

(様式3)

## 自己評価結果票

| 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>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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>. 理念に基づく運営</b><br><b>1. 理念と共有</b>                                                 |                                                       |                         |                                  |
| 1<br>○地域密着型サービスとしての理念<br><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      | 「そよ風憲章」を企業理念とし事業所の目標をつくり上げ地域密着型サービスを提供                |                         |                                  |
| 2<br>○理念の共有と日々の取り組み<br><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                         | 毎日朝礼にて理念を読み共有し具現化している。理念を理解し、ミーティング・カンファレンスを実践している    |                         |                                  |
| 3<br>○家族や地域への理念の浸透<br><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 | 運営推進会議、御家族会を開催、行事などにも家族や地域の人々に参加して頂き、理解と協力を得ている       | ○                       | 地域活動に参加（老人会、行事など）交流できる環境作りに取り組む  |
| <b>2. 地域との支えあい</b>                                                                   |                                                       |                         |                                  |
| 4<br>○隣近所とのつきあい<br><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 | 気軽に声をかけ合ったり挨拶できる馴染みの関係は出来ている。季節のお花、作物を分けて頂いている        |                         |                                  |
| 5<br>○地域とのつきあい<br><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   | 地域住民との交流に積極的に努めている（幼稚園の行事参加、自治会の祭り、神社への初詣、ボランティアの受入れ） |                         |                                  |

| 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>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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)         |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------|
| 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>                  | 利用者への日常支援を第一とし話し合い、取り組んでいるが地域の人々に向けて活かしていない           | ○                       | 職員と共に地域貢献出来る様話し合い、自治会の清掃などに参加していきたい      |
| <b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b> |                                                                                                              |                                                       |                         |                                          |
| 7                            | <p>○評価の意義の理解と活用</p> <p>運営者、管理者、職員は、自己評価及び第三者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>                          | 評価の結果は全体会議で報告し具体的な改善に取り組んでいる                          |                         |                                          |
| 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>           | 運営推進会議の内容は議事録で報告し御家族会を同時開催することで家族の意見を多く取り入れる様にしている    |                         |                                          |
| 9                            | <p>○市町との連携</p> <p>事業所は、市町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、市町とともにサービスの質の向上に取り組んでいる</p>                               | 市町が開催する会議に積極的に参加し考え方や運営の実態を共有。運営推進会議に市町担当者を必ず参加して頂く   |                         |                                          |
| 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> | 研修会などには積極的に参加し理解に努めているが活用していない                        | ○                       | 専門的知識の向上に努め必要に応じ活用出来る様、職員のスキルアップに取り組んでいく |
| 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>            | 職員による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。話し合いによる虐待の危険に早期対応 |                         |                                          |

| 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>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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) |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| 4. 理念を実践するための体制 |                                                                                      |                                                                       |                         |                                  |
| 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            | 管理者と職員に十分な説明を行い理解、納得を得た上で手続きを進めている                                    |                         |                                  |
| 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           | 利用者本人が運営推進会議のメンバーとして意見することは出来ないが家族を通じ伝える機会を作っている。家族の来所時、御家族会を利用。      |                         |                                  |
| 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         | 家族に対し積極的に報告。主に家族の来所時を利用し近況報告、金銭管理を確認、体調の変化に対し個別の報告を徹底している（電話対応）       |                         |                                  |
| 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           | 1年に最低1回は御家族会を実施。家族等の率直な意見交換の場を設けている。地域密着型サービスでは運営推進会議を利用し意見の反映に努めている。 |                         |                                  |
| 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                       | ユニットごとのミーティング、リーダー会議、全体会議で職員の声に耳を傾け意見を十分活かせる様に努めている。                  |                         |                                  |
| 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 | 個別ケアを提供。地域密着型サービスを実施する為の職員確保に関して管理者と職員が話し合いのもと勤務体制の調整に努めている           | ○                       | 要望に柔軟な対応が出来る様、職員の人員確保に努めている      |

| 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>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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)                |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------|
| 18         | <p>○職員の異動等による影響への配慮</p> <p>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</p> | 職員の異動や離職を必要最小限に抑え、迅速に求人活動を実施しているが職員確保は困難である。利用者への影響を最小にする為配慮している | ○                       | 管理者と職員がよく話し合い人員配置を検討。利用者と職員の信頼関係、ケアの継続を保つ努力をする。 |
| 5.人材の育成と支援 |                                                                                                                 |                                                                  |                         |                                                 |
| 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>              | 各種勉強会の開催、事業所内外の研修に参加し自己のスキルアップに努め、資格を取得                          | ○                       | 職員の能力、適正、意欲に応じて適切に指導し、人材育成に取り組んでいきたい            |
| 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>    | 同業者との交流を強化する機会を持つ為、勉強会、総会など参加。ケアマネージャーの情報交換を利用しサービスの質の向上に取り組んでいる |                         |                                                 |
| 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>                                       | 仕事の量的負担、職務上の責任に対する質的負担を軽減するための工夫や短時間でも心身を休める時間の確保、環境作りに努めている     | ○                       | 職員を確保し職員が生き生きとケアを行い自分らしく仕事出来る環境作りに取り組んでいる       |
| 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>                           | 職員の日頃の努力や実績、勤務状況を把握し個々の役割の重要性を認めている。勤務の継続が出来る様職場環境を整えている。        | ○                       | 積極的、意欲的に仕事出来る環境づくり、話し合いの機会を多くしている。              |

| 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>(取り組んでい<br>きたい項目)                                        | 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>・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>                    | 本人と家族に面談、アセスメントをもとに本人の理解に努め受容と共感の姿勢で傾聴、接遇を実践し信頼を得ている           |                                                                       |
| 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>                         | 家族の介護に対する意向をよく聴き家族と一体となったチームケアを推進、信頼関係を築いている                   |                                                                       |
| 25                               | <p>○ 初期対応の見極めと支援</p> <p>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</p>                                 | 個人のニーズを把握、生活援助計画をたて具体的な計画内容に基き支援している                           |                                                                       |
| 26                               | <p>○ 馴染みながらのサービス利用</p> <p>本人が安心して、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</p> | 馴染みの暮らしを継続する為、段階的な支援を家族等と相談しながら工夫している。個人のニーズと意志を尊重しサービスを提供している |                                                                       |
| <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                               | <p>○ 利用者と共に過ごし支えあう関係</p> <p>職員は、利用者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、利用者から学んだり、支えあう関係を築いている</p>                      | 認知症の人の行動を認め受容。利用者のありのままの声を聴いてその人らしく暮らせるよう支援し支え合う関係を築いている       | <p>○</p> <p>利用者の不安、苦痛、やりたいこと、願いを知ることによって安心と信頼を提供、楽しみのある生活に取り組んでいる</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>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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)           |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------|
| 28  | <p>○利用者を共に支えあう家族との関係</p> <p>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、一緒に利用者を支えていく関係を築いている</p>       | 家族と一体となったチームケアを推進、報告、連絡、相談を徹底し家族の介護に対する意向を聞き共に利用者を支えている              |                         |                                            |
| 29  | <p>○利用者と家族のよりよい関係に向けた支援</p> <p>これまでの利用者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</p>           | 利用者の生活歴、情報を入居時、家族の来所時に収集、利用者と家族の関係の理解に努め家族との距離を重要視している               | ○                       | 家族が参加できる行事を計画。利用者と家族がより良い関係を築いていける為に支援している |
| 30  | <p>○馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>利用者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</p>              | 知人、友人の来所を受け入れ積極的に出かける機会を作り、人間関係や社会との関係が途切れないように支援している                | ○                       | 回想療法にて馴染みの暮らしの継続を図る。(写真、音楽、家族とのコミュニケーション)  |
| 31  | <p>○利用者同士の関係の支援</p> <p>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</p>              | 利用者同士が共に助け合い支え合って暮らしているよう支援しているが、個別ケアが必要な利用者が増えている。レクリエーションの充実を図っている | ○                       | 一人ひとりが孤立しないように新レクリエーションの企画に努める             |
| 32  | <p>○関係を断ち切らない取り組み</p> <p>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</p> | 契約終了後も関わりを必要とする利用者や家族に対してはつきあいを継続している                                |                         |                                            |

| 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>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| . その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント                                                                                     |                                                                          |                         |                                  |
| 1. 一人ひとりの把握                                                                                                    |                                                                          |                         |                                  |
| 33<br>○思いや意向の把握<br><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                                         | 利用者本位の視点でケアプランを立案。カンファレンス、ミーティングで「その人にとって何が大切か」職員が視点を共有しながら実践出来るよう検討している |                         |                                  |
| 34<br>○これまでの暮らしの把握<br><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                                     | 信頼関係を築き本人や家族から生活歴、サービス利用に至った経過等の情報収集に努める                                 |                         |                                  |
| 35<br>○暮らしの現状の把握<br><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                                           | 一日の状況を記録、申し送りにて把握。医療スタッフ、家族と一体となったチームケアを推進している                           |                         |                                  |
| 2. 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<br>○チームでつくる利用者本位の介護計画<br><br>利用者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     | 家族の意向、利用者本位の視点、医療との連携をもちながらケアプランを作成、利用者本位のケアを提供している                      |                         |                                  |
| 37<br>○現状に即した介護計画の見直し<br><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、利用者、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 | 利用者に変化が生じた場合、随時カンファレンスを行いケアプランを見直し現状に合った新しいケアプランを作成。3ヶ月ごとの見直しを実践。        |                         |                                  |

| 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>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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)              |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------|
| 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         | 日々の様子やケアの実践を個別記録に記入、申し送りノートに記載することで情報を共有、実践をケアプランの見直しに活かしている   |                         |                                               |
| <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><br>利用者や家族の状況、その時々要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている                    | グループホームなので医療に関しては協力医療機関と連携をとって利用者や家族の要望に向き合い柔軟に支援している          | ○                       | 平成19年1月より看護師配置を実践している                         |
| <b>4. 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>利用者や家族等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             | グループホームでの暮らしの中、地域の人やボランティアの協力を得て充実した支援を提供。消防、警察の協力にて安全確保に努めている |                         |                                               |
| 41                              | ○他のサービスの活用支援<br><br>利用者や家族等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  | ボランティアによる美容サービスを利用しているが介護保険以外のサービスとの連携は出来ていない                  | ○                       | ケアマネジャーやサービス事業者と話し合い地域密着型サービスとしての支援に取り組んでいきたい |
| 42                              | ○地域包括支援センターとの協働<br><br>利用者や家族等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 | 運営推進会議を開催し利用者や家族等の意向を公開。事業所のみでは解決困難な状況等について協働している              |                         |                                               |

| 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>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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)  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
| 43  | <p>○ かかりつけ医の受診支援</p> <p>利用者や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</p>                                               | かかりつけ医を基本、利用者や家族等の希望に応じ適切な医療の受診を支援している。月2回訪問診療医にて対応している            |                         |                                   |
| 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>                                              | 認知症を理解している訪問診療医、心療内科医と関係を築き受診を支援している。保健福祉精神衛生士の訪問にて相談、指示を受けている     |                         |                                   |
| 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>                                                             | 看護職員の配置により適切な対応が可能。日常の健康管理や医療との連携を支援している                           |                         |                                   |
| 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>                      | 短期間の入院、スムーズな退院につながるように病院関係者、利用者、家族との情報交換や相談に努めている。馴染みの関係を継続。       |                         |                                   |
| 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利用者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>                                  | 利用者や家族の意向を確認しながら対応方針の共有を図っている。医療スタッフ、家族等、ケアスタッフとの繰り返しの話し合いを重要としている | ○                       | 体制を確立し専門性の向上に努めターミナルケアの提供に取り組んでいる |
| 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> | 看護師を配置、医療スタッフ、家族と連携を図りながらチームで支援、今後に備えて研修、話し合いを行っている                | ○                       | グループホームで対応出来る医療機器の設置と使用方法の講習      |

| 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>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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)             |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------|
| 49                                                                       | <p>○住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>利用者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> | 介護サマリーを作成し利用者の現状を詳しく伝え、環境の変化に対するダメージを防止する                                    |                         |                                              |
| <p>・その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</p> <p>1. その人らしい暮らしの支援</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>                                        | 業務上で知り得た個人及び家族の情報については一切漏洩しないことを誓約し、おもてなしのケアを指導、個人情報の取り扱いに対し考慮している           |                         |                                              |
| 51                                                                       | <p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>利用者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>                   | 利用者との信頼関係を深め利用者を「受容」利用者の心に寄り添う「共感」の姿勢で「傾聴」。言葉で表現できない心のメッセージを読み取り支援に努めている     |                         |                                              |
| 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、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>                          | 利用者本位のケアを支援、その人らしい暮らしをして頂く為に「傾聴」の姿勢で利用者の心を受け止めて希望に添えるよう努めている                 | ○                       | 職員が利用者に合わせていく姿勢やケアの実践を行いその人らしい暮らしになるよう支援していく |
| <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>                                     | 利用者の好みや意向、持っている力が発揮できるよう家族と相談し支援している。馴染みの暮らしの継続に努めている。月1回ボランティアカット、希望の店への対応。 |                         |                                              |

| 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>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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)      |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| 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    | 季節を感じる食材を使用、利用者一人ひとりの力を活かしながら職員と共に準備、食事、片付けをしている。外食を取り入れ食事を楽しんで頂いている        |                         |                                       |
| 55                            | ○利用者の嗜好の支援<br>利用者が望むお酒、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         | 利用者の健康管理を考慮し他の利用者への気配りをしながら一人ひとりの状況に合わせて楽しんでいただけるよう支援している                   |                         |                                       |
| 56                            | ○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       | 利用者に合った排泄パターン、習慣を把握。排泄チェック表を活用し声かけ、排泄の対応に工夫している                             |                         |                                       |
| 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   | 利用者の入浴は職員側の状況で決めているが利用者に無理強いはいしていない。希望を大切にして、安全確保し入浴を楽しんで頂いている              |                         |                                       |
| 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                    | 生活習慣を把握、環境や生活の過ごし方、その時の状況に応じて自然なリズムで安眠や休息がとれるよう支援している                       | ○                       | 日中、活動して頂き一人ひとりが必要な休息や睡眠がとれるよう配慮している   |
| (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 | 生活歴、潜在能力を活かし一人ひとりに合った役割や楽しみごとを支援、音楽療法、レクリエーション参加、日帰り旅行、近隣への外出など気晴らしの支援をしている | ○                       | 新レクリエーションの企画、立案、A D L に合わせた内容で具現化していく |

| 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>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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) |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| 60              | <p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>職員は、利用者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</p>        | お金の所持や買物に関しては家族と話し合い、利用者の状況に応じて管理方法を決定。利用者の能力に合わせ買物の際お金を使えるよう支援している |                         |                                  |
| 61              | <p>○日常的な外出支援</p> <p>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</p>                           | 日常的な外出として近隣への散歩は実践している。買物、ドライブは職員の付き添いが必要な為、個別の支援を工夫している            |                         |                                  |
| 62              | <p>○普段行けない場所への外出支援</p> <p>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</p>        | 年1回は記念行事として普段行けない場所を計画。家族と外出される際スムーズに行動出来るよう準備、支援している。日帰り旅行実施。      |                         |                                  |
| 63              | <p>○電話や手紙の支援</p> <p>家族や大切な人に利用者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</p>                                 | 利用者の希望、能力に応じて外部との交流を支援している。電話、手紙は個別に支援している                          |                         |                                  |
| 64              | <p>○家族や馴染みの人の訪問支援</p> <p>家族、知人、友人等、利用者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</p>                  | 家族、知人、友人等馴染みの人の訪問は可能。時間制限をしないで居心地よく過ごせるよう利用者の居室にて支援している             |                         |                                  |
| (4) 安心と安全を支える支援 |                                                                                                    |                                                                     |                         |                                  |
| 65              | <p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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</p> | 利用者の人権を守ることを第一とし、安全確保、家族と話し合いを持ち身体拘束をしないケアを実践。                      |                         |                                  |

| 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>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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)             |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------|
| 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>    | 鍵をかけないケアに取り組んでいるが利用者の安全確保の為、玄関は施錠している（目の前が道路、車の量が多い）居室の鍵はかけていない            |                         |                                              |
| 67  | <p>○利用者の安全確認</p> <p>利用者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>               | 利用者の安全を確保しながら見守り、様観を行っている。夜間は2時間度の巡回を基本とし、利用者の様子を把握。トイレ時の確認、危険を防ぐ取り組みをしている |                         |                                              |
| 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>       | 一人ひとりの状態に応じて注意の必要な物品は職員が保管、管理している                                          |                         |                                              |
| 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>    | 事故防止の取り組みとして消防訓練、救命救急講習、勉強会に参加。「ひやりハット」の記録をミーティングで課題とし事故を未然に防ぐよう取り組んでいる    | ○                       | 看護師による応急手当、緊急時対応の勉強会を計画する                    |
| 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>              | 自主的に職員が救命救急講習に参加。急変や事故発生時、慌てず確実かつ適切な行動がとれるよう日頃から指導している                     | ○                       | 実際の場面で活かせる技術を身につける為の定期的な訓練を行っていく             |
| 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、日頃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> | 年に2回消防訓練を実施、避難誘導の方法は指導を受けている。日頃より地域の人々の協力を得られるよう働きかけている                    | ○                       | 職員だけでは誘導の限界がある為消防署、地域の人々の協力を得られるよう話し合いの場を設置。 |

| 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>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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) |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| 72                        | <p>○リスク対応に関する家族等との話し合い</p> <p>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</p> | 一人ひとりに予測されるリスクを家族等に率直に報告。話し合える関係を作っている。ミーティングで対応策を検討。家族等の納得の上支援している   |                         |                                  |
| (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 |                                                                                         |                                                                       |                         |                                  |
| 73                        | <p>○体調変化の早期発見と対応</p> <p>一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努め、気づ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</p>           | 体調変化の早期発見に努めている。看護師、医療スタッフに速やかに報告、情報を共有し対応している                        |                         |                                  |
| 74                        | <p>○服薬支援</p> <p>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</p>           | 月2回の訪問診療、その他かかりつけ医へ日常の変化を報告。情報提供している。薬剤師、看護師のもと服薬管理をし職員のチェック後服薬を行っている |                         |                                  |
| 75                        | <p>○便秘の予防と対応</p> <p>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</p>             | 一人ひとりに応じた自然排便を促す工夫を行いミーティングで検討。家族と相談しながら支援している。水分補給、適度な運動、食生活等取り組んでいる |                         |                                  |
| 76                        | <p>○口腔内の清潔保持</p> <p>口の中の汚れやにお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</p>                  | 毎食後の口腔ケアの実施。利用者の有する力を活かし食後のうがい歯磨きを支援している。一人ひとりの口腔状態に応じ歯科受診を行っている      |                         |                                  |
| 77                        | <p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</p>      | 食事量、水分をチェックし一人ひとりの状態を把握、一日を通じて確保でき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<br>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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) |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| 78                                                   | <p>○感染症予防</p> <p>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、肺炎、MRSA、ノロウイルス等）</p>                                         | 感染症マニュアルにて予防、対応を行っている。使い捨て手袋を使用し消毒の徹底、感染症の流行や対応策についての情報収集に努めている | ○                       | 感染症に関して予防策、早期発見、早期対応策を学ぶ機会を持つ    |
| 79                                                   | <p>○食材の管理</p> <p>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</p>                                        | 清潔、衛生管理を行い食中毒の予防に努めている。新鮮で安全な食材を使用。賞味期限の確認、手洗いを徹底している           |                         |                                  |
| <p>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</p> <p>(1)居心地のよい環境づくり</p> |                                                                                                                      |                                                                 |                         |                                  |
| 80                                                   | <p>○安心して出入りできる玄関まわりの工夫</p> <p>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</p>                              | 建物の設計上家庭的な雰囲気がない為出来る限り季節の植物を玄関周りに置き暮らしの場所として安堵感をもって頂くよう努めている    |                         |                                  |
| 81                                                   | <p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p> | 職員の五感を働かせ生活感や季節感を採り入れる工夫をしている。共同生活空間は家庭的な雰囲気を大切に居心地よく過せるよう努めている |                         |                                  |
| 82                                                   | <p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>                              | 認知症を理解し人の気配が感じられる空間づくり、家具の配置等の工夫にて居室が居心地のよい場となるよう取り組んでいる        |                         |                                  |

| 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<br>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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) |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| 83                     | <p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>居室あるいは泊まりの部屋は、利用者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、居心地よく過ごせるような工夫をしている</p> | 一人ひとりに応じ、家族と相談しながら馴染みの暮らしが継続でき、居心地よく過ごせるような工夫をしている。家具等の配置を考慮している |                         |                                  |
| 84                     | <p>○換気・空調の配慮</p> <p>気になるにおいや空気よどみがないよう換気に努め、温度調節は、外気温と大きな差がないよう配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている</p>       | 一人ひとりの状態を様子観察し利用者にとって快適な温度調節、換気の管理を行っている                         |                         |                                  |
| (2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり |                                                                                                  |                                                                  |                         |                                  |
| 85                     | <p>○身体機能を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>               | 身体機能の状態や残存機能を活かして自立した生活が安全に送れるよう手すりを取り付け、声かけ、見守りが出来る環境を支援している    |                         |                                  |
| 86                     | <p>○わかる力を活かした環境づくり</p> <p>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</p>                         | 一人ひとりのわかる力を見極めて自立支援している。不安や混乱、失敗を招くような環境や物品について検討、環境づくりに取り組んでいる。 |                         |                                  |
| 87                     | <p>○建物の外周りや空間の活用</p> <p>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</p>                                 | 玄関先、庭、ベランダ、駐車場を利用者が楽しんだり活動出来る場として活用している。植木の水やり、洗濯干し、日向ぼっこ等       |                         |                                  |

(  部分は第三者評価との共通評価項目です )

| . サービスの成果に関する項目 |                                                  |                                                                                                                                               |
|-----------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 項 目             |                                                  | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)                                                                                                             |
| 88              | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる                      | <input type="radio"/> ほぼ全ての利用者の<br><input type="radio"/> 利用者の2/3くらいの<br><input type="radio"/> 利用者の1/3くらいの<br><input type="radio"/> 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                         | <input type="radio"/> 毎日ある<br><input type="radio"/> 数日に1回程度ある<br><input type="radio"/> たまにある<br><input type="radio"/> 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                            | <input type="radio"/> ほぼ全ての利用者が<br><input type="radio"/> 利用者の2/3くらいが<br><input type="radio"/> 利用者の1/3くらいが<br><input type="radio"/> 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                 | <input type="radio"/> ほぼ全ての利用者が<br><input type="radio"/> 利用者の2/3くらいが<br><input type="radio"/> 利用者の1/3くらいが<br><input type="radio"/> 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                           | <input type="radio"/> ほぼ全ての利用者が<br><input type="radio"/> 利用者の2/3くらいが<br><input type="radio"/> 利用者の1/3くらいが<br><input type="radio"/> 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                     | <input type="radio"/> ほぼ全ての利用者が<br><input type="radio"/> 利用者の2/3くらいが<br><input type="radio"/> 利用者の1/3くらいが<br><input type="radio"/> 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            | <input type="radio"/> ほぼ全ての利用者が<br><input type="radio"/> 利用者の2/3くらいが<br><input type="radio"/> 利用者の1/3くらいが<br><input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> ほぼ全ての家族と<br><input type="radio"/> 家族の2/3くらいと<br><input type="radio"/> 家族の1/3くらいと<br><input type="radio"/> 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                 | <input type="radio"/> ほぼ毎日のように<br><input type="radio"/> 数日に1回程度<br><input type="radio"/> たまに<br><input type="radio"/> 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 | <input checked="" type="radio"/> 大いに増えている<br><input type="radio"/> 少しずつ増えている<br><input type="radio"/> あまり増えていない<br><input type="radio"/> 全くいない           |
| 98  | 職員は、生き活きと働けている                                          | <input checked="" type="radio"/> ほぼ全ての職員が<br><input type="radio"/> 職員の2/3くらいが<br><input type="radio"/> 職員の1/3くらいが<br><input type="radio"/> 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                           | <input checked="" type="radio"/> ほぼ全ての利用者が<br><input type="radio"/> 利用者の2/3くらいが<br><input type="radio"/> 利用者の1/3くらいが<br><input type="radio"/> 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                       | <input checked="" type="radio"/> ほぼ全ての家族等が<br><input type="radio"/> 家族等の2/3くらいが<br><input type="radio"/> 家族等の1/3くらいが<br><input type="radio"/> 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。)

管理者と職員は理念を共有し、話し合い、理念の実践に向けて日々取り組んでいます。  
 五感を働かせ、気付いて感じて考えて行動するを目標におもてなしのケアを実践しています。  
 安心と信頼を提供し生きる喜びを感じその人らしい暮らしをお手伝いいたします。