

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。	これまでの運営推進理念を見直し、地域密着型サービスの視点を取り入れた理念をつくりあげました。		
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。	新たにつくりあげた理念を介護の実践に活かせるように取り組んでいるところ。	○	新しい運営理念を施設内に掲示する予定です。また職員研修にも取り入れて、具体的なケアについて意見を統一する計画があります。
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るよう取り組んでいる。	見学者に対して、また利用申込や入居の際の説明の折に、運営理念について説明をし、理解を求めています。ご家族への広報誌や地域向けの回覧に運営理念の趣旨やイメージを記事にして紹介するなど、継続的に取り組んでいます。		
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努めている。	広報誌を通じて、地域の方々がグループホームに気軽に立ち寄ってくださるように繰り返し呼びかけています。職員は利用者との散歩時に近隣の方と会った時は、挨拶し言葉かけを行い利用者や隣近所の方との親近感が高まるよう心掛けています。		
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人として、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。	町内かに加入し、可能な範囲で地域活動に参加するよう努めています。具体的には町内の清掃活動や育成会の廃品回収などに協力しています。		
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。	施設付近の公道に、町内のベンチを設置しています。	○	今後も、職員間で事業所としてどのような地域貢献が出来るかを話し合っていきたい。

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。	事業所全体で評価の実施に取り組むその意義を理解しているが、反省点・改善点の取組みは全体(チーム)として行われていない。	○	現在、自己評価係を中心に「改善計画シート」を活用して取り組んでいます。
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。	定例会議(年6回)、必要に応じて臨時会議を開くようになっている。地域の方、ご家族を委員として客観的な意見を頂き、利用者へのサービス向上に活かしている。外部評価についても、必ず報告を行っている。		
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。	市からの案件や要請事項は多くないが、関わり合いは保たれており、要請について受託している。お年寄り向けの料理レシピを地元の栄養士会を通じて、市の広報誌に定期的に紹介している。	○	市の担当者との連絡を密にとり、さらに意見交換や情報交換を行い介護サービスの向上に繋げていきたい。またこちらからも、積極的に協力していきたい。
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。	利用者個人の意思決定を尊重した支援を行っている。利用者にはパーキンソンとなる方がおり、判断能力が不十分な場合も対応できる体制が整っている。擁護が必要な方が出た時は、職員は社会福祉協議会や専念後見人制度を活用頂くという知識を持って介護にあたっている。		
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要注意を払い、防止に努めている。	高齢者虐待をテーマにした学習会は行っていないが、施設内研修の中に取り入れられている。	○	事例研修などの研修実施を検討したい。
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。	利用契約の時点では、管理者が契約者と本人に対し説明を行い、重要事項については日常具体的な支援の内容についても理解をして頂いています。	○	契約時も必要に応じて説明を重ねて、利用者や家族等に不安や疑問が生じないようにしていきたいと考えています。

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。	管理者や職員は日常から利用者の言動に関心を寄せ、不満や苦情の原因を探り、その解消に努めています。	○	運営推進会議以外に、部外者による意見聴聞の機会がないので、第三者期間の活用が今後の課題です。
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合わせた報告をしている。	必要に応じて随時に家族等への報告を行っているほか、月刊紙を通じて利用者や事業所の様々な情報を提供しています。また、個別の手紙を毎月郵送し、利用者の暮らしぶりや健康状態について定期的な報告を行っています。お小遣い銭の使用状況については、家族に確認のうえサインをしていただいています。		
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。	苦情担当者の設置、「ご意見箱」の設置により、苦情や意見を受け付ける窓口や手続きを準備しています。また、家族懇談会を始めとして、家族等の来訪時を直接声を聴きかきとして捉え活用しています。		
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。	提案制度として「業務改善委員会」を組織して、職員の意見を反映させる体制を敷いています。また、必要に応じて法人理事者が職員との個人面接を行い、意見を聴く機会を設けています。	○	法人理事者との個人面談が定期的に継続できるよう取り組みたい。
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話し合いや勤務の調整に努めている。	利用者や家族の個別ニーズに応じられるよう、可能な限りの配慮を行なっています。現有の職員配置で対応出来ない場合、法人の協力を得て実施する場合もあります。職員が増員され勤務調整も以前より容易になっています。		
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。	入居者の受け持ち制を実施しているが、一人の利用者に対して職員2名を割り当て、職員異動時に利用者へ与える影響に配慮している。		

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)
5. 人材の育成と支援			
19 ○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。	同業者団体が実施する各研修には、資格や経験に応じて計画的に参加しています。また、法人が企画する様々な職種による勉強会への参加機会が設けられています。		
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。	北海道グループホーム協議会の組織下で、地区の活動運営に関与しながら、近在の事業所と交流し、勉強会に参加したり情報交換を行っています。また、市内の特養施設が主催する勉強会にも参加しています。	○	スタッフレベルでの交流は充分行わないので、取組んでいきたい。
21 ○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。	①法人理事者による個人面談の実施②同業者団体を通じて他のグループホーム職員と交流③法人親睦団体による職員間の交流など実施されていますが、工夫や環境づくりが充分とはいえず、多くの職員がストレスを抱えているのが現状です。	○	現在、宿直業務の内容が職員の負担になっていて、ストレスの大きな要因になっています。今後も運営者と職員の話し合いを積み重ねて、職員のストレス解消に取り組んでいきたい。
22 ○向上心をも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、各自が向上心をもって働けるように努めている。	業務に関連する各種の資格に応じた手当の支給がされています。また、これらの資格取得に際しては、必要な講習や試験が受けられるようシフト編成の段階で配慮を行なっています。	○	職員が更に向上心を持って働き続けることが出来るように、業務の担当や配分の見直しを計画しています。また、処遇面では給与の改善を望む声がおおきいので、検討を継続したい。
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 ○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、受け止める努力をしている。	利用予定者には、面談を実施したり認定調査書によって確認するなど(場合によっては既に受けているサービス事業者や近隣住民などから)多角的に情報を収集するように努めています。また、これらのファイル回覧するなど、スタッフ間で共有できるようになっています。		
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。	入居予定者の家族からは、申し込みのあった家族以外に交流のある家族からも、利用者本人にかかわる情報を収集するように努めています。		

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。	利用相談があった場合、ホームの見学、自宅の訪問を行いながら必要とする支援を検討しています。利用に適したと考えられる依頼者には、グループホームの機能を充分理解して頂いた上で利用を勧めています。		
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。	利用予定者には入居前に体験利用をして頂くなど慣らしの期間を設け、ホームの雰囲気馴染んでいただいた上で入居日を設定しています。		
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。	職員は毎日の生活の中で得意にしている力を発揮できるように、調理等の得意の家事や畑仕事、レクリエーション等様々な場面を作り、一緒に楽しみ支える工夫を行っている。		
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。	利用者に身体的・精神的な変化があった場合は、面会の際に、または電話で都度連絡し、現状を伝えるように努めています。文書で定期的な報告も行っています。	○	一人ひとりの利用者について家族との関係を深めるために、気づいた事知りたい事などがお互いにやり取りできる連絡ノート等を置くような工夫を行いたい。
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、よりよい関係が築いていけるように支援している。	日頃の面会状況や本人の思いを把握し、相談日にはご家族に働き掛けながらプランに取り入れるよう等、ご家族と過ごせる時間を作るようにしている。		
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。	要望を聞きながら、馴染みの場所へ行けるよう支援をしています。(自宅周辺までドライブや馴染みの店舗の利用など)。施設入所の家族、入院中の仲間へお見舞い等の支援を実施しています。	○	家族にも働き掛けて、更に充実させたい。

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)
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。	職員は申し送り連絡ノート、生活記録や日々の生活での観察から一人ひとりの状況を把握しており、日常の家事や余暇活動を通じ交流し、関わりあえるように努めています。		
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。	施設へ移った方の元へ、利用者とともに訪問し、皆で喜び合える時間を作っている。		
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				
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。	アセスメントシートの変更を実施して内容の充実をはかっている。		
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。	①入居前にケアマネージャーが訪問調査を行い、ご本人の状況と意向等の把握を行い、職員間で情報を共有している。②入居者は、職員が本人の家族にお話を伺いながらアセスメントシートに記入し、情報を共有している。		
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。	排泄等の記録表、生活記録、リハビリ記録などを記入し、一人ひとりの毎日の状況や変化について理解し、把握するように努め、書式についても随時見直しを行っています。		
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、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。	個別的なアセスメントシートに変更し、スタッフ全員が一人ひとりの思いを知り、考えるようになった。	○	モニタリング用紙を作成する等見直しを図っている。また、職員全員で意見交換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)
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。	介護計画は定期的にモニタリングを行い、変化に応じたケアが行えるように連絡ノートを活用し、職員全員が共有できるようにしている。対応出来ない変化の場合は、出きる限り職員、家族、本人医師等と話し合い対応している。	○	今後、チーム全体で検討できる取組みを検討したい。
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。	職員は毎日、生活記録、リハビリ記録、排泄記録等に個別に記入し、変化が生じた場合は連絡ノートに記録するなど、情報を共有し、アセスメントに繋げながらケアに生かしている。	○	介護記録の勉強会を実施したい。
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。	①本人家族の状況に応じて通院や送迎等の支援は柔軟に対応し、個別の満足度を高めるように努めている。②入所予定者の訪問、宿泊、通所は本人家族の要望に対応を行っている。		
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			
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。	①地域(町内会)の代表者、家族や行政関係者と運営推進委員会を定期的開催している。②消防署の協力により職員が普通救命講習を受けている。③ボランティア団体や個人に働きかけて協力いただいています。		
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。	協力医療機関や協力福祉施設が主催する行事(運動会、七夕バザー、盆踊り、クリスマス会など)に希望者が参加できるように支援し、グループホーム以外のサービス利用の機会を提供している。		
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。	地域包括支援センターの代表者に運営推進委員になっていただき、ホームの情報を公開している。また、うんえに関してご意見をいただいている。	○	今後は、地域包括支援センターとの協働により予防介護について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)
<p>43 ○かかりつけ医の受診支援</p> <p>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。</p>	<p>母体の医療法人が経営する病院の医師が主治医であり、医療連携体制が確立されている。</p>		
<p>44 ○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>母体の医療法人が経営する病院が精神科を標榜しており、専門の医師が確保している。</p>		
<p>45 ○看護職との協働</p> <p>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。</p>	<p>母体の病院の医療従事者による健康管理が実施されている。また、相談体制も確立されている。</p>		
<p>46 ○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>入院期間中や退院時には主治医と連絡し、経過説明や予後の留意点等について相談し、助言をいただいている。</p>		
<p>47 ○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>当事業所では、常時医療従事者が配置されていないので、ターミナルケアには限界があるが、利用者側には繰り返し説明を行い、重度化や終末期に向けた対応について理解を頂いている。</p>		
<p>48 ○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>重度化や終末期を迎えた場合は、希望によって母体病院への入院を含めた医療機関での対応をお願いしている。</p>		

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。	退去後の受け入れ先と連絡連携を取りながら円滑に支援を行っている。		
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			
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。	プライバシーに配慮するためにも大きな声で誘導しない。また排泄の誘導、失禁の対応には不安のないように常に配慮している。プライバシーを損ねるような記録などの個人情報の取扱いをしていない。	○	個人情報を取り扱い保管するスペースが、十分に確保されている状態ではないので、今後の課題として検討していきたい。
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。	常に笑顔で対応し、スタッフは入居者様一人ひとりの人格を尊重した行動をしている。行動を起す前には必ず入居者様に声掛けし、意見を尊重している。	○	日常ケアの中で真に本人の希望に沿った支援が実行できているか、振り返りながら継続したい。
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。	個人の趣味や以前の経験を暮らしの中に活かし、その人の力を発揮してもらうように心掛けている。常に入居者の希望を聞くが、必ずしも希望に沿えないこともある。		
(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。	常に声掛けにて洗顔、更衣等を行っているが、不十分な場合は、さり気なく介助を行っている。また、整髪は一月毎に理美容院の出張にて本人が望む髪型(カット、パーマ、カラー)にしているが、希望のある場合には本人の望む店で実施している。		
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。	利用者の嗜好に配慮した献立を利用者と一緒に調理、盛り付け、食器洗いなどを楽しく会話しながら行っている。お誕生日には本人の希望によりメニューを決めて喜んで頂けるよう、また正月お彼岸などの季節メニューの提供など季節メニューの提供、外食をりようして変化をとりいれている。夏場は菜園などで作物を一緒に育て収穫し調理している。		

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)
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。	利用者の嗜好調査をし、食べられないものは個別にいきょうしないようにしています。味付けや量を個別に調節しています。飲み物など嗜好品も健康には良い慮視ながら可能な限り提供しています。		
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。	排泄表を使用し、利用者の状況を把握しながら声掛けトイレ誘導を行い、失禁の対応は不安やプライドに配慮している。また、便秘予防として食事内容や水分摂取、運動などの対策をしている。	○	排便の確認は困難な場合もあるが、利用者のプライドや羞恥心を考慮しながら確認をしていきたい。
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。	職員シフトの見直しを図り、入浴時間の改善に取り組んでいます。入浴前にはバイタルチェックを行い、体調を確認した上で入浴を楽しんでいるよう支援している。	○	今後も職員の配置や設置等の改善を継続し、本人の希望に添えるよう実施していきたい。
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。	居室も適当な広さがあり、共有部分に畳の間もあり、休養がとれる。また、夜間安眠できるように日中の活動性が高め、一日の様子を観察することにより、一人ひとりに合った対応をしている。		
(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	○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。	本人や家族等からの情報を把握し、本人の楽しみごとにつながるようプランに取り入れ、定期的実施できるようにしている。		
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。	個々の力量に応じて、小額の現金を所持していただくよう支援し、家族とも相談の上実施している。	○	買い物支援の場面を増やして、お金の大切さや買い物の楽しさを実感して頂けるように支援したい。
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。	近所の散歩だけでなく、その人の馴染みの店や場所に出かけたり、近所の施設入所者に面会するなど一人ひとりに合わせて支援している。歩行困難なケースは、車輜や車椅子等を利用している。	○	一人ひとりに合わせた外出支援を充実させたい。

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 (既に取り組んでいることも含む)
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。	毎月遠出の外出や外食を実施している。可能な場合は家族にも参加していただいている。	○	①一人ひとりの身体レベルにあった外出支援 ②毎月の外出支援の方法の見直しと家族等の参加これらについて取り組んでいきたい。
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。	要望に応じて、利用者側の負担で電話や手紙の利用を支援し、家族にも理解して頂いている。	○	手紙を書く場面を設けたい。(年賀状、書中見舞い等)
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。	利用者の生活リズムに配慮して面会時間を設定しているが、これに拘らず面会者の個々の事情において柔軟な姿勢で対応しています。		
(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。	マニュアルがあり、身体拘束のないケアに取り組んでいる。	○	常時マニュアルが確認出来るように、設置場所を工夫するなど改善していきたい。
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。	日中は施錠していないが、危険防止のため、玄関のドアが内側から開かない対策をしています。必ずしも最上の手段とは考えていないので、他のグループホームの実情を見学したり、家族アンケートなどで外部の意見を聴きながら、鍵をかけないケアの実施に向けて取り組んでいます。	○	家族にも理解していただいているが、安全で自由に外に出られる方向で考えたい。
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。	職員は入居者の様子を把握し、ひとり一人の所在を確認しながら対応している。夜は安眠できるようにしている。	○	情緒の安定をはかり、夜間は安眠できるよう支援する。
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。	ひとり一人の出来ることを観察把握して、その人にあった物品を使ってもらうよう見守っている。	○	職員で話し合いを重ね、常に入居者の状態を観察把握して、危険のないようにしたい。

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)
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。	「ヒヤリハット・事故報告書」の情報を職員間で共有しているが、改善に向けての取り組みは充分行われているとは言えない。	○	職員全員で再発防止の話し合いを行い、改善に向けて取り組んでいきたい。
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。	消防署による救命講習を毎年実施し、緊急時の対処に備えています。急変時に速やかに対応できるようにマニュアルを整備しました。		
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。	災害時を想定して、法人の協力を得ながら日中や夜間を想定した避難訓練を実施している。また、非常食や飲料水などの備品を準備して、災害に備えている。	○	万一の災害を想定して、備品が有効に活用できるよう見直しをしたい。
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い対応策を話し合っている。	毎日のバイタルチェックにより、入居者の健康状態を把握しており、異変ある場合には家族と相談しながら適切な対処を行っている。		
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援				
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。	毎日のバイタルチェックにより、入居者の個々の一日のリズムを把握し、記録している。情報はスタッフ間で共有され、活用されている。情報はスタッフ間で共有され、活用されている。体調変化の症状によっては必要に応じて、関係医療機関との連携をとっている。		
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。	配薬の都度、利用者の薬を複数のスタッフでチェックしている。投薬内容が変わった場合は、申し送りと連絡網により、全てのスタッフが把握できるようになっている。薬情書が整備され、薬の情報を何時でも確認できるようになっている。また、可能な限り自力で服薬できるよう個々にあった解除を行っている。		
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。	スタッフ間で把握できるよう排泄チェック表を用いて食事内容や水分摂取に配慮し、散歩や運動により便秘対策を講じています。予防策で改善されない場合は、下剤の予薬調整を行っています。		

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)
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、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。	食後の歯磨き、義歯の手入れを声掛けし、口腔内のチェックを行っている。不十分な場合は介助し、異常があれば歯科受診を行っている。義士洗浄で補えない場合は、市販の入れ歯洗浄剤を使用している。	○	清潔保持の必要性や方法をスタッフが取得できる機会を増やして行きたい。
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。	スタッフはおよその摂取カロリーを把握していて、利用者一人ひとりの食欲体調によって量を加減し、咀嚼状態に応じて刻んで提供するなど、食欲が出るようにしている。水分量も医師の指示によって個々に必要量を採っていただけるよう支援している。		
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)	感染マニュアルに従って実施されている。ノロウイルス対策として専用キット準備し、研修を行っている。インフルエンザ予防策として、(同意の下で)毎年予防接種を行っている。また、手摺やドアノブなどの塩素消毒も毎日実施している。		
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。	台所の衛生保持(器具の消毒)を行っている。週2回の買い物により、食材を長期保存することが無いよう、適量購入し、消費期限に注意して使用管理している。		
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				
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。	玄関先、駐車場などに花木を植えて親しみやすい雰囲気作りに心がけている。また、広い玄関スペースも威圧感を与えないように季節の飾り付けで工夫をしている。利用者と職員と一緒に草花の世話や手入れを行っている。		
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。	利用者が安心して落ち着けるよう花壇で育てた花を飾ったり、中古の家具を活用して馴染みの空間を演出し、家庭的な雰囲気作りを行っている。大きな壁も、四季折々の飾り付けで季節感を味わえるようにしている。		

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)
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。	共有空間は十分なスペースがあり、居室や小上がり、食堂、廊下を利用して利用者が思い思い自由に寛げる空間になっている。		
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。	筆筒、仏壇、小型冷蔵庫、テレビ、ベッド、カーペット、椅子など様々な家具調度が居室に持ち込まれている。		
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。	個人スペース、共有空間とも適宜換気が行われ、暖房の調節は職員が利用者一人ひとりの希望を聞きながら実施している。換気をして臭いがある場合は、消臭剤などを使用して不快にならないようにしている。また、温度計、湿度計によって、外気温と大きな差にならないように配慮されている。		
(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。	洗面台、食堂テーブル、椅子など利用者の身体状況に合わせて高さの調節や改修を必要に応じて実施している。また、浴室、脱衣場もADLに合うように手摺を設置している。	○	その都度、可能な改修等は実施しているが、費用等の面で直ちに実施できないものについては、継続して取り組んで行きたい。
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。	ホーム内を整頓し、利用者が混乱しないように配慮し、居室内外、トイレ等も利用者が理解できるような工夫がされている。(居室前の名札や写真、トイレの表示、筆筒や洗面具入れのラベルなど)	○	利用者の日常の変化を見逃すことなく、状態を観察してひとり一人のわかる力を活かして行ける環境を整えて行きたい。
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。	玄関、中庭にはベンチを設置。花壇や菜園を設け、気軽に休憩や園芸などを楽しめるようになっている。中庭にパークゴルフ場を設け、楽しみながら体力づくりができるようになっている。	○	中庭の出入りに安全上の配慮が必要なので、対策を検討したい。

V. 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	<input checked="" type="radio"/> ① ほぼ全ての利用者 <input type="radio"/> ② 利用者の2/3くらい <input type="radio"/> ③ 利用者の1/3くらい <input type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> ① 毎日ある <input type="radio"/> ② 数日に1回程度ある <input type="radio"/> ③ たまにある <input type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> ① ほぼ全ての利用者 <input type="radio"/> ② 利用者の2/3くらい <input type="radio"/> ③ 利用者の1/3くらい <input type="radio"/> 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見られている	<input type="radio"/> ① ほぼ全ての利用者 <input checked="" type="radio"/> ② 利用者の2/3くらい <input type="radio"/> ③ 利用者の1/3くらい <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ① ほぼ全ての利用者 <input checked="" type="radio"/> ② 利用者の2/3くらい <input type="radio"/> ③ 利用者の1/3くらい <input type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> ① ほぼ全ての利用者 <input type="radio"/> ② 利用者の2/3くらい <input type="radio"/> ③ 利用者の1/3くらい <input type="radio"/> ④ 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、安心して暮らしている	<input checked="" type="radio"/> ① ほぼ全ての利用者 <input type="radio"/> ② 利用者の2/3くらい <input type="radio"/> ③ 利用者の1/3くらい <input type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> ① ほぼ全ての家族 <input type="radio"/> ② 家族の2/3くらい <input type="radio"/> ③ 家族の1/3くらい <input type="radio"/> ④ 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	<input type="radio"/> ① ほぼ毎日のように <input type="radio"/> ② 数日に1回程度 <input checked="" type="radio"/> ③ たまに <input type="radio"/> ④ ほとんどない

V. サービスの成果に関する項目	
項目	取り組みの成果
97	<p>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。</p> <p>①大いに増えている <input checked="" type="radio"/>②少しずつ増えている <input type="radio"/>③あまり増えていない <input type="radio"/>④全くない</p>
98	<p>職員は、生き生きと働いている</p> <p>①ほぼ全ての職員が <input checked="" type="radio"/>②職員の2/3くらいが <input type="radio"/>③職員の1/3くらいが <input type="radio"/>④ほとんどいない</p>
99	<p>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</p> <p>①ほぼ全ての利用者が <input checked="" type="radio"/>②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/>③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/>④ほとんどいない</p>
100	<p>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</p> <p>①ほぼ全ての家族等が <input checked="" type="radio"/>②家族等の2/3くらいが <input type="radio"/>③家族等の1/3くらいが <input type="radio"/>④ほとんどいない</p>

【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)

精神科病院を母体事業所とする医療法人が経営しているグループホームである利点を活かし、一般には対応困難な利用者でも、医療と緊密な連携により受け入れることが可能となっています。現在のところ介護の現場に医療従事者は配置されていませんが、病院との強い結びつきにより利用者やご家族に安心していただいております。