

## 地域密着型サービス評価の自己評価票

( ☐ 部分は外部評価との共通評価項目です )

取り組んでいきたい項目

| 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)                                                                    | 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>I. 理念に基づく運営</b> |                                                                              |                                                                         |                                         |
| 1. 理念と共有           |                                                                              |                                                                         |                                         |
| 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       | 利用者個人を尊重し、独自の理念を掲げている。                                                  |                                         |
| 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                          | 苑内数ヶ所に掲示して、いつでも各自確認出来る様になっている。                                          |                                         |
| 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るよう取り組んでいる | 基本理念を訪問された方がすぐ目につくところに掲示してある。                                           |                                         |
| 2. 地域との支えあい        |                                                                              |                                                                         |                                         |
| 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  | 毎月行っている歌唱指導に地域ボランティアの方々に声掛けをし、参加していただいているが、近隣に民家がない為、日常的なお付き合いは行われていない。 |                                         |
| 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    | 近隣に民家がない為、地域活動等には参加していない。                                               | 運営推進委員の方等の協力を頂きながら今後は地域活動への参加も検討していきたい。 |

| 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) | 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) |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 6                     | <p>○事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>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>                  | 事業所周辺に民家がない為、地域の高齢者への支援が難しい。                                              |      |                                  |
| 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 |                                                                                                              |                                                                           |      |                                  |
| 7                     | <p>○評価の意義の理解と活用</p> <p>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</p>                           | 評価内容を真摯に受け取り、改善出来る点は検討している。                                               |      |                                  |
| 8                     | <p>○運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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</p>           | 運営推進会議で取り組み状況等について報告行い、意見を頂きながら、その都度検討行っている。                              |      |                                  |
| 9                     | <p>○市町村との連携</p> <p>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</p>                            | 運営推進会議以外では特に機会は設けていないが、サービスの質の向上の為、場合によっては行政に相談している。                      |      |                                  |
| 10                    | <p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p> | 研修へ参加し理解を深めている。また、必要に応じて、家族へ説明を行っている。                                     |      |                                  |
| 11                    | <p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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</p>            | 研修の案内があった場合は参加するようしている。また、常に利用者の身体状況を観察し、異常を見つけた場合は管理者へ報告し原因を話し合うようにしている。 |      |                                  |

| 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) | 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) |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 12  | ○契約に関する説明と納得<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                                 | 入所申込みをして頂く際に利用者、家族等に不安・疑問点を確認し説明を行い、また、契約の際にも再度説明を行っている。                                                                     |      |                                  |
| 13  | ○運営に関する利用者意見の反映<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                                | 定期的に介護相談員に来院して頂き、利用者の声を訊いて頂いている。また、ボランティアの方々との会話の中で不満など聞かれた場合は、その内容を職員間で話し合い改善していく。                                          |      |                                  |
| 14  | ○家族等への報告<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                              | 利用者の日常生活及び健康状態は来院された際は必ず報告し、また、急変があった場合はその都度連絡して状態を報告している。金銭管理については月1階金銭預かり帳を送付し、出納の確認をして頂いている。新入社員の紹介は年4回配布している広報誌にて紹介している。 |      |                                  |
| 15  | ○運営に関する家族等意見の反映<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                                | 特に機会を設けていないが、苦情相談窓口を設置し玄関ホールへ掲示している。                                                                                         |      |                                  |
| 16  | ○運営に関する職員意見の反映<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回のミーティングを行い、職員の意見など自由に発言できる機会を設けている。                                                                                       |      |                                  |
| 17  | ○柔軟な対応に向けた勤務調整<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                      | 利用者の状況が著しく変化した為、本年4月より勤務体制の変更を行っている。                                                                                         |      |                                  |
| 18  | ○職員の異動等による影響への配慮<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 | 職員の交代が無いよう十分に配慮しているものの、職員側の都合もあり、離職する職員の補充の為の異動や新規採用が必要であるが、利用者への配慮しながら考えている。                                                |      |                                  |

| 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)                                               | 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>5. 人材の育成と支援</b>               |                                                                                                              |                                                    |                                  |
| 19                               | <p>○職員を育てる取り組み</p> <p>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</p>           | 年間を通じて各種団体が開催する研修に参加させ、自己啓発及び技術の向上・資質の向上に努めている。    |                                  |
| 20                               | <p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p> | 県グループホーム連絡協議会へ加盟し、研修会等の参加の機会に他事業所との交流を図っている。       |                                  |
| 21                               | <p>○職員のストレス軽減に向けた取り組み</p> <p>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</p>                                    | 具体的な取り組みは行えていない。                                   |                                  |
| 22                               | <p>○向上心を持って働き続けるための取り組み</p> <p>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</p>                        | 職員が向上心を持てるよう働きかけを行い、必要に応じ上司へ相談をしている。               |                                  |
| <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                               | <p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p>             | ご本人が不安を抱えておられる場合は入所相談に来苑された際、傾聴する努めている。            |                                  |
| 24                               | <p>○初期に築く家族との信頼関係</p> <p>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</p>                  | 入所相談の際、ご家族が抱えておられる不安や施設に対する疑問などを聞き、安心して頂けるよう努めている。 |                                  |

| 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) | 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) |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 25                        | ○初期対応の見極めと支援<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                               | 利用者1人1人に必要とされるケアを検討し、施設内で対応不可能な場合は他のサービスも利用している。          |      |                                  |
| 26                        | ○馴染みながらのサービス利用<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 | ご本人が混乱を招かないよう除々に馴染んで頂けるよう工夫している。                          |      |                                  |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 |                                                                                                        |                                                           |      |                                  |
| 27                        | ○本人と共に過ごし支えあう関係<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                       | 処遇会にて利用者は人生の先輩だという事を毎日確認し、職員は利用者を支えながら、日々沢山の事を利用者より学んでいる。 |      |                                  |
| 28                        | ○本人を共に支えあう家族との関係<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                                 | 日頃来苑されるご家族とは信頼関係を築けている。                                   |      |                                  |
| 29                        | ○本人と家族のよりよい関係に向けた支援<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                                     | ご家族との相談・調整は管理者が行っているが、常に職員と情報の共有を図り支援している。                |      |                                  |
| 30                        | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<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                                       | 認知症の度合に応じて、利用者が希望される場合は対応するようにしている。                       |      |                                  |
| 31                        | ○利用者同士の関係の支援<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                                      | 職員が常に利用者の中に入り、利用者同士の交流を深めて頂けるよう支援している。                    |      |                                  |

| 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) | 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) |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 32                                 | ○関係を断ち切らない取り組み<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                      | 解約後も継続して相談に来て頂けるよう声掛けを行い、また、長期入院となられた場合等は面会している。 |      |                                  |
| <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> |                                                                                                     |                                                  |      |                                  |
| 1. 一人ひとりの把握                        |                                                                                                     |                                                  |      |                                  |
| 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                                        | 意思表示をされる方の希望・意向は把握しており、それ以外の方も本人本意で支援している。       |      |                                  |
| 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                                    | 個人に問い掛けを行い、コミュニケーションを図り、ほぼ把握出来ている。               |      |                                  |
| 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                                          | 常に個別の対応を心がけており、把握出来ている。                          |      |                                  |
|                                    |                                                                                                     |                                                  |      |                                  |
| 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     | 毎日の処遇会にて個別にケアの確認をしており、また、担当者が定期的に介護計画を作成している。    |      |                                  |
| 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 | 状態の変化があった場合、また、6ヶ月ごとの介護計画の見直しを行っている。             |      |                                  |

| 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) | 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) |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 38                          | ○個別の記録と実践への反映<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    | 介護計画書に基づいて、毎日の記録を行っている。                           |      |                                  |
| 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<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              | 事業所で対応可能な場合は、柔軟に支援するよう努めている。                      |      |                                  |
| 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<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             | 地域の消防団等と連携を図り、不足の事態に備えて、連絡体制も整えてある。               |      |                                  |
| 41                          | ○他のサービスの活用支援<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  | 必要に応じて連携を図るよう努めている。                               |      |                                  |
| 42                          | ○地域包括支援センターとの協働<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 | 必要に応じては行っている。                                     |      |                                  |
| 43                          | ○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、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 | ご家族が来援された際に、意向等を十分に訊き、必要な場合は他医療機関に受診が出来る体制となっている。 |      |                                  |

| 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) | 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) |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 44  | ○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                                              | 主治医に相談し、必要な場合は専門医に受診している。                            |      |                                  |
| 45  | ○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                                                             | 主治医・訪問看護事業所の看護師と密に連絡・相談を行い、連携が図れている。                 |      |                                  |
| 46  | ○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                      | 医療機関とご家族の橋渡しを行い、家族に代わって医療機関と連絡を取り、早期の退院に向けて連携を図っている。 |      |                                  |
| 47  | ○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                                   | 本人・ご家族の意向を聞き、主治医と連携を図り、可能な限り対応している。。                 |      |                                  |
| 48  | ○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 | 主治医と連携を図り、可能な限り対応している。                               |      |                                  |
| 49  | ○住み替え時の協働によるダメージの防止<br>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                      | ご家族や転居後の事業所へ情報提供し、利用者及びご家族へのダメージが無いよう努めている。          |      |                                  |



| 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) | 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>Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>     |                                                                                        |                                                            |      |                                   |
| <b>1. その人らしい暮らしの支援</b>              |                                                                                        |                                                            |      |                                   |
| <b>(1)一人ひとりの尊重</b>                  |                                                                                        |                                                            |      |                                   |
| 50                                  | ○プライバシーの確保の徹底<br>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                     | 毎日の処遇会で確認項目としてあげており、職員は利用者のプライバシーの保護に努めている。                |      |                                   |
| 51                                  | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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 | 利用者本位の支援を可能な限り行っている。                                       |      |                                   |
| 52                                  | ○日々のその人らしい暮らし<br>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       | 可能な限り、個人のペースに応じた支援を行っている。                                  |      |                                   |
| <b>(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</b> |                                                                                        |                                                            |      |                                   |
| 53                                  | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                  | ADLの低下で来店が難しくなっているが定期的に美容師に来院して頂いている。また、可能な方は理・美容室へ来店している。 |      |                                   |
| 54                                  | ○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           | 現在週/1回の昼食を職員、利用者と一緒に調理している。また、毎日の食器の片付けは利用者へ協力していただいている。   |      | 今後、毎日の昼食作りを検討しており、個々の好みを尊重していきたい。 |
| 55                                  | ○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                  | 可能な限り楽しめるよう支援しているが、タバコのみは火の危険がある為禁止している。                   |      |                                   |

| 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) | 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) |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 56                           | ○気持よい排泄の支援<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         | 個別の排泄パターンを検討し日中は可能な限りトイレでの排泄を支援している。                      |      |                                  |
| 57                           | ○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    | 時間帯は決めているが柔軟な対応ができるようにしている。また、入浴の時間も大切なコミュニケーションの場となっている。 |      |                                  |
| 58                           | ○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                     | 個々に応じて居室及びホール和室にて休息出来るよう支援している。                           |      |                                  |
| (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<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  | 個別の能力に応じて役割をもって頂いている。また、可能な限り職員は利用者と接する時間を多く持つようにしている。    |      |                                  |
| 60                           | ○お金の所持や使うことの支援<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  | 認知症のレベル的に所持する事は難しいが、本人が希望される場合は職員同伴で買い物へ出かけている。           |      |                                  |
| 61                           | ○日常的な外出支援<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                    | 季節・天候など考慮して可能な限り、周辺の散歩など、苑外へ出かけられよう支援している。                |      |                                  |
| 62                           | ○普段行けない場所への外出支援<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 | 個別での対応での対応は難しいが、利用者全員で月/1, 2回の外出する機会を設けている。               |      | 可能な限り個々の希望を聞き個別のケアが出来るよう検討したい。   |

| 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) | 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) |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 63             | ○電話や手紙の支援<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                                  | 本人が希望されれば、いつでも電話や手紙のやり取りが出来るようにしてあるが、自ら希望される事が少なくなった。                         |      |                                  |
| 64             | ○家族や馴染みの人の訪問支援<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、居心地良く過ごせるよう工夫しているが、面会者が減少しているのが実状である。                                     |      |                                  |
| (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<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 | 身体拘束における利用者への影響を理解しており、ケアに取り組んでいる。                                            |      |                                  |
| 66             | ○鍵をかけないケアの実践<br>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                  | 日中は非常口以外はすべて鍵をかけていない。                                                         |      |                                  |
| 67             | ○利用者の安全確認<br>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                           | 日中、鍵をかけていないため、職員は常に利用者の所在確認、見守りを行っており、苑外へ出ようとされる利用者へは、さりげなく一緒についていき見守りを行っている。 |      |                                  |
| 68             | ○注意の必要な物品の保管・管理<br>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                     | 注意の必要な物品を使用する場合は職員が見守りを行っている。                                                 |      |                                  |
| 69             | ○事故防止のための取り組み<br>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                  | 常に職員全体で情報の共有をしており、状態の変化に応じた対応が出来ている。                                          |      |                                  |

| 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) | 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)  |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------|
| 70                        | ○急変や事故発生時の備え<br>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                | 急変や事故発生時などのマニュアルはあるが、年/1・2回の研修や訓練のみである。                                  |      | 定期的の勉強会など行い、急変時も迅速な対応が出来るようにしていく。 |
| 71                        | ○災害対策<br>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  | 定期的に防災訓練等行い、各職員に徹底されている。また、運営推進会議等で地域への協力を依頼している。                        |      |                                   |
| 72                        | ○リスク対応に関する家族等との話し合い<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した対応策を話し合っている | 状態が変化する毎にご家族へ報告、説明をしてご理解をいただいている。                                        |      |                                   |
| (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<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          | 日々の状態観察を行い、変化がある場合は速やかに管理者へ報告し迅速な対応体制が出来ている。                             |      |                                   |
| 74                        | ○服薬支援<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      | 服薬の管理、確認は行っており、症状の変化に伴う内服薬の変更も毎日の処遇会で確認し理解出来ているが、薬の副作用については十分な理解は出来ていない。 |      |                                   |
| 75                        | ○便秘の予防と対応<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        | 水分補給、適度な運動、腹部マッサージなど行っているが、服薬で調整の必要な利用者が増えてきている。                         |      | 主治医と相談しながら今後も対応していく。              |
| 76                        | ○口腔内の清潔保持<br>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                   | 食後の口腔ケア等で確認を行っているが、口臭の改善が見られない場合は必要に応じて歯科受診を行っている。                       |      |                                   |

| 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) | 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) |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 77                      | ○栄養摂取や水分確保の支援<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                                   | 毎日の水分量、食事摂取量の確認を行い、個々に応じた対応が来ている。                                       |      |                                  |
| 78                      | ○感染症予防<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)                                         | 各マニュアルは作成されている。                                                         |      |                                  |
| 79                      | ○食材の管理<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、包丁、まな板等は使用後、熱湯消毒を行い、冷蔵庫も定期的に清掃を行い、衛生管理に努めている。                       |      |                                  |
| 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<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                              | 近隣に民家がない為、出入りされる機会はないが、開放的なイメージを心掛けている。                                 |      |                                  |
| 81                      | ○居心地のよい共用空間づくり<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 | 季節感が感じられるディスプレイと可能な限り家庭的な環境作りを工夫しているが、浴室、トイレにおいてはADLの低下が著しく、不便になってきている。 |      |                                  |
| 82                      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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                              | ソファや和室など自由に過ぎて頂けるよう声掛けを行っている。                                           |      |                                  |

| 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) | 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) |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------|----------------------------------|
| 83                      | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<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 | 可能な方はご本人の好みで居室作りが出来ている。             |      |                                  |
| 84                      | ○換気・空調の配慮<br>気になるにおいや空気のだ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配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている        | 定期的に換気を行い、室温調整は常に職員が配慮している。         |      |                                  |
| (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<br>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                 | トイレ等、可能な範囲で工夫し改善を行い、自立支援を行っている。     |      |                                  |
| 86                      | ○わかる力を活かした環境づくり<br>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                           | 可能な限り混乱を招かないよう工夫している。               |      |                                  |
| 87                      | ○建物の外周りや空間の活用<br>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                                   | ベランダや庭にプランターや花壇を作り、手入れなどをしていただいている。 |      |                                  |

| V. サービスの成果に関する項目 |                                                  |                       |              |
|------------------|--------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 項 目              |                                                  | 最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。 |              |
| 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ます | ○                     | 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  |

| 項 目 |                                                         | 最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。 |              |
|-----|---------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 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      |
| 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広がったり深まり、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、生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。)