

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|---------------------|----|--|--|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 【I 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 | 「グループホーム三春」の理念として、地域に密着して、入居者が家庭的な環境の中で生活しているけるように支援すること。 | | |
| 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 | 毎日理念を職員全員で読むことで常に理念を念頭において業務に取り組んでいる。 | | |
| 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るよう取り組んでいる | イベントへの参加の呼びかけ、月1回三春便りの発行など、地域の人と入居者がふれあえるように、苑への理解を深めていけるように努めている。 | | |
| 2. 地域との支え合い | | | | | |
| 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 | 苑の周りのお住まいの方々にはこちらから積極的に声掛け、挨拶を行っている。近所の方からおすそわけを頂いたりすることもあり、良好なお付き合いができています。 | | |
| 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 | 2ヶ月に1回の運営推進会議を開き地域との意見交換をしている。また年に1度夏祭りを開催し、近所の方にボランティアに来ていただき、交流をはかっている。 | | |
| 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、事務所々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 | 近所の方へ苑でのイベント参加を呼びかけている。運営推進会議への参加での促しや相談も受け付けている。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|------------------------------|----|---|--|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 | | | | | |
| 7 | 4 | ○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 | 全スタッフは評価を受けることでホームが、どう見られているかを知ることができ、ケアの質の向上につながる。また、各スタッフが、個人でも自己評価することで、仕事への理解をより深めている。 | | |
| 8 | 5 | ○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 | 2ヶ月に1度の運営推進会議を行い、苑での出来事やイベントの報告し、参加者からの意見や指摘をうけ、ケアの質の向上をはかっている。 | | |
| 9 | 6 | ○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 | 施設長が市の担当者との窓口になっており、市役所にパンフレットを置いていただいている。 | | |
| 10 | 7 | ○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 | 定例会で学習している。入居者のご家族にも説明し活用することを勧めている。また入居者のなかにはすでに活用している者もいる。 | | |
| 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注意を払い、防止に努めている | 苑内ではスタッフ同士が入居者の対応方法などをお互い話し合う等に注意している。また、定例会時に学習会を行い意識の向上に努めている。 | | |
| 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 | 契約時に口頭と書面で家族に説明を行っている。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|------|----|---|--|-------------------------|--|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 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 | スタッフとの日常会話の中で入居者の望み、 不満を聞くようにしている。対応はその都度 おこなっている。 | ○ | 入居者の運営推進会議への参加ができていな いので参加のために環境・体制を整えたい。 |
| 14 | 8 | ○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 | 毎月の請求書と一緒にお手紙を同封し、ここ の利用者の状態を報告している。また、面会 時に現金出納帳をみてもらい、確認してい たでいる。 | | |
| 15 | 9 | ○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 | 意見箱を設置している他、スタッフから何か 希望・苦情等がないか日常的に声かけするよ うに声かけするようにしている。 | ○ | もっと率直な意見を家族が言えるよな関係作 りをしていきたい。 |
| 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 | 毎日の第1水曜日に定例会を行い、スタッ フの意見を聞き業務の改善の話し合いをして 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 | 会議や受診イベントの時には勤務時間をずら したり、スタッフを増員している。 | | |
| 18 | 10 | ○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 | 入居者のトラブルがあったときには、数ヶ月 に1度スタッフの移動を行っている。また両 ユニットの入居者と顔なじみになるように別 ユニットの入居者と話す機会を個人的に設け ている。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|--------------------|----|---|--|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 5. 人材の育成と支援 | | | | | |
| 19 | 11 | ○人権の尊重 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にしている。また、事業所で働く職員についても、その能力を発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配慮している | 職員の募集にあたっては、性別や年齢を理由に採用対象を排除しないようにしている。働く職員も生き生き働けるように配慮している。 | | |
| 20 | 12 | ○人権教育・啓発活動 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 | 内部・外部の研修をよびかけたり、人権に関する資料を配布したり人権啓発にとりくんでいる。 | | |
| 21 | 13 | ○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立て、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 | 法人内部での研修の開催や外部の研修に段階に応じて参加するようにしている。 | | |
| 22 | 14 | ○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 | 地域の介護サービス事業連絡会グループホーム部会に加入し、同業者との交流をはかり、勉強会や相互訪問等の活動を行っている。また、そこで得た知識をサービス向上に役立っている。 | | |
| 23 | — | ○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 | 職員のストレスを軽減するために、食事会をしたり年に1度の慰安旅行を計画している。 | | |
| 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 | スタッフが向上心を持って働けるよう、研修会への参加や勤務状況を賞与に反映するようにしている。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|----------------------------------|----|--|--|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 【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 | | | | | |
| 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 | 入居前に本人にお会いし、本人の状態や思いをくみ取り、信頼関係の構築を図っている。 | | |
| 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 | 入居者にご家族にお会いし、本人の状態や御家族の希望を聞き、不安をとり除くような説明を行っている。 | | |
| 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 | 入居前に本人、ご家族にお会いし、ご家族と本人の希望を伺っているが、現在までに他のサービスを受けるまでには至っていない。 | | |
| 28 | 15 | ○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 | 入居の不安のあった方に対し、体験入居して、入居していただきました。徐々に皆さんと仲良くなられ、大きなトラブルなく入居できた。 | | |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | | | | |
| 29 | 16 | ○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置かず、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 | 季節行事の決まりごとを教えてもらったり、野菜のことを（調理方法）聞いたり、昔の歌を教えてもらったりしている。 | | |
| 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置かず、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 | 利用者の関係することすべて家族と話し合いの上で行っている。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|-------------------------------------|----|--|---|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 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 | 日ごろから面会の声かけをしたり、面会にいらっしゃった時に、日ごろの様子を入居者交えてお話することで、家族と入居者が遠くならないように配慮している。 | | |
| 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 | 面会は原則どなたでもいつでもよいことにして、積極的に受け入れている。また、お盆やお正月以外にも帰省を希望する方がいらっしゃれば送迎なども対応している。 | | |
| 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、支えあえるように努めている | 入居者同士の相性に注意しながら、お互いに助け合う場面があれば、危険のない範囲でトラブルにならないように見守っている。 | | |
| 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 | 他施設や病院や病院等に転居された方はお見舞いに行っている。 | | |
| 【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 | | | | | |
| 35 | 17 | ○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 | 普段の会話の中からも利用者の希望が、願望をくみ取り、ケアプランに反映できるように努めている。 | | |
| 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 | 家族からの情報、広域連合からの情報開示を元に情報シートに記入して、把握に努めている。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|---------------------------------------|----|---|--|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 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 | 毎日の生活の中で体調を観察しいつもと違っていたら、スタッフで話し合い対処をしている。家事への参加のできる入居者は言葉かけにより一緒に行っている。 | | |
| 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 | 18 | ○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 | 介護計画は、利用者、ご家族の思いや意向と全職員とのケア会議での問題点やアイデアにより作成している。介護計画はご家族への説明を行い同意署名捺印をいただいている。一人ひとりに担当者を決めてよりきめ細かな支援を行っている。 | | |
| 39 | 19 | ○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 | チェックシートを毎日つけることで、変化をより早くしり、見直し直前であってもケア会議を行っている。また、家族とも話し合った上で介護計画を作成している。 | | |
| 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 | 介護計画を基に毎回チェック項目を設定し、記録を残し、月末のケア会議において問題点を話し合い見直しを行っている。 | | |
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援 | | | | | |
| 41 | 20 | ○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 | 定期対印で、家族が対応できない状態であれば通院介助を行っている。医療機関家族と連携を密にし、異常の時の早期発見対応を行っている。入院時は管理者がお見舞いに行き状況を把握している。 | | |
| 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 | | | | | |
| 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 | 地域の民生委員の方々が、お見舞いにこられる。また、入居者が行方不明になったときなどは警察と連携をとっている。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|------|----|--|--|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 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ージャーやサービス事業者と話しあい、他のサービスを利用するための支援をしている | 1人ひとりのADLに合わせ必要なときは福祉用具の活用も行っている。介護保険での介護サービスはおこなっていない。 | | |
| 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 | ご家族との話し合いの中で必要に応じた時のみ地域包括支援センターと協働している。 | | |
| 45 | 21 | ○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 | ご本人、ご家族の意見要望を大切にし、希望される医療機関で受診できるように支援している。受診時は、ご家族と話しあい情報をもって、合意をいただいている。 | | |
| 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 | 受診は行っている。特に変わったことがあれば、ご家族に連絡したり、医師と話し合いができるように支援している。 | | |
| 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 | 入居者に体調不良等がみられるときは連携医療機関へ連絡をとり、相談している。 | | |
| 48 | — | ○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 | 入居者が入院された場合はスタッフもお見舞いに行っている。また、管理者・計画作成担当者が看護師や医師と話し、情報交換をしている。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|-----------------------------------|----|--|--|-------------------------|--|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 49 | 22 | ○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 | かかりつけ医や家族との話し合いをし、方針を共有しているが、本人の意思の反映することまでには至っていない。 | ○ | 早い段階で話し合いをし、重度や終末期をよりよく暮らせるよう支援をしていきたい。又、本人の思いをどうとりいれるか検討していきたい。 |
| 50 | — | ○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、かかりつけ医等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 | ケア会議等で話し合い、かかりつけ医等と相談しながら、服薬や補助器具の取り入れや見直しをし、より良く暮らせるよう支援に努めている。 | ○ | 重度や終末期における幅広い知識の習得に努め、よりよい支援を目指していきたい。 |
| 51 | — | ○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 | 住み替え時の初期におけるアセスメントを十分に行い、また、使い慣れたものを持ってきて頂き、そのまま使用して頂くことで環境面からもダメージを最小限におさえられるよう努めている。 | | |
| 【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 | | | | | |
| 52 | 23 | ○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 | 定例会やケア会議でに事例検討を重ね、職員の意識を高めてるようにしている。 | ○ | 日常業務における職員間の意識の向上に努めていきたい。 |
| 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 | 常に本人に選択できるように声かけに努め、無理強いにならないように心がけているとともに、ケース記録等を通して職員が情報交換を共有するようになっている。 | | |
| 54 | 24 | ○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人1人のペースに合わせて、支援しているが、希望にそうには至っていない。 | ○ | 声かけに努め、少しでも本人の希望にそった支援が出来るように心がけていきたい。 |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|--------------------------------------|----|---|---|-------------------------|--|
| 自己 | 外部 | | | | |
| (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 | 身だしなみは清潔を心がけ職員が対応している。理美容は家族が対応したり、ボランティアを利用したり、職員が対応している。 | | |
| 56 | 25 | ○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 | ホワイトボードに日々のメニューを書きだし、話題に入れ食事の楽しみになるように心がけている。又、利用者のできる範囲で下ごしらえや片付けを一緒にしている。 | ○ | 季節毎の祭事を通して好みのメニューを取り入れている。 |
| 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 | 本人の健康管理や家族との話あいにより1人1人の好みに合わせることが出来ないが、手作りのおやつを用意するなど、制限のある中でも楽しんでもらえるように努めている。 | | |
| 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 | ケース記録を通して排泄のパターンを把握し、トイレ誘導するよう心がけている。又委員会を設けてよりよい支援ができるように努めている。 | | |
| 59 | 26 | ○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 | 体調にあわせて支援している。強い拒否等がある時は、無理強いしないようにしている。入浴時間帯の中でその日の状況に応じて順番を決めている。 | ○ | 利用者と1対1で向き合いができる時間なので、会話を楽しみながらコミュニケーションを図るなど、入浴が楽しみになるように努めていきたい。 |
| 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 | 居室やフロア部分にも畳敷があるので、気軽に横になって休憩できる。又、寝具も布団がベットを好みや状況に応じて選んでもらっている。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|--------------------------------------|----|--|--|-------------------------|---|
| 自己 | 外部 | | | | |
| (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 | 27 | ○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 | 1人1人の状況に応じた役割をケアプランに取り入れ実施している。又、季節毎の催事や外出を楽しんでもらえるように委員会を設けている。 | ○ | 季節の催事に地域にのボランティアの参加をお願いしているが、利用者とのかかわりをより幅の広いものにし、地域の方々よのふれあいを日常的なものとし、日々の生活に取り入れていきたい。 |
| 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 | お金の管理は家族より小口現金として預かり、基本は職員が管理している。状況に応じて職員が確認を取れる範囲の所持はある。 | | |
| 63 | 28 | ○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 | 状況に応じて買物に同行したり、苑庭へ出るなど外気にふれる生活を心がけている。 | ○ | 時候のよい時には、苑庭で昼食をとったり花上等の戸外での作業の機会を増やすようにしていきたい。 |
| 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 | 季節毎の花見や地域行事の見学、家族との外出当できるだけ外出の機会を増やしている。 | | |
| 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 | 家族からの電話にでたりすることはあるが、手紙のやり取り等は現在なく、面会でのコミュニケーションの形をとっている。 | | |
| 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に工夫している | いつでも訪問できる、ゆっくり居室で過ごしてもらっている。遠方からの家族は泊まっていたりするように対応している。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|------------------------|----|---|--|-------------------------|--|
| 自己 | 外部 | | | | |
| (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 | 定例会やケア会議で方針を共有している。転倒等の身体への危険が考えられる場合のみ家族の了解を得ているが、見守りを徹底し原則、拘束をしないように努めている。 | | |
| 68 | 29 | ○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 | 玄関ドアにセンサーを設置し、鍵をかけないようにしている。 | ○ | 職員間の連絡をみつにし、利用者の居場所確認に努め鍵をかけないケアを実践していきたい。 |
| 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 | 職員は常に見守り居場所確認に努め、夜間も定時に巡視をし、入居者の安全確認に取り組んでいる。 | | |
| 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 | 1人1人の保管、管理が無理と思えるものは職員が管理し、使用時は見守りや介助をして危険の回避を図っている。 | | |
| 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 | 火災訓練を実施したり、見守りの徹底や誤薬を防ぐために最低3人の確認が必要とするなど事故防止に取り組んでいる。 | | |
| 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 | 訓練を定期的に受けている。職員が数名いるが、全員ではない。 | ○ | 応急手当や初期対応について全職員が定期的に訓練を行うように努めていきたい。 |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|-----------------------------------|----|--|---|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 73 | 30 | ○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 | 避難場所避難順路の確認をしている。地域の方々も参加していただき避難訓練を年2回行っている。 | | |
| 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 | 毎月定例会で話し合いをしている、家族にも面会にこられたときなど話し合いをもっている。 | | |
| (5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 | | | | | |
| 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 | 記録に残し1人1人の異変など見つけたら、すぐに医療機関に連絡し適切な指示を仰いでいる。朝昼。熱と血圧を計り、体調の変化を確認してる。 | | |
| 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 | 病院からの薬の処方されたら時に、何の薬が処方されたかを業務日誌に記入し、スタッフ全員が把握できるようにしている。服薬介助は配薬スタッフと別のスタッフが行うことで確認し、誤薬防止に努めている。 | | |
| 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 | できるだけ便通がよくなるような食べ物を摂取できるようにメニューも工夫し、リハビリ体操、両上下肢の屈伸運動なども働きかけている。それでも便秘がちな人は医師の相談の上、薬剤を使用している。 | | |
| 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 | 朝夕食後介助にて入れ歯の洗浄を行っている。又夜間帯でも本人の希望があれば、洗浄を行っている。 | | 昼のケアも行うようにした。 |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|--------------------------------|----|---|--|-------------------------|---|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 79 | 31 | ○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 | 毎日食事量や水分量を書きとめ1人1人の摂取量を把握し、不足と思われる入居者にはさらなる摂取を勧めるなどの対応はしている。 | | |
| 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） | 手摺床などの消毒液による清掃、外出時のマスクの使用、手の消毒等も徹底して行なっている。また感染マニュアルも作成している。 | ○ | 各病原菌など対応できるように薬品の使い方消毒液による薬品の使い方消毒液による予防策を一覧表にまとめて対応できるようにしておきたい。 |
| 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 | 食器、調理用などの毎日消毒を行うようにしている。点検表も作成している。 | | |
| 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 | プランターに花を植えることにより入りやすい雰囲気をつくっている。 | | |
| 83 | 32 | ○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 | 壁に写真を貼ったり、花などを飾り穏やかに過ごしていただけるように心かけている。 | | |
| 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 | 現在、ソファやたたみのところ、自分の席で思い思いに過ごしている。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|--------------------------------|----|---|---|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 85 | 33 | ○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 | 家族の写真などを居室に置き、気持ちよく過ごせるように心がけている。 | | |
| 86 | — | ○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配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている | 毎日の天候の状況を見て、冷暖房の温度調整を行ったり、窓を開けて外の空気を内の空気と入れ替えている。 | | |
| (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 | 苑内ほとんどの場所に手摺を設置している。また、スタッフが常に見守り行い、出来る事はしていただけるよう援助している。 | | |
| 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 | 居室には1人1人顔写真をはり、トイレなどの目印をし、方向を示すものを貼り、迷ったり混乱しないように努めている。 | | |
| 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 | 花を植えたり、日光浴・散歩など出かけるように心がけている。又、裏に畑があり、そこで出来た野菜を収穫したりできる。 | | |

| 項目番号 | | 項 目 | 取 り 組 み の 成 果 | |
|------------------------|----|--|------------------|---|
| 自己 | 外部 | | （該当する箇所を○印で囲むこと） | |
| V サービスの成果に関する項目 | | | | |
| 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 | ○ | 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 |
| 91 | — | ○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 |
| 92 | — | ○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 |
| 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 | ○ | 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、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 |
| 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 | ○ | 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 |
| 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 | ○ | 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ほとんど掴んでいない |

| 項目番号 | | 項 目 | 取 り 組 み の 成 果 | |
|------|----|--|------------------|---|
| 自己 | 外部 | | （該当する箇所を○印で囲むこと） | |
| 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 | ○ | 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 |
| 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きている | ○ | 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 |
| 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 | ○ | 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 |
| 100 | — | ○職員は、生き活きと働けている | ○ | 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 |
| 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 | ○ | 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 |
| 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 | ○ | 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。）

三春の理念に基づき季節行事（夏祭り、敬老会、節句等）には地域のボランティアや家族など多くの参加できるように信頼関係を築くように努力をしている。声掛けで意思の確認を行いながらプライバシーを守り毎日の生活援助を行っている。できる所（家事）の力を借りながらともに楽しく過ごすことができるように心がけている。

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|---------------------|----|--|--|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 【I 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 | 開設時より三春独自の理念をつくりあげている。 | ○ | |
| 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 | 毎朝申し送りの時に理念読み、業務に入るようにしている。 | | |
| 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るよう取り組んでいる | 月に1度の三春便りの発行など、地域の人と入居者が触れ合えるように努めている。 | | |
| 2. 地域との支え合い | | | | | |
| 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 | 地域の人へは積極的に声かけや、挨拶を行っている。又自宅できた野菜・花・果物等を持ってきてくださったり、三春でできた野菜をおすそわけする事もあり、日常的なお付き合いができ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 | 2ヶ月に一度運営推進会議を開き、地域の人との意見交換をしている。また、年に1度の夏祭り、母の日等にて地域の交流を深めている。他、敬老会等の声かけに積極的に参加するようにしている。 | | |
| 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、事務所々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 | 地域の人へのイベント参加の呼びかけや、苑への見学も積極的に受け入れしている。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|------------------------------|----|---|--|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 | | | | | |
| 7 | 4 | ○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 | 全スタッフは外部の評価を受け入れる事で質の向上につなげ改善していけるよう取り組んでいる。 | | |
| 8 | 5 | ○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 | 2ヶ月に一度会議を行い、苑での出来事や又参加者からの意見交換・ご家族からの意見も積極的に出ており、サービスの向上に活かしている。 | | |
| 9 | 6 | ○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 | 電話連絡や施設長が市に出向き担当者と話す機会を積極的に持っている。 | | |
| 10 | 7 | ○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 | 研修会にて学習する機会があり、必要な家族へは資料を活用できるようにパンフレットにて説明している。 @身内のいない入居者についてはまたされていないので、制度の活用の方向へもっていききたい。 | | |
| 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 | ホームにパンフレットや研修会資料を提示し、必要であればその都度話し合う機会を設けている。又月一度の定例会の時に、ケア会議を設けており、防止に努めている。 | | |
| 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 | 契約時に口頭と書面で家族に十分な説明を行い、理解・納得を図っている。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|------|----|---|---|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 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 | 常日頃から入居者に対し声かけを行い、意見や苦情・不満があればすぐに対応できるようにしてるとともに玄関に意見箱を設けている。 | | |
| 14 | 8 | ○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 | 毎月の請求時に近況をお便りで報告しており、面会時に現金出納帳を開示し、説明してサインをもらっている。又急を要する場合は、電話連絡を行っている。 | | |
| 15 | 9 | ○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 | 玄関に意見箱を設置したり、相談窓口を設けている。家族からの意見、不満苦情は等はそ都度対応・業務の改善への話し合いをしている。 | | |
| 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 | 毎日の引き次や、定例会の時のスタッフとの意見交換を行っている。（その意見や提案を施設庁長に伝えている。） | | |
| 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 | 急変時による職員の不足が生じた場合にはすぐに対応できるように職員の勤務調整をしている。 | | |
| 18 | 10 | ○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 | 入居者のトラブルや数ヶ月に1度の職員の移動があっても入居者とのコミュニケーションを多くとれるようにしている。又両ユニットの入居者と職員の立場を関係なく言える環境を整えている。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|--------------------|----|---|---|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 5. 人材の育成と支援 | | | | | |
| 19 | 11 | ○人権の尊重 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にしている。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配慮している | 職員の募集にあたっては、性別や年齢を理由に採用対象を排除しないようにしている。働く職員も生き生き働けるように配慮している。 | | |
| 20 | 12 | ○人権教育・啓発活動 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 | 内部・外部の研修をよびかけたり、人権に関する資料を配布したり人権啓発にとりくんでいる。 | | |
| 21 | 13 | ○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立て、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 | 法人内部での研修の開催や外部の研修に段階に応じて参加するようにしている。 | | |
| 22 | 14 | ○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 | 地域の介護サービス連絡会（浮羽ブロック）やグループホーム連絡部会に加入し同業者との交流をはかり勉強会等を行っている。また、そこで得た知識をサービス向上に役立てている。 | | |
| 23 | — | ○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 | 職員のストレスを軽減するために、食事会をしたり年に1度の慰安旅行を計画している。 | | |
| 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 | 職員が向上心を持って働けるよう研修への参加や勤務の状態を賞与に反映するようにしている。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|----------------------------------|----|--|--|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 【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 | | | | | |
| 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 | 個々の利用者さんの性格を把握し、表情、言葉、動作を常に目くばり、時には1対1になれる貴重な時間帯（入浴、買物、通院）やさしさを持って声かけし話をしてくださる用にいつも心がけている。 | | |
| 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 | ご家族の方々とお話をする機会を多くもちたいとの思いから面会はどなたでもいつでもよいとの方針を打ち出している。行事ごとには是非参加していただけるよう、手紙や電話連絡をしている。 | | |
| 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 | 利用者に関しての医療に関してはご家族の要望を兼ねて連絡をとっている。身体的な状況に関しても（車いす、歩行器他）他のサービス利用器官を利用している。 | | |
| 28 | 15 | ○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 | サービス利用に関してはご家族からの以前の生活環境、性格、特技、趣味などをお聞きした上で、又要望ををふくめ利用者に関わるスタッフ同士で毎月検討を重ねている。 | | |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | | | | |
| 29 | 16 | ○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置かず、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 | 三春の理念を持って利用者へ接している。年長の方への不安を取り除き、こだわりを生かし悲しみを楽しさに変えられるようにし、感謝の気持ちをいつも心がけている。 | | |
| 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置かず、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 | 入居者に関することは、すべて家族と話し合いお互いによりよい方法を選択できるようにしている。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|-------------------------------------|----|--|---|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 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 | 日ごろから、面会の声かけをしている。又面会に来られた時に、日ごろの様子を入居者を交えてお話することで、家族と入居者の距離を近づけることにしている。 | | |
| 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 | 面会はどなたでも、いつでもよいという事を家族や周りの方に伝えて、積極的に受け入れている。又お盆、お正月などは帰省を促すことでなじみの環境へ帰れる機会を作っている。 | | |
| 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、支えあえるように努めている | 入居者同士の相性に注意をしながら、入居者同士が助け合う場面があれば、危険の無い範囲で、トラブルが起こらないように見守っている | | |
| 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 | 情報提供等の柔軟な体制は常にとっている。 | | |
| 【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 | | | | | |
| 35 | 17 | ○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 | 日常的な会話の中で入居者の希望・願望を取り組み、ケアプランにも反映するように努めている。 | | |
| 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 | 家族からの情報提供などで、個人情報の把握に努めている | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|---------------------------------------|----|---|---|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 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 | 日中の状態、様子を報告しあい、書面に残すことで、スタッフ全員が情報を共有し、本人の残存能力を活かせるように努めている。 | | |
| 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 | 18 | ○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 | 入居者は1番困っている事、必要な支援を明らかにし解決に心がけ、家族・本人・職員との話し合いの中で介護計画を作成している。 | | |
| 39 | 19 | ○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 | 毎月の定例会時にケア会議を開き、問題点をその都度話し合い介護計画を見直している。 | | |
| 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 | ケース記録やチェックシートを記入し個々の情報を共有し、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 | | | | | |
| 41 | 20 | ○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 | 定期的な受診は基本的にご家族へ依頼しているが、遠方におられる方や多忙な方など、状況に応じて、医療機関と連携をとり行っている。 | | |
| 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 | | | | | |
| 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 | 地域の福祉員の方がお見舞いにこられたり、又苑の行事等のボランティアの方々がお手伝いに来てくださる。学校からの職場実習には積極的に受け入れしている。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|------|----|--|---|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 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ージャーやサービス事業者と話しあい、他のサービスを利用するための支援をしている | 1人ひとりのADLに合わせ必要なときは福祉用具の活用も行っている。介護保険での介護サービスはおこなっていない。 | | |
| 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 | ご家族との話し合いの中で必要に応じた時のみ地域包括支援センターと協働している。 | | |
| 45 | 21 | ○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 | 入居時、ご家族と本人の希望を聞きながら、医療機関にて適切な医療を受けられるように支援している。 | | |
| 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 | 定期受診時、支援に関するアドバイス、相談をしている。 | | |
| 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 | 受診時や、異変が生じた時は電話相談をしている。 | | |
| 48 | — | ○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 | 医療機関のソーシャルワーカーと苑の職員との間で話し合ったり、常に情報交換を行っている。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|-----------------------------------|----|--|--|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 49 | 22 | ○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 | 終末期におけるあり方について、職員周知しているが、体制が整っていない。 | | |
| 50 | — | ○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、かかりつけ医等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 | 家族や医療との連携をして終末期医療ができるように体制を整えていきたい。 | | |
| 51 | — | ○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 | 入居前の事前調査を行い十分な情報交換下上で、安心して入居していただけるように心がけている。 | | |
| 【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 | | | | | |
| 52 | 23 | ○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 | 言葉かけは優しく、丁寧に対応している。記録に関するプライバシー保護は家族に書面で説明し、同意を得ている。 | | |
| 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 | 利用者個々に合わせたわかりやすい説明を本人の意思を尊重しながらケアを行っている。 | | |
| 54 | 24 | ○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 | 日中、リハビリ参加等の声かけはしているが、基本的に自由に過ごしておられる。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|--------------------------------------|----|---|--|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| (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 | 現在は、理美容はスタッフがやっている。化粧品などは本人が好むものを使用している。又、希望があればご家族に協力してもらい、外部の理美容に出かけている。 | | |
| 56 | 25 | ○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 | 普段の会話から旬の食べたいものやを聞き、メニュー委員が献立に反映してる。調理、配膳、後片付けなど、利用者とともにやっている。その他も同じ。 | | |
| 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 | 現在、酒たばこを好まれる方はいない。買物の際、食べたいものはないか本人の希望を聞いて、あれば購入している。 | | |
| 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 | 定期的にトイレへ声かけ誘導をすることで、トイレで排泄が出来るように努めている。 | | |
| 59 | 26 | ○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 | 入浴時は、毎日午後二時から六時の夕食までの間ならいつでも入浴できるようにしている。順番はその都度変更しており、不公平にならないようにしている。 | | |
| 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 | 個人にあわせ、ベッド使用や布団にて休んでいる。ご夫婦で入居されている入居者には、お2人の希望を尊重し同じ居室にて眠れるように支援している。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|--------------------------------------|----|--|--|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| (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 | 27 | ○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 | 起床時、健康状態の確認、会話や動き表情をみて個人に応じた役割や手伝いをさせていただき、外気浴や散歩を行っている。 | | |
| 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 | 原則として苑で預かっているが、持っている入居者もおられる。その方に対しては時々職員が確認している。 | | |
| 63 | 28 | ○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 | 苑の近くの入居者で自宅に帰りたいと希望があればご家族や職員がその都度対応している。 | | |
| 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 | 季節の花見に出かけたり、地藏や寺院の参拝等を入居者の希望に近づくように支援している。 | | |
| 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 | 遠方に住んでおられるご家族からは時々電話や手紙やファックスが届き、電話のときは直接入居者の方とお話できるように支援している。 | | |
| 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に工夫している | 面会に来られたときは居室にてゆっくりして頂き、いつでも居心地よく過ごせるように工夫している。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|------------------------|----|---|---|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| (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 | 原則は身体拘束をしないケアに取り組んでいる | | |
| 68 | 29 | ○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 | 危険を生じるときは少しの時間のみかけることがあるが、基本として鍵をかけることはない。ケアに取り組んでいる。又玄関にブザーと取り付け、人の出入りがわかるようにしている。 | | |
| 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 | 必ず入居者の姿を、目で確認したり、声かけて、確認している。 | | |
| 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 | 洗剤や薬の保管は鍵のかかる所へ又は手の届かない場所へ保管している。 | | |
| 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 | 本や定例会などで勉強し、改善点があればケア会議などで話し合いそれを実行し、事故防止に取り組んでいる。 | | |
| 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 | 定期的に消防署の講習を受けている。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|-----------------------------------|----|--|---|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 73 | 30 | ○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回の防火訓練を行い、地域の人への協力もお願いしている。 | | |
| 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 | 1人1人の状態によって起こり得るリスクについて入居者や面会時に説明し、対応策を話し合っている。急を要する場合には、電話で説明話し合いをしてる。 | | |
| (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 | 午前・午後と検温、血圧・脈拍をとり、1人1人の体調の変化や異変の早期発見に努めている。また気づいた際は受診などの対応をしている。 | | |
| 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 | 薬の説明書や介護経過を見て頂き、職員全員に周知している。又、服薬の配薬介助は配薬スタッフと別のスタッフ3面が行うようことで誤薬がないように努めている。 | | |
| 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 | 毎日のリハビリ体操や体を動かす機会を作っている。又野菜類を多く取っていただくことと、水分摂取に気をつけている。が、ほとんどの入居者の方が薬にて調整をしている。 | | |
| 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 | 朝夕の口腔ケアを行っており、今月9月より昼の口腔ケアを行っている。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|--------------------------------|----|---|--|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 79 | 31 | ○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 | 入居者1人1人に水分補給表をつくり、入浴後やおやつ時には常に水分補給をしていただくように努めている。 | | |
| 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） | 感染予防マニュアルを作成し、外出時にはマスクを付け帰苑のときにはうがいと手洗いをさせていただき、トイレは日常的に消毒を行っている。 | | |
| 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 | 台所はいつも清潔を心がけ、調理者は手洗いの励行、消毒を厳重に行っている。食材は買いためせず毎日新鮮なものを使用している。 | | |
| 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 | プランターの花を植えるなど入りやすい環境を整えている。 | | |
| 83 | 32 | ○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 | 廊下や居間・食道等に季節ごとの花や入居者手作りのおりがみの写真などをはり、入居者が心地よく過ごしていただけるようにこころがけている。 | | |
| 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 | ソファや畳に思い思いに過ごしていただけるように、工夫している。 | | |

| 項目番号 | | 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 いきたい項目) | 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) |
|--------------------------------|----|---|---|-------------------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | | | | |
| 85 | 33 | ○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 | 使い慣れた家具を居室において、安心して暮らせるように心がけている。 | | |
| 86 | — | ○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配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている | 入居者の状況に応じて、天気の良い日には窓をあけ喚起に努めている。又、換気扇にて24時間喚起を行っている。 | | |
| (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 | 輪になりCDを聞きながらリハビリ体操やボール投げを毎日実行し、手すりにつかまって立ち上がりの練習や歩行器による歩行の練習を苑内で行っている。又、車椅子でも散歩を行えるように個々の能力に応じてサポートしながら行っている。 | | |
| 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 | 入居者の希望に対応して支援し、少しでも満足していただけるように工夫している。 | | |
| 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 | 天気のいい日には外気浴や散歩を行い、皆で歌を歌ったり、おにぎりを作って食事をしたり楽しんでいる。 | | |

| 項目番号 | | 項 目 | 取 り 組 み の 成 果 | |
|------------------------|----|--|------------------|---|
| 自己 | 外部 | | （該当する箇所を○印で囲むこと） | |
| V サービスの成果に関する項目 | | | | |
| 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 | ○ | 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 |
| 91 | — | ○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 |
| 92 | — | ○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 |
| 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 | ○ | 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、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 |
| 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 | ○ | 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 |
| 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 | ○ | 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ほとんど掴んでいない |

| 項目番号 | | 項 目 | 取 り 組 み の 成 果 | |
|------|----|--|------------------|---|
| 自己 | 外部 | | （該当する箇所を○印で囲むこと） | |
| 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 | ○ | 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 |
| 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きている | ○ | 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 |
| 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 | ○ | 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 |
| 100 | — | ○職員は、生き活きと働けている | ○ | 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 |
| 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 | ○ | 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 |
| 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 | ○ | 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。）

三春の理念に基づき、季節の行事（夏祭り、敬老会、母の日の他）には地域のボランティアや家族に声かけし、多数の参加ができるように信頼関係を築くよう努めている。声かけで意思の確認を行いながら、プライバシーを守り毎日の生活援助を行っている。入居者の出来るところ（家事等）の力を借りながら、天気の良い日は外気浴や散歩、カラオケ等を楽しく過ごしている。入居者1人1人持っている能力に応じて生きがいを持って日々楽しく過ごしていただけるよう努めております。