## 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	グループホーム春桜 3F	評価実施年月日	平成21年6月30日
評価実施構成員氏名	鈴木 知子	長谷川 さつき	高橋 光美
記録者氏名	高橋 光美	記録年月日	平成21年7月30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)	〇印 (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)
I. 理念に基づく運営 1. 理念と共有			
○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。	開設時より その人らしく生きる理念を 掲げています		地域の中にあって その人らしく生活できるよう、外出なども工夫しています
○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。	常に理念を念頭に置き、実践に向けて 日々取り組んでいます		見やすい場所に理念の書かれた用紙を掲げ、利用者にもわかりやすく し スタッフは理念の書かれたカードを常に携帯しております
〇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。	理念を理解していただけるように工夫し取り組んでいます		パンフレットはもとより 家族や地域に発行している お便り にも理念を載せ 理解されるように努めています
2. 地域との支えあい		1	
○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。	隣近所の方々との日常的な挨拶を交わしています		前庭は常に解放されており 誰でも気軽にくつろいだり、遊んだり出来るようベンチを置くなどの工夫をしています
〇地域とのつきあい 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。	事業所の経営者自ら、町内会の行事に参加し 交流を深めています		近くの教会の行事に参加しました
○事業者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。	運営推進会議において 町内会会長や民生委員の方々に町内で役に立てること、 出来ないことは何かを お聞きしながら取り組もうと思っています	0	町内会の方々の意見をお聞きしながら、実施していく予定です

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)	〇印 (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)
3. 理念を実践するための制度の理解と活用			
○評価の意義の理解と活用  7 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。	外部評価を生かし、改善点は速やかに改善するよう努めています		できる範囲で改善に努めています
〇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。	ホームでの生活の様子を 委員の方へ説明し、理解を得ています		町内の多くの方々に理解していただけるよう、見学の機会を設けるなど しています
	地域包括支援センターの方が隔月の運営推進委員会に出席されていますが、それ 以外の交流は なかなか難しいのが現状です	0	今後は会議以外でも、協働を図り、サービスの質の向上につなげていきたい
〇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 10 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。	・権利擁護に関する研修会に積極的に参加し、成年後見制度についてまなんでいる ・ホームの入り口に 内容について掲示している		各研修会に参加し学んでいます
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。	北海道が開催している「身体拘束廃止推進委員研修会」に参加し 学び 虐待にないホームにしています		利用者の身体状態のチェック(特に入浴時)し 記録にし、特変があれば家族に報告をしています
4. 理念を実践するための体制		·	
○契約に関する説明と納得  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。	十分な説明を行った上で契約し、家族の理解、納得を図っています		重要事項説明書に沿って説明し、同委のサインをいただいています

	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)
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。	運営規定の中に項目を設け、説明しており、不満や苦情を受け入れる体制を作って います		運営推進委員会への参加をしていただき、外部者へ意見等を表せる機 会を設けています
14	〇家族等への報告 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。	お便り等で、個別に報告しています		日々の訪問時に、報告させていただいております
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。	運営推進会議の中で家族の代表から意見を受けています	0	運営推進会議での意見や苦情等も話しやすい雰囲気を心掛けています
16	〇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。	カンファレンス、リーダー会議、春桜運営委員会で出された意見や提案を聞き反映さ せています		外出行事や年間行事などの話し合いを常に行っています
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。	利用者の心身的な重度化や危険の可能性がある場合は、すぐに対応できるように 勤務を調整できるようにしております		場合によっては、二人夜勤、時間外勤務等で対応しています
18		管理者と計画作成担当者2名はオープン時より変わらず、各階の職員配置、正職員の増加やパート職員の値上げ等努力しています。辞職などで、職員が欠員した場合は、時間や休みの調節を行い、利用者にダメージがかからない工夫をしています。		カンファレンス等でストレス解消や勤務改善に努めています

	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)
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。	新人オリエンテーションをはじめ、経験や勤務年数に応じて 法人内外の研修を受ける機会を確保している		今後も研修の機会を確保していきたいと思います
	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。	同じ地域のグループ・ホームの管理者会議やケアマネージャーの会議に積極的に 参加しネットワーク作りをしています		今後もサービスの向上に努めます
	  ○職員のストレス軽減に向けた取り組み			
2	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。	休憩場所と時間を確保し、ストレスを軽減する環境を作っている。また、悩み事を気軽に話せるように工夫している		各階のカンファレンスの中で仕事に関する悩みや不具合を出してもらっています。 改善すべきところは皆で話し合って改善しています
22	〇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 もって働けるように努めている。	各自が自ら資格を取る意識が強いので研修や講座受講に関して、休日と勤務時間の工夫をしています	0	研修や講座縦横を受けやすい工夫や働き掛けをしていきます
П	 安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
	相談から利用に至るまでの関係づくりとその	対応		
	〇初期に築く本人との信頼関係			
23	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。	ホームの見学をゆっくりしていただき、その後 お茶を飲みながら なるべく多くの本音の気持ちを聞く機会を持っています		本人が興味を持てば、利用者の方々とアクティビテイにもさんかしていた だいています
	○初期に築く家族との信頼関係			
24	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。	入居相談、ホーム内見学、判定見学、契約時説明等と合わせて3~4回は家族等から よく聴く機会を作り努力しています		今後もご家族からの相談を受け止められるよう、信頼関係を築いていき 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)
25		ディケアやショートステイ、老人ホーム等 本人と家族の状況や希望に合わせて対 応を行っています		ホームの空き部屋を使っての、ショートステイ利用を勧めています
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。	入居前に必ず本人を招いて、相互の意思を確認するようにしています		ご家族とも入居前に相談し、ホームに馴染めるよう努めています
2.	新たな関係づくりとこれまでの関係継続への	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。	一人ひとりに会った対応を心掛け、まずは傾聴に徹し、本人の意思や希望を確実に とらえる努力をしています。		日常生活の中の話題から、昔の生活方法がどうであったかの話題、方言、等洗濯物を一緒にたたみながら、笑いながら、時間を共有しています。世話をする、されるではなく、本当の家族のような関係を大切にしています。
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。	家族の方々が訪問されるときには、必ず声をかけ、ホームでの様子を報告しています。また、家族の悩みや意見を聴き 職員と一緒に支えていくよう努めています		
29	〇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。	アセスメントは家族の協力を得ながら行い 本人と家族の関係の理解に努めています。また 本人の日々の会話の中からも 様々な情報を得るようにしています		本人の悩み事や相談事等も、家族と共有し 本人により良いケアが提供できるようにしており、そうすることにより、以前は距離のあった家族が理解し合える関係に慣れることもありました
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。	本人の希望がある場合には、馴染みの人や場所との関係を築くよう、支援に努めて いる		馴染みの人に訪問していただいたり、混乱がない場合には 希望の場 所へ行けるように支援しています

	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)
3	〇利用者同士の関係の支援  1 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。	申し送りや記録の中から利用者同士の関係を把握し、食卓の位置や くつろぎの場所を作っています。一人ひとりが孤立しないよう スタッフの座る位置にも工夫しています		利用者同士の人間関係については、ある程度本人たちに任せておりますが、状態を見ながら、スタッフも介入しています
3	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。	入院先の病院へのお見舞い等を行っております		病院や道で会うこともありますが、最近の様子を聞いたりせけんぱなしをしたりと 良い関係を継続しています
	その人らしい暮らしを続けるためのケアマネシ	ジメント	1	
1	. 一人ひとりの把握	T		
3	〇思いや意向の把握 3 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。	毎日の記録やアセスメントを利用し、本人の意思の把握に努めています。軽重を基本として本人の希望にできるだけ近いケアブランを検討しています。		ケアプラン作成にあたっては、実際に本人と細かく話し合って作成しているケースもあります
3	〇これまでの暮らしの把握 4 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。	家族からの情報や本人との何気ない会話等により生活歴や今までの暮らし方等を把握するように努めています		本人が話しやすい環境を作るなどの、工夫をしています
3	○暮らしの現状の把握 5 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。	ー人ひとりの生活記録とバイタルチェック表等のデーターから現状を総合的に把握 するように努めています		記録内容を細かくすることによって、その方の日々がわかりやすくなっています
2	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			
3	〇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 6 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ィ アを反映した介護計画を作成している。	ケアカンファレンス(月2回)の実施と本人や家族の希望を記録し それぞれの意見、アイデアについて よく話し合いプラン作成に取り組んでいます		ケアマネージャーは研修等に参加し常に本人の側にたったケアの在り 方について学んでいます、

	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)
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。	カンファレンスの中では 常に利用者の変化に応じ、プランの見直しを行い現状に即したプランの作成を行っている		
38		一人一枚の活動記録を毎日記録しており、毎日の申し送りやカンファレンスの中で 情報を共有しており、ケアプランの見直し等に反映させています		月2回のカンファレンスではスタッフ全員で取り組んでいます
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。	内科、歯科の受診、リハビリからの助言等、本人や家族の希望に合わせて柔軟な支援をしています		多機能性を活かし要望に添うよう支援していきます
4.	本人がより良く暮らし続けるための地域資源	Bとの協働	l .	
	〇 地域資源との協働	地域の展示会や催しに参加したりしています		近隣の教会での催しに参加したり、菊展を見に行くなどしています
41		グループ・ホームは介護保険内での他のサービスを利用できませんが、ベッドの リースやデイケア等への見学等をしています		他サービス利用が可能な限り支援します
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。	地域包括支援センターとの協働をしている事例はありません	0	そのような事例が発生した場合には協働してゆきたい

	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)
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。	ホーム長が看護師のため、気軽に相談でき 日常の健康管理や医療活用の支援を しています		母体の病院の外来看護師にも気軽に相談しています
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。	母体の病院のかかりつけ医や提携している精神科病院等の専門医に受診し、診断 や治療が受けられるよう支援しています		本人家族の希望に合わせて専門医の受診を行っています
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。	管理者が看護師のため、気軽に相談しながら支援しています		「特変用紙」という記録の形式をとり、日々の健康状態や受診の記録を取りまとめ、受信等に役だてています
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。	母体の病院や提携病院と協働し入退院がスムーズに行えるようにしています		常に連携し情報交換に努めています
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。	入所時より本人、家族からの希望を聞き 話し合いを行っています。また重度化のできるだけ早い段階から かかりつけの医師と相談し 本人や家族とも話し合っています		状態の変化に合わせて、常に本人、家族と話し合っています。カンファレンス等で全員で方針を共有しています
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。	利用者の心身の状態変化は 速やかに家族に報告し、かかりつけ医師とともにチームで支援に取り組んでいます		スタッフ全員でカンファレンス等で話し合い検討し準備しています

		防川畑での事中	O印	四年 / マハキナハカウ	
	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)	(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)	
	〇住替え時の協働によるダメージの防止				
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。	入居時には、出来るだけ 本人の慣れ親しんだものを持ち込んでいただいています。入居されてしばらくは本人の生活ペースを重視した対応をしています		入居時には、ご家族の協力も得て、さびしくならないよう、電話の対応も するなどしています	
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		1		
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。	スタッフー人ひとりに声掛けや対応の仕方について、教育しています。利用者の個人的訴えに関しては本人の個室で対応しています。記録についても徹底管理をしています。		個々に合わせた声掛け等の工夫、話の内容も考慮しています	
51	〇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。	本人が希望を言いやすいような声がけ、対応の工夫、環境づくりを心掛けるようにしています。常にスタッフには 利用者の意思を遮るような話しかけや対応をしないよう、また、何事も本人が選択できる方向性を促せる対応ができるように指導しているように		こちらの意見を押し付けない対応を心掛けています	
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。	本人の生活ペースを重視し、出来るだけ希望に沿った日々の暮らしを尊重していま す		行事への参加、希望入浴、個人個室における消灯時間の自由等、出来 る限り本人の希望や今までの生活歴に合わせています	
(	2)その人らしい暮らしを続けるための基本的	プな生活の支援	•		
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。	衣類の購入等は、本人とともに外出し、本人の好みに合わせた対応をしています。 理美容についても希望があれば 行きつけの店に行く等の支援をしています		お化粧に関しても、それぞれに合った対応をしています。毛染めなども 希望通り行っています。	
54		一人ひとりの好みに合わせた、状態やメニューを工夫しています。それぞれのやる 気や能力に応じて、食事の準備やあた片づけを行ってもらっています		テーブル拭き、トレー運び、食器拭き、タオルたたみ、・・細かく作業を分けて個々に応じた作業をしてもらっています	

	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)
55	〇本人の嗜好の支援 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。	日々、個々の好みを把握しつつ、状況に応じて対応しています		おやつに関しては、そのとき食べたいものがあれば対応しています。誕 生日のメニューは本人の意見を聞いて作ります。
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。	誘導方法や声かけを工夫しながら、個々の状況に応じた対応をしています		ー人ひとりの排泄パターンを記録し、その人の習慣に添って支援しています
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。	週2回以上の入浴を勧めていますが、本人の状態や希望に合わせて対応しています。浴室に花を飾るなどの工夫もしています。		入浴時は特にリラックスされている時でスタッフとも話しやすいので、とて もいい時間になっていると思います
58	〇安眠や休息の支援 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。	個々の生活ペースに沿った支援を心掛け、対応しています。季節に合った温度の調 節や一人ひとりにあった寝具の工夫などしています。		不眠状態が続くときには、かかりつけ医と相談しています
(	3)その人らしい暮らしを続けるための社会的	力な生活の支援		
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。	ユニット内では各自、自ら進んで役割を確保されており、その行動がスムーズに行 えるようスタッフが個々に合わせて支援しています		役割分担や作業分担を工夫しています
60	〇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カに 応じて、お金を所持したり使えるように支援 している。	一人ひとりの能力に応じて、お金の所持に関しては自由にしています。混乱されている方に関しては家族と相談して対応しています。買い物の希望があればスタッフも同行して、お店の方との間に入り、本人が買い物を楽しめるように援助しています		

	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)
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。	毎日の散歩、外出などは、本人の希望を聞きスタッフ、家族と協力して行っております		ホームの中だけはどうしても閉塞感が出てしまうので、利用者の状態に応じ、町内を散歩しつつ町内の様々な庭の花を楽しんだりしています。また本人が希望する外出に関しては、ご家族とよく話し合い、なるべく希望に沿うよう 援助しています
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。	遠出への外出支援は年に数回取り組んでおります。利用者自身が個人的に遠出を 希望されている場合にはご家族にも協力していただいております		桜見学、紅葉見学の他に、市外へも大型バスを利用して出かけていま 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。	常に利用者の希望に沿って対応しております		年賀状などは、希望に沿って対応しています。病院の方にポストがあるので一緒に投函しに行く事もあります。電話対応も本人の意思に合わせ対応しています
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。	友人、知人、ご家族が気軽に訪問し、くつろげるように支援しています。笑顔での挨拶、おもてなしの心を大切にして、いつでも気軽に来られる雰囲気作りも工夫しています		居室だけではなくホーム内でもくつろげる場所を設けています
(	4)安心と安全を支える支援		•	
65	〇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。	スタッフ全員が身体拘束の身体的な行為を理解できるような、日々指導し、梗塞の 無いケアに取り組んでいます		毎日のカンファレンセ等でも、話題にしどういった事が拘束なのか、常に 話し合っています
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。	スタッフ全員が鍵をかける事への弊害を理解しており、日中は施錠しておりません。各居室に関しては、利用者の自由としております		個人的に常時施錠をしている方もいらっしゃるので、スタッフは災害に 備え常にマスターキーを持っています

	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)
67	〇利用者の安全確認 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。	ハード面では利用者の所在や様子を把握できる設計になっており、安全に配慮しています。また、スタッフも常に利用者の所在を確認しながら業務にあたっています。		夜間は特に、見守りを強化しています
68	〇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。	刃物、針等については、一人ひとりの状態に応じて、個別対応しています		台所の刃物については、鍵のかかる引出しに保管。スタッフの使用する刃物(はさみ、カッター)についても、管理を徹底しています
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。	なるべく、インシデント、アクシデントが発生しないように、日々のケアに関してはスタッフー人ひとりに注意・指導を行っています。また、発生した場合については、適切な事故処理を行い、カンファレンスの場で事故防止の対策について話し合っています		日々見守りを強化しつつ、そのような事態にならないよう、取り組んでいます
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。	応急処置の初期対応は、マニュアルを見やすい所に提示してあり、特変事の対応 についても常にスタッフー人ひとりがシュミレーションを行い、いつでも対応できるよう指導しております		夜間なにかあった場合には、常にホーム長、リーダーと連絡が取れるようにしています
71	〇災害対策 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、避難訓練を行い、職員は災害時どのような対応をするのかを把握してもらってます。また災害時には、母体病院との連携をとる体制になっています	0	地域との連携については、まだ体制が整っていないので、運営推進会 議の中で話し合っていきたいです
72	〇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。	ケアプラン説明時やご家族の来訪時に、今後起こりうるリスク及び対応について説 明しております		家族の来訪時に、細かく様子をお知らせし、その場でリスクについてもお話します

	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)
(	5)その人らしい暮らしを続けるための健康面	iの支援	•	
73		排泄・食事・飲水量のチェック、バイタルチェック等、毎日記録し変化があれば速やかに対応しています。また、報告・連絡の徹底を図り、全てのスタッフがその特変に対応できるようにしています		スタッフは常にどんな場合でも、利用者の状態を見ており、細やかな チェックをしつつ、業務にあたっています。その時得られる情報は、必ず 申し送られ、スタッフ全員が共有しています
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。	一人ひとりの薬の基本情報を記録と共にファイリングしてあり、常にスタッフは把握 しているようにしています		薬が変わればすぐに対応できるよう、申し送り欄に記入し、スッタッフ全 員が把握できるようにしています
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。	水分摂取を多く摂る工夫や、ヨーグルト・牛乳の活用、繊維質の多い食物の使用などを行い、運動を勧めたりしていますが、それでも困難な時には医師へ相談しています		散歩やレクリエーション等で体を動かすよう、工夫しています
76	〇口腔内の清潔保持 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カに応じ た支援をしている。	毎食後の歯磨きに関しては、声掛け、介助。指導を行っています。本人、家族の希望やそのときの状態によって都度、歯科受診に行っています		母体病院に歯科があり、口腔指導を受けることができます
77	〇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 やカ、習慣に応じた支援をしている。	常に食事量、水分量を記録すると共に、メニュー作りにも工夫しています		栄養士の作ったメニューを活用していますが、時には利用者の希望を聞いてメニュー変更をしたり、本人のし好に合ったものに交換したりしています
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、ノロウィルス等)	各感染症に関しては、予防対応のマニュアルがあり、内容の把握と共に実行して います		ノロウイルス・セット(流行期間)を準備しています

	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)
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。	調理用具の消毒、食材の管理についてのマニュアルを実行しています。また日々 注意を促しています		基本的な大部分の食材の保管期間は1週間以内としています。また、 まな板・スポンジ等については、毎日消毒を義務付けています
2.	その人らしい暮らしを支える生活環境づくり			
(-	)居心地のよい環境づくり		1	
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。	ホーム長は全面的に花壇を設け、たくさんの花や作物を植えて、楽しめるようにしています。 ベンチやテーブルを置いて、寛ぎの場となっています		玄関は段差をなくし、スロープ、手すりを設置、出入りがスムーズに なっています
	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。	共用の空間に関しては、緑や花を置いたり、思い出の写真を飾るなど、楽しめる空間を作っています		利用者の状況に応じて、居心地良く過ごせるよう工夫しています
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、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。	玄関ホール、老化、ワークスペースにも椅子を置き、寛げる空間作りをしています		
83	〇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。	本人やご家族と相談しながら、使い慣れた物や、好みのもの、思い出の品等、 持って来ていただき、自分らしい落ち着く空間作りをサポートし、居心地の良い時間 が過ごせるよう支援しています		
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。	温度計、湿度計のチェックを行い、利用者の状況に応じて換気や温度調整を行っています		夏場、西向きの居室の温度が上がりすぎるので、熱中症には特に気を つけています

	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)
(	2)本人の力の発揮と安全を支える環境づく	)		
85		車椅子、歩行器が自由に行き来できるスペースを確保できる造りになっており、各 スペースに手すりの設置、身障者用の洗面所、トイレも設けられており、一人ひとり の身体機能に応じて自立できる環境になっています	0	入浴時、浴槽が深すぎたり、洗い場が狭いなど、浴室に関してはもう少 し工夫が必要と思っております
86	〇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エ 夫している。	一人ひとりの現状を把握し、混乱しないで行動できたり、思考したりできるような声掛け、介助に努め、本人の自立を促すようにしています		トイレにハートマークでわかりやすく表示したり、声掛けのタイミングを 図ったりモデリングを行うなどしています
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。	花畑を楽しめるテーブルや椅子を設置、自由に散歩したり、季節を感じることができるようにしています		天気の良い日はいつでも散歩できるようにしています

٧.	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	○①ほぼ全ての利用者 アセスメント記録、申し送りなどからスタッフ全員で各利用者の思い等を共有している 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	○①毎日ある お茶の時間、食事の時間以外にも、居間での会話を楽しんだり、個室でお話ししたりなどしています 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	○①ほぼ全ての利用者 一人ひとりが自分のペースを持っているので、そのペースを尊重しています 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	○①ほぼ全ての利用者 日々生き生きと、自分らしく過ごされていると思います 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	○①ほぼ全ての利用者 本人の希望に応じて、スタッフが対応したりご家族にお願いしたりして、支援しています 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	○①ほぼ全ての利用者 定期受診はもとより、特変時にも素早く対応しています。安全面については、IHキッチン、スプリン ②利用者の2/3くらい グクーラーの設置、消防への通報装置の設備もあります 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	○①ほぼ全ての利用者 個々の情報をスタッフ全員で、共有しているので、利用者の状況に応じて、対応しています 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 関係ができている	○①ほぼ全ての家族 ご家族の相談事については、傾聴した上で応えうる限りにおいて、対応させていただいておりま②家族の2/3くらい す。 また、相談された事は、記録しスタッフ全員で共有し、いつでも対応できるようにしています ③家族の1/3くらい ④ほとんどできていない			

٧.	Ⅴ. サービスの成果に関する項目				
項目 取り組みの成果					
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	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			
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。	①大いに増えている 町内会会長さんや、民生委員の方を通じて、地域の方にも少しづつ、理解されています 〇②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			
98	職員は、生き生きと働けている	○①ほぼ全ての職員が 職員の人数は、十分に確保されており、ここ1年以上退職者はおりません。休憩時間、休憩 ②職員の2/3くらいが 所も 確保されております ③職員の1/3くらいが 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	○①ほぼ全ての利用者が 日々、利用者から感謝の言葉等を聞き、おおむね満足されているのではと思われます 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			
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	①ほぼ全ての家族等が 家族的には、お世話になっているという気持ちから、なかなか本当の気持ちが言い出せ 〇②家族等の2/3くらいが ないこともあ ろうかと思います。そういう気持ちも考慮しつつ、対応していきたい ③家族等の1/3くらいが ④ほとんどいない			

## 【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)

- ・ホーム内はかなり広々としており、歩行器も車いすも楽々とすれ違うことができます。
- ・病院とつながっているので、特変時に素早く対応ができる。・利用者もスタッフも家族のように、言いたいことを言い合える。
- ・ユニットの中が明るい