

指定地域密着型サービス外部評価 自己評価票

(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)	(○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. 理念に基づく運営			
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		
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		
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い理念を、家族や地域の人々に理解してもらえよう取り組んでいる		運営推進会議で話し合った内容(議事録)をご家族に郵送して、地域の方々と話し合った内容を理解していただけるようにしている。
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、気軽に立ち寄りし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		
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	○	自治会加入の検討を運営推進会議の中で相談にのって頂いている。

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	『認知症について』話を聞きたい一般の方々に講演会を開催した。地域の高齢者の方々にも役立てる様に、また入居者様と触れ合いの場になる様、駐車場に芝生広場、果樹園のある庭(650坪)を開放している。		
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	自己評価を行なう際は、職員と一緒に話し合い、一つひとつの項目を理解して実行している。自己評価及び外部評価をケア内容の充実と向上として受け止め、評価結果を活かして更なる質の向上に取り組む様、努めている。		
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	運営推進会議の話し合いの中で、地域で行なわれている行事やボランティア活動の情報は参考になっており、ボランティアで入って頂ける機会が増えた。外出時は、地域の方と連絡を取り合い一緒に出かける機会も確保できた。	○	自主防災組織の検討を行っている。今後、施設と地域が相互に協働し合っていきたい。
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	運営推進会議開催時にどのような関わりを持っていくかを相談している。また、パンフレットを置かせてもらう等、行き来できる機会を作っている。疑問点等はすぐにお聴きし、回答を頂いている。 相談する事があれば時間を頂き、話を聴いて頂いている。		
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	権利擁護に関する制度内容は、定期的勉強会で学んでいる。 司法書士の事務所(リーガルサポート)に出向き、身内がない方の今後の相談等によって頂いている。	○	職員全員が理解できるように、力量に応じた内容の勉強会を司法書士に依頼している。(今後開催予定)
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	年間研修計画の中に入れて学ぶ機会を設けている。 虐待の防止内容を管理者が十分理解し、職員に指導・周知している。		

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. 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	細かな点まで説明させて頂いている。後日、生じた質問点に直に回答できるよう配慮している。また、文章による『グループホームQ&A』を独自に作成し、グループホームに関する内容がわかり易く理解して頂ける様に配慮している。	
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	ホーム内に『ご意見箱』を設置している。また、『苦情マニュアル』に利用者様から発した小さな事でも記録し、内容・原因の分析・今後の対応、改善点を職員全員で話し合って改善している。	匿名の家族アンケートを年に1回実施している。回収後は、集計し、今後のケアに反映させている。
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あわせた報告をしている	定期的(毎月)にご家族への報告書をお出ししている。報告書には、日常生活の様子、医療身体面、現金出納(写し)を同封している。職員の異動時や新人職員紹介は家族が十分把握できるようにその都度、写真入りで郵送し報告している。	
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	ホーム内に『ご意見箱』を設置している。面会時や行事の際にホームに関する要望等を気軽に話し合える場を設けている。契約時の重要事項説明書や掲示物に第三者機関への苦情・要望窓口機関の案内も明記し、口頭により説明を行っている。	匿名の家族アンケートを年に1回実施している。回収後は、集計し、今後のケアに反映させている。
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	毎月、定例会議を開催し、個々の利用者様に関する事、職員間の意見や提案を持ち上げて、意見が反映される機会を設けている。	
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	勤務の調整は、利用者様、ご家族に合わせて柔軟な体制が取られている。ご家族が通院介助できない場合は、介助に必要な時間に職員を配置したり、行事の際は職員を多めに配置している。	
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	馴染みの関係を崩さないように職員の異動は最小限に抑えることを中心に考えている。やむを得ず職員が交代する際は、早めに交代職員を配置し馴染みの関係が確保され、引継ぎがスムーズにいく様に配慮している。	

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. 人材の育成と支援			
19	○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	年間計画の中に内部での定期的な研修会を計画しており、様々なテーマでトレーニングを行なっている。また、外部の研修は、その都度、職員に情報として連絡し、参加する機会を作っている。参加者は、研修報告書を提出し、質の向上に活かしている。	
20	○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	地域(香南町・香川町・塩江町)の連絡協議会を発足しており、定期的に(2カ月/回)開催されている。病院、特養、老健、他居宅介護支援事業所、通所、通所リハ、療養型、支援センター従業者が参加しており、悩みや困難事例の検討、制度の勉強会などを行いお互いに連携を持っている。	
21	○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	運営者との個人面談の場がある。直接、悩みや希望、要望を話せる機会がある。 ボーリング大会やカラオケ、敷地内の庭でバーベキューをしたり、日頃、話せない悩み等を話せる場を作っている。	
22	○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	「自己評価表」の提出、管理者から見た職員の「人事考課表」により、個々の職員の勤務状況を把握しており、それに基づき個人の面接から問題や悩みを解消し、向上心を持って働ける職場作りをしている。	
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	○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	本人との信頼関係は特に大切にしており、ご自身から話されることはもちろん、言葉に表せないことにも配慮できるように入居前に『生活の様子』『バックグラウンド』『家族状況とグループホームに期待する事』等をお聴きし、信頼関係を早く構築できるように努めている。	
24	○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	相談の時点からご家族の気になっていること、困っていることなど、詳しくお聴きし、不安の解消や入居後の希望・要望をしっかりと聞きしている。	

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	初回の相談時からしっかりと状態把握に努めて、面接等を行い、ご本人とご家族が必要とされる事を見極めている。他サービスを利用されていた方は、事業所を訪問し利用時の状態もお聞きしている。居宅サービスの登録のある方は、介護支援専門員から情報を頂いている。		
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、場の雰囲気徐徐に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している	一人ひとり状態が違うので入居後、個々に応じて自宅への外出・外泊を行なって頂き、いつでも自宅へ帰れる事を経験して頂くこともある。また、ご家族の協力を得ながら面会の回数を調整し、徐々に場に馴染める工夫もしている。		
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	本人が話される言葉を大切に、得意な歌など教えて頂いている。また、昔の話などを尋ね、楽しかったこと等の経験話をしてもらい、嬉しいことや楽しい事を共有している。		
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	面会時やホームの行事、担当者会議等で話し合いの場を持っており、日常生活面や身体的な面で喜怒哀楽を共にしてきており、家族と共に歩んで来ている実感がある。		
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けるように支援している	本人とご家族の関係は様々であるが、より良い関係が継続できるように支援している。本人が忘れないようにさりげなく家族の話題を会話の中に入れてたり、面会時は本人と家族がゆっくりくつろげる様に配慮している。		
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	馴染みの方との面会や電話でのやりとりの支援をしている。郵便物や小包が届くと個々に合わせて、お礼の電話を入れる事や礼状を書く支援をしている。		
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	利用者同士の関係を把握できており、利用者同士の関わり合いを大切にしている。気が合わない利用者は、座席を変えたり職員が間に入る等、配慮している。		

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	退居された利用者にもご家族の了解を得て面会に行き、移り住むことのダメージが少なくなるように配慮している。また、ご家族にもいつでも相談に乗れることをお伝えしている。		
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	一人ひとりの思いや、希望などを毎日の会話の中でよく聞き、希望に添えるようにご家族とも相談しながらケアに取り組んでいる。		
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	独自の「家族状況とグループホームに期待する事」「バックグラウンド」「生活様子」のシートを利用し、個々の生活歴や全体像の把握に努めている。契約者様以外のご家族様からも、面会時にこれまでの暮らしをお聞きしている。		
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	個々の毎日の生活を記録し、他職員へと申し送っている。変化があれば、その都度話し合い、状態の内容と対応策を職員全員が共有できるようにしている。		
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アを反映した介護計画を作成している	本人の状況を十分にアセスメントした上で、意見を出し合い、本人や家族の要望をお聴きしながら、介護計画を作成している。主治医からは、医療面からみた介護上の留意点や気付いた点を文章で頂き、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	3カ月に一度見直しを行い、状態変化があった場合には、再度見直しを行うようにしている。見直しには本人やご家族、医療機関の関係者、職員が話し合い、新たな計画を作成している。		

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	個々の毎日の生活を記録し、他職員へと申し送っている。変化があれば、その都度 話し合い、状態の内容と対応策を職員全員が共有できるようにしている。		
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	家族が本人と一緒に過ごしたいと申し入れがあった時は、宿泊されることもある。ホームと家族が気兼ねなく家族的なおつきあいができるよう柔軟な支援している。		
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	行事の際には、地域のボランティアの方が訪問して下さり、入居者様と一緒に外出したり交流を持っている。消防訓練には入居者様も一緒に参加している。避難訓練では、近所の方が誘導して協力を頂いている。		
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ための支援をしている	地域の介護支援専門員の連絡協議会に参加し、他のケアマネジャーや他事業所の担当者と常に連携を持って必要なケアの提供をしている。		
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	困難事例の入居者様には地域包括支援センターと協力して入居がスムーズにいくように支援している。身寄りの無い入居者の入退居や病院入院時は連携し、一緒に同席して頂いている。		
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	かかりつけ医は本人やご家族の希望により選んでいる。主治医の月に2回の訪問がある。また、容態が悪いときは往診に来てもらえる。事業所近くの総合病院複数と協定書を結んでおり、救急の際も安心できる。		

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)
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	認知症に詳しい専門医に行動障害が著しい入居者様の相談や診断、治療をして頂いている。		
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	ホーム内に正看護師を配置している。また、地域の病院の看護師とも連携がとれており、医療面での相談に乗っている。		
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	入院中は、本人が不安にならないよう頻回に面会している。また、ご家族や病院に詳しく病状をお聴きし、認知症の進行や下肢筋力の低下を考えながら、早期に退院できるように医師との連携に努めている。		
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	重度化や終末期については入居時にご家族からの希望を聞いている。しかし、ご家族の気持ちに変化がある場合もあるので機会を見ながら繰り返し話し合っている。また、主治医の訪問時間に家族交えて話し合いの場を持ち、方針を共有している。		
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	ホームにおいての『重度化した場合の対応に関わる指針』があり、その中でホームができることとできないことを見極めている。 かかりつけ医と連携し、できる限り入居者様の意思を尊重し、また、ご家族の意向も尊重しながら支援に取り組んでいる。		
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	入退居の際は、ご家族、かかりつけ医や関係する担当者間で様々な事項を想定し、十分な話し合いを行なって住み替えのダメージを防止している。		

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. 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	<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り扱いをしていない</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>		
52	<p>○日々のその人らしい暮らし</p> <p>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>		
(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	<p>○身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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>		
54	<p>○食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている</p>		
55	<p>○本人の嗜好の支援</p> <p>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</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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	失禁(失敗)のある方には排泄チェック表で排泄リズムを把握し、誘導を行なっている。排泄の誘導は、さりげない言葉に置き換えて行い、羞恥心に配慮している。		
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	入浴日は決めているが個々に合わせて、柔軟に対応している。体調等に考慮しながら、本人の希望を重要視している。		
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	入居前の生活リズムを入居時にご家族にお聞きしている。メリハリのある暮らしも考慮しながら状況に応じて、起床時間や就寝時間、休息時間は以前の生活習慣を崩さない配慮をしている。また、薬に頼ることなく、精神的安定を重要視している。		
(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	個々の生活歴や趣味を把握し、趣味や役割を再び持って頂き、毎日に張り合いが持てるように支援している。		
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	お金の所持は、個々の力量に応じて管理している。買い物の際は、職員が傍にさりげなく立ち本人がお金を持ち、支払う機会を作っている。一人ひとりがどこまでできるかを把握しており、力量に応じて支援している。		
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	庭(650坪)や芝生広場があり、天気の良い日は戸外でお茶を飲んでいる。庭には休憩所やトイレが設置されており、長時間でも安心して過ごせる。		
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	計画をたて利用者様と相談しながら実行している。外食を希望される方の支援や家族と外出したい希望の方は、ホームから連絡し、家族と連携をとりながら本人が満足する支援を行っている。		

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)	(○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	家族に会いたいとお話される時は、電話で話す機会を作り、本人の気持ちが満足されるように支援している。暑中見舞いや年賀状は力量に合わせて職員が手伝いお出ししている。		
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	面会者と利用者様が気兼ねをせず、過ごせるように配慮している。おやつ時は、一緒に召し上がって頂いたり、散歩と一緒に出かけたり、過ごし易い雰囲気作りをしている。		
(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	規約を基に定期的(年4回)に「身体拘束廃止委員会」を開催し、職員全員で話し合っている。全体の勉強会でも身体拘束について取り上げて、内容を把握できており、ケアにも反映されている。		
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	不穏症状がある方は傍に寄り添い、安心できるように対応している。	○	帰宅願望や目的のある徘徊ではないが扉が開くと出て行ってしまう方が多いので十分に見守りできない時間帯は鍵をかけている。
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	居室内に訪室する時はノックをし、お邪魔させて頂いている。利用者様にとって不快にならないように配慮しながら常に所在は確認している。		
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	刃物類は使用していない時は、目につかない場所に保管している。はさみには番号が付けてあり、使用していない時は、数量を確認できるようにしている。洗剤や消毒液は、事務所内に保管し、目にふれないようにしている。		
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	独自の『事故防止マニュアル』を作成しており、事故防止の対応を常に話し合っている。職員全員が入居者様の日々の状態や性格を理解しており、目配り気配りにて事故防止に取り組んでいる。		

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	年間研修計画の中に入れて、定期的に学習・実習している。事業所内で行なう勉強会の他に自治体で行なう講習会にも参加している。新人職員、参加できなかった職員は、管理者が個々に指導している。		
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	年に2回、避難訓練・消火訓練を行っている。訓練には近所の方も参加して頂き、協力を得ている。また、夜間の火災を想定した訓練も行っており、利用者様が安全に避難できる方法を習得している。		
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い対応策を話し合っている	リスクはご家族に事前にお話している。リスクを認識し、危険回避策は講じるが自由な生活空間も大切に、何がどう危険なのかと安全を重視するためにやむを得ず行う制限について家族と話し合い合意をもっている。		
(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援				
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	毎朝バイタルチェックを行い、血圧や体温の変化、顔色や睡眠状態、行動などに注意を払い、細かなことでも常に職員間で報告し合い、異常時には医師に速やかに報告し、指示を仰いでいる。		
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	入居者様の服薬一覧表を作成し、薬品名・投薬量・時間を確認できる。処方箋にて薬の効果、効能・注意事項(副作用)を把握できている。症状に変化があれば、医師に相談し指示を仰いでいる。		
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	献立に根菜類や繊維の多い食材を多く取り入れている。また、乳製品を多めにしたり、水分をしっかりとっている。適度な運動で排便を促す便秘体操を取り入れていれて便秘薬に頼らない対応を心掛けている。		
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	毎食後の口腔ケアは必ず行い、不十分な方は職員が一部介助している。口腔状態を把握し、必要と判断すればご家族に相談し、訪問歯科にて治療や入れ歯の修理・調整・作成を依頼している。		

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	栄養士が献立作成をしている。食事摂取量は毎食後記録しており、摂取量を確認し個々に対応している。水分を摂りたがらない方は、十分な水分量が確保できるようにゼリーを作って召し上がって頂く等、工夫をしている。		
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)	独自の『感染症マニュアル』を作成している。定期的な勉強会で感染症の知識を習得し、職員全員が正しい知識を持ち、共通の認識で感染防止に努めている。インフルエンザの予防接種は、入居者様・職員全員、接種している。職員が出勤してきた際、外出から帰宅時、外部の面会者は手指消毒、手洗いの励行に努めている。		
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、布巾等、毎日洗浄消毒を行っている。『清潔』『迅速』『加熱、冷却』をポイントに職員、入居者様の手洗いの励行を重要視している。食材は、翌日一日分が前日に市場から届き、常に新鮮なものを提供している。		
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	近所の方が訪ねて気安いように玄関扉をオープンにしている。玄関周辺は明るい雰囲気にするために花を育て、入居者様が手入れをしている。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	天窓には寒冷遮を張って、日差しが柔らかくなる配慮をしている。夏場は簾をかけ、強い日差しを避け、尚且つ、季節感を出せる工夫をしている。季節の花々を一緒に生けたり、テレビの音量も個々に応じて調整している。		
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	リビングのテーブル以外に数個のソファを置き、仲の良い方と談話したり、一人でくつろげるスペースを数箇所作っている。		

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)	(○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	入居時の準備物説明の際に使い慣れた家具や生活用品を持って来て頂くようにお話し、環境が急変しないよう配慮している。本人の趣味に合わせて机や椅子、ソファを用意している方もいる。ベッドでなく布団で生活されてきた方は、今までの生活歴を崩さない配慮もしている。		
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気の上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配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている	一日2回以上の換気を行なっている。気候の良い時は窓を開け、季節の風を感じて頂いている。温度調節もこまめに行っている。		シャープ製プラズマクラスターイオン発生器を発注した。空気中の浮遊している菌は100%死滅すると言う事で良いものは取り入れていきたい。
(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が送れるように工夫している	それぞれの方々の身体機能に合わせて各箇所に手すりを設置している。羞恥心を伴う入浴は、見守りの下できるだけ自分で安全に入浴できるように浴室内に手すりや浴槽台、浴槽手すり、滑り止め等で安全を確保している。		
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	居室ドアには、各自手作りの表札やカラープレートが取り付けられている。個々の力量に応じて判りやすい目印的な飾りつけも施している。		
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	玄関の周辺には、常に花を植えて花々を眺めたり、手入れや水やりをしたり、利用者様にとって和やかな気持ちになれるようにしている。居室のベランダに出て新鮮な空気を吸うのが日課になっておられる方もいる。		

V. サービスの成果に関する項目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。	
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	○	①ほぼ全ての利用者の
			②利用者の2/3くらいの
			③利用者の1/3くらいの
			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
			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
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	○	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
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
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
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	○	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
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	○	①ほぼ全ての家族と
			②家族の2/3くらいと
			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○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	○	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
			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、生き生きと働いている	○	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
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
			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
			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。)

ホームに入居されることで赤の他人が偶然にめぐり合う、ご縁を持ち、時間の共有を繰り返していく中で家族となり、自分の身内と同様、大切な存在になっています。

地域密着型サービスとして、馴染みの場所で暮す(わが町で安心して暮らし続ける)ことができれば、本人がこれまで培ってきた家族や地域社会との継続性を大切にすることができ、移り住むことのダメージも少なく、自分らしい暮らしを継続することができます。

悠悠せんねん村は、『自分らしい暮らしの継続』のために力を惜しみません。