

# 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	グループホーム プランタンV	評価実施年月日	平成 21年 1月 13日
評価実施構成員氏名	森下・桜井・中川・斉藤・白橋・今成・小林・赤石・勝山		
記録者氏名	中川 真理子	記録年月日	平成 21年 1月 21日

北海道

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 きたい項目)	取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	<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。</p>	<p>理念を各ホールに張り、施設独自の地域密着やサービスを作りあげていこうとしている。</p>	
2	<p>○理念の共有と日々の取組み</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>ホール内にいつでも確認できる状態にしている。</p>	<p>○</p> <p>はっきりとした状態で共有できるようにしておきたいが、実践は出来ていると思う。</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>趣味を設舞している。</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>ボランティアの方がこられ、入居者家族との談笑やレクリエーションなどを楽しんでいただいている。</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人として、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>中学生が施設に交流に来て、歌やかみ芝居レクリエーション的な行事を行い積極的に参加していただいている。</p>	
6	<p>○事業者の力を活かした地域貢献</p> <p>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。</p>	<p>いまのところ、行っていません。</p>	<p>○</p> <p>地域の情報を収集し取り組んでいきたい。</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 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	<p>○評価の意義の理解と活用</p> <p>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。</p>		
8	<p>○運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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。</p>		
9	<p>○市町村との連携</p> <p>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。</p>		
10	<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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。</p>		
11	<p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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逃されることがないように注意を払い、防止に努めている。</p>		
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>		
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。</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 (取組んで いきたい項目)	取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合わせた報告をしている。	面会時や定期的に連絡を取り報告するようにしている。		
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。	その都度柔軟に対応し、納得いくまで説明し、理解していただく。		
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。	不定期ではあるが、少なくとも月1回以上のフロアミーティングを実施、それ以外も日常的にコミュニケーションを図り意見を聞いている。	○	定期的にミーティングを行い、意見を聞く機会を増やしていきたい。
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。	利用者や施設の要望に答えるため、通院入浴体調変化などに応じて、職員を増やし調整している。		
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。	会社の方針で離職希望の職員は、希望を聞きいれている。		

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 きたい項目)	取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	<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>研修の希望があればシフト変更し、研修後に全体会議にて講習を行う。実践後の経過は記録に残していない。</p>	○	<p>実践後の経過を残していきたい。</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。</p>	<p>勉強会など出席し、他施設との交流を図り取り入れられるところは取り組んでいる。グループ全体で交流を行い、他施設の紹介もしてもらっている。</p>	○	<p>まだ限られた中での交流しかないので、もっと幅広く行いたい。</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>日頃から職員間でコミュニケーションを図り、個人で抱え込まないようにしている。</p>		
22	<p>○向上心をも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、各自が向上心をもって働けるように努めている。</p>	<p>研修があればシフト変更を行う。</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、受け止める努力をしている。</p>	<p>入居前に本人に会う機会を作り十分話を聞く。その他医療機関やケアマネージャーからの話を聞き、入居後に迅速な対応をできるようにしている。</p>	○	<p>今後、面会で話したこと、利用者になにが必要か、施設全体で情報を共有する。</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、受け止める努力をしている。</p>	<p>利用者の相談を直接会って聞く機会を作ったり電話での相談もいつでも受けられる。即答できないものについては、グループ内で話し合い回答するようにしている。</p>	○	<p>家族が何を望んでいるか、もっと時間を掛け、強固な信頼関係を築いていきたい。</p>
25	<p>○初期対応の見極めと支援</p> <p>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。</p>	<p>相談を受け、自施設での対応が無理な場合はグループ内で相談する。対応ができれば他のサービス利用を検討し説明する。</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 (取組んで きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
<p>26 ○馴染みながらのサービス利用</p> <p>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。</p>	<p>本人を交えケアマネージャー、職員等と相談し利用者、家族の望んでいることを十分に聞き、まず環境の変化で不穏にならないように馴染みの関係を築いていけるように努力している。また、変化があればその都度対応している。</p>	○	<p>十分に希望に沿っているが、施設側の満足で利用を進めていないか、職員で会議をしていき反映させていきたい。</p>
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
<p>27 ○本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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。</p>	<p>尊敬の心を忘れずに接しています。</p>	○	<p>継続していきます。</p>
<p>28 ○本人を共に支えあう家族との関係</p> <p>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。</p>	<p>何でも話し合える関係作りに日頃から心がけている。</p>		<p>継続していきます。</p>
<p>29 ○本人と家族のよりよい関係に向けた支援</p> <p>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。</p>	<p>良い架け橋となれる様努力しています。</p>	○	<p>継続していきます。</p>
<p>30 ○馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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。</p>	<p>長年通っているサークル・趣味などの把握しているものは、積極的に続けていただけよう支援しています。</p>	○	<p>得意分野の発見に努めていきたい。</p>
<p>31 ○利用者同士の関係の支援</p> <p>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。</p>	<p>日々のコミュニケーションにより利用者同士の会話、関わり合いが深くなるよう支援しています。</p>		
<p>32 ○関係を断ち切らない取り組み</p> <p>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。</p>	<p>必要に応じて契約終了後も連絡を取っている。</p>		

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

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 きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)	
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。	個別に把握している。	○	希望に沿っているか日々把握に努めていきたい。
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。	家族やご本人から経過、生活環境を確認し、生活歴を作成でき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。	バイタルノート、介護日誌、申し送りノートを活用し、現状を把握するように努めている。		
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アを反映した介護計画を作成している。	家族の面会時などに、現在の思い、意見等を確認し、話し合いの結果を介護支援専門員と一緒に計画に反映する様にしている。	○	職員での話し合いも定期的に行い、職員の意見もケアに反映するように継続していきたい。
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。	常に利用者の状態を観察しているので、変化ある時は相談の上、スムーズな対応ができるようにしている。		
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。	職員相互に協力しながら情報の共有を行いケアにあたっている。	○	会話、態度、表情等の細かな記録に記入からも状況を把握し、実践、計画に生かしていきたい。
3. 多機能性を活かした柔軟な支援				

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 きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
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。		今後も継続していきたい。
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。		
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 る為の支援をしている。		他のサービス事業書との交 流を深めていきたい
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。	○	今後は地域包括支援セン ターとの連携を積極的に図 っていきたい。
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。	○	本人の健康状態の継続を 記録に残し、もっとかかり つけ医に本人の状態を細 かく伝える工夫をしてい きたい。
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。		
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。		

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 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)
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>		
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>		
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>		
49	<p>○住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。</p>		
<p>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</p> <p>1. その人らしい暮らしの支援</p> <p>(1)一人ひとりの尊重</p>			
50	<p>○プライバシーの確保の徹底</p> <p>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。</p>		
51	<p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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。</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 (取組んで 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)
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。	決められたスケジュール以外は自由に過ごされている。本人の希望を尊重している。		
(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。	訪問理容を利用し声かけし本人の希望時にカット毛染めが出来るようにしている。		
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、利用者と職員がその人に合わせて、一緒に準備や食事、片付けをしている。	なるべく一人ひとりの好みのものを食べものの希望のものが出せる様に心がけている。	○	下準備の出来ることを職員と利用者で一緒に行っています。
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。	アルコール依存症の方がいるため、酒は出していないが、ジュースやおやつ、タバコは訴えがあるときに出したり、喫煙をしている。		体調や好みに応じて継続していきます。
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。	おやつなどを使用し、決められた時間の排泄誘導、チェック表を活用しています。		水分量や体調も見ながら、誘導や声かけを行っています。
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。	介護の必要な人に週に2回、入浴介護にて入浴しています。		利用者の希望に沿えるように工夫しています。入浴剤の使用など。
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。	気分転換などでストレスをためない生活リズムを作れるように心がける。		
(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			

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 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)
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。	各自に出来ることを見つけ、積極的なお手伝いをいただいています。		無理の内容に声かけにて継続していきます。
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。	家族にも協力してもらい、額を決め預かり金の用途を明確にしながら、購入の支援をしている。		
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。	天候により近所への散歩やお買い物ツアー等に行っている。		
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。	市内の植物園や動物園、大型スーパーなどへの外出をしています。		季節の行事に参加していきます。
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。	居室に電話を設置したり(希望を確認・本人負担)、また電話を設置していない方も施設内の電話で対応しています。		継続していきます。
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。	記名の上、気軽に来設していただける様、職員も一緒に明るい声掛けを行い、楽に過ごしていただけるように工夫して対応しています。		継続していきます。
(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。	身体状況に応じて家族の了解を得ている。定期的に再検討を行い、実施の時間を減らし、話し合いの機会を増やす工夫をしている。		

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 きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取り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。	車道への距離が近い裏玄関は、危険が多い為、止むを得ず施錠しています。		
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。	常に居場所と安全を把握できるように、見守り確認している。		継続していきます。
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。	使用希望時には、見守りながら一緒に作業を行い、危険を回避するように工夫している。		
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。	日々の状態を確認し、投薬は確認を必ず行っている。(用意するとき・薬箱に入れるとき・服薬するとき本人と一緒に声を出して確認する)	○	確認は必ず行っていく。
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。	職員すべてが、応急手当の理解はしていないと思う。	○	緊急の対応が出来るように訓練していきたい。
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。	火災時の避難訓練は行っているが、他の訓練は行っていない。		
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い対応策を話し合っている。	問題発生時には、その都度連絡し、改善に向けて話し合っている。		全体でリスクを発見し、報告相談の上家族に連絡説明している。

(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援

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 (既に取り組んでいることも含む)
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。	職員間で情報を共有はもちろん、早期発見、対応できるようにしている。		利用者の様子について観察するようにしている。
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。	おおよそ理解はしているが、職員全員では理解していない。		誤薬防止のため、薬についての理解をする。
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に取り組んでいる。	水分摂取量を増やしたり、運動をするなどの日常の時間で工夫をし予防に努めていきたい。		
76 ○口腔内の清潔保持 口の中の汚れやお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。	毎夕食後の口腔ケアは欠かさずに行っている。定期的に口腔ケアを受けている。	○	定期的に歯科受診をしている。
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。	摂取の量や仕方を観察している。各人の習慣に合わせ、個人の意志を大切にしながら摂取しやすい様に工夫している。	○	好みに応じて支援していきたい。
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、ノロウイルス等)	予防接種や対応の勉強をする等の準備をしている。	○	感染症の発生時の訓練を実施していきたい。
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。	週3回の仕入れにより、新鮮を保つようにしている。消毒、清掃はこまめに丁寧に行う。	○	新鮮なうちに召し上がって頂ける様にしている。

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

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)
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。	スロープの設置により出入りがしやすくなっている、	○	花や絵等で飾り、落ち着いた空間を作っていきたい。清掃も徹底していききたい。
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。	利用者の作品や季節の飾りを置き、清潔に保ちながら過ごせるように工夫している。		季節により、飾りつけを行っている。
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、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。	身体の状態に合わせソファの位置を出入り口付近にする。テーブルとテーブルの間隔を空けるなど工夫している。	○	ホール以外にも椅子などを置き、一人でも落ち着ける場所の工夫をしていきたい。
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。	使い慣れたものや使い勝手の良い家具を使用していただいている。		本人や家族の思いを尊重し、居心地よく過ごせるような工夫をする。
84 ○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のお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。	気温や外気温に応じ、日に一度は空気の入替えを行っている。	○	湿度計などをチェックし、絶えず一定の湿度を保てるようにしたい。
(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を送れるように工夫している。	廊下には手すりが設置してあるので、安心して移動できる。	○	歩行に邪魔になるものをホールや廊下には置かないようにしたい。
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。	自信を失わせない様に声かけし、職員にも心に余裕を持って対応している。	○	その都度説明し、自信を失わせないように、注意しています。
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。	二階のベランダから花火を楽しんだり、日光浴をしている。		外回りやベランダでの日光浴や花火を楽しんだりする回数を増やす。

V. サービスの成果に関する項目		取り組みの成果
項目		
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 style="list-style-type: none"> <li>① ほぼ全ての利用者</li> <li>② 利用者の2/3くらい</li> <li>③ 利用者の1/3くらい</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 style="list-style-type: none"> <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 style="list-style-type: none"> <li>① ほぼ全ての利用者</li> <li>② 利用者の2/3くらい</li> <li>③ 利用者の1/3くらい</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見られている	<ul style="list-style-type: none"> <li>① ほぼ全ての利用者</li> <li>② 利用者の2/3くらい</li> <li>③ 利用者の1/3くらい</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 style="list-style-type: none"> <li>① ほぼ全ての利用者</li> <li>② 利用者の2/3くらい</li> <li>③ 利用者の1/3くらい</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 style="list-style-type: none"> <li>① ほぼ全ての利用者</li> <li>② 利用者の2/3くらい</li> <li>③ 利用者の1/3くらい</li> <li>④ ほとんどいない</li> </ul>
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>① ほぼ全ての利用者</li> <li>② 利用者の2/3くらい</li> <li>③ 利用者の1/3くらい</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ます	<ul style="list-style-type: none"> <li>① ほぼ全ての家族</li> <li>② 家族の2/3くらい</li> <li>③ 家族の1/3くらい</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	<ul style="list-style-type: none"> <li>① ほぼ毎日のように</li> <li>② 数日に1回程度</li> <li>③ たまに</li> <li>④ ほとんどない</li> </ul>
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。	<ul style="list-style-type: none"> <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 全くない</li> </ul>

V. サービスの成果に関する項目		
項目		取り組みの成果
98	職員は、生き生きと働いている	<ul style="list-style-type: none"> <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 style="list-style-type: none"> <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 style="list-style-type: none"> <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 ほとんどいない</li> </ul>

【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)