## 地域密着型サービス評価の自己評価グループホーム結束

( ) 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)	(0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	2念に基づく運営			
1. <del>I</del>	里念と共有			
	○地域密着型サービスとしての理念			
	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	地域密着型サービスとしての理念を職員間で話し合い、「のびのびと地域の人と共に」と理念をつくりあげている		
	○理念の共有と日々の取り組み			
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	理念に基づいた生活が送れるよう日々取り組んでいる。来訪者にも良く見える入り口に理念を大きく書き貼ってアピールしている。家族にも理解していただいている。		
	○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	運営推進会議の席にて、区長、家族・地域の人・民生委員の 方々と話し合う場を設け、理解して頂けるように取り組んでい る。		
2. ‡	也域との支えあい			
	○隣近所とのつきあい			
4	をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもら	散歩やごみ捨ての際など近所の方々と声を掛けあったり、結 芽の行事(花火大会バーベキューに近所にチラシを配りお 誘いをしている	0	近所の人たちへ行事参加に誘う機会を増やしたい。それを きっかけにホームの様子を知っていただきたい。
	○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	地域の道路清掃に参加したり、地域の神社のお祭りや榛東村の敬老会にも参加している。また、地区の運動散歩がてら見に行くことも恒例となっている。	0	今後、老人会や地域の行事、活動に参加していきたい。

	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)	(0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	〇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	役所や社会福祉協議会の依頼で介護に悩んでいる方々の 相談を受けアドバイスを行い、報告を行っている	0	介護について気軽に相談できる所であることをアピールし ていきたい。
3. 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	評価の結果を、職員会議や運営推進会議で話し合い積極 的に改善するように努力している		
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	運営推進会議には退所されたご家族の方にも参加してご意見を頂き、会議の内容については、職員会議で話し合いサービスの向上に生かしている。	0	運営推進会議に管理者だけでなく他の職員も参加できる ようにしたい。
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	質問や相談事があると直ぐに電話や窓口で相談をさせていただいています。特に転倒や病気・病状について報告相談させてもらっている		
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	権利擁護事業を利用している利用者様がいらっしゃいます ので関係機関と密に連絡をとり話し合いを行っています。ま た、研修会に参加して学習しています。		
11	〇虐待の防止の徹底 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	「ご家族が見ていたらどう思うか」「もしも自分がされたら」を常に念頭に起き、互いに声を掛け合って防止に努めている。 手足など身体にアザがある場合の原因を明確にしています。 研修にも参加している。	0	今までも拘束も行っていないが、言葉使いについても今後 一層気をつけていきたい。

	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)	(0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. 3	理念を実践するための体制			
	○契約に関する説明と納得	見学時に施設の概要、利用条件の説明を行い納得して頂い		
12	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	た上で申し込みをお受けし、契約の際に重要事項説明時に 更に細かく説明を行い話し合って納得をしていただけるよう に図っている。		
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	利用者様からの意見、要望はその都度職員に伝え(申し送り簿・口頭)、施設長(理事長)にも伝えて対応を行っている。 必要に応じて職員会議で取り上げている。ご家族の面会時にも伝えて相談を行う。	0	今後、外部者に表せる機会を設けたいと考える。
	○家族等への報告			
14	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	面会時にご家族に口頭や個人日誌閲覧でその都度伝えている。必要に応じて、電話で伝えている。定期的にケアプランについて相談説明をおこなっている。		
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	面会時にご家族に利用者様について報告をしながら意見等を伺い理事長・職員にその都度伝えている。できるだけ意見に添った対応を行っている。役所や国保連にも苦情相談窓口(電話番号)があることを伝えてあります。		
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	職員会議で討議を行い反映させている。		
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	職員の予定(都合)や行事に合わせた勤務表を作成している。皆が働きやすい職場になるように努めている		
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	ション・施設内研修を行う。		職員間のコミニュケーションを大切にしていきたい。

	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)	(〇印)	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. ,	5. 人材の育成と支援					
	〇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	各職員順番に研修を受けてもらっている。 資格取得を勧めて おりその為の研修は参加し易いように勤務を配慮している。	0	資格などレベルアップにつながる研修の機会を増やしていきたい。		
	〇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	交換研修をしています。他のホームを見ることで自分のホームを客観的に見ることが出来ます。リハビリテーション広域支援センターで情報交換や勉強会、事例検討を行っている。				
	〇職員のストレス軽減に向けた取り組み					
21	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	職員間でこまめに話し合ったり、親睦会も行っているが十分 とは言えない。				
22	〇向上心を持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、各自が向上心を持っ て働けるように努めている	特別な取り組みは行っていないが、努力や実績等については、お礼や職員の前で感心する誉める励ます。個人的な研修への参加も受けやすいように勤務を配慮している。他のホームの取り組みを紹介するなど情報提供に努めている	0	他の事業所との相互間研修等を利用して外部者と接する 機会を作り、自分を振り返る機会を作りたい。		
1. 1	相談から利用に至るまでの関係づくりとそ	の対応				
23	〇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	見学相談に来所された時に、ご本人に、困っていること、不 安なこと、求めていることをよく聴き取り今後どうすれよいかな ど提案させてもらい、気持ちが明るくなるように話し合いご本 人の気持ちを受け止めるように努力している。				
24	〇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	見学相談に来所された時に、ご家族からこれまでの経緯を伺いながら(事前に紹介ケアマネージャーから情報を得る)、困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴き取り、何故そうなのかなどを話し合い対応方法を話し合っている。1回だけでなく、時には電話でも相談に応じ納得がいくまで話し合い信頼関係を築けるように努めている。				

	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)	(0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	見学相談に見えたとき十分に面談を行い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を 行っている。面談後担当ケアマネージャに報告を行っている		
	○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	見学相談時にご本人にも来ていただき、見学したり、すでに 入所されている人たちお茶を飲んだり、レクリエーションに参 加していただくなど雰囲気を知ってもらえるように働きかけい る。その方の生活暦・病歴を充分把握して対応します。デイ サービスや行事への参加を勧めている。		いきなり入所になるケースが多いが、何回か通って頂ただけるようにしたい。
2. 兼	新たな関係づくりとこれまでの関係継続 <b>へ</b>	の支援		
27	〇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	ゲームや面白い話で盛り上がり大笑いをしたり、活動を一緒に行う中で、私達の知らなかった方法や生活の知恵、昔あった出来事・行事など教えてもらい感心させられる事が多くあります。		
20	〇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	理念の「本人・家族・職員の三身一体のケア」を説明し納得・協力していただけるよう話し合う。 通院への同行・状態の変化の変化など事あるごとに連絡・相談を行い、必要に応じて来所または付き添って泊まっていただくなど、ご協力頂いている。	0	更に、話し合った事を記録に残しもっとケアプランに活か し、よりよい改善に取り組んでいきたい。
20	○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	行事にご家族を誘い快く参加していただいています。 通院時には外食をしたり、 墓参りや泊まりなど自由に行き来し共に過ごせる時間を作って頂いている。		
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	ご家族に馴染みの方々に、来て頂けるようにお願いをしたり、訪問してくださった方には、再度の訪問をお願いしている。自宅や馴染みの所へも、連れて行って頂けるようにお願いしている。八幡様の祭りなど地域の馴染みの場所に出かける支援は大切にしている。	0	もっと機会を増やしたい
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	ホールのテーブル席はご本人の意向と相性の良さを考慮して決めており席は職員が間に入って、調整・支援を行っている。 些細なことでも、情報は全員で共有する。		

	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)	(O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	〇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	運営推進会議の委員をお願いして、意見を頂いている。入院・入所先に面会に行ったり、ご家族に会ったときには、様子を伺って相談に応じている。		
	<b>その人らしい暮らしを続けるためのケ</b> 一人ひとりの把握	アマネジメント	•	
33	〇思いや意向の把握 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	ご家族にご協力を頂き「私の生活史・私の暮らし方シート」を 作成し、それを基に検討・把握に努めている。 面会時にも今 の状況を伝えながら過去にあったことを引き出し、本人の思 いや意向を探っている。		
34	O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	センター方式をもとに把握に努めている。1回伺うだけでなく、時間を置いていろいろな人に伺っている。		
35	〇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	介護記録は時系列にして記録しており、申し送りで伝え職員間でこまめに話し合い心身の状態の把握に努めている。		
2. 7	・ 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ィアを反映し た介護計画を作成している	毎日ミニカンファレンスを行い課題解決に向けて検討を行 う。必要に応じて家族と関係者に来ていただき話し合いの場 を持ち検討を行い課題を残さず対応するように勤めている。	0	カンファレンスの機会をもっと多く行いたい。
37	〇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	期間に応じて見直しを行っており必要が生じた時には日常 的にこまめに話し合い検討をおこない、ご家族に説明相談し て変更を行っている。	0	必要時に直ぐにプラン変更した計画書の作成につとめる。

	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)	(0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	〇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	介護記録は時系列にして記録しており、申し送りで伝え職員間でこまめに話し合い把握に努めている。		
3.	多機能性を活かした柔軟な支援			
39	〇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	要望に応じて施設内での定期診療や医療との連携を行っている。必要に御応じて通院同行・入院時の支援 地域の人の介護の相談も応じている		
4. 2	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	〇地域資源との協働 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	民生委員の方には運営委員でお世話になり、消防署や警察 (交番)にお願いに行き、警官が施設を見にきてくださり、行 方不明者の届け方等の指導をしていただいた。地域のボラ ンティアによる演奏会や町内の祭りの参加などレクリエーショ ン支援として活用している	0	地域のボランテアをボランテア会長さんを通してお願いしているが参加がなかったため介護ボランテアに来ていただけるよう働きかけて行きたい
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	入所後も担当ケアマネージャーに様子を伝えて必要に応じ て話し合い支援を行っている。		
42	〇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	必要に応じて協議をおこなっている。こまめに情報交換を 行っている。		
43	〇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	基本的に入所前のかかりつけ医にご家族を通してコンタクトをとり、必要に応じて直接面談をして頂き連携を図っている。 また、往診にきて頂いている医師と報告・相談を行い連携を図っている。		

	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)	(0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		上記のようにして連携を図り、専門医の治療を受けていない 利用者様はご家族に相談し医師を紹介し、医師にも相談紹介を行い診断、治療が受けられるように支援している。		
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	看護職員が健康管理を行い、ご家族・医療との連携をはかって医療活用の支援を行っている。糖尿病者には医師の指示により、早朝空腹時血糖検査を行い報告を行っている		
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	医師の病状説明に同席させて頂き、情報交換や相談に努めている		
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	入所時に最重度化・終末期の対応について説明を行いその 状況が近づいてきた段階で、医師からの病状説明に同席 し、ご家族と話し合いを行っている。 方針や情報は全員で共 有している。		
48	せるために、事業所の「できること・できないこ	医師・家族・職員で話し合った結果を元にして更にホームで 出来ること出来ない事を家族を交えて話し合い対応の検討・ 確認を行っている。全員で方針を共有し医療と連携を図って いる。		
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	ご家族と協議のうえ、行き先のケア関係者にそれまでの経緯 及び本人の好みまで全て、直接申し送っている。(必要な書類を渡す。)		

	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)	(〇印)	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.	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		排泄の有無を尋ねるときは声のトーンを落としたり、誘導時には「ちょっと一緒に来ていただけますか」などの配慮を行っている。記録文中に他者が登場する場合はイニシャルとして個人が特定できないようにしている				
51	り、わかる力に合わせた説明を行い、自分で	各個人それぞれに解る説明を行い、どうしたいのか、どれを 選びたいのか自分で決められるように言葉や意思表示を引 き出す働きかけを行っている。				
52	〇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	レクリエーションの時間はあるが、参加したくない人にはその 意思を尊重している。おやつ準備に取り組むひとや、ゲーム を楽しむ人・個別リハビリを行う人など個々に合わせた活動 の支援を大切にしている。入浴の時間は決まっているが、そ れ以外は個人のペースやタイミングを大切にした支援を行っ ている。	0	個人が行ってみたい所や買い物など行きたい時に対応で きるように検討したい。		
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	りな生活の支援				
53	〇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	衣服は好みの物を本人に伺いながら決めている. 理容・美容は本人の望む店に連れて行って頂けるようにご家族にお願いしている。				
54	〇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、利用者と職員が一 緒に準備や食事、片付けをしている	野菜の皮むきやすじとりなどできる事を、快く行っていただけるときにお願いしている。盛り付けも行っていただいている。 出来る人には片づけ、テーブル拭き、おしぼり配り等も行ってもらっています。一緒に食事をしながら味付けの評価や好み伺っている。				
55	○本人の嗜好の支援 本人が望むお酒、飲み物、おやつ、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	たばこは食後などの決め事をして、楽しんでいただいている。 おやつや飲み物は好みを伺い可能な限り希望に添うようにしている。				

	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)	(0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	排泄周期にあわせたトイレへの誘導・声掛け介助を利用者ご とに行い、仕草や落ち着かないなどのサインを読み取り支援 を行っている	0	更に、データーを分析し的確なトイレ誘導を行いたい。
57	曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわ	曜日・時間は決まっているが、一緒に入る人やそのタイミングは個々に配慮している、必要に応じて他の曜日にも対応している。		
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	就寝時刻は決めてなく、習慣や一人ひとりの状況に合わせて就寝して頂いている。落ち着いた気分で気持ちよく休まれるように夜(眠前)にゆっくりお茶の時間を行っている。寒いときは必要に応じてあんか・湯たんぽを入れている。		
(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	〇役割、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	個人のできること、できそうな事に応じて、また、好みに応じて生活活動を行って頂いたり、自身で始めたカーテン開けなどを継続できるように支援している。毎月ある行事や地域のお祭りに出かけたり、公園でおやつ会など気晴らしの支援に努めている。	0	各個人、行きたい時に行きたい所へ出かけられる支援に 努めたい。
60	職員は、本人がお金を持つことの大切さを埋	家族の了解のもとお金を持っている人もいる。パン屋さんがきた時にはお金を直接使っていただいている。所持していない人にはその場でお金(立替)を渡し支払いを行う。支払いを行わないときは値段を伝えて了解を得て立替払を行っている。	0	好みのお店に職員が連れて行けるように検討したい。
61	〇日常的な外出支援 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	出かけたい時は、職員が付き添いし、できるだけ出かけるよう 支援している。	0	近所への外出への支援には応じれているが、自宅や行き たい所へ行きたい所へ行く支援を検討したい。
62	〇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	梅林に梅見に出かけたり、桜の花見、ポピー園、花菖蒲を見に行くなど四季にあわせてホームの行事として全員で出かけている。		

	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)	(0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	希望に応じて、電話をかけ会話がスムーズにできるように支援している。毎月「ゆめだより」を発行(写真入りにて)し、様子や毎月の行事をお知らせし参加をお願いしている。		
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	いつでも気軽に来て頂けるようにお願いし、面会があったときは、職員が間に入ってご本人の楽しい話を中心に日ごろの 様子を話したり、会話が弾むように支援を行う。		
(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	身体拘束は行っていない。身体の安全の確保のため必要な ときは同意書をいただくなどの手順が決められている。		
66	〇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	無断離荘をしたり、外へのドアと気づかず開けて出てしまう人がいるため、安全確保のためご家族に同意を得て鍵をかけている。	0	現在使用している鍵は、ドアのところについている鍵のみで、承知している人は自身で開け閉めを行っている物のみであるがそれ以上を必要としないとうな介護に努めたい。
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	記録等はホールで行い、常に各人の所在及び何をしている かなどの様子の把握に努めている。		
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	薬品は利用者の入らない場所の戸棚、はさみはステーションの中など場所を決めて保管している。		
69	〇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	常に利用者を見守り、危険の可能性のある人は職員間で声を掛け合い予防に努めている。		

	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)	(0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	事故発生時の緊急マニュアルを作成し、マニュアルに基づいた対応に努めている。研修会に参加しホーム内でも実際に行って周知に努めている。応急手当・初期対応について日常的に指導・声掛けを行っている	0	緊急時に落ち着いて対応できるように定期的に訓練を行 う。蘇生法の訓練もホーム内で行いたい。
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	年2回の避難訓練を実施し、年1回の消防署の指導を受け更に、防火設備会社からの定期的な点検・指導訓練を行っているている。ホームの行事に参加していただいた時などに近隣の人にはお願いし、道路整備の参加や日常的な声掛けを行い地域との関係を築けるように努めている交番や消防署にも働きかけている	0	地震の防災訓練を行う。
72	〇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した対 応策を話し合っている	個々の状況から起き得るリスクについて、その都度家族と話し合い対策を立てている。ヒヤリハットから起こりうるリスクを考慮して早急に対策を話し合う。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康正	ロの支援		
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	毎日のバイタルチェックで体調の変化に気づき、異常があれば、看護師に相談し速やかにご家族連絡を取るとともに近くの病院に受診する。	0	夜間でも看護職員が対応している。
74	〇服薬支援 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	各人の薬の内容や注意事項を把握(処方薬の説明書や本で確認)して、確実に服用できるように細心の注意を払っている。服薬の変更は確実に伝わるように受診記録表を作成し、申し送りを徹底する。		
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 動かす働きかけ等に取り組んでいる	食事や水分の調整や運動にも心がけ、毎日排便の把握を行い、医師と連携をとり緩下剤の調整を行い排便のコントロールに努めている。		
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、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	毎食後一人ひとりの口腔衛生を実施している。夜間に義歯洗浄薬にて洗浄を実施している。月1回歯科医師が訪問して、口腔内の検診を行い、必要に応じて義歯の修理・調整をして頂いている。ホーム内で出来ない治療は家族・歯科医師と連絡をとり受診に繋げている。	0	歯磨きを嫌がる人もいるが、徹底した歯磨きで、自歯の保 全に努めたい。

	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)	(〇印)	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	毎食の食事量や水分量を記録し、食が進まないときには食事の工夫をしたり、栄養価の高い食べやすい食事を提供している。季節や時期に配慮したメニューとし、また、個人の好みや食べたい物をメニューに加えている。	0			
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)	感染症の学習会に参加したり、資料を掲示したり、各職員で 共有している。感染症防止のためのマニュアルを作成し感染 防止の徹底を図っている。				
		食中毒防止のための衛生管理の徹底を図っている。毎食後 食器、調理用具の加熱消毒・塩素消毒実施。新鮮な食材を 提供するため毎日食材購入している。				
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	〇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	玄関前に花を植え、ベンチとよしずを置きくつろげる空間に している。利用者と花の手入れを行っている。				
81	〇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	季節感のある環境を心掛け、季節の花を飾ったり、正月飾りや青竹の七夕飾り、クリスマスツリーなどの季節・時期に合わせた装飾を行い、静かな音楽を流したり心地よい環境づくりに努めている。				
82	〇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	一人になれるような居場所として、ソファーやマッサージチェアー、カウンターなど提供している。それぞれ好きな場所でゆっくり過ごしている。				

	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)	(0即)	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)			
	〇居心地よく過ごせる居室の配慮						
83	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	居室には家庭で使っていたものや、馴染みのものをそのまま 使いまた、ご自身の作品を飾るなど居心地よく過ごせるよう配 慮している。					
	○換気・空調の配慮						
84	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、温度調節は温度計を確認してこまめに行い、また本人の好みに合わせた温度調節をしている。冬季は湿度の確保に配慮している。					
(2)	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり						
	○身体機能を活かした安全な環境づくり						
85	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	建物内はバリアフリーで全て手すりが設置してあり、手摺りに 掴りながら歩行されている。建物内の機能を利用してホール 歩行、手すりを利用して立位訓練など行っている。					
	〇わかる力を活かした環境づくり						
86		トイレを示す表示や、居室前の名札・顔写真を大きく貼る目立つ物を入り口に飾るなど本人が解る工夫をしている。					
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	建物の外庭で、外気浴をしたり、お茶を飲んだり、歌を歌ったり、軽い体操をしたり、余暇を楽しんでいる。					

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。		
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意	0	①ほぼ全ての利用者の		
00			②利用者の2/3くらいの		
88	向を掴んでいる		③利用者の1/3くらいの		
			④ほとんど掴んでいない		
	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場	0	①毎日ある		
89			②数日に1回程度ある		
89	面がある		③たまにある		
			④ほとんどない		
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい	0	①ほぼ全ての利用者が		
90			②利用者の2/3くらいが		
90	් වි		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
		0	①ほぼ全ての利用者が		
0.1	利用者は、職員が支援することで生き生きし		②利用者の2/3くらいが		
91	た表情や姿がみられている		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて		①ほぼ全ての利用者が		
00			②利用者の2/3くらいが		
92	เงื่อ		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不	0	①ほぼ全ての利用者が		
93			②利用者の2/3くらいが		
93	安なく過ごせている		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた	0	①ほぼ全ての利用者が		
94			②利用者の2/3くらいが		
94	柔軟な支援により、安心して暮らせている		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
		0	①ほぼ全ての家族と		
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		②家族の2/3くらいと		
ชบ			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〇をつけてください。		
	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	0	①ほぼ毎日のように	
96			②数日に1回程度 ③たまに	
	125-2017(-17 12-13/14 C/V CO 1/0		<ul><li>③にまに</li><li>④ほとんどない</li></ul>	
			①大いに増えている	
	運営推進会議を通して、地域住民や地元の	0	②少しずつ増えている	
97	関係者とのつながりが拡がったり深まり、事	)	③あまり増えていない	
	業所の理解者や応援者が増えている		④全くいない	
	職員は、活き活きと働けている	0	①ほぼ全ての職員が	
0.0			②職員の2/3くらいが	
98			③職員の1/3くらいが	
			④ほとんどいない	
	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	
99		0	②利用者の2/3くらいが	
99			③利用者の1/3くらいが	
			④ほとんどいない	
	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	
100		0	②家族等の2/3くらいが	
100			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。)

結芽の理念として「ゆとりをもって、安心できるケア」を中心に、入所により住む部屋は変わったが残り少なくなった人生をそれまで通りに一緒に歩んで行く「ご本人・ご家族・職員の三者一体のケア」をご理解していただけるように努めています。日常においては、お一人おひとりが自分らしく生活できるように、一日いちにちを有意義に過ごしていただけるように常に話しかけ、静的または運動的レクリエーションや生活活動を中心としたいろいろな活動を行っています。榛東村全体がなじみの場所でありなじみの人のいる所ですので、村の行事やいろいろな施設に出かけて、なじみの人たちと出会える機会を作り、それまでの生活(記憶にある)の継続が出来るように努めています。