

## 地域密着型サービスの自己評価票

| 項 目                |   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                       | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)           |
|--------------------|---|---|------------------------|---|
| <b>I. 理念に基づく運営</b> |   |   |                        |   |
| <b>1. 理念と共有</b>    |   |   |                        |   |
| 1                  | ○地域密着型サービスとしての理念<br>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      | 事業所独自の理念を作り取り組んでいる。   |                        |   |
| 2                  | ○理念の共有と日々の取り組み<br>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                         | 朝礼、終礼で理念を唱和している。  |                        |   |
| 3                  | ○家族や地域への理念の浸透<br>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よう取り組んでいる | パンフレットや新聞等でお知らせし、ご家族へ分かりやすく説明している。また、運営推進会議を通じて地域の方へ理解してもらえよう取り組んでいる。 | ○                      | 地域の方との交流を推進することでより理解を深めていきたいと考えている。       |
| <b>2. 地域との支えあい</b> |   |   |                        |   |
| 4                  | ○隣近所とのつきあい<br>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 | 特養の敷地内にあるグループホームなので近所の方と接する事が少ない。                                     | ○                      | 安全性を確保しながら敷地外での散歩をすることで地域とのふれあいを増やして行きたい。 |
| 5                  | ○地域とのつきあい<br>事業所は孤立することなく地域の一人として、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   | 運営推進会議に藤田地区の公民館長に参加して頂き、六月灯や子供会行事等に参加し交流に努めている。                       | ○                      | 自治会活動に参加したり、グループホームの行事に参加して頂くことで交流を深めたい。  |

| 項 目                          |   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(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<br>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                | 公民館長等から地域のボランティア情報を頂き参加するようにしている。  | ○                      | 地域から介護等の相談に応じられる体制作りに努めていきたい。  |
| <b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b> |   |  |                        |                                |
| 7                            | ○評価の意義の理解と活用<br>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                         | 改善すべき評価内容については職員全員で話し合い取り組んでいる。  |                        |                                |
| 8                            | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>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         | 運営推進会議の場で評価内容を公表し、意見を頂いている。例えば、成年後見人制度についての説明を運営推進会議員である社会福祉協議会の職員の方に家族会で説明いただくなどで協力頂いた。           |                        |                                |
| 9                            | ○市町村との連携<br>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                          | 介護相談員に月2回訪問頂き、また行事にも参加して頂き、利用者・家族の声を聞いて頂きサービス向上に反映するよう努めている。更に市の職員及び介護相談員との意見交換会を実施し、サービス向上に努めている。 |                        |                                |
| 10                           | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>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 | 社会福祉協議会の方の支援により家族会にてパンフレットを通して説明して頂くことにしている。   |                        |                                |
| 11                           | ○虐待の防止の徹底<br>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           | 新聞記事等を活用し、虐待に関して協議する場を設け注意喚起している。  |                        |                                |

| 項目                     | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目)  | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)       |
|------------------------|---|---|--------------------------------------|
| <b>4. 理念を実践するための体制</b> |   |   |                                      |
| 12                     | ○契約に関する説明と納得<br><br>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            | 重要事項説明書、利用契約書に基づき詳しく説明することで利用者やご家族に十分理解・納得して頂くよう努めている。                                      |                                      |
| 13                     | ○運営に関する利用者意見の反映<br><br>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           | 普段から不満・苦情の言いやすい雰囲気づくりに努めている。また、介護相談員の意見を反映しつつ、家族面会時の家族との語らいにも耳を傾けることで深層にある不満にも気を配るよう心がけている。 |                                      |
| 14                     | ○家族等への報告<br><br>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         | 金銭管理については定期的に報告しており、その他の報告・相談等について面会時または電話連絡により随時行っている。                                     | ○ 毎月発行している新聞をできるだけタイムリーに届けられるようにしたい。 |
| 15                     | ○運営に関する家族等意見の反映<br><br>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           | 重要事項説明書のなかで管理者が苦情窓口である旨及び行政機関の苦情受付窓口をお知らせしている。また、年2回のアンケート調査で意見を聞き運営に反映させている。               | ○ 意見箱を設置しているがより有効的な活用を検討していきたい。      |
| 16                     | ○運営に関する職員意見の反映<br><br>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                       | 月1回のスタッフ会議で意見交換を実施している。また、経営者と管理者は月次報告により協議する場を設けている。                                       |                                      |
| 17                     | ○柔軟な対応に向けた勤務調整<br><br>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 | 常時3名の職員を確保しているが必要に応じて調整できるように努めている。   |                                      |

| 項 目                |  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)           | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(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<br><br>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 | 利用者のダメージを防ぐことを優先し異動に関しては最小限にとどめている。       | ○                      | 離職者がでないような取り組みを検討していきたい。        |
| <b>5. 人材の育成と支援</b> |  |   |                        |                                 |
| 19                 | ○職員を育てる取り組み<br><br>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              | 年間計画を立て全職員が研修に参加できるようにしている。               |                        |                                 |
| 20                 | ○同業者との交流を通じた向上<br><br>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    | グループホーム連絡協議会に加入しているが活動できていない。             | ○                      | 同業者との情報交換の場を持つよう働きかけて行きたい。      |
| 21                 | ○職員のストレス軽減に向けた取り組み<br><br>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                                       | 月に1度の楽しみ会を開催するなど、ストレスを軽減する場を設けるように心がけている。 |                        |                                 |
| 22                 | ○向上心を持って働き続けるための取り組み<br><br>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                           | 役割役目を決め職員一人一人が責任を持って生き生きと働ける環境作りに努めている。   |                        |                                 |

| 項 目                              | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目)                                     | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|----------------------------------|---|--|----------------------------------|
| <b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>       |   |  |                                  |
| <b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b> |   |  |                                  |
| 23                               | ○初期に築く本人との信頼関係<br><br>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                   | 見学に来られた時、利用者様から良く話を聞き不安を取り除き相談しやすい雰囲気作りに心がけている。            |                                  |
| 24                               | ○初期に築く家族との信頼関係<br><br>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                        | 入所に至るまでは何度も話し合い、電話連絡を密にすることで、不安を軽減し、希望の受け入れができるよう努めている。    |                                  |
| 25                               | ○初期対応の見極めと支援<br><br>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                                | 医療に関する相談が多いのが現実であるが、グループ法人内の他の事業所、居宅、診療所と連携し、必要な支援を検討している。 |                                  |
| 26                               | ○馴染みながらのサービス利用<br><br>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 | 入所された時から24Hタイムスタディを記録し、状況を観察、家族面会を依頼し相談していくこととしている。        |                                  |
| <b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b> |   |  |                                  |
| 27                               | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br><br>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                        | 会話の中から本人ができる事を引きだし一緒に手伝ってもらい、役割づくりをして生きがいを持ってもらうようにしている。   |                                  |

宮崎県都城市 グループホーム2ユニットしらゆり（しらゆり館）

| 項 目 |  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り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<br><br>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         | 家族会を運営するなかで環境整備や行事等に参加して頂き、一緒になって支えていく関係を築くよう努めている。                       |                        |                                 |
| 29  | ○本人と家族のよりよい関係に向けた支援<br><br>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             | 面会時はなるべくゆっくと過ごして頂けるよう心がけている。また、月1回の行事に参加して頂き、利用者と共に楽しく過ごして思い出づくりをして頂いている。 |                        |                                 |
| 30  | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br><br>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               | おでかけデイを設け、利用者の自宅へ出かけ、近所の方と接する機会をつくっている。                                   |                        |                                 |
| 31  | ○利用者同士の関係の支援<br><br>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              | 利用者同士の関係を把握しながら、座る席の配置を考慮している。掃除、洗濯物たたみ、食事の準備、片付け等それぞれ役割を持ち、皆で行えるよう努めている。 |                        |                                 |
| 32  | ○関係を断ち切らない取り組み<br><br>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 | 入院で退所された時など、その後の相談にも乗るようしており、現在も3名の方と連絡を取っている。                            |                        |                                 |

| 項目                                    | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目)  | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)                              |
|---------------------------------------|---|---|---|
| <b>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</b>    |   |   |   |
| <b>1. 一人ひとりの把握</b>                    |   |   |   |
| 33                                    | ○思いや意向の把握<br>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  | 日常の会話の中で希望や意向などを聞きだし把握するように努めているが、困難な場合はご家族と話し合い本人にとって一番のケアは何か考え取組んでいる。 |   |
| 34                                    | ○これまでの暮らしの把握<br>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                                    | 利用者や家族から生活歴、馴染みの生活を聞き出し記録に残す事で全職員が把握できるよう努めている。                         | ○<br>個人の生活歴や馴染みのものを活かしケアにあたりたい。（料理、畑仕事、家事）                  |
| 35                                    | ○暮らしの現状の把握<br>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  | 常に目配りし、その日の心身状態を個人記録等に残し、総合的に把握できるよう努めている。                              |   |
| <b>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</b> |   |   |   |
| 36                                    | ○チームでつくる利用者本位の介護計画<br>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アを反映した介護計画を作成している     | 常に利用者や家族の意見、要望を聞き、職員間でカンファレンスを行い介護計画を作成している。                            | ○<br>家族、地域の協力を得て個別対応で外出計画に取り組みたい。                           |
| 37                                    | ○現状に即した介護計画の見直し<br>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 | 状態に変化があった場合は本人、ご家族、各関係者と相談し介護計画の変更をしている。                                | ○<br>医師やPT（理学療法士）との連携を更に密にし、より専門的な意見をもっと取り入れ介護計画に反映させていきたい。 |

| 項 目                                |  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                           | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(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<br><br>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    | 日々録として毎日の身体状況、介護計画の実施状況を個別記録し情報の共有と把握に努めつつ介護計画の見直しを図っている。 | ○                      | 個別記録として1ヶ月、半年、1年単位での情報が分かりにくいので、今後工夫したい。 |
| <b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>           |  |   |                        |  |
| 39                                 | ○事業所の多機能性を活かした支援<br><br>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              | 金銭的な問題や後見人の問題、身体的状況等の相談を受け、その方に合ったサービスを受けられるよう支援している。     |                        |  |
| <b>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</b> |  |   |                        |  |
| 40                                 | ○地域資源との協働<br><br>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             | 音楽ボランティアを受け入れ、演奏会を開催するなどの支援を行っている。                        |                        |  |
| 41                                 | ○他のサービスの活用支援<br><br>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  | グループ法人内の医療機関での物忘れ外来受診及びリハビリ受診により包括的な支援に取り組んでいる。           |                        |  |
| 42                                 | ○地域包括支援センターとの協働<br><br>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 | 前述のとおり、社会福祉協議会の地域権利擁護事業は利用しているが、地域包括支援センターとの協働は行っていない。    | ○                      | 必要性に応じて、地域包括支援センターとの協働にも積極的に取り組んでいきたい。   |



宮崎県都城市 グループホーム2ユニットしらゆり（しらゆり館）

| 項 目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|---|---|------------------------|---------------------------------|
| 43<br>○かかりつけ医の受診支援<br>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   | グループ法人内の医療機関を利用してかかりつけ医としての信頼関係づくりに努めている。                                 |                        |                                 |
| 44<br>○認知症の専門医等の受診支援<br>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  | 入所時、物忘れ外来の受診をして頂き、利用者が継続的に治療を受けられるようにしている。                                |                        |                                 |
| 45<br>○看護職との協働<br>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   | バイタルチェックを行い、異常あった時は看護職に報告し医療との連携に努め健康管理をしている。                             |                        |                                 |
| 46<br>○早期退院に向けた医療機関との協働<br>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                      | 入院時本人との面会、医療機関との連携を図り情報を収集する。   |                        |                                 |
| 47<br>○重度化や終末期に向けた方針の共有<br>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                                   | 日頃から家族と話し合い、クリニックのDr.（医師）とムンテラ（患者やその家族への病状説明のこと）をして頂いている。今回2名の方が特養へ移って頂く。 |                        |                                 |
| 48<br>○重度化や終末期に向けたチームでの支援<br>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 | 食事の形態や活動状況など身体状況を細めに提供し指示を受けて支援している。                                      |                        |                                 |

| 項目                                      | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目)  | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|---|---|---|--------------------------------|
| 49                                      | <p>○住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>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</p> | <p>介護サマリー（概要・要約）等で細かく状態把握して同じサービスを受けられるようにしている。</p>               |                                |
| <p><b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b></p> |   |   |                                |
| <p><b>1. その人らしい暮らしの支援</b></p>           |   |   |                                |
| <p>(1)一人ひとりの尊重</p>                      |   |   |                                |
| 50                                      | <p>○プライバシーの確保の徹底</p> <p>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</p>                                       | <p>職員間での話しではイニシャルで名前を使い分け、プライバシーやプライドを傷つけないようにしている。</p>           |                                |
| 51                                      | <p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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>その日の顔の表情等で職員は受け止め声かけ等に気を使っている。</p>                             |                                |
| 52                                      | <p>○日々のその人らしい暮らし</p> <p>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</p>                        | <p>10時のお茶時間を大切にしている。その日の体調や気分などを受け入れ、希望に気を使っている。</p>              |                                |
| <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>     |   |   |                                |
| 53                                      | <p>○身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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>理容については職員が行っている。正月、盆休みに家族が連れて行って下さる方もある。髪染め希望の方はその都度行っている。</p> |                                |

| 項 目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|---|---|------------------------|---------------------------------|
| 54<br>○食事を楽しむことのできる支援<br>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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている    | 季節の野菜を漬物にしたり、調理された物を配膳したり、片付けを手伝ってもらい職員と一緒に力を合わせている。              |                        |                                 |
| 55<br>○本人の嗜好の支援<br>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           | お酒やたばこの要求はない。お買い物に行く時、好みの物を買っておやつの時に楽しめるようにしている。                  |                        |                                 |
| 56<br>○気持ちよい排泄の支援<br>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       | 定時誘導しその人に合った排泄パターンに合わせて支援出来ている。                                   |                        |                                 |
| 57<br>○入浴を楽しむことができる支援<br>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   | 入浴は午後から毎日対応しており希望に応じて楽しんでもらっている。                                  |                        |                                 |
| 58<br>○安眠や休息の支援<br>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                    | その日の体調により利用者が必要と思われる休息をして頂いている。                                   |                        |                                 |
| <b>(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</b>   |   |                        |                                 |
| 59<br>○役割、楽しみごと、気晴らしの支援<br>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 | 朝の掃除、洗濯物たたみ、チリ捨て、おやつ作り、食事の配膳、食器拭き、片付けなど役割分担を利用者が把握しており自主的に活動している。 |                        |                                 |

| 項 目                   |   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)    |
|-----------------------|---|--|------------------------|------------------------------------|
| 60                    | ○お金の所持や使うことの支援<br><br>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         | お金を使う機会が少なく、1名の方のみ外出される時は、使えるように持参して頂いている。   |                        |                                    |
| 61                    | ○日常的な外出支援<br><br>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                           | 午前中の活動の中に外出、散歩の機会を設けている。   | ○                      | 1人ひとりの利用者にあった外出支援の検討を行い、計画をしていきたい。 |
| 62                    | ○普段行けない場所への外出支援<br><br>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        | 季節を感じて頂く為に外出するなどの行事を計画している。  |                        |                                    |
| 63                    | ○電話や手紙の支援<br><br>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                                  | 帰宅願望がある利用者と家族が電話で話し合い落ち着かれる方、友人からの電話の取次ぎ、遠くの家族からの連絡の支援をしている。   |                        |                                    |
| 64                    | ○家族や馴染みの人の訪問支援<br><br>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                   | 面会時の対応に気をつけ、遊びに参加しやすい雰囲気作りと、家族ぐるみのお付き合いをしてホールで面会されている。   |                        |                                    |
| <b>(4)安心と安全を支える支援</b> |   |  |                        |                                    |
| 65                    | ○身体拘束をしないケアの実践<br><br>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 | 禁止事項は全職員が閲覧できる場所に常備することで全職員が理解するよう努めている。真にやむを得ない場合、ベッドについてはご家族への十分な説明と同意書を頂くこととしており、その他の身体拘束については命に関わる事以外は実例がない。 |                        |                                    |

宮崎県都城市 グループホーム2ユニットしらゆり（しらゆり館）

| 項 目 | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|-----|---|------------------------|---------------------------------|
| 66  | <p>○鍵をかけないケアの実践</p> <p>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</p>     | ○                      | 引き続き対応して行きたい。                   |
| 67  | <p>○利用者の安全確認</p> <p>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</p>              |                        |                                 |
| 68  | <p>○注意の必要な物品の保管・管理</p> <p>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>        |                        |                                 |
| 69  | <p>○事故防止のための取り組み</p> <p>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</p>     |                        |                                 |
| 70  | <p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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>               |                        |                                 |
| 71  | <p>○災害対策</p> <p>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> | ○                      | 家族や地域の方にも参加して頂き訓練を実施していきたい。     |

| 項 目                              |  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                    | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(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<br><br>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された対応策を話し合っている | 徘徊、エスケープ、転倒等についてのリスクについて面会時等に報告して話し合っている。                          |                        |                                |
| <b>(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援</b> |  |  |                        |                                |
| 73                               | ○体調変化の早期発見と対応<br><br>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           | 体調変化に常に目を配り、異常時はクリニックに連絡し速やかに対応している。                               |                        |                                |
| 74                               | ○服薬支援<br><br>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       | 週1回のドクターの定期回診時に症状の伝達を行っている。また、薬の変更があった時は伝達簿にて職員に周知している。            |                        |                                |
| 75                               | ○便秘の予防と対応<br><br>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         | 食事量、水分量のチェック、排便チェック服薬管理、せんい物を摂取出来るように努めている。                        |                        |                                |
| 76                               | ○口腔内の清潔保持<br><br>口の中の汚れや臭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                   | 食後の口腔ケアを実施し、入れ歯については週1回でポリデントでの洗浄を実施している。また、クリニック歯科にて年1回の検診を受けている。 |                        |                                |
| 77                               | ○栄養摂取や水分確保の支援<br><br>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      | 管理栄養士が管理した食事、ひとり一人に合った形態にして、摂取して頂いている。                             |                        |                                |

| 項 目                            |   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)               | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------------------|---|---|------------------------|---------------------------------|
| 78                             | ○感染症予防<br><br>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）   | 感染予防マニュアルに添って対応している。                          |                        |                                 |
| 79                             | ○食材の管理<br><br>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  | フキン、まな板等の消毒実施と冷蔵庫の温度チェックを行っている。               |                        |                                 |
| <b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b> |   |   |                        |                                 |
| <b>(1)居心地のよい環境づくり</b>          |   |   |                        |                                 |
| 80                             | ○安心して出入りできる玄関まわりの工夫<br><br>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                              | 玄関の花壇作り、四季折々の花が咲き、四季を感じる事ができる玄関はいつも開いている。     |                        |                                 |
| 81                             | ○居心地のよい共用空間づくり<br><br>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 | 利用者と一緒に掃除をしている。音楽もその時々合った音楽を使い落ち着いて過ごして頂いている。 |                        |                                 |
| 82                             | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br><br>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                              | ホールには、テーブルとソファがあり、寂しさを感じずそれぞれの場所に座り過ごせている。    |                        |                                 |

| 項 目                           |   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り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<br><br>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<br>のものを活かして、本人が居心地よく過<br>ごせるような工夫をしている | 在宅で使用していたなじみのベッドやタンス等<br>を持ち込んで頂くようにしている。         |                        |                                 |
| 84                            | ○換気・空調の配慮<br><br>気になるにおいや空気のだよみがないよ<br>う換気に努め、温度調節は、外気温と大き<br>な差がないよう配慮し、利用者の状況に応<br>じてこまめに行っている    | 温度、湿度チェックを行い、職員が意識を持<br>って配慮している。                 |                        |                                 |
| <b>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b> |   |   |                        |                                 |
| 85                            | ○身体機能を活かした安全な環境づくり<br><br>建物内部は一人ひとりの身体機能を活か<br>して、安全かつできるだけ自立した生活が<br>送れるように工夫している                 | ホーム内はバリアフリーであり、廊下、ホール<br>には手すりを設置している。            |                        |                                 |
| 86                            | ○わかる力を活かした環境づくり<br><br>一人ひとりのわかる力を活かして、混乱<br>や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工<br>夫している                           | 日課が決まっており、毎日同じような生活<br>をする事、自発的に動ける様な支援をして<br>いる。 |                        |                                 |
| 87                            | ○建物の外周りや空間の活用<br><br>建物の外周りやベランダを利用者が楽し<br>んだり、活動できるように活かしている                                       | 芝生にシートを敷いて、食事をしたりして<br>戸外での楽しみも味わったりしている。         |                        |                                 |

(  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 |  | 取り組みの成果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)                                 |
|------------------|--|---|
| 項目               |  |   |
| 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<br>②利用者の2/3くらいの<br>③利用者の1/3くらいの<br>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<br>②数日に1回程度ある<br>③たまにある<br>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<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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させている                    | ○ ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 94               | 利用者は、その時々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<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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 | ○ ①ほぼ全ての家族と<br>②家族の2/3くらいと<br>③家族の1/3くらいと<br>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<br>②数日に1回程度<br>③たまに<br>④ほとんどない                  |

| 項 目 |   | 取 り 組 み の 成 果<br>(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<br>②少しずつ増えている<br>③あまり増えていない<br>④全くいない           |
| 98  | 職員は、生き活きと働けている  | ○ ①ほぼ全ての職員が<br>②職員の2/3くらいが<br>③職員の1/3くらいが<br>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<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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<br>②家族等の2/3くらいが<br>③家族等の1/3くらいが<br>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。)

当グループホームでは、管理栄養士の献立により調理された食事を提供しており利用者様の健康管理に努めている。いつまでも現状を保って頂き、元気に過ごす事が出来るように午前中は散歩、体操、レクリエーションといった身体機能保持に努めている。午後からはゆっくりと入浴時間を設け、満足して頂くと共に、職員と利用者のコミュニケーションをより多く、大切にしながら信頼関係を築いている。当グループには認知症専門医の物忘れ外来があり、担当には世界的に著名な中野先生と専門医の田北先生、その他パーキンソンなどの相談をする事で利用者の精神面も安定してきて、認知症の専門職としてのケアを提供している。年間行事では、参加される家族も多く一つ一つが思い出になっている為、今後とも満足して頂けるような行事計画を考えていきたい。