| | | | | | O卸 | |
|------|------|---------------------|---|---|--------------|---|
| | 番号 | 項目 | | 取り組みの事実 | (取り組ん | 取り組んでいきたい内容 |
| 自己評価 | 外部評価 | タイトル | 小項目 | (実施している内容・実施していない内容) | でいきたい 項目) | (すでに取り組んでいることも含む) |
| Ι. | 理念 | に基づく運営 | | | | |
| | 念の | | | | | |
| 1 | 1 | 地域密着型サービスとし ての理念 | 地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えていくサー ビスとして、事業所独自の理念をつくりあげている | 独自の理念をつくりあげ、玄関に掲示している。 | | |
| 2 | 2 | 理念の共有と日々の取り組み | 取り組んでいる | 1. 毎朝、朝礼前に理念の読み合わせを実施。 2. 毎月1回職員ミーティング、事業所内研修を実施。 | | |
| 3 | | 家族や地域への理念の浸透 | 事業所は、利用者が地域の中で暮らし続けることを大切にした理念を、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 | 玄関正面に理念を掲示し、どなたでも目に 入るようにしている。 契約時に説明。 運営推進会議にて説明。 | | |
| 2. 地 | 域と(| の支えあい | | | | |
| 4 | | 隣近所とのつきあい | 管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、 気軽に立ち寄ってもらえるような日常的なつきあいができる ように努めている | 1. 歩行者への積極的な挨拶。 2. 近所の方とお茶や、おしゃべりが出来る時間をつくっている。 3. 近所の方主催の踊りや、ミニコンサートをボランティアで披露していただいている。 4. 月1回ぬくもりの家便りを配布。 | 0 | 入居者さんと手作りのおやつなどを用意 し、近所の方々を招待していきたい。 又、いつでも気軽に立ち寄っていただける ようにお伝えしている。 |
| 5 | 3 | 地域とのつきあい | 事業所は孤立することなく地域の一員として、自治会、老人会、行事等、地域活動に参加し、地元の人々と交流することに努めている | 1. 地域密着の農協祭りに参加している。 2. 自治会等へは、参加していない。 3. 敬老会は、一部の入居者の方しか招待 がなく、不参加。 4. 幼稚園の運動会への見学は、今年は不 参加。 | 0 | 1. 自治会等への参加。 2. 敬老会への全員での参加の試み。 3. 幼稚園、小学校の運動会等の見学。 |
| 6 | | 事業所の力を活かした地域貢献 | 利用者への支援を基盤に、事業所や職員の状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮らしに役立つことがないか話し合い、取り組んでいる | 近隣地域から相談等があれば、協力するよう話をしているが、実際のところは取り組み はない。 | 0 | 前向きに取り組んでいきたい。 |
| 3. 理 | 記念を | 実践するための制度の理 | 解と活用 | | | |
| 7 | 4 | 評価の意義の理解と活用 | 運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施 する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組 んでいる | 評価結果をミーティング等で全員に報告し、 指摘事項について改善に取り組んでいる。 | 0 | 自己評価が管理者止まりになりがちの為、 全員で取り組んでいきたい。 |
| 8 | 5 | 運営推進会議を活かした 取り組み | 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への 取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの 意見をサービス向上に活かしている | 運営推進会議は、2ヶ月に1回の割合で実施し、評価の報告・利用者さんとそのご家族の方へサービスの取り組み報告と参加者の方々の意見をお伺いしている。 | | |
| 9 | 6 | 市町村との連携 | 事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる | 1. 柏市グループホーム連絡会に年に何回か出席して頂いている。 2. 高齢者支援課主催の講習や研修への参加をしている。 | | |

| 項目 | 番号 | 項目 | | 取り組みの事実 | 〇印 (取り組ん | 取り組んでいきたい内容 |
|------|----------|------------------|--|---|-------------|--|
| 自己評価 | 外部 評価 | タイトル | 小項目 | (実施している内容・実施していない内容) | でいきたい 項目) | (すでに取り組んでいることも含む) |
| 10 | | 権利擁護に関する制度の理解と活用 | | なんとなくわかっているというかんじだと思う。 今のところ、利用者がいない。 | 0 | 勉強不足の為、学ぶ機会をつくる。 |
| 11 | | 虐待の防止の徹底 | 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で虐待が見過ごされることがないよう注意を払い、防止に努めている | 研修会に出席して学び、虐待防止につとめ ている。 | | |
| 4. 理 | 念を | 実践するための体制 | | | | |
| 12 | | 契約に関する説明と納得 | 契約を結んだり解約をする際は、利用者や家族等の不安、 疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている | 説明を十分におこない、疑問や不安につい て確認をしている。 | | |
| 13 | | 運営に関する利用者意見 の反映 | 利用者が意見、不満、苦情を管理者や職員ならびに外部 | 1. 運営推進会議にも参加して頂き、外部の 方々へも意見・不満・苦情とが表せる機会を 設けている。 2. 意見・不満等をさりげなく聞きだせる関わ り方に努めている。 | | |
| 14 | 7 | 家族等への報告 | 事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職 員の異動等について、家族等に定期的及び個々にあわせ | | | 1. 健康状態の報告については、書面にての報告に努めていきたい。 2. 職員の移動等は、ぬくもりの家便りで報告していきたい。 |
| 15 | 8 | 運営に関する家族等意見の反映 | 家族等が意見、不満、苦情を管理者や職員ならびに外部 | 1. 玄関に苦情箱を設置している。 2. 外部者への通報については、高齢者支援課で聞いて頂ける旨を説明している。 3. 面会、又は訪問時に、意見・不満・苦情・不安に思うことについて伺っている。問題がある場合んは、速やかに対応する。 | | |
| 16 | | 運営に関する職員意見の反映 | 運営者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞 く機会を設け、反映させている | 1. 月1回ミーティングを開き、意見や提案を出して頂いている。 2. 稟議書が出せる体制をつくっている。 | | |
| 17 | | 柔軟な対応に向けた勤務調整 | 利用者や家族の状況の変化、要望に柔軟な対応ができる よう、必要な時間帯に職員を確保するための話し合いや勤 務の調整に努めている | 1. 短時間勤務の協力を頂いており、必要な時間帯の職員確保に努めている。 2. 職員の待機者を配置している。 | | |
| 18 | 9 | 職員の異動等による影響への配慮 | | 1. 移動はありません。 2. 意見や希望・苦情は、いつでも聞き入れている。又、稟議書も提出できる配慮をしている。 | | |
| 5. 人 | 、材の | 育成と支援 | | | | |

| 項目 | 番号 | 項目 | | 取り組みの事実 | 〇印 (取り組ん | 取り組んでいきたい内容 |
|------|----------|-------------------------|---|---|--------------|---|
| 自己評価 | 外部 評価 | タイトル | 小項目 | (実施している内容・実施していない内容) | でいきたい 項目) | |
| 19 | 10 | 職員を育てる取り組み | 運営者は、管理者や職員を段階に応じて育成するための計画をたて、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働き | 1. 研修・講習、資格取得案内を事務室内に 掲示し、朝礼、ミーティング等などでも知らせ ている。又、費用の全額及び一部負担制度 を採っている。 2. 月1回のミーティング時に、ホームない研 修をしている。 | 0 | ホーム内研修は、全員揃うのが難しく時間 にも限りがある為、研修のみの日を設けた い。 |
| 20 | 11 | 同業者との交流を通じた向上 | 運営者は、管理者や職員が地域の同業者と交流する機会を持ち、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている | グループホーム連絡会にて、スタッフ交流会 を実施している。 | 0 | スタッフ交流会のグループ単位での集まり を持たせ、各ホームの連携を図れるように していきたい。 |
| 21 | | 職員のストレス軽減に向 けた取り組み | 運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための工夫 | 1. 公休日は希望制を取り、希望に添えるように努力している。 2. 稟議書を出せる体制を取っている。 3. 忘・新年会・暑気払い等を実施し。 | 0 | 休憩室が狭い為、少しでも広くしてゆっくり 休める空間を造りたい。 |
| 22 | | 向上心を持って働き続け るための取り組み | 運営者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を 把握し、各自が向上心を持って働けるように努めている | 管理者の努力・実績は把握しているが、職 員個々までは把握しきれてない。 | 0 | 勤務状況は把握している。 |
| | | と信頼に向けた関係 | | | | |
| 1. 框 | 談か | ら利用に至るまでの関係・ | | | 1 | T |
| 23 | | 初期に築く本人との信頼 関係 | | 必ず面談を行い、ご本人と色々な話が出来るよう努力している(センター方式活用)。 | | |
| 24 | | 初期に築く家族との信頼 関係 | 相談から利用に至るまでに家族等が困っていること、不安 なこと、求めていること等をよく聴く機会をつくり、受けとめる 努力をしている | 必ず面談をし、カンファレンスを十分行う。 会は、出来る限り対応するよう努力している。 ホームの見学をして頂いている。 | | |
| 25 | | 初期対応の見極めと支援 | 相談を受けた時に、本人と家族が「その時」まず必要として いる支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努め ている | 他のサービス利用も含めた対応はしていない。但し、相談、他のサービスを利用中の体験入居は受け入れている。 | | |
| 26 | | 利用 | 本人が安心し、納得した上でサービスを利用するために、 サービスをいきなり開始するのではなく、職員や他の利用 者、場の雰囲気に徐々に馴染めるよう家族等と相談しなが ら工夫している | 1. 本人も含めたホーム見学の受け入れ。 2. 1泊の体験入居(体験入居及び、体験入 居後でも希望があれば家族1人同泊可)を 実施し、場の雰囲気に徐々に馴染めるよう エ夫している。 | | |
| 2. 新 | たな | 関係づくりとこれまでの関 | | | • | |
| 27 | 13 | 本人と共に過ごし支えあう 関係 | 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、一緒に過 ごしながら喜怒哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう | 利用者一人々を敬愛し肉親と思い、ここは 私の家と思って頂ける環境づくり昔の生活を 本人から職員が学ばせて頂き共に支えあい 生きていく関係を築く努力をしている。 | 0 | |

| 項目 | 番号 | 項目 | | 取り組みの事実 | 〇印 (取り組ん | 取り組んでいきたい内容 |
|------|-----|------------------------|--|---|--------------|---|
| 自己評価 | | タイトル | 小項目 | (実施している内容・実施していない内容) | でいきたい 項目) | (すでに取り組んでいることも含む) |
| 28 | | 本人を共に支えあう関係 | 家族との職員は、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 | ホーム、町内会、地域の幼稚園学校の催し 等への参加のお願い、又、ぬくもりの家便り の発行により日々の生活を感じて頂ける関 係作りに努力している。 | 0 | ご家族により多少の違いがある。悩みや不安、問題点について一緒に取り組んでいきたい。 |
| 29 | | 本人と家族のよりよい関 係に向けた支援 | これまでの本人と家族との関係の理解に努め、より良い関 係が築いていけるように支援している | 1. ご本人とご家族の間は複雑な場合もあり、どのへんまで立ち入って相談やアドバイスをするのかが大変難しい。中立的な立場を保つ。 2. ぬくもりの家便り等で普段の生活や本人の希望・思いなどを伝えて関係が途切れないようつとめている。 | 0 | ご家族と会う機会をご家族の出来る範囲内 で多くとっていきたい。 |
| 30 | | 馴染みの人や場との関係 継続の支援 | 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係 が途切れないよう、支援に努めている | 1. 家族等の面会時に、近所の馴染みの深かった人たちを誘って来て頂けるよう、お願いしている。 2. 思い出の場所へ出かけられる対応をしている(遠方でない限り)。 | 0 | 普段の会話から、本人の思い出の場所や 人々を引き出し、可能な限りその場所や 人々に接することが出来るよう支援していき たい。 |
| 31 | | 利用者同士の関係の支援 | 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用 者同士が関わり合い 支え合えるように努めている | 得意なこと不得意なことを考慮し、日常生活での役割分担、レクリエーション等においてはリーダー的ポジションで動いて頂き一人ひとりが孤立しないよう努力している。 | 0 | 問題が起こる場合は、職員の目の届かない場所でチョットした時間で起きてしまう。 事が起きる前に問題に対応していくよう、取り組んでいきたい。 |
| 32 | | 関係を断ち切らない取り組み | サービス利用(契約)が終了しても、継続的な関わりを必要 とする利用者や家族には、関係を断ち切らないつきあいを 大切にしている | いつでも、気軽に立ち寄って頂けるよう、 又、相談等も受ける旨を伝えている。 なるべく出向くように努めているが、なかなか出来ないのが現状である。 | 0 | 季節のご挨拶等の便りを出すなどして、退 去後の関係を大切にしていきたい。 |
| | | | けるためのケアマネジメント | | | |
| 1 | 人ひる | とりの把握 | | | | |
| 33 | 14 | 思いや意向の把握 | 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めて いる。困難な場合は、本人本位に検討している | 1. 利用者のその人らしい生活を自由に出来るよう努力している。 2. 普段の会話から、本人の希望や意向を聞き出しケアプランに活かせるよう取り組んでいる。 | | |
| 34 | | これまでの暮らしの把握 | 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これ までのサービス利用の経過等の把握に努めている | 1. センター方式により、取り組んでいる。 2. 本人の精神状態にもよるが、家族や親 類がいない場合は、情報収集に時間がかか り把握しきれないケースがある。 | 0 | 時間をかけて、普段の話や行動から聞き出せるよう努力したい。 |
| 35 | | 暮らしの現状の把握 | | ご家族から今までの過ごし方、本人から日常会話・生活行動より心身状態や有する力の現状を把握するよう努力している。 | | |
| 2. 本 | 人が。 | より良く暮らし続けるための | の介護計画の作成と見直し | | | • |

| 項目 | 番号 | 項目 | | 取り組みの事実 | 〇印 (取り組ん | 取り組んでいきたい内容 |
|------|----------|-----------------------|--|---|--------------|--|
| | 外部 評価 | タイトル | 小項目 | (実施している内容・実施していない内容) | でいきたい 項目) | (すでに取り組んでいることも含む) |
| 36 | 15 | チームでつくる利用者本 位の介護計画 | 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、 本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見や アイディアを反映した介護計画を作成している | 2. こ家族との接点か少なく、又、計画についての意見等が少ない。報告になっってしまいがち。 | 0 | 家族と会う機会を多く出来るよう努める。 日頃の生活状況の報告を蜜にし、ケアの計画、課題に一緒に取り組めるよう努力する。 |
| 37 | 16 | 現状に即した介護計画の 見直し | 介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、見直し以前に対応できない変化が生じた場合は、本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即した新たな計画を作成している | 1. 朝夕の申し送り、1週間の生活記録の集計により対応している。 2. 毎月1回のミーティングでモニタリングを行っているが、見直しの取り組みは不足。 3. 見直し以前の対応は、介護認定の見直しがない以外、又、家族からの要望も今までなく見直しをしたことはない。 | 0 | 現状に即した計画を作成するよう取り組んでいきたい。 |
| 38 | | 個別の記録と実践への反映 | 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録 に記入し、情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに 活かしている | 個人別の生活記録を1週間にまとめ、情報 を共有し介護計画の見直しに活かしている。 | 0 | より多くの情報や意見を収集し、介護計画 作成に取り組んでいきたい。 |
| 3. 爹 | 機能 | 性を活かした柔軟な支援 | | | | |
| 39 | | した支援 | 本人や家族の状況、その時々の要望に応じて、事業所の 多機能性を活かした柔軟な支援をしている | | | |
| 4. 4 | 人が | より良く暮らし続けるため | の地域資源との協働 | | | |
| 40 | | 地域資源との協働 | 本人の意向や必要性に応じて、民生委員やボランティア、 警察、消防、文化・教育機関等と協力しながら支援している | 近隣の方々のボランティアは受けている。 | 0 | 今後、地域運営推進会議等出席して頂き協力しながらの支援に努めたい。 |
| 41 | | 他のサービスの活用支援 | 本人の意向や必要性に応じて、地域の他のケアマネジャー やサービス事業者と話し合い、他のサービスを利用するた めの支援をしている | 他のサービスを利用する為の支援はしていない。 | | |
| 42 | | 地域包括支援センターと の協働 | 本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等について、地域包括支援センターと協働している | 地域運営推進会議に出席して頂いている。 | 0 | 会議以外に協働の機会をつくりたい。 |
| 43 | 18 | かかりつけ医の受診支援 | | 1. 協力病院契約を結んでおり、2週間に1度の訪問診療、24時間体制、緊急時の対応をしている。 2. 本人のかかりつけがある場合、緊急時、診療時間外以外はその病院で診療して頂いている。 | | |
| 44 | | 認知症の専門医等の受診 支援 | 専門医等認知症に詳しい医師と関係を築きながら、職員が 相談したり、利用者が認知症に関する診断や治療を受けら れるよう支援している | 協力病院からの紹介状はいただけるが、専門の医師との関係は築いていない。 | 0 | 専門医師との関係が築けるよう努めたい。 |
| 45 | | 看護職との協働 | 利用者をよく知る看護職員あるいは地域の看護職と気軽に 相談しながら、日常の健康管理や医療活用の支援をしてい る | 看護職員の配置はない。 | 0 | 看護職員の配置に努めたい。 |

| 項目 | 番号 | 項目 | | 取り組みの事実 | 〇印 (取り組ん | 取り組んでいきたい内容 |
|-----|----------|------------------------|---|---|-------------|--|
| | 外部 評価 | タイトル | 小項目 | | でいきたい 項目) | (すでに取り組んでいることも含む) |
| 46 | | 早期退院に向けた医療機関との協働 | 利用者が入院した時に安心して過ごせるよう、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて連携している | 協力病院契約を結んでおり、ソーシャル ワーカーとの連携をとっている。 | | |
| 47 | 19 | 重度化や終末期に向けた 方針の共有 | 重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早 い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返 し話し合い、全員で方針を共有している | 1. 早い段階からの話し合いの場は設けていない。 2. ターミナルケアは取り入れてないが、協力病院とでの話し合いの場を設ける取り組みはしている。 | 0 | 将来は、看護職員を配置しターミナルケア を目標にしたい。 |
| 48 | | 重度化や終末期に向けた チームでの支援 | 重度や終末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、 事業所の「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ 医等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 | 「できること・できないこと」の見極めは家族とかかりつけ医と職員の話し合いで取り組んでいるが、看護師の配置がない為かかりつけ医又は協力病院にお願いしている。 | 0 | 1. 看護職員の配置。 2. ターミナルケア講習会の参加 及びホー ム内の勉強会の実施の取り組み。 |
| 49 | | 住み替え時の協働による ダメージの防止 | | 話し合いや情報交換の場はつくっている。場合によっては医療関係者にも出席して頂くようお願いしている。 | | |
| | | | けるための日々の支援 | | | |
| | | らしい暮らしの支援 とりの尊重 | | | | |
| 50 | | プライバシーの確保の徹底 | 一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけ | 1. プライバシーを損ねるような言葉かけはしないようミーティング等で行っている(くん・ちゃん言葉の使用禁止等) 2. 記録等は、個人別の管理。保管は施錠を徹底している。 | | |
| 51 | | 利用者の希望の表出や自 己決定の支援 | 本人が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかるカ 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 | | 0 | 1. 日常生活の場において、できることできないことを見い出し個人別に支援していく。 2. 思いや希望を表せるよう働きかけ、その日その日の生活環境をより良いものに支援していきたい。 |
| 52 | 21 | 日々のその人らしい暮らし | 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとり のペースを大切にし、その日をどのように過ごしたいか、希 望にそって支援している | 一人ひとりの生活パターンやペースを把握 し、できる限り思いや希望に添った過ごし方 ができるよう支援している。 | 0 | まれに職員の優先が見受けられる。本人の 今までの生活を維持する事の大切さについ て理解できるよう、ホーム内の勉強会にて 取り組んでいきたい。 |
| (2) | その人 | らしい暮らしを続けるため | | | I | |
| 53 | | 身だしなみやおしゃれの支 援 | その人らしい身だしなみやおしゃれができるるように支援 | 1. 家族と相談し、本人の希望を取り入れ望む店に行けるようにしている。 2. 定期的にホームへの出張もあり、本人の希望を取り入れたサービスが受けられるよう支援している。 | | |

| 項目 | 番号 | 項目 | | 取り組みの事実 | 〇印 (取り組ん | 取り組んでいきたい内容 |
|------|----------|----------------------|--|---|--------------|---|
| 自己評価 | 外部 評価 | タイトル | 小項目 | (実施している内容・実施していない内容) | でいきたい 項目) | (すでに取り組んでいることも含む) |
| 54 | 22 | 食事を楽しむことのできる 支援 | 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を 活かしながら、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付け をしている | 1. 利用者と職員が一緒に食事を取れるには、スペースが少ない為、職員同食は一人か二人になってしまう。 2. 食事の準備や後片付けは一緒にして頂いている。 | 0 | テーブルの配置や分割ができるようにし、 利用者と職員が一緒に食事ができるよう 努めていきたい。 |
| 55 | | 本人の嗜好の支援 | 本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たばこ等、好みのもの | 1. お酒は、毎回ではないが楽しめるように している。 2. タバコは、喫煙場所を設置している。 3. おやつは、週に何回かはみんなで手作り をし、楽しめるよう支援している。 | | |
| 56 | | 気持よい排泄の支援 | 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして気持ちよく排泄できるよう支援している | | | |
| 57 | 23 | 入浴を楽しむことができる 支援 | 曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、一人ひと りの希望やタイミングに合わせて、入浴を楽しめるように支 援している | | 0 | 希望の時間に入浴できるよう努めたい。 |
| 58 | | 安眠や休息の支援 | 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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 | 起床や就寝は自由にとれるようにしている | | |
| (3) | その人 | らしい暮らしを続けるため | の社会的な生活の支援 | | | |
| 59 | 24 | 役割、楽しみごと、気晴ら しの支援 | 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとり の生活歴や力を活かした役割、楽しみごと、気晴らしの支 援をしている | 1. 今までの生活歴に近い日常生活が送れるよう、役割・楽しみごと・気晴らし等について支援している。 2. 広い庭を活かし、グランドゴルフやお花や植木等、できる範囲以内ではあるが楽しんで頂いている。 | | |
| 60 | | お金の所持や使うことの 支援 | 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 | 家族と話し合い取り決めをしている。 | | |
| 61 | 25 | 日常的な外出支援 | 事業所の中だけで過ごさずに、一人ひとりのその日の希望 | 全員で出かけるのは月に1回程度、好きな職員と一人ひとり又は好きな利用者同士で出かけられるようできる限り支援している。 | | |
| 62 | | 普段行けない場所への外 出支援 | 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 | 1. できる限り希望に添えるよう努力している。2. 家族との外出は、いつでも対応している。又、催し等は家族にもお知らせし参加を呼びかけている。 | | |

| 項目 | 番号 | 項目 | | 取り組みの事実 | 〇印 (取り組ん | 取り組んでいきたい内容 |
|------------|----------|------------------------|--|--|-------------|---|
| 自己評価 | 外部 評価 | タイトル | 小項目 | (実施している内容・実施していない内容) | でいきたい 項目) | (すでに取り組んでいることも含む) |
| 63 | | 電話や手紙の支援 | 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている | 手紙を利用している利用者がいるので、家族へ確認してから対応そている。本人自らの電話利用は、今のところないが希望があれば、家族へ確認後対応できる。 | | |
| 64 | | 支援 | 家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも 気軽に訪問でき、居心地よく過ごせるよう工夫している | 面会時間は特に設けてなく、いつでも訪問で きるようにしている。 | | |
| (4) 3 | と と | 安全を支える支援 | | | | |
| 65 | | 身体拘束をしないケアの 実践 | 建善有及い主(の職員が「月護休候本相定基準にのける 禁止の対象となる目休的な行為」を正して理解しており。 | 1. 身体拘束は、現在は必要としていない。 2. 身体拘束研修に参加、ホーム内勉強 会、身体拘束廃止宣言をし取り組みに努め ている。禁止の対象となる具体的な行為に ついては、再確認が必要。 | 0 | 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の再確認。 |
| 66 | 26 | 鍵をかけないケアの実践 | 運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関に鍵をかける ことの弊害を理解しており、鍵をかけないケアに取り組んで いる | 1. 居室は、24時間、施錠していない。 2. 玄関は夜間のみ施錠。門は施錠しているが、外側からは入れるようにしている。 | | |
| 67 | | 利用者の安全確認 | | 1. 居室での生活ではプライバシーの配慮 に注意している。入室時のノックや声かけを 徹底。 2. いつでも自由に庭へ出れるよう になっている為、利用者の所在や様子に目 配りをしている。 | 0 | 特に、転倒による骨折などに十分な注意が 必要。 |
| 68 | | 注意の必要な物品の保 管・管理 | 注意の必要な物品を一律になくすのではなく、一人ひとりの | その人の状態に応じて、裁縫やハサミ、食 事準備での包丁の使用については、必ず職 員同席にての対応をしている。 | | |
| 69 | | 事故防止のための取り組 み | 転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐための知識を 学び、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでい る | ミーティング等にて、各問題となる原因やも し起こってしまった時の対処の仕方を職員 全員で勉強している。 | 0 | 対処の仕方の理解は、実際に起こったことを想定すると、十分でない感じに思われる 為、繰り返しの勉強会が必要。 |
| 70 | | 急変や事故発生時の備え | 利用者の急変や事故発生時に備え、全ての職員が応急手 当や初期対応の訓練を定期的に行っている | 定期的な訓練は、行っていない。 | 0 | 講習や研修に積極的に参加し、技術を身に つけ定期的に訓練を行う。 |
| 71 | 27 | 災害対策 | | 1. 自主避難訓練は行っているが、消防署立会いの訓練はない。防火管理者の受講者はいる。 2. 地域の人々の協力を得ていない。 | 0 | 1. 消防署立会いの非難訓練の実施。 2. もしもの場合に備えて、地域の人たちへ の協力をお願いする。 |
| 72 | | リスク対応に関する家族 等との話し合い | 上心のない。今のしと人物にしたが心来と言し口っている | 一人ひとりに起こりえるリスクの状態の変化 を報告している。 | | |
| $(5)^{-7}$ | その人 | らしい暮らしを続けるため | | | | |
| 73 | | 体調変化の早期発見と対 応 | | 体調の変化や異変の発見に努め、朝夕の 申し送りに必ず報告をしている。 | | |

| 項目 | 番号 | | | 斯川40.7 . 京 吉中 | 〇印 | Ball 60 / |
|-----------------|-----|--------------------------|---|---|------------|----------------------------------|
| 自己 | 外部 | タイトル | 小項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (取り組んでいきたい | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
| <u>評価</u> 74 | | 服薬支援 | | | 項目) | |
| 75 | | 便秘の予防と対応 | 職員は、便秘の原因や及ぼす影響を理解し、予防と対応のための飲食物の工夫や身体を動かす働きかけ等に取り組 | 1. プライバシーを考慮しできる範囲以内の | | |
| 76 | | 口腔内の清潔保持 | 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとり | 食後の歯磨きを声かけし口腔ケアの支援を している。義歯の手入れは現在は本人が自 分で行っている為、見守りをしている。 | | |
| 77 | 28 | 栄養摂取や水分確保の支 援 | 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態やカ、習慣に応じた支援をしている | | | |
| 78 | | 感染症予防 | 感染症に対する予防や対応の取り決めがあり、実行している(インフルエンザ、疥癬、肝炎、MRSA、ノロウイルス等) | 1. 感染症予防研修に出席、マニュアルあり。 | | |
| 79 | | 食材の管理 | 食中毒の予防のために、生活の場としての台所、調理用具 等の衛生管理を行い、新鮮で安全な食材の使用と管理に | 1. 調理前の手洗いの徹底。 2. 食品は、多量仕入れを行わず、毎日仕 入れるようにしている。野菜等は、3日に1 度。3. 食器、器具等、乾燥機にて滅菌。 | | |
| 2. そ | の人は | らしい暮らしを支える生活 | 環境づくり | | | |
| (1)月 | 引心地 | のよい環境づくり | | | | |
| 80 | | 安心して出入りできる玄関 まわりの工夫 | 利用者や家族、近隣の人等にとって親しみやすく、安心して 出入りができるように、玄関や建物周囲の工夫をしている | 1. 庭や門扉・玄関は、道路に面していて外側からはいつでも入れるようになっている。 2. 敷地の前が小さな森になっているが、ゴミが目立ち景観を損なっている。片付けたいが、他人の土地のため市の方でも対応できないとのこと。 | 0 | グループホームの看板を作成する。 |
| 81 | 29 | 居心地のよい共用空間づ くり | 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、利用者にとって不快な音や光がないように配慮し、 生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような 工夫をしている | 1. 居間及び食堂は窓が掃きだしのなっており、明るく開放感がある。 2. 廊下は2箇所に天窓があり、昼間は電気を必要としない。 3. 南側の居室は、全室掃きだしでその前面は庭、その前は小さな森になっている。 北側の居室は掃きだしではないが、高台になっており見晴らしが良い。 | | |
| 82 | | 共用空間における一人ひ とりの居場所づくり | 共用空間の中には、独りになれたり、気の合った利用者同 士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている | 建物の構造上、一人になれる空間は無いが リビング、食堂(一つの空間だがテーブルが 3分割できる)、ガーデンテーブルがあり気 のあった利用者同士で思い思いに過ごせる よう工夫をしている。 | | |

| 項目 | 番号 | 項目 | | 取り組みの事実 | 〇印 (取り組ん | 取り組んでいきたい内容 |
|-----|----------|-----------------------|--|---|--------------|---------------------------------|
| | 外部 評価 | タイトル | 小項目 | (実施している内容・実施していない内容) | でいきたい 項目) | ヽ (すでに取り組んでいることも含む) |
| 83 | 30 | 居心地よく過ごせる居室 の配慮 | 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 居室利用に際して、持ち込み品の制限はしてない(危険を及ぼすもの意外)。 使い慣れたもの好みのものを用意して頂くよう家族にお願いしている。 | | |
| 84 | | 換気・空調の配慮 | | 1. 換気扇はキッチンにしかないが、全ての 扉を開放でき、換気に努めている。 2. 全居室及びリビングダイニングは冷暖房 完備、リビングダイニングに滅菌空気清浄 機あり。 | | |
| (2) | 本人の | 力の発揮と安全を支える | 環境づくり | | | |
| 85 | | 身体機能を活かした安全 な環境づくり | 建物内部は一人ひとりの身体機能を活かして、安全かつで きるだけ自立した生活が送れるように工夫している | 全部所バリアフリーだが、南側居室の掃きだしが地面との差が高く危険性がある。 玄関の庭側に手すりがない。 スロープの手摺は、ストレッチャーが取れない為付けていない。 | 0 | 1. 縁台等の設置を試みる。 2. 危険部の手摺の設置。 |
| 86 | | わかる力を活かした環境 づくり | 立して暮らせるように工夫している | 一人ひとりのその人なりの生活やペースを 大切にし、わかる力を活かした共同生活上 の分担軽作業や身の回りのできることを支 援している。 | | |
| 87 | | 建物の外周りや空間の活 用 | | 庭は自由に出入りでき、パラソル付のテーブルがありくつろげる。小さいながらもグランドゴルフやお花いじりもできる。 | 0 | 将来、サンデッキもしくはオープンデッキを 設置したい。 |

| 項目 | 番号 | 項目 | 取り組みの成果 |
|------|----------|---|---|
| 自己評価 | 外部 評価 | タイトル | (該当する箇所を〇印で囲むこと) |
| | | -ビスの成果に関する項目 | |
| 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ころへ出かけている 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 | ③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない |
| 95 | | 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いて おり、信頼関係ができている | ③家族の1/3くらいと ④ほとんどいない |
| 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 |

| 項目 | 番号 | 項目 | 取り組みの成果 |
|------|----|---|---|
| 自己評価 | 1 | | (該当する箇所を〇印で囲むこと) |
| 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、活き活きと働けている | ①ほぼ全ての職員が ②職員の2/3くらいが ③職員の1/3くらいが ④ほとんどいない |
| 99 | | 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う | ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない |
| 100 | | 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると 思う | ①ほぼ全ての家族等が ②家族等の2/3くらいが ③家族等の1/3くらいが ④ほとんどできていない |