

# 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>I. 理念に基づく運営</b> |                                                                                         |                                                                   |                                  |
| <b>1. 理念と共有</b>    |                                                                                         |                                                                   |                                  |
| 1                  | <p>○地域密着型サービスとしての理念</p> <p>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</p>       | 理念を作り玄関に掲示している。                                                   |                                  |
| 2                  | <p>○理念の共有と日々の取り組み</p> <p>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</p>                          | 定期的に行なう社内ミーティングで話し合い理念の共有に取り組んでいる。                                |                                  |
| 3                  | <p>○家族や地域への理念の浸透</p> <p>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るよう取り組んでいる</p> | 理念を見やすい所に掲示し又、リーフレットにも記載しており訪問者等も確認できる。                           |                                  |
| <b>2. 地域との支えあい</b> |                                                                                         |                                                                   |                                  |
| 4                  | <p>○隣近所とのつきあい</p> <p>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</p>  | ホームの畑を開放し誰もが気軽に立ち寄れ又、収穫した野菜をご近所の方に配っている。                          |                                  |
| 5                  | <p>○地域とのつきあい</p> <p>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</p>    | 町内会に加入しており月2回、回覧板が回ってくる。町内会や木屋瀬商工会の行事には、出来る限り参加している。(定例総会や町内親睦会等) |                                  |

| 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                  | 定期の運営推進会議で、民生員の方や地域の住民の方との話し合いの中、困っている事等ないか尋ねている。    |      |                                  |
| 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・外部評価終了時その都度ミーティングを行い、改善項目を確認、優先順位を明確にし改善に努めている。 |      |                                  |
| 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度開催し、提案や意見を取り入れ運営している。<br>(家族の方へ毎月の活動内容予定表の配布)  |      |                                  |
| 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                            | 必要に応じ市に相談や質問を尋ねている程度。                                | ○    | これからは、訪問の機会を増やし関わりをもつ。           |
| 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 | パンフレットを掲示しており、年1回は社内ミーティングで権利擁護についての学習をしている。         | ○    |                                  |
| 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            | 定期的に社内・外の研修に参加し虐待防止に努めている。                           |      |                                  |

| 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) | 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              | ○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                                 | 十分な説明をし納得していただいている。                          |      |                                  |
| 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                                | 意見や不満は、気軽に話せている。 又、意見箱を設置している。               |      |                                  |
| 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                              | 訪問時や電話連絡等、その都度必要に応じ報告している。                   |      |                                  |
| 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                                | 訪問時には、必ず尋ねるようにしている。言いづらい事は、意見箱に投函出来るようにしている。 |      |                                  |
| 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                                            | 社内ミーティングに必ず要望や提案を尋ね、職員が意見しやすい職場環境である。        |      |                                  |
| 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                      | 出来る限り行事やイベントには、多くの職員に出勤をお願いし勤務の調整をしている。      |      |                                  |
| 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 | 出来る限り離職者が無い様に、何でも相談できる職場環境を作っている。            |      |                                  |

| 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) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------|----------------------------------|
| 5. 人材の育成と支援                                                                                                                         |                                 |      |                                  |
| 19<br>○人権の尊重<br>法人の代表及び管理者は職員の募集・採用にあつたては性別や年齢を理由に対象者からは排除しないようにしている。又事業所で働く職員についてもその能力を発揮して生き生きと勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している。 | 年齢は不問で募集し、入社後は得意分野から勤めている。      |      |                                  |
| 20<br>○人権教育・啓発活動<br>法人代表及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる。                                                          | 年1回は研修を行っている。                   |      |                                  |
| 21<br>○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                                       | 研修計画を立て、段階に応じ社外研修に参加している。       |      |                                  |
| 22<br>○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                             | 地域の同業者との親睦会やGP協議会の勉強会に参加している。   | ○    | 参加回数が少なく、これからは多く参加していきたい。        |
| 23<br>○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                                                                | 希望休を必ず聞き入れ、定期的に職員間の親睦会を行なっている。  |      |                                  |
| 24<br>○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                                                    | 能力や実績に応じ責任ある仕事を任せている。           |      |                                  |

| 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>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |                                                                                                        |                                                   |      |                                                 |
| 1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応  |                                                                                                        |                                                   |      |                                                 |
| 25                         | ○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                  | 可能な限り本人との面会を行い希望や要望を聞いている。                        | ○    | 病院や施設からの紹介者とは、面会を行なっていない為<br>今後は足を運びお会いする機会を作る。 |
| 26                         | ○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                       | 初回訪問時の相談より詳しく話を聞き、出来る限り本人にも見学に来てもらっている。           |      |                                                 |
| 27                         | ○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                               | 必要に応じ、他のサービスや施設を紹介している。                           |      |                                                 |
| 28                         | ○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、場の雰囲気徐徐に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している | 自分の居場所(居室には)馴染みの家具を持ち込み、湯呑みや箸等も使っていた物を持参してもらっている。 |      |                                                 |

| 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) |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 |                                                                                   |                                             |      |                                  |
| 29                        | ○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か喜怒哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いている | 業務を優先する事のないように常に心がけ、共に生活している。               |      |                                  |
| 30                        | ○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            | 訪問時に現状報告し、ホームのアルバムを回覧したりホーム便りを配布している。       |      |                                  |
| 31                        | ○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                | 希望に応じ家族の方との外出や外泊をしている。                      |      |                                  |
| 32                        | ○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                  | 利用者の友人関係や家族の方宛に、本人が書いた手紙を出している。(年賀状・暑中見舞い等) |      |                                  |
| 33                        | ○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                 | 声かけや職員との共同作業等、さりげない支援をしている。                 |      |                                  |
| 34                        | ○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    | 必要に応じ行なっている。(再利用を希望する方もいた。)                 |      |                                  |

| 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>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>                    |                                                                                                     |                                              |      |                                  |
| 35                                    | ○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                                        | 入居前に希望等を本人及び家族の方に聞き、入居後も出来る限り希望に応じている。       |      |                                  |
| 36                                    | ○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                                    | 家族の方に生活歴等の情報を聞き取り、職員全員で把握出来るように個人ファイルに綴じている。 |      |                                  |
| 37                                    | ○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                                          | 常に心がけ現状はどうなのか観察し記録している。                      |      |                                  |
| <b>2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し</b> |                                                                                                     |                                              |      |                                  |
| 38                                    | ○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     | 家族の方から生活歴等の情報を収集し、意見や希望を取り入れ介護計画を作成している。     |      |                                  |
| 39                                    | ○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 | 現状の確認をカンファレンス等で行い、新たな介護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) |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 40                          | ○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    | 本人とのやりとり、行なった介護等詳細に記録している。                                     |      |                                  |
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援           |                                                                                |                                                                |      |                                  |
| 41                          | ○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              | 利用者に合わせ、その時その時で対応している。                                         |      |                                  |
| 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 |                                                                                |                                                                |      |                                  |
| 42                          | ○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             | 地域のボランティアの方、保育園児達に協力をお願いし活動を行なっている。                            |      |                                  |
| 43                          | ○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  | 自宅復帰に向け、他のケアマネジャーや他のサービス事業者と話し合いを行ない支援している。(入居1年で自宅復帰した事例もある。) |      |                                  |
| 44                          | ○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 | 行なっていない。(定期の運営推進会議のつながりだけである。)                                 | ○    | 必要に応じ相談に伺う                       |
| 45                          | ○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 | 入居前のかかりつけ医を継続している。(必要に応じ往診のお願いをしている。)                          |      |                                  |

| 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)      |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------|
| 46  | ○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                                              | 認知症の専門医の確保は出来ておらず、おおむね内科医の受診や往診で必要に応じ、診療内科や精神科医を紹介していただいている。 |      |                                       |
| 47  | ○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                                                             | 看護職員を配置し健康管理に努めている。                                          |      |                                       |
| 48  | ○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                      | 入院時には、病院に足を運び状態や経過の情報を得ている。                                  |      |                                       |
| 49  | ○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                                   | 医療的な場合は病院への搬送が多い。                                            | ○    | 家族の方の希望や主治医の方針、職員との話し合いで最善の方法で対応していく。 |
| 50  | ○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 | 家族の方の希望や主治医の方針等その都度話し合いを行っている。                               |      |                                       |
| 51  | ○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                      | 情報交換を蜜に行なっている。                                               |      |                                       |

| 項 目                             |                                                                                        | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)        | (○印) | 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                     |                                                                                        |                                        |      |                                  |
| 52                              | ○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                     | 常に配慮し行なっている。                           |      |                                  |
| 53                              | ○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 | 本人との対話に基づき、その人らしさを第一に考え支援している。         |      |                                  |
| 54                              | ○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       | 規則正しい生活が送れるように心がけ、比較的自由である。            |      |                                  |
| (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    |                                                                                        |                                        |      |                                  |
| 55                              | ○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                  | 訪問理美容を希望する方が多いが、可能な限り本人の望むお店に行っている。    |      |                                  |
| 56                              | ○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           | 畑の野菜の収穫から、調理・配膳・片付けを個人の能力に応じ行なっている。    |      |                                  |
| 57                              | ○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                  | 本人の好む物を提供している。(甘い物・塩気の物、おやつ等個別に出している。) |      |                                  |

| 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) |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 58                           | ○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         | 排泄チェックをしパターン化出来ており、その都度トイレ誘導し排泄を促している。                     |      |                                  |
| 59                           | ○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    | 入浴日は、月～金曜の午後からであるが、土日・午前中でも希望があれば入浴は可能である。                 |      |                                  |
| 60                           | ○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                     | 体調や気分に合わせて行なっている。                                          |      |                                  |
| (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 |                                                                                  |                                                            |      |                                  |
| 61                           | ○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  | 個人の能力に応じ役割を決めている。(プランターの水やり・野菜の収穫・畑の作業・炊事)等                |      |                                  |
| 62                           | ○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  | 可能な限り金銭の管理は、本人で行なっているが、少人数である。                             |      |                                  |
| 63                           | ○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                    | 突発的な外出希望には応じられていないが、予定を立て外出している。(買い物・ドライブ・食事)等             |      |                                  |
| 64                           | ○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 | 利用者の希望を聞き、定期的に予定を立て外出している。(家族の方の希望で、お孫さんの結婚式に参加した事例も2件ある。) |      |                                  |

| 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) |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 65             | ○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                                  | その都度応じ対応している。                                     |      |                                  |
| 66             | ○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                   | 玄関は、いつも施錠しておらず気軽に訪問できる。                           |      |                                  |
| (4)安心と安全を支える支援 |                                                                                         |                                                   |      |                                  |
| 67             | ○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 | 定期的な社内ミーティングを行い、社外研修にも参加している。                     |      |                                  |
| 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                  | 施錠する事なく職員の見回り・気配りで対応している。(玄関にチャイムを置いているが、使用していない) |      |                                  |
| 68             | ○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                           | 各自の居室以外は、行動制限にならない程度に見守りをしている。                    |      |                                  |
| 70             | ○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                     | 利用者の目が届かない所に保管し、カギを掛けている。                         |      |                                  |
| 71             | ○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                  | 現状や状態に応じた事故防止対策は、ヒヤリハットを活用し職員間で共有している。            |      |                                  |

| 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) |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 72                         | ○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                | 普通救命講習を受講し応急手当方を学んでいる。                       | ○    | 継続的に救急隊員に訪問していただき学習する。           |
| 73                         | ○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  | 定期的な避難訓練を実施している。又、地域の消防所・消防団や近隣の方との協力体制を構築中。 |      |                                  |
| 74                         | ○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した対応策を話し合っている | その都度家族の方に説明を行い、制限のない生活造りに努めている。              |      |                                  |
| (5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 |                                                                             |                                              |      |                                  |
| 75                         | ○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          | 毎朝定時にバイタルチェックを行い、異変の早期発見に努めている。              |      |                                  |
| 76                         | ○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      | 個人ファイルに薬の説明文を綴じ、いつでも確認できる。                   |      |                                  |
| 77                         | ○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        | こまめな水分補給を行い、便秘予防体操等活動で取り入れている。               |      |                                  |
| 78                         | ○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                   | 毎食後必ず行なっている。                                 |      |                                  |

| 項 目                     |                                                                                                           | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                | (○印) | 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) |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 79                      | ○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・水分摂取量はその都度記録している。又、個別に食事形態も粥・キザミ食やホーク・スプーン等個人の能力に応じて支援している。 |      |                                  |
| 80                      | ○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)                                         | 手洗い・うがいの徹底(毎食前や外出後は必ず行なう。)定期的・発生時期に社内ミーティングを行っている。             |      |                                  |
| 81                      | ○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                                        | 毎朝他の業者から新鮮な食材を供給している。週1回冷蔵庫の清掃を行い、こまめに台所用品の除菌をし整理整頓に心がけている。    |      |                                  |
| 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          |                                                                                                           |                                                                |      |                                  |
| 82                      | ○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                              | 玄関前には、プランターを置き季節の花を植えてあり、ホームの畑は開放していて、いつでも誰でも入れる。              |      |                                  |
| 83                      | ○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 | 季節の花や、飾り物(節句飾り・クリスマスツリー等)又利用者が創作した壁画も飾っている。                    |      |                                  |
| 84                      | ○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                              | 気分に応じソファや、玄関前のベンチ等居心地良い場所を確保している。                              |      |                                  |

| 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) |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 85                      | ○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 | 各自居室には、自宅で使用していたベッドや整理筆筒等を持ち込んでいる。(テレビや仏壇も持ち込みしている。) |      |                                  |
| 86                      | ○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         | 定期的に換気を行い、室内温度は快適に過せるように調節している。                      |      |                                  |
| (2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり |                                                                                         |                                                      |      |                                  |
| 87                      | ○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、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                  | 各所に手すりを設置し、必要に応じ歩行器等を使用している。バリアフリーである。               |      |                                  |
| 88                      | ○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                           | 各居室には手作りの表札を掛けている。                                   |      |                                  |
| 89                      | ○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                                   | いつでも楽しめる。                                            |      |                                  |

| 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。 |              |
| 90               | 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  |
| 91               | 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      |
| 92               | 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     |
| 93               | 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     |
| 94               | 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     |
| 95               | 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     |
| 96               | 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     |
| 97               | 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。 |              |
|-----|---------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 98  | 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      |
| 99  | 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       |
| 100 | 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     |
| 101 | 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     |
| 102 | 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  |

ホームの畑でいつでも農作業が出来、成長や実りの喜びを事業所内・外(町内の方や家族の方)と共感している。町内会活動や、地域との交流に力を入れホームを地域に開放し誰でも気軽に立ち寄れるように努めている。又、一日のスケジュールは決めているが自由な生活、晴耕雨読である。