

## 地域密着型サービスの自己評価票

| 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<br>たい項目)                            | 取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      | 玄関から入って直ぐの所に理念が掲示されている。                           |                                                        |
| 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                         | 全員で考えた理念がありそれに沿ったケアを行っている。                        |                                                        |
| 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 | 理念を玄関から入って直ぐの所に掲示してあり契約時や見学時等に説明している。             |                                                        |
| <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 | 年数回の長寿会の奉仕活動や地域の運動会等の行事参加はあるものの今のところ職員のみ参加になっている。 | ○<br><br>地域との交流が少ない為いつでも足を運んでもらえるようにこちらから働きかけていく必要がある。 |
| 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   | 系列の施設との行事等には参加しているが地域との交流にはまだ参加できていない。            | ○<br><br>町内の行事等の情報を取り込み積極的に参加することで地域の人々との交流を図っていきたい。   |

| 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<br>たい項目) | 取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                | 奉仕活動や地域の運動会等で地域の高齢者と職員との交流はあるものの利用者との交流がほとんどない                                                                               | ○                      | 利用者を交えての地域の高齢者との交流を定例研修会等で話し合い実践していきたい。                      |
| <b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b> |                                                                                                     |                                                                                                                              |                        |                                                              |
| 7                            | ○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                         | 指摘されたことはできるだけ迅速に対応するようにしている。<br>家族にも開示し意見をもらったり職員間で話し合いの場をもち意見を出し合い改善を図っている。<br>年を重ねるごとに職員も取り組みに対し積極的で館内の雰囲気も明るく活気に満ち溢れている。  |                        |                                                              |
| 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         | 運営推進会議で情報交換や外部の意見を取り入れサービス向上に活かす努力をしている。<br>利用者やサービスの実際又、評価の報告を行い其々の立場からの意見ももらい今後のサービス向上に活かしているも定期的に運営推進会議を開催する機会をもつことができない。 |                        |                                                              |
| 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                          | 3年前よりリスクマネジメント推進事業研修会に参加し事例を取り上げセンター方式のやり方を学んでいる。（昨年より協力員として出席している）<br>研修会に毎年参加することで市町村の職員や他の施設の職員との交流を深める良い機会になっている。        |                        |                                                              |
| 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、必要な人にはそれらを活用できるよう支援している | 家族の間にはまだ浸透してない。                                                                                                              | ○                      | 今後職員間でも成年後見制度について学び周知徹底していく必要がある。<br>必要性を理解してもらえよう働きかけていきたい。 |
| 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           | 研修にも参加し定例研修会でも取り上げ常に心掛け周知徹底に努めている。<br>事前調査や面会時等で家族や本人の話や相談を受け入れ早期発見早期防止に努めている。                                               |                        |                                                              |

| 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<br>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                     | <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>入所時重要事項説明書等を分かりやすく説明し家族や本人の意向や相談を受け理解協力の上署名捺印を交わしている。</p> <p>退所時には家族の意向を聞きできるだけ意向に沿うようサービス機関と調整を図り対応に努めている。</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>日常の中で１対１で対話できる場面をつくり意見や悩みを聞く機会をつくっている。苦情等があったときは職員間で速やかに話し合い改善策を検討している。</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>状態報告など必要に応じて行っている。お小遣い帳は定期的の開示しサインをもらっている。職員の異動・担当の変更はその都度行っている。</p> <p>定期的に担当が状態報告も行い又、家族から連絡相談等があった時はその時の内容等も申し送り簿等に記入し職員間で共有している。</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>家族等の意見や不満・苦情には丁寧に対応し内容を職員間で検討し改善するように努めている。</p> <p>苦情・意見ノートを置き又、面会時等に気軽に話せる雰囲気作りに努めている。</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>定例研修会や人事考課の面談時等で意見を言うようにしている。</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>緊急時や研修時等勤務調整を行い人数の確保をしている。</p> <p>各ユニットで調整できない場合は３ユニットで協力し勤務調整に努めている。</p>                                                                |                                 |

| 項 目                |                                                                                                          | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                           | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取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 | 朝の合同ミーティングや食材とり、遠足や合同レクなどを通して利用者、職員共々交流を深め、一人ひとりの特性や各ユニットの雰囲気を理解してもらうように心がけている。                           | ○                      | 職員にとっては質の向上と活性化を図るため異動も必要である。利用者の情報交換を密にしチームワークの強化を図っていきたい。異動による利用者のダメージ（精神不安）が大きいのでできるだけ他のユニットの職員が日常的に出入りし顔馴染みになるよう努めたい。 |
| <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              | 色々な外部の研修参加・園内研修・毎月の定例研修会が実施されている。                                                                         | ○                      | 定例会研修会等で発表したり意見交換をする機会を多く設定し質の向上を目指していきたい。                                                                                |
| 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    | 外部の研修等に参加する際に同業者と情報交換したりしているがネットワークづくりにまでは至っていない。                                                         | ○                      | 利用者も交えて他のグループホームとの交流の機会を作れたらよいと考えている。                                                                                     |
| 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                                       | お互い助け合い励ましあって日々ケアに努めている。職員一人ひとりの状態も観察しいつもと違ったときは直ぐ声掛け話を聞き少しでもストレス軽減になるよう努めている。お互いがその場で意向を言える雰囲気作りに心掛けている。 |                        |                                                                                                                           |
| 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                           | 人事考課表を記入することで個人の目標が明確になりそれに向け各自が努力している。人事考課の面談で一人ひとりの悩み・相談を聞きその人に合った助言をすることで良い方向に進行している。                  |                        |                                                                                                                           |

| 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<br>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                               | <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>                   | 事前調査を行い本人と面談し本人の話を聞いている。                                                                                             |                                 |
| 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>                        | <p>家族に来園してもらいグループホームの雰囲気等を知ってもらい話を聞いている。</p> <p>何時でも気軽に相談ができるように窓口をおいて配慮している。</p>                                    |                                 |
| 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>                                | <p>実際家族や本人に会い話をする中で本人に合ったサービス等の話をしている。</p> <p>事前調査に行き家族や本人又、サービス関係者と情報交換をしながら本人にとっていちばん適しているところを見極め対応している。</p>       |                                 |
| 26                               | <p>○馴染みながらのサービス利用</p> <p>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> | <p>見学時に家族や本人の意向や相談等を十分話し合い納得の上で入所日を決定している。所持品等は事前に家族に持参してもらっている。</p> <p>事前に家族同伴で来園してもらい日中の雰囲気等を体感してもらっている。</p>       |                                 |
| <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>○本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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</p>                        | <p>本人と一緒に生活リハビリ（料理・洗濯・掃除等）を行い色々なことを職員も学んでいる。</p> <p>「どらどら貸してんない、こんげすつとよ」「私がしたほうが早い」等利用者から積極的な声が聞かれ学ぶ事が多々ある毎日である。</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>(取組んでいき<br>たい項目) | 取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><br>職員は、家族を支援される一方の立場におかず、喜怒哀楽を共にし、一緒に本人を支えていく関係を築いている         | 家族参加型イベント（ふれあいデー等）を実施し一緒に外出等を行っている。                                                                                                                | ○                      | できれば来年度より家族参加の遠足を企画提案中である。     |
| 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め、より良い関係が築いていけるように支援している             | 家族に色々な場面で状態報告を行い面会を促している。<br>利用者がホームの生活にすっかり慣れ親しむようになったら家族も安心感からかホーム任せのところが面会の回数も減っている。現状を説明し協力を図っている。                                             |                        |                                |
| 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場所との関係が途切れないよう、支援に努めている               | 併設の施設から入所になった利用者を時々散歩を兼ね馴染みの人と合わせ会話を楽しんだりしている。                                                                                                     | ○                      | 家族の協力を得ながら故郷訪問や墓参り等を企画していきたい。  |
| 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              | できるだけ本人と気の合う利用者と過ごせるよう関係を把握し座席等を考えている。<br>少々のトラブルはあるものの８名のメンバー全員が一人でも姿が見えないと気にかかるような関係になっていて和気藹々の雰囲気である。                                           |                        |                                |
| 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 | 併設の施設や病院に入所・入院になった時にはサービス関係者と情報交換を行い退所後家族にとって必要であれば相談にも応じている。<br>長期入院で退所になった元利用者を定期的に面会に行ったり本人は亡くなっているが家族は今も当時を懐かしく想われ定期的に来園されたり葉書を送付されたり交流が続いている。 |                        |                                |

| 項 目                                   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                         | ○印<br>(取組んでいき<br>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                                        | ○                      | 昨年一人の利用者の事例を取り上げ家族にも協力してもらいセンター方式の研修会に参加しよい成果をもたらし職員も一丸となりケアに取り組むことができた。職員が認知症のケアを理解することが何よりも大切なので専門的な研修に一人でも多くの職員に参加して学んでもらいたい。 |
| 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                                    |                        |                                                                                                                                  |
| 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                                          |                        |                                                                                                                                  |
| <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アを反映し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た見直しを行うとともに、見直し以前に対応できない変化が生じた場合は、本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即した新たな計画を作成している |                        | 3ヶ月毎に見直しを行いその都度家族に報告している。<br>身体的な機能低下や状態の変化が見られた時は早急に話し合い家族にも相談して介護計画の変更を行っている。                                                  |

| 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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取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    | 日誌・ケース記録・申し送り簿等で情報を共有し見直しに活かしている。<br>何時誰が見ても内容が理解できるように記録に残している。ケース記録は面会時定期的に家族に開示している。                           |                        |                                                                          |
| <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>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              | 本人の状況・家族の不安を把握しその時々々に応じた対応を行い関連施設への協力を依頼している。<br>併設の施設でショートステイを利用されている夫と定期的に昼食を一緒に摂ったりホームに連れて来てもらったりして安心感をもたせている。 |                        |                                                                          |
| <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             | 地域ボランティアや学生ボランティア等に協力してもらい夏祭りに参加している。                                                                             | ○                      | これからは文化祭や保育園等に出掛けて行ったり利用者の作品や写真等を出展し地域の人達にもっとホームの暮らしぶりを理解してもらうよう働きかけていく。 |
| 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  | 働きかけは行っているが今のところホームでの生活がいっぱいいっぱいのところである。                                                                          | ○                      | ホームでの生活が安定してきているところでこれから検討していきたい。                                        |
| 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 | 包括支援センターの職員にホームの現状等を話し運営推進会議への出席や定例研修会等の説明を行い協力の依頼を行った。                                                           | ○                      | 今年高岡に包括支援センターが設立され今後協働で利用者や地域の高齢者の支援に努めていきたい。                            |



| 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<br>たい項目) | 取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  | ○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                                               | 入所時家族の希望をきき何時でも適切な医療が受けられる様支援している。                                 | ○                      | 併設病院との細かい情報交換を常に行い緊急時の対応ができるように努める。                            |
| 44  | ○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                                              | 日頃は併設の病院で相談したり受診している。一人の利用者が入所当時から専門医を受診していて親身になって本人の話を聞いて貰う事ができる。 |                        |                                                                |
| 45  | ○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                                                             | 併設の病院の看護師と契約を結んでいる。以前に比べるとG・Hの生活内容も理解してもらい利用者に対しての配慮も協力的である。       |                        | 利用者一人ひとりの情報交換を常に行い何時でも対応できるような関係を築いておく。                        |
| 46  | ○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                      | 緊急時の対応や専門医への移送など併設病院との連携体制ができています。                                 |                        | 骨折した利用者に対し併設病院から専門医に早急に連絡を取ってもらい大事に至らず元気に退院でき家族も感謝されていた。       |
| 47  | ○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                                   | マニュアルはあるものの併設病院がある為実施には至っていない。                                     | ○                      | 今後の取り組みの課題のひとつであり家族の希望があれば実施しなければいけないので早急に関係者と話し合い検討していく必要がある。 |
| 48  | ○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 | 併設の施設が取り組んでいるので指導助言をもらいながら関係者と検討していきたい。                            | ○                      | これからの取り組みとして大切なことである。                                          |

| 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<br>たい項目) | 取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 | 事前に家族やケア関係者等で話し合い納得してもらった上で住み替えによるダメージを未然に防いでいる。<br>家族優先になりがちなので情報交換をケア関係者と密に行い利用者本人が戸惑われないように配慮している。         |                        |                                |
| <b>Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>     |                                                                                                              |                                                                                                               |                        |                                |
| <b>1. その人らしい暮らしの支援</b>              |                                                                                                              |                                                                                                               |                        |                                |
| <b>(1)一人ひとりの尊重</b>                  |                                                                                                              |                                                                                                               |                        |                                |
| 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                                       | 本人の意向を尊重した対応を常に心掛けプライバシーを確保している。<br>常に職員間で話し合い言葉の暴力のないように又記録の記入の仕方も指導し合いながらケアに努めている。                          |                        |                                |
| 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                   | 本人の思いを引き出すような関わりを行っている。<br>「何かすることは無いと?」「それは私でもできるごつあるわ」「そんげじゃないが、どらかしてんない」等等日々の生活の中で利用者からの積極的な声が聞かれる。        |                        |                                |
| 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                        | 業務優先になる場合もある。<br>一人ひとりの意向に合ったケアができるように余裕をもって接するように心掛けている。                                                     |                        |                                |
| <b>(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</b> |                                                                                                              |                                                                                                               |                        |                                |
| 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                                    | 毎朝化粧したり行き着けの美容室に毎月家族同伴で出掛ける利用者もいる。<br>家族に協力してもらい衣替えもし担当が前もって衣類の調整を行いその利用者の好みの服を準備し何時でも脱ぎ着できおしゃれを楽しむように心掛けている。 |                        |                                |

| 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<br>たい項目) | 取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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている    | 毎食毎にメニューを知らせたりテーブルを拭いてもらったり配膳を手伝ってもらったりしている。「忙しいごたるから手伝うわ!」と自主的に利用者からの声がきかれ毎食後交代で食器洗いやおしぼり巻きを手伝ってもらっている。                                              |                        |                                |
| 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           | 誕生会等でワインやビールなど飲み物を出しとても喜ばれている。<br>ミニドライブ等で本人の好みのものを買ってもらいそれをおやつに出したり家族が面会時に持ってこられた果物やお菓子等などその日の献立と照らし合わせて提供している。                                      |                        |                                |
| 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        | できるだけパット等を使用せず失禁の際はその都度清拭更衣をおこなっている。<br>自立している利用者にも排泄後清拭タオルを渡すようにしている。「気持ちがいいね有難い!」の声がきかれる。                                                           |                        |                                |
| 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   | 時間帯は午後に行っている。ゆっくり入浴してもらうように3～4人にして湯船につかり職員との語らいの場としている。<br>できるだけ一人ひとりの状態や希望に合わせてゆっくり入浴できるように心掛けている。                                                   |                        |                                |
| 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                    | 自から「疲れたから部屋で休むわ」と居室に行かれたり眠そうにされていたらソファやベッドに声掛け誘導している。<br>常に昼夜室温調節には心掛けている。浮腫の利用者にはビーズクッションや敷布団の下にタオルケット等を入れ高くし軽減を図っている。                               |                        |                                |
| (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><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 | ホールのベンチやカウチ又、居室や食堂等本人の居心地の良い場所で一人ひとりにあった作業をしたり歌・風船バレー・体操等のレクリエーションを行っている。<br>布巾づくり・編み物・ボタンつけ・書道・いりこの選別・メモ用紙づくりなど等利用者が積極的に取り組み職員の方が指導を受けたり準備に戸惑うこともある。 |                        |                                |

| 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<br>たい項目) | 取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         | 金銭管理は職員が行っている。「食事代や家賃を払わんといかん」「年金が出る頃じゃが通帳が何処にあるかわからん！」等訴える利用者にはその都度説明し納得してもらっている。ミニドライブ等で買い物をする時はお小遣いを持たせ買い物を楽しんでもらうようにしている。 |                        |                                                                                                       |
| 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                           | フェンス内外に出て自由に散歩したりちり捨てや水汲み等職員と一緒に出かけている。                                                                                       |                        | 以前はホーム近くの民家に一人で出かけ花を頂いて帰園する姿も見られたが加齢と共に遠出が困難となりフェンス内を散歩するのが精一杯である。時々は数人連れ立って職員同行で買い物に出掛けるのが楽しみの一つである。 |
| 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        | ふれあいデーを実施し家族と外出する機会を設けている。                                                                                                    |                        | 家族だけでの外出は家族が不安がられ職員同行なら協力するとの声で家族とのふれあいデーも年２回となり利用者の沢山の笑顔が見られた。                                       |
| 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                                  | いつでも連絡が取れる状態にしてある。県外在住の家族や足が遠退いている家族に対してこちらから連絡し利用者本人の声を聞いてもらったりして働きかけを行っている。                                                 |                        |                                                                                                       |
| 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                   | いつでも訪問できる状況にある。親戚や知人が来園された時は直ぐ家族にその旨を伝えいつでも来られ利用者が喜ばれるように配慮している。                                                              |                        |                                                                                                       |
| (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 | 身体拘束をしないよう職員が一丸となって取り組んでいる。                                                                                                   |                        |                                                                                                       |

| 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>(取組んでいき<br>たい項目) | 取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>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     | 鍵をかけることはしない（日中）<br>玄関のドアにベルを付け職員同士で利用者の出入りに配慮している。夕方になると利用者の方から「戸締りをせんと怖いが」との声が聞かれ鍵をする。玄関は時々一人の利用者が就床される前トイレのついでに鍵をされることもある。 |                        |                                    |
| 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              | 常に居場所を確認し危険のないように目配り・気配りに努めている。職員間で声かけを密にし、連携プレーを取りながら利用者一人ひとりの安全確認に努めている。                                                   |                        |                                    |
| 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        | 全て取り上げず生命にかかわる為危険を判断したことについては本人が納得した上で別の場所に保管するようにしている。<br>化粧を毎日される利用者がある日整髪用の椿油を飲用しようとされたことがあり使用される時に渡すように職員間で話し合い実施している。   |                        |                                    |
| 69  | ○事故防止のための取り組み<br>転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐための知識を学び、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでいる     | 一人ひとりの状態を把握し先々をみて危険のないよう行動の見守りを行っている。<br>日々職員間で声を掛け合い事故のないように努めている。                                                          |                        |                                    |
| 70  | ○急変や事故発生時の備え<br>利用者の急変や事故発生時に備え、全ての職員が応急手当や初期対応の訓練を定期的に行っている               | 定例研修会で急変時の対応の仕方を実践している。<br>応急手当や事故発生時の対応について定例研修会で消防署の救急隊員に指導を受け実践している。                                                      |                        |                                    |
| 71  | ○災害対策<br>火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を身につけ、日ごろより地域の人々の協力を得られるよう働きかけている | 毎月避難訓練を実施している。<br>併設の施設との合同訓練も行っている。                                                                                         | ○                      | ホーム独自の3ユニット合同の夜間火災想定避難訓練も今後計画している。 |

| 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<br>たい項目) | 取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                        | ○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い対応策を話し合っている | 前もって家族に説明している。<br>面会時及び電話にて家族には説明し職員間で日々利用者一人ひとりに合った対応策を話し合いケアに心掛けている。                                             |                        |                                |
| (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 |                                                                                  |                                                                                                                    |                        |                                |
| 73                        | ○体調変化の早期発見と対応<br><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           | 異変があった場合はバイタル測定を行い速やかに併設病院に報告し指示を仰ぐようにしている。<br>日頃からバイタルチェックを施行、職員間で申し送りをして異変時には早急に対応し家族にも結果報告を行っている。               |                        |                                |
| 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       | ケースに処方箋が添付してあり内服薬の変更があった場合は申し送り簿に書くようにしている。<br>その日の職員同士で服薬の日時・記名等確認し合い誤薬や飲み忘れがないようにしている。                           |                        |                                |
| 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         | 散歩や軽い体操等を行っている。<br>水分補給も十分に行い必要に応じて服薬投与している。                                                                       |                        |                                |
| 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                   | 毎食後口腔ケアを行っている。義歯がない利用者はイソジンでうがいを行っている。<br>週1回義歯洗浄を施行している。その際義歯がないと不安が募る利用者に対しては説明し納得の上時間を短縮し早めに返すことで嫌がらずに習慣化できている。 |                        |                                |
| 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      | 栄養士が作成した献立表に沿って調理している。<br>一人ひとりにあった調理法（例えばお粥・刻み又、嫌いなものは別な食材を利用する等）に心がけている。                                         |                        |                                |

| 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）                                         | マニュアルがある。定例研修会で感染症のビデオを見て学んでいる。<br>インフルエンザ予防接種は毎年家族の承諾を得実施している。又、風邪の流行時期は家族で風邪をひいている人は面会を控えてもらったり職員も早めの治療とマスクの装着の徹底に努めている。 |                    |                                                                                                                             |
| 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                                        | マニュアルがある。定例研修で食中毒に関するビデオを見て学んでいる。<br>出勤時の手洗い・うがいとトイレ介助後・食事作り前の手洗い・手指消毒の徹底に努めている。                                           |                    |                                                                                                                             |
| <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                              | 玄関前両サイドに花を植え出入りする人の心を和ませられる工夫をしている。                                                                                        |                    | 四季を通じて草花が咲き他の施設や見学者の人が散歩を兼ね足を運んだり花の名称をたずねたりして足を止め会話に花が咲くことがある。                                                              |
| 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 | 季節を感じる写真等を飾るなど工夫している。                                                                                                      |                    | 毎日耳慣れた曲をCDで流し利用者もそれに合わせ口ずさみながら作業をしたり食堂の壁には雑誌から本人が選んで書いた詩や言葉を飾り毎日読み上げている自然な姿が見られる。                                           |
| 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                              | ホールには手作りのテーブルやカウチを置き、居室にもソファやコタツなどがあり、休みたい時には自由に休んだり、横になって読書をしたり、好きな作業ができるよう、雰囲気づくりに努めている。                                 |                    | 自然に本人の意向に合わせ居室で休んだり衣類の整理をする姿がみられたり食堂で馴染みの利用者同士でおしゃべりを楽しんでいる。<br>すっかりホームの生活に溶け込み其々の生活パターンができ周りの人を気にすることなくマイペースで日々生活する姿が見られる。 |

| 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<br>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                     | ○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 | 入所前同居していた家族が少なく利用者の使い慣れた家具等わからない家族が多くホームで生活しながら本人の好みやほしいものを訊いたりして家族と相談しながら設置している。<br>県外在住の家族が年２回宿泊されるが何時でも泊まることができるように配慮している。又、コタツや家族の位牌等も居室に置き毎朝利用者がお茶をあげたり花を飾ったりしている。 |                        | 寒い日はコタツで作業をしたり馴染みの利用者とお茶を飲み会話を楽しむ姿がみられる。                               |
| 84                     | ○換気・空調の配慮<br><br>気になるにおいや空気のだよみがなくよう換気に努め、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        | 利用者の状態に応じて温度調節をしている。<br>起床時や季節に合わせ換気を行っている。各部屋冷暖房完備してあり各利用者に合わせ調節している。夏はよしずやグリーンカーテンで日差しを遮断している。                                                                        |                        |                                                                        |
| (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><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                 | 加齢と共に機能低下が見られるのでその都度職員間で話し合っ対策・対応に配慮している。<br>ベットサイドや洗面台の前に椅子を配置したり上体の傾きがある利用者には肘掛け椅子を配置している                                                                             |                        |                                                                        |
| 86                     | ○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                           | 一人ひとりに合った作業を提供している。                                                                                                                                                     |                        | 利用者から「手伝おうか」「何か仕事はないか？」等の声が聞かれ日々活気が満ち溢れている。馴染みの関係もでき競い合っ作業する場面も多くみられる。 |
| 87                     | ○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                                   | 建物の周りに花木を植栽しいつでも利用者が眺め楽しめるようにしている。<br>犬走りの所々に椅子を設置し休憩を兼ねゆっくり景色を楽しめるようにしている。                                                                                             |                        | フェンス内を昼食前後散歩を楽しむ姿がみられる。                                                |

(  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              |                                                 | 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                     | ○                     | ①ほぼ全ての利用者の   |
|                  |                                                 |                       | ②利用者の2/3くらいの |
|                  |                                                 |                       | ③利用者の1/3くらいの |
|                  |                                                 |                       | ④ほとんど掴んでいない  |
| 89               | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある                        | ○                     | ①毎日ある        |
|                  |                                                 |                       | ②数日に1回程度ある   |
|                  |                                                 |                       | ③たまにある       |
|                  |                                                 |                       | ④ほとんどない      |
| 90               | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている                           | ○                     | ①ほぼ全ての利用者が   |
|                  |                                                 |                       | ②利用者の2/3くらいが |
|                  |                                                 |                       | ③利用者の1/3くらいが |
|                  |                                                 |                       | ④ほとんどいない     |
| 91               | 利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている                | ○                     | ①ほぼ全ての利用者が   |
|                  |                                                 |                       | ②利用者の2/3くらいが |
|                  |                                                 |                       | ③利用者の1/3くらいが |
|                  |                                                 |                       | ④ほとんどいない     |
| 92               | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている                          |                       | ①ほぼ全ての利用者が   |
|                  |                                                 |                       | ②利用者の2/3くらいが |
|                  |                                                 | ○                     | ③利用者の1/3くらいが |
|                  |                                                 |                       | ④ほとんどいない     |
| 93               | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている                    | ○                     | ①ほぼ全ての利用者が   |
|                  |                                                 |                       | ②利用者の2/3くらいが |
|                  |                                                 |                       | ③利用者の1/3くらいが |
|                  |                                                 |                       | ④ほとんどいない     |
| 94               | 利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている           | ○                     | ①ほぼ全ての利用者が   |
|                  |                                                 |                       | ②利用者の2/3くらいが |
|                  |                                                 |                       | ③利用者の1/3くらいが |
|                  |                                                 |                       | ④ほとんどいない     |
| 95               | 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている | ○                     | ①ほぼ全ての家族と    |
|                  |                                                 |                       | ②家族の2/3くらいと  |
|                  |                                                 |                       | ③家族の1/3くらいと  |
|                  |                                                 |                       | ④ほとんどできていない  |

| 項 目 |                                                         | 最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。 |              |
|-----|---------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 96  | 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている                        |                       | ①ほぼ毎日のように    |
|     |                                                         |                       | ②数日に1回程度     |
|     |                                                         | ○                     | ③たまに         |
|     |                                                         |                       | ④ほとんどない      |
| 97  | 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている |                       | ①大いに増えている    |
|     |                                                         |                       | ②少しずつ増えている   |
|     |                                                         | ○                     | ③あまり増えていない   |
|     |                                                         |                       | ④全くいない       |
| 98  | 職員は、生き活きと働けている                                          | ○                     | ①ほぼ全ての職員が    |
|     |                                                         |                       | ②職員の2/3くらいが  |
|     |                                                         |                       | ③職員の1/3くらいが  |
|     |                                                         |                       | ④ほとんどいない     |
| 99  | 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う                           | ○                     | ①ほぼ全ての利用者が   |
|     |                                                         |                       | ②利用者の2/3くらいが |
|     |                                                         |                       | ③利用者の1/3くらいが |
|     |                                                         |                       | ④ほとんどいない     |
| 100 | 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う                       | ○                     | ①ほぼ全ての家族等が   |
|     |                                                         |                       | ②家族等の2/3くらいが |
|     |                                                         |                       | ③家族等の1/3くらいが |
|     |                                                         |                       | ④ほとんどできていない  |

## 【特に力を入れている点・アピールしたい点】

（この欄は、日々の実践の中で、事業所として力を入れて取り組んでいる点やアピールしたい点を記入してください。）

- ・事業所としては複合施設なので急変時に直ぐ対応でき家族も安心されている。ターミナル期も対応できる又、運動会・夏祭り等大規模な催し物ができる。
- ・グループホーム独自としては、家族とのふれあいデー（年2回）・外食（年3回）や3ユニットの合同レク等の交流をもつことができる。
- ・3年前よりセンター方式を取り入れ各ユニット、ケアに活かしている。又、月1回の定例研修会を開催し職員の質の向上に努めている。
- ・ユニットとしては個人個人の特性を活かし色々な生活リハが実施できる。