

### 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>(取り組んで<br>いきたい項目)                                                                               | 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>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      | 「地域に密着した医療と介護を行う。」の理念の下、地域との関わりを常に念頭に於き、住み慣れた場所と地域住民との信頼関係を構築した主治医の下で安心した暮らしを提供している。                  |                                              |
| 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                         | 管理者、職員（パート職員も含む）は、理念を常に念頭に入れ、日々の業務にあたるよう心掛けている。                                                       |                                              |
| 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 | ご家族様には、入所時には、出来るだけ分かりやすく事業所の理念を伝えるようにしている。今後は、地域の方々に対しても広くわかりやすく伝えていきたい。                              | ○ 広く地域の方々に対し、事業所の理念を伝えていけるよう努めていきたい。         |
| <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 | 母体であるクリニックに、通ってみているご近所の方も多く、お顔見知りの方もあり、気軽な会話が出来ていると思う。ただ、振興住宅地となってきた事もあり、その方々とのお付き合いが難しくなってきたのも現状である。 | ○ 地域の方に対し気軽に立ち寄っていただきたいが、個人情報保護法により困難となっている。 |
| 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   | 併設のデイサービス主催の夏祭りには、地域の方の参加も呼びかけ行っている。また、年末には、グループホームの駐車場を開放し、餅つき大会を行っている。                              |                                              |

岐阜県. グループホーム高橋クリニック第2 (2ユニット共通)

| 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<br>いきたい項目) | 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>                |                         |                                                |
| <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、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる</p>                         |                         |                                                |
| 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>         |                         |                                                |
| 9                            | <p>○市町村との連携</p> <p>事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる</p>                          | ○                       | さらには、市町村担当者の方とともに、家族介護教室、相談会など、行っていければ、と考えている。 |
| 10                           | <p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>管理者や職員は、地域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> | ○                       | 実際、活用に結びつくのが、困難なようである。                         |
| 11                           | <p>○虐待の防止の徹底</p> <p>管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている</p>          |                         |                                                |

岐阜県 グループホーム高橋クリニック第2 (2ユニット共通)

| 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<br>いきたい項目)                                                                        | 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>4. 理念を実践するための体制</b> |                                                                                            |                                                                                                |                                  |
| 12                     | <p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>            | <p>入居時には、契約書にそって説明を行い相談に乗るようにしている。又その際に退居の事由となる事柄についても説明を行うようにしている。</p>                        |                                  |
| 13                     | <p>○運営に関する利用者意見の反映</p> <p>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</p>           | <p>月一回「自治会」を設け、利用者の方からの意見・要望を聞く機会をつくっている。毎回、全員の方からの言葉を頂くように努めている。</p>                          |                                  |
| 14                     | <p>○家族等への報告</p> <p>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</p>         | <p>ご家族の面会時には、日頃の生活の様子をありのまま、お伝えするようにしている。又、毎月ホーム便りを発送し、なかなか面会に来れない家族のかたにも、情報をお伝えするようにしている。</p> |                                  |
| 15                     | <p>○運営に関する家族等意見の反映</p> <p>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</p>           | <p>玄関に意見箱を設置し、外部の方の意見・苦情・不満等、受け付けるようにしている。その内容を経営者や管理者を通し、職員にも伝え、改善に向けアドバイスを得ている。</p>          |                                  |
| 16                     | <p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>                       | <p>必要に応じ、ミーティングを開催し、話し合いの場を提供するようにしている。</p>                                                    |                                  |
| 17                     | <p>○柔軟な対応に向けた勤務調整</p> <p>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</p> | <p>常に必要に応じた職員数を確保するようにしている。状況の変化などで、さらに職員の人数が必要な時は、同法人内での職員の協力得ている。</p>                        |                                  |

岐阜県. グループホーム高橋クリニック第2 (2ユニット共通)

| 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<br>いきたい項目) | 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 ○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 | 利用者、ご家族との信頼関係を築く為に、馴染みの職員は重要であり、大切である。やむをえず離職となる場合は、きちんと引継ぎを行い、利用者の方の生活に支障のない様、努力している。 |                         |                                                    |
| <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              | 各職員の技術・知識の向上の為、研修の案内を配布し、仕事に支障のない範囲内での参加を積極的に勧めている。                                    |                         |                                                    |
| 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    | 包括センター、市町村の担当者との連携により、少しずつでも、同業者との交流・ネットワーク作りにも努めていきたい。                                | ○                       | グループホーム協議会や研修等の参加で他の事業者の方との交流を持ち情報交換や良い刺激を受けたいと思う。 |
| 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                                       | いつでも、管理者には相談できる環境づくりを行なっている。また、職員のストレス・悩みを把握するよう努めている。                                 |                         |                                                    |
| 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                           | 経営者は毎日、現場をまわり、利用者及び職員の状態を把握するよう努めている。また、各職員が資格習得に向けた支援も積極的に行なっている。                     |                         |                                                    |

| 項目                               | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                            | ○印<br>(取り組んで<br>いきたい項目)                                                       | 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>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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている                  | 契約に基づきサービスの開始までの期間をもっとも重要な期間であると認識しており、本人の思い・不安など、じっくり聴く時間を設けている。             |                                  |
| 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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている                       | 上記と同様に、家族の方との話し合いも、重要視し、家族の求めている事を聞き出し、それに対する事業所で出来る事・出来ない事などしっかりと伝えるようにしている。 |                                  |
| 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                               | グループホームへの入所が適切かどうかの見極めを行い他のサービスが適切と思われる場合はそのサービスの紹介をしている。                     |                                  |
| 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に、サービスをいきなり開始するのではなく、職員や他の利用者、場の雰囲気徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している | 家族の方からの情報を大切に、馴染みの物など持ってきてもらい、本人に無理のないよう少しずつサービスを開始するよう心掛けている。                |                                  |
| <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                       | 職員は、利用者は人生の大先輩であるという意識の下常に教えて頂く、学ばせて頂いてる気持ちで、日々の時間を過ごすようにしている。                |                                  |

岐阜県. グループホーム高橋クリニック第2 (2ユニット共通)

| 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<br>いきたい項目) | 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<br>○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         | 本人の日頃の生活の様子を密に伝え、また家族の方からも情報を得る事により、共に本人を支えていく思いを共有出来るよ努めている。                                     |                         |                                  |
| 29<br>○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め、より良い関係が築いていけるように支援している             | 面会の機会を多く持って頂けるよう奨励して、家族との繋がりを大切にしている。また、なかなか面会に来れない家族に対しては、毎月一回のホーム便り、季節毎の葉書きの発送により繋がりをもってもらっている。 |                         |                                  |
| 30<br>○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場所との関係が途切れないよう、支援に努めている               | 本人がこれまで培ってきた人間関係が維持・継続出来るよう支援している。ただし、家族の方の同意は必ず得るようにしている。                                        |                         |                                  |
| 31<br>○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              | お茶の時間や食事など、職員も共に過ごすようにし、利用者間の関係を把握し、また、職員間での情報も共有し合い、利用者同士の関係が円滑に図れるよう努めている。                      |                         |                                  |
| 32<br>○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 | 退去後も、相談を受け付け、必要であれば、同法人内の施設、また他施設へのサービスの紹介を行っている。                                                 |                         |                                  |

岐阜県 グループホーム高橋クリニック第2 (2ユニット共通)

| 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<br>いきたい項目)                                                                               | 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>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>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                                        | 日々時間の許す限り、利用者の方に寄り添うよう努め、何気ない会話・言葉の中から、その方の思いを汲みとるようにしている。意思疎通が困難な方に対しても、その方の行動・表情など出来るだけ観察するよう努めている。 |                                  |
| 34                                    | ○これまでの暮らしの把握<br>一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている                                    | プライバシーへの配慮を常に年頭におき、これまでの暮らしの把握を行なっている。                                                                |                                  |
| 35                                    | ○暮らしの現状の把握<br>一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状を総合的に把握するように努めている                                          | 家族の方からの情報を鵜呑みにせず、その方の暮らし方・過ごし方を観察するようにしている。                                                           |                                  |
| <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>本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映した介護計画を作成している     | 利用者の視点にたった介護計画となるよう、本人はもとより家族・職員との話し合いを大切に、反映し、作成するように努めている。                                          |                                  |
| 37                                    | ○現状に即した介護計画の見直し<br>介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、見直し以前に対応できない変化が生じた場合は、本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即した新たな計画を作成している | 様々な状況変化により、介護計画とのズレが生じた場合は、臨機応変に見直しを行ない、実情に添った計画書を作成するようにしている。                                        |                                  |

岐阜県. グループホーム高橋クリニック第2 (2ユニット共通)

| 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<br>いきたい項目) | 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<br>○個別の記録と実践への反映<br>日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている    | 介護記録に日々の暮らしの様子・本人の言動など、記入するようにしており、またそれを介護計画に活用するようにしている。    |                         |                                                       |
| <b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>                                                             |                                                              |                         |                                                       |
| 39<br>○事業所の多機能性を活かした支援<br>本人や家族の状況、その時々々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている              | 母体がクリニックであるという特性を活かし、24時間体制の診療を、本人はもとより、希望があれば、家族の方にも行なっている。 |                         |                                                       |
| <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<br>○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             | 本人の意向・必要性の把握が難しく、地域資源の活用には至っていない。                            | ○                       | 地域密着のサービス拠点として今後は、取り組んでいきたいと考えている。                    |
| 41<br>○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  | 入居相談や退去時に、本人や家族の生活が安定するようそれぞれの意向を確認し、他事業者への紹介・情報提供を行なっている。   |                         |                                                       |
| 42<br>○地域包括支援センターとの協働<br>本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等について、地域包括支援センターと協働している | 運営推進会議には地域包括支援センターの職員に毎回参加して頂き協力関係を築いている。                    | ○                       | さらには周辺情報、また今後必要となる方も出てくる可能性のある後見人制度など、様々な面での協力を求めている。 |



岐阜県. グループホーム高橋クリニック第2 (2ユニット共通)

| 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<br>いきたい項目) | 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>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</p>                                               |                         |                                  |
| 44  | <p>○認知症の専門医等の受診支援</p> <p>専門医等認知症に詳しい医師と関係を築きながら、職員が相談したり、利用者が認知症に関する診断や治療を受けられるよう支援している</p>                                              |                         |                                  |
| 45  | <p>○看護職との協働</p> <p>利用者をよく知る看護職員あるいは地域の看護職と気軽に相談しながら、日常の健康管理や医療活用の支援をしている</p>                                                             |                         |                                  |
| 46  | <p>○早期退院に向けた医療機関との協働</p> <p>利用者が入院した時に安心して過ごせるよう、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて連携している</p>                      |                         |                                  |
| 47  | <p>○重度化や終末期に向けた方針の共有</p> <p>重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方針を共有している</p>                                   |                         |                                  |
| 48  | <p>○重度化や終末期に向けたチームでの支援</p> <p>重度や終末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、事業所の「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ医とともにチームとしての支援に取り組んでいる。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている</p> |                         |                                  |

岐阜県 グループホーム高橋クリニック第2 (2ユニット共通)

| 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<br>いきたい項目)                                                                   | 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>本人が自宅やグループホームから別の居所へ移り住む際、家族及び本人に関わるケア関係者間で十分な話し合いや情報交換を行い、住み替えによるダメージを防ぐことに努めている</p> | <p>新しい住まいにおいてのダメージを防ぐ事が出来るよう、これまでの生活状況・支援内容・注意点など情報を出来るだけ、詳しく提供するようにしている。</p>             |                                  |
| <p><b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b></p> |                                                                                                                     |                                                                                           |                                  |
| <p><b>1. その人らしい暮らしの支援</b></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>                                       | <p>利用者一人一人の尊厳を大切にされるよう心掛けている。また、個人情報保護法を職員全員が理解し、守られていくよう努めている。</p>                       |                                  |
| 51                                      | <p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>                   | <p>思いや希望をなかなか言えない方が、ほとんどであり、それを汲みするには、日頃の利用者の様子を観察する事が大事であると思われる。</p>                     |                                  |
| 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</p>                        | <p>その日の職員数や予定などにより、利用者一人一人の希望に添った生活の実現は難しい点がある。</p>                                       | <p>○ 今後努力していきたい。</p>             |
| <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>                                    | <p>基本的にその日着るものは利用者に決めてもらうようにしている。理美容に関しては、家族が馴染みの店に連れていく方もあるが、月3回訪問の理美容師を利用されている方が多い。</p> |                                  |

岐阜県. グループホーム高橋クリニック第2 (2ユニット共通)

| 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<br>いきたい項目) | 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                                  | <p>○食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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</p>    |                         |                                  |
| 55                                  | <p>○本人の嗜好の支援</p> <p>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</p>           |                         |                                  |
| 56                                  | <p>○気持ちよい排泄の支援</p> <p>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</p>       |                         |                                  |
| 57                                  | <p>○入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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</p>   |                         |                                  |
| 58                                  | <p>○安眠や休息の支援</p> <p>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</p>                    |                         |                                  |
| <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                                  | <p>○役割、楽しみごと、気晴らしの支援</p> <p>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</p> |                         |                                  |

岐阜県 グループホーム高橋クリニック第2 (2ユニット共通)

| 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<br>いきたい項目) | 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、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</p>         |                         |                                  |
| 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>                           |                         |                                  |
| 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>        |                         |                                  |
| 63                    | <p>○電話や手紙の支援</p> <p>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</p>                                  |                         |                                  |
| 64                    | <p>○家族や馴染みの人の訪問支援</p> <p>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</p>                   |                         |                                  |
| <b>(4)安心と安全を支える支援</b> |                                                                                                    |                         |                                  |
| 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> |                         |                                  |

岐阜県. グループホーム高橋クリニック第2 (2ユニット共通)

| 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<br>いきたい項目) | 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>     |                         |                                    |
| 67  | <p>○利用者の安全確認</p> <p>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</p>              |                         |                                    |
| 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>        |                         |                                    |
| 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>     |                         |                                    |
| 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>               |                         |                                    |
| 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</p> | ○                       | 災害時に備え、地域住民・警察署・消防署などの連携を密にしていきたい。 |

岐阜県 グループホーム高橋クリニック第2 (2ユニット共通)


| 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<br>いきたい項目) | 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したい対応策を話し合っている</p> |                         |                                  |
| <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                               | <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</p>           |                         |                                  |
| 74                               | <p>○服薬支援</p> <p>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</p>       |                         |                                  |
| 75                               | <p>○便秘の予防と対応</p> <p>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</p>         |                         |                                  |
| 76                               | <p>○口腔内の清潔保持</p> <p>口の中の汚れや臭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>                   |                         |                                  |
| 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>      |                         |                                  |

岐阜県. グループホーム高橋クリニック第2 (2ユニット共通)

| 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<br>いきたい項目) | 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                             | ○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)                                         | 施設内において起こりえる感染症の知識・情報を講習会などに積極的に参加し、職員全員で共有し、予防・対策に努めている。インフルエンザに関しては毎年職員戸ともに全利用者の方に予防接種をうけてもらっている。 |                         |                                  |
| 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                                        | 使用する度、調理器具・台所の水周りの清潔に努めている。また、夜勤者が、定期的に冷蔵庫の点検・清掃を行うようにしている。                                         |                         |                                  |
| <b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b> |                                                                                                               |                                                                                                     |                         |                                  |
| <b>(1)居心地のよい環境づくり</b>          |                                                                                                               |                                                                                                     |                         |                                  |
| 80                             | ○安心して出入りできる玄関まわりの工夫<br><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                              | 明るく、清潔感が感じられる玄関となるよう、花や観葉植物を飾ったり、利用者の方の笑顔の写真(家族了解のもと)が掲げてあったりしている。玄関先には花壇があり、季節毎の花が植えてある。           |                         |                                  |
| 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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | 共有の空間は、常に清潔に努めるようにしている。フローアの飾りつけについては、利用者の方に作品を作ってもらい、相談しながら行うようにしている。季節感を持ってもらう事を大切にしている。          |                         |                                  |
| 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に過ごせるような居場所の工夫をしている                              | フローアの椅子の位置を時間・活動内容に合わせて変え、気の合った利用者同士がくつろぐ事が出来るように配慮している。                                            |                         |                                  |

岐阜県. グループホーム高橋クリニック第2 (2ユニット共通)

| 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<br>いきたい項目) | 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、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのもをを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている</p> |                         |                                  |
| 84                     | <p>○換気・空調の配慮</p> <p>気になるにおいや空気のだよみがないよう換気に努め、温度調節は、外気温と大きな差がないよう配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている</p>        |                         |                                  |
| (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>                 |                         |                                  |
| 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>                           |                         |                                  |
| 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>                                   |                         |                                  |

(  部分は外部評価との共通評価項目です )



岐阜県 グループホーム高橋クリニック第2 (2ユニット共通)

| V. サービスの成果に関する項目 |                                                  | 取り組みの成果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)                                 |
|------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 項目               |                                                  |                                                             |
| 88               | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる                      | ○ ①ほぼ全ての利用者の<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                         | ○ 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                            | ○ 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                 | ○ 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                           | ○ 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                     | ○ 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、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている            | ○ ①ほぼ全ての利用者が<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ます | ○ 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                 | ○ 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                  |

岐阜県 グループホーム高橋クリニック第2（2ユニット共通）

| 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広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている | <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、生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。)

個々の残存機能の活用や理学療法士の指導の下、歩行訓練等の機能訓練に積極的に取り組んでいる。  
 運営主体が医療法人である事で、医療面が充実しており、利用者一人一人の状態把握が成されている。常時、医師や看護師との連携が密に取られており、日々のケア及び終末期を安心して過ごしていただける。