

自己評価票

- 自己評価は全部で100項目あります。
- これらの項目は事業所が地域密着型サービスとして目標とされる実践がなされているかを具体的に確認するものです。そして改善に向けた具体的な課題を事業所が見出し、改善への取り組みを行っていくための指針とします。
- 項目一つひとつを職員全員で点検していく過程が重要です。点検は、項目の最初から順番に行う必要はありません。点検しやすい項目(例えば、下記項目のⅡやⅢ等)から始めて下さい。
- 自己評価は、外部評価の資料となります。外部評価が事業所の実践を十分に反映したのものになるよう、自己評価は事実に基づいて具体的に記入しましょう。
- 自己評価結果は、外部評価結果とともに公開されます。家族や地域の人々に事業所の日頃の実践や改善への取り組みを示し、信頼を高める機会として活かしましょう。

地域密着型サービスの自己評価項目構成

| | 項目数 |
|--------------------------------|-----|
| I. 理念に基づく運営 | 22 |
| 1. 理念の共有 | 3 |
| 2. 地域との支えあい | 3 |
| 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 | 5 |
| 4. 理念を実践するための体制 | 7 |
| 5. 人材の育成と支援 | 4 |
| II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | 10 |
| 1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 | 4 |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | 6 |
| 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 | 17 |
| 1. 一人ひとりの把握 | 3 |
| 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 | 3 |
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援 | 1 |
| 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 | 10 |
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | 38 |
| 1. その人らしい暮らしの支援 | 30 |
| 2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり | 8 |
| V. サービスの成果に関する項目 | 13 |
| 合計 | 100 |

○記入方法

[取り組みの事実]

ケアサービスの提供状況や事業所の取り組み状況を具体的かつ客観的に記入します。(実施できているか、実施できていないかに関わらず事実を記入)

[取り組んでいきたい項目]

今後、改善したり、さらに工夫を重ねたいと考えた項目に○をつけます。

[取り組んでいきたい内容]

「取り組んでいきたい項目」で○をつけた項目について、改善目標や取り組み内容を記入します。また、既に改善に取り組んでいる内容・事実があれば、それを含めて記入します。

[特に力を入れている点・アピールしたい点](アウトカム項目の後にある欄です)

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ます。

○用語の説明

家族等 = 家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。

家族 = 家族に限定しています。

運営者 = 事業所の経営・運営の実際の決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)を指します。経営者が管理者をかねる場合は、その人を指します。

職員 = 管理者および常勤職員、非常勤職員、パート等事業所で実務につくすべての人を含みます。

チーム = 管理者・職員はもとより、家族等、かかりつけ医、包括支援センターの職員等、事業所以外のメンバーも含めて利用者を支えている関係者を含みます。

○評価シートの説明

評価調査票は、プロセス評価の項目(No.1からNo.87)とサービスの成果(アウトカム)の項目(No.88からNo.100)の2種類のシートに分かれています。記入する際は、2種類とも必ず記入するようご注意ください。

| | |
|-----------------|---------------------------|
| 事業所名 | グループホーム尾西蓮池の家 |
| (ユニット名) | 3号館 |
| 所在地 (県・市町村名) | 〒494-0019 愛知県一宮市蓮池宇郷東20-2 |
| 記入者名 (管理者) | 駒瀬 律子 |
| 記入日 | 平成 19年 10月 19日 |

地域密着型サービス評価の自己評価票

(部分は外部評価との共通評価項目です)

取り組んでいきたい項目

| 項目 | 取り組みの事実 (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 (すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------|---|---|--|
| I. 理念に基づく運営 | | | |
| 1. 理念と共有 | | | |
| 1 | <input type="checkbox"/> 地域密着型サービスとしての理念 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 | 地域の中でその人らしく、暮らし続けられるように支えて行く。サービスとして作り上げた理念。とにかく介護には優しさを。 | <input checked="" type="radio"/> 優しくておだやかに静かな介護を目指している(尾西蓮池の家) |
| 2 | <input type="checkbox"/> 理念の共有と日々の取り組み 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。 | |
| 3 | <input type="checkbox"/> 家族や地域への理念の浸透 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 | 家族や地域への理念の浸透を計る為、季節の行事開催・地域の行事参加に努めている。 | |
| 2. 地域との支えあい | | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> 隣近所とのつきあい 管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもらえるような日常的なつきあいができるように努めている | 日常的な付き合いが出来るよう勤めている。気軽に立ち寄ってもらえる様、挨拶・言葉掛けに心掛ける。 | |
| 5 | <input type="checkbox"/> 地域とのつきあい 事業所は孤立することなく地域の一員として、自治会、老人会、行事等、地域活動に参加し、地元の人々と交流することに努めている | 地域の中が幸とそれなりの交流会を持つ。お祭り・大人のお祭りなどと交流している。 | |

| 項 目 | | 取り組みの事実 (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 (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 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 | 市及び病院からの身寄りのない利用者、生活保護の方々もお風呂に入れ、散髪をして、食事を取ってもらい関連施設に何人も送っています。 | ○ | 今後も一宮市の困っている方々に支援の手を。今後どうり実行していきます。 |
| 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 | | | | |
| 7 | ○評価の意義の理解と活用 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 | お弁当を少しでもなくして、一色ずつでも手作りの努力をしています。又、身体拘束を少しでもなくす様、車椅子の方々の位置移動等、ソファ―・ベッド等工夫しています。 | ○ | 一つでも身体拘束をなくす様、日々の努力を欠かしません。つなぎのパジャマ等、安全ベルト等少しずつなくしています。 |
| 8 | ○運営推進会議を活かした取り組み 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 | 地域の民生委員、市役所員等に当ホームのあり方とわかってもらいました。少しずつではありますが、地域の民生委員のかたがたなどの交流が沢山出来ました。 | ○ | 交流会のようなものが確立しつつあります。これを土台にして少しずつ充実した内容にしたい。 |
| 9 | ○市町村との連携 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 | 市の開いてくださった介護の会の説明会に参加。市の方々と交流できました。何かに付け市の方に足を向けた時は市のほうが笑顔で対応してもらえます。 | | |
| 10 | ○権利擁護に関する制度の理解と活用 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 | 権利擁護の方が一人いました。レベル低下で関連老健に行きましたが、老健に行ってもメンタルな支援はしています。 | | |
| 11 | ○虐待の防止の徹底 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 | 言葉の虐待、オムツを夜替えないのも虐待であるため、気をつけて日々確認し合っている。 | ○ | 日々、職員の声を聞きあい、いろいろなトラブルが起きないよう、ミーティングを沢山持っている心での介護を訴えている。 |

| 項目 | 取り組みの事実 (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 (すでに取り組んでいることも含む) |
|-----------------|--|---|---|
| 4. 理念を実践するための体制 | | | |
| 12 | ○契約に関する説明と納得 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 | 契約のところには、充分話しをしてサイン印をもらい、お互いに交換している。 | ○ 今まで、契約等のトラブルはありません。時間を取って充分な説明は行なっています。 |
| 13 | ○運営に関する利用者意見の反映 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 | 月1回の手紙で日々の希望を問いかけている。電話にて希望が管理者に伝えられる。面会の際にもスタッフに希望が伝わる。 | ○ ミーティング・ミーティングを持ち、「不満」を皆で理解したり、利用者様の希望を取り入れている。 |
| 14 | ○家族等への報告 事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の異動等について、家族等に定期的及び個々にあわせた報告をしている | 家族がみえた折、暮らし方・健康状態など説明している。月1回の手紙に報告をする。年三回の新聞で写真を載せてもらっている。 | |
| 15 | ○運営に関する家族等意見の反映 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 | 訪ホームのとき、家族との会話を持って家族の心を引き出すこと。話をしたり交流会を持つ。 | ○ ホーム側から話しをしてもらい、送り出し信頼関係を保つ。管理者が家族への訪問、特に一人暮らしの方へ。 |
| 16 | ○運営に関する職員意見の反映 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 | ミーティングを開き、出来る限り職員の話聞く。色々の面を想定した上でミーティングする。 | ○ 職員も意見を出すので、それにつき管理者の本音を伝え自分なら出来るか？とミーティングをして話しを沢山する。 |
| 17 | ○柔軟な対応に向けた勤務調整 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 | 柔軟な対応が出来るよう、必要の時間に職員を確保する為、勤務の調整に努めている。話し合いを常に持つ。ミニミーティング。 | ○ 利用者の状況変化や職員の急変に速やかに対応できるようにしている。各職員の話をよく聞き、対応を話し合っている。 |
| 18 | ○職員の異動等による影響への配慮 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 | 利用者が馴染みの職員による支援が受けられるよう、移動は最小限に抑えている。 | ○ 利用者が馴染みの職員とホーム生活医ができるよう、移動は最小限に抑えられるように努力している。 |

| 項目 | 取り組みの事実 (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 (すでに取り組んでいることも含む) |
|----------------------------------|---|---|--|
| 5. 人材の育成と支援 | | | |
| 19 | ○職員を育てる取り組み 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 | 会社より、いろいろな課程の講習を受けている。レポートを出し、上司に提出。評価を貰っている。 | |
| 20 | ○同業者との交流を通じた向上 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 | 講習会があるときは職員の積極的な参加をしている。 | |
| 21 | ○職員のストレス軽減に向けた取り組み 運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための工夫や環境づくりに取り組んでいる | 職員間の説明会、各々一品ずつ料理を持ち寄り、食事会を開く。悩みや困りごとなど相談、話し合う。 | |
| 22 | ○向上心を持って働き続けるための取り組み 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 | 職員も日々年をとっているのでレベルダウンの利用者さんに関連施設にお願いをしている。職員の体調に気をつけている。 | ○ ケアカンファレンスのようなものをまめに行い、みんなの考えを聞いて小さな意見も逃さず皆ではなしを考えて決めている。 |
| II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | | | |
| 1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 | | | |
| 23 | ○初期に築く本人との信頼関係 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 | 困ってる、不安な面などそっと見守って慣れてもらい職員の協力のもとに全体で協力して支援している。 | ○ 個々で話を聞いて管理者と共に話し合いをし、いい方向にして行くよう、努力している。 |
| 24 | ○初期に築く家族との信頼関係 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 | 誠心誠意、心をこめて本人家族医の悩みに対応しています。家族との信頼関係には、日々、努力をしております。 | ○ 家庭訪問も時々しています。特に一人暮らしの方の家庭には行っています。 |

| 項目 | | 取り組みの事実 (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 (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 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 | 相談時、本人や家族の思い、状況を確認し早急な対応が必要な場合名対応を行っている。 | ○ | 緊急対応もしている。家族がいない場合、布団から洋服まで支援してホーム全体がその心を持っている。 |
| 26 | ○馴染みながらのサービス利用 本人が安心して、納得した上でサービスを利用するために、サービスをいきなり開始するのではなく、職員や他の利用者、場の雰囲気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 | ホーム全体を見てもらったり、職員の一人一人の優しい紹介を必ずする。できるだけ一人で多くの声かけをする。 | ○ | 一人一人の個性をつかんで家族の状態をつかんでご本人に慣れてもらい、一人一人の声かけを多くする、スキンシップ等も。 |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | | | |
| 27 | ○本人と共に過ごし支えあう関係 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 | 利用者さんは人生の先輩であると言う考えを職員が共有し、日々和やかな生活が出来るよう、配慮。 | ○ | 一緒に過ごしながら本人から学んだり談笑する時間を取っている。折り紙をしたり歌を歌ったり、午前中は体操・歌を歌う。 |
| 28 | ○本人を共に支えあう家族との関係 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 | 家族が問うホームにきた時、邪魔にならない様に話し掛けをしてそれとなく入り込む。心をこめて本人の思いを伝えたりする。 | ○ | 必ずみえなくなるまで見送り、そのような時本人も見送る。三者の間の”和”を保つ如く話掛けをする。 |
| 29 | ○本人と家族のよりよい関係に向けた支援 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 | 家族と本人が心から交わう様、場を保つ。日々のおこったことをそれとなく話をする。 | ○ | 電話・手紙などで報告をしている。来訪した際には本人の話をしたり、ホームの話をしたり努力している。 |
| 30 | ○馴染みの人や場との関係継続の支援 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 | 馴染みの知人が会いに来てくれる。これがいつまでも交流が出来るよう、支援している。優しく・快く・接し、又の機会に来てくださるよう、挨拶をする。 | ○ | ホームでの生活をそれなりに話をする。本人の日常のことを優しく伝え、又、おいでくださるよう心を表す。 |
| 31 | ○利用者同士の関係の支援 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 | 個別に話を聞いたり毎日のお茶、食事の時間は職員も一緒に会話。合わない人同士は決してかえている。 | ○ | 利用者同士で関わり合い支えあえる様、働きかけている。一人一人の心をつかみ部屋の調和をはかる。 |

| 項 目 | | 取り組みの事実 (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 (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 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 | 大切にしています。電話をしたり、先方が遊びにきたり、メール返したりしています。丁寧な対応しています。 | ○ | メール等、必要に応じてきたり電話があつたりします。心と心のお付き合いを感じます。 |
| 1. 一人ひとりの把握 | | | | |
| 33 | ○思いや意向の把握 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 | 日常生活の中で、声を掛け言葉や表情から真意を察し耳を傾けるよう、努めている。 | ○ | 日常の会話の中で聞き取りしたりして暮らし方の希望・把握に努めるよう検討する。 |
| 34 | ○これまでの暮らしの把握 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 | 本人自身から聞く昔の話や家族、知人の訪問時に少しずつ把握に努めている。 | ○ | 個々の職員が開いた話など、全ての職員の情報に努めたい。 |
| 35 | ○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状を総合的に把握するように努めている | 一人一人の1日の過ごし方、本人の求めていること。その人全体の把握に努めている。 | ○ | 楽しみの生き甲斐が保たれるよう、努めて生きたい。 |
| 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 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 | 利用者が自分らしく暮らせる様に個々の意見やアイデアを反映した介護計画を作成している。 | ○ | 楽しみのもてる介護計画を検討している。 |
| 37 | ○現状に即した介護計画の見直し 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 | 介護計画の利用者の反応や効果を評価し、利用者の状態変化や状況で検討し行なう。 | ○ | 現状に即した計画を作成している。 |

| 項目 | | 取り組みの事実 (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 (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 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 | 個別に介護記録を記入し、情報を得るようにしている(日々の状況・や感じの申し送り等を活かしている) | | |
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援 | | | | |
| 39 | ○事業所の多機能性を活かした支援 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・家族の状況に応じて通院などの支援対応している。 | ○ | 通院・入院時の準備などの対応を続けていく。 |
| 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 | | | | |
| 40 | ○地域資源との協働 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 | 利用者が安心して暮らしているように民生委員等と意見交換する機会を設けている。 | ○ | 消防の方々が来てくれて対応している。年2回は消防活動している。 |
| 41 | ○他のサービスの活用支援 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 | レベルに応じて他のサービスも利用し支援している。 | | |
| 42 | ○地域包括支援センターとの協働 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 | センターを含む社協より、利用者さんの受け入れをし、ケアマネと話しをして支援してもらっている。 | | |
| 43 | ○かかりつけ医の受診支援 本人及び家族等の希望を大切に、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 | 家族の希望意を受診している。内科医(良心的で往診可)協力してもらっている。 | ○ | 本人や家族が希望するかかりつけ医で通院介助を続ける(場合により家族の協力を依頼する) |

| 項目 | | 取り組みの事実 (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 (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 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 | 専門病院の協力を得て専門病院の訪問看護も受けている。受診にもいっている。その人達と相談もして支援している。 | ○ | 月1回、月2回等の本人の専門病院、受診はおろか週一回の専門病院からの二人体制の訪問看護もこれからも受ける。 |
| 45 | ○看護職との協働 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 | 朝・夕のバイタルチェック。専門病院からの週二回の訪問看護。ホームドクターの月1回の往診等相談しつつ、支援している。 | | |
| 46 | ○早期退院に向けた医療機関との協働 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 | 退院と決まったら即、退院をお願いして翌日午前中にはお迎えに行っている(入院中は一日おきに病院訪問しています。洗濯物など…) | ○ | 管理者のもとに入る情報を伝え、一日も早い退院を行なって(三人対応)している。管理者で退院にあたっている。 |
| 47 | ○重度化や終末期に向けた方針の共有 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 | ホームの元で穏やかに暮らしながら、レベル低下の方々はどうするかを常に家族・医師の元に又、職員同士話し合い支援。 | ○ | ターミナルどうするかと、はっきり相談し取り組んでいる。計画作成に家族の意志を入れ医師との連携の元に予定を作る。 |
| 48 | ○重度化や終末期に向けたチームでの支援 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 | 行なっています。常に家族と話し合いをして、度々の変化に対応して医師も含め、心の持ち方等、話し合っている。 | ○ | ターミナルケアに近い方と思われる方と医師のもとに家族とよく話しをして職員同士も話し合いの場を設け日々気にしている。 |
| 49 | ○住み替え時の協働によるダメージの防止 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 | 次の居所へ移る場合、利用者には負担かからない様、日常生活など詳しく記録し、引き継ぐようにしている(老健等) | ○ | 本人にも移ることをそれなりに話して気の毒なことにならない様、支援している。 |

| 項目 | 取り組みの事実 (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 (すでに取り組んでいることも含む) |
|----------------------------------|--|--|---|
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | |
| 1. その人らしい暮らしの支援 | | | |
| (1)一人ひとりの尊重 | | | |
| 50 | ○プライバシーの確保の徹底 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 | 一人一人の誇りやプライバシーを損ねるような、言葉掛けや対応・記録など個人情報に注意をはらう。 | |
| 51 | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援 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 | 他の利用者との交流を促し、会話がはずむよう職員が支援している。 | ○ 利用者その人に合った生活介護・支援を提供し、職員もそれにそう様、意識を持つ。 |
| 52 | ○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している | 職員側の都合を優先するのではなく、一人一人のペースを大切にした支援・対応に心掛けている。利用者のニーズに合わせ考え相談している。 | ○ 外出支援で買い物など希望にそって対応を行なう。外でカラオケ支援を行なっている。 |
| (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 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 | 洋服の選択は基本的には本人の希望で必要に応じ、職員は見守りを手伝うようにしている。理容美容は移動理美容車を利用している。 | ○ 外出の機会を作り、おしゃれもして楽しむ。前の汚れる人は、まめに上着の取替えをする。 |
| 54 | ○食事を楽しむことのできる支援 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 | 利用者の育てた畑の野菜を食材に入れ、味わいながら会話もはずむ(一味ちがう?)新鮮ということもあり一味違う?楽しみながら声か消しながら食事をする。 | ○ 元気なうちに(歩行可能)外食にも出かける機会を作り食事を楽しめるようにしたい(先々の楽しみを持ちたい) |
| 55 | ○本人の嗜好の支援 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 | 出来るだけ、本人の嗜好物を食べてもらえる様支援している。喫茶店は火曜日の午後行っている。 | ○ コーヒー・嗜好品など本人の嗜好にそって提供している。 |

| 項目 | | 取り組みの事実 (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 (すでに取り組んでいることも含む) |
|-------------------------------------|--|--|------|--|
| 56 | ○気持ちよい排泄の支援 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 | 一人一人の1日の排泄パターンの把握に努め、尿意のない利用者のみ、尿取パットを使用し時間を見計らって声かけてトイレで排泄できるように支援している。 | ○ | ここではあるが、時間を決めてトイレ誘導などしている(トイレで排尿できる様に取り組んでみる) |
| 57 | ○入浴を楽しむことができる支援 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 | 自立の方でも毎日を希望でシャワー浴を使用いただいている。要介護者については、曜日を決めて実施している(入浴はゆっつりのんびり湯につかれる様支援) | ○ | 一人一人の希望やタイミングにあわせて入浴が楽しめるように支援する(ゆっつりのんびり湯につかる) |
| 58 | ○安眠や休息の支援 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 | 無理のないように午後など適度に行なっている。ソファでの居眠り等も自然に対応している。 | ○ | 夜間、安眠できない利用者の原因を極められる様に時間を当て取り組みたい。 |
| (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 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、楽しみごと、気晴らしの支援をしている | 生活のいろいろな場面で一人一人の力をかり、一人一人の生活や力を活かした役割。お願いできそうな仕事はお手伝いと頼み、"ありがとうございます"の感謝のこトバを伝えるようにする。 | ○ | 週に一回は喫茶店の外出支援を続けていく。音楽を聴く(昔なつかしい曲を流し、カセット、CD)皆で口ずさみ歌う(心が和む)。常時音楽を聴ける支援とする。 |
| 60 | ○お金の所持や使うことの支援 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 | 自立の方は、必要なものがあれば一緒に買い物に行っている。カラオケ支援を外出にて行っている。 | ○ | 手芸の好きな人は希望に応じて外出して買い物をしている。 |
| 61 | ○日常的な外出支援 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 | 元気や本人の体調、希望に応じて心身の活性に繋がるよう外出支援している。お月見とか夕涼みもしている。 | ○ | 喫茶店へ行っている。カラオケ喫茶で大いに歌えるよう支援している。 |
| 62 | ○普段行けない場所への外出支援 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 | 家族の協力を得ながら支援している。花のシーズンは忙しいくらい外出している。秋は銀杏の紅葉を見に行っている。 | ○ | 行けない!あきらめている利用者が行ってみたいと思えるような雰囲気作りを大切にしたい。花見・ふじ見・あじさい・チューリップ等、春は外出が多い。 |

| 項目 | | 取り組みの事実 (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 (すでに取り組んでいることも含む) |
|------------------------|---|---|------|---|
| 63 | ○電話や手紙の支援 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 | 利用者の希望に応じて日常的な電話や手紙を書けるよう、可能な限り支援している。 | ○ | 利用者が積極的に外部の人達とコミュニケーションがとりたいたいと思われるような働きかけをしたい。 |
| 64 | ○家族や馴染みの人の訪問支援 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 | 都合のいい時間帯に気軽にいつでも音連れ手いただけるような雰囲気作りを心掛けている。食事以外なら時間は問いません。 | ○ | 訪問者が帰られる時、又来たいと思うような心からの挨拶をしている。車が見えなくなるまでずっとお見送りをしている。 |
| (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 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 | 身体拘束のないケアを目指している。一人一人の拘束をなくす様、日々努力している為、少しずつ拘束はなくしている。 | ○ | 安全確保のため、やむを得ず家族の了解を得て使用する場合もあるが少しずつなくしている。 |
| 66 | ○鍵をかけないケアの実践 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 | 利用者が外出したそうな様子を察知したらさりげなく声かけをしたり、一緒についていくなど自由な暮らしを支えるよう、支援したい。 | ○ | 気候が良く天気の良い日には外気浴あ出来るように環境を変えている。 |
| 67 | ○利用者の安全確認 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 | 職員は作業を行ないながら全員の状況を把握する様に努めている。夜間の休息は居室の見渡せるホールのソファで休むなど利用者の安全に配慮している。 | ○ | ホーム内の1～3号館、居室など自由に行き来している。その都度、職員は所在の確認をしている。 |
| 68 | ○注意の必要な物品の保管・管理 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 | 利用者の状況を見ながら保管・管理が必要な物品は危険のないよう、保管している(鍵をかけている)(包丁・はさみ等) | ○ | 利用者各々の危険要因の把握に努め解決策としっかり職員で話し合うようにしている。 |
| 69 | ○事故防止のための取り組み 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 | インシデントが起きた場合、速やかに予防報告書を作成し、今後の予防対策について検討し職員の共有意識を図っている。 | ○ | 薬は職員が管理している。状態に応じ、事故防止のための知識を持って日々取り組んでいる。 |

| 項 目 | | 取り組みの事実 (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 (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 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 | ミーティングで殆どの職員が応急手当や初期対応の知識を持っている。対応もしている。 | ○ | 知識のある人が教えたり、見ようみまねでやってみたり口頭で教えたりしている。 |
| 71 | ○災害対策 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 | 非常災害に関する具体的な計画を立て提的に避難・救出など必要な訓練を実施している。テレビなど固定している。 | ○ | 何かあれば近くの方たちを逆に受け入れることができるのでオーナーにきょかをもらっています。民生委員さんにこちらと使ってくださいと伝えている。 |
| 72 | ○リスク対応に関する家族等との話し合い 一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等に説明し、抑圧感のない暮らしを大切にされた対応策を話し合っている | ご家族とコミュニケーションを計り、信頼関係を築ける様、努めている。いろいろな例を話して相談している。 | ○ | リスクに対して安心出来るよう、家族に説明している。常に家族と相談し、おこりうることは事前に相談している。 |
| (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 | | | | |
| 73 | ○体調変化の早期発見と対応 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 | 毎日のバイタルチェック実施。申し送りノート、記録を参考に体調の変化や異変の発見に努めている。 | | |
| 74 | ○服薬支援 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 | 服薬時本人に手渡しし確実に服用できたか確認。服薬の支援と症状の変化の確認怠らぬように気をつけている。 | ○ | 職員全体で薬の目的や副作用について理解を深めていくよう努めている。 |
| 75 | ○便秘の予防と対応 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 | 運動・ラジオ体操・リハビリ・体操などの参加を促し便秘予防に努める。飲食物の工夫。 | ○ | できるだけ自然排便が出来おるよう、食事、運動などの工夫に取り組んでいる。訪問看護さんへ相談もしている。 |
| 76 | ○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や力に応じた支援をしている | 毎食後の歯磨きやうがいの声かけをし、必要に応じ介助。見守りも必要。 | ○ | 口腔ケアに力を入れたい。就寝前には義歯をはずし義歯洗浄剤につけて置くようにしている。 |

| 項目 | | 取り組みの事実 (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 (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 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 | 一人一人に合った食事形態、量を考慮して栄養のバランス・カロリーを考えながら提供している。青物・野菜は豊富に取っている。 | ○ | 入居者一人一人の摂取カロリーや水分摂取量栄養バランスを1日全体を通じておおよそ把握するようにしている。 |
| 78 | ○感染症予防 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毎年実施している。感染症のキャリアの有無を診断書で確認しており未然に防ぐ工夫をしている。年1回検査をしている(健康診断) | ○ | 手洗い、うがいの励行。感染症に対する予防や対応に取り決めがあり実行している。 |
| 79 | ○食材の管理 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 | まな板、フキン等定期的に漂白し清潔に心掛ける。冷蔵庫も清潔に保つ様、消毒剤を使用し掃除をする。食材は買いだめしない様にする。食器乾燥機を使用している。 | ○ | 食器・乾燥機の使用。食材には必ず火を通す様にする。衛生管理をしっかり行なっていきたい。 |
| 2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり | | | | |
| (1)居心地のよい環境づくり | | | | |
| 80 | ○安心して出入りできる玄関まわりの工夫 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 | お花など植えてあり、アットホームな雰囲気だと思います。玄関など職員気配りしている。 | ○ | 玄関先に冬瓜が沢山がっついていてアットホームな雰囲気だといわれています。季節の野菜をいただいて沢山あります。 |
| 81 | ○居心地のよい共用空間づくり 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 | フロアの飾り付けや全体の雰囲気作りに取り組んでいます。一目で分る大きなカレンダー(職員の手作り)。毎日、目をやる習慣になっている方もいる。 | ○ | 若いスタッフの気配りがあり、明るい飾り付けがあります。 |
| 82 | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 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 | フロアにソファーが置いてあり、利用者の方、各々好きな場所で過ごせ他の利用者とは談笑できるペースある。 | ○ | 自分で塗った大人の塗り絵が壁に貼ってありはなやかになっている。 |

| 項 目 | | 取り組みの事実 (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 (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 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 | 家庭で使用していた馴染みのもの持ち込まれ安心して生活して頂ける様になっている。(家族、友人、思い出の写真なども) | ○ | 家で使用していた家具など入居時に運び、居心地よく過ごしていただく。 |
| 84 | ○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気よどみがないよう換気に努め、温度調節は、外気温と大きな差がないよう配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている | トイレ・汚物室には消臭剤を置く。朝はフローア一又全室可能な限り換気をし温度は様子を見て調節するようにしている。 | ○ | 少しでも気持ちよく過ごせる配慮をしている。エアコンは常に使用して保温に気配りしている。 |
| (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 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 | 転倒防止のため段差のない施設で手すりを設置し、安全確保に工夫されている。 | ○ | 当ホームは一階建てで3ユニットあり、バリアフリーになっており入居者の方がユニットへ自由に行くこと可能であり、日常生活を維持向上している。 |
| 86 | ○わかる力を活かした環境づくり 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 | 一人一人のADLを職員が把握し何ができ楽しみは何か？何を援助すれば良いか？見極め支援していく。 | ○ | 一人一人の思いを聞き、工夫し話し合いながらいい環境を作っていく。 |
| 87 | ○建物の外周りや空間の活用 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 | 施設の前に広場があり、天気の良い日には朝、外気浴・ラジオ体操、又、夏には花火を眺めながらバーベキューも行っている。(毎年) | ○ | イベントの折、踊り、フルート演奏等、ボランティアの方々が支援してくれ楽しんでいる。中学生の生徒等も参加している。 |

| 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、一緒にゆっ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 |
| 94 利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている | <input type="radio"/> 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 checked="" 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 |
| | | <input type="radio"/> | ②少しずつ増えている |
| | | <input checked="" 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、生き活きと働けている | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての職員が |
| | | <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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。)

毎年8月14日に花火大会プラスバーベキュー大会をしています。敬老の日は踊り、ボランティア、手作りのスペシャルお弁当が作られ配られます。毎年、中学校へ体育祭、見学、招待ありがとうございます。天気の良い日には外の広場でラジオ体操・ウォーキング・歌など唄い体を鍛え又、楽しむ。外出支援で毎週1回、喫茶店へ行きコーヒーなど一杯。歌の好きな人・・・カラオケ喫茶でステージに立ち楽しく歌う(拍手をもらう)。各季節で花見(櫻・紫陽花・藤の花・チューリップ・イチョウの紅葉)に車で出かけ感動する。職員が花が好きなので、ボランティアで居室・リビング・玄関には四季折々の花が飾ってあります。日々職員・本部・市の方々・民生委員等に支えられ過ぎております。心より感謝しています。ありがとうございます。