

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 めくもり 2号館	評価実施年月日	平成21年 7月 1日
評価実施構成員氏名	2号館 管理者 計画作成担当者 高本 恵理子 介護職員 楠 美紀子		
記録者氏名	介護支援専門員 水上 恵子	記録年月日	平成21年 7月 31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			
<p>○地域密着型サービスとしての理念</p> <p>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。</p>	<p>昨年より従来の理念に「地域で暮らしていける様な地域作りを目指す」という内容を加え実行している。</p>	○	パンフレットに折り込んでいる。
<p>○理念の共有と日々の取組み</p> <p>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。</p>	<p>理念は事業所内の見やすい場所に掲示しており、職員は日々の支援にいかしている。地域の方からの誘いで野菜の収穫等を声かけして頂き、皆さんで楽しんでいる。</p>		
<p>○家族や地域への理念の浸透</p> <p>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>パンフレットに取り込んでいるので地域の方が来所時パンフレットを渡している。</p>		
2. 地域との支えあい			
<p>○隣近所とのつきあい</p> <p>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。</p>	<p>利用者と散歩、買い物(近くのコンビニ、町内のスーパー)等で挨拶し声かけ等している。地域の方が犬の散歩コースに入れてくれ、触れ合いが出来、出来る限り開放した施設作りに努めている。</p>	○	近所でガーデニングを行っているお宅の庭等を見学させて頂き、気軽におつき合いが出来る様にしている。
<p>○地域とのつきあい</p> <p>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。</p>	<p>地域の行事(小学校の運動会、農業祭、文化祭等)に積極的に参加している。</p>	○	ぬくもりの行事に参加を呼びかけ、利用者・家族との場を持っている。イベントの案内を町内に掲示している。
<p>○事業者の力を活かした地域貢献</p> <p>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。</p>	<p>地域の道路を月1回～2回程度、利用者を交えてゴミ拾いをしている。</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。	昨年の改善事項はすでに実行しており今後の運営に活かしていきたい。		
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。	運営推進会議での意見をふまえ、その都度意見をサービスに活かす様にしており、その他要望を聞く場としている。		
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。	市の担当者とは書類の提出や空き状況等で関係作りをしている。		
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。	研修会に参加した後見制度を理解はしているが、現在対象者はいない。	○	今後必要に応じて対応。
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。	研修会で何度か学ぶ事が出来、事業所内での虐待がないか又は見過ごされていないか、話し合いをしている。現場においても話す機会を持っている。		
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。	利用契約に基づき説明し、充分家族さんに理解して頂き、起こりうるリスク等も納得した上で入居して頂いている。		

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 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
<p>13 ○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>	<p>利用者の意見も聞き、不満・苦情を訴える事が出来る様配慮している。</p>	○	<p>苦情箱を設置している。</p>
<p>14 ○家族等への報告</p> <p>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。</p>	<p>家族来所した時、状態の変化した時など、常に連絡を取っている。金銭管理は利用者さんの自室に管理台帳等を置き、家族の方が来所した時にサインで確認して頂いている。又、2ヶ月に1回お便りを発行し近況報告をしている。</p>	○	<p>2ヶ月に1回お便りを発行している。</p>
<p>15 ○運営に関する家族等意見の反映</p> <p>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。</p>	<p>意見箱は設置しており、家族が来所した時に要望・不満・意見等があれば、その日のうちに話し合い早急に対応する様にする。</p>		
<p>16 ○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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。</p>	<p>月1回ミーティング、あるいはその日のメンバーで意見等を聞く様にし、反映させている。</p>		
<p>17 ○柔軟な対応に向けた勤務調整</p> <p>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。</p>	<p>職員数は充たされているが、緊急時、職員はすぐ勤務出来る様なシステムを取っている。年2回は個人面談をし意見・提案の機会を設けている。</p>		
<p>18 ○職員の異動等による影響への配慮</p> <p>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。</p>	<p>離職は少ないが新しいスタッフが入った時はマニュアルに添ってはいるが、顔なじみになってからシフトに入って頂き、勤務時間の調整や人員配置の見直しをする。</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)
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>道・空知ブロックグループホーム協議会等の研修会を受講し、研修内容を必ずミーティング、又はその日のメンバーで研修内容を報告し共有している。</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>隣接しているグループホームとの合同行事や、散歩中お互いにお茶飲みしたりと交流も有り、それと空知ブロック協議会の研修会で意見や情報交換し、ケアに活かしている。</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>職員の親睦会を年2回行っている。1日の中で気分転換出来る時間を出来るだけ作っている。</p>	○	休憩室がない為、居間で時間が取れる時は、お茶を飲みながらスタッフ間でお話し出来る様にしている。
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>本人の意見を聞きながら資格取得に向けた支援をしている。</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、受け止める努力をしている。</p> <p>事前面談において本人は元より、家族からお話を聞き、本人の希望する事、心配事を聞き、受け止める様にする。</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>これまでの家族と本人の状況、サービスの利用状況等を時間をかけて話を聞く様にしている。(話を聞く事で落ち着いた生活が出来る。)</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)
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。	入居希望の方には必ず本人・家族さんと見学に来て頂き、本人の今の状況を聞き、今何が困って、今何を希望したいのか聞き、出来る限りサービスに入れる。		
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。	入居される前に見学を何度かされて、職員や環境に馴染んで頂く様に取り組んでいる。		
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。	入居者を家族として喜怒哀楽を共にする生活の中で、入居者が本来持っている個性や力を引き出し、共に支え合う関係作りに取り組んでいる。		
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。	家族の訪問は頻繁であり、その都度入居者の近況を伝え、家族からの話しも良く聞き話し合っている。又、入居者が家族を求めた時は連絡し、家族の協力を得ながら問題解決する様努めている。		
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、よりよい関係が築いていけるように支援している。	家族の本人への思い、本人の家族への思いを受け止めて、両者の思いが結びつく様な働きかけを心掛けている。		
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。	昔から利用している美容院や理容院に行き続けている利用者や、命日に毎月お坊さんがお参りに来所したりし、一人一人の生活習慣を尊重している。		

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)
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。	個別に話しを聞いたり、相談に乗ったり、毎日お茶や食事の時間はスタッフも一緒に食事をしながら多くの会話を持つ様にしたり、役割活動等を通して利用者同士の関係が円滑になる様な働きかけをしている。		
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。	他の施設に移った方の所に面会に行き、近況をスタッフ同士で共有している。		
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。	入居者主体で考え、日々の係わりの中で声をかけ把握に努めている。言葉や表情などから真意を測ったり、それとなく確認している。		
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。	本人や家族から話しを聞いたり、これまでのサービス利用時の資料を読んだり、今まで本人や家族のケアに深く関わって来た人達(ケアマネージャー・市職員等)から話しを聞く。		
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。	介護サービス計画書に基づいたケアを行いながら生活記録を書き、又定期的にスタッフがケース会議をして、利用者本人について話し合うなどして、現状を把握する様に努めている。		
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・本人の困っている事を聞き、ケース会議等で一人一人のケアについて意見やアイデアを出し、それを反映した介護計画を立てている。		

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 (既に取組んでいることも含む)
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。	現状に応じその都度スタッフが情報を確認し、ケアマネージャー・家族との話し合い、要望に応じて見直しをする。		
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。	スタッフの気付いた事や、利用者の状況変化は個々のケア記録に記入し、職員間の情報共有を徹底している。個別記録を基に介護計画の見直し、評価を実施している。		
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・家族の状況に応じて通院・送迎等、必要な支援は柔軟に対応し、個々の満足度を高める様にしている。		
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。	利用者が安心して地域での暮らしを続けられる様、消防や民生員と話し合う機会を設けている。ボランティアの方が来所した時は一緒に歌や踊りを楽しんでいる。	○	運営推進委員に民生委員が入っている。
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ー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。	利用者の状況や希望に応じて、訪問美容院のサービスや送迎つき理容サービスを利用している。		
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。	今年から地域包括支援センターの方が運営推進会議に出席して頂けるので、その中で話し合いたい。		

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 きたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
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。	本人や家族の希望する係りつけ医はそれぞれ持っており、基本的には家族が同行して受診する事になっているが、家族の都合がつかない時には職員が対応している。		
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。	認知症の専門医(係りつけ医)と職員が相談して、適切な診断や治療が受けられる様支援している。		
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。	職員が日頃の利用者さんの日々の健康管理や相談にのっている。		
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。	入院時には本人への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様にしている。又家族とも情報交換しながら回復状況等、退院支援に結びつける。		
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。	本人の希望があれば家族さんの意向も聞き入れ、係りつけ医と相談しながら出来る限りの支援をする。		
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。	医療連携はしていないが重度化や終末期になる前に、係りつけ医や家族と連携しながら取り組んでいる。		

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)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
<p>○住替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>49 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>別の居宅に移り住む際、これまでの暮らしの継続性が損なわない様に生活環境や支援の内容、注意が必要な事など情報の提供をし連携に努めている。</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>			
<p>○プライバシーの確保の徹底</p> <p>50 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>	<p>ミーティングの折に職員の意識向上を図ると共に、日々の関わりで利用者さんの一人一人の人格を尊重しプライバシーを損なわない様な対応を心掛けている。</p>		
<p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>51 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。</p>	<p>利用者さん一人一人のペースに合わせて、思いや希望が少しでも叶う様心掛けている。</p>		
<p>○日々のその人らしい暮らし</p> <p>52 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。</p>	<p>一人一人の体調に配慮しながら買い物や散歩等、その時の思いに気使いながら柔軟に対応する。</p>		
<p>(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</p>			
<p>○身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>53 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。</p>	<p>身だしなみやお洒落心を失わない様、定期的に美容師さんに来ていただいたり理容室に出掛けるなどしている。</p>		
<p>○食事を楽しむことのできる支援</p> <p>54 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。</p>	<p>調理・盛り付け・後片付けなど利用者さんと共に行い、職員と利用者さんが同じテーブルで楽しく食事が出来る様雰囲気作りをしている。時々バイキングにも行っている。</p>	○	<p>嫌いな物を食べれる様、目先を変えて工夫をしている。お茶碗・箸等本人の希望する物を使用している。</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)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
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。	お酒は本人の希望により飲みたい物を出している。タバコについては家族や係りつけ医の指示に従っている。	○	タバコは医師の指示で許可ができれば家族と相談の上、吸わせるかどうか決める。
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。	日頃の状態観察により排泄に不安がある利用者についてはトイレ前後の声掛けと、ほぼ定期的排泄チェックによりパターンの把握に努めている。	○	体調によりパット等も使用する事もあるが状況で対応。
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ず、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。	週2回の入浴は設定しているが希望があればいつでも入浴出来る。		
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。	なるべく日中の活動を促し生活のリズムを整える様支援し、寝付けない時には温かい飲み物を飲みながら話し等したりしている。		
(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。	一人一人の出来そうな仕事をして頂き、感謝の言葉を伝える様にしている。ドライブ・買い物(大型店) 外食等を楽しんで頂いている。		
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。	お金を所持している利用者さんは、買い物時等支払が出来る様支援している。		

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 (既に取組んでいることも含む)
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。	利用者、皆さんで散歩時にはお弁当を持って出掛けたりする事もあるが、その日によって一人でも外出したいとの希望があれば何時でもスタッフ同行で出掛ける様にしている。		
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。	季節の変化を楽しんで実感して頂ける様、お花見や外食・ドライブ等を楽しんでいる。利用者の家族が関れない場合などスタッフが一緒に行く。		
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している。	公衆電話を置いてあり、利用者の希望で先方へ電話をつないであげたり、電話番号のメモを渡したりして何時でも掛けられる様にしている。		
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。	家族の訪問は多いが、さらに家族知人の来所が気軽に立ち寄れる様に入所者と気持ちよく過せる様に雰囲気作りに気配りしている。		
(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。	身体拘束に関する講習もスタッフ全員が受け、身体拘束を行わない介護上の工夫を管理者と相談しながら行っている。		
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。	利用者が外出しそうな様子を察知したら止めるのではなく、さりげなく声を掛けたり、一緒について行くなどして安全面に配慮し、日中は玄関の鍵を掛けずに自由な暮らしを支援している。		

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 (既に取組んでいることも含む)
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。	スタッフ同士が常に情報を交換し合い把握し、利用者に気付かれない様、アイコンタクトし声掛けを行い、状態や訴える様子を把握して対応している。		
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。	厳重に保管すべき物、保管管理が必要な物、利用者が使う時に注意が必要な物等に付けて管理している。利用者が使う時は必要に応じて手渡し見守りする。		
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。	スタッフは利用者一人一人の行動を把握し、常に注意し対応している。誤薬に関しては、個々の投薬内容を把握し服用して頂く。火災等については避難訓練や救急救命の受講に取り組んでいる。		
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。	急変時には救急車等の対応を地元消防署と連携して対応。又非常時の緊急連絡網により対応。		
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。	マニュアルを作成し、利用者と共に避難訓練をしている。地元の消防署の協力を得て行っている。消火器の使い方等の訓練も行っている。地元の協力については運営推進会議において協力をお願いしている。		
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い対応策を話し合っている。	入居時にリスクに関しての説明をしている。命に関わる事、危険が予測される事に関しては家族と相談し、その都度状況で対応する。	○	ベットを低くする。家具の配置換え。

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 (既に取組んでいることも含む)
(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。	利用者の情報を交換し合い、どんな変化でも見逃さない様記録する。又、管理者に報告し対応に努めている。		
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。	受診時の投薬情報をファイルに閉じスタッフが何時でも確認出来る様にしてある。服薬の際も名前の確認・飲み忘れ等の見守りもしている。		
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に取り組んでいる。	運動不足になりがちなのでストレッチ体操や歩行運動等を行い胃腸の動きを良くする様にしている。又、食事などについては食物繊維や乳製品を多く取り入れている。		
76 ○口腔内の清潔保持 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。	毎食後の歯磨きの声掛けを行いできる方、できない方に対してスタッフが見守ったり介助を行っている。又、就寝前には義歯の洗浄を行っている。	○	週2回ポリドントをしている。
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。	食事や水分の摂取状況を毎日チェック表に記録しスタッフが情報を共有しており、献立は栄養士さんをお願いしカロリー計算がされている。水分は何時でも取れる様にお茶等をポットに入れ用意してある。又、夜間も水分を補給出来る様にしてある。		
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)	詳細な感染マニュアルが作成されている。食事前、外出から戻った時の手洗いやうがいの励行、又利用者の家族の承諾を得てスタッフと一緒に「インフルエンザ」の予防接種を受けている。ノロウイルス対策として塩素系洗剤で常に掃除をしている。		

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)	取組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
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。	食器・調理器具等の煮沸消毒、まな板・布巾の除菌を行っている。食材の消費期限が過ぎない様、使用する際は必ずチェックを行う。又食材を購入したら早目に使い切る様気をつける。		
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。	誰にでも解りやすい様国道沿いに大きな看板を設置。玄関周りには花が植えられており季節感を出している。玄関周りやサンルームにもベンチが設置されており、自由に出入している。		
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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている。	居間には季節ごとの飾り付けをして柔らかく暖かい雰囲気を作り出している。その他の共同空間も大きな変化をしない様配慮し馴染みの場所としている。		
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、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。	いつでも利用出来る様居間には大きなソファを設置。気の合った利用者同士会話を楽しんだり、お茶を飲みながらTVを見たりしている。又、新聞・雑誌が読める様テーブルも設置している。		
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、使い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。	以前本人が使用していた物、写真や使い慣れた物を持ち込んで、利用者が居心地良く過ごせる様にしている。		
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のだ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に配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている。	体調に合わせて温度調整をし、湿度が低い時には濡れタオルや加湿器等を置いて調整している。気温が高い時には空気の入替えをしている。		

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 (既に取組んでいることも含む)
(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。	全館バリアフリーになっており、通路・トイレ・お風呂場等には手摺りを設置している。	
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。	定期的にケース会議を行い、一人一人の状況に合わせた対応に努め、スタッフ間で統一したケアが出来る様にしている。	
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。	庭に花を植えたり、畑に植えてある野菜の成育や収穫を楽しみながら歩いたりしている。又、天気の良い日には裏庭に設置してあるベンチでお茶を飲み楽しんでいる。天気の悪い日にはサンルームでくつろいでいる。	

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	<ul style="list-style-type: none"> 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
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"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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見られている	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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 ほとんどいない
94	利用者は、その時々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	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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

V. サービスの成果に関する項目	
項目	取り組みの成果
96	<p>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> <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>
97	<p>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> <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全くいない</p>
98	<p>職員は、生き生きと働けている</p> <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>
99	<p>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> <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>
100	<p>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> <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>

【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)

○家族参加のグループホームケア(行事・受診)

○家庭的な雰囲気作り

○施設外の自然環境が整っている(野菜作り・廻りの風景)