

## 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 )



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)
<b>I. 理念に基づく運営</b>			
1. 理念と共有			
1	○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	利用者個々にその人らしく安心して地域の中で暮らしていくことを重点に置いた、事業所独自の理念をつくりあげている。	
2	○理念の共有と日々の取り組み  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	スタッフ間で理念を共有し、ケアの統一に繋がるよう、努めている。また何かあった時は職員間で話し合い、理念を振り返り、日々のケアに取り組んでいる。	
3	○家族や地域への理念の浸透  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	ご家族や地域の方が見学に来られた時に見えるよう解かりやすい所に掲示している。	○ 地域の方々に浸透できているとは言えないので、今後浸透できるような働きかけをしたい。
2. 地域との支えあい			
4	○隣近所とのつきあい  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	散歩やゴミ出しの時に、近隣の方々に会った時は挨拶を交わしたり、話をしたりしている。また玄関に花等を植え開放的にし、近隣の方々が入りやすい雰囲気を作っている。	
5	○地域とのつきあい  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	地域の行事に積極的に参加するようにしている。また前年度に続き、併設事業所のデイホームと合同で、夏祭りを開催し、地域の方々に参加して頂けた。	

グループホームなごみ ②ユニット

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	運営推進会議で、支援に関する知識や実践経験等について話し合っている。		
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	前回の評価内容を全職員で見直し、自己評価を全職員で、取り組むようにしている。外部評価の結果を踏まえ、日々のケアに活かせるよう取り組んでいる。		
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	事業所からの報告とともに、参加者からの質問、要望を受け、また継続的に報告が必要な議題に関しては、経過を報告している。		
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	市の方との連携を図れる場が運営推進会議以外なく、市町村との交流が事業所としては図れていない。	○	今後市の方と連携を図れる、場を作っていきたい。
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	機会あるごと職員に説明し、アドバイスをしながら利用者の支援に結び付けている。		
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注意を払い、防止に努めている	高齢者虐待防止、身体拘束に関してのマニュアルを作成し周知の徹底を図っている。また法人内研修でも身体拘束についての研修も実施されており、積極的に参加するようにしている。		

## グループホームなごみ ②ユニット

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)
<b>4. 理念を実践するための体制</b>			
12	<input type="checkbox"/> 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。	契約時には重要事項説明書をもとに、医療または退居に関することなど、事業所の対応可能な範囲について十分な時間かけて説明している。	
13	<input type="checkbox"/> 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	利用者の不満などを、個々の思いを聞き取り、また自分の意思を上手く伝えられない方に関しては態度や行動から察し、利用者本位のケアに努めている。	
14	<input type="checkbox"/> 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	毎月、利用者の各担当スタッフが「利用者月次報告」として、ホームでの暮らしぶりや、心身の状況について報告している。また金銭管理についてはご家族が来居された際出納帳を確認して頂き、サインをして頂いている。	
15	<input type="checkbox"/> 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	ご家族には訪問時、常に問いかけ、何でもお話して頂けるような雰囲気を作っている。出された不満や意見を、ミーティング時に話し合い運営に反映している。	
16	<input type="checkbox"/> 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	ミーティング以外にも、機会あるごとに職員の意見を聞くようしている。また日常のコミュニケーションを図るよう心がけている。	
17	<input type="checkbox"/> 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	利用者の自由な暮らしをできる限り支援できるよう、勤務時間を調節し、柔軟な対応に心がけている。	
18	<input type="checkbox"/> 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、代わる場合には、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている	職員のやむ得ない退職、異動時には利用者にできるだけダメージを最小限にするため、職員間で話し合いを持っていく。	

## グループホームなごみ ②ユニット

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)
<b>5. 人材の育成と支援</b>			
19	<input type="checkbox"/> 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	外部研修、法人内研修にできるだけの多くの職員が参加できるように努めている。研修報告は毎月のミーティングで報告するように努めている。	
20	<input type="checkbox"/> 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	県のグループホーム連絡会に加盟しており、研修会に参加し他事業所との交流を図るように努め、質の向上に励んでいる。	
21	<input type="checkbox"/> 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	ミーティングや日常的に、コミュニケーションを図り、不安や悩みを把握するようにし、職員のストレスの軽減に繋がるよう努めている。	
22	<input type="checkbox"/> 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	職員が向上心を持って働くよう、人事考課を取り入れ、やりがいのある環境作りに努めている。	
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>			
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応			
23	<input type="checkbox"/> 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、受けとめる努力をしている	事前に本人の生活状況を把握し、ご本人の悩みや、不安を十分に聞く機会を作り、受け止めるよう努力している。	
24	<input type="checkbox"/> 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、受けとめる努力をしている	ご家族の思いを十分に理解し、事業所の対応できる範囲についてなど十分に話し合える時間を作るように努めている。	

グループホームなごみ ②ユニット

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	相談時、ご本人やご家族の求めるものを十分に理解したうえ で、ご本人、ご家族が必要とされている支援を見極め、その 時まず必要なサービスを提供するように努めている。		
26 ○馴染みながらのサービス利用  本人が安心し、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	ご本人ご家族にサービス利用前に事業所に見学や遊び來 て頂くようにしている。やむ得ず、すぐに利用となつた場合に はご本人に安心して生活して頂けるように対応している。		
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	ご本人と一緒に調理や洗濯物をたんぱくしながらコミュニ ケーションを図っている。その中からご本人から教えて頂くこ ともあり、共に支え合う関係作りを築いている。		
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	ご家族の思いを十分に理解した上で、ご利用者を支援して いくために、ご利用者の日々の暮らしの中での気づきや出来 事を的確に伝え、情報を共有し密な連絡を取るように努めて 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、より良い関係が築いていくように支援し ている	ご本人の状況をこまめに伝え、これまでの関係が継続して続 いていくように、努めている。またご家族と一緒に過ごせる ように外出に勧めたりしている。		
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	昔から利用している美容院に出かけたり、入居されるまで、 利用されていたデイサービスに遊び行ったりと、馴染みの関 係が途切れないように支援するよう努めている。		
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	個々に相談に乗ったり、みんなで過ごす時間や気のあうもの 同士過ごせるよう支援している。また一緒に洗濯物をたん ぱく、家事仕事をしたりと共に暮らせる関係作りを築いてい る。		

## グループホームなごみ ②ユニット

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	他事業所へ移られた方に対して、こちらから遊びに行くように関係を断ち切らないように努めている。		

### 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	日々の暮らしの中で、ご利用者の意見や思いに耳を傾け把握するように努めています。思いを上手く伝えられない方に関しては、様子で把握したり、ご家族に情報を得たりしている。		
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	センター方式の活用、ご家族や知人が訪問された時に情報を得たりと、ご利用者の生活暦、生活状況などの把握に努めている。		
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	ご利用者個々の暮らし方、生活リズムを把握するとともに、行動や言動などから、その人の全体像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	ご本人ご家族から日々の関わりの中から、思いや意見を反映するようにしている。またケース会議で、職員間で意見交換を交わし介護計画に反映している。		
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、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	ご利用者、ご家族の要望を取り入れつつ、毎月のご利用者の支援経過を職員全員で拾い出し、見直し検討を行っている。また状態が変化した際には期間終了前に見直しをしている。		

グループホームなごみ ②ユニット

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	個別に「一日の流れ」「生活状況表」を作成し、食事量、排泄状況、睡眠状況を把握し、ご本人の言ったこと、行動などを具体的に記録するようしている。		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>			
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	ご家族ご本人の状況に応じて通院、散髪などの希望に応じ、柔軟な支援を行っている。		
<b>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</b>			
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	ご利用者が安心して暮らせるよう、地域の方々、消防等と連携を図っている。		
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ヤ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	必要に応じ他のサービス事業所、またはケアマネジャーと連携を図っている。		
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	現段階では地域包括支援センターとの連携は密には図っていない。	○	権利擁護を使われているご利用者が利用されているので、今後地域包括支援センターとの連携を密に図っていきたい。
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	ご本人ご家族の希望に応じ、定期受診その他の状況に応じかかりつけ医と相談しながら受診している。		

グループホームなごみ ②ユニット

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	主治医に相談し、適切な指示を受け、必要に応じて専門医の紹介を受けている。		
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	隣施設に看護職が配置されており、また深夜でも相談可能な医師に必要に応じた支援を行えるようにしている。		
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	入院時にはご本人の事業所での状況をご家族と共に、医療機関に情報提供している。また職員が頻繁に見舞うようにし、ご家族、医師と情報交換を持ちながら速やかに退院できるよう繋げている。		
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	重度化に伴い、ご家族や医師と連携を図りながら、事業所が対応し得る最大のケアについてご家族と話している。		
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	ご本人ご家族、医師と話し合い、希望に応じた支援をできるよう努めている。		
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	他の事業所に移られる場合、アセスメント等を手渡し、また情報交換を行い、ご本人のリロケーションダメージの軽減に努めている。		

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)
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>			
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	一人ひとりの状況に合わせ、プライバシーを損ねないような、声かけ、誘導、介助を徹底している。	
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	職員の思いを押し付けず、ご利用者が決定できる場面が作れるよう努めている。意思表示が困難な方には表情や態度で読み取るよう努めている。	
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	一日の流れはあるが、ご利用者個々のペースを尊重し、出来る限り個別性のある支援ができるよう努めている。	
(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	ご利用者個々の生活習慣に合わせた支援をし、身だしなみやおしゃれを楽しんでもらえるような支援をしている。	
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	裏庭にご利用者と一緒に植えた野菜等と一緒に採りに行き活用し、献立や調理を職員と一緒にするように努めている。	
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	ご利用者一人ひとりの好みを把握し、出来る限り一人ひとりが日常的に楽しめる支援をしている。	

グループホームなごみ ②ユニット

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	ご利用者個々に生活状況表を作成し、排泄パターンを把握し、出来る限りオムツを使用しないよう、トイレ誘導を行っている。		
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	入浴は体調が悪いなど、特別なことがない限り、入浴して頂いている。入浴時間、入りたい時などご本人の希望に合わせゆっくりと入浴して頂いている。		
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	ご利用者個々の生活リズムを把握し、それぞれの休息に合わせ、居室で休んで頂いたり、和室で休んで頂いたりしている。		
<b>(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</b>			
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	食事作りや洗濯など、一人ひとりの得意分野を活かしてもらい、個々に能力を発揮できる場面作りを提供できるよう支援している。		
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	自分で管理できる方は買い物で支払われ、管理困難な方は職員が管理し、個々の能力に合わせ支援している。		
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	買い物やドライブなど日常的に外出されている。	○	今後一人ひとりの生活暦に合わせた馴染みの場所などに岀かけられるよう柔軟に対応していきたい。
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	花見、地域の夏祭り、外食など、皆で出かけ楽しめるよう支援している。	○	今後一人ひとりの馴染みの場所、遠い所などにも出かけられるよう支援していきたい。

グループホームなごみ ②ユニット

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	ご家族、知人などにいつでも電話をかけられるような雰囲気を作っている。		
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	いつでも立ち寄ってもらえるような雰囲気づくりに心がけている。また訪問時間などは決めておらず、居室やホールなどで、気兼ねなく過ごして頂いている。		
<b>(4) 安心と安全を支える支援</b>				
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	ミーティング時に、ケアを振り返り、身体拘束を行っていないかを振り返っている。また職員も身体拘束についての理解もできている。		
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	ご利用者が外出しそうな様子があれば、さりげなく声かけをし対応している。		
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	ご利用者と同じ空間で記録等の事務作業を行いながら、さりげなく全員の所在を把握している。夜間については、基本的には時間ごとに居室を巡回し、また一人ひとりのプライバシーに配慮しながら状況に合わせ確認をしている。		
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	ご利用者の状況に合わせながら、危険物は、危険のないところで保管している。		
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	事故報告書を職員間で共有し、事故が発生したときは報告書を作成し、事故の原因について検討している。またご家族への説明も行っている。		

グループホームなごみ ②ユニット

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	研修会等に参加し、応急手当や事故発生時の対応について理解している。		
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	消防の協力を得て、利用者と共に避難訓練を行い、避難経路の確認、消火器の使い方等も訓練している。	○	今後地域の方々も交え、消防訓練を実施できればと検討している。
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した対応策を話し合っている	起こりえることについては、その都度ご家族に相談しながら、ご本人がその人らしく暮らして頂けるよう、支援している。		
<b>(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援</b>			
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	毎日バイタルチェックを行い、又ご利用者の個々の日誌に体調の変化を記録し、その都度職員同士が連絡、申し送りを行い、早期発見し受診に繋げている。		
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	服薬内容のファイル、処方箋を整理し、また通院日誌を作成し、通院内容、服薬の用法、用量を記入している。また生活状況表にて服薬状況を把握している。		
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	一人ひとりの排便状況を把握し、水分摂取、乳製品を取り入れ便秘予防に取り組んでいる。また下剤を使用されている方に対しては、主治医に相談しながら、排便に合わせ服薬管理している。		
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、ご利用者個々の状況に合わせ、声かけ、必要な方に関しては口腔ケアを行っている。		

グループホームなごみ ②ユニット

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	食事、水分摂取の状況を個々に把握し、食事内容に関しては、特養の管理栄養士に定期的に専門的アドバイスを受けている。		
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)	感染症についての研修会への参加、またマニュアルを作成し、職員全員で共有している。		
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	調理器具の消毒を徹底し、また食材は十分に加熱するなど、食中毒の予防を徹底している。		
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	玄関には、看板を掲げており、玄関周りにはプランターに花をうえるなどし、入りやすい雰囲気を作っている。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	状況に合わせ食卓には草花を飾り、また季節に応じた飾りつけをしている。		
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	居室以外にも、ソファー、椅子、また和室に掘りごたつを設置し、個々にくつろげる場所を作っている。		

グループホームなごみ ②ユニット

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)
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、ご利用者個々に馴染みの家具、仏壇など、持ち込み使用されている。		
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配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている	換気、また必要に応じて消臭剤を使用している。温度はエアコンにて状況に応じて調整し、加湿器を使用し加湿にも配慮している。		
<b>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b>			
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	各利用者の状況に合わせ、必要場所に手すりを設置し安心して移動して頂けるようにしている。		
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	各居室にネームプレートを貼ったり、トイレ、浴室にもわかりやすく場所の表示をしている。		
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	中庭、玄関先には草花を植えている。また建物のまわりにベンチを設置しご利用者がくつろげるスペースも作っている。		

## 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。	
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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者の
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいの
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいの
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①毎日ある
		<input type="radio"/>	②数日に1回程度ある
		<input type="radio"/>	③たまにある
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	④ほとんどいない
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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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る	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての家族と
		<input type="radio"/>	②家族の2/3くらいと
		<input type="radio"/>	③家族の1/3くらいと
		<input type="radio"/>	④ほとんどできていない

グループホームなごみ ②ユニット

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	<input type="radio"/> ①ほぼ毎日のように
		<input type="radio"/> ②数日に1回程度
		<input type="radio"/> ③たまに
		<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①大いに増えている
		<input type="radio"/> ②少しずつ増えている
		<input type="radio"/> ③あまり増えていない
		<input type="radio"/> ④全くいない
98	職員は、活き活きと働けている	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての職員が
		<input type="radio"/> ②職員の2/3くらいが
		<input type="radio"/> ③職員の1/3くらいが
		<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての家族等が
		<input type="radio"/> ②家族等の2/3くらいが
		<input type="radio"/> ③家族等の1/3くらいが
		<input type="radio"/> 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。)

認知症があっても、ご利用者一人ひとりの思いを大切にし、皆がその人らしく、生き生きと暮らして頂けるよう全職員取り組んでいます。