自己評価 (2階)

自	外	項目	自己評価	外部評価	T
自己	部	- 現 日 	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
.Ŧ	里念し	こ基づく運営			
1	(1)	理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念 をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実 践につなげている	「利用者の健康と安全に配慮し自分の感情が豊かに出せる、その人らしい暮らしを支援します」の理念を理解し実践できるように努めている。		
2	(2)	している	施設周辺を散歩などする際、挨拶をしたり、 短い会話をしたりコミュニケーションを取るよ うにしている。		
3		事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の 人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活 かしている	地域の方から認知症高齢者の介護等につい て質問を受けた時は丁寧に対応している。		
4	(3)	運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評 価への取り組み状況等について報告や話し合いを 行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	運営推進会議は発足しているが、地域の代 表者の参加が得られていない。		
5	(4)	市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所 の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝え ながら、協力関係を築くように取り組んでいる	千葉市の介護施設課の担当者と連絡を取り 合っている。		
6	(5)	代表者および全ての職員が「介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、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	新しいスタッフには資料をもとに施設内で研修を行い充分に理解できるようにしている。 また、その都度、拘束しないケアについて話し合いを持っている。		
7		て学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での	痛みの訴えがあった時やアザ等が出来ていた時には原因をスタッフに確認するよう努めている。		

白	外		自己評価	外部評価	ш
自己	部	項目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
8		権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年 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、それらを活用できるよう支援 している	成年後見人制度を受けている利用者もおられ、後見人の弁護士からも制度について説明を受けている。		
9		契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、利用者 や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行 い理解・納得を図っている	契約者・重要事項説明書を契約の事前に渡し、説明・契約の前によく読んでもらっている。 質問に対しては理解されるまで繰り返し説明をしている。		
10	(6)	運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望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	管理者や職員は、常に利用者の話に耳を傾けており、週に一度、訪問看護センター看護師も来所している。また、家族会の時や個別の面会時にご家族と話し合っている。		
11	(7)	運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、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	管理者会議、スタッフ会議・ユニット会議を定期的に行っている。また、管理者が職員から個別に意見等を聞く機会を定期的に設けている。		
12		就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤 務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいな ど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条 件の整備に努めている	介護福祉士の資格の取得に援助し資格手当を支給する。また、有給休暇の消化率を上げる等、働きやすい職場環境作りに取り組んでいる。		
13		職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際 と力量を把握し、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	職員の力量に応じた外部研修を受けるよう 計画を立てている。		
14		同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会 を作り、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	特別養護老人ホーム・老健・グループホーム の施設長で構成される福祉研究会やグルー ブホーム連絡協議会に参加している。		

自	外	項目	自己評価	外部評値	ш
自己	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
	え心と	と信頼に向けた関係づくりと支援			
15		初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の 安心を確保するための関係づくりに努めている	家族やケアマネージャーからの情報をもとに 安心して頂けるように話題を持って行きなが ら心理状態を把握するように努めている。		
16		初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	入居相談等、話を聞〈時間を十分に取れるようにしている。		
17		初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「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	広い視点から見極めをし、本人にもっとも良いサービスを提供できるように話し合いをして理解してもらっている。		
18		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、 暮らしを共にする者同士の関係を築いている	家庭的でフレンドリーな雰囲気を常に心がけている。		
19		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、 本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支 えていく関係を築いている	面会時に精神面・身体面での現状を報告し、 気になる点、問題点などを伝え協力関係を築 いて共に支援していけるようにしている。		
20	(8)	馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所 との関係が途切れないよう、支援に努めている	面会は、家族の同意があれば、自由に出来る。		
21		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、支え合えるような 支援に努めている	食事の座席を工夫したり、レクリエーションを 通じて関わりが持てるように努めている。		

自	外	項目	自己評価	外部評价	西
自己	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
22		関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関 係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の 経過をフォローし、相談や支援に努めている	歌ったりゲームをする事によりなじみの関係 を構築している。		
	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	 		
23	(9)		希望・意向に出来る限り添えるように本人と 家族との話し合いの機会を持ち、方向性を示 すようにしている。		
24		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	本人・家族・関わりのあった人達から情報を 集め、ケアに生かせるようにしている。		
25		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 等の現状の把握に努めている	得意な事、好みそうな事を見つけ出し、張り のある生活が出来るようにしている。		
26	(10)	チームでつくる介護計画とモニタリング 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ィアを反映し、現状に即した 介護計画を作成している	定期的なアセスメントを通じて必要な関係者 やユニット会議により現状に合った介護計画 の作成とモニタリングによる計画の見直しを 行っている。		
27		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、職員間で情報を共有しながら 実践や介護計画の見直しに活かしている	介護日誌やケース記録の記入により、職員 間の情報共有をして、その内容をユニット会 議で話し合っている。		
28		一人ひとりを支えるための事業所の多機能化本人や家族の状況、その時々に生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	サービスの内容が向上出来るように要望な どに対しては受け入れ体制を整え、対応でき るように努力している。看取りケアに取り組ん でいる。		

自	外		自己評価	外部評化	西
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
29		地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握 し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな 暮らしを楽しむことができるよう支援している	ボランティアにレクリエーションの協力をお願いしたり、消防の立会で防災訓練を行っている。		
30	,	かかりつけ医の受診支援 受診は、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	バイタル・精神・体調面の気になる点を書いて医師に渡してもらうようにしている。必要と思われた時は同席している。往診の医師には直接に伝え、相談している。		
31		看護職との協働 介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気 づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて 相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受け られるように支援している	訪問看護師には状態などを常時報告するようにしており健康管理の指導を受けている。		
32		入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、 又、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病院関係者との関係づくりを 行っている。	利用者が早期に退院してホームでの生活に 戻れるように必要な場合は、訪問診療や訪 問看護が受けられるよう備えている。		
33	(- 7	重度化した場合や終末期のあり方について 早い	ターミナルケアについて事業所の方針を家族に説明を行い、必要に応じて家族や医療関係者を交えて話し合いを行っている。その際、本人や家族の意向を尊重した対応ができるように心がけている。		
34		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て、全ての職員 は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、 実践力を身に付けている	消防署主催の救命救急の講習を受講してい る。		
35		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全職員が身につけるとと もに、地域との協力体制を築いている	消防訓練を行い、年間2回行い災害時に備えている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш
自己	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	(14)	一人ひとりの尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを 損ねない言葉かけや対応をしている	利用者の性格をふまえて、個々に対応している。		
37		利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自 己決定できるように働きかけている	毎日の生活のペースは本人本位でしていた だいている。こちらの都合で無理強いはしな いようにしている。		
38		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	出来る限り、利用者個々のペースに合わせ て生活して頂けるように配慮している。		
39		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 支援している	身だしなみや衛生面に気を配り訪問理·美容を受けている。		
40	(15)	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、利用者と職員が一緒に準備 や食事、片付けをしている	通常は提携の栄養士が作成した献立を採用しているが、毎週1回利用者の希望を取り入れた献立にしている。利用者と職員は一緒に準備や食事、後片づけをしている。		
41		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	栄養士の作成した献立を採用している。全員 の水分摂取量を記録して必要に応じて医師 や看護師に相談している。		
42		口腔内の清潔保持 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本人の力に応じた口腔ケア をしている	食後の歯磨きやうがいの支援をしている。入 れ歯の方については、毎晩入れ歯を外して 洗浄液に浸けている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	西
自己	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
43		排泄の自立支援 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、トイレで の排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている	排便チェックをつけている。必要と思われる 利用者には排泄記録をつけて、トイレの声掛 掛け・誘導をし出来るだけ失敗しないよう支 援している。		
44		便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫 や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り 組んでいる	毎朝、ラジオ体操・ストレッチ体操を行い薬に頼らないように便通の良くなる食物を献立やおやつに取り入れている。排便記録を取っている。		
45	(17)	入浴を楽しむことができる支援 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、職員の都合で曜日や時間帯を決め てしまわずに、個々にそった支援をしている	毎日、入浴できるよう支援している。バイタル チェックを行い体調に合わせて入浴しても らっている。		
46		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、休息したり、安心して気持ちよ〈眠れるよう支援 している	本人の生活習慣やその時々の状況に応じて 休めるように支援している。		
47		服薬支援 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	職員全員が薬にについて理解するまでには 至っていないが新しく処方された時や変更が あった際には注意深く様子観察し、小さな変 化等でも記録に残すようにしている。		
48		役割、楽しみごとの支援 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、嗜好品、楽し みごと、気分転換等の支援をしている	散歩へ行ったり得意な事や出来るお手伝い を積極的にしていただいたり、外食にも出か けている。		
49		一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出か	に声をかけて協力してもらいながら一緒に外		

自	外	項目	自己評価	外部評価	т
自己	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
50		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	いつでも買い物があるときは店まで一緒に行きおこずかいの中でやり〈りできるように支援している。		
51			自分で電話を掛けられない利用者は代わりに職員が掛けて取り次ぐ等、電話は自由に利用できるようにしている。手紙も自由にやり取りしている。		
52	(19)	 	た絵や作品を掲示したり季節に応じた装飾を		
53		共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、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	いろいろな場所に椅子を置きスタッフや利用 者同士が話をしたり、リビングには個々に楽 しめるようにゲーム・本・歌集を置いている。		
54	(20)	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	居室内への私物の持ち込み危険な物意外は 利用者に任せており、テレビ等も自由に持ち 込める。		
55		一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」「わかること」 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	出来ることなどを見極めた上でお手伝いやレクリエーションを利用者個々に合わせて行っている。		