

## 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                  | <p>○地域密着型サービスとしての理念</p> <p>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</p>      | 理念として「地域に開かれ共に歩むグループホームを目指します」と掲げている。       |                                  |
| 2                  | <p>○理念の共有と日々の取り組み</p> <p>管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に向けて日々取り組んでいる</p>                         | ホームの見やすい所に明示している。朝の朝礼時に唱和するようにしている。         |                                  |
| 3                  | <p>○家族や地域への理念の浸透</p> <p>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</p> | パンフレット等に理念をおり込んだ。入所契約時に説明し理解してもらえよう取り組んでいる。 |                                  |
| 2. 地域との支えあい        |  |   |                                  |
| 4                  | <p>○隣近所とのつきあい</p> <p>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よう日常的なつきあいができるように努めている</p>   | 気軽に立ち寄ってもらえよう声かけをしている。                      |                                  |
| 5                  | <p>○地域とのつきあい</p> <p>事業所は孤立することなく地域の一員として、自治会、老人会、行事等、地域活動に参加し、地元の人々と交流することに努めている</p>   | 地区の行事にも少しづつ参加させてもらっている。                     | 公民館行事(そば打ち・秋祭り等)                 |

| 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                     | ○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                  | H19年より通所介護を開始。地域の認知症の方の集いの場になれるように努めている。   | ○    | 地域の高齢者の力になれることが無いか、グループホームの皆さんと地域の方が一緒に出来ることがないか模索中である。 |
| 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 |   |  |      |   |
| 7                     | ○評価の意義の理解と活用<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                           | 外部評価で指摘を受けた部分は、運営者、管理者、職員と話し合い改善に取り組んでいる。  |      | 自己評価表をグループホーム内に置き、職員や外部から見えた方々にも自由に読んで頂いている。            |
| 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           | 運営推進会議では、利用者様の状況を報告して、話し合っている。   | ○    | まだ十分な話し合いが出来ていないので、今後色々と話し合いながら、サービス向上に生かしていきたい。        |
| 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                            | 事業所は、市町村担当者とは、あまり行き来する機会が無い。   | ○    | 市町村担当者と出来るだけ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きたい。     |
| 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 | 成年後見制度を利用している入居者様がおり良い学びの機会になりました。必要な方があれば、一緒に検討していきたいと思う。                             |      |   |
| 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に注意を払い、防止に努めている            | 事業所内での虐待は、職員がお互いに注意するようにして無いが、利用者の自宅については、送迎時やケアマネジャーからの情報、入浴時等に体に打ち身、あざが無いかなど注意をしている。 |      |   |

| 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) |
|------------------------|--|---|------|----------------------------------|
| <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>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                                 | 契約・解約の際に、利用者様や家族等に疑問点を尋ね、十分な説明を行っている。             |      |                                  |
| 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                                | 苦情担当を決めており、契約書にも明記している。                           |      |                                  |
| 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                              | 面会時、必要に応じて電話で、利用者様の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の異動等を報告している。 |      |                                  |
| 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                                | 家族等が意見、不満、苦情を聞いてそれについて対応している。第三者委員も設置している。        |      |                                  |
| 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  | 会議等で職員の意見や提案を聞く機会を設けて、反映させている。                    |      |                                  |
| 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                      | 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。                |      |                                  |
| 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 | 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様にダメージが無いように配慮している。  |      |                                  |

| 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)     |
|----------------------------------|---|---|--------------------------------------|
| <b>5. 人材の育成と支援</b>               |   |   |                                      |
| 19                               | ○職員を育てる取り組み<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           | 県主体の研修や様々な研修を紹介し、それに参加するようにしている。働きながら資格を取る職員の勤務を学びやすいように考慮している。     |                                      |
| 20                               | ○同業者との交流を通じた向上<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 | 市内の同業者と月に一回会議を設けたり、交流する機会を設けている。県の研修等にも参加してサービスの質の向上させていく取り組みをしている。 |                                      |
| 21                               | ○職員のストレス軽減に向けた取り組み<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                                    | 病院主催が行事等を計画して、参加させてもらっている。個人的に悩みがある場合は病院総師長へ相談している。                 | 病院主催の行事は新入生歓迎会・ミニバレーボール大会・忘年会・慰安旅行等。 |
| 22                               | ○向上心を持って働き続けるための取り組み<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                        | 研修や院内勉強会・勤務等で適切な指示を仰ぎながら、向上心を持って働けるように努めている。                        |                                      |
| <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                               | ○初期に築く本人との信頼関係<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             | 職員が本人自身が困っていること、不安に思っていること、求めていることを、本人に直接聞いたり表情を読み取って受けとめる努力をしている。  |                                      |
| 24                               | ○初期に築く家族との信頼関係<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                  | 家族の方が面会時や電話で、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ように努力している。                  |                                      |

| 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) |
|----------------------------------|--|---|------|----------------------------------|
| 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                               | 本人と家族が「その時」まず必要としている支援見極め、他のサービス利用も含めた対応をしている。                                  |      |                                  |
| 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 | お試し利用で一日体験して頂いたり、訪問や見学はいつでも受け入れている。<br>その日に出勤している職員が案内できる。                      |      |                                  |
| <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>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                       | 毎日の生活の中で、昔の事や調理方法等を教えて頂いている   |      |                                  |
| 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                                 | 家族のお話を良く聞き何でも話し合える関係を築いていきたいと思っている。家族だけでなく、一緒に悩みを共有して支えていけるように面会時は、話を聞くようにしている。 |      |                                  |
| 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                                     | 本人について、職員が深く理解していく程、本人との関係が良くなり、落ちついて生活できている。                                   |      |                                  |
| 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                                       | 職員も、本人が大切に思ってる人を、大切に思い、面会時は一緒に喜び、面会に来られない時には、電話をしたりして、連絡を取るようようにしている。           |      |                                  |
| 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                                      | 仲の良い利用者様を隣同士の席にか位置したり、入浴時は一緒に声かけか柄をしている。  |      |                                  |

| 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                      | 契約が終了[死亡]の方のご家族にはお通夜、お葬式に参列させていただいている。<br>他の施設に移動された方には、時々訪問している。                          |      |  |
| <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  | 生活歴や、日頃の行動で本人の思いや希望を把握。直接本人とお話をして意向を聞いている。家族からも意向を聞いている。                                   |      | センター方式を取り入れて、本人、家族の思いを職員全員で共有したいと思っている。4名程取りかかっているが、家族の面会時に少しづつ聞いているので、なかなか進まない。 |
| 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                                    | 本人の言動、家族の「面会時にお話を聞く。センター方式の各欄の記入をするようにして、職員にも読みやすく、同一の場所に保管している。                           |      | センター方式の用紙の各欄の記入を進めたい。  |
| 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  | 毎日の記録をケアプランに沿った内容をその日見ていた職員が書くようにしている。。ケアプラン作成時に参考にしてている。                                  |      |  |
| 2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し     |   |  |      |  |
| 36                                 | ○チームでつくる利用者本位の介護計画<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     | センター方式を使用して、職員全員で、(私の気持ちと姿のシート(C-1-2))を書いてもらい職員のカンファレンスで話し合い、介護計画に取り入れている。本人家族にも聞くようにしている。 |      | 新しく入居された方から始めたので、以前から入居されている方のアセスメント表づくりが遅れているので、早急に取り組むたい。                      |
| 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 | 3ヵ月毎のモニタリングを行っている。半年毎のプラン見直しと、状態が変化した時にはその都度プランを見直している。                                    |      |  |

| 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) |
|------------------------------------|--|---|------|----------------------------------|
| 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    | 毎日の個人記録をその日に対応した職員が記入している。プラン作成時の参考にしたり、職員間の情報の共有に役立っている。           |      |                                  |
| <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>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              | 4月よりデイサービスを開設。在宅生活が困難な利用者様を通所で援助している。                               |      |                                  |
| <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>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             | 運営推進会議を開き、地区の民生委員・公民館長・消防部長等と話し合う機会を設けている。                          |      |                                  |
| 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  | 本人の意向を聞き、希望があれば他のケアマネジャーやサービス事業者と話し合っって他のサービスが利用できるように支援していきたい。     |      |                                  |
| 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 | 運営推進会議に、包括支援センターの職員にも参加して頂いている。                                     |      |                                  |
| 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 | 殆どの入居者様は当病院がかかりつけ医で対応しているが、入居者様・家族が他病院受診希望の場合は、紹介状持参してもらい受診して頂いている。 |      |                                  |

| 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) | 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 | <p>○認知症の専門医等の受診支援</p> <p>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</p>  |      |                                  |
| 45 | <p>○看護職との協働</p> <p>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</p>   |      |                                  |
| 46 | <p>○早期退院に向けた医療機関との協働</p> <p>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</p>                      |      |                                  |
| 47 | <p>○重度化や終末期に向けた方針の共有</p> <p>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</p>                                   |      |                                  |
| 48 | <p>○重度化や終末期に向けたチームでの支援</p> <p>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</p> |      |                                  |
| 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>                      |      |                                  |



| 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> |  |  |                                    |
| 1. その人らしい暮らしの支援                  |  |  |                                    |
| (1)一人ひとりの尊重                      |  |  |                                    |
| 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                     | 排泄の誘導、失禁への対応などはさりげなく強要せず、本人の意思を尊重して行っている。<br>個人情報は、守秘義務によって守られている。 | 職員は、守秘義務について、事業者である病院と契約を取り交わしている。 |
| 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 | 一人ひとりの人格やレベルに合わせた対応をし本人の思いや希望を言葉や態度で読み取り納得しながら暮らせるよう支援している。        |                                    |
| 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       | 全員とする行事(体操・レクリエーション等)も、本人のペースに合わせて、休みたい方、見学する方等、自由にされている。          |                                    |
| (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     |  |  |                                    |
| 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                  | おしゃれな方は、近くの行きつけの美容室へ行き、パーマをかけている。、本人の希望に沿うように努めている。。               |                                    |
| 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           | その方に力に応じて、一緒に準備、片付けを楽しみながら、出来るように努めている。献立も入居者様の希望を取り入れながら作成している。   |                                    |
| 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                   | おやつなどは、手作りの物など、地区に伝わっている、食べ物を行事の時に作ったりしている。                        |                                    |

| 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         | 排泄チェック表を記入して、一人ひとりの排泄の能力に応じて、日中は出来るだけ布パンツにして、排泄パターンに合わせてトイレ誘導をしている。                                  |      |                                     |
| 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    | 毎日風呂は沸かしてあり、14時から入って頂いている。時間的には一般家庭よりも早い入浴となっているが、不満はない様子。それぞれにゆっくりと入浴をして頂いている。                      |      |                                     |
| 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                     | 休みたい時は、自由に自室へ戻り休息して頂いている。昼コーナーにおいても、自由に横になったり、リビングのソファでゆっくり過ごされている。ご夫婦の方は、一部屋にベットを2台、テレビを見ながら休まれている。 |      |                                     |
| <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                                  | ○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  | 料理・洗濯物干し・たたみ・食器洗い等、その人が得意とすることを頂いている股、アクティビティとして、歌や踊り、風船バレーなどを行い楽しみや気分転換の時間を持っている。。                  |      |                                     |
| 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  | 店が遠く、日常的に買い物は出来ていない。入居者様1名が自分でお金を所持しており、週1回グループホームにパンの販売時に、自分の好きなパンを買われている。                          | ○    | 出来るだけ多く、一緒に買い物に聞くことが出来るように支援していきたい。 |
| 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                    | 季節毎に花見に外出したり、ドライブをしているが日常的には戸外に出ることは少ない。   | ○    | 一人ひとりの歩行のレベルに応じて散歩や車での外出も多くしていきたい。  |
| 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 | 年一回家族との交流会を行っている。家族と外出したり外泊されたりすることの支援は行っている。  |      |                                     |

| 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) |
|-----------------------|---|--|------|----------------------------------|
| 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                                  | 電話をかけたいと要望があった場合は随時かけている。手紙のやり取りも担当職員が支援している。  |      |                                  |
| 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                   | 誰でも気軽に訪問できるような雰囲気作りをしている。面会時は、自室にて自由に過ごして頂けるよう工夫している。  |      |                                  |
| <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>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 | 現在、身体拘束は一人も行われていない。身体拘束のないケアをしようと全職員意識付けされていると思う。  |      |                                  |
| 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                  | 日中玄関は鍵をつけずに夜間のみ鍵をかけている。  |      |                                  |
| 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                           | 入居者様一人ひとりの位置や見守りは徹底されているが、居室へ戻り自由にくつろがれている場合は、目が届かない時もある。  |      |                                  |
| 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                     | 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。  |      |                                  |
| 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                  | 関連病院と入所前に「利用していた精神科Drと連携している。又、家族より認知症の専門医の受診希望があった場合は受診している。合同の非難訓練や勉強会、研修に参加し知識を学んでいる。又、転倒・誤薬などの事故防止にも取り組んでいる。 |      |                                  |

| 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                | 関連病院や協力医の病院で夜間でもすぐに連絡を取り、急変や事故発生時の対応が出来るようにしている。職員が応急手当や初期対応の出来るような訓練は行っていない。 |      |                                  |
| 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  | 避難訓練は年二回行っている。又、地域の消防団へも協力の要請はしている。   |      |                                  |
| 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 | 面会時、家族へ近況を報告したりリスクについて話をしたりしている。その人らしい生活を大切にした対応策を話し合っている。                    |      |                                  |
| (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          | 体調の変化や異変の早期発見に努めている。気付いた時にはすぐに看師・関連病院に報告相談し対応している。                            |      |                                  |
| 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      | 服薬担当を決めて管理しており、医師の指示通りに服薬できるように支援しているが、薬の目的や副作用までは全職員は把握出来ていない。               |      |                                  |
| 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        | 調理には、野菜をふんだんに使い、おやつも牛乳を使用したり、芋などをふかしたりと自然排便が可能になるよう気を配っている。                   |      |                                  |
| 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                   | 食後は、口腔ケアの声掛けをしており、自分できちんと出来ない人は一部介助して支援している。                                  |      |                                  |

| 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) | 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                                   | その人に合った食事量や栄養のバランスに気をつけている。水分も出来るだけ飲んで頂くように支援している。二食完食出来ない時は、補助食品を用意している。食べやすい食事形態にしている。 |      |                                  |
| 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)   | 関連病院に感染対策委員会を設けている。感染症に対するマニュアルも作成している。インフルエンザは入居者様、職員全員予防接種をしている。                       |      |                                  |
| 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  | 台所の調理器具はきちんと洗い収納している。フキン、まな板等は漂白剤で除菌している。食材も新鮮な物を使用している。                                 |      |                                  |
| <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>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                              | 表札は手作りのものを設置し、玄関入り口には季節の花などを置いている。入り口周辺は注射上に」なっており、気軽に入れる雰囲気はある。                         |      |                                  |
| 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 | 玄関に季節の花を飾ったり、共用の生活空間には、手作りの者を使用している。(トイレホルダー・足拭きマット・手作り座布団・テーブルマット・手作りカレンダー等)            |      |                                  |
| 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                              | 食卓と椅子、堀コタツの畳コーナー、廊下側にはソファが大小分けて置いているので、皆様自由に座って過ごされている。                                  |      |                                  |

| 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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 各居室には使い慣れた家具等を持ち込んで生活をされている。(たんす・仏壇・ベット・椅子等) 家族の写真を飾っている。                       |      |   |
| 84                             | ○換気・空調の配慮<br>気になるにおいや空気のおよみがないよう換気に努め、温度調節は、外気温と大きな差がないよう配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている        | 毎朝、全部の窓を開け、空気の入替えをしている。日中はこまめに室温の調節をして暑過ぎず、寒過ぎないように注意している。                      |      | 温度計を利用<br>居室のクーラーはタイマーを利用。<br>網戸にしたり、居室の戸を開閉して詳説している。 |
| <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>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                 | リビングが広く、壁や廊下に手すりがついている。トイレも大小3ヶ所、居室近くに設置されている。トイレにも手すりが設置されている。                 |      |   |
| 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                           | トイレには、分かりやすいよう、表示してあり、リビング中心に居室が見渡せるようになっている。表札を出している居室もある。ぬいぐるみを下げている部屋もある。    |      |   |
| 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                                   | 庭には、季節の野菜や花などを植え、自由に収穫出来るようにしている。海に見えるベランダで体操をしたり、洗濯物を干したり、各居室には、布団を干せるベランダがある。 |      |   |

| V. サービスの成果に関する項目 |  | 最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。 |              |
|------------------|--|-----------------------|--------------|
| 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   |
|                  |  |                       | 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、生き生きと働いている  | ○                     | 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。)

- ・その人が主体性を持って、自由に安心して暮らせるように支援している。
- ・病院との連携で、昼夜問わず、病気、ケガ等の異常があった場合も、安心して生活できる。