

地域密着型サービス事業者 自己評価表

(認知症対応型共同生活介護事業所 ・ 小規模多機能型居宅介護事業所)

| | | | |
|-----------|--------------------------------------|---------|------------|
| 事業者名 | グループホーム和の里(Bユニット) | 評価実施年月日 | 平成21年7月20日 |
| 評価実施構成員氏名 | 小川 奈津恵 袋 かおる 福山 啓太 宮崎 恵子 宮崎 敬子 瀬川 真紀 | | |
| 記録者氏名 | 小川 奈津恵 | 記録年月日 | 平成21年7月25日 |

北海道

| 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 きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既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 | | | |
| <p>○地域密着型サービスとしての理念</p> <p>1 地域の中でその人らしく暮らしていく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。</p> | <p>「理念」「家訓」を作成し、自立支援を中心に生活できるよう実施している地域の活動に可能な限り参加できるよう努力している。</p> | | |
| <p>○理念の共有と日々の取組み</p> <p>2 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。</p> | <p>全体会議、Bユニット会議などにおいて、理念に対する意識を確認し、話し合いを行っている。 個々の対応などの取り組みも行っている。</p> | | |
| <p>○家族や地域への理念の浸透</p> <p>3 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。</p> | <p>来訪者、家族等が来訪時、確認できるところに掲示してある。また、必要に応じ説明などを行っている。 「和の里たより」を町内会に回覧してもらうなど、地域の人々への認識を深める努力を行っている。</p> | | |
| 2. 地域との支えあい | | | |
| <p>○隣近所とのつきあい</p> <p>4 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。</p> | <p>入居者さまとの散歩中など挨拶を交わすなど行っている。また、町内の方の見学、ボランティアなどの交流もある。 また、備品の提供を受けたりもしている。</p> | | |
| <p>○地域とのつきあい</p> <p>5 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。</p> | <p>町内の行事には参加するようにしている(運動会、夏祭りなど)また、グループホームでの行事などには町内の方の参加をお願いするなど交流を意識している。</p> | | |
| <p>○事業者の力を活かした地域貢献</p> <p>6 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。</p> | <p>地域の介護を必要とする高齢者の介護相談など応じている。また、介護サービスの利用方法などの助力も行ってきた。 具体的地域貢献についても会議等で取り上げている。</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 きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む) |
|--|---|-----------------------|--------------------------------|
| 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。 | 評価の意義については、個々職員の理解は深まっている。また、具体的な改善の努力を行っている。 | | |
| 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。 | 評価内容に関して、運営推進委員会にて報告している。内容に関しては、参加委員からの提案なども出ている。 | | |
| 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作り、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる。 | 事業所は、事故報告など通して市町村担当者からのアドバイスなど受けている。また、担当者は介護保険改正時など、解釈に関しては相談等を行っている。 | | |
| 10 ○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、地域福祉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。 | 現状では、発生していないが、外部での研修にて学び、その報告会などを行っている | | |
| 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に注意を払い、防止に努めている。 | 虐待に関する研修等の報告会を実施している。また個々の介護の際の事例に関しても会議にて話し合いを行っている。日常の介護の現場でも、介護内容が虐待に相当するのか、可能性があるのか都度話し合うようにしている。 | | |
| 4. 理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。 | 事前に、契約書に関する説明、疑問に対する説明を行っている。 | | |

| 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 きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む) |
|---|--|-----------------------|-------------------------------|
| <p>13 ○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並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>家族会などでの意見を反映させるよう配慮している。また、入居者の担当民生委員などにも話せる機会を設けている。</p> | | |
| <p>14 ○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合わせた報告をしている。</p> | <p>家族訪問時、状況などを説明している。また、毎月たよりを発行し生活の様子を報告している。金銭管理などは、書面(コピー)にて毎月報告している。家族会や、個々に電話などで、事故、受診、生活の状況報告は都度行っている。また検査値などの医療情報、受診内容もその記録を必要時コピーにて提供している。</p> | | |
| <p>15 ○運営に関する家族等意見の反映</p> <p>家族等が意見、不満、苦情等を管理者や職員並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>家族会の一部の時間を家族のみの話し合いの時間として提供している。また個々の担当者が苦情を受け付けると共に苦情窓口を設置している。</p> | | |
| <p>16 ○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>各ユニット、あるいは全体会議にて意見の検討を行っている。</p> | | |
| <p>17 ○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為の話し合いや勤務の調整に努めている。</p> | <p>早出、遅出、日勤などの組み合わせによる勤務体制を行っている。</p> | | |
| <p>18 ○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>ユニット単位での異動は時間をかけて行っている。</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 (既に取り組んでいることも含む) |
|---|---|------------------------|--------------------------------|
| 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。 | 事業所内外の研修を実施している。外部研修に関しては報告会を実施し、全体で共有できるようにしている。 | | |
| 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、ネットワーク作りや勉強会、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。 | 同業者との往来など行い、情報などの交換を行っている。また、他事業所への訪問・見学を行っている。 | | |
| 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。 | 休憩時間と、休憩室の確保を行っている。 | | |
| 22 ○向上心をも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、各自が向上心をもって働けるように努めている。 | 資格取得のための援助は行われている。周辺知識向上のための勉強会、研修報告会などは行っている。 | | |
| 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 ○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聴く機会をつくり、受け止める努力をしている。 | 入所前から、訪問など勤め、不安、疑問などに応えるようにしている。また、その内容に関しては職員間で周知させるよう対応している。 | | |
| 24 ○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聴く機会をつくり、受け止める努力をしている。 | 入居前の説明も含め、家族の要望を聞き、対応できる事出来ない事を説明している。日常の変化などについても、随時連絡を取るようになっている。 | | |

| 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 きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む) |
|--|---|-----------------------|--------------------------------|
| 25 ○初期対応の見極めと支援 相談を受けたときに、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。 | ご家族の相談を受けながら、要望の確認を行いながら、サービスの変更など提案している。 また、居宅介護支援事業所あるいは病院などの相談員などと連絡をとりながら対応している。 必要に応じ他サービスの提案も行っている。 | | |
| 26 ○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。 | 入居前の複数回の訪問、あるいは家族の頻繁な訪問をお願いしている。 | | |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | | |
| 27 ○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。 | 日常の介護業務だけではなく、不安の除去などご本人の悩みを聞いていくように対応している。またご家族の協力を得ながらの対応も行っている。 | | |
| 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。 | 家族に介護の意見を出していただくだけではなく、いろいろな場面で参加していただくようお願いしている。ご家族の行事への参加、受診時同行への理解を得るよう努力している。 | | |
| 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、よりよい関係が築いていけるように支援している。 | 日常のご本人の思いなどを都度伝えると共に、受診、行事などへの同行・参加を通して家族関係の進展を図っている。また、家族同伴による外出・外泊を勧めている。 | | |
| 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。 | 自宅への訪問、手紙・電話などの支援を行っている。 また、配偶者などの訪問に便宜を図るとともに、必要時電話などで連絡を行い、訪問などの要請を行っている。 | | |

| 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) | 取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む) |
|---|--|------------------------|-------------------------------|
| 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。 | 日常の椅子の配置、ゲームなどの際の組み合わせなど配慮している。作業時などは、入居者のグループ分けを行い、特定の入居者が孤立しないように配慮している。 | | |
| 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。 | 他サービスへ移行する場合は、適切な情報提供をすると共に、以後のかかわりを断ち切らないよう考えている。 | | |
| 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。 | ご本人との話し合い、ご家族からの要望など取り入れ、個別に対応するようにしている。ご本人の意向が把握できない時は、職員間で話し合い、提案なども行い進めている。表面的な対応にならない様、ご本人の本当の気持ち、思いを把握し対応するようにしている。 | | |
| 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、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている。 | 生活歴の把握に努めており、複数の家族からの情報の収集にも努めている。また、何度でも違った側面から情報を収集するように行っている。 | | |
| 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。 | いろいろな角度、センター方式など導入しながら把握に努めている。また、日常の申送り、会議などでも分析など行っている。 | | |
| 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、介護支援専門員の適切な監理のもとに、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。 | 定期的なカンファレンスを行い、本人、家族、職員の意見を取り入れながら計画の見直し、作成を行ってきた。個々の入居者に合わせた介護計画を作成している。 | | |

| 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 きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む) |
|--|--|-----------------------|-------------------------------|
| 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、介護支援専門員の適切な監理のもとに、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。 | ご本人の様子をモニタリングしながら、随時計画の変更を行っている。計画変更が必要な事項に関しては、本人、家族の了解を得るようにしている。また必要に応じてご家族の判断を求めている。 | | |
| 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。 | 日々の個別の記録を行うと共に、各担当者がまとめ定期的に会議・カンファレンスで報告している。 | | |
| 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。 | 医療的管理の支援を行うと共に、必要なサービスに関する相談なども行っている。帰省、外泊、外出の支援を行っている。 | | |
| 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・教育機関等と協力しながら支援している。 | 民生委員、町内会役員の方々の協力が得られやすいように機会あるごとに連携を密にしている。 | | |
| 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為の支援をしている。 | 本人の意向により地区センターでの趣味活動に参加している。通院送迎サービス、訪問診療、訪問理容の利用の援助を行っている。 | | |
| 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。 | 随時地域包括支援センターとは連絡はとれている。既入居者に関する情報もしくは、入居待機者の情報交換などしている。 | | |

| 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 きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取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。 | ご本人、ご家族の希望にそった医療機関、医師への受診を行っている。また受診の際の医療機関への医療情報を書面で提供したりしている。疾患によっては、適切な主治医変更などご家族と相談し実施している。診療内容に関しては、必要があればセカンドオピニオンの利用などもすすめご家族が納得できるよう対応している。 | | |
| 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。 | 医療情報の提供を行う一方で、認知症の状況の診断を依頼したり、またその結果をご家族に伝達するなど行っている。 | | |
| 45 ○看護職との協働 事業所として看護職員を確保している又は、利用者をよく知る看護職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。 | 常勤看護師による健康管理を実施している。また、健康相談にも対応している。 | | |
| 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。 | 入院先の医療機関との連携をはかり、退院後の介護体制について説明するなどして、可能な限り早期退院を促し、入居者の不安が増大しないように対応している。入院中は、ご本人の状況を早めに把握し、早期退院に向けて支障が無いよう体制を整えるようにしている。 | | |
| 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。 | 重度化した場合の対応については、各ご家族と話し合いを行っている。また、終末期などの対応についても職員間の話し合いは行っている。 | | |
| 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。 | 急変時の対応に関しては、事業所での対応の範囲について話し合いを行っている。また各医療機関とも受入体制などの確認を取ってある。チームとしての支援内容にかんしてもマニュアル化している。 | | |

| 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 (既に取組んでいることも含む) |
|---|---|------------------------|-------------------------------|
| <p>○住替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>49 本人が自宅やグループホームから別の居宅へ移り住む際、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、住替えによるダメージを防ぐことに努めている。</p> | <p>移動によるダメージを少なくするために、移動先に対して口頭で情報の提供を行っている。移動元に関しては事前の数度の訪問などで本人と面識を深めると共に、情報収集に努めている(書面で)</p> | | |
| 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 | | | |
| <p>○プライバシーの確保の徹底</p> <p>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扱いをしていない。</p> | <p>介護の場面で、プライバシー、プライドが損なわれないように配慮している。状況よりイニシャルで伝達したり、また個人情報の扱いに関しては、疑義がある時は家族会にかけた承を得るようにしている。</p> | | |
| <p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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。</p> | <p>日常生活の場面で、常にご本人の意向を聞くようにしている。それぞれの要望が実現できるように対応している。意思表示がなかなかわからない場合でも、方法をかえて把握するようにしている。</p> | | |
| <p>○日々のその人らしい暮らし</p> <p>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、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>個々人の日課を把握するようにしている。また本人の要望を妨げないように援助を行っている。都度、希望なども聞きながら、実現できるようにしている。</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>○身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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。</p> | <p>理美容に関しては、訪問も利用しているが、希望があればなじみの理容室へいっている。身だしなみは、本人自ら行っており、職員は見守り、点検は行っている。</p> | | |
| <p>○食事を楽しむことのできる支援</p> <p>54 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、利用者職員がその人に合わせて、一緒に準備や食事、片付けをしている。</p> | <p>食材の買物には、入居者も参加されている。また、野菜・魚を切るなどの調理活動に参加できるよう対応している。食器洗いなども実施している。</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 (取組んでいる きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む) |
|--|--|-------------------------|-------------------------------|
| 55 ○本人の嗜好の支援 本人が望むお酒、飲み物、おやつ、タバコ等、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。 | 健康上問題ない限りは、ご本人の意向を聞いている。また、ご家族の協力を得ながらも行っている。 | | |
| 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支援している。 | 排泄状況表の作成などを通して、排泄パターンを把握するようにしている。また、必要があれば、その情報をもとにトイレ誘導なども行っている。 | | |
| 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に合わせて、入浴を楽しめるように支援している。 | 入浴時間、時間帯などに関しては、出来るだけご本人の意向を汲みながら行っている。 | | |
| 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。 | 睡眠状況の把握に努めている。不眠などある場合は、生活リズムつくりの見直し、または医師との相談などで対応している。 | | |
| (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。 | 日常生活の中で、個々に役割があるように対応してきている。(掃除、炊事、買物、畑仕事など) | | |
| 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。 | 可能な限り、ご自分で管理していただき、外出時買物ができるようにしている。 | | |

| 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 きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む) |
|--|---|-----------------------|--------------------------------|
| 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。 | 天候にもよるが、歩行訓練等かねて、ホーム外の散策を行うようにしている。また、定期的に外部の行事参加、他施設訪問、買物、見物、食事などに出るようにしている。 | | |
| 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。 | 入居者ご家族のお見舞い、友人宅訪問、花などのイベント、博物館などへの外出が出来るように支援している。また、場所によってはご家族への要請・協力を求めている。 | | |
| 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。 | ご家族との電話や手紙のやり取りが出来るよう配慮してきた。 | | |
| 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。 | 訪問時間の制限などしないようにしている。また、外来者が居やすいように飲み物の提供なども行っている。 | | |
| (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。 | 身体拘束が必要か否かは、全体会議で話し合うと共に、ご家族の意向・了解を得るようにしている。 | | |
| 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。 | 夜間以外は施錠はしていない。 | | |

| 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 きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む) |
|--|--|-----------------------|-------------------------------|
| <p>○利用者の安全確認</p> <p>67 職員は、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。</p> | <p>各フロアが職員が皆無にならないように業務を進めている。また、動きのある方に関しては職員間の連絡を密にするよう対応している。</p> | | |
| <p>○注意の必要な物品の保管・管理</p> <p>68 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。</p> | <p>入居者の状況に応じて、危険が生じる可能性がある物は格納している</p> | | |
| <p>○事故防止のための取り組み</p> <p>69 転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐ為の知識を学び、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでいる。</p> | <p>一人ひとりの状況についてカンファレンスにて話し合い、予想されるリスクの把握に努めている。事故報告書を作成し、再発防止の話し合いを行っている。</p> | | |
| <p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>70 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。</p> | <p>急変時の対応に関しては、救命研修を受講するなど初期対応の方法に関して意識付けを行っている。</p> | | |
| <p>○災害対策</p> <p>71 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。</p> | <p>定期的に避難訓練を行うと共に、町内会の協力が得られる体制を作っている。災害時避難場所の確認を行っている。</p> | | |
| <p>○リスク対応に関する家族との話し合い</p> <p>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い対応策を話し合っている。</p> | <p>事故、ヒヤリハットに関しては都度家族へ報告している。また発生する可能性のあるリスクについても家族と話し合いを持っている。家族会においても事故報告を行っている。</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 (既に取り組んでいることも含む) |
|---|--|------------------------|--------------------------------|
| (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、気づ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。 | 日常の記録を実施。異変に関しては、都度リーダー等に報告すると共に申送りを口頭および書面にて行っている。 | | |
| 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しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている。 | 医療情報記録など利用して、服薬の内容に関しては把握できている。また、変更時もしくは服薬上の注意点などについても連絡帳および申し送りで周知されるよう対応している。 | | |
| 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さず働きかけに取り組んでいる。 | 水分摂取量の記録、排便回数、便状況の把握、服薬状況の把握に努めている。食材の検討も行っている。 | | |
| 76 ○口腔内の清潔保持 口の中の汚れやにお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。 | 毎回の食後の口腔ケアを見守りあるいは全介助にて行っている。 | | |
| 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、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている。 | 食事摂取量の記録は行っている。水分も同様。食材の提供形態の工夫、水分の補給方法の工夫なども入居者の合わせて実施。 | | |
| 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、ノロウィルス等) | マニュアルにしたがって実施している。 | | |

| 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 きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む) |
|---|--|--|-----------------------|-------------------------------|
| 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。 | 食材の期限の確認を行っている。食器、調理器具は定期的に薬品消毒を行っている。 | | |
| 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 | ○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。 | 出来るだけ家庭に近い環境に配慮している。ベンチ、手すり、プランターなど設置している。 | | |
| 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。 | 台所と居間が隣接しており、家庭に近い配置になっている。テーブル、椅子、テレビなどの配置は入居者と相談して決めている。 | | |
| 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、一人になれたり、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。 | 他入居者と歓談できるようにソファを設置したり、一人になれるような場所も設置している。 | | |
| 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、使いな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。 | 自室内での、家具の配置はご本人・ご家族の意向にそって行っている。 | | |
| 84 | ○換気・空調の配慮 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に配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている。 | 毎日温度・湿度の記録を行っている。 部屋の換気は可能な限り毎日実施。トイレなどは消臭剤を使用。 | | |

| 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 きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む) |
|--|---|-----------------------|--------------------------------|
| (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。 | 居間、廊下、階段に手すりを設置。ベットの設置。低床のシンク設置。 | | |
| 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。 | 場所の混乱が無いよう、トイレのマークまた各個室入り口での写真などを貼ったりしている。 夜間覚醒時、トイレなどがわかるように照明を点けるなどしている。 | | |
| 87 ○建物の外回りや空間の活用 建物の外回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。 | 花壇、畑作業が出来るよう配慮している。ベランダにも花が置けるような台を設置。 | | |

| V. サービスの成果に関する項目 | | |
|------------------|--|--|
| 項目 | 取り組みの成果 | |
| 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 | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者 <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらい <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらい <input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> ①毎日ある <input type="radio"/> ②数日に1回程度ある <input type="radio"/> ③たまにある <input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者 <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらい <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらい <input type="radio"/> 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見られている | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者 <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらい <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらい <input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者 <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらい <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらい <input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者 <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらい <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらい <input type="radio"/> ④ほとんどいない |
| 94 | 利用者は、その時々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 | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者 <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらい <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらい <input type="radio"/> 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ます | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての家族 <input type="radio"/> ②家族の2/3くらい <input type="radio"/> ③家族の1/3くらい <input type="radio"/> ④ほとんどできていない |

| V. サービスの成果に関する項目 | |
|------------------|---|
| 項目 | 取り組みの成果 |
| 96 | <p>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</p> <p> <input type="radio"/>①ほぼ毎日のように <input checked="" type="radio"/>②数日に1回程度 <input type="radio"/>③たまに <input type="radio"/>④ほとんどない </p> |
| 97 | <p>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。</p> <p> <input type="radio"/>①大いに増えている <input checked="" type="radio"/>②少しずつ増えている <input type="radio"/>③あまり増えていない <input type="radio"/>④全くいない </p> |
| 98 | <p>職員は、生き生きと働けている</p> <p> <input checked="" type="radio"/>①ほぼ全ての職員が <input type="radio"/>②職員の2/3くらいが <input type="radio"/>③職員の1/3くらいが <input type="radio"/>④ほとんどいない </p> |
| 99 | <p>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</p> <p> <input checked="" type="radio"/>①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/>②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/>③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/>④ほとんどいない </p> |
| 100 | <p>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</p> <p> <input checked="" type="radio"/>①ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/>②家族等の2/3くらいが <input type="radio"/>③家族等の1/3くらいが <input type="radio"/>④ほとんどいない </p> |

【特に力を入れている点・アピールしたい点】

(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・アピールしたい点等を自由記載)