

## 地域密着型サービス評価の自己評価票(桔梗ユニット)

(  部分は外部評価との共通評価項目です )

| 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> |  |   |                                  |
| <b>1. 理念と共有</b>    |  |   |                                  |
| 1                  | <input type="radio"/> 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      | 「理念」の掲示や、朝礼ミーティング等での理念の説明で周知を図り、日常生活に反映させている。                 |                                  |
| 2                  | <input type="radio"/> 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                         | 管理者、ユニット長を中心に職員全員で理念の共有を図り、その実践活動を展開している。                     |                                  |
| 3                  | <input type="radio"/> 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 | 家族や地域に対して出入り口に理念を掲示し周知を図ると共に、運営推進会議において説明をしている。               |                                  |
| <b>2. 地域との支えあい</b> |  |   |                                  |
| 4                  | <input type="radio"/> 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努めている  | 近所づきあいの重要性は職員全員が認識しており、施設のイベント開催時に参加をうながしたり、農地の収穫品等の交換を行っている。 |                                  |
| 5                  | <input type="radio"/> 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   | 自治会行事への参加、施設行事への参加、子供会児童の訪問等を通して地元の人々との交流を図っている。              |                                  |

| 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) |
|--|---|------|----------------------------------|
| 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                   | 子供会児童と共同での節分豆まきや、老人の日等の訪問、あるいはボランティア団体の演芸会開催等を取り組んでいる。              |      |                                  |
| <b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>   |   |      |                                  |
| 7 ○評価の意義の理解と活用<br>運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる                            | 自己評価及び外部評価の実施意義については全員が十分認識しており緊張感を持って評価結果を活かした具体的改善に取り組んでいる。       |      |                                  |
| 8 ○運営推進会議を活かした取り組み<br>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている            | 運営推進会議においては意見が活発に出されており、意見にはしばしば運営上触発を受けるものがあり、運営上活かしている。           |      |                                  |
| 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                             | 運営推進会議取り組み以降市職員との交流もスムーズになされるようになり、質問や相談により質の向上に取り組んでいる。            |      |                                  |
| 10 ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>管理者や職員は、地域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 | 具体的な問題として、これまで必要性が無かったため学ぶ機会を未だ持っていない。                              | ○    | 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設けたい。  |
| 11 ○虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で虐待が見過ごされることがないよう注意を払い、防止に努めている             | 虐待の防止については、管理者、ユニット長を中心に見過ごされることのないよう注意をし、絶対に発生しないようミーティング等で学習している。 |      |                                  |

| 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><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、解約時には、可能な限り家族の了解、理解を得られる方法をとり、十分説明をしている。                            |  |
| 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                                | 利用者の意見不満苦情の聴取には十分配慮し、職員にはミーティングで家族には電話等で連絡を行い、それに対する応待を考えている。          |  |
| 14                     | ○家族等への報告<br><br>事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の異動等について、家族等に定期的及び個々にあわせた報告をしている                              | 面会時に雑談をしたりお茶を飲んだりしながら馴染みの関係をつくり気軽に意見や相談が出来るように心掛けている。                  | ○<br>職員の異動等については、管理者、ユニット長に関しては行ってきたが、今後は職員全体についても家族に報告を行っていきたい。 |
| 15                     | ○運営に関する家族等意見の反映<br><br>家族等が意見、不満、苦情を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている                                | 家族等により意見、不満、苦情が寄せられた場合には速やかに施設長、管理者、ユニット長で対策を検討し、改善すべきな事柄は直ちに対応している。   |  |
| 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  | 職員の意見や提案については毎月開催されるユニット会議にて取り上げ、可能な限り運営に反映させるようにしている。                 |  |
| 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                      | 突発的な事由への対応は日常茶飯であり、これについては職員の協力を得て柔軟に対応し調整に努めている。                      |  |
| 18                     | ○職員の異動等による影響への配慮<br><br>運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている | 職員の異動等による影響は非常に重要な問題であることは十分に論議しており、管理者、ユニット長と十分なる検討を行いダメージを防ぐ配慮をしている。 |  |

| 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>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           | 職員の育成計画については内部的にはOJTにて実施し外部研修についても段階に応じて育成するための計画の中で機会を獲得するようにしている。        |                                  |   |
| 20                               | ○同業者との交流を通じた向上<br><br>運営者は、管理者や職員が地域の同業者と交流する機会を持ち、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている | 職員個人間では交流の機会を持ち情報の交換等をしているが、グループホーム間の取り組みはまだしていない。                         | ○                                | 同業者との交流を持ち、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の向上に取り組んでいきたい。 |
| 21                               | ○職員のストレス軽減に向けた取り組み<br><br>運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための工夫や環境づくりに取り組んでいる                                    | 職場のイベント等を通して職員相互の親睦を図り、上司に気軽に悩みを相談できるよう醸成している。                             |                                  |   |
| 22                               | ○向上心を持って働き続けるための取り組み<br><br>運営者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、各自が向上心を持って働けるように努めている                        | 職員の能力・資格等を考慮しひじyon・目標を個々に設定し、内的モチベーションを促し、各自の活動に反映するようにしている。               |                                  |   |
| <b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>     |   |  |                                  |   |
| <b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b> |   |  |                                  |   |
| 23                               | ○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             | 利用者の体験入居を通して、本人が困っていること、不安なこと、求めている事などを本人からよく聞き、本人が満足した日常性が送られる環境づくりを検討する。 |                                  |   |
| 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                  | 家族との相談の段階で家族等が困っていること、不安なこと、求めていること等のニーズを詳細に理解し、対応するように努めている。              |                                  |   |

| 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | (○印) | 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><br>相談を受けた時に、本人と家族が「その時」ま<br>ず必要としている支援を見極め、他のサービ<br>ス利用も含めた対応に努めている  | ご家族との会話の中から具体的な必要支援を見極め、そこ<br>から派生する他のサービス利用の対応を検討している。                           |      |                                  |
| 26 ○馴染みながらのサービス利用<br><br>本人が安心し、納得した上でサービスを利用<br>するために、サービスをいきなり開始するので<br>はなく、職員や他の利用者、場の雰囲気に<br>徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工<br>夫している | 体験入居を通してスタッフは常に無理のない笑顔でコミュニ<br>ケーションを介し、温かく優しい声掛けや態度で接するように<br>努めている。             |      |                                  |
| <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<br>ず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共にし、本<br>人から学んだり、支えあう関係を築いている                                | 本人との会話を通して具体的な生活暦、個人史等を理解し、<br>人生の先輩に対する礼節を持って支えあう関係性を築いて<br>いる。                  |      |                                  |
| 28 ○本人を共に支えあう家族との関係<br><br>職員は、家族を支援される一方の立場におか<br>ず、喜怒哀楽を共にし、一緒に本人を支えて<br>いく関係を築いている  | 家族の心情を十分に理解し、家族の要望に対する進捗ある<br>いは結果の報告を欠かさず行うようにしている。                              |      |                                  |
| 29 ○本人と家族のよりよい関係に向けた支援<br><br>これまでの本人と家族との関係の理解に努<br>め、より良い関係が築いていくように支援し<br>ている   | 本人と家族の関係の理解は運営上重要な事由であり、よりよ<br>い関係が築けることが支援へのモチベーションになってい<br>る。                   |      |                                  |
| 30 ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br><br>本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や<br>場所との関係が途切れないよう、支援に努め<br>ている  | 利用者の好みの物(洋服・家具・TV番組等)を理解し、これま<br>での人生の継続性を重視した支援に努めている。                           |      |                                  |
| 31 ○利用者同士の関係の支援<br><br>利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤<br>立せずに利用者同士が関わり合い、支え合え<br>るように努めている   | ホールを利用して喜びや楽しみを共感できるよう、同じ目線<br>で声掛けを行い、一人ひとりが孤立することのないよう関わり<br>合い支え合いをプロデュースしている。 |      |                                  |

| 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><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 | 継続的なかかわりを必要とする利用者や家族には手紙や訪問等を利用して関係を断ち切らないつきあいをしている。 |      |                                  |

**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****1. 一人ひとりの把握**

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| 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     | 本人との会話の中から具体的な暮らし方の希望・意向を把握し、本人のペースに合った日常性がおくれるよう心掛けている。       |  |  |
| 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 | 利用者との会話の中から生活歴や馴染みの暮らし方を伺うことにより、より親身なケアが出来るよう心掛けている。           |  |  |
| 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に努めている       | 利用者一人ひとりの話や訴えをきちんと向かい合って受け止め、理解し、本人に判り易い言葉や態度でコミュニケーションを図っている。 |  |  |

**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><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    | 管理者、ユニット長、職員にケアマネージャーあるいは提携医療機関のドクターの意見、アドバイスを反映させ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 | 介護計画の固定化には固執せず、利用者の現状に則した対応を必要な関係者と話し合い柔軟性を持たせた計画作成に努めている。      |  |  |

| 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) | 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     | 個別記録は可能な限り詳細に記入し、毎日のミーティングで共有を図りながら日常の実践に活かしている。             |      |                                  |
| <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>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                | 時々の要望に応じてデイサービス的利用あるいはショートステイ的利用について、対応が可能な限りにおいて柔軟な支援をしている。 |      |                                  |
| <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              | 運営推進会議開催以降地域との協働に活路が開け、イベント等の開催時は種々のアイテムが増加している。             |      |                                  |
| 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   | 他のサービス事業者との話し合いでの行事の協同開催・サービスの利用等が図られている。                    |      |                                  |
| 42 ○地域包括支援センターとの協働<br>本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等について、地域包括支援センターと協働している  | 地域包括支援センターとの協働はしていない。  | ○    | 地域包括支援センターとの協働。                  |
| 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 | 内科、皮膚科、歯科の提携医療機関との関係により毎月の往診が受けられている。                        |      |                                  |

| 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) |
|--|--|------|----------------------------------|
| 44 ○認知症の専門医等の受診支援<br>専門医等認知症に詳しい医師と関係を築きながら、職員が相談したり、利用者が認知症に関する診断や治療を受けられるよう支援している  | 入居後すぐに主治医の健康診断を実施し、必要に応じて血液検査などを行っているが、入居後は月2回の往診を受けている。                           |      |                                  |
| 45 ○看護職との協働<br>利用者をよく知る看護職員あるいは地域の看護職と気軽に相談しながら、日常の健康管理や医療活用の支援をしている   | 提携医療機関の看護師長と関係性を築き、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受けている。                                 |      |                                  |
| 46 ○早期退院に向けた医療機関との協働<br>利用者が入院した時に安心して過ごせるよう、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて連携している                      | 提携医療機関との間で医療活用支援の連携が確立されており、主治医との情報支援や相談はきわめてスムーズに行なえる状況にある。                       |      |                                  |
| 47 ○重度化や終末期に向けた方針の共有<br>重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方針を共有している                                   | 重度化した場合や終末期のあり方については毎月2回の往診の段階で主治医からのアドバイスを受けており、必要に応じて家族等と相談を行い、関係者全員での方針を共有している。 |      |                                  |
| 48 ○重度化や終末期に向けたチームでの支援<br>重度や終末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、事業所の「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ医とともにチームとしての支援に取り組んでいる。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている | 上記を踏まえ、提携医療機関と協働にて支援を取り組んでいる。  |      |                                  |
| 49 ○住み替え時の協働によるダメージの防止<br>本人が自宅やグループホームから別の居所へ移り住む際、家族及び本人に関わるケア関係者間で十分な話し合いや情報交換を行い、住み替えによるダメージを防ぐことに努めている                      | これまでの例はないが、今後は住み替えによるダメージを防ぐことに努めたい。   |      |                                  |

| 項目                               | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | (○印)   | 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><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                     | 利用者からの自覚あるサインを見逃さないように注意し、誇りやプライバシーを損ねることのないよう配慮し、生活しやすい環境づくりを行っている。また個人情報の取り扱いについては十分な配慮をしている。  |                                  |
| 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 | 本人がやる気を見せている時は見守り、助けを必要とする時は声掛けをしてから介助に入る様心掛け、手や口を出さずに見守ったり一緒に行うようにしている。                         |                                  |
| 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      | 急がしたり無理強いをせず、利用者の反応を待ってから次の行動に移し、本人のペースに合った生活が出来るよう心掛けている。                                       |                                  |
| (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                  | 利用者の希望を取り入れ衣類をほめたり、そのセンスを誉めたりしながらおしゃれで潤いのある生活を支援している。毛染め・化粧・肌のお手入れ・髭剃り等を利用者と職員等が楽しみながら行っている。     |                                  |
| 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           | 食事は楽しい雰囲気の中で好みの食器で会話を挟みながら行うようにしている。食事のペースを乱さない配慮として、利用者の相性にあわせた席順とし、職員は動き回らずゆったりとした雰囲気づくりをしている。 |                                  |
| 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                  | ドクターの指示個人の健康状態を配慮し、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。  |                                  |

| 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><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        | 排泄はなるべく自立出来るようサポートしているが、失禁の対応も他者に悟られない様配慮している。また便秘解消にも取り組んでいる。                         |      |                                  |
| 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に支援している   | 午前中は毎日風呂が沸いており、特に順番などはなく声掛けをして拒否がなければ安全を考慮した範囲内でゆったりと入浴できる。                            |      |                                  |
| 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                   | 夜間は気持ちよく休んでもらえるよう日光浴や散歩、また日の睡眠は仮眠程度にし、安眠の支援を図っている。                                     |      |                                  |
| <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 | 一人ひとりの状態を観察しながら話し相手になったり掃除をお願いしたり買物を行ったり調理の味付けを教えてもらったり日々の暮らしの中で役割、楽しみごと、気晴らしの支援をしている。 |      |                                  |
| 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 | 希望や力量に応じて入居者が金銭を管理しており、日常の買物を用途に応じて支援している。   |      |                                  |
| 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                   | 大きい通りには面しておらず、周囲にはとくに危険個所もなく、散歩、買物等希望にそって戸外に出かけられるよう支援している。                            |      |                                  |
| 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 | お花見やぶどう狩り等年中行事を定め、家族を交えて外へ出て楽しめる時間を作っている。  |      |                                  |

| 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                                  | 手紙や電話の利用に制約はなく、内容についてはある程度把握するように努めるが、プライバシーに配慮しつつ支援している。                   |      |                                  |
| 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                   | 玄関は常に開放されており、家族、友人、知人も訪問している。団らん室で自由に寛いで頂いている。                              |      |                                  |
| <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 | 落下の危険のある入居者に関しては家族の要望によりベッド柵をついている入居者も居るが、その他の場面では拘束を行うことはなく、スタッフ全員が理解している。 |      |                                  |
| 66 ○鍵をかけないケアの実践<br>運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関に鍵をかけることの弊害を理解しており、鍵をかけないケアに取り組んでいる                  | 居室、玄関は常に開放されており、自由な出入りが出来る環境になっている。   |      |                                  |
| 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                           | 職員は常に利用者を見守りやすい場所にいて仕事をしながら全ての利用者が把握できる環境を作っている。                            |      |                                  |
| 68 ○注意の必要な物品の保管・管理<br>注意の必要な物品を一律になくすのではなく、一人ひとりの状態に応じて、危険を防ぐ取り組みをしている                     | 現在の利用者には異食、自傷等の症状がないため通常の家庭と同様な程度の保管、管理を行っている。                              |      |                                  |
| 69 ○事故防止のための取り組み<br>転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐための知識を学び、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでいる                  | 「ヒヤリハット」という名目で事故報告書を提出しており、同じ事故が起きないよう勉強会を開催している。                           |      |                                  |

| 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) |
|--|---|------|----------------------------------|
| 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、全ての職員が応急手当や初期対応の訓練を定期的に行っている                | 緊急時対応の方法については各ユニットに掲示されており、それにそった対応を行うようにしている。                        |      |                                  |
| 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、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  | 災害時対応についてはマニュアル通りに行動ができるよう年2回の避難訓練を行っている。また地域の人々の協力が得られるよう働きかけもしている。  |      |                                  |
| 72 ○リスク対応に関する家族等との話し合い<br><br>一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等に説明し、抑圧感のない暮らしを大切にした対応策を話し合っている | 毎月、行事や日常生活の写真を送付し、施設内にも生活状況が把握できるコーナーを設け、訪れた家族に暮らしぶり起こり得るリスク等を説明している。 |      |                                  |
| <b>(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援</b>   |   |      |                                  |
| 73 ○体調変化の早期発見と対応<br><br>一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努め、気付いた際には速やかに情報を共有し、対応に結び付けている          | 毎日の体温、排便、投薬状況、必要に応じて尿量、水分量を記載し、身体状態の変化や異常の早期発見に努めている。                 |      |                                  |
| 74 ○服薬支援<br><br>職員は、一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている      | 処方箋は個人ごとにファイルしており職員が必要な情報を得ることができ、医師の指示通り服用できるように工夫している。              |      |                                  |
| 75 ○便秘の予防と対応<br><br>職員は、便秘の原因や及ぼす影響を理解し、予防と対応のための飲食物の工夫や身体を動かす働きかけ等に取り組んでいる        | おやつにヨーグルト、寒天、牛乳などを取り入れたり入浴時のマッサージなどを工夫している。                           |      |                                  |
| 76 ○口腔内の清潔保持<br><br>口の中の汚れや臭いが生じないよう、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                   | 自立の方は見守り声掛けをし、介助が必要な方には職員が付き添い義歯の洗浄や口腔ケアを行っている。                       |      |                                  |

| 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                               | (○印) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|--|---|------|----------------------------------|
| 77 ○栄養摂取や水分確保の支援<br><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                                   | 月に一度体重測定を行い、体重の著しい増減がある場合には食事量、運動量の見直しを図るよう努めている。             |      |                                  |
| 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)   | インフルエンザの予防接種は施設全体で行い、発生時は隔離する。感染症は医師の指示に従い二次感染を起こさないよう対応している。 |      |                                  |
| 79 ○食材の管理<br><br>食中毒の予防のために、生活の場としての台所、調理用具等の衛生管理を行い、新鮮で安全な食材の使用と管理に努めている  | 施設内の不潔になり易い個所はエタノール剤、除菌漂白剤、減菌剤などを用い、日常的に清潔を保つよう心掛けている。        |      |                                  |
| <b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b>   |   |      |                                  |
| <b>(1)居心地のよい環境づくり</b>  |   |      |                                  |
| 80 ○安心して出入りできる玄関まわりの工夫<br><br>利用者や家族、近隣の人等にとって親しみやすく、安心して出入りができるように、玄関や建物周囲の工夫をしている                              | 出入り口に面する畑や花壇に季節の草花を絶やさず玄関を清潔に保ち、家庭的な訪問のしやすい環境を作っている。          |      |                                  |
| 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 | 一般的な設備の中に、華美な装飾をせず季節感のある小物や庭の草花などを配し、あくまでも家庭的な雰囲気作りに努めている。    |      |                                  |
| 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に過ごせるような居場所の工夫をしている                               | 団らん室のテーブルあるいはソファー等の設置を工夫し利用者の趣味、趣向を考えて楽しめる空間作りをしている。          |      |                                  |

| 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) |
|--|---|------|----------------------------------|
| 83 ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 使い慣れた家具類を持ち込み、利用者、ご家族と相談しながら入居前の生活に近い雰囲気づくりを心がけている。 |      |                                  |
| 84 ○換気・空調の配慮<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っている        | 各居室にエアコン換気扇を完備し、朝の清掃時の換気、日中の温度、湿度の調節などに配慮している。      |      |                                  |

## (2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| 85 ○身体機能を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの身体機能を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している | 利用者各自の身体能力、機能に合わせた備品、設備の調整を流動的に行い、安全かつできるだけ自立した生活が送れるよう工夫している。 |  |  |
| 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           | 壁紙は柄のない淡色とし、装飾や汚れなどに注意を払い、誤認や錯覚を起こさないよう工夫している。                 |  |  |
| 87 ○建物の外周りや空間の活用<br>建物の外周りやベランダを利用者が楽しんだり、活動できるように活かしている                   | 近所への買物、散歩を楽しんだり、花壇や畑の水撒き、草取りをしながら花や野菜を育て、自由に収穫をして楽しんでいる。       |  |  |

## V. サービスの成果に関する項目

| 項 目 |   | 最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。 |              |
|-----|---|-----------------------|--------------|
| 88  | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる                     | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての利用者の   |
|     |   | <input type="radio"/> | ②利用者の2/3くらいの |
|     |   | <input type="radio"/> | ③利用者の1/3くらいの |
|     |   | <input type="radio"/> | ④ほとんど掴んでいない  |
| 89  | 利用者と職員が、一緒にやつたりと過ごす場面がある                        | <input type="radio"/> | ①毎日ある        |
|     |   | <input type="radio"/> | ②数日に1回程度ある   |
|     |   | <input type="radio"/> | ③たまにある       |
|     |   | <input type="radio"/> | 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   |
|     |   | <input type="radio"/> | ②利用者の2/3くらいが |
|     |   | <input type="radio"/> | ③利用者の1/3くらいが |
|     |   | <input type="radio"/> | 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   |
|     |   | <input type="radio"/> | ②利用者の2/3くらいが |
|     |   | <input type="radio"/> | ③利用者の1/3くらいが |
|     |   | <input type="radio"/> | 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   |
|     |   | <input type="radio"/> | ②利用者の2/3くらいが |
|     |   | <input type="radio"/> | ③利用者の1/3くらいが |
|     |   | <input type="radio"/> | 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   |
|     |   | <input type="radio"/> | ②利用者の2/3くらいが |
|     |   | <input type="radio"/> | ③利用者の1/3くらいが |
|     |   | <input type="radio"/> | 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、安心して暮らせている          | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての利用者が   |
|     |   | <input type="radio"/> | ②利用者の2/3くらいが |
|     |   | <input type="radio"/> | ③利用者の1/3くらいが |
|     |   | <input type="radio"/> | 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    |
|     |   | <input type="radio"/> | ②家族の2/3くらいと  |
|     |   | <input type="radio"/> | ③家族の1/3くらいと  |
|     |   | <input type="radio"/> | 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                        | <input type="radio"/> | ①ほぼ毎日のように    |
|     |   | <input type="radio"/> | ②数日に1回程度     |
|     |   | <input type="radio"/> | ③たまに         |
|     |   | <input type="radio"/> | 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 | <input type="radio"/> | ①大いに増えている    |
|     |   | <input type="radio"/> | ②少しずつ増えている   |
|     |   | <input type="radio"/> | ③あまり増えていない   |
|     |   | <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    |
|     |   | <input type="radio"/> | ②職員の2/3くらいが  |
|     |   | <input type="radio"/> | ③職員の1/3くらいが  |
|     |   | <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   |
|     |   | <input type="radio"/> | ②利用者の2/3くらいが |
|     |   | <input type="radio"/> | ③利用者の1/3くらいが |
|     |   | <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   |
|     |   | <input type="radio"/> | ②家族等の2/3くらいが |
|     |   | <input type="radio"/> | ③家族等の1/3くらいが |
|     |   | <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。)