

# 自 己 評 価 票

（  部分は外部評価との共通評価項目です）

（1階及び2階の各ユニット自己評価票の内容は同じです。）

↑  取り組んでいきたい項目

| 項 目                | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | (○印)   | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |                                     |
|--------------------|---|--|----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>I. 理念に基づく運営</b> |   |  |                                  |                                     |
| 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<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      | 事業所の理念を随時、見直しながら地域の中でその人らしく生活出来るよう図っている  | ○                                | 今後も地域との関わりを大事に進めたい                  |
| 2                  | <input type="checkbox"/> 理念の共有と日々の取り組み<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                         | グループホーム内で見やすい場所に掲示、朝の申し送り前に全員で読誦、理念を念頭に置きケアを心掛けている                                     | ○                                | 職員は理念を理解し、対応していきたい                  |
| 3                  | <input type="checkbox"/> 家族や地域への理念の浸透<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 | 面会時や運営推進会議等で、家族や近隣の方々と話す機会や近隣ボランティアの依頼、年間行事の作成、会議内容の開示、一人ひとりの生活の様子を郵送、取り組んでいることを説明している | ○                                | 継続的に行事に参加してもらいながら理解してもらえよう取り組んでいきたい |
| 2. 地域との支えあい        |   |  |                                  |                                     |
| 4                  | <input type="checkbox"/> 隣近所とのつきあい<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 | 利用者を理解し受容して下さる隣近の床屋との付き合いや回覧板を通して交流を図っている  |                                  |                                     |
| 5                  | <input type="checkbox"/> 地域とのつきあい<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   | 老人会の行事である「温泉、町の敬老会、文化祭併設の老健の文化祭に参加、昼食を摂り交流を図っている                                       |                                  |                                     |

| 項 目                   |   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                             | (○印) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)         |
|-----------------------|---|---|------|--|
| 6                     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>利用者への支援を基盤に、事業所や職員の状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮らしに役立つことがないか話し合い、取り組んでいる                  | 利用者と一緒に作った雑巾を町内の小・中学校に寄贈、利用者と共に訪問し手渡している                    |      |  |
| 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<br>運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる                           | 自己評価及び外部評価は、見直しする機会となり更に細部まで各々が自覚、ホームを良い施設になるよう取り組んでいる      |      |  |
| 8                     | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている           | 2ヶ月に1回施行、利用者の入所状況、ホーム内の行事の報告や計画等の話し合いの機会を設け、外部双方の意見を取り入れている |      |  |
| 9                     | ○市町村との連携<br>事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる                            | 地域密着型サービスとなり市町村担当者と利用者状況の相談に行っている                           |      |  |
| 10                    | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>管理者や職員は、地域福祉権利擁護事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、必要な人にはそれらを活用できるよう支援している | 権利擁護、成年後見制度を一人ひとりが学ぶ機会を持ち、利用者が必要である時は説明できるよう勉強している          |      |  |
| 11                    | ○虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている            | 入浴時の観察、利用者の言動観察、チャートの記録にて判断し職員には注意を促しケアの方向性を検討している          | ○    | 家族の面会時には両者の会話の途中より、一緒に入り日常の状態等、報告に心掛けている |

| 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)  | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|------------------------|--|---|----------------------------------|
| <b>4. 理念を実践するための体制</b> |  |   |                                  |
| 12                     | ○契約に関する説明と納得<br>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                                 | 契約前には、十分な情報を得ること、利用者の方との面会等でも情報を把握している                          | ○ 不安を抱えないよう常に声を掛けている             |
| 13                     | ○運営に関する利用者意見の反映<br>利用者が意見、不満、苦情を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている                                | 2ヶ月に1回運営推進会議を開催の時に報告。利用者の訴え希望に対しては職員からの報告にて柔軟に対応している            |                                  |
| 14                     | ○家族等への報告<br>事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の異動等について、家族等に定期的及び個々にあわせた報告をしている                              | 状態の変化、急用、金銭不足の場合は、電話で報告、広報2ヶ月に1回発行、担当職員が家族へお便りで生活様子を報告、交互に出している |                                  |
| 15                     | ○運営に関する家族等意見の反映<br>家族等が意見、不満、苦情を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている                                | 苦情処理の担当者を設け家族からの意見や要望を聞き対処している投書箱を各階に設置し対応している                  |                                  |
| 16                     | ○運営に関する職員意見の反映<br>運営者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている  | 毎朝の申し送り等で、意見を聞き調整を図っている。月1回の会議や緊急の場合は、その都度意見を聞き判断している           |                                  |
| 17                     | ○柔軟な対応に向けた勤務調整<br>利用者や家族の状況の変化、要望に柔軟な対応ができるよう、必要な時間帯に職員を確保するための話し合いや勤務の調整に努めている                      | 利用者に応じた対応が出来るように業務の見直しや調整を毎日の申し送りの時や月1回の会議の中で話し合いを設け随時検討調整している  | ○ 夜勤者の検討、緊急時の応援体制                |
| 18                     | ○職員の異動等による影響への配慮<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 | 系列があり人事異動は避けられないもの、利用者の方には充分説明し、以前より気配り心掛け対応している                | ○ 認知症によって忘れていることもあり、柔軟に対応している    |

| 項目                               | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | (○印)   | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|----------------------------------|---|--|----------------------------------|
| <b>5. 人材の育成と支援</b>               |   |  |                                  |
| 19                               | ○職員を育てる取り組み<br>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           | 権利擁護、成年後見制度を一人ひとりが学ぶ機会を持ち、利用者に必要である時説明できるよう勉強している  |                                  |
| 20                               | ○同業者との交流を通じた向上<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 | 矢巾町包括支援センターが毎月1回事業者会議を開催し勉強会の場、情報を得る場となっている。他グループホームに研修として参加、その施設の理念・特徴を学び、勉強会で発表、検討している |                                  |
| 21                               | ○職員のストレス軽減に向けた取り組み<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                                    | 食事会を交代で企画し、ほぼ出席ストレス発散の場としている   |                                  |
| 22                               | ○向上心を持って働き続けるための取り組み<br>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                        | 採用時面接では向上心・意欲がある職員を雇用している。実績や勤務内容を把握、目標や研修の希望を聞きながら個々の考えを聞いている                           |                                  |
| <b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>     |   |  |                                  |
| <b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b> |   |  |                                  |
| 23                               | ○初期に築く本人との信頼関係<br>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             | 情報を十分に把握し、慣れない環境を理解し受容、傾聴し不安を解消出来るよう対応している   |                                  |
| 24                               | ○初期に築く家族との信頼関係<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                  | 情報提供と入居申し込み時に相談、家族からの意向を聞き取りしている   |                                  |

| 項目                               |   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | (○印) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|----------------------------------|---|---|------|----------------------------------|
| 25                               | ○初期対応の見極めと支援<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                                | 相談内容を聞き、併設施設の利用説明をしながら、現在必要なサービスから今後必要なサービスの対応を心掛けている                   |      |                                  |
| 26                               | ○馴染みながらのサービス利用<br>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 | 担当ケアマネが利用者の状態を把握し、家族の介護力も考慮し他のサービスも受けた上でグループホームに来ている方もいる                |      |                                  |
| <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>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                        | 草取りや料理、家事などでは学ぶことも多く、職員が助けてもらう場面も多く、感謝の気持ちで接している                        | ○    | 利用者本人の得意分野を活かし、充実した生活を送れるよう支援する  |
| 28                               | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場におかず、喜怒哀楽を共にし、一緒に本人を支えていく関係を築いている                                  | 行事、誕生会等で一緒に楽しんだり、本人を支えていく為の良きアドバイスを頂くこともあり共に支え、共有できている                  |      |                                  |
| 29                               | ○本人と家族のよりよい関係に向けた支援<br>これまでの本人と家族との関係の理解に努め、より良い関係が築いていけるように支援している                                      | 入居前から家族関係での問題があったが、電話での報告や情報交換にて確認し合っている                                | ○    | 情報提供しながら家族とのコミュニケーションを図る         |
| 30                               | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている  | 老人会に参加している入居者の方に毎月、温泉に送迎し馴染みの人や場所にいけるよう支援している。面会が途切れている入居者の方には、電話連絡している |      |                                  |
| 31                               | ○利用者同士の関係の支援<br>利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せず利用者同士が関わり合い、支え合えるように努めている  | 食事はもちろんのこと色々な場面で利用者同士が気軽に集うことができるような環境づくりをしている                          |      |                                  |

| 項 目                                |   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)             | (○印) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|------------------------------------|---|---|------|----------------------------------|
| 32                                 | ○関係を断ち切らない取り組み<br>サービス利用(契約)が終了しても、継続的な関わりを必要とする利用者や家族には、関係を断ち切らないつきあいを大切にしている                      | 併設施設に入院、入所になった場合は、面会し声掛けや挨拶をしている            |      |                                  |
| <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> |   |   |      |                                  |
| 1. 一人ひとりの把握                        |   |   |      |                                  |
| 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  | 本人からの発言・行動は、記録、伝達し皆で考え意向に添った対応に心掛けている       |      |                                  |
| 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                                    | 家族から今迄の生活の様子を聞き取り、日常生活の場面でも把握している           |      |                                  |
| 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  | 日々の観察、職員間での情報交換で状況把握している                    |      |                                  |
| 2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し     |   |   |      |                                  |
| 36                                 | ○チームでつくる利用者本位の介護計画<br>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     | 利用者や家族が希望しているケアをくみ取りケアプランを作成している。家族に同意を得ている |      |                                  |
| 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 | 本人や家族の意向を加味して系列の老健、特養ホームと連携し、支援体制を整えている     |      |                                  |

| 項 目                                |  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | (○印) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|------------------------------------|--|---|------|----------------------------------|
| 38                                 | ○個別の記録と実践への反映<br>日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている    | 個々のチャートの他にバイタルチェック表、排泄チェック表を活用、行動を記録し次の勤務者に申し送り、全員が共有出来るよう確認サインをしている      |      |                                  |
| <b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>           |  |   |      |                                  |
| 39                                 | ○事業所の多機能性を活かした支援<br>本人や家族の状況、その時々々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている              | 外出(買い物、お墓参り、お彼岸)時、希望に合わせて支援している   |      |                                  |
| <b>4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働</b> |  |   |      |                                  |
| 40                                 | ○地域資源との協働<br>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             | 民生委員が運営推進会議の会長でありホームを理解して頂き、地区の婦人会の協力も良好、警察、消防には運営推進会議に出席して頂き、ホーム内を説明している |      |                                  |
| 41                                 | ○他のサービスの活用支援<br>本人の意向や必要性に応じて、地域の他のケアマネジャーやサービス事業者と話し合い、他のサービスを利用するための支援をしている  | 系列の連携を図って助言等、頂いている。他サービスは利用していない。   |      |                                  |
| 42                                 | ○地域包括支援センターとの協働<br>本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等について、地域包括支援センターと協働している | 毎月1回事業者会議を開催、研修の場となっている。介護保険等の相談、情報、協力を得ながら行なっている                         |      |                                  |
| 43                                 | ○かかりつけ医の受診支援<br>本人及び家族等の希望を大切に、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 | 状態の変化は早めに報告、受診している、精神面では、主治医より、紹介状を貰い、初回のみ家族と共に受診している                     |      |                                  |

| 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                   | (○印) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|---|---|------|----------------------------------|
| 44<br>○認知症の専門医等の受診支援<br>専門医等認知症に詳しい医師と関係を築きながら、職員が相談したり、利用者が認知症に関する診断や治療を受けられるよう支援している  | 認知症の進行と共に精神不安定の場合は、主治医に報告し精神科受診している。              |      |                                  |
| 45<br>○看護職との協働<br>利用者をよく知る看護職員あるいは地域の看護職と気軽に相談しながら、日常の健康管理や医療活用の支援をしている   | 同敷地内に訪問看護ステーションがあり状態の変化には、その都度報告早目の対応をしている        |      |                                  |
| 46<br>○早期退院に向けた医療機関との協働<br>利用者が入院した時に安心して過ごせるよう、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて連携している                      | 併設の病院であり、入院計画書にて病状の説明を頂き、予後の説明も受けている              |      |                                  |
| 47<br>○重度化や終末期に向けた方針の共有<br>重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方針を共有している                                   | 本人や家族の意向を加味して系列の老健、特養ホームと連携し、支援体制を整えている           |      |                                  |
| 48<br>○重度化や終末期に向けたチームでの支援<br>重度や終末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、事業所の「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ医とともにチームとしての支援に取り組んでいる。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている | グループホームでの支援の中限界があるが出来るだけホームで対応し併設の病院との連携で支援していきたい |      |                                  |
| 49<br>○住み替え時の協働によるダメージの防止<br>本人が自宅やグループホームから別の居所へ移り住む際、家族及び本人に関わるケア関係者間で十分な話し合いや情報交換を行い、住み替えによるダメージを防ぐことに努めている                      | 危険なことを回避出来るよう情報提供を密にしている                          |      |                                  |

| 項目                               | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | (○印)   | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|----------------------------------|--|--|----------------------------------|
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |  |  |                                  |
| 1. その人らしい暮らしの支援                  |  |  |                                  |
| (1)一人ひとりの尊重                      |  |  |                                  |
| 50                               | ○プライバシーの確保の徹底<br>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                     | 失禁には羞恥心に配慮し本人、周囲の方にも気配りした声掛けを行なっている。個人情報の同意を得て対応している                     |                                  |
| 51                               | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<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 | 利用者とのコミュニケーション時、傾聴、受容を心掛け、思いや希望を表出しやすいように対応、雰囲気作りをしている                   |                                  |
| 52                               | ○日々のその人らしい暮らし<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、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している       | 急な出来事やスケジュールに対しては、職員間の協力を得る入居者の方には説明し出来るだけ流れは崩さず対応している                   | ○ 余裕を持って利用者本位を念頭に置き対応する          |
| (2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援     |  |  |                                  |
| 53                               | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                  | 長年、着物を着用している方に介助ではあるが継続し着用、近隣の理容院に出向きカット、パーマ等を受けたり、洋服店に買い物に行き購入されている方もいる |                                  |
| 54                               | ○食事を楽しむことのできる支援<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           | 食卓、テーブル等、配置換えを行い環境整備をしている。自然に集まり得意分野や自分の出来る事などを一緒に行っている                  |                                  |
| 55                               | ○本人の嗜好の支援<br>本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たばこ等、好みのも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                   | 各行事ではお酒を楽しんで頂いている。誕生会では手作りケーキや好きなものでお祝いし楽しまれている                          |                                  |

| 項目                                   |  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                     | (○印) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)  |
|--------------------------------------|--|---|------|-----------------------------------|
| 56                                   | ○気持ちよい排泄の支援<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        | 定時のトイレ誘導や排泄チェック表を活用し  |      |                                   |
| 57                                   | ○入浴を楽しむことができる支援<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    | 皮膚の状態など加味して隔日の入浴とし体調の変化がある場合は中止し清拭を行なっている。希望の時間帯に援助、夕食後の方もいる        |      |                                   |
| 58                                   | ○安眠や休息の支援<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                     | 機能的にコタツは無理な状況となり掘りコタツは閉鎖したが、それぞれが好む場所に個々に生活パターンが決まっている              |      |                                   |
| <b>(3) その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援</b> |  |   |      |                                   |
| 59                                   | ○役割、楽しみごと、気晴らしの支援<br>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  | 趣味や得意なことを把握する。日常生活からも見出し、生活の場面など本人の意欲を引き出している                       | ○    | 展示作品を目標にして、趣味を活かし本人の意欲を引き出している    |
| 60                                   | ○お金の所持や使うことの支援<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  | 事業者側で預かっているが、希望によっては本人管理となっている方もいる。置き忘れ、しまい忘れで、混乱することもあるがその都度対応している |      |                                   |
| 61                                   | ○日常的な外出支援<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                    | 買い物、行事等出来るだけ多くの方が参加出来る様、交代で出掛けている                                   | ○    | ドライブ、買い物等をもっと多くの方が出掛けられるように検討している |
| 62                                   | ○普段行けない場所への外出支援<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 | お彼岸にはお墓参りに同行している。面会が遠のいているときには自宅へ行くこともある                            |      |                                   |

| 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) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|-----------------------|---|---|------|----------------------------------|
| 63                    | ○電話や手紙の支援<br>家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている                                  | 電話は密に連絡しあっている。外線の場合は子機で話されている。手紙は希望に添って書き上げ出せるよう援助している  |      | 手紙・年賀状の交換も希望に応じて、了解を得ながら行なっていきたい |
| 64                    | ○家族や馴染みの人の訪問支援<br>家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪問でき、居心地よく過ごせるよう工夫している                   | 各居室、談話室等でゆっくり過ごせるような環境作りをしている                           |      |                                  |
| <b>(4)安心と安全を支える支援</b> |   |   |      |                                  |
| 65                    | ○身体拘束をしないケアの実践<br>運営者及び全ての職員が「介護保険法指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、身体拘束をしないケアに取り組んでいる | 研修会を受け、ホーム内で勉強会を開き、身体拘束しないケアに取り組んでいる                    |      |                                  |
| 66                    | ○鍵をかけないケアの実践<br>運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関に鍵をかけることの弊害を理解しており、鍵をかけないケアに取り組んでいる                  | 南側玄関は、視角となる為センサーで対応している西側玄関は往來が頻回にあり「鈴」を取り付けて、声を掛け合っている |      |                                  |
| 67                    | ○利用者の安全確認<br>職員は本人のプライバシーに配慮しながら、昼夜通して利用者の所在や様子を把握し、安全に配慮している                           | 常時、所在確認をしながら行動観察し情報を共有し、別のユニットとも連携している                  |      |                                  |
| 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                     | 洗剤類は目隠しとなるカーテン等使用、置き場所等を検討している                          |      |                                  |
| 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                  | 法人でリスクマネジメント委員会を設置、月1回会議があり報告し助言を受け勉強会で伝達、事故防止に取り組んでいる  |      |                                  |

| 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) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|----------------------------------|--|---|------|----------------------------------|
| 70                               | ○急変や事故発生時の備え<br>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                 | マニュアルに添って、訪問看護とも連携している                                      |      | 20年度にAEDの研修受講予定                  |
| 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   | 年2回の避難訓練を実施し地域の方々にも協力を得ている。緊急連絡表にて対応している                    |      |                                  |
| 72                               | ○リスク対応に関する家族等との話し合い<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された対応策を話し合っている | 入居時に説明している。経過と共に状態の変化を報告しかぞくの意向を聞き同意を得てケアプランに載せている          |      |                                  |
| <b>(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援</b> |  |   |      |                                  |
| 73                               | ○体調変化の早期発見と対応<br>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           | 体調の変化や異変に対しては「訪問看護へ連絡し指示を仰ぐ、申し送りで変化を共有する                    |      |                                  |
| 74                               | ○服薬支援<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       | 薬のマニュアルを作成、薬の説明書と綴じ各階にある。薬の変更がある場合は申し送っている                  |      |                                  |
| 75                               | ○便秘の予防と対応<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         | 乳製品を朝食時おやつ時に摂られている。水分、繊維質を多く取りいれている                         |      |                                  |
| 76                               | ○口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や力に応じた支援をしている                    | 歯科医の口腔ケアを受けその方にあつた道具を使用し援助(毎食後口腔ケアをおこない、夜は義歯洗浄)状態の観察し受診している |      |                                  |

| 項目                             | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | (○印)   | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------------------|---|--|----------------------------------|
| 77                             | ○栄養摂取や水分確保の支援<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                                   | 食事量を確認し、斑がある場合はチェック表を活用、状態に合わせてミキサー食や量を調整している。水分は外出・入浴後は特に勧めている              |                                  |
| 78                             | ○感染症予防<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)   | 法人で感染症に対して研修会があり交代で出席している。マニュアルに添って対応している。インフルエンザは毎年、入居者、職員が接種している           |                                  |
| 79                             | ○食材の管理<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  | マニュアルに添って、食材管理し消費期限の確認している。魚肉は近隣の魚屋に注文し配達してもらっている                            |                                  |
| <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>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                              | 南側玄関はスロープ、手すりがあり車椅子など出入りが可能。西側玄関にはマットを敷き出入りを工夫している                           |                                  |
| 81                             | ○居心地のよい共用空間づくり<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 | 居室にはカフェカーテンやスクリーン等を付け、西日対策を施している。バルコニーにガーデニングを施し外を眺め季節を感じたり、行事に合わせた装飾を行なっている |                                  |
| 82                             | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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                              | 狭い空間ではあるが所々に椅子を置き休むことが出来る  |                                  |

| 項 目                            |   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                               | (○印) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------------------|---|---|------|----------------------------------|
| 83                             | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 整理ダンスや仏壇を持ち込み、今迄使用していた愛着のあるものを勧めている                           |      |                                  |
| 84                             | ○換気・空調の配慮<br>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        | 気候の良い日や掃除の時間には窓を開けている。換気扇がある場所は常についている脱臭の炭を各居室ごとに設置している       |      |                                  |
| <b>(2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b> |   |   |      |                                  |
| 85                             | ○身体機能を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの身体機能を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している                 | 一人ひとりの機能を活かしてトイレの出入り使いやすい方を勧めている屋内は段差がない。手すり使用場所には、物を掛けない     |      |                                  |
| 86                             | ○わかる力を活かした環境づくり<br>一人ひとりのわかる力を活かして、混乱や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工夫している                           | 居室には、のれんを下げ目印としている。トイレの表示をつけてある                               |      |                                  |
| 87                             | ○建物の外周りや空間の活用<br>建物の外周りやベランダを利用者が楽しんだり、活動できるように活かしている                                   | ベランダにガーデニング施し花を眺めたり水遣りなど楽しまれている。外履はいつも置いてあり洗濯物の出し入れも一緒に行なっている |      |                                  |

| V. サービスの成果に関する項目 |  | 最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。 |              |
|------------------|--|-----------------------|--------------|
| 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   |
|                  |  |                       | 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、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている          | ○                     | 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ます | ○                     | 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拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている | ○                     | 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、生き生きと働いている  | ○                     | 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。)