

自己評価票

| 項目                 | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいきたい項目)   | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------|--|--|---------------------------------|
| <b>I. 理念に基づく運営</b> |  |  |                                 |
| <b>1. 理念と共有</b>    |  |  |                                 |
| 1                  | ○地域密着型サービスとしての理念<br>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作り上げている        | ゆったりと楽しく自由にありのままに一緒にケア。ケアされるケアを心がけ地域の中でその人らしく暮らしていけるよう支えている。 |                                 |
| 2                  | ○理念の共有と日々の取り組み<br>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                          | 運営理念を目に付く場所に掲示し述べられようにしていき実現に向けて努力している。                      |                                 |
| 3                  | ○家族や地域への理念の浸透<br>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 | 利用者案内時の説明文書などを分かりやすく示し入居者、家族のかたに同意を得ている。                     |                                 |
| <b>2. 地域との支えあい</b> |  |  |                                 |
| 4                  | ○隣近所とのつきあい<br>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  | 天気の良い日は散歩に出掛け近所の方達と触れ合う機会をつくっている。                            |                                 |
| 5                  | ○地域とのつきあい<br>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    | 地域の活動、お祭り事(菊まつり、納涼祭)などに出掛けている。                               |                                 |

| 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|---|---|------------------------|---------------------------------|
| 6<br>○事業所の力を活かした地域貢献<br>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                 | 認知症サポーター養成講座を行い地域に働きかけを行っている。                     |                        |                                 |
| <b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>  |   |                        |                                 |
| 7<br>○評価の意義の理解と活用<br>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                          | 管理者は意義を理解したスタッフ一人一人も評価を活かし話し合いより良いグループホームをめざしている。 |                        |                                 |
| 8<br>○運営推進会議を活かした取り組み<br>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          | 運営推進委員会で話し合った事を活かしている。                            |                        |                                 |
| 9<br>○市町村との連携<br>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つくり、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる                           | 避難訓練の協力を得ている。                                     |                        |                                 |
| 10<br>○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>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 | 本人や家族の希望に応じて権利擁護制度を活用できるように支援する用意がある。             |                        |                                 |
| 11<br>○虐待の防止の徹底<br>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          | 職員間で虐待がないように充分注意している。                             |                        |                                 |

| 項目                     | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目)  | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|------------------------|--|---|---------------------------------|
| <b>4. 理念を実践するための体制</b> |  |   |                                 |
| 12                     | <p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>            | <p>契約書等には利用者の権利、義務が明確に示されており入居者とその家族にとって分かりやすい内容であるように十分に説明し同意を得ている。また同時に記録もしている。</p> |                                 |
| 13                     | <p>○運営に関する利用者意見の反映</p> <p>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</p>           | <p>ミーティング時に議題に上げ職員同士で対策を検討し今後のケアサービスに活かしている。</p>                                      |                                 |
| 14                     | <p>○家族等への報告</p> <p>事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の移動等について、家族等に定期的及び個々にあわせた報告をしている</p>         | <p>面会時に利用者の暮らしぶりや健康状態を説明し、金銭管理は3カ月に1度報告し承諾を得ている。</p>                                  |                                 |
| 15                     | <p>○運営に関する家族等意見の反映</p> <p>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。</p>          | <p>苦情窓口は管理者であるが併設老健の相談委員も対応している。</p>  |                                 |
| 16                     | <p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>                       | <p>月1回のペースでミーティングを行ない、随時3棟合同ミーティングを行なっている。</p>  |                                 |
| 17                     | <p>○柔軟な対応に向けた勤務調整</p> <p>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ための話し合いや勤務の調整に努めている</p> | <p>利用者や家族の要望に応えられるように配慮している。</p>  |                                 |

|                    | 項 目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                    | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------|---|--|------------------------|----------------------------------|
| 18                 | <p>○職員の異動等による影響への配慮</p> <p>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</p> | <p>職員は同一の意思をもち、情報交換を密に行っている。</p>                                   |                        |                                  |
| <b>5. 人材の育成と支援</b> |   |  |                        |                                  |
| 19                 | <p>○職員を育てる取り組み</p> <p>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</p>              | <p>研修に参加したり、定期的に勉強会を行なっている。</p>                                    |                        |                                  |
| 20                 | <p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p>    | <p>県内のグループホーム協会で勉強会や研修を行ない、研修に参加した職員は、合同ミーティングの際に、研修報告を行なっている。</p> |                        |                                  |
| 21                 | <p>○職員のストレス軽減に向けた取り組み</p> <p>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</p>                                       | <p>新年会や忘年会、食事会等を行い、職員相互の親睦を図っている。</p>                              |                        |                                  |
| 22                 | <p>○向上心を持って働き続けるための取り組み</p> <p>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</p>                           | <p>職員の負担を減らすように専属の清掃員をおいている。研修などにも参加して、向上心を持てるようにしている。</p>         |                        |                                  |

| 項目                               | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目)  | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|----------------------------------|--|---|---------------------------------|
| <b>II.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>      |  |   |                                 |
| <b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b> |  |   |                                 |
| 23                               | ○初期に築く本人との信頼関係<br>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                  | お試し入居によって、不安なく入居できている。  |                                 |
| 24                               | ○初期に築く家族との信頼関係<br>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                       | 統括マネージャーが窓口となって、相談援助を行っている。                                     |                                 |
| 25                               | ○初期対応の見極めと支援<br>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                               | 本人や家族の希望を充分に考慮しケアプランを作成してサービスに対応している                            |                                 |
| 26                               | ○馴染みながらのサービス利用<br>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 | お試し入居によって、不安なく入居できている。  |                                 |
| <b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b> |  |   |                                 |
| 27                               | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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                       | 行事や季節の慣わしについて話しを聞き、教えてもらったり、食事後の片付けを一緒に行い家族の一員という意識ももてるようにしている。 |                                 |

|    | 項 目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                  | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|----|--|--|------------------------|----------------------------------|
| 28 | ○本人を共に支えあう家族との関係<br><br>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         | 面会時には本人の話をいろいろ聞いたり食事介助など見守りもしてもらっている。            |                        |                                  |
| 29 | ○本人と家族のよりよい関係に向けた支援<br><br>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             | 面会時など、リビングで一緒にお茶を飲んだりしながら、くつろいでいる。               |                        |                                  |
| 30 | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br><br>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               | 馴染みの人の面会もあり、関係が途切れないように支援している。                   |                        |                                  |
| 31 | ○利用者同士の関係の支援<br><br>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              | 車椅子を押したり、食事時に呼びかけに行ったり、食べ終わった人の食器の下膳を手伝ってもらっている。 |                        |                                  |
| 32 | ○関係を断ち切らない取り組み<br><br>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 | 終身ケアを行っているので途中退居が現在はない                           |                        |                                  |

| 項 目                                   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目)   | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|---------------------------------------|---|--|---------------------------------|
| <b>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</b>    |   |  |                                 |
| <b>1. 一人ひとりの把握</b>                    |   |  |                                 |
| 33                                    | ○思いや意向の把握<br>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  | 入居者の方が散歩に行きたいという要望があればスタッフの仕事を優先するのではなく一緒に散歩に出掛けている。                         |                                 |
| 34                                    | ○これまでの暮らしの把握<br>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                                    | 入居者の生活歴などを常に把握できるように心がけ、その人らしさを再現できるように、又、入居者の日頃の様子を家族の方に報告し、情報を得るように心がけている。 |                                 |
| 35                                    | ○暮らしの現状の把握<br>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  | 朝、夕の申し送り、定期的なミーティング、ケアプラン等でスタッフも情報を共有している。                                   |                                 |
| <b>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</b> |   |  |                                 |
| 36                                    | ○チームでつくる利用者本位の介護計画<br>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     | 入居者個人の特徴を収集しケアプラン作成に取り組んでいる。   |                                 |
| 37                                    | ○現状に即した介護計画の見直し<br>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 | 入居者の状態の変化に対応した形で、介護計画の見直しをしている。  |                                 |

| 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|--|--|--------------------|---------------------------------|
| 38<br>○個別の記録と実践への反映<br>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    | 日々の様子や、ケア実践・結果などを個別に記録して、情報を共有し、ケアプランやケアの実践に活かしている。                                  |                    |                                 |
| <b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>   |  |                    |                                 |
| 39<br>○事業所の多機能性を活かした支援<br>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              | その時々々の状況や要望に応じて、支援している。  |                    |                                 |
| <b>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</b>   |  |                    |                                 |
| 40<br>○地域資源との協働<br>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             | 地域のボランティアと協力して、入居者の支援に関わっている。消防署立会いの避難訓練で、情報を交換して、支援していただいている。また、中学校の文化祭に招待され参加している。 |                    |                                 |
| 41<br>○他のサービスの活用支援<br>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ための支援をしている  | 2週に一度の訪問看護を利用している。   |                    |                                 |
| 42<br>○地域包括支援センターとの協働<br>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 | 本人や家族の希望があれば行う用意がある。   |                    |                                 |



|    | 項 目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)               | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|----|---|---|------------------------|----------------------------------|
| 43 | ○かかりつけ医の受診支援<br>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   | 同法人の病院と連携しており、本人と家族の同意のもと2週に1度主治医による診察がある。    |                        |                                  |
| 44 | ○認知症の専門医等の受診支援<br>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  | 診断や治療を受けられるように支援している。                         |                        |                                  |
| 45 | ○看護職との協働<br>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   | 併設の老健看護師や訪問看護師と連携しており、日常の健康管理など気軽に相談できる。      |                        |                                  |
| 46 | ○早期退院に向けた医療機関との協働<br>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                      | 医療機関と連携して、支援している。                             |                        |                                  |
| 47 | ○重度化や終末期に向けた方針の共有<br>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                                   | かかりつけ医や家族、職員で話し合い、方針を共有している。                  |                        |                                  |
| 48 | ○重度化や終末期に向けたチームでの支援<br>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 | かかりつけ医や看護師、訪問看護師、職員で方針を共有し、変化に備えて検討や準備を行っている。 |                        |                                  |

| 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                | ○印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|---|--|--------------------|---------------------------------|
| 49 ○住み替え時の協働によるダメージの防止<br><br>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 | 家族や別の居所の方に分かりやすく情報を伝えて、住み替えによるダメージを防ぐことを行っている。 |                    |                                 |
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>  |  |                    |                                 |
| <b>1. その人らしい暮らしの支援</b>  |  |                    |                                 |
| <b>(1)一人ひとりの尊重</b>  |  |                    |                                 |
| 50 ○プライバシーの確保の徹底<br><br>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                                       | 一人一人のプライバシーを損ねないように、入居者の気持ちを尊重して、職員も十分に配慮している。 |                    |                                 |
| 51 ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br><br>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                   | 分かりやすく説明して入居者本人が納得しながら暮らせるように支援している。           |                    |                                 |
| 52 ○日々のその人らしい暮らし<br><br>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                         | 一人一人のペースを大切にし、希望に沿って支援している。                    |                    |                                 |
| <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>   |  |                    |                                 |
| 53 ○身だしなみやおしゃれの支援<br><br>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                                    | 理容師が訪問し理髪したり希望により職員が毛染めを行ったりしている。              |                    |                                 |

| 項目                                  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|-------------------------------------|--|--------------------|--------------------------------|
| 54                                  | <p>○食事を楽しむことのできる支援</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>    |                    |                                |
| 55                                  | <p>○本人の嗜好の支援</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>           |                    |                                |
| 56                                  | <p>○気持ちよい排泄の支援</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>       |                    |                                |
| 57                                  | <p>○入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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</p>   |                    |                                |
| 58                                  | <p>○安眠や休息の支援</p> <p>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</p>                    |                    |                                |
| <b>(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</b> |  |                    |                                |
| 59                                  | <p>○役割、楽しみごと、気晴らしの支援</p> <p>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</p> |                    |                                |


|                       | 項 目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                       | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|-----------------------|--|---|------------------------|----------------------------------|
| 60                    | <p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>         | <p>金銭管理ができる方は本人が管理し、その他希望時に合わせて、支援している。</p>                           |                        |                                  |
| 61                    | <p>○日常的な外出支援</p> <p>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</p>                           | <p>天気の良い日は散歩に行っている。希望によりドライブも楽しんでいる。</p>                              |                        |                                  |
| 62                    | <p>○普段行けない場所への外出支援</p> <p>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</p>        | <p>月一回のお楽しみ会で外出の機会を設けている。又、希望に合わせ、職員が付き添い外出している。家族と出掛ける機会もつくっている。</p> |                        |                                  |
| 63                    | <p>○電話や手紙の支援</p> <p>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</p>                                  | <p>職員が電話番号を押し、電話の内容が聞こえないよう部屋も提供する。手紙の代読、代筆も行なう。</p>                  |                        |                                  |
| 64                    | <p>○家族や馴染みの人の訪問支援</p> <p>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</p>                   | <p>面会時に一緒にお茶を飲んだり、日常生活の話をして、楽しんで頂いている。</p>                            |                        |                                  |
| <b>(4)安心と安全を支える支援</b> |  |   |                        |                                  |
| 65                    | <p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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</p> | <p>併設施設と共に、安全対策、身体拘束廃止委員会にて認識し、ケアをしている。</p>                           |                        |                                  |

|    | 項 目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                    | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|----|--|--|------------------------|----------------------------------|
| 66 | ○鍵をかけないケアの実践<br><br>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     | 鍵を掛ける時は家族に説明を行なっている。外に出るときはチャイムが鳴るようになっている。        |                        |                                  |
| 67 | ○利用者の安全確認<br><br>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              | 台所で、食堂やリビングの様子が把握できる。又、食堂やリビングにおられない方も、すぐ確認を行っている。 |                        |                                  |
| 68 | ○注意の必要な物品の保管・管理<br><br>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        | 危険な物品は目の届かない場所に置き、その方に合った物品を準備している。                |                        |                                  |
| 69 | ○事故防止のための取り組み<br><br>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     | 併設施設と合同の安全対策委員会を設置して取り組んでおり、話し合いを行っている。            |                        |                                  |
| 70 | ○急変や事故発生時の備え<br><br>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               | 勉強会などに参加して、訓練を行っている。                               |                        |                                  |
| 71 | ○災害対策<br><br>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 | 避難訓練に地域住民も参加している。                                  |                        |                                  |

|                                  | 項 目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                  | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|----------------------------------|--|--|------------------------|----------------------------------|
| 72                               | ○リスク対応に関する家族等との話し合い<br><br>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 | 面会時に、健康状態、日常生活の様子を伝えている。   |                        |                                  |
| <b>(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援</b> |  |  |                        |                                  |
| 73                               | ○体調変化の早期発見と対応<br><br>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           | 異変が見られた時は、医師の指示に従い対応し、スタッフ間の情報共有は速やかである。                         |                        |                                  |
| 74                               | ○服薬支援<br><br>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       | 服薬一覧表により把握している。  |                        |                                  |
| 75                               | ○便秘の予防と対応<br><br>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         | 食物繊維を多く含んだ食材、牛乳等を摂取し、体調を整えている。                                   |                        |                                  |
| 76                               | ○口腔内の清潔保持<br><br>口の中の汚れや臭いが生じないように、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                   | 入れ歯の方は、夜、入れ歯洗浄剤で消毒、うがい、自分の歯の方は、自分で磨くよう誘導している。                    |                        |                                  |
| 77                               | ○栄養摂取や水分確保の支援<br><br>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      | 一人一人の状態に合った摂取量を把握し、食事の盛り付けを行っている。又、水分摂取の少ない方は、好みのジュース、果物で対応している。 |                        |                                  |

| 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                    | ○印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|---|--|--------------------|---------------------------------|
| 78<br>○感染症予防<br>感染症に対する予防や対応の取決めがあり、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)  | 随時手洗い、うがいを励行している。インフルエンザ予防接種を行い他も感染症マニュアルにより実行している |                    |                                 |
| 79<br>○食材の管理<br>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  | 食材は加熱処理をし、布巾、包丁、まな板はハイター付けをしている。                   |                    |                                 |
| <b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b><br>(1)居心地のよい環境づくり  |  |                    |                                 |
| 80<br>○安心して出入りできる玄関まわりの工夫<br>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                              | 違和感を感じさせず、門を開放し、家庭的な雰囲気作りに配慮している。                  |                    |                                 |
| 81<br>○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | テレビ、会話のトーン、照明の強度、まぶしさ、日差し等、その時に合わせて調節している。         |                    |                                 |
| 82<br>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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                              | リビングと食堂の間にカウンターがあり個々の休憩所としてプライバシーが保たれている。          |                    |                                 |

| 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                    | ○印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|---|--|--------------------|---------------------------------|
| <p>83</p> <p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p> | <p>居室には、使い慣れた家具や生活用品、装飾品等が持ち込まれ、居心地良い場所となっている。</p>                 |                    |                                 |
| <p>84</p> <p>○換気・空調の配慮</p> <p>気になるにおいや空気のおよ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配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている</p>       | <p>換気を適宜行い、消臭剤をおいたり、又、冷暖房の温度調節は適切に行っている。</p>                       |                    |                                 |
| <p>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</p>   |  |                    |                                 |
| <p>85</p> <p>○身体機能を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>                | <p>入居者の身体機能の低下に合わせ、滑り止めや要所への手すりの設置、浴槽、便座、流し台等の使い勝手を工夫している。</p>     |                    |                                 |
| <p>86</p> <p>○わかる力を活かした環境づくり</p> <p>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</p>                          | <p>誤認や錯覚を引き起こさないよう、トイレに貼り紙をして表示している。混乱や失敗を招くような状態を起さないようにしている。</p> |                    |                                 |
| <p>87</p> <p>○建物の外周りや空間の活用</p> <p>建物の外周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</p>                                  | <p>物干し場、園芸、水撒き、草取り等、入居者が楽しんだり、活動したりできるように活かしている。</p>               |                    |                                 |

(  部分は外部評価との共通評価項目です )



| V. サービスの成果に関する項目 |   | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)                           |
|------------------|---|---|
| 項 目              |   |   |
| 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ほぼ全ての利用者の<br>②利用者の2/3くらいの<br>③利用者の1/3くらいの<br>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                        | ○ ①毎日ある<br>②数日に1回程度ある<br>③たまにある<br>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                           | ○ ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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みられている                | ○ ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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                          | ○ ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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させている                   | ○ ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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、安心して暮らせている           | ○ ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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ほぼ全ての家族と<br>②家族の2/3くらいと<br>③家族の1/3くらいと<br>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                | ○ ①ほぼ毎日のように<br>②数日に1回程度<br>③たまに<br>④ほとんどない                  |

| 項 目 |   | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)                           |
|-----|---|---|
| 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<br>②少しずつ増えている<br>③あまり増えていない<br>④全くいない           |
| 98  | 職員は、生き活きと働けている  | ○ ①ほぼ全ての職員が<br>②職員の2/3くらいが<br>③職員の1/3くらいが<br>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<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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<br>②家族等の2/3くらいが<br>③家族等の1/3くらいが<br>④ほとんどできていない |

[特に力を入れている点・アピールしたい点]

(この欄は、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やアピールしたい点を記入してください。)

認知症の程度、ADLの状況も個人差が大きいため、まず事故のないように、安全に日々を過ごせるように目配り、気配りを心がけています。

ご本人が望む生活が最期まで実現できるように取り組んでいます。