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) |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Ι. | 理念に基づく運営 | | | |
| 1. ₹ | 里念と共有 | | | |
| 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 | [自然の恵みを受けてありのままに」をキャッチフレーズに新鮮な空気・太陽の光・暖かさ・静さを適切に保った環境を提供できていることによって、心身の活性化ができ、且つ、自分らしくありのままに暮らすことができると考える。 | | |
| 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 | 理念を額に入れて掲示し、環境を整えることの意 義を十分理解している | | |
| 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 | ホームの立地環境がそのまま理念となっているため、その環境を壊すことなく、さらに充実していけるように環境整備をしている。地域の人の理解を深めるためにも、散歩にできる限り出掛け、地域の人とのふれあいを持つよう心がけている | ○印(取組んでい | 今後もさらに地域の一員として暮らしていけるよ う努力していきたい |
| 2. ‡ | 也域との支えあい | | | |
| 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 | 代表者と管理者は夫婦であり、地元住民なので近 所の方は気楽に声を掛けてくれる。また、職員も 地元周辺の方が多く、顔なじみである。 | | |
| 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 | 代表者が自宅の田を活用し設立したため、自治会 行事にさそっていただいている。 | | |

| | 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 | 先日の運営推進会議の際、自治会長さんより、地域にこのような認知症専門の施設があるのだから、認知症について相談があるかもしれないので呼びかけたらどうかと、アドバイスを受けた | ○印 (取組んでい きたい項目) | 事業所の特色を生かした介護相談や介護教室を 行っていけるとよい。 |
| 3. ₹ | 里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 | 外部評価の結果を話し合い改善するべきところに ついては改善し、当ホームの特長を活かした方法 を考えるようにしている。 | | |
| 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 | 運営推進会議は3回目であり現在までにグループ ホームのあり方や当ホームの概要を説明したの で、今後サービス内容を話していく予定である | ○印 (取組んでい きたい項目) | 会議での意見を受け止め、地域の人と共に作り上 げていく施設として、今後もよりいっそう努力し ていきたい |
| 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 | 北東部で行うケア会議や包括支援センター主催の 会議等に参加し地域の事業所との交流に勤めてい 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 | 管理者は権利擁護や後見人制度について講義を受けている。現在1名権利擁護を利用している | | |
| 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 | 入浴の際全身の観察を入念にするように指導している。不審な点があるときはすぐに連絡するよう に指導している | | |

| | 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) |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------|
| 4. 型 | 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 | 管理者により、契約書・重要事項説明書に基づき わかりやすく説明している | | |
| 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 | 開設以来利用者及び職員の交代があまりない為、 気楽に不満等を表出できる環境が築けている。 | | |
| 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 | 金銭管理においては毎月書面にて報告させていただいている。異常時にはそのつどすぐに電話にて報告し、普段は、面会時やホーム便りにてお知らせしている | | |
| 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 | 苦情相談の方法を掲示してあるし、ご意見箱を設置してある。面会時に気になることはないか常に 聞くように配慮している | | |
| 16 | ○運営に関する職員意見の反映 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 | 毎月1回カンファレンスを儲け運営者管理者出席 の元、話し合いの場を設けている | | |
| 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 | 行事の時には出勤していただくようお願いするこ ともある | | |

| | 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) |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------|
| 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 | 現在まで職員の移動はほとんどないが、ユニット 間の交流はあるため、利用者にとってぜんぜん知 らない職員ではない | | |
| 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 | 順番に研修に出られるように配慮している | ○印 (取組んでい きたい項目) | |
| 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 | 他事業所との交流はない為今後努力していきたい と思っている | ○印 (取組んでい きたい項目) | 同じ小学校区に4つのグループホームがあるため、 交流ができればいいと思う |
| 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 | 常に声掛けをし不都合なことはないか聞いてい る。福利厚生として、親睦会等がある | | |
| 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 | 運営者も管理者もほとんど毎日現場にいるため職員の状況は把握している。それぞれの得意分野を 伸ばせるように意見を聞いている | | |

| | 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) | |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------|--|
| П.5 | 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 | | | | |
| | ○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 | バックグランドシートを作成するにあたり、本人 より時間をかけて細かく聞いている。そこから本 人が求めているものを導き出している | | | |
| | ○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 | 家族の都合のよい時間にできるだけ合わせるようにし、家族の思いを表出できるようにサポートしている | | | |
| | ○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 | 今一番困っていることは何かを見極め、アドバイ スをしている | | | |
| | ○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 | 本人と家族の思いを受け止め、家族に面会をしていただいたり、他の利用者の中へ入れるようにサポートしている | | | |
| 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 | 職員は利用者と共に側に寄り添い、のんびり過ご す時間を重視しており、家族のような関係が築か れていると思う。風習とか雑学においては教えて いただくことが多い | | | |

| | 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) |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------|
| 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 | 面会時にはホーム内での生活やエピソード等を話 し一緒に楽しんでいる | | |
| 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 | 本人には家族が一番頼りになることを意識付けしていただくためにも、面会時には本人の思いやわがままを素直に聞いてもらえるようにお願いしている。家庭にいたころの関係よりも、入居してからの関係のほうが、余裕を持ってやさしくなれたと言われる家族が多い | | |
| 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 | 以前からのお友達が面会に来てくださったときに は、居室でゆっくりくつろげるよう配慮している | | |
| 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 | 気の合うもの同士の関係が築かれている。リビン グの中で孤立しないように気を配っている | | |
| 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 | 病状悪化のため入院しても、帰ってくることを前 提に、入院中も頻繁に介助に行っている。 | | |

| | 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) | | |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| ш. | 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 | -人ひとりの把握 | | | | | |
| | ○思いや意向の把握 | | | | | |
| 33 | 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 | 今までの生活パターンを大きく壊すことなく、本 人の思いを聞くように勤めている | | | | |
| 200000000000000000000000000000000000000 | ○これまでの暮らしの把握 | | | | | |
| 34 | 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 | バックグラウンドシートにより利用時に把握する ようにしている | | | | |
| | ○暮らしの現状の把握 | | | | | |
| 35 | 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 | 一人ひとりの能力にあわせその人に合った援助を している | | | | |
| 2. オ | よ人がより良く暮らし続けるための介護計画の作品 | 成と見直し | | | | |
| | ○チームでつくる利用者本位の介護計画 | | | | | |
| 36 | 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 | 月1回のケースカンファレンスの際確認修正している。家族の意向も聞くようにしているが、お任せしますとの意見が多い | ○印 (取組んでい きたい項目) | 今後ケースカンファレンスの際家族の出席がある とよいと思う | | |
| | ○現状に即した介護計画の見直し | | | | | |
| 37 | 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 | そのつど問題が生じたときに修正している。 | ○印 (取組んでい きたい項目) | ケアマネにより介護計画は職員の意見を参考に し、本人の意向を聞きながら立案しているが、そ こに家族の意見があまり出てこないため、今後家 族の意向を積極的に聞く必要がある | | |

| | 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 | フォーカスチャーティング形式により個別に日々 の記録がされている | | |
| 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 | グループホームだけである | | |
| 4. 7 | 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との | 劦働 | | |
| 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 | 地元の中学生が授業の一環として訪問してくれる。 | | |
| 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 | していない | | |
| 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 | 地域包括支援センターは運営推進会議のメンバー 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 | 家族が希望するかかりつけ医へ、看護師同伴のも と受診している。協力医との関係は良好であり、 サポートしてくださっている | | |
| 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 | 協力医になっていただいており、利用者の病状に ついてアドバイスを頂いている | | |
| 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 | 管理者が看護師であり、利用者の健康管理は徹底 されている | | |
| 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 | 当ホームと協力医、入院先の病院、家族との協力 体制にて早期退院が実現されている | | |
| 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 | 入居時に将来の意向は確認しているが、現在書面 にて同意書を作成している段階である | ○印 (取組んでい きたい項目) | 現在資料作成中である |
| 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 | かかりつけ医の協力があり、看護師が中心となり 統一した意識のもと支援して行こうと話し合って いる | ○印 (取組んでい きたい項目) | 終末期の時期が来ているため、今後ある程度のマ ニュアル化が必要になってくる |

| | 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) | |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------|--|
| | ○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 | 住み替えはないが、入院時には家族に協力してい ただいている | | | |
| IV. | その人らしい暮らしを続けるための日々のま | | | | |
| 1. 4 | 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 | | | | |
| 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 | 受容と傾聴に心がけている。記録は、事実を判り やすく書くように指導している | | | |
| | ○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 | 本人の能力に合わせた問いかけをしたり、選んで いただいたりしている | | | |
| | ○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 | 本人の思いを重視し、強制的な方法はしないよう 指導している | | | |
| (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 | | | | |
| 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 | 外出の際には、洋服を一緒に選んでいる。美容院 へは家族が連れて行かれることもある。 | | | |

| | 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 | メニューを決める際、何が食べたいかきいている。また、突然に食べたいものをいわれたら、急遽メニュー変更をするなどし、比較的自由に参加していただいている | | | |
| 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 | 好みのお菓子を本人が自分で持っており、自由に 食べている。 | | | |
| 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 | 一人ひとりに会った下着やパットを提供している。また、尿意がない方は、時間を決めて誘導している | | | |
| 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に 合わせて、入浴を楽しめるように支援して いる | 基本的に入浴日は決めてあるが、そのときの状況 により柔軟に対応している | | | |
| 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 | 今までの生活リズムがあるため、居室内では自由 にしていただいている | | | |
| (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 | 生活歴や好きなことを把握しているため、その人 に合わせた支援をしている | | | |

| | 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) | |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------|--|
| | ○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 | 家族の承諾を得て本人が管理できる金額を持って もらっている | | | |
| | ○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 | 散歩はできるだけ毎日行くようにしている。また 近くの喫茶店へ出かけたりもする | | | |
| | ○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 | 年間行事を通し皆で出かけたり、月1回でレスト ランへ行っている | | | |
| | ○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 | 電話は自由に使ってもらっている。また声が聞きたいといわれたら、そのつど状況を見て支援している | | | |
| | ○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 | ホームは日中はオープンにしてあるため、馴染み の方は自由に訪問してくださっている | | | |
| (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 | 管理者により身体拘束による弊害等を教育されて 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) |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------|
| 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 | 利用者の行動パターンを熟知しているため、鍵を かけなくてもよいケアをしている | | |
| 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 | 建物自体見守りしやすい設計にしてある。職員の 中で一人以上は必ず見守りにつけるように配置し 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 | その状況を見て、適切に対応している | | |
| 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 | 緊急時マニュアルが作成してある | ○印 (取組んでい きたい項目) | 実際に訓練をする必要があると認識している |
| 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 | 定期的には行っていないが、3年間でほぼ戸惑う ことなくできている | ○印 (取組んでい きたい項目) | 再確認するためにも定期的に教育していく必要が ある |
| 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 | 先日隣家が火事の際、地元の方たちが集まってき てくださった | ○印 (取組んでい きたい項目) | 実際に訓練をする必要があると認識している |

| | 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) |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------|
| | ○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 切にした対応策を話し合っている | 面会のときなどに現在の状況と今後のリスクにつ いて話をさせていただいている | | |
| (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 | 日々のバイタルチェックを徹底することにより異常の早期発見に努めている。ひとり一人の観察ポイントを指導してあるため、変化時はすぐに看護師 に連絡するように指導している | | |
| 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 | 個人カルテに薬効が閉じてあるため、理解してい る | | |
| | ○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 | 一人ひとりに合った方法で対応している | | |
| 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 | 毎食後その人にあった方法で支援している。また 月に2回歯科衛生士によるメンテナンスをお願い している | | |
| | ○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 | 一人ひとりに合わせた食事形態や摂取方法で支援 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 | ○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) | 感染マニュアルが作成してある。またインフルエンザ、ノロウイルスの流行期には家族の方にも協力していただいて、外部よりのウイルスの持込や外出を控えさせていただいた | | | |
| 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、調理器具、布巾、手指等それぞれにあった 消毒剤を使用し清潔に勤めている | | | |
| | 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 | 日中は鍵をかけることなくオープンにしてある。 また、庭には花があり和やかな雰囲気作りに勤め 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 | 季節の花や、飾り物を取り入れている。また、 オープンカウンターにしているため調理の様子や におい等も普通の家庭と同じように感じられるよ 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 | リビングの中でも3つのスペースがあり、3年間のなかで、自分の居心地のいい場所が大体決まっており、思い思いに過ごしていただいている | | | |

| | 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 | 本人が希望するものはできるだけ持ってきていた だいている。居室内は自分が好きなように使用し ていただいている | | |
| 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 | 環境を整えることは当ホームの理念であり、常に 気を配っている | | |
| (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 | 廊下等、歩行練習や徘徊しても危険でないように物を置かないように配慮したり、転倒時衝撃が吸収できるように絨毯にしてある。また、室内ではスリッパは履いてもらっていない | | |
| 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 | 一人ひとりの能力を把握することにより失敗はさ せない援助方法を考えている | | |
| 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 | 自由にテラスの出て、洗濯物を取り込んだりして いただいている。庭にも自由に出入りできる | | |

部分は外部評価との共通評価項目です)

| ٧. ا | 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 | | |
| 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 | る点・ア | ゚゙ピールし | _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。)