

自己評価票

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

地域密着型サービスの自己評価項目構成

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

○記入方法

[取り組みの事実]

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

[取り組んでいきたい項目]

今後、改善したり、さらに工夫を重ねたいと考えた項目に○をつけます。

[取り組んでいきたい内容]

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

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

日々の実践の中で、事業所として力を入れて取り組んでいる点やアピールしたい点を記入します。

○用語の説明

家族等 = 家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。

家族 = 家族に限定しています。

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

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

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

○評価シートの説明

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

| | |
|-----------------|-------------------|
| 事業所名 | グループホームはなぞの |
| (ユニット名) | 2Fユニット |
| 所在地 (県・市町村名) | 北海道紋別市花園町3丁目7番20号 |
| 記入者名 (管理者) | 管理者 阿部 直美 |
| 記入日 | 平成 19年 11月 30日 |

地域密着型サービス評価の自己評価票

(部分は外部評価との共通評価項目です)

取り組んでいきたい項目

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------|---|---|---|
| I. 理念に基づく運営 | | | |
| 1. 理念と共有 | | | |
| 1 | <input type="checkbox"/> 地域密着型サービスとしての理念 地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えていくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあげている | 一人ひとりが共同生活の中でも主役で居心地がよく、安心して通常の家庭生活をおくる事のできるサービスの提供を基本理念として掲げています。 | |
| 2 | <input type="checkbox"/> 理念の共有と日々の取り組み 管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に向けて日々取り組んでいる | 管理者、全職員が理念の重要性と共有、それに基づく実践のため、ホーム内に掲示し日常的に意識するよう取り組んでいます。 | |
| 3 | <input type="checkbox"/> 家族や地域への理念の浸透 事業所は、利用者が地域の中で暮らし続けることを大切にしたい理念を、家族や地域の人々に理解してもらえよう取り組んでいる | このホームの運営理念を入居時に説明するだけでなく、毎月発行する「はなぞの通信」に掲示しご家族に配布している他、町内会にも回覧し地域に知っていただくよう取り組んでいます。 | |
| 2. 地域との支えあい | | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> 隣近所とのつきあい 管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもらえるような日常的なつきあいができるように努めている | ホームと同一経営のマンションが隣接しており、その住民の方や子供と日常的に交流するよう努めているが、周辺近隣の人達全体とは挨拶程度でつきあいが充分とはいえない。 | ○ 町内清掃などへの積極的な参加を通じて、日常的なつきあいが出来るよう、またホームの生活や行事を「はなぞの通信」で知っていただき気軽に立ち寄っていただけるよう呼びかける。 |
| 5 | <input type="checkbox"/> 地域とのつきあい 事業所は孤立することなく地域の一員として、自治会、老人会、行事等、地域活動に参加し、地元の人々と交流することに努めている | 町内活動および総会や会議に積極的に参加し、現在はホーム居住区の町内会班長を引き受け住民との対話を図っているほか、職員、利用者が一緒になって地域で開催される「盆踊り大会」などに参加して交流することに努めています。 | |

| 項 目 | | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|-----------------------|---|---|------|--|
| 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 | 取り組んでいない。 | ○ | 認知症介護の実践経験をもとに、外部から相談があった場合の適切な対応など職員間で話し合い、地域から信頼される介護スキルと相談機能の充実に取り組みたい。 |
| 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 | | | | |
| 7 | ○評価の意義の理解と活用 運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる | 自己評価は職員全員で点検し、外部評価の結果と合わせて、要改善事項は全員で話し合い認識した上で共有し、その改善に取り組んでいます。 | | |
| 8 | ○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている | 運営推進会議では、評価結果と取り組み状況の話し合いに市内他事業者にも参加していただき、優良事例や先進事例の意見を参考にサービス向上に努めている。 | | |
| 9 | ○市町村との連携 事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる | 地域包括支援センターや市保健福祉部が主催する会議には、できるだけ担当職員を出席させ制度の熟知や指導を仰ぐほか、運営上で疑問が生じた時などは自己判断せず、市担当者の指導をうけるなど、適正な運営とサービスの質の向上に取り組んでいます。 | | |
| 10 | ○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、地域福祉権利擁護事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、必要な人にはそれらを活用できるよう支援している | 実施していない。 | ○ | 現在は必要性に迫られてないことから制度の理解がされていないが、かかる状況となった時に活用のアドバイスができるよう研修や学ぶ機会を持ちたい。 |
| 11 | ○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている | 利用者の意思を気永く尊重することを基本に、管理者、職員相互で注意を払い防止に努めている。 | | |

| 項 目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|-----------------|--|---|----------------------------------|
| 4. 理念を実践するための体制 | | | |
| 12 | ○契約に関する説明と納得 契約を結んだり解約をする際は、利用者や家族等の不安、疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている | 重要事項説明書による説明のほか、疑問や質問には納得いただくまで十分な説明をしている。 | |
| 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者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている | 利用者の要望は管理者、職員に速やかに報告して全員が共有するとともに改善検討し運営に反映するようにしています。 | |
| 14 | ○家族等への報告 事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の異動等について、家族等に定期的及び個々にあわせた報告をしている | 毎月発行の「はなぞの通信」の他、利用者一人ひとりの健康や生活状況を「暮らしのご様子」として作成し毎月ご家族に報告しています。 | |
| 15 | ○運営に関する家族等意見の反映 家族等が意見、不満、苦情を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている | 苦情はありませんでしたが、ご家族の要望・アイデアは迅速に報告検討し運営に反映するようにしています。 | |
| 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 | 定期的かつ必要な都度スタッフ会議を開催し、ケア改善や運営改善の意見や提案を話し合い、スタッフ全員が常に共通した認識のもと業務にあたることと、積極的に運営に対する意見を引き出す機会を設けています。 | |
| 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 | 勤務ローテーションを基本に、状況の変化に即応出来るよう余裕を持った職員数の確保、勤務調整の話し合いに努めています。 | |
| 18 | ○職員の異動等による影響への配慮 運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている | 職員の異動等によって利用者が不安を感じることをないよう、出来る限り馴染みの職員を代えないよう配慮しています。 | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|----------------------------------|--|--|----------------------------------|
| 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> | <p>ホーム内での会議等の際の研修や、経験の浅い職員への実務上で技術習得指導を計画的に進めている他、行政や関係機関が行う研修会には積極的に参加している。</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> | <p>運営推進会議に他のホームからも参加していただき、情報交換や意見交換を行っている他、市内ケア会議を通じての交流や相互訪問での利点を活用するよう取り組んでいる。</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> | <p>ホーム長は職員のストレスに注意し、悩みや不満を聞くことや職員相互の親睦を図るなど、意欲を持って業務に当たることのできる環境づくりに努めている。</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> | <p>ホーム長は、職員個々の努力や実績を公平に見た上で評価、激励するなど、職員が意欲を引き出すことができるよう努めている。</p> | |
| II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | | | |
| 1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 | | | |
| 23 | <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> | <p>利用者と職員の信頼関係の構築と家庭と変わらない暮らしを最優先に取り組んでおり、家族同様の接し方と常に話題を持って話しかけており、何でも話し合える関係をつくることで本人の考えや要望を聴くことが出来るよう努めている。</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> | <p>家族からの利用相談があった時は、利用の有無にかかわらず、実際のホームでの暮らしぶりを見学してもらうなどホーム利用の実際を詳しく説明し質問に答えるようにしている。また入居者との面会や訪問を受けた際は暮らしぶりやホームであったことを伝え、家族からの要望を聴き不安の生じないよう努力している。</p> | |

| 項 目 | | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|----------------------------------|---|---|------|----------------------------------|
| 25 | ○初期対応の見極めと支援 相談を受けた時に、本人と家族が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている | 他のサービス利用を含む利用経過はないが、初期の相談があった時は、本人の状況を熟知した上で、生活に必要な支援サービスを見極めて相談対応している。 | | |
| 26 | ○馴染みながらのサービス利用 本人が安心して、納得した上でサービスを利用するために、サービスをいきなり開始するのではなく、職員や他の利用者、場の雰囲気徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している | 今までの暮らしぶりを十分に家族に聞くなど、ホーム入所後の生活や環境が変わることで不安にならないよう、また本人とのコミュニケーションを十分に図りながら暮らしに慣れていただくよう工夫している。 | | |
| 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 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 | 出来るだけ家庭的な環境で過ごしていただくことを重点において、調理や掃除など一緒におこなうなど、本人が役割の一部を担うことで充実感が得られるよう努めている。また職員は利用者と一緒に過ごし、話し相手になることや声掛けを行い信頼関係を高める努力をしている。 | | |
| 28 | ○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、喜怒哀楽を共にし、一緒に本人を支えていく関係を築いている | 常に本人・ご家族の立場に立って、信頼・安心していただけるよう、いつでも相談要望に応じる体制など、ご家族との連携を密にして介護を進めるよう努めている。 | | |
| 29 | ○本人と家族のよりよい関係に向けた支援 これまでの本人と家族との関係の理解に努め、より良い関係が築いていけるように支援している | 入居前の生活の状況や家族との関係など十分に把握した上で、ホームでもよい家族関係が維持できるよう支援している。 | | |
| 30 | ○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている | 家族の方や友人などの訪問をいただいたときは、自由に面会して交流が出来るよう支援する他、家族と一緒に帰宅や外出などで馴染みの場所や友人との関係が途切れないよう努めている。 | | |
| 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利用者同士が関わり合い、支え合えるように努めている | ホームの生活で孤立することのないよう、また利用者同士が支え合う機会を造る様努めている。 | | |

| 項 目 | | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|------------------------------------|---|---|------|--|
| 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 | 今のところ事例がない。 | ○ | その状況となった時は継続して本人や家族の相談など、関係を継続できるよう努めたい。 |
| 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 | | | | |
| 1. 一人ひとりの把握 | | | | |
| 33 | ○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している | 本人の求める意向を把握し、しっかり聞くことに努め、出来るだけ添うことが出来るよう努力している。 | | |
| 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 | 本人からの把握が不十分であっても、家族や友知人の面会時などに把握することに努め、介護サービスで重要なことは、本人の経歴を含め職員が共有するようにしている。 | | |
| 35 | ○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状を総合的に把握するように努めている | 暮らしの様子やその日の行動などを個々に記録し、一人ひとりの心身状態を把握することと職員間で申し送りが確実に行われ、職員全員で現状が共有できるよう努めている。 | | |
| 2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し | | | | |
| 36 | ○チームでつくる利用者本位の介護計画 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 | 介護支援専門員の見地から作成された内容を、家族、中核的な職員に提案してそれぞれの意見やアイデアを求めているが、職員全員、担当チーム単位での意見反映は行っていない。 | | |
| 37 | ○現状に即した介護計画の見直し 介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、見直し以前に対応できない変化が生じた場合は、本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即した新たな計画を作成している | 状況の変化に応じて見直しし、新たな介護計画を家族、中核的な職員と話し合い、作成している。 | | |

| 項目 | | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|------------------------------------|--|---|------|----------------------------------|
| 38 | ○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている | 一人ひとりの生活状況や変化を記録し、正確な申し送りや介護計画の見直しに生かしている。 | | |
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援 | | | | |
| 39 | ○事業所の多機能性を活かした支援 本人や家族の状況、その時々々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている | 病院受診や理美容・買い物など家族同行が困難な時は、職員が同行するなど柔軟に対応支援している。 | | |
| 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 | | | | |
| 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 | 特に行っていない。 | | |
| 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 | 現在は特に行っていない。 | | |
| 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 | 現在のところ地域包括支援センターと協働した取り組みは行っていない。 | | |
| 43 | ○かかりつけ医の受診支援 本人及び家族等の希望を大切に、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している | 協力医療機関の他、かかりつけの病院で受診できるよう支援している。 受診時には職員が同行して医師や看護職員と相談し適切な指示、指導を受けて日常の健康管理に実践している。なお看護師経験のある職員を配置し利用者の健康状態を注視するようにしている。 | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|----|--|------|----------------------------------|
| 44 | <p>○認知症の専門医等の受診支援</p> <p>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</p> | | |
| 45 | <p>○看護職との協働</p> <p>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</p> | | |
| 46 | <p>○早期退院に向けた医療機関との協働</p> <p>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</p> | | |
| 47 | <p>○重度化や終末期に向けた方針の共有</p> <p>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</p> | | |
| 48 | <p>○重度化や終末期に向けたチームでの支援</p> <p>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</p> | | |
| 49 | <p>○住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>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</p> | | |

| 項 目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|----------------------------------|--|---|----------------------------------|
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | |
| 1. その人らしい暮らしの支援 | | | |
| (1)一人ひとりの尊重 | | | |
| 50 | ○プライバシーの確保の徹底 一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない | 親密に言葉をかける場面はあっても、基本マナーは守って利用者の尊厳を損ねることのないよう対応している。また言動や記録等について個人情報が外部にもれることのないよう職員に周知徹底し保管場所を決めて管理している。 | |
| 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 | 職員は常に話しかけるようにして、本人の思いや考えていることを引き出し把握することと努め、体力や判断力に合わせてなるべく自分で行動することやこなすことで、自信をもって暮らしが送れるよう支援している。 | |
| 52 | ○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している | 常に利用者に声掛けをして求めているものや希望することを把握するよう心がけ、職員が交代することがあっても申し送りをして利用者の状況を優先するようにしている。 | |
| (2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援 | | | |
| 53 | ○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援し、理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている | 着衣や履物は出来るだけ本人の希望に添うよう、また外出する時や季節に応じて調整できるよう気を配っている。整髪、調髪は定期的に美容師の訪問をうけている他、本人の希望する店へ行けるよう支援をしている。 | |
| 54 | ○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている | 利用者個々の嗜好を把握し、偏らず出来るだけ全員が喜んでもらえるよう献立に配慮している。また配膳の準備や仕込み・後片付けは、利用者にも出来るだけ手伝ってもらうようにしている。 | |
| 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 | 現在の入居者の方は飲酒、喫煙をしません。以外のおやつや飲み物は個人の嗜好に出来るだけ添うように努めている。 | |

| 項 目 | | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------------------------|--|--|------|----------------------------------|
| 56 | ○気持ちよい排泄の支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして気持ちよく排泄できるよう支援している | 個々の排泄サイクルを把握し、こまめにトイレ誘導している。失禁時にもやさしく声掛けし不安や羞恥心の解消に努めている。 | | |
| 57 | ○入浴を楽しむことができる支援 曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、一人ひとりの希望やタイミングに合わせて、入浴を楽しめるように支援している | 基本的に入浴は午後の時間帯で設定しているが、状況に合わせて対応するようにしている。 | | |
| 58 | ○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、安心して気持ちよく休息したり眠れるよう支援している | 必要以上の訪室は避けること、室温や採光などこまめに巡回観察し、安眠できるよう支援している。また日中に必要以上に午睡しないよう利用者が喜んで関心をもってもらうための声掛けや話し相手になって、夜熟睡できるよう努めている。 | | |
| (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 | ○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 | 個々の関心や能力状況に合わせて、台所の仕事や花壇、野菜畑の世話など役割をもっていただき気晴らしや張り合いが持てるよう対応している。 | | |
| 60 | ○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している | 可能な人には金銭を持たせている。買い物を楽しむため職員が同行して、自分の判断で買うことや自分で支払うことの支援をしている。 | | |
| 61 | ○日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさずに、一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援している | 花壇作り、野菜の収穫、町内会の大掃除などを積極的に行なっている。天気の良い日は要望に合わせ、散歩や買い物など戸外に出て閉じこもらない生活をするよう支援している。 | | |
| 62 | ○普段行けない場所への外出支援 一人ひとりが行ってみたい普段は行けないところに、個別あるいは他の利用者や家族とともに出かけられる機会をつくり、支援している | 全員でのバーベキューや、車で花見、祭り見物などを企画して、全職員が対応調整し実施している。また家族と一緒に帰省することや旅行する機会を得るよう働きかけ取り組んでいる。 | | |

| 項 目 | | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|-----------------------|---|---|------|----------------------------------|
| 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 | ホームの電話をいつでも利用してもらえるようにしている。手紙も自由にやり取りができるようにしているが、本人から発信する事例はあまりない。 | | |
| 64 | ○家族や馴染みの人の訪問支援 家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪問でき、居心地よく過ごせるよう工夫している | 午後9時まではいつでも訪問を受け入れるようにしている。家族の方など訪問を受けた時に職員は必ず挨拶し、湯茶の接待もし、居室でともに過ごす時はむやみに部屋に行かないよう心掛けている。 | | |
| (4)安心と安全を支える支援 | | | | |
| 65 | ○身体拘束をしないケアの実践 運営者及び全ての職員が「介護保険法指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、身体拘束をしないケアに取り組んでいる | 中核的な職員は身体拘束についての研修を受けており、他の職員に指導していることで理解されている。 | | |
| 66 | ○鍵をかけないケアの実践 運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関に鍵をかけることの弊害を理解しており、鍵をかけないケアに取り組んでいる | 日中玄関や居室に鍵を掛けることはない。夜間は安全上、玄関を施錠している。 | | |
| 67 | ○利用者の安全確認 職員は本人のプライバシーに配慮しながら、昼夜通して利用者の所在や様子を把握し、安全に配慮している | 絶えず利用者の居場所を確認し、トイレなどの際は様子把握に特に注意し安全確認を行っている。 | | |
| 68 | ○注意の必要な物品の保管・管理 注意の必要な物品を一律になくすのではなく、一人ひとりの状態に応じて、危険を防ぐ取り組みをしている | ハサミなどの刃物やクスリは職員が管理しているが、他の物品管理は個々の状況に応じて管理方法を決めて危険防止に努めている。 | | |
| 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 | ホーム内部で定期的に全スタッフで、個々の事故防止について話し合いを行い、実践しているが、火災等緊急時の避難訓練はまだ実施していない。 | ○ | 消防の指導を受けながら訓練することに取り組みたい。 |

| 項 目 | | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|---------------------------|--|--|------|--|
| 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 | 緊急を要する事態の連絡網や対応は全職員に周知しているが、応急手当の方法などの訓練はまだ実施していない。 | ○ | 多様な事故発生時を想定した訓練実施に取り組みたい。 |
| 71 | ○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を身につけ、日ごろより地域の人々の協力を得られるよう働きかけている | 行っていない。 | ○ | 消防などの関係機関の指導を得て緊急時のマニュアル作成、定期的に訓練することと合わせて、運営推進会議の際に町内会の協力を得られるよう働きかけたい。 |
| 72 | ○リスク対応に関する家族等との話し合い 一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等に説明し、抑圧感のない暮らしを大切にされた対応策を話し合っている | 介護計画を家族に示す際に説明している他、心配されることは面会がある都度、家族に報告し、対応策を話し合うようにしている。また利用者の日々の状況を毎月「暮らしの様子」に記録し送付している。 | | |
| (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 | | | | |
| 73 | ○体調変化の早期発見と対応 一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努め、気付いた際には速やかに情報を共有し、対応に結び付けている | 入浴日以外でも必要に応じバイタルチェックを行うなどその日の健康状態を、記録・申し送りし、全職員が情報共有するようにしている。また毎月1回体重測定を行い、体重の変化に留意している。 | | |
| 74 | ○服薬支援 職員は、一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている | 利用者の受診の際は職員が同行し投薬の目的や、効果や作用を理解している。また服薬は必ず職員が直接的あるいは間接的に介助し、容器は必ず回収する。 | | |
| 75 | ○便秘の予防と対応 職員は、便秘の原因や及ぼす影響を理解し、予防と対応のための飲食物の工夫や身体を動かす働きかけ等に取り組んでいる | 排泄チェック表に記録し、便秘や下痢のチェックを行い、水分摂取や食事の工夫を行っている。また下剤を投与する時もある。 | | |
| 76 | ○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や力に応じた支援をしている | 毎食後、必ず口腔ケアを行い、入れ歯は毎日就寝前に外し水に浸け、週2回洗浄剤を使用している。 | | |

| 項 目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|---|--|------|----------------------------------|
| 77 ○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている | 食事、水分摂取チェック表で、その日の献立や一人ひとりの量を記録している。カロリー計算はしていないが、体重測定によるコンディションチェックや老人食の勉強をし、極力好みを取り入れたメニューとなるよう努めている。 | | |
| 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) | ホーム内清掃やトイレの滅菌清掃を徹底するようにし、利用者の手洗い、うがいの徹底を行っている。インフルエンザは予防接種をしているが、他は行っていない。感染症マニュアルを整備する必要がある。 | ○ | 感染症マニュアルを整備する。 |
| 79 ○食材の管理 食中毒の予防のために、生活の場としての台所、調理用具等の衛生管理を行い、新鮮で安全な食材の使用と管理に努めている | 台所、調理器具の整頓、清掃を念入りに行うようにしている。食材はスーパーが近いこともあって、毎日買出しして、鮮度のよいものを調達するようにしている。 | | |
| 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 | | | |
| 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 | ホーム玄関前や建物周辺の敷地は広めに確保し花壇を設けてあり、手すり、スロープのほかバリアフリーとなっている。玄関周辺には花ボックスやベンチを置いて気軽に出入りできるよう工夫している。 | | |
| 81 ○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、利用者にとって不快な音や光がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | ディルームには利用者全員が座れるように、ソファを配置して、全員で談笑するなど居心地よく過ごせるようにしている。また室内には季節に応じた飾りつけを施し、時節を感じてもらえるよう工夫している。 | | |
| 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 | ソファで利用者同士が談笑したり、テレビを見る利用者のために椅子を移動するなど、それぞれが思い思いに過ごせるよう、職員が目配りし工夫している。また自室にテレビを置くことや出入りも自由に出来るようにしているが、日中はほとんど共用空間で過ごすことが多い。 | | |

| 項 目 | | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------------------|--|---|------|----------------------------------|
| 83 | ○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 居室には本人が使い慣れた家具類や愛着を持った人形や花などを配置するようにして、居心地よく過ごせるよう工夫している。 | | |
| 84 | ○換気・空調の配慮 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 | 換気、湿度、室温調節はこまめに行い、空気のだよみや乾燥で体調を崩すことのないよう特に注意している。エアコンは設置していない。 | | |
| (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 | トイレや個室は利用者の歩行状態にあわせ、車椅子で利用するものと歩行が可能な利用者用との両方を設置している。手すりの設置や床バリアフリーで出来るだけ自身で行動できるよう工夫している。また二階への連絡は階段のほか、エレベーターを設置している。 | | |
| 86 | ○わかる力を活かした環境づくり 一人ひとりのわかる力を活かして、混乱や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工夫している | 共同生活において、できる役割を担うことで、張り合いや楽しみを感じていただけるよう、個々の能力や得意とすることに合わせて、食卓の準備や後片付け、調理の下ごしらえ、簡単な掃除、花壇の除草や灌水などによって、生活の充実感を得ていただくよう工夫している。 | | |
| 87 | ○建物の外周りや空間の活用 建物の外周りやベランダを利用者が楽しんだり、活動できるように活かしている | ホームの周りは、広い敷地に恵まれており、花壇や野菜畑をつくり、散歩や自由に休めるようベンチを置いて、利用者に楽しんでもらっている。 | | |

| V. サービスの成果に関する項目 | | 最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。 | |
|------------------|--|-----------------------|--------------|
| 項 目 | | | |
| 88 | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる | <input type="radio"/> | 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 | <input type="radio"/> | 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 | <input type="radio"/> | 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 | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての利用者が |
| | | | ②利用者の2/3くらいが |
| | | | ③利用者の1/3くらいが |
| | | | ④ほとんどいない |
| 92 | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている | | ①ほぼ全ての利用者が |
| | | | ②利用者の2/3くらいが |
| | | <input type="radio"/> | 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 | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての利用者が |
| | | | ②利用者の2/3くらいが |
| | | | ③利用者の1/3くらいが |
| | | | ④ほとんどいない |
| 94 | 利用者は、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての利用者が |
| | | | ②利用者の2/3くらいが |
| | | | ③利用者の1/3くらいが |
| | | | ④ほとんどいない |
| 95 | 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての家族と |
| | | | ②家族の2/3くらいと |
| | | | ③家族の1/3くらいと |
| | | | ④ほとんどできていない |

| 項 目 | | 最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。 | |
|-----|---|-----------------------|--------------|
| 96 | 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている | <input type="radio"/> | ①ほぼ毎日のように |
| | | | ②数日に1回程度 |
| | | | ③たまに |
| | | | ④ほとんどない |
| 97 | 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている | <input type="radio"/> | ①大いに増えている |
| | | | ②少しずつ増えている |
| | | | ③あまり増えていない |
| | | | ④全くいない |
| 98 | 職員は、生き生きと働いている | <input type="radio"/> | 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 | <input type="radio"/> | 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 | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての家族等が |
| | | | ②家族等の2/3くらいが |
| | | | ③家族等の1/3くらいが |
| | | | ④ほとんどできていない |

【特に力を入れている点・アピールしたい点】

(この欄は、日々の実践の中で、事業所として力を入れて取り組んでいる点やアピールしたい点を記入してください。)

ホームが住宅地域の中にあり、近くには小学校もある環境的に恵まれた立地となっており、地域住民や子供たちとの交流に取り組み、利用者の日常生活がより家庭らしくなるよう地域行事への積極的参加を図っていきたいと考えています。

(町内会行事(一斉大掃除など)の参加、紋別観光盆踊り大会に利用者職員で参加、氷灯りの街もんべつのイルミネーション点灯に参加など。)