<u>-プホームジョイフルしらさぎ</u> 2階 ひまわり 自己評価 外部評価 己 部 項目 次にステップに向けて 評評 実施状況 実施状況 期待したい内容 価価 I. 理念に基づく運営 ○理念の共有と実践 職員の目の届くと ころに掲示し会議 地域密着型サービスとしての意義を踏まえた事 業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念 等でも理念に基づ 1 いたケアについて を共有して実践につなげている 話し合っている。 ○事業所と地域とのつきあい 施設の日常の様子 を感じていただけ 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられ るよう、ふれあい 2 2 るよう、事業所自体が地域の一員として日常的 喫茶を開催し参加 に交流している を呼びかけてい ○事業所の力を活かした地域貢献 ふれあい喫茶の場 所を提供し認知症 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症 3 に対する理解を深 の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向け めていただくよう て活かしている 努めている。 ○運営推進会議を活かした取り組み 地域の方々や、家 族様からの意見は 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、 職員間で共有でき 4 3 評価への取り組み状況等について報告や話し合 るように記録に残 いを行い、そこでの意見をサービス向上に活か し会議で話し合い している を行っている。 ○市町村との連携 地域包括支援セン 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業 ターやボランティ 5 4 所の実情やケアサービスの取組みを積極的に伝 アビューローの活 えながら協力関係を築くように取り組んでいる 用を行っている。 ○身体拘束をしないケアの実践 勉強会を行い身体 拘束をしないケア 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サー に努めている。玄 ビス指定基準及び指定地域密着型介護予防サー 6 関の施錠に関して 5 ビス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、玄関の施錠を含め はご家族様にも説 て身体拘束しないケアに取り組んでいる 明をし同意を得て いる。 ○虐待防止の徹底 外部研修に積極的 い参加し内部研修 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について を行っている。勉 学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での 7 虐待が見過ごされることがないよう注意を払 強会を行い毎月の い、防止に努めている 会議で確認を行っ ている。 ○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年 後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要 研修等に積極的に 8 参加し周知するよ 性を関係者と話し合い、それらを活用できるよ う努めている。 う支援している

_				
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や 家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行 い理解・納得を図っている	入居契約時には十 分な時間をとり入 居者様の今後につ いた話し合いを 行っている。	
10	6	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並 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	意見要望を受け入 れ対応に心がけて いる。	
11	7	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、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	月に1度フロア会 議を行い意見交換 をしている。	
12		○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている	代表者が直接ス タッフ1人1人と 話し合う機会を設 けていただける事 がある。	
13		○職員を育てる取組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際の力量を把握し、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	職員の介護レベルのために、積極的に外部の受講を必に、研修会等の受講をの受講をいる。している。といいる。といいなのでは、のは、ののでは、ののでは、ののでは、ののでは、ののでは、ののでは、のの	
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、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組みをしている	東住吉区のグルー ホーム連絡会やケ アマネ連絡会に出 席し情報交換を 行っている。	

	П	安心と信頼に向けた関係づくりと支援		
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	利用者がホームに 馴染んでいただけ るよう不安や要望 等に耳を傾けるよ う努めている。	
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が 困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾 けながら、関係づくりに努めている	家族様の不安を解 消できるよう話を する機会を多く持 つようにしてい る。	
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、本人と家族 等が「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	話し合いの機会を 多く持つようにし ている。	
18		○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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	職員と馴染みの関係を作るように会している。 人生尊敬 先輩としての尊敬 の念を持って接し でいる。	
19		○本人と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置か ず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本 人を支えていく関係を築いている	家族様とも馴染みの関係づくりに務め行事等の参加も呼びかけている。	
20	8	○馴染みの人や場と関係継続の支援 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	面会等来ていただけるよう清潔保持や明るい雰囲気に なるよう装飾も積極的に行っている。	
21		○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 うな支援に努めている	体操や歌を歌った りみんなで出来る よう声かけをして いる。	
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまで の関係性を大切にしながら、必要に応じて本 人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努 めている	相談援助は行って いる。要望があれ ば面会に行くこと もある。	

Ш	Ⅱ その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント						
23		○思いやり意向の把握 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	入居の段階で過去 の情報や日常生活 の様子を聞きケア の基本となるよう 努めている。				
24		○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	入居の段階でご本 人、ご家族様の希 望を聞きケアの基 本となるよう努め ている。				
25		○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 る力等の現状の把握に努めている	主治医、看護師等 に密に連絡し状況 把握に努めてい る。個人ケース記 録の見返しも行っ ている。				
26	10	○チームでつくる介護計画とモニタリング 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、 現状に即した介護計画を作成している	日々の記録を別紙 に記入し担当者会 議で職員間の情報 交換を行い医師、 ご家族とも相談の 上計画を作成して いる。				
27		○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、職員間で情報を共有しな がら実践や介護計画の見直しに活かしている	ホーム独自のシー トにてご本人の生 活状況の把握に努 めている職員間の 申し送りも毎日 行っている。				
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化本人や家族の状況、その時々に生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	可能な限り対応す るよう努めてい る。				
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	公園やスーパーな どに出かけてい る。月末の古紙回 収など参加してい る。				
30	11	○かかりつけ医の受診診断 受診は、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	かかりつけ医の適 切な医療を受けら れるよう努めてい る。				

31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報 や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等 に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や 看護を受けられるよう支援している	週に1度訪問看護 に来てもらい事前 にFAXで状況を伝 え看護を受けるこ とができるように 支援している。	
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるよう に、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。又は、そうした場合に備えて病院関係者と の関係づくりを行っている	病院との関係づく りに努め常に情報 交換や相談を行っている。 話にて状況確認に も努めている。	
33	12	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や、終末期のあり方について、 早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、 事業所でできることを十分に説明しながら方針 を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に 取り組んでいる	本人、ご家族、病院と話し合いを行い本人本位の支援ができるように努力している。	
34		○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て、全ての職 員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行 い、実践力を身に付けている	会議の場で救命講 習を定期的に行い 対応できるよう努 めている。	
35	13	○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全職員が身につける とともに、地域との協力体制を築いている	消防署の協力を得 で、消火訓練等を受ける。 難訓練等を受ける。 地元の方 にも運営推進会議 等で、協力を いしている。	

IV.	そ	・ の人らしい暮らしを続けるための日々の支		
36	14	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている	居室に入る際は必 ず声をかけ会議等 で話し合い意識し ている。	
37		○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、 自己決定できるように働きかけている	本人の嗜好を聞き 誕生日の昼食等に 取り入れている。	
38		○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	食事、入浴、散歩 等決められた時間 はあるが可能な限 り本人の希望に応 じるよう努めてい る。	
39		○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ている	2ヶ月に1度訪問 カットを行うなど 要望を聞くよう努 めている。	
40		○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	出来る方にはテー ブル拭きや片付け 等を手伝っていた だいている。	
41		○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、集 会に応じた支援をしている		
42		○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本人の力に応じた口腔 ケアをしている	1人1人に応じた 口腔ケアの支援を 行っている。	
43		○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひと りの力や排泄パターン、習慣を活かして、トイ レでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行って いる。	1人1人の排泄パ ターンに応じたケ アの支援を行って いる。	
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工 夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に 取り組んでいる	水分摂取量の把握 や運動の働きかけ を行っている。。 要に応じて牛乳や ヨーグルト等の摂 取に努めている。	

			Γ	
45	17	○入浴を楽しむことができる支援 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、職員の都合で曜日や時間帯 を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援 をしている	ある程度の時間は 決めているが希望 に応じるように努 めている。	
46		○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、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	夜間は居室の温度 管理、寝具の状態 を確認し安心して 眠ることが出来る 環境を作ってい る。	
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、 用法や要領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	個人ケースに薬剤 情報を貼り薬剤師 からのアドバイス も受けている。服 薬支援も行ってい る。	
48		○役割、楽しみごとの支援 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、嗜好 品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	嗜好に合わせ色塗 り、編み物等にも 対応している。	
49	18	○日常的な外出支援 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に努めている。また、普段 は行けないような場所でも、本人の希望を把握 し、家族や地域の人々と協力しながら出かけら れるように支援している	天気の良いときは 公園に散歩や初詣 等を行っている。 時には家族様にも 協力を求めてい る。	
50		○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	個々に応じた対応 を家族と話し合い 対応している。	
51		○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している	携帯電話を持って いる方もおり要望 があれば電話をす る支援も行ってい る。	
52		○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)が、利用者にとって不快や混 乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温 度など)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	四季折を作り の飾りをといる。 のかりではいめて をようでいめて をいめて いたで いたで いたで いたで いたで いたで いたで いたで いたで いたで	

53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、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	ご自身の好きな場 所に座り好きなこ とをして過ごす空 間作りに心がけて いる。	
54	20	○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	入居契約時に出来 る限り馴染みのま 具や物を持ってい ていただいける。 仏壇の持ち込 みも可能である。	
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」や「わ かること」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	行動を見守り安全 に過ごせるよう工 夫している。	

v	アウトカム項目		
56	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 (参考項目:23,24,25)	0	①ほぼ全ての利用者の ②利用者の3分の2くらいの ③利用者の3分の1くらいの ④ほとんど掴んでいない
	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面が ある (参考項目:18,38)	0	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
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38)	0	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
59	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れている (参考項目:36,37)	0	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	0	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
61	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 (参考項目:30,31)	0	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
62	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 (参考項目:28)	0	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
63	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 (参考項目:9,10,19)	0	①ほぼ全ての家族と ②家族の3分の2くらいと ③家族の3分の1くらいと ④ほとんどできていない
64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の 人々が訪ねてきている (参考項目:9,10,19)	0	①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度 ③たまに ④ほとんどいない

65	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者 とのつながりの拡がりや深まりがあり、事業所の 理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	0	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
66	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	①ほぼ全ての職員が ②職員の3分の2くらいが ③職員の3分の1くらいが ④ほとんどいない
67	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	0	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
68	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	0	①ほぼ全ての家族等が ②家族の3分の2くらいが ③家族の3分の1くらいが ④ほとんどできていない