事業所名:グループホーム穂の香 (様式1)

記入日:平成20年9月29日

## 自己評価票

	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
Ι.	理念に基づく運営			
1. ₹	里念と共有			
1	<ul><li>○地域密着型サービスとしての理念</li><li>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</li></ul>	事業所独自の理念を作り上げている。 玄関にその理念の掲示を行っている。		
2	<ul><li>○理念の共有と日々の取り組み</li><li>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</li></ul>	会議等で理念を共有している。日々のミーティング時に唱和している。自己管理手帳を導入し、日々理念の実践に取り組んでいる。		
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	施設の広報誌、施設からのお手紙にてご家族への 理念の浸透に努めている。運営推進会議にて地域 の方々へホームの運営や理念を理解頂くよう努め ている。		
2. t	・ 地域との支えあい			
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	隣接している養護老人ホームの利用者の方々との 挨拶をしたり常日頃利用者の交流ができるような 機会を設けている。		
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	花見や納涼祭等地域の人々と交流を図っている。 地域の神社(山川不動尊)の祭りに参加して地元 の方との交流を図っている。		

			0卸	
	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)	(取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	○事業所の力を活かした地域貢献			
6	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	地元の方との交流や運営推進会議を通して、地域 への貢献(施設の利用や開放、講習会等の開催) を検討している。	0	今後は、話し合った内容を具現化できるように少しずつ取り組みを行っていきたい。
3. 3	型念を実践するための制度の理解と活用 ( )			
	○評価の意義の理解と活用	前回の評価結果を受け、建物のハード面もサービ		
7	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	同じの評価結果を受け、建物のハード面もサービス ス提供に関するソフト面も、利用者へのサービス の質を高めるために具体的な改善に取り組んでい る。		
	○運営推進会議を活かした取り組み	却生な行い、 ステベの辛目焼な.井 ビュ内宏に所		
8	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	報告を行い、そこでの意見等をサービス内容に取り入れている。また委員から地域の様々な情報を 取り 入れ、サービス向上に取組んでいる。		
	○市町村との連携			
9	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	空き状況等を報告したり、ケアマネジャー連絡協議会等を通して、入居者の課題解決の為に市に支援をして頂いている。		
	○権利擁護に関する制度の理解と活用	  事業所内での学習会や法人内での勉強会、合同職		
10	管理者や職員は、地域権利擁護事業や成 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	員 会議等での学習会を実施している。 現在は利用該当者はいないが、必要な人がいる場合は積極的に支援していきたい。		
	○虐待の防止の徹底			
11	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 よう注意を払い、防止に努めている	研修等に参加したり、職員同士で注意しあう関係 作りをし防止に努めている。		

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
4. <del>I</del>	<b>里念を実践するための体制</b>			
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	契約書及び重要事項説明書等を、十分理解してい ただくよう説明を行っている。		
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	苦情受付担当者をおき、管理者においては、その 苦情解決責任者になっている。法人内で苦情解決 第三者委員を設置し、その会で報告をしたり、運 営推進会議においても報告をし、サービスの質の 向上につなげている。		
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	毎月利用者の1ヶ月間の生活状況を紙面にて報告している。受診の際には、入居者の状態等を記載した「生活状況のお知らせ」を主治医・家族に報告している。健康状態の変化等にはすぐに家族に連絡し、協力を得ている		
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	・苦情受付ボックスを玄関口に設置している。 ・当法人における苦情解決第三者委員のポスター を玄関口に掲示している。		
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	管理者と職員の定期的な面接を実施し、意見交換 を行っている。		
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	入居者の状況変化や家族の要望等に対応し、勤務 の調整に努めている。夜勤帯に夜応者を自宅待機 とし、入居者の状態変化時の体勢作りをしてい 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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	グループ内での人事交流を活発に行い「閉ざされた世界」で「慢性的なケア」を防ぐよう努めている。当然利用者への影響をしっかりと考慮して異動等の場合は事実がはっきりした時点で利用者に伝えるようにしている。	0	少ない人数ではあるが、個別の利用者担当制を敷き (現在も行っているが)定期的に担当者の交代を 行い、逆にお互いの生活に刺激と活性化を促せる ように取り組みたい。
5. J	、材の育成と支援			
	○職員を育てる取り組み			
19	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	E式人事システム並びに自己管理手帳を活用して 個別の能力向上、開発に努め、段階的な育成を 行っている。		
	○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	地元のケアマネ協議会への加入やグループホーム 協会の研修会に積極的に参加し、サービスの質の 向上に努めている。		
	○職員のストレス軽減に向けた取り組み			
21		養護、特養職員との親睦会や法人内福利厚生事業 を通してストレス軽減に努めている。年2回の管 理者との面接の実施の機会を設けている。		
	○向上心を持って働き続けるための取り組み			
22	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	E式人事システム並びに自己管理手帳を活用して 個別の能力向上、開発に努め、段階的な育成を 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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)		
II .3	Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
1. ‡	目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	入居前に当ホームの見学をして頂き、ご本人様に ホームの雰囲気を感じて頂く。また、ご本人様の 基本情報シートを作成し、職員間で周知すること としている。				
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	入居前にはご本人様と共に当ホームを見学して頂いている。その際、ご家族と面接し、情報シート 作成に加え、ご家族からの相談や要望等を聞く時間を設けている。				
25		計画作成担当者がご本人様・ご家族様と面接を行い、必要に応じたサービスの助言をさせていただいている。				
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 雰囲気に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	サービス利用前のホーム見学と、他入居者とお茶 を飲みながら会話したり交流する機会を設けてい る。職員とも会話する機会を多く持ち、現状の サービス内容への不満や希望を聞かせて頂いてい る。				
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					
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	調理、掃除、洗濯等日常生活動作を一緒に行うことで入居者のできることを引き出し、共に支えあえるような関係作りを心掛け、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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	月に1回利用の生活の状況をお知らせする「穂の香メール」等を送付している。来訪時は随時状況を報告したり、常に家族との連絡を密にとるようにしている。		
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	時には家族になったりすることで本人の不穏状態 の緩和に努めている。	0	これまでの生活歴や家族との関係性から、なかなか支援の協力をいただけない家族もおり、その方法や家族との間合いに苦慮することが多い。
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	なるべく住み慣れた地域や馴染みのもの、馴染み の方等との関係を切らないよう支援を組み立てて 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	食器拭きや洗濯物たたみ等互いに協力し、行っている。又、余暇活動を通してコミュニケーションを図っている。		
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	ケースにもよるが、現在までの所、継続的支援が 必要な退居者はいない。今後必要な方が発生した 場合は支援していきたい。	0	他の施設等に入所した方への面会や状況伺いは 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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)		
ш.	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	-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	ケアプラン作成時、本人より意向を聞いている。 困難な場合はカンファレンスで話し合い、検討している。				
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	入所時や面会時に生活歴等を聞き、把握に努めている。居宅支援事業所等の担当ケアマネジャーに連絡し、サービス利用の経過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	個人の状態が分かるような介護記録をしている。				
2. オ	×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				
	○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 ディアを反映した介護計画を作成している	本人と家族の方に生活に対する意向を伺う。今までの介護計画の評価をもとに新ケアプラン原案を作成する。家族、担当者、計画作成担当者(最低)でカンファレンスを実施、意見徴収し介護計画を作成する。				
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	本人の状態変化が生じた場合は家族やかかりつけ の先生のアドバイスを受けながら見直しをしてい る。	0	定期的な見直し時には家族参加型のカンファレンスを実施するようにしている。本人の状態変化の見直し時にも家族参加型のカンファレンスを実施していきたい。		

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取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	個別記録、活動記録等に日々の様子等を記入している。また申し送りノートを活用し情報の共有に努めている。		
3. 🖠	5機能性を活かした柔軟な支援			
39	<ul><li>○事業所の多機能性を活かした支援</li><li>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</li></ul>	事業所の多機能並びに法人全体での支援体制の広 さから様々な要望に応じられる支援体制を組んで いる。		
4. オ	<ul><li>人がより良く暮らし続けるための地域資源との</li></ul>	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	外出会時のボランティアや避難訓練実施時等、地域の方々に協力をしてもらい支援している。		
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	現在は他のサービス利用を希望される方がいない ため支援は行っていない。	0	今後対象者が発生した場合は支援していきたい。
42	<ul><li>○地域包括支援センターとの協働</li><li>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</li></ul>	現在は対象となる方がいないため支援は行っていない。	0	今後対象者が発生した場合は支援していきたい。

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	かかりつけ医を受診する際には、入居者の状態等を記載した「生活状況のお知らせ」を家族に手渡し連携を図っている。適切な医療を受けられるように支援している。		
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	認知症に詳しい医師に相談して対応等のアドバイスを受けている。		
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	隣接している施設の看護師の支援並びに訪問看護 との連携を図り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	入院中は面会に行く等し、状況の把握に努めると ともに、担当医並びに看護師との連携を図ってい る。また職員が入退院に付き添う等支援してい 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	終末期ケアの方針は共有しているが、特に主治医 との連携(往診等)が個別対応となっており、全 員が終末期ケアを受けられる状況ではない。	0	医師との関係と主治医との関係調整がなかなか難 しい問題ではあるが、家族との連携を図りながら 取り組みを行っていきたい。
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	終末期ケアの方針は共有しているが、特に主治医 との連携(往診等)が個別対応となっており、全 員が終末期ケアを受けられる状況ではない。	0	医師との関係と主治医との関係調整がなかなか難 しい問題ではあるが、家族との連携を図りながら 取り組みを行っていきたい。

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
			たい項目)	() (124/10/00/00/00/00/00/00/00/00/00/00/00/00/	
	○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	フェイスシートによる情報の詳細の提供や、担当者との連携により、情報の交換に努めている。			
IV.	・ その人らしい暮らしを続けるための日々の支	· 泛援			
1. ₹	の人らしい暮らしの支援				
(1)-	一人ひとりの尊重				
	○プライバシーの確保の徹底	ミーティングにおいて入居者の名前をイニシャルで呼ぶこと で、プライバシーの保護に努めている。面会簿についても、			
	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	ノート型ではなく1枚用紙に記入して頂き、その都度専用BOXに入れて頂いている。個人名の入った書類の破棄の際は必ずシュレッターにかけている。また、法人研修会への参加により、全職員のプライバシー確保についての意識を高めている。			
	○利用者の希望の表出や自己決定の支援				
51	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	どんな場面においても入居者を尊重するように努めている。			
	○日々のその人らしい暮らし				
52	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	入居者の訴えや希望に則した対応を行っている。			
(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				
	○身だしなみやおしゃれの支援	★ 1 /> 印放わ湿) ベルト・アンフ     111日中央ユシロギ			
53	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	本人に服等を選んでもらっている。出張理容が隣接施設に月2回来荘があるので活用している。外部の理美容は、家族の都合でお願いしており、なかなか希望通りに行かないこともある。			

	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
	○食事を楽しむことのできる支援				
54	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	入居者一人ひとりに合った調理器具を使用し一連 の作業をスタッフと共に行っている。			
	○本人の嗜好の支援				
55	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	おやつ時等、好きな飲み物を選んでいただいて、 楽しめるよう支援している。お酒の提供はしてい ない。 (希望がない)			
	○気持よい排泄の支援				
56	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	排泄チェック表を活用し、入居者それぞれのパターンを把握している。温清拭タオルを使用し爽快感を得るとともに皮膚掻痒予防を行っている。			
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	入浴日は決めず、本人の意志や健康状態に合わせて提供している。3種類の入浴剤を使用し、日替わりで香りや色の違いを楽しめるようにしている。			
	○安眠や休息の支援	起床や就寝の時間は、ある程度ご本人様に任せている。在宅での過ごし方をご家族に確認し、少し			
58	一人ひとりの生活習慣やその時々の状況 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	いる。住宅での過ごし方をこ家族に確認し、少しでも在宅での生活に近づけた生活の支援を行っている。居眠りをする姿等見られたり体調特に血圧等の変動が見られた時には休息への声掛けをしている。			
(3)	(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	日課が決まっている為、「その人らしさ」を最大限に生かすという所にはまだ至っていないが、現状においては外出会を設けたり、天気の良い日にはウッドデッキに出たり、散歩をしたりと気分転換を図っている。	0	今後において日課の見直しを検討し、地域との交 流や活動の場を増やすことで、より家庭的な雰囲 気を目指して行きたい。	

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
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	全員ではないが一部の利用者に自己管理をしても らい、外出時の買い物等自分で支払いを行ってい 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	月1回程度の外出会を実施している。また、外にベンチを置き自由に外に出て花等を眺められる環境を作っている。時には買い物(カスミ・山田商店等)にも職員と共に行っている。			
	<ul><li>○普段行けない場所への外出支援</li><li>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</li></ul>	外出の支援や協力依頼等家族に行っている。年数 回日帰り旅行の実施、月1回図書館への外出、山 川不動尊への外出等行っている。			
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	電話は入居者の訴え時には行っている。手紙は当ホーム独自の通信手段として広報誌を作成し、その中でやりとりができるようにしている。			
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	日中において玄関の鍵は掛けておらず開放している。			
(4)	(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	以前に学習会を開催し、身体拘束の弊害について は、全職員周知している。また、具体的には、日 中は玄関は開放している。			

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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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、玄関の鍵はかけておらず、開放している。 そのことで、入居者は自由に出入りし、気分転換 が図られている。		
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	日勤帯は、入居者の居場所が分かる配置に分かれ、目の届く範囲で見守りを行っている。徘徊者についても、職員が共に行動し安全の確保に努めている。夜勤帯は、全居室が見渡せる場所での待機と定時の巡回を行っている。		
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	日勤帯については、食器用洗剤や石鹸などは異食行為防止の為、刃物は危険防止の為に鍵のかからない引き出しに保管してある。夜間帯においては、刃物・薬・洗剤においては、他の入居者の対応中の事故を想定し、事務所や倉庫に保管している。(施錠あり。)		
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	転倒の危険性のある入居者・行方不明の不安のある入居者への対応は、職員が見守りや介助を強化し事故防止に努め、窒息防止については、一人ひとりにあった食事(刻みやミキサー食)の提供を行い、誤薬防止については、入居者に喫煙者はおらず、調理にも I Hクッキングヒーターを使用している。また、コンセントのほこりに気を付け、定期的に掃除を行っている。		
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	急変時のマニュアルが作成されており、年1回の 訓練を踏まえた学習会を予定している。		
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	当ホームでは月1回の避難訓練が行われており、 近隣施設との連携も確立されている。(2ヶ月に 1回の防災会議と年2回の合同避難訓練が行われ 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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
72	<ul><li>○リスク対応に関する家族等との話し合い</li><li>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</li></ul>	入居する際に管理者より家族等に説明されている (特に転倒事故)・状況変化時におけるリスクに ついてもその都度家族に説明し、対応策に関して はかかりつけ医のアドバイス等を聞き職員同士で 話し合っている。	0	定期的なカンファレンスで年1回は医療体制や緊急時対応について家族と話し合う取り組みを今後も継続していく。	
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援	1 2			
73	<ul><li>○体調変化の早期発見と対応</li><li>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</li></ul>	毎日同じ時間にバイタルを測定し、記録に残すことにより職員間で情報の共有をしている。また、 異変に気付いた際の職員同士の伝達も日常的に行われている。			
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	高齢者が服用している薬についての学習会を定期 的に行っている。また、心身上の変化が見られた 際の病院受診には、入居者の状態の経過や変化に 関する日常の記録を医療機関に情報提供してい 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	水分摂取量が少ない入居者には取りやすいゼリー等を提供。食物繊維の豊富なおやつや10時3時に乳酸菌飲料等の提供。リハビリ体操やリズム体操の実施。			
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	一部介助にて入居者の力を引き出せるような支援 のもと口腔内の清潔保持に努めている。			
	○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	一人ひとりのご飯の量が決まっている。水分が足 りない方は毎日水分量を測っている。			

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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
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)	入居者へのうがい・石鹸での手洗いの声掛け・誘導を行っている。また、1日2回の手拭きタオル交換や週3回の入浴による身体の清潔保持、週2回のシーツ交換を行っている。2ヶ月に1回職員は便検査を実施している。			
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	調理器具は毎回消毒を行っている。食材は業者より搬入してもらい、すぐに保冷する等対応している。			
	<ul><li>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</li><li>(1)居心地のよい環境づくり</li></ul>				
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	一般家庭に少しでも近づけるよう、玄関には花を飾り、庭にはベンチを置いたり、プランターをおいたりし、明るい雰囲気作りに努めている。			
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	花や折り紙で作った置物が飾られている。	0	もっと家庭的な雰囲気作りをしていきたい。	
82	<ul><li>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</li><li>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</li></ul>	少人数(2、3人)で過ごせる長いすを置いたり、ウッドデッキに出る際にはいすを運んだりして、入居者が思い思い過ごせる居場所の確保をしている。			

			1	
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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取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	本人の使い慣れた家具や食器等を自宅より持ってきて頂き使用している。殺風景な居室等もあり、家族に相談し、好みのものを持ってきていただけるよう話している。	0	その人らしい居室作りや本人が居心地良く過ごせるような工夫をしていきたい。但し安全を第一に考えた環境作りに取り組みたい。
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のよど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	換気はこまめに行っている。特に朝や掃除時には 必ず行っている。		
(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	建物の構造がバリアフリーなので、車椅子や歩行 器や杖での移動は入居者が自力にて行えている。		
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	トイレや浴室前には、ここがどこか分かるような 貼り紙をしたり、各入居者の居室内は入居者のな じみの物品をおいたり、好みの配置を取り入れた りすることで、混乱を最小限に食い止める努力を している。		
87	<ul><li>○建物の外周りや空間の活用</li><li>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</li></ul>	外にベンチを置いている。花や野菜等を植えたプランターを置いている。昨年畑も製作し、野菜作りや花の観賞を行っている。		

部分は外部評価との共通評価項目です )

٧. <del>ئ</del> ا	Ⅴ. サービスの成果に関する項目				
項目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)			
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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者の</li><li>②利用者の2/3くらいの</li><li>③利用者の1/3くらいの</li><li>④ほとんど掴んでいない</li></ul>			
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ご す場面がある	<ul><li>○ ①毎日ある</li><li>②数日に1回程度ある</li><li>③たまにある</li><li>④ほとんどない</li></ul>			
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らし ている	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>			
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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>			
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出か けている	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>			
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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>			
94	利用者は、その時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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>			
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る	<ul><li>○ ①ほぼ全ての家族と</li><li>②家族の2/3くらいと</li><li>③家族の1/3くらいと</li><li>④ほとんどできていない</li></ul>			
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			

項目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)		
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	<ul><li>①大いに増えている</li><li>○ ②少しずつ増えている</li><li>③あまり増えていない</li><li>④全くいない</li></ul>		
98	職員は、活き活きと働けている	<ul><li>○ ①ほぼ全ての職員が</li><li>②職員の2/3くらいが</li><li>③職員の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての家族等が</li><li>②家族等の2/3くらいが</li><li>③家族等の1/3くらいが</li><li>④ほとんどできていない</li></ul>		

## 【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。)

グループホームは、より高度なレベルの専門性が求められる集大成の場所だと認識しており、介護福祉士等の専門職をなるべく多く配置し、知識や技術を含めた専門性の高いサービスを提供できるようにしている。

また抑制や行動制限等を行わず、対象者のありのままを受け止め、安心できる家作りを目指している。

全てにおいて「自然」を心がけている。