

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<br>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)   |
|--------------------|---|---|--|
| <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><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つくりあげている  | 地域密着型サービスの意義を職員全員が理解している。事業所独自の理念が作成されている。理念は地域密着型サービスの役割を反映させたものとなっている。  | ○<br><br>毎月の職員会議時復唱し、職員全員で確認している。理念は常に目に入りやすい所（玄関、休憩室）に掲示してある。                   |
| 2                  | ○理念の共有と日々の取り組み<br><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   | 職員会議時には理念に必ず触れ、理解しているか確認し合うようにしている。スタッフ全員理念の意味を知り業務を行っている。  |  |
| 3                  | ○家族や地域への理念の浸透<br><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よう取り組んでいる   | 家族には訪問時、受診時折に触れ繰り返し伝えていく。ホーム便りを活用したり、民生委員会等で事業所の実践を伝えるようにしている。ホームの夏祭りを行い地域の人たちと交流を図る。   | ○<br><br>地域の人にはホームを見学に来てもらったり地域での行事に参加することによって理念を伝えたい。                           |
| <b>2. 地域との支えあい</b> |   |   |  |
| 4                  | ○隣近所、地域とのつきあい及び地域貢献<br><br>管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけあったり、気軽に立ち寄ってもらえるような日常的なつきあいができるよう努めている。事業所は地域の一員として、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。また、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。担当職員はキャラバンメイトになるなど、地域の認知症普及活動に参加している。 | 散歩、理髪等に出掛け近隣の人達と挨拶を交わしたり話をしたりしている。小、中学校の運動会、芸能祭、ホームの夏祭りなどで地域の人たちと触れ合う機会が多い。地域の人達がボランティア会を設立し利用者を支援している。地域の高齢者の状況を事業所として十分把握しておらず話し合いの機会ももたれていない。外部の人を受け入れる際には利用者のプライバシーに十分配慮している。 | ○<br><br>事業所としてできる活動を増やしていく為東青地域橋渡しネットワーク推進連絡会に参加している。地域の自宅介護をしている人に対して相談等をしている。 |

| 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<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>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b> |  |   |                                 |  |
| 5                            | ○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  | 全職員自己評価、外部評価のねらい、活用方法等を理解している。評価の結果を基に改善し、より良いケアサービスの提供につなげる為の取り組みを行っている。 | ○                               | 今後も外部、内部評価の結果を基に改善に向けて取り組んでいきたい。                                   |
| 6                            | ○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  | 事業所からの報告の他、メンバーから質問、意見、要望を受けサービス向上に生かしている。2ヶ月に1回運営推進会議を行っている。             | ○                               | 会議では自己、外部評価の結果について公表、説明をしている。改善対策等については報告、意見交換などをし、サービスの向上につなげている。 |
| 7                            | ○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、運営や現場の実情等を積極的に伝える機会を作り、考え方や運営の実態を共有しながら、直面している運営やサービスの課題解決に向けて協議し、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる | 市町村へ施設のパンフレットや園便りを配布している。待機者解消の為の要望を提出している。自己、外部評価の結果を提出、報告している。          |                                 |  |
| 8                            | ○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  | 町で行われる自立支援法等の学習会に参加し、必要な人にはそれらを活用できるよう支援している。                             | ○                               | 勉強会を開き職員の理解を深めている。   |
| 9                            | ○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注意を払い、防止に努めている  | 職員会議等を通じて全職員が高齢者虐待法に関する理解を深める取り組みを行っている。虐待を発見した場合のマニュアルも作成し、全職員が周知している。   |                                 |  |

| 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> |   |   |                                 |  |
| 10                     | ○契約に関する説明と納得<br><br>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            | 契約時は利用者、家族等に利用料金、ケア方針等について説明している。契約時は疑問や意見を引き出す働きかけを行っている。退所、契約改定時には利用者、家族等に説明し同意を得ている。   | ○                               | 退所時には利用者、家族等に不安を生じさせないよう退所先の情報提供を行う等の支援を行っている。 |
| 11                     | ○運営に関する利用者意見の反映<br><br>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           | 利用者が意見や苦情を出しやすいよう働きかけを行っている。意見等を上手に表すことができない利用者に対して利用者の言動から本人の不満や意見等を察するよう取り組んでいる。  |                                 |  |
| 12                     | ○家族等への報告<br><br>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         | 来訪時には利用者の状況等について報告している。園便り（3ヶ月に1回発行）。電話で本人と家族の話をする機会を作っている。健康状態もきめ細かく報告している。金銭出納帳（こづかい帳）で1ヶ月ごとに報告している。職員の異動時、利用者へのサービス提供体制に変化があった時には報告している。 |                                 |  |
| 13                     | ○運営に関する家族等意見の反映<br><br>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           | 家族の訪問時には要望がないか声掛けをしている。   |                                 |  |
| 14                     | ○運営に関する職員意見の反映<br><br>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                       | 職員会議で職員の意見、要望を聞いている。  |                                 |  |
| 15                     | ○柔軟な対応に向けた勤務調整<br><br>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 | 職員の欠員時、行事等には臨時職員で人員補充、強化している。   |                                 |  |

| 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) |
|--------------------|--|--|------------------------|---------------------------------|
| 16                 | ○職員の異動等による影響への配慮<br><br>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 | 離職がある場合は、利用者へのダメージを少なくしている。新しい職員を配置する際には、利用者<br>に十分説明している。                               |                        |                                 |
| <b>5. 人材の育成と支援</b> |  |  |                        |                                 |
| 17                 | ○職員を育てる取り組み<br><br>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              | 個々の力量や経験に応じた研修に参加させている。研修終了後は職員会議にて報告、又研修資料を回覧している。研修受講日の欠員分は他の職員で補充している。年間の研修計画を作成している。 |                        |                                 |
| 18                 | ○同業者との交流を通じた向上<br><br>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    | 同業者の協会に加入し交流、勉強会に参加している。同じ町の同業者と協議会を設立し、交流、勉強会を開催。サービスの向上や職員育成につなげている。                   |                        |                                 |
| 19                 | ○職員のストレス軽減に向けた取り組み<br><br>運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための良好な工夫や環境づくりに取り組んでいる                                    | 職員の意見を参考に休憩時間、休憩場所を確保している。   |                        |                                 |
| 20                 | ○向上心を持って働き続けるための取り組み<br><br>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                           | 職員毎、半年毎に自己改善目標を設定し評価させている。健康診断を実施している。将来の取得したい資格のための研修等については出勤日扱いとし、意欲の向上に努めている。         |                        |                                 |

| 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>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> |  |   |                                 |
| 21                               | ○初期に築く本人、家族との信頼関係<br><br>相談から利用に至るまでに本人、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 | 事前面談で話を聴く機会を設けている。利用希望者の身体状況、希望、ニーズを把握するよう努めている。家族の希望、ニーズを把握するよう努めている。信頼関係を築くことを意識しながら対応している。 |                                 |
| 22                               | ○初期対応の見極めと支援<br><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               | 本人と家族の双方から現状を聞き、他の社会資源等の紹介を含め対応している。  |                                 |
| 23                               | ○馴染みながらのサービス利用<br><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、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    | 本人、家族に施設を見学してもらい。馴染むまで遠方の家族には同室で宿泊してもらったり、近い所の家族には通園してもらっている。                                 |                                 |
| <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> |  |   |                                 |
| 24                               | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br><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       | 職員は利用者の喜怒哀楽を共感し、理解するよう努めている。利用者には得意分野で力を発揮してもらい等、利用者と職員が共同しながら生活している。                         |                                 |

| 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>(すでに取組んでいることも含む) |
|-----|--|--|------------------------|--------------------------------|
| 25  | ○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         | 来訪時、日頃の利用者の様子を伝えたり、外出、外泊した時の様子を伺うなどしている。   |                        |                                |
| 26  | ○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             | 外出や外泊で家族と一緒に過ごす事を勧めたり、行事に家族を誘ったりしながらより良い関係の継続に努めている。家族との関係が途切れないよう、利用者の様子を面会時や電話、手紙等で伝えたり、家族がホームに来やすいよう働きかけを行っている。 |                        |                                |
| 27  | ○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               | 昔から利用している美容院に行き続けている利用者やかかりつけの診療所で知人と雑談したりなど一人一人の生活習慣を尊重している。  |                        |                                |
| 28  | ○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利用者同士が関わり合い、支え合えるように努めている               | 毎日のお茶、食事には職員も一緒に多くの会話を持つようにしたり、役割活動等を通して利用者同士の関係が円滑になるような働き掛けをしている。  |                        |                                |
| 29  | ○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 | サービス終了後も相談や支援に応じる姿勢を利用者や家族等に示している。必要に応じて家族の相談に応じる等、これまで築いてきた利用者や家族との関係を継続するよう努めている。                                |                        |                                |

| 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>                    |   |   |  |
| 30                                    | ○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  | 日々のかかわりの中で声を掛け把握に努めている。   |  |
| 31                                    | ○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                                    | 利用者の生活歴や個性、地域とのかかわり等を把握している。プライバシーに配慮しながら家族、関係者等から情報収集を行っている。   |  |
| 32                                    | ○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  | 一人一人の生活のリズム等を把握している。利用者のできる事、解かる力を本人の生活や全体像から把握することに努めている。      |  |
| <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> |   |   |  |
| 33                                    | ○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     | 利用者、家族の要望を聞いている。職員会議でモニタリング、カンファレンスを行い介護計画の作成に活かしている。           |  |
| 34                                    | ○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 | 介護計画の遂行状況、効果などを評価すると共に職員が記録する利用者の状態変化や状況、家族、本人の要望に応じて見直しを行っている。 | ○ 見直しの必要が生じた時は細やかに、より適切な介護計画を作成するようにしたい。 |

| 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)                        |
|------------------------------------|--|--|------------------------|--|
| 35                                 | ○個別の記録と実践への反映<br><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    | 個別にファイルを用意し、食事、排泄等身体的状況及び日々の暮らしの様子や本人の言葉、エピソード等を記録している。いつでも全職員が確認できるようにしており勤務開始前の確認を義務付けている。 | ○                      | 気づきケアの実践等、スタッフがもっと細かく状況観察して記録に残すようにしたい。                |
| <b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>           |  |  |                        |  |
| 36                                 | ○事業所の多機能性を活かした支援<br><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              | 本人、家族の状況に応じて通院や送迎等必要な支援は柔軟に対応し個々の満足を高めるようにしている。  | ○                      | 今後グループホームとして認知症の人の相談ができるよう窓口を作るなど地域の相談に応じられるようにしていきたい。 |
| <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> |  |  |                        |  |
| 37                                 | ○地域資源との協働<br><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             | 地域の民生委員やボランティアの会を設立し協力を呼びかけている。  |                        |  |
| 38                                 | ○他のサービスの活用支援<br><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  | 退所後のサービス計画を他のケアマネと話し合い支援している。  |                        |  |
| 39                                 | ○地域包括支援センターとの協働<br><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 | 運営推進会議に地域包括センターの職員が参加できるようになり、周辺情報や支援に関する情報交換、協力関係を築いている。                                    |                        |  |

| 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>(すでに取組んでいることも含む) |
|-----|--|---|---------------------------------|
| 40  | <p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>本人及び家族等の希望を大切にし、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</p>   |   |                                 |
| 41  | <p>○認知症の専門医等の受診支援</p> <p>専門医等認知症に詳しい医師と関係を築きながら、職員が相談したり、利用者が認知症に関する診断や治療を受けられるよう支援している</p>  | 本人や家族が希望するかかりつけ医へ受診している。  |                                 |
| 42  | <p>○看護職との協働</p> <p>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</p>   | グループホームとして看護師はいない。  |                                 |
| 43  | <p>○早期退院に向けた医療機関との協働</p> <p>利用者が入院した時に安心して過ごせるよう、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて連携している</p>                      | 入院時には本人への支援方法に関する情報を医療機関に提供し、頻繁に職員が見舞うようにしている。又、家族とも情報交換をしながら回復情報等速やかな退院支援に結び付けている。       |                                 |
| 44  | <p>○重度化や終末期に向けた方針の共有</p> <p>重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方針を共有している</p>                                   | 終末に対する対応方針を決め、家族、医師を交えて話し合いを行っている。  |                                 |
| 45  | <p>○重度化や終末期に向けたチームでの支援</p> <p>重度や終末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、事業所の「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ医とともにチームとしての支援に取り組んでいる。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている</p> | 本人の気持ちを大切にしつつ、家族と話し合い利用者が安心して終末期を過ごしていけるよう取り組んでいる。急変した場合はすぐに対応して頂けるよう医療機関とも密に連携を図り対応している。 |                                 |

| 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<br>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)     |
|---|--|------------------------|------------------------------------|
| <p>46</p> <p>○住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>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</p> | <p>新しい住まいでもこれまでの暮らしの継続が損なわれないように生活環境支援の内容、注意が必要な点について情報提供し、きめ細かい連携を心がけている。</p> |                        |                                    |
| <p><b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b></p>   |  |                        |                                    |
| <p><b>1. その人らしい暮らしの支援</b></p>   |  |                        |                                    |
| <p>(1)一人ひとりの尊重</p>  |  |                        |                                    |
| <p>47</p> <p>○プライバシーの確保の徹底</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>                                       | <p>本人を傷つけてしまわないように目立たずさりげない言葉かけや対応に配慮しているが十分とはいえない。</p>                        | ○                      | <p>職員の意識向上を図る。</p>                 |
| <p>48</p> <p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</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>                   | <p>利用者に合わせて声を掛け些細な事でも本人が決める場面を作っている。(飲みたい物、食べたいメニュー、する、しない等)</p>               | ○                      | <p>スタッフが先に手を出さず待つようなケアをしていきたい。</p> |
| <p>49</p> <p>○日々のその人らしい暮らし</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</p>                        | <p>買物や散歩等一人一人の状態や思いに配慮しながら柔軟に対応している。</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>   |  |                        |                                    |
| <p>50</p> <p>○身だしなみやおしゃれの支援</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>                                    | <p>本人の馴染みの理美容院で希望にあわせたカットをしてもらえるよう連携を取っている。</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>(すでに取組んでいることも含む)            |
|--------------------------------------|---|------------------------|---|
| 51                                   | <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、可能な場合は利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている</p> |                        |   |
| 52                                   | <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>              |                        |   |
| 53                                   | <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>          |                        |   |
| 54                                   | <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>      | ○                      | 入浴を拒む人に対して本人の好む音楽をかけて誘導したり、時間をずらして入浴している。 |
| 55                                   | <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> |   |                        |   |
| 56                                   | <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>    | ○                      | もっと個人的に好きな事を引き出し楽しんでもらえるように提供する。          |

| 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>(すでに取組んでいることも含む)                          |
|-----------------------|---|--|------------------------|---|
| 57                    | ○お金の所持や使うことの支援<br><br>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         | 自分の財布からお金を出す事で社会性の維持につなげており、小額を手元に持ってもらっている。   | ○                      | 利用者全員ではなく出来る人に対して小額を所持してもらったり、買い物に行く時には本人が支払えるよう支援している。 |
| 58                    | ○日常的な外出支援<br><br>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                           | 天気、本人の気分や希望に応じて季節を肌で感じてもらい、心身の活性につながるよう日常的に散歩、買物或いはドライブ等に出掛けている。                                     |                        |   |
| 59                    | ○普段行けない場所への外出支援<br><br>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        | 本人が行きたいと思う遠くの場所への外出については予め計画を立て職員の勤務を調整する等しながら徐々に始めている。場合によっては家族の協力を依頼することもある。                       |                        |   |
| 60                    | ○電話や手紙の支援<br><br>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                                  | 年賀状、暑中見舞いを出す為の支援を行い、利用者の希望に応じて日常的に電話や手紙を出せるよう支援している。   |                        |   |
| 61                    | ○家族や馴染みの人の訪問支援<br><br>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                   | 気軽に来やすい雰囲気作りを心がけている。訪問時間は定めておらず仕事帰りや家族の都合のいい時間帯にいつでも訪ねてきていただけるような配慮をしている。家族等が宿泊する場合には寝具や食事の提供を行っている。 | ○                      | 希望があれば泊まってもらったりしている。                                    |
| <b>(4)安心と安全を支える支援</b> |   |  |                        |   |
| 62                    | ○身体拘束をしないケアの実践<br><br>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 | 身体拘束に関する事を職員会議の中で話し、職員の共有認識を図っている。   |                        |   |

| 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<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)                                   |
|-----|--|---|------------------------|---|
| 63  | ○鍵をかけないケアの実践<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     | 職員の見守りの方法を徹底し、又、一人一人のその日の気分の状態をきめ細かくキャッチする事で日中は玄関の鍵を掛けずに自由な暮らしを支援している。                              | ○                      | 利用者が外出しそうな様子を察知したらさりげなく声をかけたり、一緒について行く等安全面に配慮して自由な暮らしを支えるようにしている。 |
| 64  | ○利用者の安全確認<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              | 職員は利用者と同じ空間で記録等の事務作業をしながら、さりげなく全員の状況を把握するよう努めている。夜間は1時間ごとに利用者の様子を確認すると共に起きられた時にすぐ対応できるよう居場所を工夫している。 |                        |   |
| 65  | ○注意の必要な物品の保管・管理<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        | すべてを取り除くような事はなく、利用者の状況変化によっては注意を促していくなどケースに応じた対応をしている。  |                        |   |
| 66  | ○事故防止のための取り組み<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     | 日々のヒヤリハットを記録し職員の共有認識を図っている。万が一事故が発生した場合には速やかに事故報告書を作成し、事故原因の今後の予防対策について検討し、家族への説明と報告を行っている。         |                        |   |
| 67  | ○急変や事故発生時の備え<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               | 新任以外の職員が救急救命法を受講している。緊急対応についてマニュアルを整備し、職員会議時周知徹底を図っている。   | ○                      | 全職員に救急救命法を定期的受講させている。   |
| 68  | ○災害対策<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 | いざという時に適切な避難誘導が行えるよう、職員と利用者が一緒に定期的な訓練を行っている。災害発生時に備えて、食料、トイレ、毛布等を用意している。                            | ○                      | マニュアルを作成している。消火器や避難経路の確保等の設備点検を行っている。                             |

| 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<br>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)                 |
|----------------------------------|--|--|------------------------|--|
| 69                               | ○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 | 様々な役割活動や自由な外出により、リスクが高くなるものの、力の発揮や抑制感のない暮らしが利用者の表情を明るくし、むしろ行動の障害を少なくしている事を家族にみてもらったり、具体的に説明している。 |                        |  |
| <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> |  |  |                        |  |
| 70                               | ○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           | 普段の状況を職員は把握しており、少しでも食欲や顔色、様子等の変化が見られたときはバイタルチェックを行い変化時の記録をつけている。状況により医療受診につなげている。                |                        |  |
| 71                               | ○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       | 処方箋のコピーをケースにとじて職員が内容を把握できるようにしている。薬の変更時は速やかに全職員に周知している。  | ○                      | 服薬時は本人に手渡し、きちんと服用できているかを確認。服薬できない人は介助して確認している。 |
| 72                               | ○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         | 散歩、家事活動等、身体を動かす機会を適度に設けて自然排泄できるよう取り組んでいる。下剤を使用している場合には個々に合わせた使用量や頻度になっている。                       | ○                      | 牛乳を取り入れている。                                    |
| 73                               | ○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                   | 口腔ケアの声掛けを行い、力に応じて職員が見守ったり、介助を行っている。  | ○                      | 就寝前には義歯の洗浄を行っている。                              |
| 74                               | ○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      | 食事の摂取状況を毎日チェック表に記録し、職員が情報を共有している。1日の水分摂取量を概ね把握している。  | ○                      | 定期的に栄養の専門的な観点からチェックしてもらう。                      |

| 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)  |
|--------------------------------|---|---|------------------------|--|
| 75                             | ○感染症予防<br>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）   | 感染症の予防、早期発見、対応マニュアルが作成されている。感染症に関して情報収集を行い取り決めを作り、早期発見、早期対応に努めている。          | ○                      | 職員、面会者に入室時、手洗い、うがいを行って<br>もらっている。ノロウイルス対策は毎日2回塩素系<br>漂白剤で居室、洗面所、手すりなどを拭いてい<br>る。 |
| 76                             | ○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  | まな板、布巾等は毎日消毒し清潔を心掛けている。食材の在庫表を作成したり、食材を無駄にせず、かつ新鮮な食材を使用するような工夫を行っている。       |                        |  |
| <b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b> |   |   |                        |  |
| <b>(1)居心地のよい環境づくり</b>          |   |   |                        |  |
| 77                             | ○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                              | 明るい雰囲気のある玄関になるように花を生けたり、玄関先にプランターを置いたりして季節感を演出している。玄関前に長いすを置き、談話できるようにしている。 |                        |  |
| 78                             | ○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 | 茶碗を洗う音、ご飯の炊ける匂い、カッコウの鳴き声、ねぶた囃子の音など五感や季節感を意識的に取り入れる工夫をしている。                  |                        |  |
| 79                             | ○共用空間における居場所づくり<br>共用空間の中には、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  | 廊下に椅子を置き一人で外を眺めたり、仲の良い利用者同士でくつろげるスペースを作っている。                                |                        |  |

| 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<br>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)  |
|-------------------------------|---|--|------------------------|---------------------------------|
| 80                            | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br><br>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<br>のものを活かして、本人が居心地よく過<br>ごせるような工夫をしている | タンスや椅子以外にもそれぞれの利用者の好みや<br>馴染みの物などを生活スタイルに合わせて用意し<br>ている。   |                        |                                 |
| 81                            | ○換気・空調の配慮<br><br>気になるにおいや空気のだよみがないよ<br>う換気に努め、温度調節は、外気温と大き<br>な差がないよう配慮し、利用者の状況に応<br>じてこまめに行っている    | 利用者の各居室毎に空調機を設置。施設内に温<br>湿度計を2箇所設置。冬は加湿機を2台設置して<br>いる。居室掃除の時、シーツ交換時にも窓を開<br>け換気に気をつけている。                     |                        |                                 |
| <b>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b> |   |  |                        |                                 |
| 82                            | ○身体機能を活かした安全な環境づくり<br><br>建物内部は一人ひとりの身体機能を活か<br>して、安全かつできるだけ自立した生活が<br>送れるように工夫している                 | 利用者の状況に合わせて、手すりや浴室、トイ<br>レ、廊下などの居住環境が適しているかを見直<br>し、安全確保と自立への配慮をしている。利用<br>者の活動性を維持する為に必要に応じて車椅子<br>を用意している。 |                        |                                 |
| 83                            | ○わかる力を活かした環境づくり<br><br>一人ひとりのわかる力を活かして、混乱<br>や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工<br>夫している                           | 状態が変わり新たに混乱や失敗が生じた場合<br>は都度職員で話し合い、本人の不安材料を取<br>り除き、力を取り戻せるよう試みている。  |                        |                                 |
| 84                            | ○建物の活用<br><br>建物を利用者が楽しんだり、活動でき<br>るように活かしている   | 花を植えたり、畑のスペースを確保したり、洗<br>濯物が干せるような環境を作っている。  | ○                      | 廊下ベンチから外の空気や景色が楽しめるよ<br>うにしている。 |

(  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              |  |   |
| 85               | 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 |
| 86               | 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                  |
| 87               | 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    |
| 88               | 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    |
| 89               | 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    |
| 90               | 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    |
| 91               | 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    |
| 92               | 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 | ○ 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    |
| 93               | 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)                           |
|-----|---|---|
| 94  | 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           |
| 95  | 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       |
| 96  | 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    |
| 97  | 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。)

施設周辺は自然が豊かであり、農作物や自然の移り変わりを体験することにより楽しみや季節感を味わってもらうよう努めている。利用者の為にボランティアの会が設立し、夏祭りが開催され、地域住民との交流が深まってきている。