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〈運営			
1.理念と共有			
地域密着型サービスとしての理念 1 地域の中でその人らし〈暮らしてい〈ことを支えてい〈サービスとして、事業所独自の理念を作り上げている。	事業所独自の理念があり地域の中で家族のような環境の元、出来るだけその人ら しく生活できるようにサービスをさせていただいている。		
理念の共有と日々の取組み 2 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。	毎月フロアー会議を実施し、その都度理念を共有し管理者と職員は日々の生活に生かし取り組んでいる。		
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。	玄関、リビングなどに来棟された方の目につ〈場所にわかりやすい言葉で理念を掲げ理解していただ〈ようにしている。		
2. 地域との支えあい		•	
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。	隣近所の人々とのつきあいを大事にしている。 気軽に立ち寄っていただいたり、庭の草刈りをしていただいたりお裾分けをしていただいたりと良い関係となっている。 今後もこの関係を続けていきたい。また、運営推進会議にも参加していただいている。		
地域とのつきあい 事業所は孤立することな〈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。	町内清掃やお祭りなど地域の行事には出来るだけ参加し、買い物や図書館などに 外出し地元の人との交流を図るように努めている。その他に地域活動として近隣公 園の花壇の整備なども行っている。		
6	ホームで慰問などの模様し事がある場合には、地域の高齢者にも案内し一緒に楽 しんでいる		相談事の窓口になり、地域の方の相談にのったり、地域の方と一緒にホームを開放して健康作りが出来るように取り組んでいきたい。

	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	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。	運営者はじめ、全スタッフは自己評価及び外部評価の意義を理解し、改善に積極 的に取り組んでいる。		
8	運営推進介護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。	運推進会議を実施している。緊急連絡網を作成するなどサービス向上に生かして いる。		
g	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。	市の担当者に質問したり相談しながらサービスの質の向上に取り組んでいる。		市の担当者は運営推進会議に出席していただいている。 今後はホームの行事などにも参加していただき話しやすい環境を作っ ていきたい。
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。	管理者や一部の職員は講習会に行き勉強する機会を持つことが出来ている。 いけなかったスタッフにはその都度勉強会を行っているがすべての職員が理解して いるとは言い難い。		制度を理解できるように努める。
11		管理者、職員は講習を受け全てのスタッフに内容を伝え、虐待のない運営を行って いる。		
4	理念を実践するための体制		•	
12		契約、解約に関しては入居時に書面及び口頭で十分な説明を行い家族、入居される方の理解、了承を得ている。 退去される方の退去先を検討し、家族が安心されるよう努めている。		

	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)
	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。	入居者が意見などを言いやすい雰囲気を作るよう心がけており、入居者の意見は スタッフ間で共有し運営に反映させている。		
14	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	月に1回、写真を掲載したホーム便りを送付し暮らしぶりを伝えている。 健康状態、金銭管理など家族が来棟されたときや電話などで定期的に報告してい る。 また、新し〈入社したスタッフは家族が来棟されたときに紹介している。		
15	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、	年に二回家族会を行い要望や意見を話し合える機会を作っている。 一人の入居者に担当するスタッフをつけて家族から細かい生活援助に関する方針 を聞いている。 また、玄関に苦情、要望などを記入して入れるボックスを設置している。 家族へのアンケートを元に経営改善会議を行いサービス向上に生かしている。		
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〈機会を設け、反映させ ている。	スタッフ会議を月に一度行い意見の交換をし、気にかかることはその都度提案し運営に反映している。		
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 員を確保する為の話し合いや勤務の調整 に努めている。	入居者の状態、状況に合わせ勤務の調整を行っている。		
	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。	新し〈入社するスタッフに関しては、本格的な勤務に就〈数日前から入居者と顔なじみの関係になれるような時間を設けている。		

	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		運営者は管理者、職員に研修を受けられる機会を設けている。 段階に応じて職員に指導も行っている。		
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。	地域の同業者との交流機会をもうけ、相互訪問を行っている。		
21		運営者はストレスを軽減するための発散方法の指導を行っている。 また、職員が孤立しない、させないを合い言葉に全員が相談できる雰囲気を作るようにしている。		
22		運営者は職員個々の努力、実績、勤務状況を把握し向上心を持って働きやすいように配慮している。 また、勉強会を行い職員の技術向上に励んでいる。		
	+ 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	1	
23		入居に至るまでや、入居初期には本人の困っていることや不安に思っていることを 良く聴き、信頼関係を築くように努めている。		
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、受け止める努力を している。	家族とは入居前の相談や入居初期の不安なことなどを聞く機会を作り、信頼関係を 築くように努めている。 また、年に二回家族会を開催している。		

	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	初期対応の見極めと支援 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。	相談を受けたら必要としている支援を迅速に行い、入居者の状態の変化にあわせ 家族と相談して対応するように努めている。		
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〈、職員や他の利用者、場の 雰囲気に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。	入居した日には特にその方との関わる時間を多く持ちホームの雰囲気に馴染める ように努めている。また、家族とは密に連絡を取り合うようにしている。		
2.	新たな関係づくりとこれまでの関係継続への	D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。	食事作りの場面などではスタッフと入居者が共に作業し、スタッフが入居者から調		
28		いつでもホームに来られる雰囲気を作り、本人の近況を報告し何でも話しやすい状況を作るよう心がけ、共に入居者本人を支えていく関係を築けるよう努力している。 遠方に住む家族には月に1回電話で近況や本人の状態を報告している。		
29	本人と家族のよりよい関係に向けた支援 まった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。	入居者の担当スタッフを決めており、入居者本人のことをより細かく理解することが 出来ている。知り得たことはスタッフ内で共有し理解に努め、よりよい関係が保たれ るように努力している。		
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。	馴染みの家を訪問したり、本人の希望で自分の住んでた家を訪ねることを実施して 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。	利用者同士が助け合う場面も多く見られ、良い関係を保っている。 一人になりたいときにはそっと見守りし、一人孤立しそうな状況の時にはスタッフが 入居者同士の間に入り孤立しないように努めている。利用者同士が良好な関係を 維持出来るよう必要な支援を行っている。		
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。	入院のため退去されても、入院先に出向〈事を心がけ励ましている。 ホーム以外で家族と会った時は本人の近況を聞〈などして大切にお付き合いさせて いただいている。 なんらかの理由で契約が終了した場合でも、その場で再度申し込みし直す家族も いる。		
	その人らしい暮らしを続けるためのケアマネ 一人ひとりの把握	ジメント		
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。	本人や家族から話を聞き、出来るだけ希望や意向を取り入れ本人や家族の望むケアプラン作りに努めている。		
34	これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活暦や馴染みの暮らし 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。	今までの生活歴や生活環境、利用されてたサービスを把握し、その人らしい馴染みの暮らしを継続できるよう努めている。		
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。	一人一人の出来ること、出来ないことを把握し、その日の心身状態の確認をし無理のない生活が送れるように努めている。その際に本人や家族などからの情報も活用している。		
2	 本人がより良〈暮らし続けるための介護計画	ー 国の作成と見直し	1	
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、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ィアを反映した介護計画を作成している。	毎月の会議にて入居者の状態の再確認を行っている。本人、家族、必要な関係者 と話し合いセンター方式を活用しながら本人本位の介護計画の作成をし、それぞれ の意見やアイデアを反映させるように努めている。		

	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 (取組んでい	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
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、介護支援専門員の適切な	介護計画の見直しは介護計画の期間に応じて見直しを行うと共に、現状に即した	きたい項目)	(成に収益がていることも含む)
37	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。	新たな計画を作成し、その都度関係者と話し合いを持ち作成している。		
38	個別の記録と実践への反映 日々の様子やけあの実践・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生かし ている。	個別の記録に日々の様子やケアの実践、結果、気づkiや工夫を記録し介護計画の見直しに生かしている。		
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。	御家族の都合で受診が出来ないときや、緊急時には通院支援を行っています。また、必要に応じて散髪支援なども行っています。本人の要望に応じて買い物等の支援も行っている。		
4	本人がより良〈暮らし続けるための地域資源	まとの協働		
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。	必要時にはボランティア、警察、消防などの協力を得て支援している。		
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ーシ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。			
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いただき助言等をいただいている。		

	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	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。	入居者をよく知るかかりつけ医師の確保が出来ている。 また、訪問看護ステーションと契約し、そこの看護師との連携もとれている。		
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。	認知症に詳しい医師が地域にいて、相談したり治療を受けられるような体制になっている。		
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。	当ホームは准看護師三名が努めている。 その他には地域の訪問看護ステーションと契約し、健康状況の確認、管理をしている。		
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。	入居者が疾病で入院した場合、早期退院に向け病院関係者と情報交換を行いよう にしている。		
47		終末ケアに対しての家族との話し合いを行い、家族からは了承を得て書面も作成している。今のところターミナルケアの実績はない。		
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。	終末期の研修を受け、準備をしている。今のところまだ実施をしていないが、ホーム ができること、出来ないことを見極めて実施していく。		

	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。	住み替えの時は家族や関係者と十分情報交換を行い住み替え後のダメージを出来るだけ防ぐように努めている。本人の状態にあわせ、必要な方には自宅に近い雰囲気を提供している。	CRUMA	
1.	その人らしい暮らしを続けるための日々の支 その人らしい暮らしの支援 1)一人ひとりの尊重	援		
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扱いをしていない。	入居者にあわせた言葉遣いをし、記録などはプライバシーを考慮した上でファイル に保管している。		
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。	出来るだけ本人の希望、自己決定が出来るような支援を行っている。		
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〈、一人ひとりのペースを大切にし、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。	一人一人のペースを大切にして日々を過ごしていただくが、職員側の都合を優先してしまう場合がある。		職員側の都合を優先してしまう場合もあるが一人一人の日々の生活を 最優先に考え取り組んでいきたい。
(2)その人らしい暮らしを続けるための基本的	りな生活の支援		
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、利用・美容は本人の望む店に行けるように努めている。	毎朝身だしなみやオシャレを忘れないように身なりを整えて、出来ない方にはお手 伝いしている。 本人の行きつけの理、美容院でオシャレを楽しまれている。		
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、片付けをしているか。	一人一人が出来る範囲でスタッフと一緒に調理や片付けなどを行っている。 献立作りに入居者の好む物を取り入れている。また、入居者それぞれの趣向にあ わせた献立作りを出来る範囲ではあるが行っている。		

	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。	本人の希望を聞き状況に合わせ提供している。		
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。	排泄誘導や失禁の対応は本人のプライドを傷つけないようにさりげな〈行い、入居者一人一人の排泄パターン、状態の変化を把握し本人にとって一番最善な方法をとっている。		
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。	入浴の時間帯、長さは希望に合わせ毎日でも入浴できる体制をとっている。 気乗りしないときには時間をおき声をかけている。 自立されて入浴している人にも定期的に様子を確認している。		
58	安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、安心して気持ちよ〈休息したり眠れるよう支援している。	疲労の程度に応じて一人一人が個別に休められるように心がけている。 また、ほとんどの人が安眠されているが時に不眠を訴える人や不眠気味の人には 一日の生活パターンを見直して、その人が安眠でき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	かな生活の支援		
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、一人ひとりの生活暦や力を活かした 役割、楽しみごと、気晴らしの支援をしている。	一人一人の役割や楽しみ事があり、その中で短時間でも充実した時間がもてるよう 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。	金銭管理が出来る方には手元に持っていただき、管理は出来ないがお金を使うことを楽しみにしている方はホーム側で預かっている。また、買い物時の支払いも出来るだけ本人に行っていただ〈よう支援している。		

	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	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。	買い物は入居者と出かけるようにしている。 それ以外の場合でも本人が希望すれば散歩やドライブなど、外出できる機会をもうけている。		今後は近所の商店街にも積極的に出かけていきたい。
62	普段行けない場所への外出支援 一人ひとりが言ってみたい普段はいけないところに、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。	本人の希望に添って出来るだけ一緒に出かけるようにしている。 また、家族と共に外出される方もいる。		
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。	公衆電話は置いていないが、希望があればいつでも自由に電話をかけることが出来る。		
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。	家族や知人はいつでも遊びに来やす〈、また来られた際には御茶で、もてなすなどして居心地よ〈過ごしていただいている。また、電話などで普段の様子などをお伝えしている。		
(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〈理解しており、身体拘束 をしないケアに取り組んでいる。	身体拘束はいついかなる時にもしてはいけないこと、例外として切迫性、非代替性、一時性の全てが満たされた場合、家族の同意を得て行うことを全職員は理解し実践している。 拘束に関する研修も受講している。		
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。	日中は玄関に施錠しておらず家族の方や入居者が自由に出入りできるようにして いる。 入居者が外出する場合は家族かスタッフが一緒に行〈ようにしている。		

	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	利用者の安全確認 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。	入居者の安全のためスタッフは常に見守りをするようにしているが、目の届かないところもあり転倒してしまうこともある。夜間部屋の鍵をして寝ている方もいるが事前に断った上で合い鍵を使い確認させていただいている。転倒の危険性が非常に高い入居者には本人家族同意の上でセンサーを使用させていただいている。		夜間の排尿のリズムなどを把握しながら入居者の安全確保に努めているが、それでも転倒してしまうことがある。すべての転倒を防ぐことは難しく、今後も転倒しても大事にいたらない環境を整備していきたい。
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。	入居者と相談し身体能力や認知度を見極め本人が管理出来る場合は本人で管理 し、そうでない場合はホーム側で預かり危険を防ぐ取り組みを行っている。		
69	+4121/ ±121/ 11/3 11/1 / 12/3 C	転倒の危険性のある入居者にはスタッフが近くで常に見守りを行っている。 誤薬に関しては、名前を必ずスタッフが確認し本人にも確認してもらっている。 外出時には出来るだけスタッフが付き添うようにしている。 事故が起きた場合はその時の状況、原因を把握し今後のケア向上に行かせるよう にしている。		
70	急変や自己発生時の備え 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。	初期対応の訓練を消防署立ち会いで行っている。		今後も定期的に行っていきたい。
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。	年二回、火災訓練を職員全員で実施し敏速に避難誘導できるようにしている。 また、対策マニュアルをいつでも見られる場所に設置し、日頃から緊急事態に備え ている。 また町内会と協力して緊急連絡網を作成し緊急時にお手伝いしていただけるようお 願いし理解していただいている。		
72	リスク対応に関する家族との話し合い 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 にした対応策を話し合っている。	今現在起こりえるリスクの可能性を考え、少しでも減らせるように職員が話し合い、 それを家族や入居者に伝え相談していき、暮らしやすい環境作りを行っている。		

	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。	本人の疾病をスタッフは理解しており、入居者の顔色や行動をよ〈観察し、また訴え にも耳を傾け体調の変化や異変の早期発見に努めている。		
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。	薬が変更になった場合はその都度申し送りを行い、すべてのスタッフに薬の効能の 周知を行っている。		
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。	食事や水分、運動、食後の排便誘導で自然排便を促す工夫をしているが、下剤や 浣腸を使用することもある。		
76		ほとんどの入居者は自分で食後の口腔ケアを行っているが、介助や最終チェックが必要な方にはその都度支援している。 また、研修会などにも参加し口腔清拭の重要性についても学んでいる。		
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。	入居者それぞれの摂取制限を把握し、摂取状況、水分量のチェックを行っている。 また、一日全体を通してのカロリー量の算出も行っている。		
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、ノロウィルス等)	感染症対策マニュアルを作り、見やすいところに掲げている。 インフルエンザの流行期間には早期に入居者及び職員が予防接種を受け、家族が来られた際には手の消毒、また風邪を引いている場合はマスクをしてもらっている。 ノロウイルス対策としては塩素系消毒液にて毎日掃除、除菌を行っている。 新型インフルエンザに関してもスタッフは研修会を通じて勉強し対策をとっている。		

	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	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。	その日のメニューの食材を使い切るように努め、調理用具等は毎日漂白除菌を行い衛生管理を行っている。		
	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。	玄関周りはお客様をもてなす場所でもあるので明る〈誰でも入りやすい空間にしている。 また、飾りを定期的に交換し四季を感じられるような工夫をしている。		
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、利用にとって不快な音や光がないように配慮し、生活観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。	飾り付けを見直し入居者にストレスを与えないような雰囲気作りをしている。 季節ごとに入居者とスタッフで共同で飾り物を作り飾り付けを行っている。		
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、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。	共用空間にはソファーや、素材、座り心地の異なるイスが多く置かれており好きな場所に座れるようにしている。その時々で入居者がくつろいだり、気のあった人同士でお喋りをするなど思い思いに過ごせるように工夫している。しかし一人になれる場所の確保までは至っていない。		一人になれる空間作りの検討を重ねてきたが現状では難しいという結論にいたっている。今後も、難しいとは思うが改善策がないか検討を続けていきたい。
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、使いな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。	入居の際には本人の使い慣れた家具を用意していただき居心地良く過ごせる環境を作るようにしている。また入居後に必要となった物は新たに持ってきていただくか、本人や家族と相談して買い足していくようにしている。		
84	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に配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている。	居室に空気清浄機を設置し、空気のよどみやにおいの対策をしている。 夏期には窓を開放し自然の風を取り入れ、冬期には暖房調節を適切に行ってい る。 さらに空気の通り道を確認し、ほこりがたまりやすい場所などを見つけるようにして 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	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。	危険な物を歩行場所に置かないようにしている。 物につかまって歩いた方がよい入居者には身体機能にあわせた工夫をしている。 庭の入り口にスロープを設置し車椅子でも楽に出入りできるように改善した。		
86		混乱している方の対応としては話を受け止め安心して暮らしていけるようなケアを行っている。 その他にトイレや自分の部屋の入り口に分かりやす〈目印をつけ、またタンスの引出などにも分かりやすい様に中に何が入っているか名前を書〈などの対応をしている。		
87	建物の外回りや空間の活用 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。	建物の周囲や玄関フード内で草花を育てており、花好きの入居者達が自分たちで世話をしたり、居室の窓からも見て楽しめるようにしている。 また、畑では野菜なども作っており外に行って世話が出来ない入居者も収穫した野菜を食卓に並べ味わうことにより喜びを共有できるようにしている。		

	・サービスの成果に関する項目		
	項目	取り組みの成果	
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 ✓ 利用者の2 / 3〈らい 利用者の1 / 3〈らい 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 ✓ 利用者の2 / 3〈らい 利用者の1 / 3〈らい 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 きした表情や姿が見られている	✓ ほぼ全ての利用者 利用者の2/3〈らい 利用者の1/3〈らい 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 ✓ 利用者の2 / 3〈らい 利用者の1 / 3〈らい 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 利用者の2 / 3〈らい 利用者の1 / 3〈らい ほとんどいない	
94	利用者は、その時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	✓ ほぼ全ての利用者 利用者の2 / 3〈らい 利用者の1 / 3〈らい 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〈聴いており、信頼 関係ができている	✓ ほぼ全ての家族 家族の2/3〈らい 家族の1/3〈らい 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	ほぽ毎日のように 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〈いない
98	職員は、生き生きと働けている	✓ ほぼ全ての職員が 職員の2 / 3〈らいが 職員の1 / 3〈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〈らいが 利用者の1/3〈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〈らいが 家族等の1/3〈らいが ほとんどいない

【特に力を入れている点・アピールしたい点】 (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・アピールしたい点等を自由記載)

日々の生活の中で安心感や満足感を得られるような支援を行っている。