

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<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>. 理念に基づく運営</b> |                                                                            |                                                                                                          |                                  |
| 1. 理念と共有          |                                                                            |                                                                                                          |                                  |
| 1                 | 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      | もっと自由に！ もっと自然に！をモットーに職員全員が認識している。                                                                        |                                  |
| 2                 | 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                         | 理念のポスターを目の入るところに掲示し 実践に向けて毎月の広報誌の紙面にユニットの目標と各人の目標を掲載している。                                                |                                  |
| 3                 | 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 | 毎月広報誌(佐和の杜号通信)作成・年4回合同広報誌(きじの声)を作成しご家族・公共機関に送付している                                                       |                                  |
| 2. 地域との支えあい       |                                                                            |                                                                                                          |                                  |
| 4                 | 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 | 日常的な散歩時に出会った時の挨拶、ご近所の農家の畑の収穫の体験・地域の行事への参加や施設の行事(納涼祭・敬老会等)へのお誘い又近隣団地のサークルの方々・地域のちびっ子たちの演技など日頃の成果を披露して下さる。 |                                  |
| 5                 | 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   | 忘年会・新年会・農業祭(触れ合いフェスティバル)への参加など交流を深めている。                                                                  |                                  |

| 項目                    |                                                                                                             | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                | ( 印) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)       |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------|
| 6                     | <p>事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>利用者への支援を基盤に、事業所や職員の状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮らしに役立つことがないか話し合い、取り組んでいる</p>                  | <p>長寿大学生(実習生)の研修受け入れ。及び福祉住宅コーディネイト研修受け入れ・白井地区自治会主催(歴史探訪及び地域の施設見学)の見学者受け入れ。</p> |      |                                        |
| 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 |                                                                                                             |                                                                                |      |                                        |
| 7                     | <p>評価の意義の理解と活用</p> <p>運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる</p>                           | <p>過去2回実施し、評価を生かしより一層の改善に取り組みスタッフは実践している。</p>                                  |      |                                        |
| 8                     | <p>運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている</p>           | <p>報告と話し合い(実情を知って頂く)</p>                                                       |      |                                        |
| 9                     | <p>市町村との連携</p> <p>事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる</p>                            | <p>高齢福祉課からのアンケート依頼に協力(虐待防止マニュアル作り)</p>                                         |      |                                        |
| 10                    | <p>権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>管理者や職員は、地域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</p> | <p>千葉市援護課の職員さん達からの指導を受け実施中</p>                                                 |      |                                        |
| 11                    | <p>虐待の防止の徹底</p> <p>管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている</p>            | <p>虐待防止委員会を発足させ事例等について他部署を含め話し合い現場に持ち帰りユニット会議等に提議しスタッフ全員共有していく</p>             |      | <p>虐待防止委員会発足(併設施設と合同)<br/>H19.7.26</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)                                                                                     | 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) |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 4. 理念を実践するための体制 |                                                                                                                |                                                                                          |                                  |
| 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>契約書への明記と十分な説明を行っている。</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>ユニットの家族会議(利用者全員とスタッフ)を行い皆様の希望・要望を聞き沿うようにしている。又介護相談員(1/月)の導入により外部者に話を聞いて頂き反映させている。</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>金銭管理は、定期的にその他は、個々に逐一連絡報告(ユニットリーダー)し、ご家族に明確に理解して頂いている。</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>面会時及び電話連絡時に話(情報交換)をし意見等を伺っている。</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>ユニット会議(1/月)時や随時に意見を聞いている。</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>日勤・夜勤・緊急時に対応出来るように調整している。</p>                                                         |                                  |
| 18              | <p>職員の異動等による影響への配慮</p> <p>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</p> | <p>努力し実施中</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) | 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) |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------|
| 5. 人材の育成と支援               |                                                                                                             |     |                                  |
| 19                        | <p>職員を育てる取り組み</p> <p>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</p>           |     |                                  |
| 20                        | <p>同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p> |     |                                  |
| 21                        | <p>職員のストレス軽減に向けた取り組み</p> <p>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</p>                                    |     |                                  |
| 22                        | <p>向上心を持って働き続けるための取り組み</p> <p>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</p>                        |     |                                  |
| 1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 |                                                                                                             |     |                                  |
| 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>             |     |                                  |
| 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>                  |     |                                  |

| 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                               | 色々なケースを提案・提示している。                                            |      |                                  |
| 26                        | 馴染みながらのサービス利用<br>本人が安心し、納得した上でサービスを利用するために、サービスをいきなり開始するのではなく、職員や他の利用者、場の雰囲気徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している | 入所後慣れて頂く為スタッフ間で話し合い又ご家族とも連絡を取り合いながら行っている。                    |      |                                  |
| 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<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                       | 大きな家族としてスタッフがとらえ日常を過ごしています。                                  |      |                                  |
| 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                                 | 「家族と共に利用者を」…前提に支え合っています。                                     |      |                                  |
| 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                                     | 日常的に面会に来て頂けるよう連絡したり利用者様がお手紙を出す援助をしています。                      |      | 疎遠な家族へのアプローチ                     |
| 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                                       | 馴染みの場所や懐かしい人を訪ねるドライブをしたり、ご近所の方からの電話、又施設へ遊びに来てくださる様に声掛けしています。 |      |                                  |
| 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                                      | 「かえでの家族」として皆様が仲良く「相互扶助」の出来る関係を築けるようにスタッフ一同努めている。             |      | 認知度の違いによる日常のトラブルの解消              |

| 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                      | 退所して他施設や併設の施設に移動された利用者様への面会及びご家族ともお付き合い継続中です。   |     |                                  |
| <b>. 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                                        | スタッフ全員で把握していますが、利用者様に担当者を決めより細かな密着した関わりを持っています。 |     |                                  |
| 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                                    | 入所時に家族及び本人から聞き取り入所後の生活を通し把握している。                |     |                                  |
| 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                                          | 日常の生活状態を把握し援助に努めている。                            |     |                                  |
| 利用者様・ご家族・スタッフ・計画作成担当者の話し合い・日常把握(ケース記録)にて作成している。 |                                                                                                    |                                                 |     |                                  |
| 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     | 利用者様・ご家族・スタッフ・計画作成担当者の話し合い・日常把握(ケース記録)にて作成している。 |     |                                  |
| 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 | 状況に応じ見直し又は定期的に必要な計画を作成している。                     |     |                                  |

| 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) |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----|----------------------------------|
| 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    | 業務日誌・ケース記録・医務ノート等に記録し全員に回覧し情報を共有している。       |     |                                  |
| 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<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              | 併設施設(特養・デイサービス・予防介護施設)との交流や相談で支援している        |     | 併設施設と合同でサービス向上委員会発足<br>H19.9.8   |
| 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<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             | ボランティアの導入・公共機関等の連絡は、何時でも可能である。              |     |                                  |
| 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  | 現時点では必要性は見られないが他の事業所との関係は密である。              |     |                                  |
| 42                          | 地域包括支援センターとの協働<br>本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等について、地域包括支援センターと協働している | 地域包括センター(あんしんケアセンター)とは、連絡取り合っている。           |     |                                  |
| 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 | 提携病院の主治医の隔週1回の回診と週1回の医療連携及び緊急の受診に対応(提携歯科あり) |     |                                  |

| 項 目 |                                                                                                                              | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                      | ( 印) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 44  | 認知症の専門医等の受診支援<br>専門医等認知症に詳しい医師と関係を築きながら、職員が相談したり、利用者が認知症に関する診断や治療を受けられるよう支援している                                              | 専門医の勉強会にはスタッフが参加しているが受診は家族対応としている。(家族と一緒にスタッフが付き添うことも有る)             |      |                                  |
| 45  | 看護職との協働<br>利用者をよく知る看護職員あるいは地域の看護職と気軽に相談しながら、日常の健康管理や医療活用の支援をしている                                                             | 1/週(火曜日)医療連携にて来苑・利用者の健康管理・健康状態を見て頂き指示を仰いでいる。緊急時は、併設(特養)の看護師に診て頂いている。 |      |                                  |
| 46  | 早期退院に向けた医療機関との協働<br>利用者が入院した時に安心して過ごせるよう、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて連携している                      | 常に早期退院を目標に家族・病院と情報交換に努めている。                                          |      |                                  |
| 47  | 重度化や終末期に向けた方針の共有<br>重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方針を共有している                                   | 話し合いを持ち良い方向になるように全員で方針を共有している。                                       |      |                                  |
| 48  | 重度化や終末期に向けたチームでの支援<br>重度や終末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、事業所の「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ医とともにチームとしての支援に取り組んでいる。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている | 身体状況は常に把握している。医師からの指示及び利用者様のご家族の意思を尊重し検討している。                        |      |                                  |
| 49  | 住み替え時の協働によるダメージの防止<br>本人が自宅やグループホームから別の居所へ移り住む際、家族及び本人に関わるケア関係者間で十分な話し合いや情報交換を行い、住み替えによるダメージを防ぐことに努めている                      | 利用者様に一番良い方法をご家族と話し合い情報を交換している。                                       |      |                                  |

| 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) |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <p>. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</p>       |                                                                                               |                                                                                            |                                  |
| <p>1. その人らしい暮らしの支援</p>               |                                                                                               |                                                                                            |                                  |
| 50                                   | <p>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</p>                     | <p>スタッフ間ではわかる様にしているが、社外秘として個人情報、取り扱っている。</p>                                               |                                  |
| 51                                   | <p>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</p> | <p>自己決定を優先させスタッフはそれを支援している。</p>                                                            |                                  |
| 52                                   | <p>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</p>       | <p>それぞれのペースに対応し日々生活をして頂いている。</p>                                                           |                                  |
| <p>(2) その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援</p> |                                                                                               |                                                                                            |                                  |
| 53                                   | <p>身だしなみやおしゃれの支援<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</p>                  | <p>可能な限り衣類はご自身で選んで頂きスタッフはそれを援助している。理容・美容は、ビューティヘルパーさんに来て頂きスタッフ同伴で美容室に行ったりご家族対応したりしている。</p> |                                  |
| 54                                   | <p>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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている</p>           | <p>食事の準備・後片付けと出来ることを分担し、それぞれにやっけて頂いている。</p>                                                |                                  |
| 55                                   | <p>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、好みのお酒、飲み物、おやつ、たばこ等を一人ひとりの状況に合わせて日常的に楽しめるよう支援している</p>     | <p>お酒・タバコ・コーヒー・紅茶・おやつ・それぞれの好みを把握し沿うように支援している。</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) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 56                            | 気持よい排泄の支援<br>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         | 日中・夜間・の排泄の記録をとり誘導や夜間のパッド交換を習慣化させる努力をしている。                               |      |                                  |
| 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    | 定期に決めているが、入浴したい利用者様には、何時でも入浴できる態勢で有る。                                   |      |                                  |
| 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                     | 自由に出来る環境で有る。                                                            |      |                                  |
| (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>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  | 生活歴を把握し出来ること・やりたい事を十分に発揮できるように支援している。                                   |      |                                  |
| 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  | 外出時可能な限りご自身で支払っていただく。                                                   |      |                                  |
| 61                            | 日常的な外出支援<br>事業所の中だけで過ごさず、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                     | 外出・苑外散歩・ドライブ等各自の希望を取り入れ外に出て楽しんで頂いている。気候が良ければ(寒い・暑い・雨以外)常にホームの外に目を向けている。 |      |                                  |
| 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 | 年間行事の中に日頃行けない所へ行けるような起案を立て実行している。又個別対応もスタッフが各自行っている。                    |      |                                  |

| 項目 |                                                                                        | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                     | ( 印) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 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                                  | 可能な限り支援している。                                                                                        |      |                                  |
| 64 | 家族や馴染みの人の訪問支援<br>家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪問でき、居心地よく過ごせるよう工夫している                   | 気軽に来て頂き談笑し寛いで頂いている。                                                                                 |      |                                  |
| 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 | 併施設と身体拘束廃止委員会を発足させ事例等を提示しスタッフ全員が理解できるように取り組んでいる。                                                    |      | 身体拘束廃止委員会発足(併施設と合同)<br>H19・9・26  |
| 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                  | 開所時より実践・実行している。                                                                                     |      |                                  |
| 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                           | 常に安全確認は怠らないように心がけている。                                                                               |      |                                  |
| 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                     | その方の認知度や異食行為の有無などの状態に応じて行っている。                                                                      |      |                                  |
| 69 | 事故防止のための取り組み<br>転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐための知識を学び、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでいる                  | 一人ひとりのその日の状態をスタッフ等で共有し事故が起こらないように努めている。<br>ヒヤリ・ハット記録に記入しスタッフに回覧また月1回のスタッフ会議でも話し合い改善策を検討し事故防止に努めている。 |      | ヒヤリ・ハット委員会発足(併施設と合同)<br>H19・8・21 |

| 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                 | 千葉市消防局による救急救命講習を全スタッフ受講し終了証を頂いている。(H18.11・H19.6)                                |      |                                          |
| 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   | 併設特養と合同で定期的に防災訓練を行い(昼間対応・夜間対応)利用者様・スタッフ共に避難方法を身につける。                            |      | 防火管理委員会は開所時より発足実施<br>地域の人々への協力要請は、課題である。 |
| 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 | 日常生活において起こりうるリスクに等については、ご家族に説明し理解して頂いている。利用者様を束縛せず安全に暮らしていただく様に努めている。           |      |                                          |
| (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>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           | その時の状態に応じ居室にて安静・併設施設の看護師の要請・提携病院への受診・ご家族への連絡とその場のスタッフが管理者・及びユニットリーダーへの連絡と迅速に行う。 |      |                                          |
| 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       | 服薬(処方薬)のファイルを別途とし各自の服薬に関する情報をスタッフ全員共有し支援に努めている。                                 |      |                                          |
| 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         | 毎日のストレッチ体操・散歩・食事での繊維質・根菜類・乳製品の摂取・水分摂取量の把握に努めている。                                |      |                                          |
| 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                   | 食後のうがい・入眠前の口腔内のケアと義歯の手入れ(洗剤につける)。<br>2～3回/月歯科衛生士によるケアと指導                        |      |                                          |

| 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                                   | 食事中及び食事後スタッフが摂取量をチェックし健康状態に合わせて支援・又体調不良や著しく摂取量が気になる利用者様は、食事摂取量・水分摂取量を毎食後チェックし改善策を検討していく。 |      |                                  |
| 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)                                         | 併設施設と合同で感染症予防委員会を発足させ予防や対応のマニュアル作り消毒液の配布や実践等感染予防に努めている                                   |      | 感染症予防委員会発足(併設施設と合同)<br>H19.8.7   |
| 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                                        | 賞味期限のチェック・作り置き時間の確認・台所・調理用具等を一日の終わりに(夜勤者)消毒する                                            |      |                                  |
| 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<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                              | 住居周りや玄関周りに草花を植え玄関には分かり易い表札を掛けていく。                                                        |      |                                  |
| 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 | 生活空間には、利用者様やスタッフ共同作品・ご家族の手作りの品・又庭や散歩時に咲いていた草花を生けている。                                     |      |                                  |
| 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                              | たたみのお部屋<br>TV前のゆったりソファー                                                                  |      |                                  |

| 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 | 家具・調度品・机・椅子・仏壇・TV・ビデオ・写真・作品・等々                                |      |                                  |
| 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        | こまめに窓の開閉・消臭・温度調節・に気をつけ居室での快適な生活が出来るよう努める。                     |      | 尿失禁の頻回な利用者様の居室の清掃・消臭             |
| (2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり |                                                                                        |                                                               |      |                                  |
| 85                      | 身体機能を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの身体機能を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している                 | 手摺・取っ手等・・・通常の高さよりも下方にし(廊下 トイレ 脱衣所)使い勝手を良くしている。 浴槽も取っ手を多くしている。 |      |                                  |
| 86                      | わかる力を活かした環境づくり<br>一人ひとりのわかる力を活かして、混乱や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工夫している                           | 各自の表札(名前にちなんだ花の写真や利用者様の好きな動物の写真入り) トイレの明示(4箇所)                |      |                                  |
| 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                                   | 苑庭のテーブル・ベンチ・物干し台・プランター・倉庫・散水・庭掃き・鳥の餌場・鳥箱・草取り等々                |      |                                  |

| . 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                      | ほぼ全ての利用者の             |  |
|                 |                                                  | 利用者の2/3くらいの           |  |
|                 |                                                  | 利用者の1/3くらいの           |  |
|                 |                                                  | 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                         | 毎日ある                  |  |
|                 |                                                  | 数日に1回程度ある             |  |
|                 |                                                  | たまにある                 |  |
|                 |                                                  | 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                            | ほぼ全ての利用者が             |  |
|                 |                                                  | 利用者の2/3くらいが           |  |
|                 |                                                  | 利用者の1/3くらいが           |  |
|                 |                                                  | 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                 | ほぼ全ての利用者が             |  |
|                 |                                                  | 利用者の2/3くらいが           |  |
|                 |                                                  | 利用者の1/3くらいが           |  |
|                 |                                                  | 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                           | ほぼ全ての利用者が             |  |
|                 |                                                  | 利用者の2/3くらいが           |  |
|                 |                                                  | 利用者の1/3くらいが           |  |
|                 |                                                  | 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                     | ほぼ全ての利用者が             |  |
|                 |                                                  | 利用者の2/3くらいが           |  |
|                 |                                                  | 利用者の1/3くらいが           |  |
|                 |                                                  | 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          | ほぼ全ての利用者が             |  |
|                 |                                                  | 利用者の2/3くらいが           |  |
|                 |                                                  | 利用者の1/3くらいが           |  |
|                 |                                                  | 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 | ほぼ全ての家族と              |  |
|                 |                                                  | 家族の2/3くらいと            |  |
|                 |                                                  | 家族の1/3くらいと            |  |
|                 |                                                  | 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                        |                       | ほぼ毎日のように    |
|     |                                                         |                       | 数日に1回程度     |
|     |                                                         |                       | たまに         |
|     |                                                         |                       | 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 |                       | 大いに増えている    |
|     |                                                         |                       | 少しずつ増えている   |
|     |                                                         |                       | あまり増えていない   |
|     |                                                         |                       | 全くいない       |
| 98  | 職員は、生き生きと働いている                                          |                       | ほぼ全ての職員が    |
|     |                                                         |                       | 職員の2/3くらいが  |
|     |                                                         |                       | 職員の1/3くらいが  |
|     |                                                         |                       | 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                           |                       | ほぼ全ての利用者が   |
|     |                                                         |                       | 利用者の2/3くらいが |
|     |                                                         |                       | 利用者の1/3くらいが |
|     |                                                         |                       | 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                       |                       | ほぼ全ての家族等が   |
|     |                                                         |                       | 家族等の2/3くらいが |
|     |                                                         |                       | 家族等の1/3くらいが |
|     |                                                         |                       | 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。)

毎年ユニットごとの目標を立てている。19年度のかえでは(喋る・食べる・笑う・歌う)を日々実践し利用者様の活力を培い感染症等に負けない体力作り・又スタッフは、各担当の利用者様に対し毎月支援目標を立て実践(ユニット会議にてホーム長・スタッフ全員で評価)致しております。