

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	認知症対応型共同生活介護 江別ケアパーク そよ風 グループホーム しらかば	評価実施年月日	平成21年1月25日
評価実施構成員氏名	<ul style="list-style-type: none">・福澤 光徳・菅原 龍治・森 悠		
記録者氏名	福澤 光徳	記録年月日	平成21年2月1日

北海道

■は外部評価項目

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
I. 理念に基づく運営			
1. 理念の共有			
1	○地域密着型サービスとしての理念 1 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作り上げている。		会社独自の基本理念、介護サービスの基本方針、品質方針に基づき、入居者様がその人らしい生活が過ごせるように支援、援助に心がけている。
2	○理念の共有と日々の取組み 2 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。		朝礼時などに出勤職員で復唱するなどをして、日々、会社の基本理念、品質方針を念頭におき、実践出来るように入居者様と関わっている。
3	○家族や地域への理念の浸透 3 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。		家族の方には、契約時などに理念についてお話をさせていただいている。また、ユニットの玄関に理念を掲示している。
2. 地域との支えあい			
4	○隣近所とのつきあい 4 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。	○	今後は、散歩などで外に出た際などは、近隣住民の方に積極的に声をかけていきたい。
5	○地域とのつきあい 5 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。	○	町内会や老人クラブなどへの行事にも積極的に参加出来るようにしたい。
6	○事業者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。		毎月、地域の現状を踏まえた内容の介護勉強会を行い、勉強会に向けての話し合いを行っている。

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り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			
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。	開設から1年未満であるため、外部評価を実施していない。今後は、職員1人1人に自己評価及び、外部評価について理解するように取り組んで活きたい。	○	今後、外部評価を受け、評価を活かして改善点を改善出来るように取り組みたい。 評価結果についても職員にも報告を行ってていきたい。また、職員1人1人に自己評価及び、外部評価について理解するように取り組んで活きたい。
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。	現状では年2回しか行っていない。 入居者様の様子についての報告を行い、家族、地域住民の方から出た、意見、質問の意味をしっかりとと考え、サービス向上に向けて取り組んでいる。 また、毎月の行事や活動についても報告を行っている。	○	定期的に運営推進会議を行い、サービス向上のために意見などを大切にしてていきたい。
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作り、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる。	市役所の介護保険課の方に、相談、助言をいただき、サービスの向上に努めている。		
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。	会社内での勉強会では行っているが、実際、活用出来る機会が出来ていない。		
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注意を払い、防止に努めている。	ユニット内において、虐待の行為は見られていない。 高齢者虐待防止法については、まだまだ学ぶ機会が得られず、理解しているとは言えない。	○	今後は、積極的に研修会などに参加し、他の職員にも虐待についての知識を広げるようにしてていきたい。
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。	契約時には、十分な説明を行い、不安、疑問点を解消し、理解を得てから契約をしている。		
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。	いつでも意見、苦情を受け付けている。苦情、意見が寄せられた時は、職員間で話し合いをもっている。それを家族、本人に報告している。		

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 (既に取り組んでいることも含む)
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。	面会時には日々の様子を報告している。定期的に通信を発行しており、ユニット内での様子を郵送で送付している。 また、必要時には、電話で入居者様の様子を伝えている。		
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。	家族の方には、何でも話しが出来る環境作りに留意している。家族の方々より出された、意見、要望は全職員に伝え、反映出来るように努力している。		
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、反映させていている。	毎月1回、ユニット会議を行っている。また、連絡ノートを活用し職員からの意見、提案を聞く機会を設けている。		
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為の話し合いや勤務の調整に努めている。	受診時には別途職員を配置したり、外出行事などの時には、職員の人員を多くしている。		
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。	馴染みの職員がいつでも対応出来る体制を取れるように、異動に関しては最小限に抑えている。離職に関しては、入居者様に迷惑が関わらないように、配慮している。	○	職員が、異動、離職の際にはスムーズに引き継ぎが出来るようにしたい。

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既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。	会社内での研修に参加はしているが、外部の研修に参加できていない。	○	今後は、経験年数に合わせ順次研修を受けられる体制をとりたい。
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。	管理者、ケアマネージャーの会議に参加し、交流を深め、連携を取っている。		
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。	職員同士の人間関係を把握するように努めている。職員のストレスの軽減するための工夫や環境作りに取り組んでいる。	○	入居者様と離れ、一息入れる時間を作るようにしていきたい。
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くように努めている。	管理者が、現場に入り、職員の業務や悩みを把握するようにしている。		
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聞く機会をつくり、受け止める努力をしている。	本人の望んでいる事を時間をかけて聞いたり、行動から適切に見極め受け止める努力をしている。		
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聞く機会をつくり、受け止める努力をしている。	これまでの経緯をゆっくりと時間をかけて聞いたりしている。家族の方が求める事を会話の中から見極め、グループホームでどのように生活していくのか話し合いを行っている。		
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。	早急な対応が必要な方には、柔軟性を持って可能な限りの対応を行っており、場合によっては、系列の他のサービスにつなげるような対応をしている。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
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、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。	本人や家族にグループホームを見学してもらい、日中、遊びに来てもらい、雰囲気を慣れてもらうなどをして、時間をかけて対応している。早急な入居の場合は、家族などに来訪してもらい、安心感を持ってもらうようにしている。		
27 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 ○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げ、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。	得意分野で力を発揮していただくための場面設定、工夫と配慮している。支援する側という意識を持たず、お互いに協力しながら和やかな生活が出来るように声掛けをしている。		
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げ、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。	入居者様の様子を月1回発行の通信、電話、来訪時に伝えることで家族との協力関係が築かれている。本人を支えるための情報交換をしっかりされている。		
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、よりよい関係が築いていくように支援している。	入居者様の健康、生活状況をこまめに報告、相談するとともに、家族との関係が途切れないように、本人と家族の橋渡しになるように心がけている。		
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。	買い物や外食は地域の店に出かけている。	○	今後は、積極的に買い物や外食の際は地域の店に出かけ、交流を図りたい。
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。	個別に話を聞いたり、皆で楽しく過ごす時間や気の合った者同士が過ごす場面づくりをするなど職員が調整役を務めており、入居者様同士が手助けをし合ったりして、気持ちの支え合いが見られている。		
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。	サービス利用を終了した方の新しい入所先に、面会に行っている。		
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			

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 (既に取り組んでいることも含む)
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。	日々の関わりの中で声掛けを行う事によって把握に努め、言葉や表情から真意を推し量り、確認するようにしている。家族、職員、本人がどのように暮らすことが本人の希望であるか、最良なのか検討している。		
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。	入居時に、本人、家族から今までの生活状況を聞いている。日々の生活の中で本人の話される会話からこれまでの生活を把握するように努めている。		
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。	日々の記録に1日の心身状態、過ごした様子を記載し、全体の把握に努めている。		
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。	日頃の関わりの中で思いや意見を聞き、アセスメントを含め職員全員で意見交換、カンファレンスを実施している。介護計画作成時には家族の意見が聞けるように、話し合いをしている。		
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監理のもとに、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。	介護計画と照らし合わせながらサービス内容の把握をしている。状態、状況が変化した時には検討し、見直しを行っている。		
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。	個別の介護記録には、食事、水分、排泄などの身体状況、暮らしの様子が記録されており、全職員が確認している。職員が気づいたことや状態、状況の変化については、業務日誌などに記載し、職員間で情報を共有し、介護計画の見直しに活用している。		
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。	隔週の訪問診療を活かし、生活の継続を支援している。理美容、他の施設に入所されている家族との面会など、多機能を活かした柔軟な支援に努めて理う。		
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			

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 (既に取り組んでいることも含む)
○ 地域資源との協働 40 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。	周辺の施設に出かけたり、ボランティアへ協力を呼びかけている。		
○他のサービスの活用支援 41 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為の支援をしている。	現状では、他のサービスを利用する希望が出ていない。	○	希望が出た際には、検討が必要である。
○地域包括支援センターとの協働 42 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。	現状では、実施出来ていない。	○	今後は、地域包括センターと協働していくために、周辺情報や支援に関する情報交換を築いていきたい。
○かかりつけ医の受診支援 43 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をしている。	本人や家族の希望に沿った受診、隔週の訪問診療、かかりつけ医での受診、連携医療機関など、複数の医療機関との関係を密にしている。		
○認知症の専門医等の受診支援 44 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。	協力病院に専門医がおり、希望のある入居者様が診断を受けている。市内の病院に受診し、指示、助言を受けている入居者様もいる。		
○看護職との協働 45 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。	訪問看護ステーションとの契約とかを結んでいないが、他のサービスに看護師がいるため、協力を得る事がある。		
○早期退院に向けた医療機関との協働 46 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、支援方法に関する情報を医療機関に提供し、頻繁に職員が見舞うようにしている。家族ともこまめに情報交換をしながら、早期退院につなげている。		
○重度化や終末期に向けた方針の共有 47 重度化した場合や終末期のあり方にについて、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。	現状では行っていない。	○	今後は、重度化、終末期を行える体制づくりをしていきたい。

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)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
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。	現状では行っていない。	○	今後は、重度化、終末期を行える体制づくりをしていきたい。
49 ○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。	グループホームから他の施設に移る際には、本人の情報を提供する事により、スムーズに移る事が出来た。		
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扱いをしていない。	誘導の声掛けには本人を傷つけないように配慮し、申し送り時などで関わり方を徹底している。		
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。	入居者様1人1人についた話題の言葉掛けを心がけている。本人が決定できる場面をつくり、時間をかけて本人の意思決定を待っている。		
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。	基本的な流れはあるが、時間を区切った過ごし方はしていない。本人の思いを把握し、その人なりの体調に配慮しながら個別性のある支援を行っている。		
(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。	服に関しては主に家族が用意している。理美容に関しては、本人、家族の希望で店に出かけ、パーマなどをしている。外出困難時には出張理美容にて、カット、パーマをしている。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
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、利用者と職員がその人に合わせて、一緒に準備や食事、片付けをしている。	入居者様の好みを取り入れ、調理、盛り付け、後片付けを入居者様とともにしている。職員と入居者様は一緒のテーブルを囲み、音楽を聞いたり、会話をしながら楽しい雰囲気づくりを大切にしている。		
55 ○本人の嗜好の支援 本人が望むお酒、飲み物、おやつ、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。	たばこ、飲酒の希望ない。		
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。	排泄パターンを把握しており、1人1人の状況に合わせて、さりげない誘導でトイレで排泄が出来るように支援している。		
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。	毎日入浴を実施している。時間帯は午後になる事が多い。	○	今後は、希望の入浴時間を把握し対応出来るようにしたい。
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、安心して気持ちよく休息したり眠れるよう支援している。	1人1人が生活リズムがつかれ、夜間も安眠されている。		
(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。	得意分野で1人1人の力を発揮できるように、出来そうな仕事、お願いしたい事を頼み、感謝の言葉を伝えるようにしている。		
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。	基本的には事務所で管理をしている。 家族の協力を得て、少額のお金を持っている人もいる。		

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 (既に取り組んでいることも含む)
○日常的な外出支援 61 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。	入居者様の希望に沿って、外出を行っている。		
○普段行けない場所への外出支援 62 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。	外出行事として、普段は行けないような場所に行っている。		
○電話や手紙の支援 63 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。	電話がかかって来ることが多く、かける事までの援助が出来ていない。		
○家族や馴染みの人の訪問支援 64 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。	家族、知人の訪問を出来るようにしている。		
(4) 安心と安全を支える支援			
○身体拘束をしないケアの実践 65 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。	身体拘束をしないケアを実践している。		
○鍵をかけないケアの実践 66 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。	各居室には本人の希望で中から鍵をかける人が、外からかける事はない。玄関は構造が鍵が自動にかかるようになっている。		
○利用者の安全確認 67 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。	さりげなく入居者様全員の状況、状態を把握するように努めており、常に職員が見守っている。夜間は1時間ごとに入居者様の様子を確認するとともに、起きられた時には、すぐに対応出来るように居場所を工夫している。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
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。	保管場所を決めている。入居者様の状況に合わせた置き方を工夫したり、保管場所を変更するなど配慮している。		
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。	10月23日に消防訓練を行っている。 薬を服用する時には、名前、日付確認をする。ヒヤリ・ハットが発生した場合、検討会議を開き、再発防止に努める。		
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。	緊急時のマニュアルは整備されているが、初期対応の訓練が行えていない。	○	全職員が、応急手当、初期対応の訓練を行えるようにしたい。
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。	入居者様と避難訓練を実施している。		
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。	抑圧感のない暮らしが、入居者様の表情を明るくすることを家族に見てもらい、理解が得られている。身体状況を配慮した対応策を家族と話し合っている。		
(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。	普段の状況を職員は把握しており、様子に変化が見られる時には、血圧測定を行い、記録に記入している。状況により、協力病院に電話をし、訪問診療を受けている。		
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。	服薬時には、職員が確認をし服用していただいている。また、個人記録に服薬の内容のプリントを挿み、確認出来ようとしている。		

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 (既に取り組んでいることも含む)
○便秘の予防と対応 75 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。	排便チェック表で確認し、入居者様に合わせた対応をしている。下剤の服用、牛乳の飲用、運動を勧めるなど、申し送り時に排便状況の確認を行っている。		
○口腔内の清潔保持 76 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。	起床時、毎食後、自力または介助によって、全員が口腔ケアに取り組んでいる。月に1回訪問歯科が来て、口腔内の観察、助言をもらっている。		
○栄養摂取や水分確保の支援 77 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。	食事や水分の摂取量を毎日記録に記入し、職員が情報を共有している。入居者様の希望や趣向に合わせて食事を提供し、献立に合わせたカロリー計算をしている。		
○感染症予防 78 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基づき、うがい、手洗いの徹底を行っている。毎日、トイレ、手すりの消毒を行っている。		
○食材の管理 79 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、台所の水回りの清潔、衛生を保つように、職員で決めて取り組み、実行している。冷蔵庫、冷凍庫の残り食材の確認を頻繁に行っている。		
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			
○安心して出入りできる玄関まわりの工夫 80 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。	玄関先にソファーを置き、明るい玄関になるように心がけている。		
○居心地のよい共用空間づくり 81 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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている。	家庭で使用している調度品、物品、手作りの壁飾りなど懐かしさと温かさを感じる空間作りが出来るように工夫している。日差しの強い時には、レースのカーテンで調整を行っている。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
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。	それぞれリビングにて過ごされる方はお互いに談笑したり、また、ソファーにて新聞を読まれたり、ゆっくりテレビを見ている方もいる。		
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ain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。	入居時は使い慣れた家具を持ってきていただき、仏壇を持参されている方もいる。その人らしい部屋作りを心がけている。		
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。	冬場は乾燥しやすいため、加湿器を使用している。また、各居室に濡れたタオルをかけたり、1日1回空気の入れ替えを行っている。		
(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、食堂の要所に手すりを設置している。洗面所は、車椅子対応になっている。台所に関しては、対面キッチンで下膳がしやすくなっている。		
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。	居室のドアの横には、手作りの名前を付けており、トイレ、風呂場、食堂などは表示をしている。		
87 ○建物の外回りや空間の活用 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。	中庭でのそよ風園芸を楽しんでいる。野菜を収穫したり、花を楽しんでいます。そこのテーブルでお茶を飲まれたり気分を変えている。		

V. 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	<p>①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい ④ほとんど掴んでいない</p> <p style="text-align: right;">1</p>
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	<p>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</p> <p style="text-align: right;">1</p>
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	<p>①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい ④ほとんどない</p> <p style="text-align: right;">1</p>
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	<p>①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい ④ほとんどない</p> <p style="text-align: right;">1</p>
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	<p>①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい ④ほとんどない</p> <p style="text-align: right;">2</p>
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	<p>①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい ④ほとんどない</p> <p style="text-align: right;">1</p>
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、安心して暮らしている	<p>①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい ④ほとんどない</p> <p style="text-align: right;">1</p>
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	<p>①ほぼ全ての家族 ②家族の2／3くらい ③家族の1／3くらい ④ほとんどできていない</p> <p style="text-align: right;">1</p>
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	<p>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</p> <p style="text-align: right;">2</p>

V. 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。	<p>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全くない</p> <p style="text-align: right;">2</p>
98 職員は、生き生きと働いている	<p>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</p> <p style="text-align: right;">2</p>
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	<p>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</p> <p style="text-align: right;">1</p>
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	<p>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ほとんどいない</p> <p style="text-align: right;">1</p>

【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) 外出行事、散歩、その他施設全体でのレクなど催しがある。月1回勉強会を行っている。