

自己評価票

- 自己評価は全部で100項目あります。
- これらの項目は事業所が地域密着型サービスとして目標とされる実践がなされているかを具体的に確認するものです。そして改善に向けた具体的な課題を事業所が見出し、改善への取り組みを行っていくための指針とします。
- 項目一つひとつを職員全員で点検していく過程が重要です。点検は、項目の最初から順番に行う必要はありません。点検しやすい項目（例えば、下記項目のⅡやⅢ等）から始めて下さい。
- 自己評価は、外部評価の資料となります。外部評価が事業所の実践を十分に反映したのものになるよう、自己評価は事実に基づいて具体的に記入しましょう。
- 自己評価結果は、外部評価結果とともに公開されます。家族や地域の人々に事業所の日頃の実践や改善への取り組みを示し、信頼を高める機会として活かしましょう。

地域密着型サービスの自己評価項目構成

	項目数
I. 理念に基づく運営	22
1. 理念の共有	3
2. 地域との支えあい	3
3. 理念を実践するための制度の理解と活用	5
4. 理念を実践するための体制	7
5. 人材の育成と支援	4
II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	10
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応	4
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援	6
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	17
1. 一人ひとりの把握	3
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	3
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	10
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	38
1. その人らしい暮らしの支援	30
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり	8
V. サービスの成果に関する項目	13
合計	100

○記入方法

[取り組みの事実]

ケアサービスの提供状況や事業所の取り組み状況を具体的かつ客観的に記入します。(実施できているか、実施できていないかに関わらず事実を記入)

[取り組んでいきたい項目]

今後、改善したり、さらに工夫を重ねたいと考えた項目に○をつけます。

[取り組んでいきたい内容]

「取り組んでいきたい項目」で○をつけた項目について、改善目標や取り組み内容を記入します。また、既に改善に取り組んでいる内容・事実があれば、それを含めて記入します。

[特に力を入れている点・アピールしたい点] (アウトカム項目の後にある欄です)

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ます。

○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。

○評価シートの説明

評価調査票は、プロセス評価の項目(No.1からNo.87)とサービスの成果(アウトカム)の項目(No.88からNo.100)の2種類のシートに分かれています。記入する際は、2種類とも必ず記入するようご注意ください。

事業所名	グループホームふるさと
(ユニット名)	(B棟)
所在地 (県・市町村名)	長崎県西海市西海町川内郷1680番地
記入者名 (施設長)	北島 淳朗
記入日	平成 20年 12月 19日

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			
1	<p>○地域密着型サービスとしての理念</p> <p>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</p>	<p>社会福祉法人ふるさととしての「共助共援」があり、グループホームではそれに加え「和」と「思いやりの気持ち」を加えて取り組んでいる。</p> <p>○</p>	<p>日々の業務に対し理念をさらに具体的・実践的な行動基準として意識づけするため、毎月事業所のテーマとユニットの目標づくりを行い実践に向けた取り組みの行動指針としている。</p>
2	<p>○理念の共有と日々の取り組み</p> <p>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</p>	<p>職員更衣室の入口掲示板には、「基本理念」「職員の心構え」等が掲示しており、その事を常に意識して、毎日のケアに取り組んでいる。</p>	
3	<p>○家族や地域への理念の浸透</p> <p>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</p>	<p>3ヶ月に1回の広報誌「ふるさとだより」を家族、地域、関係機関へ配布し、施設の情報開示に努めている。また、家族に対しては「ふるさとだより」と一緒に、担当職員がコメントを添え生活の様子をお伝えする写真レターを出している。</p>	
2. 地域との支えあい			
4	<p>○隣近所とのつきあい</p> <p>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</p>	<p>地域ボランティア、老人クラブ、小中学校等のふれあい訪問を積極的に受け入れるほか、併設施設で行われる地域文化グループや幼稚園、保育園の訪問等にも参加し活発な交流に心がけている。また、年間行事としての「夏まつり」「敬老会」「秋まつり」等でも地域住民の方々に多数参加していただいている。</p> <p>○</p>	<p>日常的には、施設周辺の農耕者や散歩している人々に積極的にあいさつをし、日々の交流に努めている。</p>
5	<p>○地域とのつきあい</p> <p>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</p>	<p>地域で主催する「敬老会」「運動会」「夏祭り」等のイベントには積極的に参加しており、地元の人々との交流を重要視している。また、敬老会には、ご家族はもちろん、地元体操グループや舞踊クラブの皆さんに参加していただいた。</p> <p>○</p>	<p>地域民間団体や自治体を実施する行事には今後も積極的に参加していきたい。</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)
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	地域の社会資源のひとつとしての自覚を常に持ち、小・中学校の体験交流や実習生を受け入れている。また、運営推進会議には行政区長や区長経験者に参加いただき地域との意見交換をしている。また、施設を開放して毎月2回実施している地域「書道クラブ」には趣味を通して地域住民が集い、語り合いの場になっている。		
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	自己評価は全職員で行い、全職員の意見を汲み上げ、全員が納得の行く評価結果(=共通認識)となるよう務めている。また、この評価の真意は、利用者がより良い環境で生活が出来ること、そして、その利用者の生活を支援する職員の環境も向上することを認識している。		
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	運営推進会議では地域、ご家族、行政のほか市の社会福祉協議会の職員に委員となっただきそれぞれの立場から様々な意見をいただいている。また、今年度より民生委員からの希望もあり委員になっただき、会議出席以外にも行事参加など活発に交流している。		
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	市が直営する包括支援センターと毎月情報交換を行っている。また、市も構成メンバーになる地域密着型サービス事業所の市内連絡会議の世話人として行政とも連携を図りながら運営に取り組んでいる。		
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	市町村や地域社会福祉協議会が主催する「地域福祉権利擁護事業」の研修会には必ず参加している。また、現在利用者に支援を受けいる方もおり、担当者との連携もできている。		
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	身体拘束0推進の研修会に参加するほか、身体拘束0推進に関するマニュアルを策定し、それに関連する勉強会を開いている。また、入浴時にはそれとなく身体観察を行い異常を見過ごさないようにしている。	○	虐待防止マニュアルや関連法の知識習得も大切であるが、日常的な利用者の変化や訴え、不自然な職員の対応等の防止や早期発見にさらなる注意が必要である。

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	○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	入所が予定される場合は、まず事前面談をして利用者やご家族の不安やニーズを理解するよう努めている。また、契約時には時間をかけて丁寧に契約書・重要事項説明書などを説明し、また看取りに関する指針や個人情報の取り扱いなどにも施設方針に同意をもらった上で入所していただいている。		
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	利用者からの苦情や訴え等があった場合には、速やかに上司へ連絡し、苦情処理委員会の手続きに従い対応する。その他利用者の訴えはケース記録に利用者の言葉で仔細に記録し、訴えを見逃さないようにしている。また、対応が必要な事例に対しては随時共有情報にせずぐさまカンファレンスを行い対策を協議している。また、ご家族へ話された内容なども面会時にできるだけ聞き取り普段の接遇に反映させるよう務めている。		
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	比較的ご家族の面会が多いため、その時々で担当CMから近況を報告できており。また、3ヶ月に1度ホーム便りを発行し、催しや生活の様子をお知らせしている他に利用者ごとに日常の様子をつづった写真付きの手紙を家族へ送付している。		
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	常時設置している「ご意見箱」の活用、「ふるさと家族会」で実施するサービスに関するアンケート等で、苦情や意見を表せる機会を設けている。また玄関に掲示している「サービス概要」にも「苦情窓口」を表示しており、施設外部である市長寿介護課、市社会福祉協議会の連絡先も明記している。		
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	職員の全体会議を毎月必ず1回は実施しており、必要に応じてはその都度開催する。その中で、職員からの意見や提案を聞く時間を設けている。		
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	労働基準法及び運営規程に従った就業時間体制ではあるが、「利用者本位」が基本とする職場である事は、職員採用時に納得してもらっており、利用者や利用者の家族に起因する非常時には、職員が互いに協力しあいながら、勤務の調整を行い、利用者やその家族への負担を最小限にする努力をしている。		
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	人員配置上で出来る限りの配慮はしており、またその配慮は認知症を伴う利用者への対応としては当然と認識している。ただし、組織運営上、人事交流は必要であり、その場合は利用者への影響を第一に考え行っている。引き継ぎは充分時間をとり利用者へのダメージを最小限に抑えている。また、職員のほとんどが地元出身者なので利用者にとっても馴染みの顔が多いのも功を奏している。	○	職員の離職、異動、病休、夜勤帯での対応は如何し難く、職員配置の配慮はもちろんの事であるが、それよりも利用者から信頼されている職員を介する事により、不安を取り除き、警戒心を和らげ、安心して頂く事に努力を注ぐ。

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	<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>法人が所属する種別団体の研修や、長崎県社協の研修、その他外部団体での研修にも、職員の経験や能力に合わせた研修に参加している。また受講した研修の復命は全体会議等で行うことにより、他の職員のスキルアップにもなっている。</p>	<p>○</p> <p>職員の実務年数や技能に合わせた計画的な施設外研修を立て実行したい</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>市社協や市内福祉施設連絡協議会が開催する研修会や行事に参加する事で、同地域の同業者との交流を持っている。また、同業者でつくる任意のネットワークが開催する勉強会にも随時参加している。また、本年度発足した地域密着型サービス事業所と市で構成する連絡協議会により、地域密着型サービスに特化した情報交換や勉強会なども今後期待される。</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>各棟に主任、CM、リーダーを配置することで職場や各職員の状況を把握し、できるだけ早期に問題解決するよう務めている。年に1回は、職員との個別面談を行い、職員の職務や職場に対する意見や不満、ストレスの原因等を聞く機会を作っている。また、ボーリング大会や職員旅行、食事会等で職員との交流をはかっている。</p>	<p>○</p> <p>気分転換や過労防止のため、メリハリのある休憩の確保に務めてきたが、徐々に定着しつつある。</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>各自の自己啓発のもとでスキルアップを目指し、研修の受講希望や、資格取得には出来る限りの協力体制に努めている。</p>	
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	<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>インテーク(面接時)における、先入観のない客観的な情報収集が、その後のアセスメントの大きなポイントとなるため、たとえ作話があったとしても、利用者本人が納得のいくまで、相談や訴えを聞き、100%傾聴の姿勢で取り組むよう心がけている。</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>利用者の幸せな今後の生活の為に、介護者である家族の立場、言い分を最優先に理解したうえで、相談に乗ることに心掛ける。また、介護施設職員としての守秘義務がある事を十分理解してもらい、安心してすべてを相談していただく。</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	けっして自施設への囲いこみ等を考えず、家族が直面している問題に対して、対応できるあらゆる種類の福祉サービスを説明し、本人のニーズに一番合致したサービスを選択してもらおう。相談内容に応じ、法人居宅ケアマネ、特養相談員とも協議し、本人と家族が必要としている支援を明確にし、グループホーム以外にも法人としてできるサービスが何かを考え相談に応じるよう努めている。		
26	○馴染みながらのサービス利用 本人が安心して、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	本人と家族には入所前に下見として来所していただき、雰囲気を感じていただくようにしている。また、入所後も施設に入ったら出られなくなるという意識をもたれないよう、頻繁に外出等(母体施設のショートから転所の場合は母体施設を訪問するなど)してホームにいても自由であることを強調し安心感を与えたり、家族の協力を得て面会回数を増やしていただき不安感をできるだけ抱かないような対応をしている。		
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	利用者が決して「申し訳ない」「すまない」などと、介護をしてもらっているという弱い立場の気持ちにならないような接し方に心掛ける。あくまでも人生の大先輩であり、現在の日本の土台を担ってこられた偉大な高齢者である事を職員が認識し、不自由な部分だけを補い、あとは、家族として生活している認識を持っている。全職員が、利用者から「学ぶ」「教えてもらう」という気持ちと、利用者が不自由な部分を支援する気持ちを忘れないようにしている。		
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	介護者という家族の立場を理解したうえで、施設として支援できる範囲をきちんと説明し、家族の協力も不可欠な事を理解してもらおう。施設では家族と同じような気持ちで生活を共にするが、それも家族の理解の上に成り立っている。	○	法人が運営する全事業所の利用者家族が入会していただいている「ふるさと家族会」があり、年間行事への協力・支援、研修視察などを実施している。(発足昭和54年)
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	施設を利用したん、家族との繋がりが疎遠になつたりしないように、こまめに生活の様子の報告連絡をしたり、面会を促す工夫をする。また、施設利用したことで、利用者と家族との関係が良好になるケースもあり、どのケースにおいても施設が本人と家族との潤滑油的立場になる支援をしている。		
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	利用者をこれまで支えてきてくれた人々や環境を十分調査し、電話連絡や手紙等の代行を行い、在宅生活との関わりを寸断しないようにしている。馴染みの商店への買い物や菩提寺への参詣等の機会を作ったり、利用者の友人へスタッフから面会を依頼し、共通の趣味を施設で楽しんでいただくなど、馴染みの関係で楽しい時間を過ごしてもらっている。		
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	狭い地域での施設であるがゆえに、その利用者同士の関係把握は重要であり、その関係の調査と把握は共同生活では重要である。トラブルを避け、コミュニケーションの橋渡しに努力している。特にレクリエーションでの位置、食事の場所等の配慮には気を使っている。		

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)
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	施設の広報誌の送付や施設行事への案内を欠かさずにし、家族や利用者にとっていつでも利用しやすい状況を保っている。		
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	介護のためのアセスメントは基本であり、共に生活をする事を考え、生活に対するアセスメントに重きをおいている。出来る限り、本人のニーズを聞き取り、それが困難な場合は、利用者の視点にたつて家族と一緒に考えている。特に、利用者との日常の会話の機会を多く持ち、本人の希望を把握する事につとめている。		
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	利用者の生活歴を十分に理解し、これまでの経験や役職等の誇りを大切にする。例えば、お寺の住職様には「お上人さま」、生け花の師範には「先生」などと呼ぶことで、利用者には「心の共鳴」を感じてもらい、信頼できる関係を築いている。また、利用者の生活歴(漁師、住職、学校の先生、生け花の師範・・・)や経験(演芸、楽器演奏、踊り等の趣味)が会話として成立するように、環境作りや話題作りにつとめている。		
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	利用者の生活パターン、生活リズムを把握し、その人が出来る事や自信がある事に視点をおき、マイナス部分を取り除いた前向きな形で全体像を把握するよう心がけている。また、この情報を総合的に把握するには、ケース記録への十分な記述が有効的であり、それを活用している。表情や発した言葉も記録として残し、利用者の状況を細かく把握するよう務めている。	○	全体会議の時、個々の利用者のカンファレンスを行っている。ケース記録には、看護師の記述や重要な情報については、ラインマーカーでひと目でわかるような工夫をしている。
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	十分なアセスメントと細かい記述がなされたケース記録、日々の関わりから得る情報や、居宅のケアマネとの意見交換、ご家族、かかりつけ医師からの情報により、職員全員の共通理解によるケアカンファレンスを行うことで、画一的でない個別対応のケアプランを作成している。		
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た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	通常は、2～3ヶ月毎にモニタリングを行い介護計画の見直しを図っているが、体調不良やADLの低下、入院など大きな身体的・精神的状況変化があった場合は、医師や関係者と協議を行い支援のあり方を検討した上で、随時介護計画の見直ししている。		

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	実際に接した職員しか知りえない日々のケア状況は多くあり、その事については、詳細にケース記録に記している。また重大な状態の変化については、一覧できる生活記録に記し、当日勤務する職員が職務開始前に必ず確認し、その変化にも対応できるようにしている。特に重要と思われる事項は連絡ノートに記入し、スタッフが必ず目を通すようにしている。	○	介護スタッフからの重要な情報記録には、ラインマーカーを引き、全職員が情報を共有できるように工夫している。
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	本人や家族の状況に臨機応変に対応し、時間外での面会対応や帰宅支援、通院が難しい家族に代わって通院の援助をしたり、お盆やお彼岸には菩提寺へのお寺参り、お墓参りをして利用者の精神の安定を図っている。また看護師を配置し「医療連携体制」をとっており、ターミナル期においても本人・家族の希望と同意、医師の判断により施設でのターミナルケアを出来る限り行っている。		
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	グループホームが地域から孤立した施設とならないように、地域への様々な働きかけをしている。法人で行う行事は、地域住民、民生委員、ボランティア団体、地元消防団、地元自治会、行政、文化サークル等に参加案内をし、普段からの関わりあいに心掛けている。また、特に民生委員の皆さんとは今年度より運営推進会議や意見交換会の実施、行事への参加等連携を積極的に行っている。		
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	同施設内にある居宅のケアマネと随時利用者の状況について意見交換、事例協議し、認知症専門医の受診などその都度支援方針を検討している。また、利用者を以前担当した地域の他のケアマネジャーとは継続して連絡を取り合って情報交換をしている。		
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	運営推進会議の委員として毎回会議に出席していただき施設の状況を把握してもらい、なんでも相談し合える関係をつくっている。また、毎月運営状況等(空室・待機者数など)の情報を報告し、地域包括支援センターを軸に市内地域密着型サービス事業の効率的な運営に参画している。		
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、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、家族の希望を尊重し基本的にはこれまでのかかりつけ医で医療を受けられるよう支援している。通院については家族と相談しながら通院介助を行ったり、訪問診療に来ていただくケースなど柔軟に対応している。また、やむを得ない理由により、かかりつけ医を施設の協力医療機関にさせていただく場合には必ず本人、家族の同意をいただいている。		

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)
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	協力医療機関のひとつにもの忘れ外来がある医療機関があり、治療についての指示や助言、一時入院などその都度対応していただいている。	○	専門医が主宰する認知症ネットワークが開催する勉強会に出席し関係づくりを図っている。
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	ユニットCMと協力医療機関の看護職とは、なんでも相談できる関係ができており、受診や薬について気軽に尋ねたりしている。また、併設施設の看護職が非常勤として兼務し、日常の医療管理の支援や緊急時の対応など医療連携体制をとっている。		
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	入院時には介護サマリーを医療機関に提供し、入院期間中の支援情報を伝えている。入院中は適宜見舞うようにして医師や看護職から治療経過や病院での生活状況についての情報交換をおこない早期退院に向け協力している。また、家族とは逐一連絡をとり情報を共有化し、家族、病院、施設が連携した支援に努めている。		
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	看護師を配置し、医療連携体制をとっており、重度化対応とターミナルケアの対応をしている。その事にあたり、施設としての基本方針を提示し、利用者本人もしくは家族より、重度化やターミナルケアに対する意思確認書を提出してもらっている。また、その意思確認書は、状態変化の度に確認し、変更することも可能としている。	○	ターミナル対象者がいる場合、その都度十分な検討と話し合いをし、ターミナル時のシミュレーションを全職員で確認し取り組んでいる。
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	ターミナルケアについては、そのユニット全職員が共通の認識のもとに職務を遂行しなければならないが、その職員の力量や経験等により、その場の対処に大きな差が出てくる。特に夜間帯での急変の対応は難しく、最善の対応が出来るように、ターミナル対象者が発生した時点で、何度となくシミュレーション研修を行っている。	○	人生の最期を本人、家族にとって悔いのないものにできるよう、今後も、正確な対応マニュアルの整備と研修を積み重ねることで施設としてのスキルアップに努めたい。
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	リロケーションダメージを最小限にするためには、移り住む前の関係者と移り住む先の関係者との協力連携が重要になってくる。生活の場所が変わっても、その環境の変化を最小限に抑えるための細かい情報交換を行っている。また、キーマンとなる家族やケアマネージャー、かかりつけ医師等の存在があったら協力を依頼している。	○	併設の特養に転所するケースも多く、グループホーム職員が利用者を連れて特養へ面会に行ったりするなど、住み替え後のフォローもしている。他医療機関への転院等も同様に面会等でのフォローをしている。

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)	(○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	認知症の高齢者に対する「尊厳」「その人らしさ」の意味合いを専門職の介護職員として、常に意識し理解している。また、個人情報の取り扱いや漏洩防止、守秘義務、秘密保持の徹底も実施している。そして、介護優先するあまり、場所と状況をわきまえず、あからさまな介護の声かけをしてプライドを傷つけないようにしている。	○ 言葉かけや対応について頭で理解していても、日常的な会話や業務に追われている時などに配慮に欠けた言動が現れやすい。日常的な業務だからこそ定期的に見直す機会が必要。
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	意思表示の場面を多くもうけて、判断をしたり、表情を表出する力の低下を防ぐようにしている。レクリエーションの参加も強制でなく、参加するか見学するかを必ず確認する。大切なのは、利用者自身が自分の思いや意見を言える環境を作ることと考え、利用者の希望を汲み取り、自己決定が出来るように支援する。	
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	朝寝や朝風呂、夜更かしテレビ、就寝前の話し相手や職員の休憩時間でのお茶飲み相手等々、出来るかぎりの対応はしている。野菜作りを趣味としている利用者に対して、職員の勤務時間での都合を押し付けないようにしている。(水まき、草むしり、追肥、収穫等々)	
(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	毎日の朝晩の更衣はもちろんである。外出や施設行事等でのおしゃれ着、敬老会等の祝賀会での正装、お正月の着物等々本人の意向に沿った身だしなみの支援をしている。整髪に関しても、毛染め、パーマも希望通りである。	
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	「給食(食事)は、ケアの原点である」は、介護理念のひとつであり、重要な部分として認識している。調理や配膳、片付け等を手伝って頂く事はもちろん、機会があれば、食材調達の買い物や、自家菜園からの収穫野菜での調理等々、その人のレベルに合わせた関わりをお願いしている。調理職員も偏ることなく交代で行い、その味の微妙な変化も利用者の楽しみとなっている。	
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	嗜好品については基本的に自由であり、禁止事項はないが、必ず利用契約時に本人家族との話し合いでその支援方法を決定する。また他の利用者への悪影響がある場合は、禁止する場合もある。好きなものを好きなだけ食べられたい方には、摂取量に気を配り本人を傷つけないよう調整を心がけている。	○ 飲酒、喫煙は、職員管理のもとで支援する。利用者の希望食の機会をもっと増やしていきたい。

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	排泄記録表をもとにその時間や習慣を把握し、トイレ誘導による排泄に努める。また排泄誘導をする際の声かけには、細心の心配りを行いプライドを傷つけないようにする。排泄の失敗においても、本人の心の負担に決してならないような、心優しい対応に努めている。	○	オムツを使用される方に対しては随時交換を心がけている。(大容量吸収タイプでなく、少容量吸収タイプをこまめに交換し、気持ちよく過ごしてもらう)
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	職員が一人になる夜間や早朝以外は、基本的に利用者の希望通りに入浴を楽しんでいただいている。		
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	昼夜逆転がないように、日中の活動を促し、夜間気持ちよく眠れることを目標としている。夜間不穏な利用者や添い寝するケースもある。安定剤や睡眠導入剤、睡眠薬等の効能を正確に把握し、担当医師へ報告するため、睡眠のリズムの記録は正確に行う。	○	身体状況によって起こる不眠症状には担当医、専門医、ご家族と相談しながら慎重に対応したい。
(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	利用者各自の趣味や得意分野での役割や活動を支援している。家庭菜園、生け花、料理、絵画、掃除、ペットの世話等々、出来る限りの支援をしている。また、日課としてのゴミ出し(外気浴を兼ねる)や軽作業等を「私の仕事」と思ってもらい張りのある生活を送っていただけるよう務めている。また、スタッフが利用者の役割をしっかりと認めてあげることで自負心や存在価値を養う。		
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	本人が管理できる方には、少額の現金を所持している(家族了承)。本人が所持管理出来ない場合でも、外出時の買い物の際は、家族から預っている現金を渡し、本人の手からお店の人に渡し、物品の購入を楽しんでもらう。また各種募金でも本人の手から募金してもらう。		
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	施設の立地条件上歩いての外出が困難であり、利用者の希望により、ドライブや買い物の支援をしている。		
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	「パールシーリゾート」や「西海橋クルージング・船番所」などへの小旅行を家族会の協力を得て実施している。また、年に数回、近隣レストラン「はしもと」やさいかい井フェアへ出かけランチを楽しんでいる。特に希望される利用者には個別に外出を支援することもある。		

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	施設敷地内にポストがあり、手紙やはがきも出しやすい環境にある。また、公衆電話を他の利用者との居住空間と離れた場所に設置している。自力で電話をかける利用者は自由にかけている。利用者の依頼によりいつでも職員がダイヤルし電話の支援をしている。施設にかかってきた電話もコードレス子機において、各自の居室にて気兼ねなく通話することが出来る。		
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	防犯上夜間は施錠をしているが、家族や知人からの連絡があれば、面会は何時でも可能であるし、規程の寝具リース代を負担していただければ、宿泊や食事も可能である。家族等面会者など施設を訪れた方には、スタッフがお茶を出しおもてなしする事で、ゆっくりしていける環境をつくる。		
(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	全職員が正しく理解をしており、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。また、医療的根拠により生命維持を優先する拘束を必要とする場合は、所定の手続きと本人及び家族の同意により、やむを得ず実施する場合も考えられるが、「どんなことがあっても拘束はしない」という基本方針遵守は持っている。	○	危険が予見できる行動を制限する事がリスクマネジメントであるが、その見極めが非常に難しい。事例検討を繰り返し行うことが大切だと思う。
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	無断外出、徘徊による外出する利用者がいても、施錠する事はない。施設での自由な生活を楽しんでもらう。		
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	「見張り」と思われることなく、自然に「見守る」さりげない全員の状況把握が必要。また夜勤者においては、利用者の出入りや物音が確認しやすい場所で記録の整理や休憩を取っている。利用者の了解を得て行う居室の清掃等は、生活の状況を把握する手段である。		
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	利用者の状況に応じ持ち物を自己で管理するかスタッフが保管するかは、本人、家族と相談しながら判断している。利用者の持ち物でも保管が必要と考えられる時は、家族と相談の上、同意を得て預かり、必要に応じて利用者で使用していただき、そのことを本人にも理解していただくよう説明の機会をもっている。また、異食の危険性がある場合には、動線上には決して危険物を置かないようにしている。		
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	事故防止の研修会には積極的に参加し、勉強会等でも実践的な事故防止・予防について学び、マニュアルを整備している。万一事故発生の場合は事故報告・ヒヤリハットの提出とその報告に基づく事故検討会を実施し、対策を講じ再発防止に務めている。服薬に関してはトリプルチェック(仕分け時・与薬前・服薬時)を行ったり、定期的な防災訓練の実施、センサーの活用など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	事故発生に対するマニュアルを整備し、随時勉強会、訓練を行っている。特に利用者の急変に対しては、看護師や協力医療機関の医師と連携できる体制を敷いている。また、全職員が所轄消防署が実施する普通救命講習を受講するようにしている。		
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	事業所、地元消防団との火災・災害を想定した避難訓練は実施している。定期的な避難訓練や通報訓練、夜間の出動訓練を年間計画にそって実施している。防火設備管理をしている業者による消火器の使用訓練も実施。地域民生委員や地区区長、地区役員を交えた「防火・防災懇談」も実施しており、火災・災害はもとより、認知症の高齢者の行方不明時の捜索等の協力も依頼している。		
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された対応策を話し合っている	予測できるリスクについては、ケアプランに反映させ、家族に説明し同意を得ている。ただそのリスク回避方法をどういう形とするかの話し合いが重要であり、リスクを回避するために利用者の行動範囲が狭くならないように説明をし理解に努めている。	○	判断が難しいのが、歩行手段を車椅子に移行するタイミングである。転倒骨折の可能性と、かかりつけ医師の判断、そして家族の理解の上で決定しているが、利用者本人の気持ちを十分に汲み取った方法を選びたい。
(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援				
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	定期的なバイタルチェックとその記録は確実にしている。週一回の看護師による健康チェックと隔週の担当医師の往診を実施しており、その際注意指示があれば、個別の記録に切り替え、介護職員の交代があっても継続的に状態が把握できるようにしている。	○	個別のバイタル記録や、ケース記録へのラインマーカーが有効的である。
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	利用者が服薬している薬の種類とその目的、用法、用量の一覧表を作成し、その管理が利用者であっても、職員であっても正確な支援が出来る体制に努めている。服薬管理、服薬援助においては投薬時点でも他スタッフに確認するトリプルチェックを行い誤薬を防ぐよう務めている。また、服薬の種類や用量が変わったときも、漏れなく全職員に周知し服薬に関するミスを防ぐ努力をしている。	○	全職員に対して、薬物の知識が十分とは言えない。利用者毎の薬の作用、副作用の確認を繰り返して行う必要がある。
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	高齢者の抱える大きな問題の一つが便秘である事を認識し、普段の生活の中で改善できる努力をしている。十分な水分補給や運動、繊維質の多い食べ物等の摂取に努めている。		
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に、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	口腔ケアの重要性は全職員が理解しており、清潔保持はもちろんの事、嚥下機能の維持向上、肺炎防止のためにも、実施している。また利用者の義歯の状況も把握しており、装着状況も確認し、異常がある場合には歯科医師への連絡をしている。		

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)	(○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	敷地内隣接施設である特養の管理栄養士による献立メニューを基本とし、利用者のADLや嗜好に合わせた栄養摂取に心掛けている。残食量や水分量の把握も「生活チェック表」で記録として残し、全職員が把握している。また必要に応じて管理栄養士からの栄養指導や食中毒防止に関するアドバイスも受けている。		
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)	感染症マニュアルによる対策を実施している。また職員の感染症発症の場合は、勤務停止措置などの実施もしている。定期的な結核検診、毎年のインフルエンザ予防接種、必要に応じた血液検査、検便等実施している。		
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	調理スペースの衛生管理には十分に気を使っており、保健所からの注意事項パンフや掲示物は常に目に入る場所に掲示している。また利用者との協同作業もあり、作業に関わる利用者の清潔に関してもブライドを傷つけないように、細心の衛生管理をしている。		
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	医療施設や介護施設には見えない、垢抜けた明るいデザインを採用しており、人々の興味をひいていると感じる。利用者やその家族もリゾートホテルのようなデザインに満足されており、施設周辺の植栽に関しても緑が多く和やかな雰囲気である。	○	バリアフリーデザインにより、段差はないが、玄関ポーチを出ると特養敷地へのスロープとなるため、車椅子や歩行には職員による注意が必要である。
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	建物全体が自然光を取り込む工夫がされており明るい雰囲気である。RC構造であるが、内部はフローリングとやわらかいデザインのクロスをしようしており、安らぎの空間となっている。またRC構造の長所として、豪雨・強風・台風などといった時でも外部の音が気にならず、利用者が不安に思うことが少ない。広い中庭の空間も有効利用しており、レクリエーションやランチ会、または面会者との会話スペース、ペットとのふれあいスペースとして活用している。季節に合わせた掲示物や写真にも工夫している。		
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	共有スペース以外の場所にもソファや椅子を設置し、利用者が自由にくつろげるようにしている。玄関ロビー、中庭、坪庭のスペースも有効的に活用できる。		

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)
	○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	施設側の基本的な設備として、ベッド・ダンス・テレビがあるが、すべて個人的な持ち物を持ち込む事可能である。当然仏壇やコタツ、ソファ等を持ち込まれている利用者はおり、我が家のように生活をしていただいている。居室壁面の使用についても規制はなく、写真や絵等自由に貼れる。	○	持ち込んだ私物が居室とのスペースにおいて、行動範囲上危険がないか留意するよう心がけている。
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のお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	臭気に対する対策は徹底した自然換気を実施している。また感染症予防のためにも随時換気を行っている。また施設内の室温・湿度に無関係になることなく寒暖計でチェックしている。		
(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	利用者の入れ替わりや、身体状態の変化により、建物内部の生活環境の改善は常に必要であるが、過剰な福祉器具の整備ではなく、利用者とのコミュニケーションの中で、生活しやすい、使い勝手の良い工夫をしている。		
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	認知症やせん妄は、その状態に変化が生じやすく、昨日まで何でもなかった事が利用者にとって理解できないものになったり、不安な要素となったりする。その変化を見逃すことなく注意深く観察している。身体能力に関する変化についても同様である。		
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	施設の外庭には、植栽や花壇、家庭菜園があり、利用者だけのスペースや、職員との協同スペース等があり、利用者が日常的に楽しめるようになっている。外庭散歩においても休憩用のベンチを設置し、外気の雰囲気を楽しめるようにしている。	○	玄関ポーチや、前庭芝生での野外ランチをしているが今後も続けたい。

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、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている	○	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
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広がったり深まり、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、生き活きと働けている		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。)

利用者、地域、職員それぞれが共助共援の心で支えあい、生かしあえる施設の実現を目指して運営に取り組んでいます。まず、利用者の意向・思いを大切にくみとり、地域からもご協力いただきながら日々の実践を続けることで、利用者・家族が穏やかに安心して生活をおくることができると同時に、それが地域の福祉力を高めることとなります。ひいては、地域の中の社会資源としての役割と責任を担う施設で働く職員にもやりがいと誇り、自信を生むことにもつながります。利用者も地域も職員もそれぞれが光り輝ける存在となれるよう法人、職員一丸となって日々の業務に取り組んでいます。この理念と目標を忘れることなく、利用者とその家族と施設職員が「家族」として幸せな日々を過ごせるように、そして「グループホームふるさとに来て良かったなあ。幸せだなあ」と思っただけ、ごく当り前の生活を目指しています。