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) |
|------|---|--|-------------------------|--|
| I. | 理念に基づく運営 | | | |
| 1.3 | 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 | 家庭的な雰囲気の中で、自立した生活が送れる支援と総合的なサービスの提供を念頭におき、内容通りのサービスに取り組んでいる。 | 0 | 運営推進会議の中から地域との関わりもでき、良い方向に向かっている。地域の行事、認知症予防体操に参加しているが、今後は、利用者も関わりを持てるよう、積極的に参加していくことが目標である。 |
| 2 | ○理念の共有と日々の取り組み管理者と職員は、理念を共有し、理念の 実践に向けて日々取り組んでいる | 管理者と職員は、理念を共有し、日々取り組めている。ミーティングの場だけではなく、常に出勤者で話し合い、申し送りを行なっている。 | | |
| 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 | 家族へは、ホーム便り又は家族会等で事業所の取組をお知らせしている。地域の方には、運営推進会議等で新聞を作り、お知らせして、理解していただいている。 | 0 | 夏祭り・敬老会・防災訓練等で地域との関わりは あるが、今後は、ホーム内で地域の方々と共に認 知症についての勉強会等を行なっていきたい。 |
| 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 | 玄関は事務員が出勤している日は、開放しており、気軽に立ち寄ってもらえるような雰囲気作りをしている。管理者と職員は、隣近所の人と声を掛け合ったり、情報交換をしている。 | | |
| 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 | 体験学習・消防訓練・夏祭り・敬老の日などの行事に参加していただき、地元の人々との交流は出来ている。 | 0 | ホーム内で地域の方々と共に認知症についての勉 強会等を取り組んでいきたい。 |

| | | | l | |
|------|---|---|-------------------------|--|
| | 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) |
| 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 | 体験学習の受け入れは行なっている。地域の高齢者等の暮らしに役立つような取り組みは、積極的には行なわれていないが、地域の防災訓練の避難場所としてホーム内を提供している。 | () | 音楽リハビリ等の利用者が出来る行事に参加して いく予定である。 |
| 3. ₹ | 型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・外部評価を実施することによって、内 面から評価を活かし、改善に取り組んでいる。 | | |
| 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 | 運営推進会議の実際は、各階の入り口に閲覧できるよう設置している。会議での意見は、サービスの質の向上に活かしている。最近の運営推進会議では、気楽に意見を述べられるような雰囲気になってきている。 | | |
| 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 | 市町村担当者とは、運営推進会議以外にも、相談 にのっていただいたりして、サービスの質の向上 に取り組めている。 | 0 | 21年度は、地域包括支援センターとの連携を図り、今以上のサービスの質の向上に取り組んでいきたい。 |
| 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 | 最近は、管理者や職員が、地域権利擁護事業や成 年後見制度について学ぶ機会が少ない。 | 0 | 21年度は、研修などで学べる機会を持ちたい。 |
| 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 | 虐待の防止の徹底は、常に職員間で話し合っており、研修会にも参加している。また、身体拘束廃 止委員会も作っている。 | | |

| | 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) |
|-----------------|--|--|---|--|
| 4. I | 里念を実践するための体制 | | | |
| 12 | ○契約に関する説明と納得 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 | どちらに対しても家族等の不安又は疑問点を尋ね、双方の理解納得を図っている。入所・退所に対しても家族の気持ちを良く聴き取り、対応している。 | | |
| 13 | ○運営に関する利用者意見の反映利用者が意見、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 | 利用者の苦情・不満・意見が言えるような雰囲気 はあると思われる。介護相談員の方に話せる機会 もあり、利用者の意見を読み取り、日々の介護に 反映させている。 | | |
| 14 | ○家族等への報告 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 | ホーム便りにて報告しているが、面会時、又は電話にて話し合いの場を持っている。面会時、必ずご意見・ご要望をお尋ねしている。 | | |
| 15 | ○運営に関する家族等意見の反映 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 | 意見箱の設置はしているが、未だ一度も投稿されない為、苦情等がありましたら管理者まで申し出て下さるよう、便りを出している。 | 0 | 家族としては、言いにくいこともあるかと思われるため、気楽に申し出ていただける方法はないかと検討中である。 |
| 16 | | 特別に機会は設けてはいないが、ミーティングの 場で、心安く意見を申し出てくれている。対処法 は、運営者と管理者が相談の上、行なっている。 | | |
| 17 | ○柔軟な対応に向けた勤務調整 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 | 勤務調整は出来ている。夜勤時の緊急に対しても 市内の職員間で協力して対応できるよう、話し合 いが行なわれている。 | | |

| | 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) | |
|------|---|---|-------------------------|----------------------------------|--|
| 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 | 職員の離職はほとんどないが、やむを得ない場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮はしている。 | | | |
| 5. , | 人材の育成と支援 | | | | |
| 19 | ○職員を育てる取り組み 運営者は、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 | 運営者は、研修など積極的に受ける機会を設けて いる。働きながら資格等を習得出来る様に進めて いる。 | | | |
| 20 | ○同業者との交流を通じた向上 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 | 管理者が他の同業者と交流できるように積極的に 応援してくださり、サービスの向上のために協力 的である。 | | | |
| 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 | 運営者は、管理者・事務及び職員等のストレスの 軽減を図り、常に厳しさの中にも優しい言葉掛け を行ない、働きやすい職場である。職員のストレ スは、虐待にもつながることを理解して下さって 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・事務・職員の仕事ぶりを把握し、仕事への向上心を持って働けるよう努め、職員個々の実績や努力、勤務状況の把握をされ、それなりに認めて下さり、働き甲斐のある職場である。 | | | |

| | 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) | | |
|-------|---|--|-------------------------|----------------------------------|--|--|
| II .5 | Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | | | | | |
| 1. ‡ | 目談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 | 2 | | | | |
| | ○初期に築く本人との信頼関係 | | | | | |
| 23 | 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 | 本人自身からも聞いたり、様子の観察、又家族の意見を受け止め、その都度、対処している。 | | | | |
| | ○初期に築く家族との信頼関係 | | | | | |
| 24 | 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 | 家族からの相談は、どのような些細なことでも聴く努力は怠らない。その都度、出来る限りのことはさせていただいている。 | | | | |
| | ○初期対応の見極めと支援 | | | | | |
| 25 | 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 | 相談を受けた場合は、必要とされていることを見極め、支援を行なっている。 | | | | |
| | ○馴染みながらのサービス利用 | | | | | |
| 26 | 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 雰囲気に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 | 入所 1 ヶ月くらいは、利用者の様子の観察を行ない、同時に家族の意向を聴きながら利用者本人を把握した上で、サービスの計画を立て、安心して暮らせる努力を怠らない。 | | | | |
| 2. } | 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | | | | |
| 27 | ○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、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 | 家庭的な雰囲気の中で介護しながら、喜怒哀楽を 共にし、利用者と職員という関係はもちろん把握 して行なっているが、家族としての心配りで日常 生活を共に暮らしている。 | | | | |

| | 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) |
|----|--|---|-------------------------|---|
| | ○本人を共に支えあう家族との関係 | | | |
| 28 | 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 | 職員は家族を支援される立場にはおかず、一緒に 本人を支えていける関係を築いている。 | | |
| | ○本人と家族のよりよい関係に向けた支援 | | | |
| 29 | 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 | ホームにいるから安心ではなく、本人と家族の絆を大切にしていただける為の支援を行なっている。 | | |
| | ○馴染みの人や場との関係継続の支援 | 馴染みの関係継続は、大変に必要と思っている | | |
| 30 | 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 | が、ホーム側のみでは、出来ることと出来ないことがあり、この件に対しては家族の方にお願いしてある。 | | |
| | ○利用者同士の関係の支援 | 利田本) 2 4 自由時間 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 | | |
| 31 | | 利用者にも自由時間が必要であり、居室への訪問時間は決めている。談話室やフロアーを使用して、関わりを持っていただくように努めている。 | | 利用者の居室のプライバシーもあり、利用者と共 に訪問カードを作る予定である。 |
| | ○関係を断ち切らない取り組み | | | |
| 32 | 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 | 全職員・全利用者ではないが、退所された後も継続的に関わりを必要とする利用者には関係を断ち切らないように大切にしている。 | | |

| | 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) |
|------|---|--|-------------------------|----------------------------------|
| | その人らしい暮らしを続けるためのケアマネ 一人ひとりの把握 | トジメント | | |
| 33 | ○思いや意向の把握 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 | 思いや意向の把握には努めているが、困難な場合 は、家族を交え、本人本位に検討を行なってい る。 | | |
| 34 | ○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 | 馴染みの暮らしの把握は出来ている。本人が満足 するサービスに心掛けている。 | | |
| 35 | ○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、有する力等の現状を総合的に把握するように努めている | 心身状態は、日常の生活ぶりで異常があればすぐ に感じ取れる。異常を感じたら、すぐにチームで 対処している。 | | |
| 2. 7 | ・ 本人がより良く暮らし続けるための介護計画のf | ・ 作成と見直し | | |
| 36 | ○チームでつくる利用者本位の介護計画 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 ディアを反映した介護計画を作成している | 担当者会議もしくは、電話にて話し合いを行ない、意見を反映させた介護計画を作成している。 | | |
| 37 | ○現状に即した介護計画の見直し 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 | 環境状態などに大きな変化があった場合は、それ に即した計画を作成しているが、対応できない変 化が生じた場合は、医師・家族と相談した上で作 成の見直しを行なう。 | | |

| | 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) |
|------|---|--|--|----------------------------------|
| 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 | 日々の様子など、ケア日誌もしくは記録などから、定期的にまとめ考察し、介護計画の見直しに 役立てている。情報を共有しながら行なってい る。 | | |
| 3. ₫ | る機能性を活かした柔軟な支援 | | | |
| | ○事業所の多機能性を活かした支援 | | | |
| 39 | 本人や家族の状況、その時々の要望に応 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 | 本人や家族の状況に変化があった場合は、事業所として出来る限りの対応(病院受診等)の支援を行なっている。 | | |
| 4. 2 | ・ ト人がより良く暮らし続けるための地域資源との | 協働 | | |
| | ○地域資源との協働 | | | |
| 40 | 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 | 行事等は、ボランティアの参加がある。地域との 関わりも大切だが、本人の気持ちを一番大切に し、支援している。 | | 地域の音楽リハビリなどに利用者と共に参加して いきたい。 |
| | ○他のサービスの活用支援 | | | |
| 41 | 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 | 今の所、他事業者のサービスを併用して利用する ような状況ではないが、必要性に応じて支援は行 なっていきたい。 | | |
| | ○地域包括支援センターとの協働 | 地域包括支援センターとの協働は、個別には今の | | |
| 42 | 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 | 所行なわれていないが、職員との関わりは持たれている。ケアマネ会議やケアプランの研修などに参加している。 | 0 | 21年度は、認知症予防に対する勉強・活動等を行なっていきたい。 |

| | 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) |
|----|---|---|-------------------------|---------------------------------------|
| 43 | ○かかりつけ医の受診支援 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 | 歯科・内科のかかりつけ医と連携関係にあり、往 診も行なっている。また、家族との相談により、 他の医療機関と関係を築いて医療を受けている。 | | |
| 44 | ○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 | 日常的に認知症の専門医との協力関係は、今の 所、出来ていないが、相談できる医療機関はあ る。 | | |
| 45 | ○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 | ケアマネージャーが看護師であったため、相談し ながら日常の健康管理や医療活用の支援は出来て いる。 | | |
| 46 | ○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 | 医師との情報交換により、特別な病気でない限り、本人の為にも早期退院をお願いしている。 | | |
| 47 | ○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 | 重度化した場合は、出来るだけ早い段階から本人 の家族並び主治医と相談しながら、全員で方針を 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 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 | 安心し少しでも楽しく暮らしていただく為に、 チームで話し合って家族の意向も聴きながら行 なっている。チームワークが大変に重要であると 心して取り組んでいる。 | 0 | 重度化や終末期に向けた支援は、今後、取り組むべき課題であると検討している。 |

| | | | 1 | | |
|-----|---|---|-------------------------|----------------------------------|--|
| | 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) | |
| | ○住み替え時の協働によるダメージの防止 | | | | |
| 49 | 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 | 当ホームから住み替え時は、関係者に細かく説明を行ない、少しでもダメージを防ぐ為、情報提供を行なっている。 | | | |
| IV. | 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 | | | | |
| | ○プライバシーの確保の徹底 | 徹底しているつもりでも後々になってプライドを | | | |
| 50 | 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 | 傷つけたのではないかと反省させられるときもあるが、プライドを損ねるような言葉掛けや対応を しないように心掛けている。 | | | |
| | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援 | | | | |
| 51 | 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 | 会話の時間を多く持ち、本人の思いや希望を聴き 取り、納得できるような暮らしを支援している。 | | | |
| | ○日々のその人らしい暮らし | | | | |
| 52 | 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 | 職員の都合に合わせた暮らしは、決して行なわない。基本的な流れはあるが、利用者一人ひとりの 状況に合わせた対応を心掛けている。 | | | |
| (2) | (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 | | | | |
| | ○身だしなみやおしゃれの支援 | 本人・家族の同意を得て、一人ひとりの要望を聴 | | | |
| 53 | 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 | 本人・家族の同意を得て、一人のどりの要望を聴いてその人らしい髪型にカットを行なっている。 また、服装については、自分でできる人は、選んで着ていただいている。 | | | |
| | | | | | |

| | 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 職員が一緒に準備や食事、片付けをしてい る | 食事の準備は限られた方のみだが、食後の片付けは、女性利用者ほとんどが、職員と一緒に行なっており、楽しみとされている。 | | | |
| 55 | こ等、好みのものを一人ひとりの状況に合 | 入所前に飲酒や喫煙をされていた利用者はいるが、入所されると同時に、本人の要求がない為、 そのまま、健康的な生活を行なっていただいてい る。また、コーヒー等の嗜好を楽しめるような支 援はしている。 | | | |
| 56 | ○気持よい排泄の支援 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支援して いる | 排泄の失敗やおむつはずしを目標とした介護に努 めている。 | | | |
| 57 | わずに、一人ひとりの希望やタイミングに | 職員の勤務体制により、入浴は午後となっているが、一人ひとりの希望にあわせた入浴をしていただいている。又、入浴時には足のマッサージ、水虫の手入れ等を行なっている。 | | | |
| 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 | その時々の状況に合わせて、その人なりの休息・ 安眠が出来る支援をしている。 | | | |
| (3) | (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 | その人なりの役割、楽しみ事の支援は出来ている。時には、モーニングに出掛け、変わった雰囲気を楽しんでいる。 | | | |

| | 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) | |
|-----|---|---|-------------------------|----------------------------------|--|
| | ○お金の所持や使うことの支援 | | | | |
| 60 | 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 | 金銭管理は職員が行なっている。今の所、3名の 方は自分で持っているという満足感を味わっても らう為に自分で管理していただいている。 | | | |
| | ○日常的な外出支援 | | | | |
| 61 | 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 | 一人ひとりの外出は、無理である為、家族同伴で 戸外に出掛けられるよう支援している。 | | | |
| | ○普段行けない場所への外出支援 | | | | |
| 62 | 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 | 普段行けない場所には利用者・職員全員で、手作り弁当などを持ったり、外食・ドライブなどに出掛ける支援をしている。 | | | |
| | ○電話や手紙の支援 | | | | |
| 63 | 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 | 家族のいない方もみえるため、状況に合わせた支援を行なっている。 | | | |
| | ○家族や馴染みの人の訪問支援 | | | | |
| 64 | 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・知人等の訪問は気軽に出来る雰囲気だと思う。 | | | |
| (4) | (4)安心と安全を支える支援 | | | | |
| | ○身体拘束をしないケアの実践 | | | | |
| 65 | 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 | 身体拘束禁止委員会を設け、取り組んでいる。 チームで話し合い、拘束をしないケアを実践している。 | | | |

| 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) |
|----|--|--|-------------------------|----------------------------------|
| 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取り組んでいる | 事務員の休日以外は、玄関のドアは開放している。だが、階段の出口に対しては鍵を掛けている。安全確保のため。 | | |
| 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 | 昼夜問わず利用者の行動の把握をし、安全に配慮している。 | | |
| 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 | 一人ひとりの利用者の把握をし、危険のないよう に取り組んでいる。 | | |
| 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 | 一人ひとりの心身の状態の把握をし、事故のないように取り組んでいる。転倒注意の利用者の見守り、又、誤薬がないように常にチームで話し合っている。 | | |
| 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訓練を定期 的に行っている | 応急手当、防災訓練など、定期的に行なってい る。 | 0 | 21年度は、休日の職員も参加し、行ないたい。 |
| 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 | 初めて、夜間時想定の消防訓練を行ないました。 職員・家族・地域の方が、大変協力的に参加して 下さっている。 | | |

| 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) |
|------|---|---|-------------------------|----------------------------------|
| | ○リスク対応に関する家族等との話し合い | | | |
| 72 | 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 切にした対応策を話し合っている | 面会時、もしくは電話にて、その人らしい生活を していただけるように話し合いの場を持ち、取り 組んでいる。 | | |
| (5)- | ・ その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 | <u> </u> | | |
| | ○体調変化の早期発見と対応 | | | |
| 73 | 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 | 体調の変化・異変に気付いたときは、すばやく チームで情報の共有をしている。主治医に連絡を し、家族にも連絡して、チームで対処している。 | | |
| | ○服薬支援 | | | |
| 74 | 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 | 薬の内訳はファイルに個々の内容を記入してあり、内容が変わったときはその都度申し送りをしている。 | | |
| | ○便秘の予防と対応 | | | |
| 75 | 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 | 便秘気味の方は、今の所1名、排便の様子を見て 対処している。 | | |
| | ○□腔内の清潔保持 | | | |
| 76 | ロ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 | 自歯もなく、歯茎だけで食事をされている方は3 名だが、口腔内のケアは心掛けている。 | | |
| | ○栄養摂取や水分確保の支援 | | | |
| 77 | 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 | その方に合った食事量・水分補給なども利用者の 把握をし、行なう支援をしている。 | | |

| 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) |
|----|---|--|-------------------------|----------------------------------|
| 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) | 感染症に対しては、特に気を使い、取り組んでいる。インフルエンザは、全員受けている。 | | |
| 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 | 衛生管理は出来ており、不適切な食材の使用はしていない。チーム全員が心掛けている。 | | |
| | 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 | 利用者や家族、近隣の人等にとって親し | 利用者家族は、安心して出入りが出来る雰囲気だ と思う。又、地域の方も時折立ち寄って下さって 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 | 生活感や季節感を感じていただける居心地の良い 共用空間だと思う。食堂や出入り口には、花を絶 やさずそれぞれの空間で生活を楽しまれている。 | | |
| 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 | 廊下にはソファが置かれており、又、談話室には コタツもあり利用者同士が会話をされたり、テレ ビを見たり楽しい生活をされていると思う。 | | |

| 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) |
|-----|--|---|--|----------------------------------|
| | ○居心地よく過ごせる居室の配慮 | | | |
| 83 | 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 | それぞれに好みの物を持ち込み、その方らしく安 心して休める居室だと思う。 | | |
| | ○換気・空調の配慮 | | | |
| | 気になるにおいや空気のよど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 | 温度調節は職員が行ない、加湿器も設置してあり、利用者に応じて行なっている。日当たりもよく、大変居心地の良い生活の場と思う。 | | |
| (2) | 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり | | | |
| | ○身体機能を活かした安全な環境づくり | | | |
| 85 | 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 | 自由に移動できるように、危険なものは置いてい ない。手すりもあり、歩行困難ではない。 | | |
| | ○わかる力を活かした環境づくり | | | |
| 86 | 一人ひとりのわかる力を活かして、混乱 | 混乱や失敗は、一人ひとりを把握し、声掛けを行なっている為、ほとんどない。職員と共に会話の時間を多く作っている。 | | |
| | ○建物の外周りや空間の活用 | ベランダは狭く危険であるため、自由に出入りは | | |
| 87 | 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 | 出来ない為、外出を多くするように心掛けている。又、利用者と共に手作りの五平餅会などを庭で行なったりの活動をしている。 | | |

部分は外部評価との共通評価項目です)

| ۷. リ | | | | | |
|-----------------|---|--|--|--|--|
| 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 | ○ ①ほぼ全ての利用者の②利用者の2/3くらいの③利用者の1/3くらいの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②数日に1回程度ある③たまにある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②利用者の2/3くらいが③利用者の1/3くらいが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②利用者の2/3くらいが③利用者の1/3くらいが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②利用者の2/3くらいが○ ③利用者の1/3くらいが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 不安なく過ごせている | ○ ①ほぼ全ての利用者が②利用者の2/3くらいが③利用者の1/3くらいが④ほとんどいない | | | |
| 94 | 利用者は、その時々の状況や要望に応じ 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②利用者の2/3くらいが③利用者の1/3くらいが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②家族の2/3くらいと③家族の1/3くらいと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ほぽ毎日のように ②数日に1回程度 ○ ③たまに ④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 | ○ ①大いに増えている②少しずつ増えている③あまり増えていない④全くいない |
| 98 | 職員は、活き活きと働けている | ○ ①ほぼ全ての職員が②職員の2/3くらいが③職員の1/3くらいが④ほとんどいない |
| | 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②利用者の2/3くらいが③利用者の1/3くらいが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②家族等の2/3くらいが③家族等の1/3くらいが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。)

職員本位ではなく、利用者本位のサービスを目指している。決して、職員の都合にあった対応をしないことがホームの理念です。月に一度の外食会とドライブ、春や秋には 手作り弁当持参で何回もドライブがてら、外出すること。しかも、全職員と全利用者が一緒に出掛けることが条件としている。また、足のマッサージ・髪のカットなども利 用者の好みに合わせて行なっていること。利用者の心を知り、利用者に合わせた介護を行なっていくことがチームの目標である。