

# 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	医療法人社団高台病院 グループホームはしどい	評価実施年月日	平成21年 1月 8日～ 2月20日
評価実施構成員氏名	(3F) 北川 順子 前馬 望 江森由美子 松村 伸介 袴田 直子 川口 浩幸 渡辺 睦子		
記録者氏名	北川 順子	記録年月日	平成21年 3月12日

北海道保健福祉部福祉局介護保険課

自己 評価 項目	外部 評価 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)
. 理念に基づく運営					
1. 理念の共有					
1	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。	はしどい独自の理念の中に、地域の中でその人らしく暮らす事を支えることが明記されており、日々理念に近づけるよう努力している。又、理念は見易い所に明示してある。		
2	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。	玄関や各フロアに理念が掲示されており、職員もネームプレート裏に理念を記入し、共有して実践に取り組んでいる。		
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。	運営推進委員会等を通して理解していただくよう、パンフレット・はしどい便り・行事予定表等を見て頂き、地域の方々、ご家族の皆様に参加して頂いている。		
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。	外出・買い物・散歩等の際には職員から挨拶するように努めていて、はしどいの畑で収穫した野菜などを届ける等して、交流を少しずつ深めていけるように努めている。		
5	3	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。	日常的には地域スーパーなどの利用で交流に努めており、夏祭り等の見学で地域の方々との交流に努めている。		
6		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。	地域や家庭の中ですぐに役立つ介護や介助の勉強会や応急手当の講習を運営推進委員会で実施し、情報を提供している。		

自己 評価 項目	外部 評価 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					
7	4	<p>評価の意義の理解と活用</p> <p>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。</p>	<p>改善点については、はしどい会議で話し合い、直ちに改善に取り組んでいる。評価していただいた点についても更に努力している。</p>		
8	5	<p>運営推進介護を活かした取り組み</p> <p>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。</p>	<p>定期的に会議を行いサービス向上・実践に活かしている。</p>		
9	6	<p>市町村との連携</p> <p>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。</p>	<p>札幌市管理者連絡会議に出席し、情報の交換を行っていて、新たな意見や希望があれば取り入れている。</p>		
10		<p>権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>管理者や職員は、地域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。</p>	<p>実際に制度を利用されている入居者様もあり、職員も成年後見制度について理解している。</p>		
11		<p>虐待の防止の徹底</p> <p>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。</p>	<p>会議の中で学ぶ機会を持ち、"言葉掛け" "表情" "態度"などを職員一人一人が常に自分に問い返し、入居者様のケアに当たり、防止に努めている。</p>		
4. 理念を実践するための体制					
12		<p>契約に関する説明と納得</p> <p>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。</p>	<p>十分に理解をして頂けるように、書面と口頭により説明をしていて、時間を充分にとり、理解・納得を図っている。</p>		

自己 評価 項目	外部 評価 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。	苦情については速やかに施設長に報告し、会議等で苦情・不満など改善に向け話し合われる。ご家族とも相談したり、改善の結果等も伝えている。意思を伝えられない方についても日々の表情・言葉などから察するように努めている。		
14	7	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。	毎月定期的に入居者様の近況を手書きのお便りで送っており、面会時に状況説明を行い、受診後はご家族に連絡を取り報告している。		
15	8	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。	契約時に苦情窓口等をお知らせ説明している。又、玄関には意見箱が設置しており、会議により意見が反映出来るよう努めている。		
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。	はしどい会議や日常において、職員の意見や提案を取り入れる機会があり、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為の話し合いや勤務の調整に努めている。	柔軟な対応が出来るように、施設長の指示により勤務の調整に努めている。		
18	9	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。	はしどいは1つであるという考えのもと、行事は必ず合同で行い、2F、3Fの交流が、レクリエーションや行事等において行われ、馴染みの関係を作っている為、ダメージを防ぐ事が出来ている。		

自己 評価 項目	外部 評価 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					
19	10	<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>札幌市や道の研修等に参加するように働きかけ、順次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事を進めている。</p>		
20	11	<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>札幌市管理者会議、各区の集まり、札幌市の研修などに出席し、同業者と交流する機会を持ち、サービスの質を向上させていく取り組みをしている。</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>夏休みをとったり、親睦会等でストレスの解消を図るなどし、業務上の悩みは施設長や管理者に助言を受け、職員間で共有できるものは共有している。</p>		
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>職員の個々の努力や実績・勤務状況を踏まえて更なるステップアップを促し、達成した時は会議等で発表し、職員間で喜びを共有するように努めている。</p>		
. 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>職員は、入居者様の状況情報を共有し把握に努め、コミュニケーションの中からも不安や必要な事等を汲み取るよう努力をしている。</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>面会時なども含め、希望する事や不安に思われることなどを聞くよう努めている。</p>		

自己評価項目	外部評価項目	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		<p>初期対応の見極めと支援</p> <p>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。</p>	<p>ご本人やご家族と十分に話し合い、最善のサービス、環境をご本人・ご家族の立場に立って対応するように努めている。</p>		
26	12	<p>馴染みながらのサービス利用</p> <p>本人が安心して、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、場の雰囲気徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している。</p>	<p>事前に、ご本人とご家族には施設内を見学して頂いている。ご家族、ご本人の希望があれば、体験入居も実施している。施設長はじめ職員と十分話し合い、ご本人が安心できる様に工夫している。</p>		
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援					
27	13	<p>本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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。</p>	<p>入居者様の状況・状態を把握し(出来る事、出来ない事)、掃除・食事準備と片付けなど日常を共有し支えあう関係を築くよう努めている。</p>		
28		<p>本人を共に支えあう家族との関係</p> <p>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。</p>	<p>ご家族の思いや意見と介護する側の情報を共有することでご本人を支えていくように努め、一緒に支えていく関係を築いている。</p>		
29		<p>本人と家族のよりよい関係に向けた支援</p> <p>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。</p>	<p>定期的なお便りでの近況報告や、敬老会等にも参加していただいたり、来訪時など、生活の様子を伝える事で理解をして頂き、より良い関係が築けるよう努力している。</p>		
30		<p>馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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。</p>	<p>ご家族や馴染みの方々に気軽にいつでも来訪されるようにお伝えし、お手紙や電話などにより関係が途切れないように支援している。</p>		

自己評価項目	外部評価項目	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)
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。	入居者様同士の関係を把握し、関わり合える様、必要な時には仲介に入り、一人ひとりが独立しないように努めている。		
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。	入居者様が退去される時、情報を提供したり、退去後、状態の変化時にはご相談にのったり情報を提供している。		
. 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	14	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。	ご本人の立場に立ち、希望や意向を把握し、担当者会議やカンファレンスを行い、検討している。		
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。	個人ファイルにまとめてあり、職員で共有・把握している。		
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。	生活記録、ケアチェック表、毎日のバイタル等の記録をし、朝の申し送りで状態を把握している。		
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	15	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。	ご本人、ご家族の希望を基に、職員がアセスメントを共有し、それぞれの意見が反映され、かつ、ご本人がより良く暮らしていけるよう作成されている。		

自己 評価 項目	外部 評価 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	16	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。	ケアマネージャーの指示のもとに話し合いが持たれ、現状に即した計画を作成している。		
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。	生活記録、個別支援ノートや申し送りに記入し、介護計画の見直しに活かしている。		
3. 多機能性を活かした柔軟な支援					
39	17	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。			
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。	消防署指導による防災訓練(年2回)や、はしどい会議で、救急処置の勉強会の実施、運営推進会議においても講習会を実施しながら、支援している。		
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為の支援をしている。	ケアマネージャーは、道や市の主催する研修を受け、他の地域のケアマネージャーと交流し、情報を施設長に報告している。また、訪問理美容サービスの利用を支援している。		
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。	運営推進会議に参加して頂いている。		

自己評価項目	外部評価項目	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	18	かかりつけ医の受診支援 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。	高台病院が母体で、主治医・看護師に相談し、支援している。		
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。	高台病院より(専門医の)往診・受診の支援をしている。		
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。	高台病院の看護師に相談し、支援している。		
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。	入居者様の状態把握ができるよう、情報交換等に努め、退院後スムーズに生活できるよう支援している。		
47	19	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。	重度化した場合は出来るだけ早い段階からご家族やかかりつけの主治医と十分に話し合い、全員で方針を共有しており、施設紹介等の支援をしている。		(ケアマネージャー) 今後、今まで以上に、特養申請等、ご家族様の意向も確認しながら前もった対応をしていきたい。
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。	事業所の「できる事、できない事」を見極め、かかりつけ医師とともにチームとしての支援に取り組み、今後の変化に備えて準備や検討を行っている。		

自己評価項目	外部評価項目	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)
49		住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。	移転先の関係者やご家族と連絡を取り合い、情報の交換や提供を行っている。		
. 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	20	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。	個人情報の取り扱いを理解しプライバシーの保護と確保に努め入居者様への対応にも心掛けている。		
51		利用者の希望の表出や自己決定の支援  本人が思いや記号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。	入居者様の思いや希望・意見を傾聴して、一人ひとりの状況に合わせて自己決定できるよう支援している。		
52	21	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、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。	一人ひとりのペースや状態に合わせて選択できる場面を作り、希望に副えるよう支援している。		
(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。	美容師が定期的に来訪して好みの髪型にしている。身だしなみやおしゃれができるようサポートしている。		
54	22	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、利用者と職員がその人に合わせて、一緒に準備や食事、片付けをしている。	入居者様の状態に合わせて、無理なく準備や片付けをしており、馴染みの食器を使用している。		

自己評価項目	外部評価項目	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		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。	個々の状態に合わせ、好みのもを楽しめるように支援している。		
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。	排泄パターンを把握し、トイレでの排泄が出来るようにしている。		
57	23	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。	入浴方法、温度、回数など、個々のペースに合わせた入浴の支援を行っている。		
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。	ご本人の状態に合わせて、声かけや休息が出来るように支援している。		
(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	24	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。	一人ひとりの出来る事、興味や得意な事を午前・午後のレクリエーションに取り入れ、張り合いが持てる様に、個々にあわせ役割や楽しみ事の声かけを行い、気晴らしにな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。	お金を所持することを希望される方については(ご家族と連絡を取った上で)支援している。		

自己評価項目	外部評価項目	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	25	日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさず、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。	近隣のスーパーへの買い物や散歩に出掛けたり、ホームの畑での草取りや収穫をしている。また、ご家族との外出への支援を行っている。		
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。	お祭り、外食、花見等での外出やご家族との外出の支援を行っている。		
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。	いつでも使用ができ、必要に応じ職員が対応し、支援している。		
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。	いつでも気軽に訪問でき、居心地よく過ごして頂けるよう支援している。		
(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。	職員は身体拘束の講習を受け、十分に理解しており、身体拘束のないケアに取り組んでいる。		
66	26	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。	玄関、エレベーターや非常口等にセンサーが取り付けられており、入居者様の所在を把握しており、鍵をかけないケアに取り組んでいる。		

自己評価項目	外部評価項目	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		<p>利用者の安全確認</p> <p>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。</p>	<p>個々の様子・所在を把握し見守りを行っている。</p>		
68		<p>注意の必要な物品の保管・管理</p> <p>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。</p>	<p>個々の状態に合わせて、その都度危険を防ぐよう各担当者が責任を持ち、使用後に施錠出来る棚に保管している。</p>		
69		<p>事故防止のための取り組み</p> <p>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。</p>	<p>個々の状態を把握した上で、対策を考え危険を防ぐように努めている。ヒヤリハット報告を提出し、会議等で検討し、事故の原因、防止に努めている。</p>		
70		<p>急変や事故発生時の備え</p> <p>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。</p>	<p>緊急マニュアルが備え付けてあり、全ての職員が対応できるようになっている。</p>		
71	27	<p>災害対策</p> <p>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。</p>	<p>年2回防災訓練を実施し、入居者様も参加して頂いている。</p>		
72		<p>リスク対応に関する家族との話し合い</p> <p>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。</p>	<p>ご本人の状況、状態を説明し、今後起こりうるリスクも理解して頂き、対応策を話している。</p>		

自己 評価 項目	外部 評価 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。	毎朝のバイタルチェックや、見守り等により特変(動作・言動・表情など)があれば速やかに施設長に連絡し、対応するようにしている。		
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。	職員は個々の薬を確認し理解しており、変化がある場合には直ちに報告し指示を受ける体制がとられている。		
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。	毎朝入居者様の排便は必ずチェックし、施設長に報告し、指示をもらっている。 食事には野菜を多く取り入れたり、水分を十分とって頂ける様に、便秘の予防に努めている。		
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に、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。	毎食後にうがいと、歯磨きを実施しており、義歯洗浄等の支援も行っている。		
77	28	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。	食事メニューは高台病院栄養士により作成され、カロリー等も計算されている。 ケアチェック表を記入する事で、水分量、食事量を把握している。		
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)	・ノロウイルス予防対策の実施。 ・インフルエンザ予防接種は入居者様、職員も全員受けている。 ・感染マニュアルが備え付けられている。		

自己評価項目	外部評価項目	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		<p>食材の管理</p> <p>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。</p>	<p>毎日調理用具の消毒を行い、食材は安全な品物を選び、その日に必要な量のみ購入をしている。</p>		
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		<p>安心して出入りできる玄関まわりの工夫</p> <p>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。</p>	<p>玄関周りに観葉植物や花が置かれ、明るく清潔に保たれ、家庭的でバリアフリーの玄関になっている。冬場は雪で滑らない様に、玄関まわりはロードヒーティングになっている。</p>		
81	29	<p>居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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。</p>	<p>フロアは明るく日差しが入り、入居者様の作品や写真が貼ってある。季節を感じられる飾りがある。</p>		
82		<p>共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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。</p>	<p>食卓テーブルや、リビングソファ等で自由に過ごせるようになっている。</p>		
83	30	<p>居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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、使いたれたものや好みのもを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。</p>	<p>ご本人の使用していた馴染みの物や好きな物を置かれ、安心して過ごせるようにしている。</p>		
84		<p>換気・空調の配慮</p> <p>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。</p>	<p>温度調節や換気に配慮し快適に過ごせるよう細めに対応している。冬場は乾燥しないように加湿器を使用している。</p>		

自己 評価 項目	外部 評価 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り					
85		<p>身体機能を活かした安全な環境づくり</p> <p>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。</p>	<p>段差がなく、トイレ・お風呂・廊下(階段)に手すりが有り、安全に生活出来るよう工夫している。又、廊下や居室は滑りにくいように、じゅうたん張りになっている。</p>		
86		<p>わかる力を活かした環境づくり</p> <p>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。</p>	<p>居室の入り口にご自分の作品や、花の写真があり、分かり易く目印となっている。リビングに手作りのカレンダーも大きく作成し、季節を感じる装飾をしている。</p>		
87		<p>建物の外回りや空間の活用</p> <p>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。</p>	<p>施設裏に畑があり、畑づくり(土)、苗植え(種まき)、水やり、草取り、収穫等、楽しめるようにしている。</p>		

. サービスの成果に関する項目		
項 目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所の番号の左横に 印をつけること)
		印欄
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	ほぼ全ての利用者の 利用者の2/3くらいの 利用者の1/3くらいの 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	毎日ある 数日に1回程度ある たまにある 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない
94	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らさせている	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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	ほぼ全ての家族と 家族の2/3くらいと 家族の1/3くらいと ほとんどできていない
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	ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに ほとんどない

サービスの成果に関する項目		
項目		取り組みの成果
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	大いに増えている 少しずつ増えている あまり増えていない 全くいない
98	職員は、生き活きと働けている	ほぼ全ての職員が 職員の2/3くらいが 職員の1/3くらいが 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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	ほぼ全ての家族等が 家族等の2/3くらいが 家族等の1/3くらいが 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。)

はしどいの理念にあるような“その人らしさ”を大切に、入居者様が毎日、楽しく穏やかに、御健康で暮らして頂ける様、本当のご家族のように思い接しさせて頂いております。“自分の親だったら、自分の祖父母だったら”といつも思いながら、入居者様と接する事が大切であり、職員全員が、毎日入居者様と共感し、受容しながら実践しております。  
職員は皆、本当に優しく、“はしどいの宝”と職員に話しており、仕事に取り組む姿勢が非常に前向きで、資格を取る為、勉強しています。  
また、入居者様が一番楽しみにしているお食事は、国内産の安全な食材を使用し、手作りしております。食欲が出るよう、盛り付けや彩りにも工夫して、皆様に大変喜ばれております。