## 地域密着型サービス事業者 自己評価表

( 認知症対応型共同生活介護事業所)・ 小規模多機能型居宅介護事業所 )

事	業	者	名	グループホーム はなかわ 2ユニット	評	価実	施生	年月	日	平成22年3月1日~3月10日
評価:	実施椿	成員	氏名							
記	録 者	氏	名		記	録	年	月	日	平成22年3月10日

北海道

	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)	〇印 (取組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
	理念に基づく運営		1	
1.	理念の共有			
	〇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。	地域の中で尊厳を保持しつつ、その人らしい当たり前の暮らしを保障する事業所独 自の理念を作り上げている。またその理念を事業所内に掲示している。		
:	〇理念の共有と日々の取組み 空理者と職員は、理念を共有し、理念の 実践に向けて日々取り組んでいる。	管理者と職員は、ホームの理念を理解し、同意を持って指導をされ、実施に向けている。		全職員にホームの理念が浸透し理解するように職員会議で毎回話し合っている。
;		地域推進委員会でも、地域の方とのお付き合いについて、ホームの考え方などを話 し合っている。		
2.	地域との支えあい		<u> </u>	
4	〇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。	顔見知りではない方にも必ず声をかけ挨拶をしている。		
	〇地域とのつきあい 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。	運営推進会議では、町内会長や役員の方達や消防署に参加して頂き、交流を深めている。また子供みこしだとか町内の催し物に協力し参加している。	0	季節の行事で七夕祭りやクリスマス会等に町内会長や役員の方達、町内会の子供達をお誘いして交流を深める事に努めている。
(	〇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。	暮らしに役立つ事について話しあうが取り組むまでには至っていない。		

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)	〇印 (取組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り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	3. 理念を実践するための制度の理解と活用						
〇評価の意義の理解と活用  7 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。	自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして改善について話し 合い取り組んでいる。	0	全職員で自己評価と外部評価を実施する事で具体的な改善策を話し合っている。				
	運営推進会議に家族や地域の方々に参加して頂き、状況報告後話し合いを行い皆さんの意見を聞き、出来ることはすぐにやることにしている。						
〇市町村との連携 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。	市町村に分からない事があれば、どんどん聞きに行ったり、利用者様の家族等の問題等を話し合っている。						
〇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 10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。	管理者や職員はこれについて既に話し合いをしており、個々の必要性を関係者に話 し合いホームでは生保の受け入れもしている。						
○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。	身体拘束は行わないことを、全ての職員が正しく認識している。身体拘束を発見した 場合は報告し直ちに職員全員で防止する。						
4. 理念を実践するための体制		•					
○契約に関する説明と納得 12 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。	契約書を御家族の前で読み上げ説明する。疑問点等が発生した場合は納得するまで充分に話し合う。						

	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)	〇印 (取組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
1:	○運営に関する利用者意見の反映 3 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。	利用者の意見や不満については投書BOXを設置している。投函しづらい方は、石狩市役所の担当者まで連絡出来るように、投書BOXに名前を明記している。		
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。	それぞれの御家族様に二ヶ月に一度のホーム便りを送っている。また、来訪の折や 電話で利用者様の日常の様子を伝えたり、御本人様の欲しがる物を買ったりしてい る。		
1	○運営に関する家族等意見の反映 5 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。	ホームの玄関に苦情箱を設置している。		
1	○運営に関する職員意見の反映 6 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。	運営に関する職員の意見や提案を聞き、改善させている。		
1		利用者様と職員が三人に一人で維持出来るように勤務ローテーションを組んでおり、 欠員や補充が必要な場合は直ちに相談、対応している。		
18	〇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。	異動する事はあるが、時々利用者様に顔を見せて、安心して頂いている。	0	職員が交代時には職員は三階に住んでいると利用者様に話して、安心して頂いている。

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)	〇印 (取組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
人材の育成と支援			
〇職員を育てる取り組み			
〇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。	運営者は、地域の同業者とあまり交流がないが、管理者・職員は地域で開催される 研修会等に参加している。		
〇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。	職場での食事会の参加を何度も募っても、ほとんどの職員が参加しなかったので、 食事会は中止となってしまった。	0	新しく職員が増えたので今後交流会を再開使用と計画している。
〇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。			
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		
〇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。	御本人様が話しやすい雰囲気作りを心掛けており、話しを良く聴く機会を設け、受け 止めている。		
〇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。	双方、納得がゆくまで話し合い、御家族様の話を良く聴く機会を設けている。		
	□ 人材の育成と支援  □ ○ 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勉強会、相互的上させていく取り組みをしている。  □ 職員のストレス軽減に向けた取り組みでいる。  □ 職員のストレス軽減に向けた取り組みでいる。  □ 職員のストレス軽減に向けた取り組みでいる。  □ 職員のストレス軽減に向けた取り組みでいる。  □ 職員のストレス軽減に向けた取り組みでいる。  □ 本書は、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。  □ 本書は、管理者や職員個々の努力や表もって働き続けるための取り組みでいる。  □ 本書は、管理者や職員個々の努力や表もって動き続けるための取り組みでいる。  □ 本書は、管理者や職員個々の努力をもって動き続けるための取り組みでいる。  □ 本書は、管理者での関係でくりと支援を表している。  □ 本書は、管理者では、一本のの関係である。  □ 本書は、管理者を表している。  □ 本書は、を表している。  □ 本書は、を表している。		項目 (実施している内容・実施していない内容) (取組のできたい項目) 人材の育成と支援  ○職員を育てる取り組み 運営者は、管理者や職員を設備に応じて 得なするで、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。 「国業者との交流を通した向上 運営者は、管理者や職員が地域の同業 者を交流する機会を持ち、ネットワーツ作り 研修会等に参加している。 「一二ングしていくことを進めている。」 「一二ングしていくことを進めている。」 「一二ングしていくことを進めている。」 「一二ングしていくこと連めている。」 「一二、クロ業者との交流を通した向上 運営者は、管理者や職員が地域の同業 者を交流する機会を持ち、ネットワーツ作り 研修会等に参加している。 「一二、スの質を向上させていく取り組みをしている。質性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み 虚営者は、管理者や職員個々の努力やでいる。  ○ ○ 同上心をもって働き続けるための取り組みっている。  ○ ○ 「自上心をもって働き続けるための取り組み と 「選問者を関係」を対している。 「選問者は、管理者や職員個々の努力や支減するための工夫や環境づくりに取り組み ないと、「管理者や職員個々の努力やでいる。  ② ○ 「自上心をもって働き続けるための取り組み と 「選問者を関係」を 「関係でいる。 「関係でいる。」 「本のでは、関係会を設け、、関係会を設け、、関係のでいる。 「関係でいる。 「関係でいる。 「関係でいる。 「関係でいる。 「関係でいる。」 「「関係でいる。 「関係でいる。 「関係でいる。」 「「関係でいる。 「関係でいる。」 「「関係でいる。 「関係でいる。」 「「関係でいる。 「関係でいる。」 「「関係でいる。」 「「関係でいる。 「「関係でいる」 「「関係でいる」 「「関係でいる」 「「関係でいる」 「関係でいる」 「「関係でいる」 「「関係でいる」 「「関係でいる」 「関係でいる」 「関係でいる」 「「関係でいる」 「関係でいる」 「「関係でいる」 「関係でいる」 「「関係でいる」 「関係でいる」 「「関係でいる」 「関係でいる」 「「関係でいる」 「「関係でいる」 「「関係でいる」 「「関係でいる」 「「関係でいる」 「関係でいる」 「「関係でいる」 「「「でいる」 「「でいる」 「「でいる」 「でいる」 「

	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)	〇印 (取組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
2!	〇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。	御家族様と御本人とよく話し合い、御本人にどういう介護が必要なのか判断している。他のサービスも利用したいという要望があれば、他のサービスも含めて利用して頂いている。		
21	○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。	御本人様の状況に合わせながら、無理なく馴染めるようにスタッフが話し掛けたり、 ついていったりして、徐々に馴染めるように御家族様とも、相談している。		
2.	新たな関係づくりとこれまでの関係継続への	支援		
2	〇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。	御本人様が出来ることは、出来るだけ見守りながら行ってもらう。御本人様から教えてもらった事は、褒めたり大げさに喜んであげる。室内・室外での行事を一緒に楽しんでいる。		御本人様が出来ることは見守りながら、行ってもらう。御本人様から教えてもらった事は共に喜怒哀楽を分かち合う。室内・室外での行事・レクレーションでは感情豊かに喜び合っている。
28	〇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。	地域運営推進委員会では、屈託のない貴重な意見を述べられる関係を築いている。	( )	御家族様が来訪の際、ホーム内での日常の様子や体調、最近楽しかった事等説明して安心してもらい、また不安・希望等を聞いている。
2!	〇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。	年に二回程、御家族様をお食事会に招待し、利用者様・御家族様・職員同士のより 良い関係を築いている。		
30	〇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。	御家族様と自宅に遊びに行ったり、ホームの周辺を散歩したり、馴染みのスーパー へ職員と買い物に行ったりしている。		

	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)	〇印 (取組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
3	○利用者同士の関係の支援  1 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。	1F・2Fの利用者様は、トランプ・ぬりえ・食事会・散歩等で交流を深め、職員が会話の仲立ちをしたりして孤立せずに、関わり合えるように努めている。		
3	<sup>2</sup> な関わりを必要とする利用者や家族には、	御本人様・御家族様にも、いつまでも話し合いをもって空きがあれば、いつでも入所 出来るようになっている。御家族様が介護に協力的理解を持っている。また、運営推 進会議がホームでの行事などにも参加されたり、遊びに来て下さる等、交流を深めて いる。		
Ш.	- その人らしい暮らしを続けるためのケアマネシ	ジメント	L	
1	. 一人ひとりの把握		Т	
3	○思いや意向の把握 3 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。	日常会話や、個別の関わり、行事やレクレーションの中からも利用者様の想いや希望の把握に努めている。	0	一人一人の利用者様と、じっくり話しをする機会を設け、利用者様のささ やかな想いや希望を支援していきたい。
3	〇これまでの暮らしの把握 - 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。	御本人様の生活史等を把握するシートを作成し、把握に努めている。		
3	○暮らしの現状の把握 5 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。	一人一人の一日の過ごし方、心身状態の変化等を個別に記録し、現状の把握に努めている。		
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		
3		介護計画では、御家族様の意見を聞き、御利用者様の状態変化・現状・主治医の所見等をスタッフ・看護師等でミーティングを開き、検討しあいケアプランに反映している。		

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいきたい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
3	○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。	身体機能、状態の変化が見られた場合は、介護支援専門員は看護師・指定専門医師と相談の上、適切な管理のもとに、御本人・御家族と話し合い、随時見直しを行っている。		
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。	日々の介護や介護計画に反映させる為、一人一人の日々の様子や変化を個別記録に記入。朝・昼・夕の申し送りも行い、情報を共有している。		毎日の時間の異なる表情、行動、言動、夜間等、個別記録に記入して情報を共有し、介護計画の見直しに活かせている。
3.	多機能性を活かした柔軟な支援			
3:	〇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。	御本人や御家族の状況は、ホームのみのことではなく、その時々の要望に応じて支援をしている。		利用者様の御家族様が具合悪くなられ車を用意し、病院へと支援しています。
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。	必要な利用者様には、地域後見人を利用している。		
4	〇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。	御本人様の希望によって、デイケアサービスの体制を築けるようになっている。		
4:	〇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。	必要に応じて相談をしたり、推進会議等で協働している。		

	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)	〇印 (取組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
4	〇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をしている。	スタッフが健康管理をしていて、何かあった時に施設長や看護師・医師等に相談して いる。介護支援専門員から家族に報告している。	0	入居前から、かかりつけ医がある場合には希望を大切にしてます。定期 的に診察し、身体の変化が見られた時は、病院を紹介して下さってます。
4	○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。	担当医による二週間に一回の訪問診療を行っている。状況に応じて専門医を紹介し てもらって、治療を受けるようにしている。	0	訪問鍼灸も行ってます。
4	○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。	看護師を確保している。日常の健康管理や相談を受けながら医療活用の支援を行っている。	0	看護師は支援だけでなく、病気の説明を受けたりと1ヶ月に1回検討会を 行っている。
4	○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 6 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。	医療機関とは、早期退院に向けての話し合いを行っているが、御本人様が改善するまでは医療支援を受けるようにしている。		
4	○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。	入所時の段階から話し合いを勧めているが、重度化した場合や終末期には新たにど のようにするか相談をし、方針を決めている。		
4	〇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。	担当医や看護師と今後病状の変化について説明を受け、どのような支援を行うかを決定している。		

	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)	〇印 (取組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
40	○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			利用者さまの御家族が訪問し、宿泊を希望される場合は寝具も用意して
	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。	別の居宅へ移り住む際には、情報提供書等を作成し情報を提供している。		あります。
IV.	その人らしい暮らしを続けるための日々の支	爱		
	その人らしい暮らしの支援			
(	1)一人ひとりの尊重		1	
	○プライバシーの確保の徹底			
50	一 、 アトトトりの誇りやプライバシーを捐わる	利用者様の誇りやプライバシーを損ねる職員には、退職もありうる。という姿勢で利  用者様一人一人を尊重した、さりげない介護が行われている。また、記録等、個人情	0	  利用者様には言葉使いに気をつけて心を込めて接します。
	ような言葉かけや対応、記録等の個人情報			THIS INCIDENCE OF COLUMN COLUM
	の取扱いをしていない。			
	<ul><li>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</li></ul>			
		  職員は利用者様それぞれの趣味や個性に合わせて、何をしたいのか見極めて説明		
51	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、	したり、自分で決定されたり、柔らかくして本人が納得出来るような生活を支えてい		
	自分で決めたり納得しながら暮らせるように	ঠি.		
	支援をしている。			
	〇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	  ある程度の決まりはあるものの、一日の流れを利用者様の行動に合わせ支援してい		
52	なく、一人ひとりのペースを大切にし、その	る。		
	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。			
-		   た生活の支援		
	-/(シスクしい・春クして似けるためたのを中凹	でエルソス級		
	○身だしなみやおしゃれの支援			
53	その人らしい身だしなみやおしゃれができ	身だしなみは、常時気をつかっています。ニヶ月に一度の訪問美容があり、利用者		いつも身ぎれいにしてもらい季節に応じた服装を入居者様と話し合って
	るように支援し、理容・美容は本人の望む店	様一人一人の希望に合わせた支援を行っている。		決めてもらう。
	に行けるように努めている。			
	○食事を楽しむことのできる支援			
		-		利田老祥が会別がたい。会ぶたけい吐けれ避めれた老にもないなナー
54		一週間のメニューを見やすい場所に掲示している。食事は、出来る限り味とカロリー  計算をし、味を楽しんで頂いている。		利用者様が食欲がない・食べたくない時はお粥やおにぎり、好物等を工夫している。
	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。			
	ず、ハコンでしている。			

	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)	〇印 (取組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
5!	〇本人の嗜好の支援 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。	健康や食事の妨げにならないように、また体重の増加に気をつけて一人一人のその時の状況に合わせて、支援をしている。当ホームは禁煙なので煙草は吸っていない。		
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。	排泄の時間を記録し、一人一人の排泄のパターンを把握する事により、時間ごとにトイレ誘導を行っており、失禁の改善に結びついている。		
5		週四回の入浴の機会を設けており曜日や時間帯など一人一人の希望に応じた入浴 支援に努め、必要に応じて足浴・シャワー浴などをおこなっている。	0	入浴日以外にも入浴希望があれば入浴支援をしていきたい。
58	○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況 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。	一人一人のその時々の状況に応じて室外音や室温に配慮しながら、安心して安眠 や休息が出来るように職員が常に見守りを行っている。	0	身体を温める事によって、痒みを訴える利用者様には患部を冷やすこと により安眠の支援を行っている。
	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		一人一人の生活歴や力を活かし、食器洗い、縫い物、編み物、洗濯物干し、洗濯物たたみ、家庭菜園等、その方の楽しみ事の支援をしている。		筋カトレーニングや外食等、気晴らしや楽しみのある暮らしに取り組んでいる。
60	〇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。	自分で金銭管理が出来る利用者様には、一人一人の希望や力に応じて、買い物や 金銭の管理を支援している。	0	金銭の管理に不安のある利用者様にも、職員が協力して買い物を手伝う 支援をしていける方法を考えていきたい。

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)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
〇日常的な外出支援 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。	身体に問題がない限り、希望にそって近辺を散歩に出掛けている。その時の状況に よりドライブ等をして工夫している。	0	一人一人の希望にそって、戸外に出掛ける機会をもう少し増やして、気 分転換が出来るように支援をしたい。
〇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。	御家族様同伴の食事会・お花見・公園での昼食会に出掛けたり、ドライブを楽しみながら海を見に行く等、普段行けない所への外出支援をしている。	0	気候が安定した時には、海ヘドライブに行く等、企画したイベント以外に も、普段行けない場所への外出を支援している。
	御本人様の希望があれば、いつでも本人自ら電話をする事が出来る。御自身で電話番号を押せない時には。職員が代わりに押してあげる支援をしている。またハガキが来た時に読めない方には代わりに読んであげる等の支援をしている。		
○家族や馴染みの人の訪問支援 64 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。	来訪された時には気持ちよく出迎えており、お茶・コーヒー等の接待もしているが、自由に飲めるようにポットを設置している。		
(4)安心と安全を支える支援		1	
	運営者の方針に基づき、当ホームは身体拘束は一切行ってない。また身体拘束についてのプリントを職員に配付し、ホーム内にも掲示している。		
	職員は鍵をかけることの弊害を理解しており日中は居室・玄関の施錠はしていない。 各ユニットの入り口には、鈴を設置したり居室の入り口にセンサーを設置する事で、 開閉が分かる工夫をして、外出した場合には職員が付きそうようにしている。	0	今後も鍵をかけないケアを実践していきたい。利用者様が外出した場合 には職員が付き添うようにして自由な暮らしを支援していきたい。

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)	〇印 (取組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
○利用者の安全確認 67 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。	プライバシーに配慮しながら常に目配り・気配りをしながら、所在や様子を把握している。夜間五回の巡視を実施し、昼夜をとおして安全に配慮している。		
○注意の必要な物品の保管·管理  68 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。	一人一人の状態に応じて危険と判断した場合には、協力して頂ける御家族様には協力して頂き、危険防止に取り組んでいる。		
○事故防止のための取り組み 69 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。	職員は看護師と共に全体会議の時に勉強会を開き、一人一人の状態に応じた事故 防止に努め、嚥下運動や転倒防止の為の筋力体操に取り組んでいる。		
○急変や事故発生時の備え  70 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。	急変や事故発生時の対応マニュアルをいつでも目に見える場所に置いてある。消防 署職員による救急救命士実施訓練を行っている。		
71 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。	定期的に避難訓練を実施し、消防署から指導を受けている。災害時には消防署や職員に自動通報がいくように火災通報装置が設けられている。また運営推進会議で協力要請の働きかけから、災害発生時には近隣施設との協力・連携体制が出来ている。		
〇リスク対応に関する家族との話し合い 72 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。	入居前に御家族様に説明して、納得をしてもらうように努めている。入居後も御家族様同席で、ケアカンファレンスを行い、対応策を話し合っている。		
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面	の支援		

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)	〇印 (取組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
73	〇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。	月二回の訪問診療と当ホームの看護師により、早期発見に努め職員も速やかに情報を共有し対応に結びつけている。		
74	〇服薬支援 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。	看護師から職員は病状と薬の説明を受け服薬の支援・病状の確認に努めながら、看護師に様子や状態を報告している。		
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。	当ホームの訪問医・看護師に報告し、便秘の人には便秘薬を調整している。		
76	〇口腔内の清潔保持 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カに応じ た支援をしている。	食後には義歯を外し、口腔ケアの支援をし、イソジンでうがいをしている。義歯は週 二回の消毒を行っている。		
77	〇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。	一人ひとり栄養バランス重視し、食事量・水分量が正確に分かりやすいように書き出 してから、グラフに記録している。水分量も必要な量はほぼ確保できている。	0	一人ひとりの状態を見極めその人に合うように、刻みをつけたりトロミを つけたりしている。
78		感染症予防一式を各場所に設置している。マニュアルを作り、職員の実施訓練も 行っている。インフルエンザ・新型インフルエンザの予防接種も受けている。外出時 はマスク着用、帰ったときはイソジンでのうがい・手洗いは必ず行っている。		

	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)	〇印 (取組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
79		食中毒の予防にまな板・食器乾燥機等は夕食後消毒し冷蔵庫は月一回消毒し汚れている際には常に掃除と消毒をして衛生を保持している。食材は毎日業者から届き、新鮮な食材を使っている。		
	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		玄関前には、プランターに花を植え正面玄関には、スロープがあり玄関には季節事の四季を取り入れた花を飾り、家庭的な雰囲気づくりの工夫をしている。		
	〇居心地のよい共用空間づくり			
81		も有空間では日差しはカーテンを利用し、音楽を流すときも音量が不快にならないよ 、注意している。浴室は使用後の掃除・消毒・月一度の換気扇の掃除をし、トイレは 毎日掃除をし、汚れたらその都度掃除をし、綺麗な状態で使用出来るように努めてい ら。		
82		居間には気のあった利用者様同士で過ごせる共有スペースがあり、テラスにもソファーを置き気のあった利用者様と職員が交流できる場所がある。	0	利用者様同士、楽しく過ごせるようにオセロゲーム等を用意し共有してもらい他にも楽しめる事など職員で話し合いをしていきたい。
	〇居心地よく過ごせる居室の配慮			
83	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。	居室には馴染みの家具や・仏壇・テレビなどが持ち込まれ、自分の好みの配置にしている。		
84	気になるにおいや空気のよどみかないよ	換気は強制自動の換気であり、気になる臭いや空気のよどみなどは、常時清潔にし 臭いの発生を止めている。また入居者様の室内には、入り口と部屋の中心部に温度 計を設置し温度管理をしている。	0	常時、温度計を確認し、部屋の温度調節に努めていく。
(	2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			

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)	〇印 (取組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
85	〇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。	木造づくりで柔らかい、弾力性のある作りになっている。主な所には手摺りなどがあり廊下も広く障害になる物は置かず、生活しやすいよう工夫している。		
86	〇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。	一人ひとりが理解・興味のある範囲内で自分の出来ることを見守り、自分で生活が出 来るよう支援している。		
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。	外周には花や植物を植え、共有スペースには運動器具を設置している。	0	以前使用している人はいたが、今はほとんど使用されていない為、声掛けし職員と一緒にやっていけたらと思う。

	サービスの成果に関する項目 項目		取り組みの成果
			収り組みの以来
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 ②利用者の2/3くらい ③利用者の1/3くらい ④ほとんど掴んでいない	lacksquare
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	3
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 ②利用者の2/3くらい ③利用者の1/3くらい ④ほとんどいない	$^{\textcircled{1}}$
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	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2/3くらい ③利用者の1/3くらい ④ほとんどいない	①
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 ②利用者の2/3くらい ③利用者の1/3くらい ④ほとんどいない	3
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 ②利用者の2/3くらい ③利用者の1/3くらい ④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	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2/3くらい ③利用者の1/3くらい 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 関係ができている	①ほぼ全ての家族 ②家族の2/3くらい ③家族の1/3くらい ④ほとんどできていない	①
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	3

٧.	Ⅴ.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。	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、生き生きと働けている	①ほぼ全ての職員が ②職員の2/3くらいが ② 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 ② 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  ① 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) 利用者様の楽しみや、健康の為に当ホームでは色々な行事を計画し、楽しんで頂ける工夫をしている。利用者様の 潜在意識や活性化を図るべきと考えております。利用者様のケアに、職員全員が同じ目標を持ち、同じ言葉で接するように取り組んでい