	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)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
. 理念に基づ〈運 1. 理念と共有	台			
1 地域の中で -	・ビスとして、事業所独自の理	地域の中でその人らし〈穏やかな生活が出来るように、 尊厳を維持できるように、 個々の能力を活かせるような場所にしたい、 という思いを基に理念を作り、 日々それ に取り組んでいる。		理念を常に念頭に置き、それを全職員が意識して実行・実践していける よう取り組んでいる。
2 管理者と職員	と日々の取組み 員は、理念を共有し、理念の 日々取り組んでいる。	運営理念を見やすいところに明示し、その実践に向けて取り組んでいる。		会議等で理念の見直し・確認を行うようにし、全職員が実践していけるよう検討していく。 理念をカードにし、職員が常に意識できるよう一枚ずつ持っている。
3 事業所は、利力 ることを大切に	への理念の浸透 用者が地域の中で暮らし続け した理念を、家族や地域の てもらえるよう取り組んでい	パンフレットや入居の際に渡す重要事項説明書に理念を明記し、地域や家族の方々に理解していただけるよう取り組んでいる。		より地域の方々に理解していただけるよう、交流の場で説明を行なって いきたい。
2.地域との支える	561		1	
4 をかけ合った!	つきあい 員は、隣近所の人と気軽に声)、気軽に立ち寄ってもらえる ♪つきあいができるように努め	町内会や運営推進会議等の際に、理解を深めてもらえるよう努めている。又、利用者との散歩等外出の際には挨拶などの声かけをして日常的な付き合いが出来ている。		町内会の行事等に積極的に参加し、日常的な付き合いをより深めていけ るよう努めている。
って、自治会、を	きあい 立することな〈地域の一員とし ;人会、行事等、地域活動に)人々と交流することに努め	地域での行事や活動には出来る限り参加し、交流を図るよう努めている。		今後も町内会・行事等の地域活動に積極的に参加し、地元の人々との 交流を大切にしていきたい。
6 利用者への3 の状況や力に	を活かした地域貢献 支援を基盤に、事業所や職員 応じて、地域の高齢者等の りことがないか話し合い、取り	運営推進会議などにおいて、地域の高齢者との関わり合いにつて話し合いはされて いるが、具体的な対応には至っていない。		事業所における催し等の際には、高齢者・近隣の方々を招き行なってい けるよう検討していく。

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)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
3.理念を実践するため	の制度の理解と活用			
外部評価を実施す	解と活用 職員は、自己評価及び る意義を理解し、評価を 対善に取り組んでいる。	職員は自己評価及び外部評価の意義を理解し取り組んでいる。		評価については全職員で話し合い、それを活かした改善に取り組んでい きたい。
8 運営推進会議では 実際、評価への取り	活かした取り組み は、利用者やサービスの り組み状況等について報 い、そこでの意見をサー こいる。	利用者の家族や地域の方々に参加いただき、事業所での取り組みについての報告等を定期的に行なっている。又そこで伺った意見等は職員会議にて検討し、サービスの質の向上に役立てている。		より多くの地域の方々に理解してもらえるよう、参加を呼びかけていきたい。
9 以外にも行き来する	担当者と運営推進会議 機会を作り、市町村とと)向上に取り組んでい	事故報告やその他の連絡等の際には、出向いてアドバイスを頂いたりと連携を密に とるよう努めている。		問題等発生した場合にはその都度相談し、話し合いを出来る関係を築いていきたい。
管理者や職員は、 10 成年後見制度につ 個々の必要性を関	る制度の理解と活用 地域権利擁護事業や いて学ぶ機会を持ち、 系者と話し合い、必要な 引できるよう支援してい	それぞれについて学ぶ機会を持ち話し合いをしているが、現在必要とされている方はいないので支援は行なっていない。		今後更に詳し〈、会議等で地域権利擁護について学ぶ機会を持ち、必要 としている人に活用していけるよう努めてい〈。
'' 法について学ぶ機会	高齢者虐待防止関連 会を持ち、利用者の自宅 が見過ごされることがな	会議時に虐待について学び、注意・防止に努めている。		利用者一人ひとりの状態の変化やサインを見逃さないよう注意し、防止 に努めていく。
4.理念を実践するため	の体制	•	•	
契約に関する説に 12 契約を結んだり解 や家族等の不安、 明を行い理解・納得	約をする際は、利用者 足問点を尋ね、十分な説	契約の際には、全ての項目についての説明を行なうと共に、不安・疑問等あればい つでも対応可能な体制を取っている。		施設側の契約者のみならず、どの職員でも相談できるように信頼関係を築いていきたい。

	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)	印 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
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並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。	職員は日々のコミュニケーショにおいて、利用者の不満・苦情等を聞くよう努め、会議で話し合い運営に反映させている。		運営推進会議などにより、外部に利用者の意見を伝えられる機会を設け、運営に反映させていけるよう取り組んでいきたい。
14		毎月通信を発行し、担当者が各家族に生活状況等を手紙に書き報告している。日常 においても、健康状態・金銭等必要に応じて家族に報告している。		今後も通信や手紙を活用し、家族への報告を行なっていきたい。
15	運営に関する家族等意見の反映 家族等が意見、不満、苦情等を管理者や 職員並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。	玄関横に窓口を設置、又運営推進会議時に家族の方々にも参加していただき、意見等表せる機会を設けている。その意見は会議等で話し合い運営に反映させている。		今後も家族の意見・苦情等を聞き運営に反映させていけるよう体制を整える。
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。	運営者や管理者は、日々職員の意見や提案を聞くようにし、その意見を日常業務に 活かしている。		個別に話しを聞く機会を持ち、意見を聞いていきたい。
17		日々職員同士で話し合い、利用者の状況や変化、行事の際等必要な職員を確保で きるよう調整に努めている。		急変時等に、職員が柔軟に対応できる体制を整えていきたい。
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。	現在職員の異動等は計画しておらず、固定の職員で業務を行なっている。		職員の異動等はやむを得ない場合以外は行なわない。又、離職等の希望があった場合には全職員が利用者・家族に対するケアを意識し行なっている。

	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 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
5.	人材の育成と支援		•	
19	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	他の施設への研修や、講習会への参加などの機会を設け、職員の育成に努めている。又、定期的に事業所内での勉強会を行なっている。		職員の勉強会・研修・講習会などの参加の機会を増やし、ケアの質の向上を図っていきたい。
	レーニングしていくことを進めている。 同業者との交流を通じた向上			
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、ネットワーク作りや勉強会、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。	地域の同業者との交流が持てる機会があれば積極的に参加させ、より良い相互関 係を築けるよう取り組んでいる。		同業者との情報交換を密にし、現場に反映させていけるよう取り組んでいきたい。
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。	職員のストレスを軽減させる為に、ストレス発散法等を取り入れ実践させている。又、 日常的な聞き取りをしている。		職員の不満や疲れを見逃さないよう観察し、あれば軽減させれるよう努 める。
22	向上心をも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 もって働けるように努めている。	声をかける際には感謝の言葉を伝えている。又、その努力や資格に応じての手当 て・昇給等のシステムを取り入れ、職員が向上心を損なわないよう配慮している。		
	」 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	I		
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、受け止 める努力をしている。	職員は利用者とよくコミュニケーションをとり、不安や要望を聞きだすよう努めている。又その際には、安心を持っていただけるような声かけ・対応を心掛けている。		本人の気持ちを正確に把握し、要望に応える努力をしていく。
24	初期に築〈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〈聴〈機会をつ〈り、受け止める努力をしている。	利用される前後に家族の方々の不安・要望をよ〈伺い、安心した生活を送れるよう考慮しサービスを提供する。		初期のケアだけではなく、入所されてからも家族のケアを忘れずに行なっていきたい。

	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)	印 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
25	初期対応の見極めと支援 相談を受けたときに、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。	利用者とその家族が求める支援を全職員で検討し、最良の支援を出来るよう努めている。		柔軟な対応が取れるように、日頃から他のサービスについても学ぶ機会 を持ちたい。
26		サービスの内容や施設内の雰囲気等を説明し、本人とその家族が納得した上でサービスを開始している。又、体験利用や訪問等の対応も取れるよう体制を整えている。		早期に信頼関係を築き、利用者がその人らしい生活を送っていけるよう 工夫していきたい。
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。	日々の生活を共にし交流を図っている。又、各利用者に担当職員を配置し、より深い 信頼関係を築ける様努めている。		利用者から様々なことを学び、関係を深めて行けるよう努める。
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。			行事等の際には、ご家族の負担とならないよう注意を払っていきたい。
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、よりよい関係が築いていけるように支援している。	家族が来所された際には、話題提供するなどをして楽しい時間が過せるよう努めている。又、各担当職員は、ご家族に月一度手紙を送り日々の生活の様子を伝えている。		家族の思いを把握し、より良い関係を築いていけるよう支援していきたい。
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。	それぞれの馴染みの場所等に出掛けられる機会を設けている。又、知人の訪問の際にはその関係を配慮した上で、交流を絶やさないよう努めている。		利用者本人の意思を尊重し外出等の機会を作っていきたい。

	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)	印 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
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。	利用者同士の関係の把握に努め、関係の悪化等が無いよう配慮している。		利用者同士で和やかな関係が築けるよう、職員が意識し声かけを行なっていく。
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。	退去後においても、本人や家族の方々が遊びにこれるような関係を築けるよう、日々 努めている。		今後も本人や家族、地域との関わりを大切にしていきたい。
	- その人らしい暮らしを続けるためのケアマネシ	ブメント		
1 .	一人ひとりの把握		1	
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。	利用者の希望・意向に基づいた介護計画を作成し、困難な場合は定期的に行なう会議等で定期的に検討している。又、担当スタッフは日々利用者の希望の把握に努めている。		出来る限り本人の意向を取り入れ、統一されたケアをしていく。
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。	日々のコミュニケーションにおいて、職員は利用者の生活暦の把握に努めている。		常に情報の交換・見直しを行うよう努める。
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。	個別の介護記録を詳細に記録し、現状及び変化の把握に努めている。又、連絡帳の 利用や口頭での申し送りにより、利用者の状態を確認している。		
2	本人がより良〈暮らし続けるための介護計画	の作成と見直し	1	
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監理のもとに、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ィアを反映した介護計画を作成している。	利用者1人に職員1人の担当を決め、1ヵ月ごとのプランを立てている。それを含め アセスメントして介護計画を立てている。		アセスメント(センター方式)を少しずつ職員の方にも広め、チームで介護計画を立てて行きたい。

	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)	印 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
37	しまで、見直し以前に対応できない変化が生した場合は、介護支援専門員の適切な監理	毎月、担当者が自己のプランについて、モニタリングして反省し、ケアマネと話し合って見直している。 はぽ3ヶ月に一度、ケアマネが計画のモニタリング見直しをしている。 終末期の時はその時期に応じて家族と共に計画変更する。		利用者の変化に応じた計画の変更をしてゆきたい。
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。	本人の状態や変化を記録し、ケアの実施や介護計画の見直しに活かしている。		
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。	家族が気兼ねな〈訪問されたり、宿泊できるような体制を整えている。		家族や本人の要望の把握に努め、可能な範囲で対応していきたい。
4	本人がより良〈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。	民生委員やボランティアの方々に支援の協力をしていただいている。又、避難訓練の際には消防署の方々に立ち会って頂き実施をしている。		事故や行方不明等の緊急時に、警察や消防の協力を迅速に得られるよう取り組んでいきたい。
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ー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為の支援をしている。	本人と家族の意向に沿い町事業の訪問リハビリを申請し利用している。		地域のケアマネージャーとの連携をより密にし、必要とする支援をしてい けるよう取り組んでいく。
42		運営推進会議への参加、個人についての相談、情報の交換を行っている。 包括主催の研修会へ職員が参加している。		今後も密に連携をとっていきたい。

	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)	印 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
43	かかりつけ医の受診支援 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。	認定調査時や毎日の様子で気になる点があるときは、電話などでの連絡・相談を行なっている。		定期受診時も通常4週間近〈空〈為、かかりつけ医等との関係を密にし健 康管理を行なっていく。
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。	必要があれば相談・協力を依頼できる体制をとっている。		
45	看護職との協働 事業所として看護職員を確保している又は、利用者をよく知る看護職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。	同事業所内の看護職員による定期的な健康チェック等を行い健康管理をしている。 又、体調の変化等あれば相談・報告を迅速に行い、指示を仰いでいる。		
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。	入院後も利用者と面会するなどをして、状態の把握に努めている。又、家族との連絡 を密にとっている。		
47		本人の状態を見て、医療職、管理者、ケアマネ、家族と相談し終末期に向けた話し合いをし、かかりつけ医に相談し終末期に向けた方針を決めていった。		方針を決めていく際、担当者も必要な部分で加わっていく事。
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。	介護職、医療職、かかりつけ医とできるだけ連携をとってチームで終末のケアを実施する。 介護の方が主となりケアをしたが家族の方が手をかける場が少なかったのではないか?と思う(満足して看とれたのだろうか?)		医療中心のケアになるため看護師中心に日々心のケアも含めて対応し取り組みたい。 ご家族の意向を組んで本人・家族のつながりを大事に終末期を迎えるケアを考えてゆきたい。

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 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
住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宅へ移り住む際、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、住替えによるダメージを防ぐことに努めている。	移動先の施設の方との面接・聞き取り調査を密に行い、情報交換を行なっている。 又、本人の状態を書面にて伝え、以前の生活と変わらないよう考慮している。		今後もスムーズに住み替えが出来るよう、十分な情報交換や話し合いを 行なっていきたい。
. その人らしい暮らしを続けるための日々の支 1. その人らしい暮らしの支援 (1)一人ひとりの尊重	援		
プライバシーの確保の徹底 50 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扱いをしていない。	呼び名を家族に確認した上で、その人に合った声かけを行なっている。又、利用者の個人情報の取り扱いについて、職員と守秘義務の契約を交わしている。		職員はお互いに注意し合い、本人とどう接すればいいのか話し合いながら言葉かけや対応に気をつけている。
利用者の希望の表出や自己決定の支援 本人が思いや記号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。	日頃からその人の理解に努め、本人が選択し希望通りに出来るような対応心掛けている。		
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。	出来るだけ本人の希望や体調を考慮しながら、外出や入浴を行っているが、職員の 配置等により希望に沿えないこともある。		外出や入浴など、生活のペースを大事にし、希望を受け入られるよう体 制を整えていく。
(2)その人らしい暮らしを続けるための基本的	は生活の支援	1	
身だしなみやおしゃれの支援 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。	化粧品等、本人が望む物を一緒に出掛け購入している。 カットやヘアカラーなど、定期的に利用者が望む身だしなみや、おしゃれを支援して いる。		本人の希望する馴染みの店等に行けるように、家族と職員で検討していく。
	利用者に好みを聞いてメニューを決めている。又、その下ごしらえや味見など一緒に 食事の準備をしている。 職員も利用者と食事をし、一緒に楽しみながらも食事のサポートをしている。 片付けなど本人に合わせた分担を行っている。		本人だけでなく、家族や知人にも利用者の嗜好を伺い、提供していきたい。

	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)	印 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
55	本人の嗜好の支援 本人が望むお酒、飲み物、おやつ、タバコ等、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。	買い物などの際には、好きなお菓子を選んでもらっている。又、水分補給にはいくつかの種類を用意し、本人の嗜好に合わせた物を提供している。 喫煙を希望する利用者には喫煙できる場所を作り、職員と一緒に吸って頂いている。		お酒などを希望する利用者がいれば、健康管理を徹底した上で支援していきたい。
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。	排泄の失敗などが多く見られる利用者に対し、共同生活の場における尊厳の維持の 点からリハビリパンツ等を勧めているが、時間ごとの定期的な声掛け・誘導を行い、 出来るだけトイレ内での排尿が出来るよう努めている。		
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。	日頃から希望を聞きながら入浴を行っているが、夜間帯等、職員が一人しかいない 時には希望に沿えない場合がある。		職員は一人ひとりの生活歴や体調等を把握し、本人の希望に添った入 浴を勧めていきたい。又、入浴剤などを使用し楽しめるよう工夫していく。
58	安眠や休息の支援 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〈休息したり眠 れるよう支援している。	食事やおやつの時間等でも、休息を取られている利用者に対しては、状況に応じ居室で食べて頂く・時間を遅らせるなどの対応をしている。		夜間安眠できるように、日中の運動や趣味活動を勧めている。
(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。	一人ひとりが出来る範囲で、創作や食事の仕度、洗濯物干し、たたみ等をしてもらっている。又、職員と共に買い物やドライブへ行き気分転換となるよう支援している。		事故等に留意しながら、本人の希望に添えるような仕事・役割を提供していきたい。
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。	職員はお金を所持することの大切さを理解しているが、利用者同士で金銭の貸し借 り等あったため、現在は事務所で金銭管理を行い、要望があれば使用できるようして いる。		今後も、希望があれば買い物などの外出の際には、お金を本人に持って 頂〈ようしていきいたい。

	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 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
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。	職員は外出の重要性を理解し、その方の希望やこちらからの誘いかけで、畑仕事や 散歩・買い物など外出できるよう支援している。		外出の機会を増やし、地域の人達との交流を深めていけるよう努める。
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。	事前に計画を立て、季節ごとの行事等に参加できるよう支援している。		家族の負担とならないよう配慮した上で、今後も継続していく。
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。	電話はフロアから見えるところに配置し、はがきや便箋等は常に用意してあるので、 希望があれば支援している。掛かってきた電話に関しては、その都度家族・本人の 意向を確認し取り次いでいる。		
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。	フロアのソファーや家具などを、利用者や来所された家族が過ごしやすい様に模様替えをしている。又、職員は訪問者に対する礼儀や笑顔を心掛けている。		今後も玄関・フロア等、訪問者が落ち着けるような配置や装飾を意識し 行なっていく。
(4)安心と安全を支える支援		1	
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。	職員は分体的未の内合を注解し、でもに当たる口気はしていない。		
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。	日中は玄関の施錠はしておらず、居室も希望があるとき以外は鍵をかけていない。		

	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 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
67	利用者の安全確認 職員は、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。	昼夜通して日常的に観察を行い、どのように居室で過ごされているかを把握している。 又、その様子に応じて声掛けを行っている。		
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。	刃物や貴重品は、事務所で預からせてもらい、必要があれば本人に渡すようにして いる。その際は、見守り・声かけ等を行い安全を確保している。		
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 ぐ為の知識を学び、一人ひとりの状態に応 じた事故防止に取り組んでいる。	記録や申し送りにより前日等の様子を把握し注意している。 会議等で事故に関する知識を学び、理解して対応・防止している。転倒や窒息の恐れがある利用者については常に見守りを行なっている。		今後も事故に対する知識を学び、より適切な対応・防止を行なっていく。
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。	全職員が消防署員指導の下、定期的な救命救急の講習を受けている。また、その訓練で得たことを個人個人で復習している。		
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。	行事や散歩の際にボランティアの方や町内会の方々とのコミュニケーションを図り、 日頃からの関わり合いを大事にするよう努めている。		町内会や運営推進会議などを通じて、地域の人々の協力を得られるよう 努める。
72	リスク対応に関する家族との話し合い 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。	日頃から家族とのコミュニケーションを取り、どのような生活が利用者にとって一番良いのかを考えている。又その際に、起こりうるリスクについてもその家族と話し合う様している。		

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)		取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)			
((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、気づ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。	毎朝のバイタルチェックにより、変化の早期発見を心掛けている。変化等があった際には、連絡帳の活用や口頭での申し送りにより、情報の共有が出来ている。		より職員間の情報の共有を出来るよう工夫し体制を整えていく。			
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。	利用者の薬の副作用や用法などを確認できる表を作成し、全職員が把握できるよう 努めているが、入居されている方一つ一つの薬に対して把握しきれていない部分も ある。		施設内外での薬に関する講習会等の機会を設け、薬の知識を深めていきたい。			
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に取り組んでいる。	職員は介護記録、排泄チェック表等で確認をし、日々運動を促す・乳製品を勧める等の対応をしている。又、利用者に対し排便の有無の聞き取りをしているが、自立の方の把握が万全ではない。		利用者の羞恥心などを配慮した上で、トイレ後の確認等行ない把握に努める。			
76	口腔内の清潔保持 口の中の汚れやにおいが生じないよう、 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。	一部の利用者に対し口腔保清の支援を行っているが、自立されている方に対しての 支援は万全とはいえない。		利用者本人・家族の希望や状態を把握し、定期的な歯科受診等対応をしていく。 職員に対する口腔ケアの研修等も取り入れていきたい。			
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。	日頃、利用者の食事摂取量・水分量の確認をし、調整を行うよう努めている。		十分な水分量の確保ができていない方もいるので、状態に応じた声かけ・支援をしていきたい。			
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、ノロウィルス等)	感染予防・対応に対するマニュアルを作成し、実践している。 (ペーパタオルや消毒液の使用)		感染症に対する知識を深め、徹底した予防に努める。			

	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)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)	
79		職員が賞味期限等の確認を行い、常に新鮮な食材を使用している。又、布巾や包丁・まな板などの調理用具は毎日消毒をしている。		施設内の温度・湿度にも気を付けながら、必要な対応をしていく。	
	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。	毎日の清掃により、清潔の維持を心掛けている。又、装飾や椅子の設置等している。		手すりや下駄箱等、職員が汚れ等発見した時は、その都度清掃を行なっていく。	
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。	毎日の清掃により、清潔を維持を心掛けている。又、四季にあわせた飾り付けをして、居心地の良い空間を作るように努めている。		利用者がより馴染みやすいよう、創作品の展示などを多く取り入れていきたい。	
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、一人になれたり、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。	テレビ前のソファーや食卓テーブルなど、それぞれが落ち着ける場所を利用できるようしている。又、喫煙を希望する利用者に対しては所定の場所を設け、気兼ねな〈過ごせる様している。		共有部分に一人となれる空間がない為、今後検討していく。	
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、使いな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。	居室については、担当者が中心となり、利用者とその家族が使いやすいように配置・ 片付けをしている。又、入居の際には、極力新しいものは置かず馴染みの物を持っ てきてもらい、落ち着けるように配慮している。		居室の状態について全職員が把握し、使いやすい部屋になるよう支援していきたい。	
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に配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている。	換気はこまめに行い、においについては芳香剤を使う等をし、過ごしやすいよう配慮 している。温湿度は暖房・加湿器などを使用し一定になるよう努めている。		冬季乾燥時の湿度調節については、より一定となるよう工夫していく。	

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)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づく!			
8	身体機能を活かした安全な環境づくり を 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。	フロアや廊下・トイレに手すりを設置し、又、その障害となるものが無い様にし、安全 な歩行が出来るよう配慮している。		居室内についても、自立した生活を送りやすいように、家具の配置や手 すりの設置などを検討していく。
8	わかる力を活かした環境づくり 6 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。	居室やトイレ・浴室に名称の張り紙等をして、混乱が無いよう分かりやすくしている。 又、利用者が見やすいように日めくりカレンダー等の設置をしている。		
8	建物の外回りや空間の活用 7 建物の外回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。	玄関先や畑に花を植え、毎日楽しめるようしている。又、利用者と一緒に畑で野菜を作り生きがいを感じてもらえるよう支援している。		建物の裏側も見て楽しめる、もしくは活動出来る場所となるよう工夫していきたい。

. サービスの成果に関する項目				
	項目	取り組みの成果		
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	ほぼ全ての利用者 ✓ 利用者の2/3〈らい 利用者の1/3〈らい ほとんど掴んでいない	・利用者は口に出さないが、こちらから声をかけて身内のお墓参りや神社へのお参り等に行くと、喜びや安心が見られる。	
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす 場面がある	✓ 毎日ある 数日に1回程度ある たまにある ほとんどない	・午後や夕食後、フロアでテレビを見ながら話す、ゆっくりとした時間がある。 ・必要に応じてドライブなどの外出の機会を設け、個別にゆっくりとお話を聞ける時間を作っている。	
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らして いる	✓ ほぼ全ての利用者 利用者の2/3〈らい 利用者の1/3〈らい ほとんど掴んでいない		
91	利用者は、職員が支援することで生き生 きした表情や姿が見られている	✓ ほぼ全ての利用者 利用者の2/3〈らい 利用者の1/3〈らい ほとんど掴んでいない		
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出か けている	ほぼ全ての利用者 ✓ 利用者の2 / 3〈らい 利用者の1 / 3〈らい ほとんどいない	・その人の要望に応じて、買い物、ドライブ等に出掛けている。	
93	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な〈過ごせている	✓ ほぼ全ての利用者 利用者の2/3〈らい 利用者の1/3〈らい ほとんどいない	・利用者の日々の様子を医療職が把握しており、必要な処置・指示の下安全な生活を送られている。	
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	✓ ほぼ全ての利用者 利用者の2/3〈らい 利用者の1/3〈らい ほとんど掴んでいない	・本人のその時の状況を受け止めながら、心身のケアをしている。 ・入居者間の関係については、スタッフが間に入る、または居場所を変えて頂いたりし、それぞれの方が安心して暮らせるよう対応 している。	
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〈聴いており、信頼 関係ができている	✓ ほぼ全ての家族 家族の2 / 3〈らい 家族の1 / 3〈らい ほとんどできていない	・日頃、ご家族との関係を深められるよう努めている。	
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	ほぼ毎日のように ✓ 数日に1回程度 たまに ほとんどない	・月に一度ボランティアサークルの方が来所される。 ・家族会、畑作り、掃除等の際に、町内会婦人部の方々が手伝いに来て下さる。	

	. サービスの成果に関する項目				
	項目	取り組みの成果			
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。	 ✓ 大いに増えている 少しずつ増えている あまり増えていない 全⟨いない 			
98	職員は、生き生きと働けている	 ✓ ほぼ全ての職員が 職員の2/3〈らいが 職員の1/3〈らいが ほとんどいない ・各々の職員が個性を認め合って、チームとして和やかにケアをする事が出来ている。			
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	ほぼ全ての利用者が ✓ 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが 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	ほぼ全ての家族等が ✓ 家族等の2/3〈らいが 家族等の1/3〈らいが ほとんどいない			

【特に力を入れている点・アピールしたい点】

(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・アピールしたい点等を自由記載)

- ・開設から2年を経て、各々の職員が"認知症ケア"についての理解をより深めながら介護に当たることが出来ている。
- ・各職員が個別担当として利用者個人を尊重し、その人のことを深く知ろうと努力しながらケアをしている。 又、利用者の心の動きを感じながら、そのケアをしていくことに努めている。
- ・職員同士仲が良く、個性を認め合いながらチームケアの実施をしている。