

自己評価票

| 項目                 | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)                                |
|--------------------|---|--------------------|--|
| <b>I. 理念に基づく運営</b> |   |                    |  |
| <b>1. 理念と共有</b>    |   |                    |  |
| 1                  | ○地域密着型サービスとしての理念<br><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      |                    | 朝の申し送り後等に基本理念について復唱している。又、日常生活を介し、各入居者が安心と尊厳のある生活を営めるよう支援している。 |
| 2                  | ○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                         |                    | 運営理念は、事務室にも掲示し、又、各職員にも渡し、十分理解できるように努めている。                      |
| 3                  | ○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 |                    | 契約書に示し、又契約時に説明している。市内の病院や施設にホームの案内を配布している。                     |
| <b>2. 地域との支えあい</b> |   |                    |  |
| 4                  | ○隣近所とのつきあい<br><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 |                    | 日常的な挨拶をしたり、散歩したりはしているが、気軽に立ち寄ってもらえるような付き合いはできていない。             |
| 5                  | ○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   | ○                  | 小学校から施設に訪問してもらったり、行事の時に小学校に行ったりして地域との交流を深めていきたい。               |

| 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)            | ○印<br>(取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)                |
|---|--|--------------------|--|
| 6 ○事業所の力を活かした地域貢献<br><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                | 取り組んでいない。                                  | ○                  | 地域に役立つことを今後取り組んで行きたい。                          |
| <b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>  |  |                    |  |
| 7 ○評価の意義の理解と活用<br><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                         | 定期的に外部評価を受け、今後の施設運営に役立つように対応している。          |                    |  |
| 8 ○運営推進会議を活かした取り組み<br><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         | 利用者やサービスについて報告や話し合いを行っていない。                | ○                  | メンバーは決まっているが、会議が開かれていないので今後行ってサービス向上に生かしていきたい。 |
| 9 ○市町村との連携<br><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                          | 空き状況を連絡し合い、認知症高齢者の受け入れに協力して連携を図っている。       |                    |  |
| 10 ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br><br>管理者や職員は、地域権利擁護事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、必要な人はそれらを活用できるよう支援している | 必要であると思われる利用者・ご家族には説明し、話し合い、活用できるよう支援している。 |                    |  |
| 11 ○虐待の防止の徹底<br><br>管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で虐待が見過ごされることがないよう注意を払い、防止に努めている          | 資料を配付した、貼り紙をしたりして、虐待防止に努めている。              | ○                  | 研修の場を設けて研修に参加していきたい。                           |

| 項目                     | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいきたい項目)       | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------|---|--------------------------|---------------------------------|
| <b>4. 理念を実践するための体制</b> |   |                          |                                 |
| 12                     | <input type="checkbox"/> 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            |                          |                                 |
| 13                     | <input type="checkbox"/> 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           | <input type="checkbox"/> | これから定期的にそういう場を設けて行なっていきたい。      |
| 14                     | <input type="checkbox"/> 家族等への報告<br><br>事業所での利用者の暮らししづらや健康状態、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        |                          |                                 |
| 15                     | <input type="checkbox"/> 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           |                          |                                 |
| 16                     | <input type="checkbox"/> 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、反映させていている                     |                          |                                 |
| 17                     | <input type="checkbox"/> 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 |                          |                                 |

| 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                              | ○印<br>(取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|---|--|--------------------|---------------------------------|
| 18 ○職員の異動等による影響への配慮<br><br>運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている | 特別な物事がなければ、馴染みの職員の方が認知症の方にとっては良いと思われる所以、同じ環境の継続をしていくようにしている。 |                    |                                 |
| <b>5. 人材の育成と支援</b>  |  |                    |                                 |
| 19 ○職員を育てる取り組み<br><br>運営者は、管理者や職員を段階に応じて育成するための計画をたて、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている              | 3年以上勤続した職員については、実践者研修に参加してもらうよう計画をたて研修に参加してもらうようにしている。       |                    |                                 |
| 20 ○同業者との交流を通じた向上<br><br>運営者は、管理者や職員が地域の同業者と交流する機会を持ち、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている    | 事業所が始まった当初、G Hに実習として研修を行ったが、その後は特にない。                        |                    |                                 |
| 21 ○職員のストレス軽減に向けた取り組み<br><br>運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための工夫や環境づくりに取り組んでいる                                       | 職員同志での悩み・不満の聴取はあるが、組織だった方策はない。                               | ○                  | ストレス解消策を考案して行く。                 |
| 22 ○向上心を持って働き続けるための取り組み<br><br>運営者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、各自が向上心を持って働けるように努めている                           | 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<br>(取組んでいきたい項目)   | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|----------------------------------|--|--|---------------------------------|
| <b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>     |  |  |                                 |
| <b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b> |  |  |                                 |
| 23                               | ○初期に築く本人との信頼関係<br><br>相談から利用に至るまでに本人が困っていること、不安なこと、求めていること等を本人自身からよく聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている                  | 入所時、生活歴やご本人の好きなもの等きちんと把握し、不安にならないように共感的な対応をしている。                       |                                 |
| 24                               | ○初期に築く家族との信頼関係<br><br>相談から利用に至るまでに家族等が困っていること、不安なこと、求めていること等をよく聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている                       | ご家族に入所時困っていること・不安なことをきちんと聞き、対応している。                                    |                                 |
| 25                               | ○初期対応の見極めと支援<br><br>相談を受けた時に、本人と家族が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている                               | ご本人・ごかぞくと共に納得するサービスをスタッフと共に考え対応している。                                   |                                 |
| 26                               | ○馴染みながらのサービス利用<br><br>本人が安心し、納得した上でサービスを利用するため、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 | 使い慣れた家具・趣味の物・生活用品に囲まれて生活していくように支援している。浴室・洗面所・トイレ等目印を掲げて、なじめるように対応している。 |                                 |
| <b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b> |  |  |                                 |
| 27                               | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br><br>職員は、本人を介護される一方の立場におかず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いている                       | 信頼関係を築き、ご本人と共に学び、共に成長していくよう対応している。                                     |                                 |

| 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)               | ○印<br>(取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|---|---|--------------------|---------------------------------|
| 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         | ご家族と共にご本人の気持ちを尊重し、支援している。                     |                    |                                 |
| 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             | 理解に努め、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               | 今までの暮らしを大切に馴染みの人には手紙のやりとりをしたり、生活を支援している。      |                    |                                 |
| 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              | 入居者同志雰囲気良くお互いに穏やかに生活していけるように職員が間に入りアドバイスしている。 |                    |                                 |
| 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 | 継続していない。                                      |                    |                                 |

| 項目                                    | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいきたい項目)                           | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|---------------------------------------|---|--|---------------------------------|
| <b>III. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b>  |   |  |                                 |
| <b>1. 一人ひとりの把握</b>                    |   |  |                                 |
| 33                                    | ○思いや意向の把握<br><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  | 言語障害の方に関しても、言葉の話せる方に対しても、一人々意向を把握し、対応に努めている。 |                                 |
| 34                                    | ○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                                    | 入所時アセスメントし、把握に努めている。                         |                                 |
| 35                                    | ○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努めている   | 人格の尊重、一人々に応じた対応や礼儀正しい対応には十分に気を使っている。         |                                 |
| <b>2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し</b> |   |  |                                 |
| 36                                    | ○チームでつくる利用者本位の介護計画<br><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ィアを反映した介護計画を作成している    | 具体的なご本人のニーズに沿った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><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 | 状態が変わった時、入居者、家族話し合いの上実施している。                 |                                 |

| 項目                                 |  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容) | ○印<br>(取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------------------|--|---------------------------------|--------------------|---------------------------------|
| 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    | ケース記録に記載し、実践や介護計画の見直しに活かされている。  |                    |                                 |
| <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>本人や家族の状況、その時々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている               | 支援している。                         |                    |                                 |
| <b>4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働</b> |  |                                 |                    |                                 |
| 40                                 | ○地域資源との協働<br><br>本人の意向や必要性に応じて、民生委員やボランティア、警察、消防、文化・教育機関等と協力しながら支援している             | 近隣のV Tさん等に行事の時等来ていただいて協力を頂いている。 |                    |                                 |
| 41                                 | ○他のサービスの活用支援<br><br>本人の意向や必要性に応じて、地域の他のケアマネジャー やサービス事業者と話し合い、他のサービスを利用するための支援をしている | 支援していない。                        |                    |                                 |
| 42                                 | ○地域包括支援センターとの協働<br><br>本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等について、地域包括支援センターと協働している | 支援していない。                        |                    |                                 |

| 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                        | ○印<br>(取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|---|--|--------------------|---------------------------------|
| 43<br>○かかりつけ医の受診支援<br><br>本人及び家族等の希望を大切にし、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している   | 協力病院・月2回往診の医師、職員に看護師もいる為問題はない。                         |                    |                                 |
| 44<br>○認知症の専門医等の受診支援<br><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  | 個々の入居者の状態に合わせて、心療内科、脳外科等受診し、落着いて生活できるよう対応している。         |                    |                                 |
| 45<br>○看護職との協働<br><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   | 行なっている。  |                    |                                 |
| 46<br>○早期退院に向けた医療機関との協働<br><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、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                       | 行なっている。  |                    |                                 |
| 47<br>○重度化や終末期に向けた方針の共有<br><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                                   | 行なっている。  |                    |                                 |
| 48<br>○重度化や終末期に向けたチームでの支援<br><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く。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている | 個々を把握し、その入居者さんのよりよい生活支援について、又変化に対する対応について事前に準備、検討している。 |                    |                                 |

| 項目 | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいきたい項目)                              | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|----|--|---|---------------------------------|
| 49 | ○住み替え時の協働によるダメージの防止<br><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 | 住み替えたことによって認知症が悪化しないよう環境を元の生活に近い状態に整えるよう配慮している。 |                                 |

#### IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

##### 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  | 支援している。                               |  |
| 50 | 一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない  |                                       |  |
| 51 | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br><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 | 支援している。                               |  |
| 52 | ○日々のその人らしい暮らし<br><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し、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している      | 人々のペースを大切にして、その方のニーズにあった過ごし方をして頂いている。 |  |

###### (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><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 | 施設に来てくれる理容師さんに対して希望の方はカットして頂き、本人の望む店に行きたい方は店に行ける様に支援している。 |  |
|----|---|---|--|

| 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                    | ○印<br>(取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|--|--|--------------------|---------------------------------|
| 54 ○食事を楽しむことのできる支援<br><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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている    | 野菜の皮むきや食器拭き等できる方に対しては本人の了解を得てやって頂いている。                             |                    |                                 |
| 55 ○本人の嗜好の支援<br><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           | ご本人の好きな物、嫌いな物をきちんと聞き、好みのものを人々の状況にあわせて日常生活で楽しめるように支援している。           |                    |                                 |
| 56 ○気持よい排泄の支援<br><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        | 便秘することによって、他の病気を引き起こしかねない為、それを防いだり、人々の排泄のチェック表等により、パターンを把握し支援している。 |                    |                                 |
| 57 ○入浴を楽しむことができる支援<br><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支援している    | 入浴する順番もクジで決めていつも同じ方が1番にならないように、人々の方がゆったりと安心して入浴を楽しめるように支援している。     |                    |                                 |
| 58 ○安眠や休息の支援<br><br>一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、安心して気持ちよく休息したり眠れるよう支援している                   | 昼食後声かけで昼寝を促したり、夜間安眠できるように対応している。                                   |                    |                                 |
| <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><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 | 毎日生活していく中で洗濯たたみや野菜の皮むき・食器拭き・草取り等を自分の役割として張り合いを持って続けていけるように支援している。  |                    |                                 |

| 項目             |   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|----------------|---|---|--------------------|---------------------------------|
| 60             | ○お金の所持や使うことの支援<br><br>職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している         | 小額ではあっても自分でお金を使うことができるよう支援している。   |                    |                                 |
| 61             | ○日常的な外出支援<br><br>事業所の中だけで過ごさずに、一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援している                           | 天気が良ければ、交替で戸外へ散歩等に出かけられるように声かけ支援している。                                   |                    |                                 |
| 62             | ○普段行けない場所への外出支援<br><br>一人ひとりが行ってみたい普段は行けないところに、個別あるいは他の利用者や家族とともに出かけられる機会をつくり、支援している        | 外出の機会を定期的に設定し、どこに行きたいか行き先を聞いて希望をかなえるようにしている。                            |                    |                                 |
| 63             | ○電話や手紙の支援<br><br>家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている                                  | 文字が書けない方は絵を描いてもらったりして、又電話対応したりとご本人が満足して生活出来るように支援している。                  |                    |                                 |
| 64             | ○家族や馴染みの人の訪問支援<br><br>家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪問でき、居心地よく過ごせるよう工夫している                   | ご家族や友人等なじみの方の訪問をいつでも受け入れ住み心地の良い場所を提供できるようにしている。                         |                    |                                 |
| (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><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 | 身体が不安定で転倒の危険性のある場合にはご家族の了承を得て、安全ベルトを着用したりしているが、必要時以外は、なるべく拘束しないようにしている。 |                    |                                 |

| 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<br>(取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|--|---|--------------------|---------------------------------|
| 66 ○鍵をかけないケアの実践<br><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      | オートロックの為、鍵はかかるが、内側からは自由に開けられるようになっている。外出願望のある入居者には職員が付き添って外出している。 |                    |                                 |
| 67 ○利用者の安全確認<br><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               | 見守りを行なっている。   |                    |                                 |
| 68 ○注意の必要な物品の保管・管理<br><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         | 異食行為のある方に対しては、回りのゴミ箱等物を置かないよう注意している。                              |                    |                                 |
| 69 ○事故防止のための取り組み<br><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      | 入居者人々をきちんと把握し、個人の状態に応じた事故防止に取り組んでいる。                              |                    |                                 |
| 70 ○急変や事故発生時の備え<br><br>利用者の急変や事故発生時に備え、全ての職員が応急救手当や初期対応の訓練を定期的に行っている               | 定期的には行なってはいないが、救命訓練等の研修は消防署より受講している。                              | ○                  | 年に1回等消防署に依頼し、研修を行っていきた<br>い。    |
| 71 ○災害対策<br><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て、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 | 年に1回は避難訓練を行い、昼夜を問わず、利用者が避難できる方法を身につけられるようにしている。                   |                    |                                 |

| 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<br>(取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|----------------------------------|---|--|--------------------|---------------------------------|
| 72                               | <input type="checkbox"/> リスク対応に関する家族等との話し合い<br><br>一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等に説明し、抑圧感のない暮らしを大切にした対応策を話し合っている | 月に1回カンファレンスがあるので、人々の心身状況について話し合い、ご家族にも説明し、起こりうるリスクについて話し合い対応策をとっている。 |                    |                                 |
| <b>(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援</b> |   |  |                    |                                 |
| 73                               | <input type="checkbox"/> 体調変化の早期発見と対応<br><br>一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努め、気付いた際には速やかに情報を共有し、対応に結び付けている          | 救急車対応したり、病院受診するとか、往診を依頼するとかという形で対応はつなげている。                           |                    |                                 |
| 74                               | <input type="checkbox"/> 服薬支援<br><br>職員は、一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている      | きちんと人々の薬について把握し、理解しており、服薬の支援をしている。                                   |                    |                                 |
| 75                               | <input type="checkbox"/> 便秘の予防と対応<br><br>職員は、便秘の原因や及ぼす影響を理解し、予防と対応のための飲食物の工夫や身体を動かす働きかけ等に取り組んでいる        | 調理の内容を工夫したり、リハビリや散歩に心掛けたり取り組みしている。                                   |                    |                                 |
| 76                               | <input type="checkbox"/> 口腔内の清潔保持<br><br>口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や力に応じた支援をしている                   | 毎食後、口腔ケアを行い、病気を引き起こさないように口腔の清潔に努めている。                                |                    |                                 |
| 77                               | <input type="checkbox"/> 栄養摂取や水分確保の支援<br><br>食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている     | 水分、食事量をきちんと把握し、個々の状態に応じて、不足していれば、水分をとってもらっている。                       |                    |                                 |

| 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|--|--|--------------------|---------------------------------|
| 78 ○感染症予防<br><br>感染症に対する予防や対応の取り決めがあり、実行している（インフルエンザ、疥癬、肝炎、MRSA、ノロウイルス等）   | 感染症予防の為、外部からの来訪者は手指の消毒をして頂き、手すり、トイレ、テーブル、床の消毒を徹底している。布団の天日干しをして衛生面には気をつけている。 |                    |                                 |
| 79 ○食材の管理<br><br>食中毒の予防のために、生活の場としての台所、調理用具等の衛生管理を行い、新鮮で安全な食材の使用と管理に努めている  | 食中毒予防のために、台所、調理器具の消毒、食材の管理にも十分気をつけている。                                       |                    |                                 |
| <b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b>   |  |                    |                                 |
| (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><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                             | 車椅子の方にはスロープをつくったり、低い段差にして安全な状態で出入り出来るように工夫している。                              |                    |                                 |
| 81 ○居心地のよい共用空間づくり<br><br>共用の空間（玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等）は、利用者にとって不快な音や光がないように配慮し、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | 毎日清潔に共有の空間は過ごしやすいように配慮している。遮光カーテンを使用したり、季節の草花を飾ったり、音には常に職員が気をつけてい る。         |                    |                                 |
| 82 ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br><br>共用空間の中には、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いで過ごせるような居場所の工夫をしている                              | 人々が思い思いで過ごせるように憩いの場を作り、過ごして頂くようにしている。  |                    |                                 |

| 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<br>(取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|---|--|--------------------|---------------------------------|
| 83<br>○居心地よく過ごせる居室の配慮<br><br>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 自宅で過ごされていました使い慣れた環境をつくり、居心地よく過ごして頂くよう配慮している。                       |                    |                                 |
| 84<br>○換気・空調の配慮<br><br>気になるにおいや空気のよどみがないよう換気に努め、温度調節は、外気温と大きな差がないよう配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行なっている       | 毎日数回空気の入れ替えを行ない、冷暖房も外気温との差がないよう配慮し、寒がりな方、暑がりな方それぞれ個々の状況に応じて行なっている。 |                    |                                 |
| <b>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b>   |  |                    |                                 |
| 85<br>○身体機能を活かした安全な環境づくり<br><br>建物内部は一人ひとりの身体機能を活かして、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                 | 出来ることは自力で行なって頂き、出来ないことはお手伝いし、安全に自立した生活が送れるように介助している。               |                    |                                 |
| 86<br>○わかる力を活かした環境づくり<br><br>一人ひとりのわかる力を活かして、混乱や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工夫している                           | 食器洗い、食器拭き、洗濯たたみ等を行なうことによって混乱したりすることのないように工夫している。                   |                    |                                 |
| 87<br>○建物の外周りや空間の活用<br><br>建物の外周りやベランダを利用者が楽しんだり、活動できるように活かしている                                   | 中庭で椅子を出してレクリエーションを楽しんだり、草取りをしたり、散歩し気分転換して楽しめるよう工夫している。             |                    |                                 |



部分は外部評価との共通評価項目です )

V. サービスの成果に関する項目

| 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"/> ①ほぼ全ての利用者の<br>②利用者の2/3くらいの<br>③利用者の1/3くらいの<br>④ほとんど掴んでいない |
| 89  | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある                        | <input type="radio"/> ①毎日ある<br>②数日に1回程度ある<br>③たまにある<br>④ほとんどない                  |
| 90  | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている                           | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 91  | 利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている                | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 92  | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている                          | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 93  | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている                    | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 94  | 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている          | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 95  | 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての家族と<br>②家族の2/3くらいと<br>③家族の1/3くらいと<br>④ほとんどできていない    |
| 96  | 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている                | <input type="radio"/> ①ほぼ毎日のように<br>②数日に1回程度<br>③たまに<br>④ほとんどない                  |

| 項目  |   | 取り組みの成果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)   |
|-----|---|---|
| 97  | 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている | <input type="radio"/> ①大いに増えている<br><input type="radio"/> ②少しずつ増えている<br><input type="radio"/> ③あまり増えていない<br><input type="radio"/> ④全くいない           |
| 98  | 職員は、活き活きと働けている  | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての職員が<br><input type="radio"/> ②職員の2/3くらいが<br><input type="radio"/> ③職員の1/3くらいが<br><input type="radio"/> 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                           | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が<br><input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが<br><input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが<br><input type="radio"/> 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                       | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての家族等が<br><input type="radio"/> ②家族等の2/3くらいが<br><input type="radio"/> ③家族等の1/3くらいが<br><input type="radio"/> 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。)

・近くに鶴沼が有り、遊歩道を散歩でき、自然と触れ合うことが出来る。・自立支援と明るく家庭的な介護。・無農薬の吟味された食材。・自宅の延長のようなゆったりとした当たり前の生活。