


グループホーム 咲いた

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)
・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		
	地域密着型サービスの主旨を踏まえ「地域に貢献できるサービスの提供」と定めた法人の理念に加え、入居者一人ひとりの個性を尊重する旨を記した事業所独自の理念を、設立時に職員と話し合いにより作成している。		
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		
	スタッフルームなどの事業所内に掲示すると共に、カンファレンスの際は、管理者が必ず朗読し「初心を忘れないよう」職員間での意識づけを行っている。		
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		
	半年に一度家族会議を設けその中で理念を説明している。		
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		
	ホームの特徴として気軽に立ち寄っていただく為ホーム内の鍵はかけておらず、夏祭りやその他行事等は声をかけ隣近所の人と日常的な付き合いが出来るようにしている。		
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		
	自治会に加入している。管理者は地区の会儀などの町内会儀に積極的に参加し、グループホームや認知症についての説明を行っている。地区の幼稚園児や小学生が歌をうたいに訪れたり、中学生の福祉体験学習の受け入れを通しての交流がもたれている。盆踊りや、敬老会などの地域事業に参加する一方で、地域の方の夏祭りの参加も見られる。また、行事だけではなく日常的にも畑作りを教わったり野菜を頂いたり、良好な関係作りを築いている。		

グループホーム 咲いた

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	月に一度地域の運営推進会議に参加し、その際介護保険相談、介護申請の代行、介護技術の助言をしている。		町内に限らず近隣の介護相談も取り組んでいる。
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	自己評価は、研修の機会としてとらえ、カンファレンスにて昨年の評価をもとに話し合いを行い、職員間で意見を出し合っている。改善点については出来ることから具体的に取り組んでいる。自己評価は職員の意見を聞きながら、管理者、ケアマネジャー、介護主任でまとめ外部評価を活かす取り組みを行っている。		
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	運営推進会議は定期的に、2か月に1回開催している。入居者様代表、家族、地域住民(区長)町職員の参加が、議事録より確認できる。活動状況や訪問診療などについて、報告を行うと共に虐待や身体拘束などのテーマについても、積極的に取り上げ、説明や情報公開の機械として主体的に活用している。		
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	小竹町の福祉課とは、制度や疑問点などについて、気軽に相談出来る関係を築いている。また福祉課及び町内のグループホームと小竹町運営推進会議を開催し、情報交換や交流を図っている。今後はネットワークにより、更に地域における認知症の理解を高めていけるよう取り組んでいきたい		
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	現在、成年後見制度が1名いる。制度について契約時に必ず説明すると共に運営推進会議で説明するなど、制度の紹介と周知に努めている。また職員についても、学習する機会を設け理解を育んでいる。		
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	月に一回ミーティングの際に勉強会をし、虐待について学ぶ機会を作ってあり、日々生活の中で安心して暮らして頂けるよう職員間にて防止に努めている。		

グループホーム 咲いた

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	<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>入居時に重要説明事項、利用契約書の説明をし納得後に署名、捺印を頂いている。又家族会議や訪問時の際、疑問点を訪ね説明している。</p>		
13	<p>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</p>	<p>苦情相談窓口を設置し、玄関・事務所に貼付している。使用者が苦情、不満を言いやすいよう雰囲気作りを徹底している。</p>		
14	<p>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あわせた報告をしている</p>	<p>家族が訪問の際必ず報告している。月に一度、咲いた便りを送付している。又緊急時には電話連絡している。</p>		
15	<p>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</p>	<p>訪問に来た際や、家族会議の際に不満・苦情を常に傾聴する様努めている。</p>		
16	<p>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>月に一回カンファレンスや会議をしている。その際管理者より運営に関する意見をスタッフと一緒に考えたりと、反映させている。</p>		
17	<p>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ための話し合いや勤務の調整に努めている</p>	<p>職員の体制が大分整って来た為、必要な時間帯に職員を確保出来る様勤務調整している。</p>		
18	<p>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>利用者より離職者について質問があった際にはその都度対応している。</p>		<p>利用者の不安やダメージ等は最小限に抑えたい。</p>

グループホーム 咲いた

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>人権の尊重</p> <p>法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようしている。また、事業所で働く職員についても、その能力を發揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるように配慮している。</p>	<p>年齢制限や男女問わず、必要な免許、資格を持たれてあれば採用対象から排除していない。</p>		<p>今後も取り組む予定。</p>
20	<p>人権教育・啓発活動</p> <p>法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる。</p>	<p>担当制を導入しており職員が向上心をもって働けるように努めている。</p>		
21	<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>職員を段階に応じて、研修等に積極的に参加している。</p>		
22	<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>町内の全グループホームの運営推進会議の際、情報交換会を行っている。</p>		
23	<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>コミュニケーションを図り、何でも話し合える人間関係や環境づくりに努めている。</p>		

グループホーム 咲いた

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)
24	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	一人ひとり目標を持たせ向上心を持って働けるよう努めている。		
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				
25	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	利用に至るまで相談、面接を行い、スタッフとカンファレンスを実施し、十分な情報収集をおこなっており、利用者様から傾聴する機会をつくり不安や要求を受けとめる努力をしている。		
26	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	家族が面会に来た際や半年に一度家族会議を開催しており家族が困っている事や、不安な事を聴き、受けとめる努力をしている。		
27	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	面接時、状態把握をし本人が今必要としているサービスの助言をしている。		
28	馴染みながらのサービス利用 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	体験入所や見学を提案しており、本人が安心して暮らしている様、馴染みの物やご家族様も一緒に泊まれたりと安心出来る工夫をしている。		
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
29	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	家族の様な関係を築ける様努めており、本人が得意な事を教えて頂いたり支え合える関係づくりに努めている。		

グループホーム 咲いた

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)
30	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	行事等に家族と参加して頂けるよう、便りや面会時に説明し、本人が安心して楽しめるように相談や助言をしている。		
31	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	遠方に家族がいる際は月に一度、本人や職員より便りや電話をし日々の経過を知らせている。		
32	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	本人が行きたい場所は常に行けるよう計画を立て、馴染みに人との関係が途切れない様、一緒に会いに行ったり、苑に来られたりと支援に努めている。		
33	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	利用者同士で入浴したり、食事のお世話等して下さっているが、閉じこもっている利用者があり、スタッフが訪室し孤立や引きこもりを防いでいる。		
34	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	定期的に電話や面会、訪問を実施している。		
. 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				
35	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	本人が希望している暮らし方を常に傾聴し月に一度のカンファレンスで職員や家族と話し合っている。		

グループホーム 咲いた

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)
36	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	家族やケースワーカー、前ケアマネージャーとで情報収集し、これまでの暮らしの把握に努め、面会時に生活歴や環境等情報提供して頂いている。		
37	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	一人ひとりの一日の過ごし方や、心身の状態等、きちんと申し送り、スタッフ間で情報提供し総合的な把握ができる様努めている。		
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				
38	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	ケアカンファレンスで職員や管理者と話し合い、ケアプランを作成し、作成後は家族の方に説明している。		
39	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	期間に応じて見直しを行い、見直し以前に対応出来ない変化が生じた場合は、本人、家族、医師等必要な関係者と話し合い計画作成している。		
40	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	利用者一人ひとりの様子観察を記録し、情報共有や介護計画の見直しに活かしている。		工夫の記入が不十分の為、ミーティング等で話し合い努めていく。
3. 多機能性を活かした柔軟な支援				
41	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	家族や本人の希望は殆ど受けている。		

グループホーム 咲いた

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. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働				
42	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	消防訓練や小学生訪問等地域の方々と協働し支援している。		
43	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	週一回(木曜日)訪問診療、歯科、薬剤師、音楽療法にて他のサービスを支援している。		
44	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			現在利用者がおらず必要に応じて取り組む予定
45	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	本人のかかりつけ医の希望を尊重し、緊急な場合でも適切な医療を受けられるよう支援している。		
46	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	週一回訪問診療にて診断や治療を受けられるよう支援している。		
47	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	訪問診療やかかりつけの病院、看護師と相談、助言して頂き健康管理などの支援をしている。		

グループホーム 咲いた

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)
48	<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>かかりつけ医、ソーシャルワーカーとの情報交換をし面会の際には医師と話し合い早期退院に努めている。</p>		
49	<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>重度化対応、週末期ケア方針を作成しており、なった場合を想定し、家族会議、運営推進会議、主治医と繰り返し話し合い、カンファレンスに方針を共有している。</p>		<p>医師による、週末期等の対応を勉強していきたい。</p>
50	<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>今後の変化に備え、かかりつけ医がすぐに対応出来るよう話し合い準備を行っている。</p>		
51	<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>別に居住する際は十分な情報交換やケア関係間での話し合いに努めている。</p>		
<p>.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>				
52	<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>	<p>介護記録の保管やプライバシーの保護にも努めている。</p>		<p>使用者との言葉使いやケアの関わり方等気を付けているが、気にかかる事がある際はミーティングや、会議・面談にて早期に改善出来る様努めている。</p>

グループホーム 咲いた

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)
53	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	希望や要望を日々の会話の中で聞き出し、本人や職員皆で決定に繋がるよう支援している。		
54	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	本人のペース、意思を尊重し一日を楽しく過ごせるよう、希望に沿った支援をしている。		
(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				
55	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	身だしなみやお化粧品等常に気をつけている。理美容は定期的に本人の希望の店に行っている。		
56	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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	一人ひとりの好みや力を活かし、皮むきや盛り付け、配膳片付け等一緒にしている。		毎食利用者と職員と一緒に食事が出来るよう努める。
57	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	お酒の要望や外食、お祭りの際楽しめるよう努めている。		
58	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	排泄パターンや習慣を活かして、気持ちよく排泄が出来る様声掛けし対応している。		

グループホーム 咲いた

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)
59	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	各利用者の希望を尊重し、入浴の曜日や時間帯などを決めておらず、本人の希望する日や時間に入られている。		
60	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	就寝時間は決めてないが、居室内の明かりや安心して気持ちよく休息して頂けるよう支援している。		
(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				
61	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	残存能力や機能を活かし、ゴミ捨てや水くみ、掃除機がけ、テーブル・手すり拭き等役割を持てるよう進んで活動している。		
62	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			能力的かつ金銭管理が困難で、混乱を招く利用者に対しては家族、本人相談の上、ご本人が管理する事を控えて頂いている。
63	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	月に一度は外出の計画をし、本人の希望があれば対応している。		
64	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	年に一度県外等に温泉旅行に行っている。		今後も続けて行きたいが、御家族の参加にも積極的に取り組んでいきたい。

グループホーム 咲いた

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)
65	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	家族や知人に電話希望された場合は、番号を押し最初に対話し要望を伝えてから本人に渡すようにしている。手紙は月に一度便りにて対応している。		
66	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	いつでも来られるよう常に鍵を開けており、安心して過ごしやすい雰囲気で作らしている。家族や友人の方にも気軽に訪問できる環境を作っている。		
(4) 安心と安全を支える支援				
67	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	身体拘束はしておらず、ミーティングや運営推進会議でも説明し、身体拘束のないケアに取り組んでいる。		本人に自傷行為や緊急をやむを得ない際は身体拘束に関する説明を行い同意書を頂いている。
68	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	鍵を掛けておらず、いつでも出入り出来る環境にしている。		
69	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	8:30～9:00夜勤者から日勤者へ申し送りし、10:00～日勤者より遅出者へ申し送り。17:00～日勤者から夜勤者への申し送り時間とし、特別変化や様子観察者は常に声掛け急変を防いでいる。		
70	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	利用者の認知の度合いを把握し、カンファレンス内で検討後危険物を預かり記入している。		
71	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	マニュアルを作成し常に観覧出来るようにしている。ミーティングで勉強をしており、ヒヤリハット・事故報告書を書き、職員一人ひとりが見直し事故防止に努めている。		

グループホーム 咲いた

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)
72	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	緊急時の際のマニュアルを作成し、緊急連絡網を事務所・リビング・スタッフルームに掲示している。緊急時の対応の講習会は少ないながらも参加している。		研修等今後は積極的に参加したい。
73	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	避難訓練、誘導訓練、消防訓練を実施し、災害に向け取り組んでいる。		
74	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	利用者に体調変化やリスクについて、面接時や電話、手紙・便りにて連絡し対応している。		
(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援				
75	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	朝、昼、夕とバイタルチェックをし、体調変化や異変に対し気にかかる事があれば常に申し送り、様子観察もしくは主治医に連絡し早期発見に努めている。		
76	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	スタッフルームに常に処方された薬を閲覧出来るようにし、薬剤辞書にて調べられるよう設置している。また、薬剤師に相談や薬の変更の際は申し送り長に記載し確認、理解に努めている。		
77	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	食事や水分補給、排泄のチェックを記録しており、飲食物の工夫等対応している。		

グループホーム 咲いた

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)
78	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	歯磨きが困難な利用者に対して毎食後の口腔ケアを実施し対応している。		
79	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	毎食後、水分量等を記入し、食事が入らない際は医師と連絡をとり経腸栄養剤等にて対応。水分が入らない際はゼリーや水分が多い果物等食材にて対応している。		
80	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)	感染症に対して消毒や手洗いは十分にし、手すりの消毒等感染予防をしている。又カンファレンス等で勉強している。		研修等に積極的に参加し知識や予防を学び今後も取り組んでいきたい。
81	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	台所、冷蔵庫に食中毒予防の早期発見表を掲示し注意している。週一回の買い物にて対応し、調理用具等は夕食後ハイターにつけ置き等し除菌している。		
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				
82	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	出入りしやすいよう、玄関先に長椅子を置き、近隣の方や友人等が親しみやすく出入り出来る様努めている。		
83	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	リビングのテーブルの上には散歩に出かける際積んできたお花や季節のお花を飾り季節感を採り入れている。		

グループホーム 咲いた

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)
84	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	ソファやテーブル、TVの位置を変え利用者同士で楽しく過ごせる様工夫している。		
85	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	入所時に使い慣れた物や好みの物を持参して頂き、本人が居心地よく過ごせる様に工夫している。		
86	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配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている	朝の掃除の際には全部屋を換気し、湿度・温度計にて、こまめに換気に努めている。		
(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり				
87	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	転倒予防の為全居室、廊下等バリアフリーにしている。廊下や必要に応じて、居室に手すりをつけ床はじゅうたんを設置し出来るだけ自立した生活の工夫をしている。		
88	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	ポータブルトイレには「便所」と書いた紙を貼ったり、タンスには「ズボン」「タオル」等、一人ひとりの力を活かし、自立して暮らせるよう工夫している。		
89	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	畑やプランターなど、利用者と一緒に作っており工夫している。		

グループホーム 咲いた

. 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			
90	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	
91	利用者職員が、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	
92	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	
93	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	
94	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	
95	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	
96	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	
97	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	

グループホーム 咲いた

項 目		最も近い選択肢の左欄に をつけてください。	
98	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	
99	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広がったり深まり、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	
100	職員は、生き生きと働いている	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	
101	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	
102	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。)