けられるように、娯楽のボランティアや地域の各機関に施設の周知を図っており、必要ある際には支援を仰ぐことにしている。		
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	本人の意向や必要性に応じ、現在、月2～3回デイサービス事業所を利用している。		
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を松前町が運営しており、必要に応じ、相談できる体制をとっている。		
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	入居前のかかりつけ医との関係を尊重し、入居後も関係が継続できるよう、かかりつけ医への通院介助を行っている。		

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)
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>	<p>脳神経外科や精神科などは、専門医が配置されている道立江差病院を受診できる体制を構築している。</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>	<p>准看護師資格保有の介護員を配置し、常に利用者の健康管理や状態変化に応じた支援を行えるようにしている。また、提携医療機関との連携を密にとっている。</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>	<p>医師と相談し、事業所内での対応が可能な段階でなるべく早く退院できるようアプローチしている。又、家族と情報交換しながら退院支援に結び付けていく。</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>	<p>重度化や終末期についての具体的な話を、家族や職員間で行い、希望に添えるよう勤めている。</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>	<p>「できる事、できないこと」を早い時期に見極める。本人や家族の意見を踏まえ医師、職員が連携し取り組んでいる。急変した場合、すぐ対応していただけるように医療者と密に連携を図っている。</p>	<p>○ 運営方針として重度者や終末期の人を対象に今後取り組んでいきたい。</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>	<p>住み替え時のダメージを最小限に抑えるため、これまでの生活環境、支援の内容、留意点など家族やケアマネジャーから情報の提供を受け、情報提供するなどきめ細かい対応を心がけている。</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	○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	利用者の人間的尊厳を尊重し、利用者を傷つけるような言動には常に注意を払っている。具体例としては、個人の部屋に入るときは必ず、ノックと「失礼します」との声かけを行っている。	
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	わかりやすい言葉で説明をし、迷っているときはあせらず、選ぶのをまつような対応をし、利用者自身の決定を支援している。	
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し、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	できる限り、本人の意向、希望を優先し、その方のペースで生活していただいている。その時の本人の気持ちを尊重し、できるだけ個別に対応している。	
(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	外出のできる方は地域の理美容院を利用しています。外出のできない方は理美容さんに来ていただいています。その方にあった服装、髪型になるよう支援している。	
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	利用者と職員が同じテーブルで楽しく食事をしている。食事の準備や後かたづけは職員と一緒にしている。利用者さんの希望や好みを考慮し、食べやすい形態で提供している。	
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	職員は一人ひとりの嗜好物を理解しており、本人の様子や時間をみながら、それらを楽しめるように支援している。	

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)
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	個人別の排泄パターンを把握し、トイレ誘導を行っている。又、失敗したときでも極力、本人を傷つけないように手早く対応している。		
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	週二回程度交代で入浴しており、介助や見守りを行っている。又、昔の話をしながらのんびりと入浴ができるように配慮している。	○	本人が希望する日時に入浴できるようにしています。
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	一人ひとりの体調も考慮しつつ、なるべく日中に体操、ゲーム等の活動を促している。眠れない時には温かい飲み物を飲みながら、会話を重ね入眠を促している。		
(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	個人の張り合いを持たせるため得意なことや趣味を活かした役割を分担した上で見守りを行い支援している。		
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	金銭管理が可能な状態か見極めながら、その人の状態に応じて行っている。家族より金銭を預かり、事業所が管理している。本人の希望により家族と連携をとり、いつでも使えるようにしている。	○	本人が管理できる方は、家族ともに話し合いし、買い物時等本人が管理できるよう支援する。
61	○日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさず、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	日光浴や散歩、花の世話など柔軟に対応できるように支援している。	○	7月に介護車を購入し、戸外支援を多く取り組んでいきます。
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	地元の祭りや小学校の運動会の見学、ドライブなど利用者や家族の希望に応じて、又は声がけて、行きたいところには出かける機会をつくるようにしている。	○	地元の温泉利用しています。ドライブも予定しています。

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	利用者の希望により電話できる方は本人に受話器を手渡し使用させている。自ら電話することがない方は必要に応じて介助を行っている。その際、他人に聞かれないようにプライバシーへの配慮も行っている。		
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	自由に訪問していただき、自室で過ごして頂いたり一緒に食事やゲーム、歌等楽しく参加してもらえるよう雰囲気工夫し、参加してもらっている。		
(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	禁止の対象となる行為については規範を作成し、全職員に周知した上で取り組んでいる。		
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	居室に鍵はなく、日中玄関に鍵をかけることはないの、自由に出入りできるようにしている。		
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	日中は常に職員が所在の確認の対応をし、玄関の出入りにはチャイムを設置して所在の把握に努めている。夜間は概ね2時間程度の間隔で所在の確認を行っている。		
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	刃物等は目の届かない場所に保管、管理している。工作等で使用する際は職員が見守りした上で必要に応じ支援している。		
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	急変時に備えての手順や概略はできているが、十分ではない。	○	急変時の対応についてマニュアル作成中。事故防止への知識向上、実践に向け努めたい。

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)
70	<p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>	○	
71	<p>○災害対策</p> <p>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</p>	○	防火管理者と共に訓練をとり入れていきます。又、地域の皆様の協力依頼をお願いしていきます。
72	<p>○リスク対応に関する家族等との話し合い</p> <p>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</p>		
(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
73	<p>○体調変化の早期発見と対応</p> <p>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</p>		
74	<p>○服薬支援</p> <p>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</p>		
75	<p>○便秘の予防と対応</p> <p>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</p>		
76	<p>○口腔内の清潔保持</p> <p>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</p>	○	必要に応じて定期受診を行うようにしていきます。

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	一日700ml～1000mlを目安に本人の好みに飲み物や食事で水分補給を行っている。郷土料理や野菜を中心とした食材を使い、献立表を作り、バランスの取れた食事を提供している。		
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)	手洗い、うがい、施設の清掃に努めている。厚生労働省から出されている感染症対策マニュアルに基づき、常に注意を払っている。		
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	食材は新鮮な地物を使用し、可能な限り加熱したものを提供している。まな板や布巾などの調理用具等は常時消毒を行っている。		
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	建物周囲にベンチや、庭の散歩を安全にできるように手すり等を設置し回りに花を植える等工夫をしている。		
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	ブラインドやカーテン、網戸を利用し不快な光が入らないように注意を払っている。又、音についても戸を閉めるなどし不快な音が聞こえないようにしている。共有空間は家庭的なつくりにしており、居心地良く過ごせるように配慮している。		
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	リビングのソファでテレビを見たり、利用者同士交流できる場所になっている。		

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)
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	利用者や家族と相談し、私物の持込に制限はなく使い慣れたものの持込が可能である。ホーム内の様子の写真や家族が来所した時の写真を飾っています。	○	家族に本人の馴染みの物を持参するようお願いしています
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	換気と掃除は毎日行っており、温度調節は利用者の状態に配慮しこまめに行っている。		
(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、トイレ、浴室等に手すりを設置している。浴槽に滑り止めのマットを敷いている等の転倒防止等に工夫をしている。機能低下防止に昇降用の階段(リハビリ)を活用している。		
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	言葉がわかりにくい人にも理解できるように各部屋にネームプレートをかけ、時計、カレンダー等を見やすい場所に設置している。		
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	敷地内に花壇があり、季節の食物、野菜などを植え、鑑賞していただいている。又、桜の木が沢山あり春に花見を楽しめる。玄関前にベンチを設置し日光浴やティータイムなど楽しんでいる。		

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。)

◎旬の食材を取り入れ、栄養面でのバランス等気をつけ健康管理に力を入れています。

◎ホーム内や地区など年間行事を摂り入れ積極的に参加しています。