

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)

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	常に利用者の立場で、その人らしく暮らせるように支えていくサービスの提供に努めるよう独自の理念を掲げています。		
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	毎朝の朝礼、日々の介護の実践で理念が共有できているのか話し合いながら取り組んでいます。		
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	家族、地域の方々には利用者が地域にとけ込んでその人らしく暮らせる大切さを少しでも理解していただけるよう努めています。		
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	毎日の散歩、近所への買い物など気さくに話したり、気軽に立ち寄ってもらえるようにしています。	○	施設と言うことでなかなか受け入れが難しいところもありますが、もっと努力していきたいです。
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	施設が孤立せず地域活動に参加することで、地元の人々に施設を理解していただき、交流することで開かれた付き合いができるように努めていきたい。	○	自治会にまだ参加していないので参加できるようにしたい。

グループホームいこいの家(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	<p>○事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>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>運営推進会議の方々と話し合い、地域の中で何か役立つ事がないか取り組んでいきたい。</p>	○	<p>地域密着型施設としては、地域貢献していきたい。</p>
3. 理念を実践するための制度の理解と活用				
7	<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>自己評価、外部評価を実施することで取り組んでいく必要性のものは、みんなで話し合い活かしていくことで改善ができ、介護の向上にもつながるため役立てています。</p>		
8	<p>○運営推進会議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>2ヶ月に一度の運営推進会議では、意見や評価を参考にすることで見えない所が見えてきますので、サービス向上に活かしています。</p>		
9	<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</p>	<p>グループホームの連絡会で、市町村担当者との交流もあり情報の交換もあり役立つ事も多く、サービスの向上に少しでも努めています。</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</p>	<p>研修などで勉強する機会がありましたが、まだ制度を必要とする機会はまだなく必要になれば活用していきたい。</p>	○	<p>必要とされる時がきましたら、活用していきたい。</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に注意を払い、防止に努めている</p>	<p>施設では虐待防止に取り組んでいます。ただ別の利用者に迷惑をかけたたり、不愉快な行動がある場合家族と相談のうえ対処していきます</p>		

グループホームいこいの家(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)
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	契約書、重要事項説明書を説明させていただき、理解・納得した上で何か質問があれば十分説明しています。		
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	利用者からの意見・不満・苦情等は寛容に受け止めていますが、時にわ外部者へ表せる事もあります。施設側としては何が原因であるか話し合い運営に反映させています。		
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	家族によっては1週間に1度、1ヶ月に一度訪来されますのでその時暮らしぶりや健康状態など報告しています。		
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	家族からの直接の苦情はありませんが、外部評価のアンケートにて意見、不満を表せる機会を設けています又それらを運営に反映させていきたい。		
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	1ヶ月に1度職員会議、その都度の提案や意見を聞き職員と話し合い反映出来るところは反映させている。		
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ための話し合いや勤務の調整に努めている	昼間、夜間特に夜間に関しては、夜勤者が各階に常駐していますので状況の変化、要望にすぐ対応できていると思います。職員の要望も受け止め勤務の調整に努めています。		
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	ユニットごとに職員を配置していますが、自由に行き来するため職員全員が利用者に馴染みがあり、交流もありますので、離職があっても最小限に抑えることができます。		

グループホームいこいの家(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)
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>機会があるときは研修に参加するようにしています。また個人的に資格を取りに行けるよう配慮しています。 又月に1回施設で研修を行うようにしています。</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</p>	<p>グループホーム連絡会に参加することで、勉強会や情報交換で交流をはかっていますサービスの質の向上に役立っています。</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>職員等のストレスの軽減の工夫や環境づくりはなかなか難しいです。不満などある時は受け入れています。</p>	<p>○ 一人、一人に時間を作り不満等を受け入れる工夫が出来るようにしていきたい。</p>
22	<p>○向上心を持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、各自が向上心を持って働けるように努めている</p>	<p>職員が目票を持ち、それに向かって日々努力することで向上心を持ち仕事に対する責任感もでてきていると思います。</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、受けとめる努力をしている</p>	<p>見学とか体験入所を体験することで、少しでも不安を取り除き安心して生活ができるように支援していきたい、又本人からの困っていること不安等を受け入れ、安心できるよう努めています。</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、受けとめる努力をしている</p>	<p>家族より本人のニーズ、経歴等など聞き入れ安定した生活が送れるよう努めています。又本人の希望や生活状況を見守りしながら施設の生活に慣れるよう支援しています。</p>	

グループホームいこいの家(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	初期相談で問題ニーズを把握し、そのニーズに必要とされている支援を見極め他のサービスを含め対応に努めています。		
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	見学や体験入所することで早く施設の雰囲気になれるようにつとめています。ただ本人の経歴や生活状況が違うため時間がかかる方もいますので様子を見ながら進めています。		
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
27	○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	介護する立場、介護される立場にかかわらず一緒に出来ることは一緒にやり、喜怒哀楽も共有しながら過ごしています。又お互いに支え合いながら良い関係を築いていると思います。		
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	家族から本人をお預かりして、今までと同じ生活ができるように支援していくのと、喜怒哀楽も共にすることで家族と同じ気持ちで本人を支えていっています。		
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	家族から離れた生活のなかで、本人にとって家族の存在がどれほど大きいのか寛容に受け止め、家族との交流もかさず家族が気軽に本人の様子を見に来れるようにしています。		
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	友人達が気軽に訪来できるように努めています、又本人が覚えている場所など行く事もあります。		
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	利用者同士が助け合い、ソファーに座ってお互いに話したり愚痴をこぼしたり日々の生活をささえ合っています。ただ何人かは人の和を好まなく孤立している方もいます。特に2階の利用者にはなかなか和にとけ込めない方がいます。		

グループホームいこいの家(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	契約が終了した後は何か必要時には連絡を取り合いますが、必要でなければ連絡はあえて取りません。ただ関係を断ち切っているわけではありません。		
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	施設の中での自分の思う暮らし方、過ごし方を把握することで少しでも有意義な生活ができるように努めています。困難な場合には職員が優先的に声かけしています。2階の利用者に関しては本人本位に任せている方もいます		
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	生活環境の違い、サービスの違いなど今までの暮らし方や生活歴など把握したうえでサービス計画を作成しています。		
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	1日を過ごすために健康チェックからはじめます、その日の健康状態を総合的に把握しよりよい1日が過ごせるように努めています。		
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	入所前に本人にとって安心した生活ができるよう家族に課題及び意見を伺い、どのようなケアが必要か職員と話し合い進めていきよりよい介護計画を作成しています。		
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	本人の状態により職員で話し合い介護計画を見直しています。又見直し以前に対応できない変化が生じた場合は、必要な関係者に相談して対応していき新たな計画を作成しています。		

グループホームいこいの家(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	日々の介護記録を基にその人の変化、気づいた点など情報を共有しながら新たな介護計画を作成しています。		
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	少しずつ本人の要望を反映させていますが、出来ないこともありもう少し要望に応えていけるようにしたいです。	○	まだまだ要望に応じる柔軟な支援が出来ていませんので、もっと柔軟な支援をしていきたい。
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	本人の意向及び必要性があれば、他の方々にも協力を願いたい。	○	地域密着性を活かし各分野の方々に意見を求め協力していきたい。
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	本人からの意向がないため、他のサービスを利用する支援していません。	○	本人からの要望に応じて支援をしていきたい。
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	運営推進会議で地域包括支援センターの方と話す機会もあり、意見交換もありますので本人の意向や必要性に応じて、協働していきたい。		
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、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	入所時本人及び家族に施設は病院が経営していることを伝え、こちらの病院で診察を受けることをつたえています。		

グループホームいこいの家(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)
<p>44</p> <p>○認知症の専門医等の受診支援</p> <p>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</p>	<p>心療内科、精神科に1ヶ月に1度3名受診を受け、医師との関係を築いています。また日々見守りをしています。</p>		
<p>45</p> <p>○看護職との協働</p> <p>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</p>	<p>受診を受けている病院の看護職員も利用者の状態を良く把握しているため、相談しながら支援しています。</p>		
<p>46</p> <p>○早期退院に向けた医療機関との協働</p> <p>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</p>	<p>利用者が安心して入院、過ごせるように時々様子を見に行っています。その時病院関係者と情報交換し状態の把握もしています。</p>		
<p>47</p> <p>○重度化や終末期に向けた方針の共有</p> <p>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</p>	<p>状態が不安定になった時は早めに「医療機関に連絡を取り対応しています。又家族と話し合い医師、看護師、職員で方針を共有しています。</p>		
<p>48</p> <p>○重度化や終末期に向けたチームでの支援</p> <p>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</p>	<p>施設では「できること・できないこと」を見極め、利用者が穏やかに過ごせるよう見極め、対応しています。重度化や終末期の対応に関しては病院で対応しています。</p>		
<p>49</p> <p>○住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>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</p>	<p>本人が別の場所(病院)へ移り住む際は、家族、病院関係者と情報交換を行い少しでも良い環境で住み替えられるようにしたいです。</p>		

グループホームいこいの家(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)	
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	○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	毎日の生活を送る中でプライバシーを損ねる言葉かけを注意して対応するよう職員で話し合っています。	○	個人を尊重し言葉をかけますが、その人の力に応じて損ねる声かけをすることもあり職員で注意するよう努めています。
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	本人が希望や自分の思いを表せる生活ができるよう支援していますが、その人の力によって希望を表せない利用者に対しては、声かけて職員が誘導し意思を表しています。		
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、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	1日の予定は決まっていますが、本人の思うままに過ごして居る事も多くその中で声かけて楽しみやレクリエーションに参加してもらっています。		
(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	自分の好みで服を着る利用者もいますが、身だしなみは支援しています。理美容は月に一度美容師さんに来て貰っています。本人の望む店にはいけませんで行っていません。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	利用者と職員が食事の準備、片付けを一緒に行っています。一人ひとりの嗜好は活かされていませんが、楽しく食事をしています。		
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	本人が好む嗜好品は自由にしてしています。飲み物やお菓子やラーメンなど買って来て楽しんでます。又家族が本人の好きな物を持参され美味しく食べています。		

グループホームいこいの家(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	一人ひとりの力や排泄を把握しながらオムツ使用は避けるよう支援しています。本人の力によってはオムツ使用が避けられない方もいますので職員と相談しながら見守りしています。又習慣を活かし自力で排泄ができるようしえんしています。		
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	入浴は曜日と時間帯を決めています。一人ひとりの希望は受けいれてないのですが、入浴は楽しんでいます。	○	個別に入浴が出来ればと思うのですが、まだまだむずかしいです
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	ほとんどの利用者は安心して入眠されています。その時々に応じて入眠できない利用者には自然な状態に任せています。		
(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	利用者が今までと同じ生活感覚で張り合いのある日々を過ごせるよう役割を決めたり、カラオケをして気晴らしができるように支援しています。		
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	利用者の中にはお金を所持し、自分の思うように使っている方もいますが、利用者の力に応じて施設で管理している方もいます。		
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	施設としては毎日の散歩を日課とし、戸外に出ています。又草むしり水まき等も行っています。戸外に出ることもおおいです。		
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	遠足やお花見など普段行けない所も行くようにしています。又利用者が家族と共に出かけられる機会も作り、時々出かけています。		

グループホームいこいの家(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	2階の利用者は自分の力で電話をかけたり、手紙を書いたりすることは出来ませんので、家族が訪来して話をするぐらいです。		
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	家族、友人等が気軽に訪問できるように雰囲気づくりに努めています		
(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	施設としては身体拘束をしないケアに取り組んでいます。職員同士話し合い、理解することで共有しています。		
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	居室などは日中鍵をかけていません。ただ玄関、裏口は国道に面しているため鍵をかけています。		
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	常に見守りが必要な利用者もいますので、昼夜を通し所在を把握しています。		
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	その都度の状況判断で、家族と相談したうえで少しずつ注意の必要な物品を排除していき、危険を防いでいます。		
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	2階の利用者も一人ひとりの状態で転倒を防ぐために歩行時誘導する方がいます又、、誤薬を防ぐために薬はこちらで管理し薬を飲んだ後確認することで事故防止をしています。		

グループホームいこいの家(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	応急手当、初期対応の訓練は行っていませんが、利用者の急変や事故が発生したときは応急手当、初期対応をしています。	○	定期的な訓練ができるようにしていきたい。
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	火災訓練は年2回行っています。又災害対策として昼夜を問わず利用者が避難できるよう職員がどのように行動するのか伝えています。地域の方々にも避難場所を聞いています。		
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された対応策を話し合っている	一人ひとりが暮らしていく中で起こり得るリスクはつきもので、その都度家族に状態を説明し理解してもらい対応しています。又職員同士話し合い見守りをしています。		
(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	利用者の異変に気付いた際は速やかに対応し、職員同士情報を共有し、状態によっては速やかに医療機関に連絡を取っています。		
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	一人ひとりに合わせて薬の用量及び目的が違うため、職員同士共有し理解したうえで支援しています。又体調の変化で用法や用量が変更する時には職員同士確認するよう努めています。		
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等に取り組んでいる	便秘の原因、影響等理解しつつ、飲食物の工夫として刻みにしたり又体操したり、散歩に出かけたりと体を動かす声かけもしています。		
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	毎食後一人ひとりが歯磨きを行い、時々は歯科医での往診で口腔ケアをお願いする支援を行っています。		

グループホームいこいの家(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	栄養のバランスに関しては栄養士に任せています、水分に関しては時間、時間で飲水していますが、利用者の中には部屋にお茶を置いている方もいます。		
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、ノロウイルス等)	感染症予防に対して手洗い(ウエルパス)を使用しています。感染予防研修にも参加しており少しでも予防対応策に取り組んでいます。		
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	食材は病院の厨房で調達しています。台所の調理器具の衛生管理として換気を良くし。調理器具はいつも綺麗に当たっています。		
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり				
(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	新しく作った玄関ができて明るい雰囲気になったとおもいます。裏口も利用者が花を植えてくれましたので明るくなっています。		
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	共有の場所には(居間)花を置いたり、壁には季節感のある飾り物を貼っています。又利用者の表情が現れている写真も置いています。		
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	1日中フロアーで過ごすことが多く、お隣の利用者と楽しく話しをしたり和気あいあいと過ごしています。又、1人で過ごしたいときは居室でゆっくりと過ごしています。		

グループホームいこいの家(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	入所前に家族等に説明して、使い慣れた物を活かした生活が出来ることを伝え過ぎている利用者もいますが、利用者の力に応じて取り入れない利用者もいます。		
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	朝窓を開け空気の入換えをしています。又、外気温とあまり差がないようにも配慮しています。		
(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	身体機能を活かす環境づくりはしていませんが、利用者の安全を考慮し動きやすく自立した日々が送れるようにしています。		
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	利用者の出来る、出来ない力を活かし、自立した生活を支援しています。少しでも自立した暮らしができるようにしています。		
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	建物の周りに花を植えたり、野菜を作ったり、草むしりをしたりしています。水まきは日課として交代で助け合っています。		

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

グループホームいこいの家(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		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。)

毎日の散歩を日課とし外に出るようにしています。水まきも利用者が頑張っています。