

# 評価結果概要表

## 【評価実施概要】

事業所名	グループホーム かえで		
所在地	岩国市南岩国町4丁目59番5-1		
電話番号	0827-34-2887	事業所番号	3570801187
法人名	有限会社 岩国メディカルサポート		

訪問調査日	平成 22 年 2 月 3 日	評価確定日	平成 22 年 5 月 20 日
評価機関の 名称及び所在地	特定非営利活動法人やまぐち介護サービス評価調査ネットワーク 山口県山口市吉敷下東3丁目1番1号 山口県総合保健会館内		

## 【情報提供票より】

### (1) 組織概要

開設年月日	平成 18 年 3 月 16 日		
ユニット数	2 ユニット	利用定員計	18 人
職員数	25 人	常勤 10 人 非常勤 15 人 (常勤換算 17.5 人)	

### (2) 建物概要

建物構造	鉄骨 造り	
	2 階建ての	~ 2 階部分

### (3) 利用料等 (介護保険自己負担分を除く)

家賃	月額 48,000 円	敷金	有 150,000 円
保証金	無 円	償却の有無	
食費	朝食 300 円	昼食 500 円	
	夕食 600 円	おやつ 0 円	
その他の費用	月額 12,350 円		
	内訳 光熱水費、日常生活費		

### (4) 利用者の概要 (1月8日現在)

利用者数	18 名	男性 2 名	女性 16 名
	要介護 1 7	要介護 4 4	3
	要介護 2 6	要介護 5 5	
	要介護 3 2	要支援 2 2	
年齢	平均 85.5 歳	最低 74 歳	最高 94 歳

### (5) 協力医療機関

協力医療 機関名	医科 藤本循環器内科、横田胃腸外科肛門科、たかた整形外科、二宮医院 歯科 藤生歯科センター
-------------	--

## 【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

### (優れている点)

会議、研修、各種マニュアル、介護計画及び生活記録、医療情報提供所等の記録の整備が充実されており、職員は安心して業務に当たっておられます。重度化や終末期について家族の希望や思いをアンケート兼同意書で把握され、医師、看護師、職員を中心に看取りケアの体制づくりを会議で検討して、留意点について研修を行い共有されています。

### (特徴的な取組等)

職場環境づくりとして、施設内保育での病児保育、延長保育の整備が進められており、常勤職員は18名と充足され、事務長を中心に施設長、管理者、職員で毎朝行われる職員会議で共通理解と共に、出勤時マニュアルにより、職員同士はハイタッチで挨拶を交わし、職員同士の人間関係を深め、生き生きと働いておられます。安全な食への取り組みとして地元の食材を用いておられ「地産地消モデル施設」に認定されています。

## 【重点項目への取組状況】

### (前回の評価結果に対するその後の取組状況)

前回の評価結果について具体的に話し合い、第三者委員の選任について働きかけをされるなど検討されています。

### (今回の自己評価の取組状況)

管理者、職員は評価の意義を理解し、自己評価を職員会議の議題として提案し、全職員で意見交換を行い、話し合い、取りまとめられています。

### (運営推進会議の取組状況)

自治会長、婦人会長、家族、利用者7~8名、市地域包括支援センター職員、管理者、計画作成担当で2ヶ月に1回開催し、ホームでの状況や、外部評価結果等を報告し、参加者からの意見や要望を聞かれ、サービスに活かすよう取り組まれています。利用者の意見を尊重されています。

### (家族との連携状況)

毎月ホームだよりにより利用者の生活状況を写真入りで掲載して送付され、家族から大変喜ばれています。金銭管理状況や職員の異動等ホームの行事も一緒に連絡されています。面会や電話で暮らしぶりや健康状態を報告され、夏祭りやクリスマス会に参加してもらい、行事後に家族会も開催されています。

### (地域との連携状況)

自治会に加入され、清掃や祭りなどの地域の行事に参加しておられます。ホームの夏祭りには地域向けのホームだよりを回覧、配布され、ボランティアの協力もあり、地域の方々と交流して、地域連携を図っておられます。移動パン屋さん毎週ホームに来るようになり、地域の方も立ち寄られ、散歩や買物等でも声をかけられ、地域との交流も盛んに行われています。

## 評価結果

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(取り組みを期待したい項目)	取り組みを期待したい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
理念に基づく運営 1. 理念の共有			
1 (1)	<b>地域密着型サービスとしての理念</b> 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。	地域の方々と触れ合い・寄り添いその人らしく生き活きと安心できる暮らし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。	
2 (2)	<b>理念の共有と日々の取り組み</b> 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。	出勤時は必ずマニュアルに目を通すことが徹底され、管理者と職員が朝のミーティングで唱和し、理念を共有し、理念の実践に向けて日々のケアに取り組んでいる。	
2. 地域との支えあい			
3 (7)	<b>地域とのつきあい</b> 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、地域の清掃や夏祭り等地域行事に参加している。ホームの夏祭りには地域向けホームだよりを回覧し、配布して、地域の人々と交流している。毎週移動バン屋がホームを訪れ、近隣の方も気軽に立ち寄られ交流に努めている。	
3. 理念を実践するための制度の理解と活用			
4 (9)	<b>評価の意義の理解と活用</b> 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。	職員会議で、自己評価についてユニットごとに話し合い、意見を取りまとめている。外部評価結果の意義を理解し、評価を活かして具体的に話し合い、改善に取り組んでいる。	
5 (10)	<b>運営推進会議を活かした取り組み</b> 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に活かしている。	利用者、家族、地域代表、地域包括支援センター、管理者、計画作成担当者で、2ヶ月に1回開催し、ホームの状況や評価の取り組み状況等を報告し、意見をサービスに活かしている。利用者7～8名が参加し、利用者の意見が尊重されている。	
6 (11)	<b>市町との連携</b> 事業所は、市町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、市町と共にサービスの質の向上に取り組んでいる。	市が開催している研修会に参加し、共にサービスの向上に取り組んでいる。地域高齢者の避難場所になっており、日頃より連携を図っている。	

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 組みを期待 したい項目)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
4. 理念を実践する為の体制			
7 (16)	<b>家族等への報告</b> 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。	毎月ホームだよりを発行し、日々の暮らしぶりの写真や職員の異動等ホームからの連絡事項を掲載し、金銭明細書と共に送付している。面会時には健康状態や受診状況を報告し、健康状態に変化が生じた時はその都度電話で連絡している。	
8 (18)	<b>運営に関する家族等意見の反映</b> 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とともに、相談や苦情を受け付ける窓口及び職員、第三者委員や外部機関を明示し、苦情処理の手続きを明確に定めている。	運営推進会議等で家族の意見や苦情を聞き、玄関に意見ボックスを設置している。相談や苦情を受け付ける窓口及び職員、外部機関を明示し、苦情処理の手続きを明確にしている。第三者委員の選任については検討中である。	・第三者委員の選任
9 (20)	<b>柔軟な対応に向けた勤務調整</b> 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夜間を含め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。	常勤10名、非常勤15名の職員を確保し、利用者の状況や要望に柔軟に対応できるよう勤務の調整に努めている。	
10 (21)	<b>職員の異動等による影響への配慮</b> 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、変わる場合は利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている。	定期的にユニット間での異動を行うことで全職員が顔なじみの関係づくりを支援している。離職者がある場合は1ヶ月の重複勤務を行い、利用者のダメージを防ぐように配慮している。	
5. 人材の育成と支援			
11 (22)	<b>職員を育てる取り組み</b> 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。	管理者は職員が希望する研修会には積極的に参加させるとともに、内部研修も定期的開催し、働きながらトレーニングしていくことを進めている。	
12 (24)	<b>同業者との交流を通じた向上</b> 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。	山口県宅老所・グループホーム連絡会、岩国市地域密着型サービス事業所連絡会に加入し、同業者と交流する機会を持ち、ネットワークづくりや相互訪問等の活動を通じて、サービスの質の向上に努めている。	

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 組みを期待 したい項目)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<p>・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</p>			
13 (31)	<p><b>馴染みながらのサービス利用</b> 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。</p>	<p>事前の家庭訪問やホームで利用者と一緒に食事をするなどして馴染みの関係をつくる等、場の雰囲気に馴染めるよう家族と相談しながら工夫している。</p>	
<p>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</p>			
14 (32)	<p><b>本人と共に過ごし支えあう関係</b> 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。</p>	<p>職員と一緒に生活しているという考え方で自立支援を基本に調理、食材の買物、洗濯など一緒に行ないながら、利用者から学んだり、支えあう関係を築いている。</p>	
<p>・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</p>			
15 (38)	<p><b>思いや意向の把握</b> 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。</p>	<p>日々の行動や会話の中から、利用者の思いや希望の把握に努め、「介護記録」に記入し、全職員で共有しケアに努めている。困難な場合は、家族と相談しながら本人本位に検討している。</p>	
<p>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</p>			
16 (41)	<p><b>チームで作る利用者本位の介護計画</b> 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。</p>	<p>毎月1回ケアカンファレンスを開催し、全職員で話し合い、本人や家族の意見を反映した介護計画を作成している。</p>	
17 (42)	<p><b>現状に即した介護計画の見直し</b> 介護計画の期間に応じて見直しを行なうとともに、見直し以前に対応できない変化が生じた場合、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。</p>	<p>6ヶ月に1回介護計画の見直しをしている。変化が生じた時は随時、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。</p>	
<p>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</p>			
18 (44)	<p><b>事業所の多機能性を活かした支援</b> 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。</p>	<p>医療連携体制加算をとっており、受診の送迎、買物、理美容、入退院時の付き添い等柔軟に対応している。</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 組みを期待 したい項目)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
19 (49)	<b>かかりつけ医の受診支援</b> 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。	本人や家族の希望を大切に、適切な医療が受けられるように支援している。医師による健康観察や往診が週1回確保され、訪問歯科診療も受けることができ、医療連携が整えられている。	
20 (53)	<b>重度化や終末期に向けた方針の共有</b> 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。	重度化や終末期の指針を作成し、重度化に向けて早い段階から、主治医や本人、家族とよく話し合い、方針を全員で共有している。今迄に3名の看取りをしている。	
<b>その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>			
21 (56)	<b>プライバシーの確保の徹底</b> 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。	個人情報保護法、秘密保持、プライバシーに関するマニュアルを作成し、常に勉強会を実施している。一人ひとりのプライバシーや自尊心を傷つけない言葉づかいや対応をし、記録等の個人情報は事務所に保管し取扱いに配慮している。	
22 (59)	<b>日々のその人らしい暮らし</b> 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。	利用者一人ひとりのペースを大切に、その人らしい生活が出来るように希望に添った支援をしている。	
<b>(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</b>			
23 (61)	<b>食事を楽しむことのできる支援</b> 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。	食の安全を確保するため、米はホームで1週間毎に精米し、地元で取れる食材を使い、三食ともホームで調理している。利用者と職員は食材の購入や下ごしらえ、片づけを一緒に行い、職員も同じ食事を食べながら会話をしたりして支援している。	
24 (64)	<b>入浴を楽しむことができる支援</b> 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、入浴を楽しむように支援している。	毎日入浴でき、時間も希望にそってその都度入浴を楽しめるように支援している。夏場はシャワー浴、冬場は足浴などに対応している。	

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(取り組みを期待したい項目)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
(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			
25 (66)	<b>役割、楽しみごと、気晴らしの支援</b> 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活躍できる場面づくり、楽しみごと、気晴らしの支援をしている。	趣味や生活歴を尊重し、水彩画、読書、書道、裁縫などの楽しみごとや、食事の下ごしらえ、盛り付け、片付け、洗濯物干し、洗濯物たたみなど一人ひとりの活躍できる場面づくりや気晴らしの支援をしている。	
26 (68)	<b>日常的な外出支援</b> 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。	一人ひとりの希望にそって、散歩や買い物、ドライブ等戸外に出かけられるよう支援している。	
(4) 安心と安全を支える支援			
27 (74)	<b>身体拘束をしないケアの実践</b> 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」及び言葉や薬による拘束(スピーチロックやドラッグロック)を正しく理解しており、抑制や拘束のないケアに取り組んでいる。	管理者及び職員は身体拘束、スピーチロックについて正しく理解しており、抑制や拘束のないケアに取り組んでいる。	
28 (75)	<b>鍵をかけないケアの実践</b> 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。	全館セキュリティーシステムで、対人センサーを設置し、鍵をかけないケアに取り組んでいる。外出を察知したら、見守りや付き添いのケアで対応している。	
29 (78)	<b>事故防止のための取り組み</b> 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。	事故防止マニュアルを作成し、事故防止対策会議で検討している。ヒヤリはつとや事故が生じた場合は会議で防止策を検討し、職員で共有し、一人ひとりの状況に応じた事故防止に取り組んでいる。	
30 (79)	<b>急変や事故発生時の備え</b> 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。	緊急対策マニュアルを作成し、利用者の急変や事故発生時に備え、AEDについて勉強会を実施し、応急手当や初期対応の訓練を行い、全職員で共有している。	
31 (81)	<b>災害対策</b> 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。	地域の方々に参加を呼びかけ、避難訓練を毎年定期的実施している。消防署の協力により、消火器の使い方、無害煙を焚いて利用者と一緒に避難誘導等の訓練を行っている。災害に備えて、非常用品を準備している。	

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 組みを期待 したい項目)	取り組みを期待したい内容 (すで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			
32 (84)	<b>服薬支援</b> 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とともに、必要な情報は医師や薬剤師にフィードバックしている。	週1回薬剤師が薬を持参し、薬の処方箋、目的や副作用、用法や用量について指導を受けており、職員間で共有している。薬は手渡して服用を確認し、必要な情報は医師、看護師、薬剤師にフィードバックしている。	
33 (86)	<b>口腔内の清潔保持</b> 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量に応じた支援をしているとともに、歯ブラシや義歯などの清掃、保管について支援している。	毎食後、一人ひとりの力量に応じた口腔支援をしている。口腔ケアや歯ブラシ、義歯の清掃、洗浄は生活チェック表に記入している。毎週、歯科衛生士による口腔内チェックやアドバイス、必要に応じて歯科医師の訪問歯科診療も行っている。	
34 (87)	<b>栄養摂取や水分確保の支援</b> 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。	食事量や水分量を生活チェック表に記入し、栄養バランスは栄養士により管理されており、一人ひとりの状態や習慣に応じた支援をしている。	
35 (88)	<b>感染症予防</b> 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)。	感染症マニュアルを作成し、勉強会で全職員は理解している。消毒チェック表で毎日確認し、感染症予防に取り組んでいる。新型コロナウイルス対策に除菌消毒液を備えて予防に取り組んでいる。	
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			
36 (91)	<b>居心地のよい共用空間づくり</b> 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するとともに、生活感や季節感など五感に働きかける様々な刺激を採り入れて、居心地よく・能動的に過ごせるような工夫をしている。	共用空間は不快な音や光はなく、季節の花や季節感を感じる利用者の手作りのカレンダー等があり、明るく、ソファ、椅子、テーブル、畳の間には炬燵があり、利用者が好きな場所でくつろげるように配慮している。対面する厨房から調理の様子や匂いが感じられ、生活感があり、居心地良く過ごせるように工夫している。	
37 (93)	<b>居心地よく過ごせる居室の配慮</b> 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。	馴染みの家具、空気清浄器、テレビ、化粧台、仏壇等使い慣れたものや好みのものが持ち込まれ、家族の写真や作品が飾られ、本人が居心地良く過ごせるように工夫されている。ベット、カーテン、照明器具はホームの備え付けであるが本人の希望でベットを布団にしている利用者もあり工夫をしている。	

# 自己評価書

## 【ホームの概要】

事業所名	グループホーム かえで
所在地	山口県岩国市南岩国町四丁目59番5-1号
電話番号	0827-34-2887
開設年月日	平成18年3月16日

## 【実施ユニットの概要】 (1月10日現在)

ユニットの名称	こすもす					
ユニットの定員	9名					
ユニットの利用者数	9名	男性	名	女性	名	
	要介護1		要介護4			
	要介護2		要介護5			
	要介護3		要支援2			
年齢構成	平均	歳	最低	歳	最高	歳

## 【自己評価の実施体制】

実施方法	家族会や職員会議において議題として提案し、ご意見をいただいて、また話し合いをして現状を調べてまとめました。
評価確定日	平成22年1月10日

## 【サービスの特徴】

長寿を喜ぶだけでなく、ご入居者様一人ひとりを尊重し、喜びや満足笑顔のたくさんある生活を支援しています。

(考え方)

「認知症」に対する考え方は、「個性」と同じと考えています。又は、家族の思い(愛)が試される機会。当人には試練又はご褒美と考えています。「一期一会」が何度もあるなんて、羨ましいと思いませんか？「認知症」の方は、「不安感・孤独感・疎外感」の中で常に葛藤しており、「安心ができる環境(人・物・場所)」と、当人を必要(役割)とする」だけで、穏やかでその人らしい生活が送れると考えています。

(接し方)

まずは、その人の「性格・習慣・生活歴・趣味」を良く知る。「お客様」扱いはせず、「家族」として接します。家事もして頂きますし、感情(喜怒哀楽)も出して接しています。家族の一員としてもちろんケンカ(口論)もします(根のあるケンカはしません)。ケンカが終わると普通に話もしますし、大笑いもします。人間ですから、笑いだけで和やかに生活するのは不自然ですし、「喜怒哀楽」の感情を出す事で、脳を刺激できるように工夫もしています。

(体制)

管理者1名(介護支援専門員で専従、計画作成担当者・介護従事者も兼務)、計画作成担当者2名(介護従事者も兼務)、介護従事者20(内、常勤12名〔内2名は兼務〕・非常勤8名)、看護職員3名(介護従事者と兼務2名、提携医院より派遣1名)

ほぼ月1回の職員会議(内部研修も含み)、積極的な外部研修参加を実施。当施設の他部署の専門職員(看護師・介護支援専門員等)との情報交換を密にし、様々な専門的見地からの意見も取り入れています。

(交流)

- ・ご家族の方々とは、面会時やお電話お手紙等により情報交換に努めています。
- ・地域の方々とは、2ヶ月に1回の運営推進会議の実施や自治会活動(現在は職員参加、今後入居者の方々も参加検討中)への参加。当施設の行事(夏祭り等)へのび掛けも行なっています。
- ・毎月様々なボランティアの方々への訪問(お話し会・音楽療法・作業療法等)により、楽しまれています。

(特徴)

- ・食にこだわり、国産の物を提供しています。このたび「地産地消モデル施設」としていただきました。

# 自己評価票

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 (すでに取組んでいることも含む)
<p>理念に基づく運営 1. 理念の共有</p>			
1 (1)	<p><b>地域密着型サービスとしての理念</b> 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。</p>	<p>「人がいて自分がある その人のために出来ることを」をモットーに家族、地域の方との交流を作りながら、ご入居者様らしさを尊重しています。例えば、ご入居者様から、買い物や、散歩等の要望があった際は、職員が付き添い、要望に応えるよう努めています。また、自治会でのお祭りや溝掃除など、地域行事にも、積極的に参加しており、春には自治会の御厚意により特別に当グループホームの敷地内に山車を入れて頂き、より近くで祭りを見学できました。</p>	
2 (2)	<p><b>理念の共有と日々の取り組み</b> 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。</p>	<p>マニュアルを作成し、出勤した際、理念に目を通すことの徹底。または、申し送りを含めた朝のミーティングの際に、全員で唱和し、理念を頭に入れ、勤務につく。勤務中は各職員がご入居者様の立場に立って物事考え、意見交換や確認をしています。</p>	
3	<p><b>運営理念の明示</b> 管理者は、職員に対し、事業所の運営理念を明確に示している。</p>	<p>ステーション内に掲示しており、出勤した際に、目を通すことの徹底。また、朝礼・GH会議での説明を行っています。</p>	
4	<p><b>運営者や管理者の取り組み</b> 運営者や管理者は、それぞれの権限や責任を踏まえて、サービスの質の向上に向け、職員全員と共に熱意をもって取り組んでいる。</p>	<p>毎朝(月～土)の朝礼時において、出勤している職員とのミーティングをかかさず行っています。どうすればご入居者様とご家族様他に満足いただけるのか、どうすれば少しでも状態が良くなるのかといったことから、職員の要望を聞き、よりよい職場とするための改善点の打ち合わせまで幅広く話し合いをしています。またサービス向上のための会議や講習にも運営者や管理者も参加して職員と話し合いの機会を持っています。</p>	
5	<p><b>家族や地域への理念の浸透</b> 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。</p>	<p>2ヶ月に1回ペースでの運営推進会議会議を行っており、その都度説明や質疑応答をして、少しでもご理解いただけるよう、努力しています。</p>	
<p>2. 地域との支えあい</p>			
6	<p><b>隣近所とのつきあい</b> 管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄りたりしてもらえるような日常的な付き合いができるよう努めている。</p>	<p>散歩時等の挨拶の徹底をしています。また、挨拶だけでなく世間話等こちらから積極的に関わるよう努めています。最近では毎週、当グループホームに移動のパン屋に来ていただいております。近隣の方もパンを買いに気軽に立ち寄り行かれます。その際にご入居者様や職員、近隣の方との交流も図れています。</p>	
7 (3)	<p><b>地域とのつきあい</b> 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。</p>	<p>溝掃除や地区の祭りなど積極的に参加するとともに、夏祭りや消防訓練などの参加を呼びかけています。また、当グループホームでの運営推進会議には、民生委員の方や婦人会の方に毎回出席して頂いており、今以上に地域との交流が図れるよう検討しているところです。</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)
8	<b>事業所の力を活かした地域貢献</b> 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。		
3. 理念を実践するための制度の理解と活用			
9	<b>評価の意義の理解と活用</b> 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。		
10 (5)	<b>運営推進会議を活かした取り組み</b> 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に活かしている。		
11 (6)	<b>市町との連携</b> 事業所は、市町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、市町と共にサービスの質の向上に取り組んでいる。		
12	<b>権利擁護に関する制度の理解と活用</b> 管理者や職員は、地域福祉権利擁護事業や成年後見人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するよう支援している。		
13	<b>虐待の防止の徹底</b> 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。		
4. 理念を実践するための体制			
14	<b>契約に関する説明と納得</b> 契約を結んだり解約したりする際は、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。		
15	<b>運営に関する利用者意見の反映</b> 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。		

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)
16 (7)	<b>家族等への報告</b> 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。		
17	<b>情報開示要求への対応</b> 利用者及び家族等からの情報開示の要求に応じている(開示情報の整理、開示の実務等)。		
18 (8)	<b>運営に関する家族等意見の反映</b> 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とともに、相談や苦情を受け付ける窓口及び職員、第三者委員や外部機関を明示し、苦情処理の手続きを明確に定めている。		
19	<b>運営に関する職員意見の反映</b> 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。		
20 (9)	<b>柔軟な対応に向けた勤務調整</b> 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、夜間を含め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。		
21 (10)	<b>職員の異動等による影響への配慮</b> 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。		
5. 人材の育成と支援			
22 (11)	<b>職員を育てる取り組み</b> 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。		
23	<b>職員配置への取り組み</b> 多様な資質(年代、性別、経験等)をもった職員を配置することにより、多様な利用者の暮らしに対応している。		
24 (12)	<b>同業者との交流を通じた向上</b> 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。		

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)
25	<b>職員のストレス軽減に向けた取り組み</b> 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。		
26	<b>向上心を持って働き続けるための取り組み</b> 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。		
27	<b>職員の業務に対する適切な評価</b> 運営者は、高い専門性やリスクを要求される管理者や職員の業務に対し、処遇等における適切な評価に努めている。		
. 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			
28	<b>初期に築く本人との信頼関係</b> 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。		
29	<b>初期に築く家族との信頼関係</b> 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。		
30	<b>初期対応の見極めと支援</b> 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。		
31 (13)	<b>馴染みながらのサービス利用</b> 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。		
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
32 (14)	<b>本人と共に過ごし支えあう関係</b> 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。		

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 (すでに取組んでいることも含む)
33 <b>本人を共に支えあう家族との関係</b> 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。	面会に来られた際は、各ご入居者様の様子を報告したり、ご家族と世間話をしたりと、家族の方と良好な関係が築けていると思います。また、家族の方の悩みや思いについても、聞かせていただき、ご家族と同じ立場に立って一緒に解決策を考えています。		
34 <b>本人と家族のよりよい関係に向けた支援</b> 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。	ご入居者様や当グループホームの様子をご家族に知っていただくため、1ヵ月に一度ホーム便りを作成し送っています。また、ご家族が面会に来られた際は、ご入居者様の現在の状態・状況についての様子や、ご家族の考えについて話し合っています。家族同士の関わりに付いても積極的に取り組んでおり、意見が交わせる場(家族会)を設けています。		
35 <b>馴染みの人や場所との関係継続の支援</b> 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。	馴染みの人や場所との関係や思い出を維持するために、ご入居者様・ご家族の意見を取り入れ外出・外泊の実施をしています。		
36 <b>利用者同士の関係の支援</b> 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。	レクリエーション・体操・掃除・洗濯の手伝い等共に過ごす機会作りを多く設けています。		
37 <b>関係を断ち切らない取り組み</b> 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。	退去された方が面会に来られることもあり、ご入居者様・職員と以前と変わらない関係を築いています。		
<p>その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</p> <p>1. 一人ひとりの把握</p>			
38 (15) <b>思いや意向の把握</b> 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。	ご入居者様との日々の関わりの中からご入居者様の気持ちや、思いを把握するよう努めており、居室担当の職員が中心となり、アセスメントをとった上で、ケアプランに活かしています。		
39 <b>これまでの暮らしの把握</b> 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。	ご本人やご家族に聞いた生活歴や歴史、生きがいなど記録し職員が把握、共有できるよう保管している。また、親戚や近隣の友人など面会に来られた際は、ご入居者様との関係や、昔の話を聞かせていただくと同時に、面会に来られた方とのコミュニケーションを図っています。		
40 <b>暮らしの現状の把握</b> 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。	日々の生活を観察し、介護記録用紙に記録している。申し送り担当職員が他の職員に伝達している。また、公休の職員は出勤した際は、介護記録用紙に目を通し、全職員が把握できるよう、徹底しています。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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			
41 (16)	<b>チームで作る利用者本位の介護計画</b> 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。	ご入居者様とのコミュニケーションを図り、要望を聞いた上でご家族に相談するように務め、ご入居者様の気持ちや、要望を最大限活かせるよう、作成しています。また、ケアプランを介護記録のファイルにはせており職員はいつもの確認ができるようにしています。	
42 (17)	<b>現状に即した介護計画の見直し</b> 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。	期間に応じた介護計画の見直しはもちろんのことですが、体調の変化等それまでの計画では対応が出来ない場合に、ご入居者様やその家族他と話し合い新たな計画を作成しています。	
43	<b>個別の記録と実践への反映</b> 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。	日々の生活の様子をケアプランに沿って個別に介護記録用紙に記録しており、記録を基にケアプランの見直しを行なっている。	
3. 多機能性を活かした柔軟な支援			
44 (18)	<b>事業所の多機能性を活かした支援</b> 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。	ご入居者様の買い物や通院をするのが困難なご家族に代わって職員が付き添いをしている。また、ご要望があれば入退院時の付き添いもしています。	
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			
45	<b>地域資源との協働</b> 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。	ボランティアの方の協力を積極的に呼びかけ毎月何組かのボランティアの方にお越しいただいています。内容としては、お話し会・手遊び・中学生による琴や絵画・お菓子作り・手芸等があります。	
46	<b>事業所の地域への開放</b> 事業所の機能を、利用者のケアに配慮しつつ地域に開放している(認知症の理解や関わり方についての相談対応・教室の開催、家族・ボランティア等の見学・研修の受け入れ等)。	専門医師による講演会を毎月行い、地域の方を招待しており、毎回多数の方に参加いただいています。一般の方の見学や研修等も積極的に受け入れに努めています。	
47	<b>他のサービスの活用支援</b> 本人の意向や必要性に応じて、地域の他の介護支援専門員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。	ご入居者さまやご家族他のご要望を伺い、他の介護事業者の提供サービスの見学への付き添いや連絡をしています。	

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)
48	<b>地域包括支援センターとの協働</b> 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。		
49 (19)	<b>かかりつけ医の受診支援</b> 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。		
50	<b>認知症の専門医等の受診支援</b> 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。		
51	<b>看護職との協働</b> 利用者をよく知る看護職員(母体施設の看護師等)あるいは地域の看護職(かかりつけ医の看護職、保健センターの保険師等)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。		
52	<b>早期退院に向けた医療機関との協働</b> 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。		
53 (20)	<b>重度化や終末期に向けた方針の共有</b> 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。		
54	<b>重度化や終末期に向けたチームでの支援</b> 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。		
55	<b>住み替え時の協働によるダメージの防止</b> 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		

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)
<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>			
56 (21)	<p><b>プライバシーの確保の徹底</b></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>		
57	<p><b>利用者の希望の表出や自己決定の支援</b></p> <p>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。</p>		
58	<p><b>“できる力”を大切にされた家事への支援</b></p> <p>家事(調理、配膳、掃除、洗濯、持ち物の整理や補充、日用品や好みの物などの買い物等)は、利用者の“できる力”を大切にしながら支援している。</p>		
59 (22)	<p><b>日々のその人らしい暮らし</b></p> <p>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。</p>		
<p>(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</p>			
60	<p><b>身だしなみやおしゃれの支援</b></p> <p>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。</p>		
61 (23)	<p><b>食事を楽しむことのできる支援</b></p> <p>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。</p>		
62	<p><b>本人の嗜好の支援</b></p> <p>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。</p>		
63	<p><b>気持ちのよい排泄の支援</b></p> <p>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。</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)
64 (24)	<b>入浴を楽しむことができる支援</b> 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。		
65	<b>安眠休息の支援</b> 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。		
(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			
66 (25)	<b>役割、楽しみごと、気晴らしの支援</b> 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活躍できる場面づくり、楽しみごと、気晴らしの支援をしている。		
67	<b>お金の所持や使うことの支援</b> 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状態に応じて、お金を所持したり使えるように支援している。		
68 (26)	<b>日常的な外出支援</b> 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。		
69	<b>普段行けない場所への外出支援</b> 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。		
70	<b>電話や手紙の支援</b> 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。		
71	<b>家族や馴染みの人の訪問支援</b> 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。		
72	<b>家族の付き添いへの支援</b> 利用者や家族が家族の付き添いを希望したときは、居室への宿泊も含め適切に対応している。		

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)
73	<p><b>家族が参加しやすい行事の実践</b> 年間の行事計画の中に、家族が参加しやすい行事を取り入れ、家族の参加を呼びかけている。</p>		
(4)安心と安全を支える支援			
74 (27)	<p><b>身体拘束をしないケアの実践</b> 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」及び言葉や薬による拘束(スピーチロックやドラッグロック)を正しく理解しており、抑制や拘束のないケアに取り組んでいる。</p>		
75 (28)	<p><b>鍵をかけないケアの実践</b> 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。</p>		
76	<p><b>利用者の安全確認</b> 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。</p>		
77	<p><b>注意の必要な物品の保管・管理</b> 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。</p>		
78 (29)	<p><b>事故防止のための取り組み</b> 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。</p>		
79 (30)	<p><b>急変や事故発生時の備え</b> 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。</p>		
80	<p><b>再発防止への取り組み</b> 緊急事態が発生した場合や、発生の可能性が見られた時には、事故報告書や”ヒヤリはっと報告書”等をまとめるとともに、発生防止のための改善策を講じている。</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)
81 (31)	<b>災害対策</b> 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。	地域の方に参加を呼びかけ、避難訓練を毎年定期的に行なっています。また、消防署の方を招いて、消火器の正しい使い方や、テントを張り無害の煙を焚いてご入居者様を非難誘導するなど、より実践に近い形で訓練を行なっています。もしもの時に備え、非常用の備品(防寒具・非常食・飲料水)を非難通路に準備している。		
82	<b>リスク対応に関する家族等との話し合い</b> 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。	安全を優先しつつもご入居者様の抑圧することなく、自由な生活を支援するためにご家族と共にリスクについての話し合いの場を持ち、実践している。また、ご入居者様の状況の変化を把握した上で、見直しを行なっている。		
(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援				
83	<b>体調変化の早期発見と対応</b> 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。	毎日のバイタルチェック、異状時には直ちに医師、看護師へ報告し指示を仰ぎ適切な対応がとれるよう全職員徹底している。また、その後の、ご利用者様の表情、様子観察に努め報告しています。		
84 (32)	<b>服薬支援</b> 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とともに、必要な情報は医師や薬剤師にフィードバックしている。	当グループホームでは、毎週水曜日に薬剤師が直接薬を持って来所し、説明(目的、用法、用量、副作用)付きの処方箋を基に説明を受けています。その処方箋には薬の写真も記載されており、大変わかりやすい物となっています。また、週1回医師、看護師が来所し、状態の変化などを伝え、職員に適切なアドバイスをしています。		
85	<b>便秘の予防と対応</b> 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。	便秘の予防に関しての会議を開き、個別にマニュアルを作成しており、日々の排泄状況を、朝礼や申し送りにて報告している。また、便秘対策としては、散歩、入浴、水分・食物繊維の摂取、体操、レクリエーションなど積極的に行なっています。		
86 (33)	<b>口腔内の清潔保持</b> 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とともに、歯ブラシや義歯などの清掃、保管について支援している。	毎食後、一人ひとりの力に合わせ自立支援を促す声かけをしている。口腔ケア、義歯の清掃、消毒についてはケアプラン生活チェック表にチェックしている。また、天気の良い日は、歯ブラシ、コップを日光消毒しています。また、週1回歯科衛生士の方が来られ、口腔内のチェックと職員への指導を行っています。		
87 (34)	<b>栄養摂取や水分確保の支援</b> 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。	食べる量はケアプラン生活チェック表に記入しており日々の食事摂取量をチェックしている。また、等グループホームには栄養士を配置しており、栄養バランスの管理をしている。水分チェック表も作成し、ご入居者様一人ひとりの水分量を把握しています。		
88 (35)	<b>感染症予防</b> 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)。	感染症対応マニュアルを作成しグループホーム会議で話し合っており職員全員が理解している。また、消毒チェック表を作り、衛生面に注意しています。		
89	<b>食材の管理</b> 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。	日々のうがい、手洗いの実施、毎日の調理器具の消毒、乾燥をしている。毎日新鮮な食材が入ってくる。自主点検表や厨房点検表を作り、衛生面に特に気を付けています。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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			
90	<b>安心して出入りできる玄関まわりの工夫</b> 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。	建物の入り口にカギはなく、門もなく開けられている。玄関周りは花で飾られており、季節感があふれています。また、クリスマスの時期には、近隣の方も楽しんでいただけるように、イルミネーションも行っています。	
91 (36)	<b>居心地のよい共用空間づくり</b> 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するとともに、生活感や季節感など五感に働きかける様々な刺激を採り入れて、居心地よく・能動的に過ごせるような工夫をしている。	ご入居者様とのカレンダー作りで季節感をだしている。ホールの中には台所があり、まな板の音や料理の匂いで五感を刺激する。そうすることでコミュニケーションの活性化にもつながります。また馴染みの食器を使用しているご入居者様もあり、楽しく食事をする工夫もしています。花を飾り季節感を出すよう努めています。	
92	<b>共用空間における一人ひとりの居場所づくり</b> 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。	TV、テーブル、ソファがホールにあり、利用者様がTVを観たり、本を読んだり、談笑したりと気のあったご入居者同士で思い思いに過ごしています。また、玄関ホールやホール内の小上がりにソファやコタツが設置されており、独りになれる落ち着いた居場所づくりを工夫しています。	
93 (37)	<b>居心地よく過ごせる居室の配慮</b> 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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。	ご入居者様が居心地よく過ごして頂くために、本人や家族と相談しながら使い慣れたものや好みのもを使用しています。例としては、タンス、化粧台や仏壇などがあります。	
94	<b>換気・空調の配慮</b> 気になるにおいや空気のだよみがなく換気に努め、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、窓の開け閉めをし、空気を入れ換えます。居室に冷暖房、換気扇があり利用者様の要望に応じて調整しています。また、各ホールに温度計が設置されており、外気との気温の差を観ながら室内の温度を調節しています。暖房を使用する際には加湿器を設置し乾燥を防ぐよう努めています。	
(2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
95	<b>身体機能を活かした安全な環境づくり</b> 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ることができるように工夫している。	シンク、調理台などはご入居者様の高さに合わせ、使用しやすいよう配慮しています。また、洗面台も、車椅子を使用している御入居者様の高さに合わせ工夫しており、自立した生活に繋げている。ホール、トイレ、浴槽内に手すりを設置しており、安全面にも気を付けています。	
96	<b>わかる力を活かした環境づくり</b> 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。	トイレの扉にトイレと記載した紙が貼ってあり、混乱や失敗を防いでいます。	
97	<b>建物の外周リや空間の活用</b> 建物の外周リ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。	庭に畑、花壇、ベンチがあるため、外周リの散歩時などは楽しみながら活動しています。また、かえで内にエレベーターが設置されているため、車椅子のご入居者様でも要望に応じて気軽に外出する事ができます。	

項目		取り組みの成果 (該当する箇所を 印で囲むこと)	
. サービスの成果に関する項目			
98	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1/3くらいの	利用者の2/3くらいの ほとんど掴んでいない
99	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 ○ たまにある	数日に1回程度ある ほとんどない
100	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1/3くらいが	利用者の2/3くらいが ほとんどいない
101	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿が見られている。	○ ほぼ全ての利用者が ○ 利用者の1/3くらいが	利用者の2/3くらいが ほとんどいない
102	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1/3くらいが	利用者の2/3くらいが ほとんどいない
103	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1/3くらいが	利用者の2/3くらいが ほとんどいない
104	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1/3くらいが	利用者の2/3くらいが ほとんどいない
105	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。	○ ほぼ全ての家族等と ○ 家族の1/3くらいと	家族の2/3くらいと ほとんどできていない
106	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 ○ たまに	数日に1回程度 ほとんどない
107	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 ○ あまり増えていない	少しずつ増えている 全くいない
108	職員は、生き活きと働けている。	○ ほぼ全ての職員が ○ 職員の1/3くらいが	職員の2/3くらいが ほとんどいない
109	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1/3くらいが	利用者の2/3くらいが ほとんどいない
110	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1/3くらいが	家族等の2/3くらいが ほとんどできていない

# 自己評価書

## 【ホームの概要】

事業所名	グループホーム かえで
所在地	山口県岩国市南岩国町四丁目59番5-1号
電話番号	0827-34-2887
開設年月日	平成18年3月16日

## 【実施ユニットの概要】 (1月10日現在)

ユニットの名称	なのはな					
ユニットの定員	9名					
ユニットの利用者数	9名	男性	名	女性	名	
	要介護1		要介護4			
	要介護2		要介護5			
	要介護3		要支援2			
年齢構成	平均	歳	最低	歳	最高	歳

## 【自己評価の実施体制】

実施方法	家族会や職員会議において議題として提案し、ご意見をいただいて、また話し合いをして現状を調べてまとめました。
評価確定日	平成22年1月10日

## 【サービスの特徴】

長寿を喜ぶだけでなく、ご入居者様一人ひとりを尊重し、喜びや満足笑顔のたくさんある生活を支援しています。

(考え方)

「認知症」に対する考え方は、「個性」と同じと考えています。又は、家族の思い(愛)が試される機会。当人には試練又はご褒美と考えています。「一期一会」が何度もあるなんて、羨ましいと思いませんか？「認知症」の方は、「不安感・孤独感・疎外感」の中で常に葛藤しており、「安心ができる環境(人・物・場所)」と、当人を必要(役割)とする」だけで、穏やかでその人らしい生活が送れると考えています。

(接し方)

まずは、その人の「性格・習慣・生活歴・趣味」を良く知る。「お客様」扱いはせず、「家族」として接します。家事もして頂きますし、感情(喜怒哀楽)も出して接しています。家族の一員としてもちろんケンカ(口論)もします(根のあるケンカはしません)。ケンカが終わると普通に話もしますし、大笑いもします。人間ですから、笑いだけで和やかに生活するのは不自然ですし、「喜怒哀楽」の感情を出す事で、脳を刺激できるように工夫もしています。

(体制)

管理者1名(介護支援専門員で専従、計画作成担当者・介護従事者も兼務)、計画作成担当者2名(介護従事者も兼務)、介護従事者20(内、常勤12名〔内2名は兼務〕・非常勤8名)、看護職員3名(介護従事者と兼務2名、提携医院より派遣1名)

ほぼ月1回の職員会議(内部研修も含み)、積極的な外部研修参加を実施。当施設の他部署の専門職員(看護師・介護支援専門員等)との情報交換を密にし、様々な専門的見地からの意見も取り入れています。

(交流)

- ・ご家族の方々とは、面会時やお電話お手紙等により情報交換に努めています。
- ・地域の方々とは、2ヶ月に1回の運営推進会議の実施や自治会活動(現在は職員参加、今後入居者の方々も参加検討中)への参加。当施設の行事(夏祭り等)へのび掛けも行なっています。
- ・毎月様々なボランティアの方々への訪問(お話し会・音楽療法・作業療法等)により、楽しまれています。

(特徴)

- ・食にこだわり、国産の物を提供しています。このたび「地産地消モデル施設」としていただきました。

# 自己評価票

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)
<p>理念に基づく運営 1. 理念の共有</p>			
1 (1)	<p><b>地域密着型サービスとしての理念</b> 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。</p>	<p>「人がいて自分がある その人のために出来ることを」をモットーに家族、地域の方との交流を作りながら、ご入居者様らしさを尊重しています。例えば、ご入居者様から、買い物や、散歩等の要望があった際は、職員が付き添い、要望に応えるよう努めています。また、自治会でのお祭りや溝掃除など、地域行事にも、積極的に参加しており、春には自治会の御厚意により特別に当グループホームの敷地内に山車を入れて頂き、より近くで祭りを見学できました。</p>	
2 (2)	<p><b>理念の共有と日々の取り組み</b> 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。</p>	<p>マニュアルを作成し、出勤した際、理念に目を通すことの徹底。または、申し送りを含めた朝のミーティングの際に、全員で唱和し、理念を頭に入れ、勤務につく。勤務中は各職員がご入居者様の立場に立って物事考え、意見交換や確認をしています。</p>	
3	<p><b>運営理念の明示</b> 管理者は、職員に対し、事業所の運営理念を明確に示している。</p>	<p>ステーション内に掲示しており、出勤した際に、目を通すことの徹底。また、朝礼・GH会議での説明を行っています。</p>	
4	<p><b>運営者や管理者の取り組み</b> 運営者や管理者は、それぞれの権限や責任を踏まえて、サービスの質の向上に向け、職員全員と共に熱意をもって取り組んでいる。</p>	<p>毎朝(月～土)の朝礼時において、出勤している職員とのミーティングをかかさず行っています。どうすればご入居者様とご家族様他に満足いただけるのか、どうすれば少しでも状態が良くなるのかといったことから、職員の要望を聞き、よりよい職場とするための改善点の打ち合わせまで幅広く話し合いをしています。またサービス向上のための会議や講習にも運営者や管理者も参加して職員と話し合いの機会を持っています。</p>	
5	<p><b>家族や地域への理念の浸透</b> 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。</p>	<p>2ヶ月に1回ペースでの運営推進会議会議を行っており、その都度説明や質疑応答をして、少しでもご理解いただけるよう、努力しています。</p>	
2. 地域との支えあい			
6	<p><b>隣近所とのつきあい</b> 管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄りたりしてもらえるような日常的な付き合いができるよう努めている。</p>	<p>散歩時等の挨拶の徹底をしています。また、挨拶だけでなく世間話等こちらから積極的に関わるよう努めています。最近では毎週、当グループホームに移動のパン屋に来ていただいております。近隣の方もパンを買いに気軽に立ち寄り行かれます。その際にご入居者様や職員、近隣の方との交流も図れています。</p>	
7 (3)	<p><b>地域とのつきあい</b> 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。</p>	<p>溝掃除や地区の祭りなど積極的に参加するとともに、夏祭りや消防訓練などの参加を呼びかけています。また、当グループホームでの運営推進会議には、民生委員の方や婦人会の方に毎回出席して頂いており、今以上に地域との交流が図れるよう検討しているところです。</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)
8	<b>事業所の力を活かした地域貢献</b> 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。		
3. 理念を実践するための制度の理解と活用			
9	<b>評価の意義の理解と活用</b> 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。		
10 (5)	<b>運営推進会議を活かした取り組み</b> 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に活かしている。		
11 (6)	<b>市町との連携</b> 事業所は、市町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、市町と共にサービスの質の向上に取り組んでいる。		
12	<b>権利擁護に関する制度の理解と活用</b> 管理者や職員は、地域福祉権利擁護事業や成年後見人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するよう支援している。		
13	<b>虐待の防止の徹底</b> 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。		
4. 理念を実践するための体制			
14	<b>契約に関する説明と納得</b> 契約を結んだり解約したりする際は、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。		
15	<b>運営に関する利用者意見の反映</b> 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。		

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)
16 (7)	<b>家族等への報告</b> 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。		
17	<b>情報開示要求への対応</b> 利用者及び家族等からの情報開示の要求に応じている(開示情報の整理、開示の実務等)。		
18 (8)	<b>運営に関する家族等意見の反映</b> 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とともに、相談や苦情を受け付ける窓口及び職員、第三者委員や外部機関を明示し、苦情処理の手続きを明確に定めている。		
19	<b>運営に関する職員意見の反映</b> 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。		
20 (9)	<b>柔軟な対応に向けた勤務調整</b> 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、夜間を含め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。		
21 (10)	<b>職員の異動等による影響への配慮</b> 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。		
5. 人材の育成と支援			
22 (11)	<b>職員を育てる取り組み</b> 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。		
23	<b>職員配置への取り組み</b> 多様な資質(年代、性別、経験等)をもった職員を配置することにより、多様な利用者の暮らしに対応している。		
24 (12)	<b>同業者との交流を通じた向上</b> 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。		

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)
25	<b>職員のストレス軽減に向けた取り組み</b> 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。		
26	<b>向上心を持って働き続けるための取り組み</b> 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。		
27	<b>職員の業務に対する適切な評価</b> 運営者は、高い専門性やリスクを要求される管理者や職員の業務に対し、処遇等における適切な評価に努めている。		
. 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			
28	<b>初期に築く本人との信頼関係</b> 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。		
29	<b>初期に築く家族との信頼関係</b> 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。		
30	<b>初期対応の見極めと支援</b> 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。		
31 (13)	<b>馴染みながらのサービス利用</b> 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。		
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
32 (14)	<b>本人と共に過ごし支えあう関係</b> 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。		

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 (すでに取組んでいることも含む)
33 <b>本人を共に支えあう家族との関係</b> 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。	面会に来られた際は、各ご入居者様の様子を報告したり、ご家族と世間話をしたりと、家族の方と良好な関係が築けていると思います。また、家族の方の悩みや思いについても、聞かせていただき、ご家族と同じ立場に立って一緒に解決策を考えています。		
34 <b>本人と家族のよりよい関係に向けた支援</b> 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。	ご入居者様や当グループホームの様子をご家族に知っていただくため、1ヵ月に一度ホーム便りを作成し送っています。また、ご家族が面会に来られた際は、ご入居者様の現在の状態・状況についての様子や、ご家族の考えについて話し合っています。家族同士の関わりに付いても積極的に取り組んでおり、意見が交わせる場(家族会)を設けています。		
35 <b>馴染みの人や場所との関係継続の支援</b> 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。	馴染みの人や場所との関係や思い出を維持するために、ご入居者様・ご家族の意見を取り入れ外出・外泊の実施をしています。		
36 <b>利用者同士の関係の支援</b> 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。	レクリエーション・体操・掃除・洗濯の手伝い等共に過ごす機会作りを多く設けています。		
37 <b>関係を断ち切らない取り組み</b> 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。	退去された方が面会に来られることもあり、ご入居者様・職員と以前と変わらない関係を築いています。		
<p>その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</p> <p>1. 一人ひとりの把握</p>			
38 (15) <b>思いや意向の把握</b> 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。	ご入居者様との日々の関わりの中からご入居者様の気持ちや、思いを把握するよう努めており、居室担当の職員が中心となり、アセスメントをとった上で、ケアプランに活かしています。		
39 <b>これまでの暮らしの把握</b> 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。	ご本人やご家族に聞いた生活歴や歴史、生きがいなど記録し職員が把握、共有できるよう保管している。また、親戚や近隣の友人など面会に来られた際は、ご入居者様との関係や、昔の話を聞かせていただくと同時に、面会に来られた方とのコミュニケーションを図っています。		
40 <b>暮らしの現状の把握</b> 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。	日々の生活を観察し、介護記録用紙に記録している。申し送り担当職員が他の職員に伝達している。また、公休の職員は出勤した際は、介護記録用紙に目を通し、全職員が把握できるよう、徹底しています。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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			
41 (16)	<b>チームで作る利用者本位の介護計画</b> 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。	ご入居者様とのコミュニケーションを図り、要望を聞いた上でご家族に相談するように務め、ご入居者様の気持ちや、要望を最大限活かせるよう、作成しています。また、ケアプランを介護記録のファイルにはせており職員はいつもの確認ができるようにしています。	
42 (17)	<b>現状に即した介護計画の見直し</b> 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。	期間に応じた介護計画の見直しはもちろんのことですが、体調の変化等それまでの計画では対応が出来ない場合に、ご入居者様やその家族他と話し合い新たな計画を作成しています。	
43	<b>個別の記録と実践への反映</b> 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。	日々の生活の様子をケアプランに沿って個別に介護記録用紙に記録しており、記録を基にケアプランの見直しを行なっている。	
3. 多機能性を活かした柔軟な支援			
44 (18)	<b>事業所の多機能性を活かした支援</b> 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。	ご入居者様の買い物や通院をするのが困難なご家族に代わって職員が付き添いをしている。また、ご要望があれば入退院時の付き添いもしています。	
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			
45	<b>地域資源との協働</b> 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。	ボランティアの方の協力を積極的に呼びかけ毎月何組かのボランティアの方にお越しいただいています。内容としては、お話し会・手遊び・中学生による琴や絵画・お菓子作り・手芸等があります。	
46	<b>事業所の地域への開放</b> 事業所の機能を、利用者のケアに配慮しつつ地域に開放している(認知症の理解や関わり方についての相談対応・教室の開催、家族・ボランティア等の見学・研修の受け入れ等)。	専門医師による講演会を毎月行い、地域の方を招待しており、毎回多数の方に参加いただいています。一般の方の見学や研修等も積極的に受け入れに努めています。	
47	<b>他のサービスの活用支援</b> 本人の意向や必要性に応じて、地域の他の介護支援専門員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。	ご入居者さまやご家族他のご要望を伺い、他の介護事業者の提供サービスの見学への付き添いや連絡をしています。	

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)
48	<b>地域包括支援センターとの協働</b> 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。		
49 (19)	<b>かかりつけ医の受診支援</b> 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。		
50	<b>認知症の専門医等の受診支援</b> 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。		
51	<b>看護職との協働</b> 利用者をよく知る看護職員(母体施設の看護師等)あるいは地域の看護職(かかりつけ医の看護職、保健センターの保険師等)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。		
52	<b>早期退院に向けた医療機関との協働</b> 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。		
53 (20)	<b>重度化や終末期に向けた方針の共有</b> 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。		
54	<b>重度化や終末期に向けたチームでの支援</b> 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。		
55	<b>住み替え時の協働によるダメージの防止</b> 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		

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)
<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>			
56 (21)	<p><b>プライバシーの確保の徹底</b></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>		
57	<p><b>利用者の希望の表出や自己決定の支援</b></p> <p>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。</p>		
58	<p><b>“できる力”を大切にされた家事への支援</b></p> <p>家事(調理、配膳、掃除、洗濯、持ち物の整理や補充、日用品や好みの物などの買い物等)は、利用者の“できる力”を大切にしながら支援している。</p>		
59 (22)	<p><b>日々のその人らしい暮らし</b></p> <p>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。</p>		
<p>(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</p>			
60	<p><b>身だしなみやおしゃれの支援</b></p> <p>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。</p>		
61 (23)	<p><b>食事を楽しむことのできる支援</b></p> <p>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。</p>		
62	<p><b>本人の嗜好の支援</b></p> <p>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。</p>		
63	<p><b>気持ちのよい排泄の支援</b></p> <p>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。</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)
64 (24)	<b>入浴を楽しむことができる支援</b> 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。		
65	<b>安眠休息の支援</b> 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。		
(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			
66 (25)	<b>役割、楽しみごと、気晴らしの支援</b> 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活躍できる場面づくり、楽しみごと、気晴らしの支援をしている。		
67	<b>お金の所持や使うことの支援</b> 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状態に応じて、お金を所持したり使えるように支援している。		
68 (26)	<b>日常的な外出支援</b> 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。		
69	<b>普段行けない場所への外出支援</b> 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。		
70	<b>電話や手紙の支援</b> 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。		
71	<b>家族や馴染みの人の訪問支援</b> 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。		
72	<b>家族の付き添いへの支援</b> 利用者や家族が家族の付き添いを希望したときは、居室への宿泊も含め適切に対応している。		

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)
73	<p><b>家族が参加しやすい行事の実践</b> 年間の行事計画の中に、家族が参加しやすい行事を取り入れ、家族の参加を呼びかけている。</p>		
(4)安心と安全を支える支援			
74 (27)	<p><b>身体拘束をしないケアの実践</b> 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」及び言葉や薬による拘束(スピーチロックやドラッグロック)を正しく理解しており、抑制や拘束のないケアに取り組んでいる。</p>		
75 (28)	<p><b>鍵をかけないケアの実践</b> 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。</p>		
76	<p><b>利用者の安全確認</b> 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。</p>		
77	<p><b>注意の必要な物品の保管・管理</b> 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。</p>		
78 (29)	<p><b>事故防止のための取り組み</b> 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。</p>		
79 (30)	<p><b>急変や事故発生時の備え</b> 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。</p>		
80	<p><b>再発防止への取り組み</b> 緊急事態が発生した場合や、発生の可能性が見られた時には、事故報告書や“ヒヤリはっと報告書”等をまとめるとともに、発生防止のための改善策を講じている。</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)
81 (31)	<b>災害対策</b> 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。	地域の方に参加を呼びかけ、避難訓練を毎年定期的に行なっています。また、消防署の方を招いて、消火器の正しい使い方や、テントを張り無害の煙を焚いてご入居者様を非難誘導するなど、より実践に近い形で訓練を行なっています。もしもの時に備え、非常用の備品(防寒具・非常食・飲料水)を非難通路に準備している。		
82	<b>リスク対応に関する家族等との話し合い</b> 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。	安全を優先しつつもご入居者様の抑圧することなく、自由な生活を支援するためにご家族と共にリスクについての話し合いの場を持ち、実践している。また、ご入居者様の状況の変化を把握した上で、見直しを行なっている。		
(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援				
83	<b>体調変化の早期発見と対応</b> 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。	毎日のバイタルチェック、異状時には直ちに医師、看護師へ報告し指示を仰ぎ適切な対応がとれるよう全職員徹底している。また、その後の、ご利用者様の表情、様子観察に努め報告しています。		
84 (32)	<b>服薬支援</b> 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とともに、必要な情報は医師や薬剤師にフィードバックしている。	当グループホームでは、毎週水曜日に薬剤師が直接薬を持って来所し、説明(目的、用法、用量、副作用)付きの処方箋を基に説明を受けています。その処方箋には薬の写真も記載されており、大変わかりやすい物となっています。また、週1回医師、看護師が来所し、状態の変化などを伝え、職員に適切なアドバイスをしています。		
85	<b>便秘の予防と対応</b> 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。	便秘の予防に関しての会議を開き、個別にマニュアルを作成しており、日々の排泄状況を、朝礼や申し送りにて報告している。また、便秘対策としては、散歩、入浴、水分・食物繊維の摂取、体操、レクリエーションなど積極的に行なっています。		
86 (33)	<b>口腔内の清潔保持</b> 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とともに、歯ブラシや義歯などの清掃、保管について支援している。	毎食後、一人ひとりの力に合わせ自立支援を促す声かけをしている。口腔ケア、義歯の清掃、消毒についてはケアプラン生活チェック表にチェックしている。また、天気の良い日は、歯ブラシ、コップを日光消毒しています。また、週1回歯科衛生士の方が来られ、口腔内のチェックと職員への指導を行っています。		
87 (34)	<b>栄養摂取や水分確保の支援</b> 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。	食べる量はケアプラン生活チェック表に記入しており日々の食事摂取量をチェックしている。また、等グループホームには栄養士を配置しており、栄養バランスの管理をしている。水分チェック表も作成し、ご入居者様一人ひとりの水分量を把握しています。		
88 (35)	<b>感染症予防</b> 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)。	感染症対応マニュアルを作成しグループホーム会議で話し合っており職員全員が理解している。また、消毒チェック表を作り、衛生面に注意しています。		
89	<b>食材の管理</b> 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。	日々のうがい、手洗いの実施、毎日の調理器具の消毒、乾燥をしている。毎日新鮮な食材が入ってくる。自主点検表や厨房点検表を作り、衛生面に特に気を付けています。		

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 (すでに取組んでいることも含む)
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			
90	<b>安心して出入りできる玄関まわりの工夫</b> 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。	建物の入り口にカギはなく、門もなく開けられている。玄関周りは花で飾られており、季節感があふれています。また、クリスマスの時期には、近隣の方も楽しんでいただけるように、イルミネーションも行っています。	
91 (36)	<b>居心地のよい共用空間づくり</b> 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するとともに、生活感や季節感など五感に働きかける様々な刺激を採り入れて、居心地よく・能動的に過ごせるような工夫をしている。	ご入居者様とのカレンダー作りで季節感をだしている。ホールの中には台所があり、まな板の音や料理の匂いで五感を刺激する。そうすることでコミュニケーションの活性化にもつながります。また馴染みの食器を使用しているご入居者様もあり、楽しく食事をする工夫もしています。花を飾り季節感を出すよう努めています。	
92	<b>共用空間における一人ひとりの居場所づくり</b> 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。	TV、テーブル、ソファがホールにあり、利用者様がTVを観たり、本を読んだり、談笑したりと気のあったご入居者同士で思い思いに過ごしています。また、玄関ホールやホール内の小上がりにソファやコタツが設置されており、独りになれる落ち着いた居場所づくりを工夫しています。	
93 (37)	<b>居心地よく過ごせる居室の配慮</b> 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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。	ご入居者様が居心地よく過ごして頂くために、本人や家族と相談しながら使い慣れたものや好みのもを使用しています。例としては、タンス、化粧台や仏壇などがあります。	
94	<b>換気・空調の配慮</b> 気になるにおいや空気のだよみがなく換気に努め、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、窓の開け閉めをし、空気を入れ換えます。居室に冷暖房、換気扇があり利用者様の要望に応じて調整しています。また、各ホールに温度計が設置されており、外気との気温の差を観ながら室内の温度を調節しています。暖房を使用する際には加湿器を設置し乾燥を防ぐよう努めています。	
(2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
95	<b>身体機能を活かした安全な環境づくり</b> 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ることができるように工夫している。	シンク、調理台などはご入居者様の高さに合わせ、使用しやすいよう配慮しています。また、洗面台も、車椅子を使用している御入居者様の高さに合わせ工夫しており、自立した生活に繋げている。ホール、トイレ、浴槽内に手すりを設置しており、安全面にも気を付けています。	
96	<b>わかる力を活かした環境づくり</b> 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。	トイレの扉にトイレと記載した紙が貼ってあり、混乱や失敗を防いでいます。	
97	<b>建物の外周リや空間の活用</b> 建物の外周リ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。	庭に畑、花壇、ベンチがあるため、外周リの散歩時などは楽しみながら活動しています。また、かえで内にエレベーターが設置されているため、車椅子のご入居者様でも要望に応じて気軽に外出する事ができます。	

項目		取り組みの成果 (該当する箇所を 印で囲むこと)	
. サービスの成果に関する項目			
98	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1/3くらいの	利用者の2/3くらいの ほとんど掴んでいない
99	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 ○ たまにある	数日に1回程度ある ほとんどない
100	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1/3くらいが	利用者の2/3くらいが ほとんどいない
101	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿が見られている。	○ ほぼ全ての利用者が ○ 利用者の1/3くらいが	利用者の2/3くらいが ほとんどいない
102	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1/3くらいが	利用者の2/3くらいが ほとんどいない
103	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1/3くらいが	利用者の2/3くらいが ほとんどいない
104	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1/3くらいが	利用者の2/3くらいが ほとんどいない
105	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。	○ ほぼ全ての家族等と ○ 家族の1/3くらいと	家族の2/3くらいと ほとんどできていない
106	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 ○ たまに	数日に1回程度 ほとんどない
107	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 ○ あまり増えていない	少しずつ増えている 全くいない
108	職員は、生き活きと働けている。	○ ほぼ全ての職員が ○ 職員の1/3くらいが	職員の2/3くらいが ほとんどいない
109	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1/3くらいが	利用者の2/3くらいが ほとんどいない
110	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1/3くらいが	家族等の2/3くらいが ほとんどできていない