

① 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ⅡやⅢ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 |
|--------------------------------|---------------|
| I. 理念に基づく運営 | <u>22</u> |
| 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 |
| II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | <u>10</u> |
| 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 |
| 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 | <u>17</u> |
| 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と見直し | 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協働 | 10 |
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | <u>38</u> |
| 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 |
| V. サービスの成果に関する項目 | <u>13</u> |
| | 合計 <u>100</u> |

○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問わらず事実を記入)

[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。経営者が管理者を兼ねる場合は、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(No.1からNo.87)とサービスの成果(アウトカム)の項目(No.88からNo.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 もりの家 |
| (ユニット名) | |
| 所在地 (県・市町村名) | 秋田県北秋田市米内沢字柳原14-4 |
| 記入者名 (管理者) | 管理者 九嶋 みゆき |
| 記入日 | 平成 21 年 7月 16日 |

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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|--------------------|---|---|---------------------------------|
| I. 理念に基づく運営 | | | |
| 1. 理念と共有 | | | |
| 1 | <input type="checkbox"/> 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その人らしさを尊重し共に生活する」という理念を作りあげている。 | |
| 2 | <input type="checkbox"/> 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 | 日常の会話や申し送り、職員会議の中でとりあげグループホームの目指すべき方向性を話し合い取り組んでいる。 | |
| 3 | <input type="checkbox"/> 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 | 地域推進会議や家族会の中で取り上げ、話し合いを行なっている。 | |
| 2. 地域との支えあい | | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> 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 | 声がけや挨拶はもちろんであるが、敷地内の草取りや野菜等持って来たり立ち寄ってくれる関係を築いている。 | |
| 5 | <input type="checkbox"/> 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 | グループホームの行事の時、地域の方から盆踊りをやりたいとの要望があり、夏祭りは地域の交流の場となっている。また、自治会への出席や自治会長とは連携が日頃から取れている。 | |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り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 | 地域の方が敷地内に散歩に来たとき、入居者と共に出かけ世間話をしている。 | | |
| 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 | 自己評価と外部評価により、外部の目に重点をおいてより良いグループホームにしようと職員一同努力している。 | | |
| 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 | グループホームからの報告を行い、行政や家族や地域などそれぞれの代表で意見交換をしてサービス向上に活かしている。 | | |
| 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 | 地域運営推進会議を、2ヶ月に1回実施している。また、年1回の夏祭りが地域の行事として定着している。 | | |
| 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、必要な人はそれらを活用できるよう支援している | 研修会やスタッフ会議で学ぶ機会を持っている。 | | |
| 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 | 月1回の研修会やスタッフ会議で学び入居特に注意し身体や精神の観察している。グループホーム内で虐待は行なわれていない。 | | |

| 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) | 取り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 | <input type="checkbox"/> 契約に関する説明と納得 <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> | 入居決定に対して関係者機関と連携し情報入手し家族の不安疑問点に答え契約書、重要事項、説明書で十分説明し理解納得されている。又退居ではサマリーにて情報提供に努めている。 | |
| 13 | <input type="checkbox"/> 運営に関する利用者意見の反映 <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> | 法人としてオンブズパーソン委員を選任し必要であれば相談の機会の確保ができるようにしている。 | |
| 14 | <input type="checkbox"/> 家族等への報告 <p>事業所での利用者の暮らしづくりや健康状態、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> | 面会時に家族と交流を含め入居者の日々の暮らしづくり健康状態やスタッフの異動など報告している。又月1回の家族通信にも入居者の写真を乗せ送付している。 | |
| 15 | <input type="checkbox"/> 運営に関する家族等意見の反映 <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> | 法人としてオンブズパーソン委員を選任し必要であれば相談の機会の確保ができるようにしている。 | |
| 16 | <input type="checkbox"/> 運営に関する職員意見の反映 <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、反映させていている</p> | 職員の意見や考えを参考にしてグループホームの運営に活かしている。 | |
| 17 | <input type="checkbox"/> 柔軟な対応に向けた勤務調整 <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> | 入居者の1日の生活の流れに即した時間帯で、職員を配置している。 | |

| 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) | 取り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 | ・事前に（約1ヶ月から2ヶ月前）に利用者の方に報告している。 ・新職員に関しては、約1ヶ月間1対1で利用者支援、業務指導を実施し、場合により指導期間を延長している。 | | |
| 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 | 職員の経験やレベルに応じ必要な研修に参加できる機会を設けている。又月1回の内部研修への参加、各種資格へむけた積極的なフォローを行っている。 | | |
| 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 | 秋田県グループホーム協議会に加入しているが、職員の参加まではできていない。 | ○ | 今後、近隣のグループホームと連絡をはかり、相互訪問等を通じて、交流していきたい。 |
| 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 | 何でも話し合い相談できる職員間の人間関係を作り、時にアフターファイブを利用し親睦を深めている。 | | |
| 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くように努めている | 職員個々にグループホーム内での役割を決めるこにより責任と向上心が芽生えるように努めている。 | | |

| 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|----------------------------------|--|--|---------------------------------|
| II. 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 | <input type="checkbox"/> 初期に築く本人との信頼関係 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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている | 事前面談と入居するまでの間に本人と会話し不安な事等を傾聴し受け止めるようにしている。 | |
| 24 | <input type="checkbox"/> 初期に築く家族との信頼関係 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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている | 事前面談とグループホーム見学時入居までの間に本人と共に話し又本人不在での話しにも傾聴し受け止めるようにしている。 | |
| 25 | <input type="checkbox"/> 初期対応の見極めと支援 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 | 本人に一番必要な支援を見極め本人と家族に説明し他のサービス利用も説明し納得した上で対応している。 | |
| 26 | <input type="checkbox"/> 馴染みながらのサービス利用 本人が安心し、納得した上でサービスを利用するため、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本人又は家族等と相談しながら工夫している | 家族と連携をとり本人が他利用者と交流が取れるように配慮し場の雰囲気になれるように工夫している。 | |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | | |
| 27 | <input type="checkbox"/> 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 | 常に自分に置き換え支援している。共に生活する中で入居者から学ぶ事が多く互いに支えあう関係にある。 | |

| 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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 | 家族の面会時入居者の状態説明し共に支えている和気藹々とした関係を築いている。 | | |
| 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 | 本人と家族の会話や行動でより良い関係が保てるように見守る。又家族関係困難な方にはさりげなくスタッフが間を取り持つようにしている。 | | |
| 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 | 本人の希望があれば電話で会話をしたり、生家など馴染みの場所へドライブに出かけ支援している。 | | |
| 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 | 個性を互いに尊重し他入居者と助け合い、かばいあいながら良い関係を築けるように配慮している。孤立しがちな入居者に対しさりげなくスタッフが間に入る等している。 | | |
| 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 | 退居されても本人の状態を聞いて面会に行ったり行事の際、家族に参加していただいたりして付き合いを大切にしている。 | | |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|---------------------------------------|---|--|---------------------------------|
| 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 | | | |
| 1. 一人ひとりの把握 | | | |
| 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 | 入居時前からの情報収集を行い本人のニーズに添えるサービスが出来るようにケアプランに反映している又ニーズ困難な方にはその方の立場になり何が今一番必要なのかを検討している。 | |
| 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、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 | 入居者の経験してきたことを日常会話、サマリーや家族を通し情報収集、分析しケアに活かすよう努力している。 | |
| 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 | 入居者ごとのチャートを整備し、日々の様子やバイタル、食事量、排泄などを記録している。 | |
| 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 | ○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 | 本人、家族の意向を踏まえ本人のニーズにこたえるようスタッフ、本人でアイデアを出し合い作成している。家族には面会時や電話連絡を通じ意見要望等を聞いて取り入れている。 | |
| 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 | 3か月ごとにプランの見直しを行っている。しかし心身の状態に変化が見られた時話し合いを行い随時見直しを行っている。 | |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り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。 | 個々のチャートを整備し日々の様子、心身の状態を記録し気付きや疑問点を解決する為話し合い情報を共有しプランの見直しに活かしている。 | ○ ケアプラン実施に対しチャートに記入しているがプランのみについての経過が一目で見にくいい状態であり書式の変更をし取り組んでいる。 |
| 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 | 本人の希望により個別の外出（買物　自宅周辺へのドライブ）を行っている。 | |
| 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 | 敷地内が警察官舎という事もあり何かあれば応援体制をお願いしている。又広い敷地を利用し地域の避難場所として活用している。医療機関とも連携がとれている。 | |
| 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 | 訪問調査や入居の問い合わせ、退居後の受け入れ先等で良好な関係が取れている。 | |
| 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 | 利用者の方について、地域包括支援センターと情報交換を行ったりしている。 | ○ 現状では、権利擁護やケアマネジメントについて、地域包括支援センターとの協働はあまり行われていないので、今後は連携に努めていきたい。 |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|---|---|--------------------|---------------------------------|
| 43 ○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し、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 | ・入居者それぞれに主治医がおり受診し相談している。 ・本人や家族の話し合いにより医療機関を決めている。 | | |
| 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 | 入居者の状態を相談し、今後の変化に注意、行動観察し(認知症が重くなる状態)アドバイスを受けている。 | | |
| 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 | 地域の看護職（病院の看護師）と受診時に経過報告して注意点等について支援を受けている。法人内の看護師にも相談している。 | | |
| 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 | 入退院の場合、情報提供や退院後の入居についての相談など連携をとっている。 | | |
| 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 | 高齢により重度化しつつある入居者に対し今後の対応について会議、申し送りでスタッフ同士で話し合いを行い全員が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く。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている | グループホームとして出来る範囲まで共に生活し、その後は主治医や家族と相談しながら検討していく。 | | |

| 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) | 取り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 | 本人の生活状況や精神面にも注意しケア関係者間での情報交換を行っている。 | | |

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

| | | | |
|---|--|--|--|
| 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 | サービス提供者として各入居者を重んじ対応している。 | | |
| 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 | 自分で決定出来る様に口調や態度に注意し入居者にわかりやすい言葉で働き掛けている。一人一人の能力に応じて、入居者自身が決定できる機会を作っている。 | | |
| 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 | 本人のペース又はニーズに合わせた対応を心掛けている。 | | |

(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 | 個々の好みやその日の気分で服装を選んで頂いているが衣類に重ね着等はさりげなく交換する様に配慮している。理・美容院の利用を希望しない場合は出張サービスを頼み来てもらい、馴染みを希望する場合は家族付き添いで出掛ける時もある。 | | |
|---|--|--|--|

| 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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 | 入居者の好みや食べやすさを考え盛り付けにも配慮し食欲をそぞろように心掛けている。調理(皮むき)、盛り付け、茶碗拭き等を手伝っていただきスタッフも一緒に食卓につき食べている。 | | |
| 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 | おやつ時、飲みたい物を聞き対応している。又、本人の好みのおやつを購入している。 | | |
| 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「尊厳の保持」に配慮して支援している | 出来る限りオムツは使用せず排泄チェック表でパターンの把握に努め他入居者に悟られないよう誘導、声掛けを心掛けている。 | | |
| 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支援している | バイタルチェックや本人の様子確認後希望を聞き（健康状態が異常以外）入浴時間を決めている。毎日希望を聞き要望にあわせシャワー浴、足浴、清拭を行っている。 | | |
| 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 | 自室の温度調節に配慮し入眠を促すようにしている。自分の居場所を大切にしリビングのソファーや和室でくつろいで頂いている。不眠時は一緒に過ごすようにしている。 | | |
| (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 | 入居者の経験してきた事を日常会話や家族を通じて情報収集、分析し、ケアに活かすよう努力したり、無理強いをせずに本人(散歩、片付け、畑仕事等)が自己決定できるように支援する。また、日常生活で個々の役割、場面を作り出すようにしている。 | | |

| 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) | 取り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 | ・自己管理できる入居者の方は所持されている。(数千円単位) 買い物時は本人支払いに対応してもらっている。 ・自己管理できない方は家族と相談し対応している。 | | |
| 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 | 外出の機会の提供(買い物、散歩、畠仕事、グループホーム外の行事参加等)に努めている。又、散歩できる庭を設けている。 | | |
| 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 | 本人の希望に合わせ、家族の協力等にて花見やドライブ、行事などの外出の機会を作っている。 | | |
| 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 | 入居者が電話利用の場合は必要に応じてスタッフが支援し、状況により席をはずしている。 | | |
| 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 | 家庭的で開放的な雰囲気を目指している。家族や馴染みの人が面会に来てくれている。家族には日頃から電話連絡や通信でコミュニケーションを大切にしている。 | | |
| (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 | 全職員が正しく理解しており入居者のその人らしさをモットーにして自由に生活出来る様にしている。身体拘束はしていない。 | | |

| 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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 | 原則として「鍵」はかけていない(危険箇所等にはかけている) ・入居者の不穏状態を事前に察知しさりげなく声掛け、一緒に過ごせるよう心掛けている。 | | |
| 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、昼夜を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 | 事務室をなるべく利用せず、記録、調理等は常に所在確認し見守りをしながら行っている。 | | |
| 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 | 洗剤等は入居者の手の届かない場所に保管している。薬は事務所内で管理している。 | | |
| 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 | 事故報告書が提出された場合速やかにスタッフ間で話し合い再発防止に努めている。 | | |
| 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実践訓練を定期的に行っている | 救急救命法の講習会参加、スタッフは日頃から危機管理に対し対応できるよう研鑽を重ねている。 | | |
| 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 | 火災訓練には地域の方も参加し協力を得ている(夜間想定時)。又、敷地内が広く芝生に避難している(訓練時)。 | | |

| 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) | 取り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 | ・日頃から家族と連絡(面会時)を取っている。 ・リスクについても家族に説明し、今後の対応を報告している。 | | |
| (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 | ・毎日バイタル測定を行い、状態観察し異常時の早期発見に努めている。 ・情報についてはチャート、申し送り(朝・夕)、日誌で共有し対応している。 | | |
| 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 | 入居者個々の薬の内容を把握し正しく服薬できるよう支援している。(薬確認は必ず2名以上で実施)処方が変更時は状態に注意している。 | | |
| 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 | 排泄チェック等で排便の確認を行い便秘の時は散歩、乳製品、食物繊維摂取等で対応している。 | | |
| 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、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 | 食後のうがいや歯磨き、入れ歯の手入れは本人に任せているが最後の確認は支援するようにしている。 | | |
| 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 | 水分摂取は特に気をつけている。 (1日1800cc以上を摂っていただくように努めている)食事も、おおまかだがバランスなどを計算して献立を考えている。 | | |

| 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|--------------------------------|---|---|---------------------------------|
| 78 | <p>○感染症予防</p> <p>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）</p> | 予防接種は入居者、家族の意向を聞き実施している。又、感染予防マニュアルを整備し日頃からスタッフ間で目の届く場所に置き、予防に努めている。 | |
| 79 | <p>○食材の管理</p> <p>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</p> | 調理用具は使用後は消毒を行い常に清潔にしている。食材は毎日買い物して新鮮なものを使用し、食中毒に注意を払っている。 | |
| 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 | <p>○安心して出入りできる玄関まわりの工夫</p> <p>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</p> | 気軽に入れるように玄関に花や植木を置いている。又、日中は玄関ドアを開放している（夏場は網戸だけにしている）。 | |
| 81 | <p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・光や音は時間帯やその日の状況に合わせ調節している。（カーテン、ブラインドを使用） ・トイレは換気扇を使用している。 ・季節ごとに装飾品等を使い家庭的な雰囲気を工夫している。 | |
| 82 | <p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p> | ソファーや椅子の設置（リビング、廊下）や畳スペース、庭には東屋があり、その時の気分に応じ利用している。 | |

| 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) | 取り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 | 入居者が安らぎを得るような馴染みの物(写真やこれまで使用していた物等)が持ち込まれている。 | | |
| 84 ○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、湿度調節は常に行っている。立地場所が比較的風通しよく、自然の外気を取り入れるようにしている。 | | |
| (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 | 手すりの設置、浴室の椅子は滑り止め床はバリアフリーにしており自立した生活が出来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 | 行事や出来事、わかる力を大切にしている。スタッフと共に声掛けにて行っている。 | | |
| 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 | 畑や庭の手入れが気軽に出来るようにしている。又、気分転換に散歩できるように建物周辺を整備している。 | | |



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

| 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 |
| 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ほぼ毎日のように 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少しづつ増えている 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 |
| 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 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。)

- ・家庭的な雰囲気の中でゆっくりした時間の流れで生活している。
- ・入居者が自己決定を行い、ニーズに近づけるサービスを心掛けている。