

自己評価票

自己評価は全部で100項目あります。

これらの項目は事業所が地域密着型サービスとして目標とされる実践がなされているかを具体的に確認するものです。そして改善に向けた具体的な課題を事業所が見出し、改善への取り組みを行っていくための指針とします。

項目一つひとつを職員全員で点検していく過程が重要です。点検は、項目の最初から順番に行う必要はありません。点検しやすい項目(例えば、下記項目の や 等)から始めて下さい。

自己評価は、外部評価の資料となります。外部評価が事業所の実践を十分に反映したものになるよう、自己評価は事実に基づいて具体的に記入しましょう。

自己評価結果は、外部評価結果とともに公開されます。家族や地域の人人々に事業所の日頃の実践や改善への取り組みを示し、信頼を高める機会として活かしましょう。

地域密着型サービスの自己評価項目構成

| | 項目数 |
|----------------------------|-----|
| .理念に基づく運営 | 22 |
| 1.理念の共有 | 3 |
| 2.地域との支えあい | 3 |
| 3.理念を実践するための制度の理解と活用 | 5 |
| 4.理念を実践するための体制 | 7 |
| 5.人材の育成と支援 | 4 |
| .安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | 10 |
| 1.相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 | 4 |
| 2.新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | 6 |
| .その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント | 17 |
| 1.一人ひとりの把握 | 3 |
| 2.本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成 | 3 |
| 3.多機能性を活かした柔軟な支援 | 1 |
| 4.本人がより良く暮らし続けるための地域資源との連携 | 10 |
| .その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | 38 |
| 1.その人らしい暮らしの支援 | 30 |
| 2.その人らしい暮らしを支える生活環境づくり | 8 |
| .サービスの成果に関する項目 | 13 |
| 合計 | 100 |

記入方法

【取り組みの事実】

ケアサービスの提供状況や事業所の取り組み状況を具体的かつ客観的に記入します。(実施できているか、実施できていないかに関わらず事実を記入)

【取り組んでいきたい項目】

今後、改善したり、さらに工夫を重ねたいと考えた項目に をつけます。

【取り組んでいきたい内容】

「取り組んでいきたい項目」で をつけた項目について、改善目標や取り組み内容を記入します。また、既に改善に取り組んでいる内容・事実があれば、それを含めて記入します。

【特に力を入れている点・アピールしたい点】(アウトカム項目の後にある欄です)

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ます。

用語の説明

家族等 = 家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。

家族 = 家族に限定しています。

運営者 = 事業所の経営・運営の実際の決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)を指します。経営者が管理者をかねる場合は、その人を指します。

職員 = 管理者および常勤職員、非常勤職員、パート等事業所で実務につくすべての人を含みます。

チーム = 管理者・職員はもとより、家族等、かかりつけ医、包括支援センターの職員等、事業所以外のメンバーも含めて利用者を支えている関係者を含みます。

評価シートの説明

評価調査票は、プロセス評価の項目(1から87)とサービスの成果(アウトカム)の項目(88から100)の2種類のシートに分かれています。記入する際は、2種類とも必ず記入するようご注意ください。

| | |
|-----------------|-----------------------|
| 事業所名 | グループホーム 湯の里 |
| (ユニット名) | (湯のはな棟) |
| 所在地 (県・市町村名) | 秋田県山本郡三種町森岳字木戸沢199-70 |
| 記入者名 (管理者) | 管理者 清水 順子 |
| 記入日 | 平成20年10月16日 |

(様式1)

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) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|-------------------|--|---|--------------------------------|
| .理念に基づく運営 | | | |
| 1.理念と共有 | | | |
| 1 | 地域密着型サービスとしての理念 地域の中でその人らしく暮らし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 | 企業理念を玄関に、ホームの目標は、玄関、事務所に掲げスタッフが常に意識できるよう心掛けている。 | |
| 2 | 理念の共有と日々の取り組み 運営者と管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に向けて日々取り組んでいる | 毎月、運営者と管理者等会議を開催し、理念を確認するとともに運営やサービス内容について話し合っている。また、職員会議で管理者等会議の内容を報告し、話し合いを持っている。 | |
| 3 | 家族や地域への理念の浸透 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 | 家族会、運営推進会議に地域の代表者も出席し、地域行事へ参加すると共に事業所行事にも参加してもらえよう積極的に取り組んでいる。 | |
| 2.地域との支えあい | | | |
| 4 | 隣近所とのつきあい 管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもらえるような日常的なつきあいができるように努めている | 日常の挨拶、又、園庭にはベンチ、車椅子用の歩道があり、畑作りも行ってる。気軽に立ち寄れる雰囲気作りに心掛けている。 | |
| 5 | 地域とのつきあい 事業所は孤立することなく地域の一員として、自治会、老人会、行事等、地域活動に参加し、地元の人々と交流することに努めている | 毎年行っているカラオケ大会、運動会には、地域の方々が沢山参加し顔なじみである。また、小学校の運動会や学習発表会にも出席し、交流をふかめている。 | |

| 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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|--|---|-----------------------|--------------------------------|
| 6 事業所の力を活かした地域貢献 利用者への支援を基盤に、事業所や職員の状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮らしに役立つことがないか話し合い、取り組んでいる | 民生委員、地域の代表者との交流の機会を利用し話し合いを持っている。 | | |
| 3.理念を実践するための制度の理解と活用 | | | |
| 7 評価の意義の理解と活用 運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる | 自己評価及び外部評価を実施する意義を運営者、管理者、職員は理解しており、評価を活かすため会議等を開催し、改善に努めている。 | | |
| 8 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 | 運営推進会議では、利用者やサービス、評価への検討や取り組み状況、職員の研修等について報告し意見を伺い、サービスの向上に努めている。 | | |
| 9 市町村との連携 事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる | グループホーム協会の研修や直接担当者を訪問し、指導を受けながらサービスの向上に努めている。 | | |
| 10 権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、地域権利擁護事業や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 | 権利擁護に関する研修など積極的に受講し、必要な人には、活用できるよう支援することができる。 | | |
| 11 虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で虐待が見過ごされることがないよう注意を払い、防止に努めている | 虐待防止関連の研修を受講し、職員会などで話し合い、利用者の自宅や事業所での虐待が見過ごされることがないよう防止に努める。 | | |

| 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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|-----------------------|---|---|--------------------------------|
| 4.理念を実践するための体制 | | | |
| 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>契約を結んだり解約をする際は、利用者や家族に十分な説明を行い理解・納得を図るよう努めている</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>利用者が管理者及び職員に意見、不満、苦情をいつでも言える雰囲気作りに努めている。また、玄関に意見箱を設置しており、意見があった場合は職員会議等で話し合い、運営に反映させている。</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、職員の異動等について、家族等に定期的及び個々にあわせた報告をしている</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、職員の異動等については、家族が訪問した時、或いは請求書発送時に個々にあわせた報告をしている。</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>家族会を開催し、意見交換を行ったり玄関に意見箱を設け苦情等があった場合は、苦情改善会議を開催し、それらを運営に反映させるようにしている。</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>職員会議において、職員の意見を聞いており、それを管理者会議で運営者に報告し、運営に反映させている。</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>勤務表の作成にあたり、職員と話し合いを持ち柔軟な対応ができるような勤務調整に努めている。</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 (取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|--|--|-------------------|--------------------------------|
| 18 職員の異動等による影響への配慮 運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている | 日頃から、2ユニット合同でレクリエーションを行っており、職員全員が利用者と馴染みであるが、異動や離職を必要最小限に抑える努力をしており、代わる場合は利用者へのダメージを防ぐ努力をしている。 | | |
| 5.人材の育成と支援 | | | |
| 19 職員を育てる取り組み 運営者は、運営者自身や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 | 職員を段階に応じて育成するため、毎年計画を立て、事業所内外の研修に参加させるよう努めている | | |
| 20 同業者との交流を通じた向上 運営者は、運営者自身や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 | 能代山本グループホーム協会に加入し、運営者自身や管理者及び職員が総会や研修に参加し交流する機会を持ち、ネットワークづくりやサービスの質の向上に役立っている。 | | |
| 21 職員のストレス軽減に向けた取り組み 運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための工夫や環境づくりに取り組んでいる | 職員同士の親睦を行うと共に、職員の悩み等の聴取につとめている。又、運営者は、日頃から管理者や職員の意見を聞き、ストレスなど軽減するため、会食の機会をもうけている。 | | |
| 22 向上心を持って働き続けるための取り組み 運営者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、各自が向上心を持って働けるように努めている | 運営者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握している。職員等には感謝の気持ちを伝え、各自が向上心を持って働けるよう努めている。 | | |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|---------------------------------|---|---|---------------------------------|
| 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 | | | |
| 23 | <p>初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p> | <p>利用に至るまで本人や家族、介護支援専門員と調査や面接を十分にいき、検討を重ねて対応している。</p> | |
| 24 | <p>初期に築く家族との信頼関係</p> <p>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</p> | <p>利用者、家族の方にホームを見学をしてもらい、不安なこと、要望などを聞き信頼関係を築いている。安心して利用できるよう支援している。</p> | |
| 25 | <p>初期対応の見極めと支援</p> <p>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</p> | <p>相談を受けたときに、利用者及び家族が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。</p> | |
| 26 | <p>馴染みながらのサービス利用</p> <p>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、場の雰囲気徐徐に馴染めるよう本人又は家族等と相談しながら工夫している</p> | <p>安心して、納得したサービスが利用できるよう時間をかけ、職員や他利用者、ホームの雰囲気に徐徐に馴染めるよう本人又は家族等と相談しながら工夫している</p> | |
| 2.新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | | |
| 27 | <p>本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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か喜怒哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いている</p> | <p>職員は、利用者が出来ることを見つけ、楽しく生き生きとした生活が送れるよう、職員と一緒に行動することで支えあう関係を築いている。</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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (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 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 | 家族との情報交換を密にし、行事等への参加を促したり、電話等で近況報告をしたり、ホームと一緒に利用者を支える関係を築くよう努めている。 | | |
| 29 | 本人と家族のよりよい関係に向けた支援 これまでの本人と家族との関係の理解に努め、より良い関係が築いていけるように支援している | 家族が気軽に訪問できるような雰囲気作りをしている。利用者と家族が連絡を取り合い、より良い関係が築いていけるように支援している。 | | |
| 30 | 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 | ドライブや外出時に馴染みの店によったり、美容室に出かけたり、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。 | | |
| 31 | 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、支え合えるように努めている | 利用者同士の関係を把握しており、利用者同士が関わり合いを持つよう職員が中に入ったりしながら家族的な雰囲気作りに努めている。 | | |
| 32 | 関係を断ち切らない取り組み 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 | サービス利用（契約）が終了しても、ホームでの行事に招待したり、相談等ある場合は協力したい旨を伝え関係を断ち切らないようにしている。 | | |

| 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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------------------------|---|--|---------------------------------|
| .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 | | | |
| 33 | <p>思いや意向の把握</p> <p>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>一人ひとりの生活リズムを把握し、ホームでの生活の中で、本人本位になるよう支援している。</p> | |
| 34 | <p>これまでの暮らしの把握</p> <p>一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、生きがい、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている</p> | <p>本人及び家族から聴き取り、生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、生きがい、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている。</p> | |
| 35 | <p>暮らしの現状の把握</p> <p>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</p> | <p>洗濯物の整理、食器拭き、調理の準備をしたり、一人ひとりの有する力を把握している。</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 | | | |
| 36 | <p>チームでつくる利用者本位の介護計画</p> <p>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>利用者及び家族から意見、要望等を聞き、管理者、職員と話し合い、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> | |
| 37 | <p>現状に即した介護計画の見直し</p> <p>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</p> | <p>介護計画の見直しを行う際は、サービス担当者会議を開催している。また、介護区分が必要となる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。</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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|-----------------------------------|---|---|-----------------------|--------------------------------|
| 38 | 個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている | 日々の様子やケアの実践・結果は、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。 | | |
| 3.多機能性を活かした柔軟な支援 | | | | |
| 39 | 事業所の多機能性を活かした支援 本人や家族の状況、その時々々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている | 利用者や家族の状況、その時々々の要望に応ずるように努めている。 | | |
| 4.本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働 | | | | |
| 40 | 地域資源との協働 本人の意向や必要性に応じて、民生委員やボランティア、警察、消防、文化・教育機関、医療機関等と協力しながら支援している | 本人の意向や必要性に応じて、ボランティアの受け入れを行っている。小学校の課外授業、消防訓練の実施、又、医療機関と協力しながら支援している。 | | |
| 41 | 他のサービスの活用支援 本人の意向や必要性に応じて、地域の他のケアマネジャーやサービス事業者と話し合い、他のサービスを利用するための支援をしている | 本人の意向や必要性に応じて、他の介護施設等と連絡を取りながら、できるだけ要望に沿えるよう支援している。 | | |
| 42 | 地域包括支援センターとの協働 本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等について、地域包括支援センターと協働している | 利用者の意向や必要性に応じるため、準備ができているが、地域包括支援センターと共同で行う権利擁護等の事例は発生していない。 | | |

| 項 目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|-----|--|-----------------------|--------------------------------|
| 43 | <p>かかりつけ医、かかりつけ歯科医、かかりつけ薬局等の利用支援 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、かかりつけ歯科医、かかりつけ薬局等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> | | |
| 44 | <p>認知症の専門医等の受診支援 専門医等認知症に詳しい医師と関係を築きながら、職員が相談したり、利用者が認知症に関する診断や治療を受けられるよう支援している</p> | | |
| 45 | <p>看護職との協働 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> | | |
| 46 | <p>早期退院に向けた医療機関との協働 利用者が入院した時に安心して過ごせるよう、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> | | |
| 47 | <p>重度化や終末期に向けた方針の共有 重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方針を共有している</p> | | |
| 48 | <p>重度化や終末期に向けたチームでの支援 重度や終末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、事業所の「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ医とともにチームとしての支援に取り組んでいる。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている</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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取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 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、本人及び家族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 | 利用者が別の居所へ移り住む際には、利用者及び家族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、支援するように努めている。 | | |
| .その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | |
| 1.その人らしい暮らしの支援 | | | |
| (1)一人ひとりの尊重 | | | |
| 50 プライバシーの確保の徹底 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 | 利用者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には十分注意している | | |
| 51 利用者の希望の表出や自己決定の支援 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「尊厳の保持」に配慮して行い、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 | 利用者がその人らしい思いや希望を表せるように働きかけ、共同生活の中で納得しながら暮らせるように支援をしている | | |
| 52 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 | 出来るだけその人がその人らしい一日を過ごせるよう希望にそって支援している。 | | |
| (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 | | | |
| 53 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、理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている | 利用者の希望を聞きながら、その人らしい身だしなみやおしゃれ、理容、美容等について支援している。 | | |

| 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) |
|------------------------------|--|--|------------------------|----------------------------------|
| 54 | 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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | 利用者の出来る範囲内で、職員と一緒に食事の準備や、後片付けをしている。 | | |
| 55 | 本人の嗜好の支援 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 | 本人が望む食事や飲み物、おやつ等、好みのものを利用者の状況に合わせて提供し、日常的に楽しめるよう支援している。 | | |
| 56 | 気持ちよい排泄の支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして気持ちよく排泄できるよう「尊厳の保持」に配慮して支援している | 気持ちよく排泄できるようセンナ茶を取り入れたりしながら便秘防止に努めている。オムツ使用者はいないが、時間を見ながら、トイレ誘導を促し、排泄のパターン、習慣を活かし尊厳の保持に十分配慮して支援している。 | | |
| 57 | 入浴を楽しむことができる支援 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や健康状態に合わせて、入浴を楽しめるように支援している | 利用者の体調や希望、状態にあわせて入浴を楽しめるように支援している。 | | |
| 58 | 安眠や休息の支援 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 | 利用者一人ひとりの生活習慣や日々の状況に応じて、安心して気持ちよく休息したり眠れるよう支援している。 | | |
| (3)その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援 | | | | |
| 59 | 役割、楽しみごと、気晴らしの支援 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、楽しみごと、気晴らしの支援をしている | 利用者が出来る範囲内で役割を持っていただき、生活歴や経験を生かせるように支援をしている。 | | |

| 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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|----------------|--|--|-----------------------|--------------------------------|
| 60 | 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 | 利用者がお金を持つことの大切さを理解しているが、本人や家族の希望で事務所管理になっている。その中の一部を本人が所持し、職員同伴で買い物に出かけるときもある。 | | |
| 61 | 日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさずに、一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援している | 散歩やドライブ、買い物など、戸外に出かけられるよう支援している。 | | |
| 62 | 普段行けない場所への外出支援 一人ひとりが行ってみたい普段は行けないところに、個別あるいは他の利用者や家族とともに出かけられる機会をつくり、支援している | 年間行事に合わせて、花見、たんぼ会、遠足、運動会等、利用者が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 | | |
| 63 | 電話や手紙の支援 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 | 家族等からの電話の取次ぎや利用者が電話をしたい時は、希望に沿い支援をしている。手紙は家族からのものが多く、利用者が希望することは、今のところ皆無である。 | | |
| 64 | 家族や馴染みの人の訪問支援 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 | 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、利用者の居室においてゆっくりできるようにしている。 | | |
| (4)安心と安全を支える支援 | | | | |
| 65 | 身体拘束をしないケアの実践 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 | 運営者及び全ての職員が禁止となる具体的な行為を正しく理解しており身体拘束は行っていない。又、必要時には、本人や家族に説明し、了解を得たうえで取り組む方針である。 | | |

| 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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (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 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努めている | 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、鍵はかけていない。 | | |
| 67 利用者の安全確認 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 | 利用者のプライバシーに配慮しながら、様子や行動を把握し安全に配慮している。夜間は巡視やトイレ誘導、見守りを行い利用者の安全と安眠に配慮している。 | | |
| 68 注意の必要な物品の保管・管理 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 | 注意の必要な物品は利用者の居室には持ち込んでいない。必要に応じて職員が見守りながら使用している。 | | |
| 69 事故防止のための取り組み 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 | 救命講習、防火訓練などを行ない、事故防止しに努めている。また、ヒヤリハットを活用してミーティングを行い事故防止に取り組んでいる。 | | |
| 70 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、全ての職員が応急手当や初期対応の実践訓練を定期的に行っている | 利用者の急変や事故発生時に備え、救急講習を受講している。受講できなかった職員には講習の内容を伝え、全員が応急手当できるよう対応している。 | | |
| 71 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、防火訓練を実施している。、地域の方々にも協力をしていただけるよう働きかけている。 | | |

| 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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取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 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 | 利用者に起こり得るリスクについては、入所時に説明している。又、状況の変化に応じて訪問、電話で説明し対応策について話し合いをしている。 | | |
| (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 | | | | |
| 73 | 体調変化の早期発見と対応 一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努め、気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 | 毎日定期的にバイタルチェックを行い、利用者一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努め、情報を共有し、対応するようにしている。 | | |
| 74 | 服薬支援 職員は、一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解に努めており、医療関係者の活用や服薬の支援と症状の変化の確認に努めている | 利用者の薬の目的や副作用、用法や用量について理解している。活用や服薬の支援と症状の変化の確認に努めている。 | | |
| 75 | 便秘の予防と対応 職員は、便秘の原因や及ぼす影響を理解し、予防と対応のための飲食物の工夫や身体を動かす働きかけ等に取り組んでいる | 便秘の原因や及ぼす影響を理解しており、予防のため食事の工夫や散歩、水分補給、センナ茶の活用、身体を動かす働きかけ等に取り組んでいる。必要に応じて便秘薬処方を医療機関に相談している。 | | |
| 76 | 口腔内の清潔保持 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 | 一人ひとりに合った口腔ケアを見守り支援しており、清潔保持に努めている。 | | |
| 77 | 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状況を把握し、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている | 一人ひとりが食べる量や栄養バランス、水分量が確保されているか把握し、利用者の状態や力、習慣に応じた支援をしている。 | | |

| 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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|-------------------------------|---|---|-----------------------|---------------------------------|
| 78 | 感染症予防 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、予防や対応の取り組みをしている。(インフルエンザ予防接種、ノロウイルス、結核検診) | | |
| 79 | 食材の管理 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 | 台所、調理用具等の消毒を行い、日々の買い物により新鮮で安全な食材を使用し、賞味期限等に十分注意している。 | | |
| 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 | | | | |
| 80 | 安心して出入りできる玄関まわりの工夫 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 | 玄関、園庭に散歩コース、ベンチを設置しており、気軽に出入りができるようにしている。 | | |
| 81 | 居心地のよい共用空間づくり 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臭い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 | 家庭的な雰囲気有しており、玄関、ホールには季節の飾りつけや花などで居心地よく過ごせるよう工夫している。又、清潔を保ち不快がないようにしている。 | | |
| 82 | 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 | 廊下の一部に小テーブル、椅子を置き、お茶を飲みながら語り合えるスペースがある。 | | |

| 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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------|--|---|-----------------------|--------------------------------|
| 83 | 居心地よく過ごせる居室の配慮 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 | 在宅で使用していた馴染みの家具や布団を使用 している入居者もいるが、一人ひとりの認知症 状、A D L に合わせた居室作りになっている。本 人が居心地よく過ごせるように努めている。 | | |
| 84 | 換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のだよみがないよ 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 | 居室をはじめ各部屋には換気扇を付けている。 温度調節は利用者の状況に応じてこまめに行っ ている。 | | |
| (2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり | | | | |
| 85 | 身体機能を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの身体機能を活か して、安全かつできるだけ自立した生活が 送れるように工夫している | 風呂、トイレ、洗面所等、手すりを付け、安全 で自立した歩行や生活が送れるように工夫してい る。 | | |
| 86 | わかる力を活かした環境づくり 一人ひとりのわかる力を活かして、混乱 や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工 夫している | 居室やトイレが分らない利用者のために場所表 示し、混乱や失敗がないように、声かけや見守り しながら、自立して暮らせるように工夫してい る。 | | |
| 87 | 建物の外周りや空間の活用 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 | ベランダや庭、畑などがあり、利用者が思い々 に活動できるようになっている。 | | |

( 部分は外部評価との共通評価項目です)

.サービスの成果に関する項目

(湯のはな棟)

| 項 目 | | 取 り 組 み の 成 果 (該 当 する 箇 所 を 印 で 囲 む こ と) | |
|-----|--|---|---|
| 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 | | ほぼ全ての利用者の 利用者の2/3くらいの 利用者の1/3くらいの 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 | | 毎日ある 数日に1回程度ある たまにある 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 | | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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 | | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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 | | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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せている | | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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、安心して暮らしている | | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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ます | | ほぼ全ての家族と 家族の2/3くらいと 家族の1/3くらいと 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 | | ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに ほとんどない |

| 項 目 | | 取 り 組 み の 成 果 (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 | 大いに増えている 少しずつ増えている あまり増えていない 全くいない |
| 98 | 職員は、生き活きと働けている | ほぼ全ての職員が 職員の2/3くらいが 職員の1/3くらいが 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 | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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 | ほぼ全ての家族等が 家族等の2/3くらいが 家族等の1/3くらいが 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。)

広く手入れの行届いた園庭で新緑とつつじを愛でながらの会食、秋は紅葉を楽しみながらたんぼ会、四季の移り変わりを感じながら他ホームの利用者、スタッフ、近所の方々と交流をしながら食事を楽しんでいる。

当事業所は毎年、関連事業所(グループホーム5棟、小規模多機能型居宅介護事業所)と合同運動会を実施している。利用者や家族、ボランティア、民生委員、来賓の方多数参加し、交流を深めながら楽しく過ごしている。利用者はじめ沢山の方が運動会を心待ちにしている。