

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>       | 理念実現の為、地域との交流や地域での買い物、外出を通し、地に根ざしたホーム作りに努めている   |                                  |
| 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>                          | スタッフと共に、理念を共有しそれに基づいたケアプランの作成やケアのあり方について考えている   |                                  |
| 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> | 契約時にご家族へは理念についての説明を行っている。また、玄関に理念を掲示している。運営推進会議を行い、地域自治会、町内会、その他地域の方々へ理念の説明を行っている。  |                                  |
| <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努めている</p>   | 1Fに併設の小規模多機能ホームが、地域の方への開放スペース(貸しスペース)を設けており、日々様々な人が出入りし地域に開かれている。また、それらの方々との入居者の交流も図っている。散歩や地域への買物は日常的に行われており、挨拶を交わす事もよくある。 |                                  |
| 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>    | 地域の方からの認知症についての相談に応じている。地域での運動会等に入居者と共に参加している。  |                                  |

福岡県 グループホーム ピアおざさ

| 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>スタッフや入居者家族より不用品を集めたり、手作りのパンやお菓子を出したバザーを開催することが出来た。又、介護110番として地域に介護相談を受ける旨の回覧板を回したり掲示を行うよう実行中である。</p> |  |
| 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>評価の意義は理解しているがスタッフ定着がままならず、具体的な改善に取り組めないでいることが今後の課題である。</p>   | <p>○ 新規スタッフに対しても迅速な説明、改善の取り組みを行って生きたい。</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>運営推進会議の中で報告の時間を取り地域の代表や家族の代表に質問・要望を聞き、汲み取るよう行っている。</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>運営推進会議以外に特別に交流持っていないが施設開放を行っており施設見学や相談等うけるようにしている。</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>外部研修へ参加し、要望ある家族や必要であると思われる家族には説明行っている。</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>ユニット会議にてケアの見直しを行い虐待に当てはまる事はないか話し合い行っている</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) |
|------------------------|--|--|----------------------------------|
| <b>4. 理念を実践するための体制</b> |  |  |                                  |
| 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>入居契約の前は可能な限りの面会を重ねるように努力している。契約時は、書面を元に口頭での説明を必ず行っている。</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>日常的に入居者とスタッフがコミュニケーションを図っており、苦情や不満を受け付けている。</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>面会時に随時、様子を伝えるよう心がけている。体調に変化のあった際は、その都度電話連絡をしている。</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>苦情受付窓口を設置し、構成について玄関に掲示中。また、苦情受付マニュアルを作成している。家族会開催時には、その回毎に意見を聞くためにアンケートを実施している。</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>ユニット会議の場の際に意見を聞くようにしている。また、日々のコミュニケーションの中で意見を聞けるように心がけている。</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>やむを得ない事態の場合には、派遣会社への要請も行い、必要人数の確保が出来ている。</p>  |                                  |

福岡県 グループホーム ピアおざさ

| 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>18</p> <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>離職による人数調整は求人にて対応。求人にて対応できないときは派遣での対応を行っている。</p>    |      |                                       |
| <p>5. 人材の育成と支援</p>   |   |      |                                       |
| <p>19</p> <p>○人権の尊重</p> <p>法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。また、事業所で働く職員についても、その能力を發揮して生き生きとして勤務し、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</p> | <p>採用の際、あまりに高齢の方は夜勤業務や移乗介助などの力仕事もある為、考慮しています。</p>     |      |                                       |
| <p>20</p> <p>○人権教育・啓発活動</p> <p>法人代表者及び管理者は、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</p>  | <p>ユニット会議内において時間をもうけている。また、法人代表より訓示として話して頂くことがある。</p> |      |                                       |
| <p>21</p> <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>外部研修への参加や法人内でのスタッフ研修が行われている。</p>                   |      |                                       |
| <p>22</p> <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>現在、同業者と勉強会をするまでには至っていないので関係の構築が今後の課題である。</p>       | ○    | <p>少ない回数からでも実行できるよう関係作りを行っていききたい。</p> |
| <p>23</p> <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>各個人のモチベーションに頼っているのが現状である。</p>                      | ○    | <p>定期的な親睦会の開催や面談を行いたい。</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)   |
|----------------------------|--|------|--|
| 24                         | <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>各個人のモチベーションに頼っているのが現状である。</p>   | ○    | <p>経費や人員数のことばかりではなく、職員の勤務状況や入居者の暮らしぶりについて、運営者側にもっと知ってもらうための仕組みを作りたい。</p> |
| <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                         | <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>出来るだけ沢山の情報が収集できるように、情報収集用紙を工夫している。入居前は各職員がその用紙を確認し、ご本人の状態把握に努めている。</p>   |      |  |
| 26                         | <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>入居契約の前は可能な限りの面会の回数を重ねるように努力している。また、入居後しばらくは、ご家族への連絡も密に行うよう努力している。</p>   |      |  |
| 27                         | <p>○初期対応の見極めと支援</p> <p>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</p> <p>何を困っているのかを聞くように心がけ、必ず入居に導くのではなく、可能であれば訪問介護サービスや、併設の小規模多機能サービスを紹介し、在宅生活の継続が出来るよう援助する事を心かげている。</p>  |      |  |
| 28                         | <p>○馴染みながらのサービス利用</p> <p>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</p> <p>入居の前には、何度かご本人にも足を運んでもらえるように心がけている。必要なときには、試験的に入居者と共に時間を過ごしていただける機会を作り、少しずつ馴染んでいけるような工夫もしている。また、家具や食器など本人に馴染みのあるものを持ち込んでもらえるように必ず説明している。</p> |      |  |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援  |  |      |  |
| 29                         | <p>○本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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</p> <p>食事を一緒に作ったり、献立作りのヒントをもらったりしている。また、毎日恒例の朝のレクリエーションの時間では、皆さんの昔話や知恵袋を引き出せるような話題提供にも心がけている。菜園作りの際にも、皆さんの智恵をお借りしている。</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) |
|---|---|------|----------------------------------|
| 30  | <p>○本人を共に支えあう家族との関係</p> <p>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</p>         |      |                                  |
| 31  | <p>○本人と家族のよりよい関係に向けた支援</p> <p>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</p>             |      |                                  |
| 32  | <p>○馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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</p>               |      |                                  |
| 33  | <p>○利用者同士の関係の支援</p> <p>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</p>              |      |                                  |
| 34  | <p>○関係を断ち切らない取り組み</p> <p>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</p> |      |                                  |
| <p><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></p> |   |      |                                  |
| <p>1. 一人ひとりの把握</p>                        |   |      |                                  |
| 35  | <p>○思いや意向の把握</p> <p>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</p>                   |      |                                  |

福岡県 グループホーム ピアおざさ

| 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) |
|--------------------------------|--|------|----------------------------------|
| 36                             | <p>○これまでの暮らしの把握</p> <p>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</p>                                    |      |                                  |
| 37                             | <p>○暮らしの現状の把握</p> <p>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</p>  |      |                                  |
| 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 |  |      |                                  |
| 38                             | <p>○チームでつくる利用者本位の介護計画</p> <p>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</p>     |      |                                  |
| 39                             | <p>○現状に即した介護計画の見直し</p> <p>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</p> |      |                                  |
| 40                             | <p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>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</p>                         |      |                                  |
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援              |  |      |                                  |
| 41                             | <p>○事業所の多機能性を活かした支援</p> <p>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</p>                                   |      |                                  |

福岡県 グループホーム ピアおざさ

| 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. 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                          | <p>○地域資源との協働</p> <p>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</p>               | <p>消防署員立会いの下、避難訓練の指導をうけたり、保育園、中学校や専門学校などの職場体験や交流会などをもち協力していただいている。</p>      |                                  |
| 43                          | <p>○他のサービスの活用支援</p> <p>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</p>    | <p>必要時、他のケアマネジャーと連携をとっている。また、訪問理美容、訪問歯科、訪問医療を活用している。</p>                    |                                  |
| 44                          | <p>○地域包括支援センターとの協働</p> <p>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</p>   | <p>運営推進会議の中で地域包括支援センターの方の意見を頂いている。</p>                                      |                                  |
| 45                          | <p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>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</p>   | <p>元来よりのかかりつけ医がある方は家族の希望や意向により継続してもらい、その他の方は24時間対応の在宅クリニックにて対応してもらっている。</p> |                                  |
| 46                          | <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> | <p>認知症専門のクリニックに受診することにより、診断、治療、相談を行っている。</p>                                |                                  |
| 47                          | <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>                | <p>在宅クリニックの看護師や併設の小規模多機能ホームにいる看護師などに相談や対応してもらっている。</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)   |
|---|--|------|--|
| 48  | <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>                      |      |  |
| 49  | <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>                                   | ○    | <p>医療的な設備や、医療的な環境が整っていない為、この点に関してはスタッフ全員、知識不足気味なので安易に看取りを引き受けず、ご家族・スタッフ・医療側・ご本人と十分に話し合っていきながら慎重に進めていきたい。</p> |
| 50  | <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> | ○    | <p>終末期ケアへの体制を整えていく為にも、勉強会を実施するなどして、各職員がもっと医療に関する知識や技術を身につけてい蹴るようにしたい。</p>                                    |
| 51  | <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>                      |      |  |
| <p><b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b></p> <p>1. その人らしい暮らしの支援</p> <p>(1)一人ひとりの尊重</p> |  |      |  |
| 52  | <p>○プライバシーの確保の徹底</p> <p>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>  |      |  |

福岡県 グループホーム ピアおざさ

| 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) |
|-------------------------------|---|------|----------------------------------|
| 53                            | <p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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> |      |                                  |
| 54                            | <p>○日々のその人らしい暮らし</p> <p>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>       |      |                                  |
| (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                            | <p>○身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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>                  |      |                                  |
| 56                            | <p>○食事を楽しむことのできる支援</p> <p>食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている</p>           |      |                                  |
| 57                            | <p>○本人の嗜好の支援</p> <p>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</p>                  |      |                                  |
| 58                            | <p>○気持ちよい排泄の支援</p> <p>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</p>              |      |                                  |

福岡県 グループホーム ピアおざさ

| 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)   |
|-------------------------------|---|------|--|
| 59                            | <p>○入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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</p>    | ○    | <p>本人の希望の時間帯に出来るだけ対応できるようにしたい。</p>   |
| 60                            | <p>○安眠や休息の支援</p> <p>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</p>                     |      | <p>むやみやたらと寝てもらおうとするのではなく、日中の運動量を見直したり環境面の問題についても、スタッフで考えあうようにしている。</p>                         |
| (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                            | <p>○役割、楽しみごと、気晴らしの支援</p> <p>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</p>  | ○    | <p>支援の出来るよう、レクリエーションの幅を広げたり少しづつからでも定着をはかりたい。</p>   |
| 62                            | <p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>  |      | <p>一人一人の能力と希望に応じて、ご家族と話し合いながらご本人が所持する金額や所持の有無を決めている。買物に出かけた際には、出来る人は自分のお財布から自分で支払う事も行っている。</p> |
| 63                            | <p>○日常的な外出支援</p> <p>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</p>                    |      | <p>日常のお買物から、遠方へのお出かけなど、入居者の希望を取り入れながら積極的に出かけを楽しんでいる。</p>                                       |
| 64                            | <p>○普段行けない場所への外出支援</p> <p>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</p> | ○    | <p>費用や職員の勤務体制などが障害となっており、まだまだ遠出への旅行といった外出は実現できていないが、入居者からの希望(温泉旅行)も募っている為、ぜひ実現させたい。</p>        |

福岡県 グループホーム ピアおざさ

| 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                                  | 各居室に電話を設置できるようにしている。また、電話を持っていない入居者には希望時、ホームの電話を使用してもらっている。手紙は家族の協力を得て支援を行っている。 |      |                                  |
| 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                   | 特に面会時間を定めておらず時間を気にせず訪問してもらえるようにしている。訪問された際は、居室やソファ等でゆっくりしてもらいお茶やお菓子を用意している。     |      |                                  |
| <b>(4) 安心と安全を支える支援</b> |   |   |      |                                  |
| 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 | 普段のケアにおいて身体拘束は行っていないが、マニュアルやケアの見直しがおざなりになっている。                                  | ○    | 定期的な会議の開催とマニュアルの活用               |
| 68                     | ○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                  | 鍵を掛けないケアを行ってきたが、安全を考慮した対応の検討中。  | ○    | 各居室、ベランダ側の鍵を安全対策として施錠を検討中        |
| 69                     | ○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                           | 定期的に、訪室や声かけ、点呼を行い利用者の所在確認と様子の確認に努めている。  |      |                                  |
| 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                     | 各入居者の状況に応じ居室のレイアウトをおこなっている。又、包丁などは使用后すぐに回収、収納している。                              |      |                                  |

福岡県 グループホーム ピアおざさ

| 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)   |
|----------------------------|---|------|--|
| 71                         | <p>○事故防止のための取り組み</p> <p>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</p>       | ○    | <p>勉強会や外部研修への参加を通して、どの職員も急変時に対応できる力を身につけられるようにしたい。</p>   |
| 72                         | <p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>                 | ○    | <p>今後も継続して、定期的に訓練は行っていくが、訓練に参加できていない職員もいることを考慮して、勉強会の実施などにより補っていきたい。</p>   |
| 73                         | <p>○災害対策</p> <p>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</p>   | ○    | <p>避難設備が十分でないこともあるので緊急時・災害時には近隣に住む利用者ご家族にも援助に来てもらうように、ネットワークを作りたいと思う。</p>  |
| 74                         | <p>○リスク対応に関する家族等との話し合い</p> <p>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</p> |      |  |
| (5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 |   |      |  |
| 75                         | <p>○体調変化の早期発見と対応</p> <p>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</p>           |      |  |
| 76                         | <p>○服薬支援</p> <p>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</p>       | ○    | <p>服薬説明書のファイルを作り、職員が確認しやすいようにしている。服薬チェック表を用いながら服薬介助を行い、誤薬事故がないように努めている。かかりつけ医と連絡をとりながら、なるべく薬の種類を減らすよう配慮している。</p> <p>全ての薬の効果や副作用を把握しているわけではなく、随時ファイルを見ながら確認している。もっと、こまめに職員が服薬説明書に目を通すように工夫をしたい。</p> |

福岡県 グループホーム ピアおざさ

|   | 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  | ○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         | 専門医の指導を受けたり、日常的に水分補給や運動を心がけている。                                       |      |                                  |
| 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                   | 毎食後の口腔ケアを実施している。又、訪問歯科医に指導、支援してもらっている。                                |      |                                  |
| 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      | 毎食後の食事量のチェックを行っている。   |      |                                  |
| 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)            | マニュアル作成し、手に取りやすい場所に置いているが閲覧を各自のペースに任せている為、周知徹底とは言い難い。                 | ○    | 勉強会などによりスタッフに周知徹底を行っていきたい。       |
| 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           | ペーパータオルの使用や調理道具、キッチンの消毒。調理前の手洗いの徹底。                                   |      |                                  |
| 2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり<br>(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 | 玄関に入るとお花や入居者の方の創作品などが彩っているが、GH内に入るまでが施設名の看板があるのみで入りにくい印象をもたれていることもある。 | ○    | 施設の玄関口が華やかになるような装飾を行う。           |

福岡県 グループホーム ピアおざさ

| 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                      | <p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p> |      |                                  |
| 84                      | <p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>                              |      |                                  |
| 85                      | <p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>                   |      |                                  |
| 86                      | <p>○換気・空調の配慮</p> <p>気になるにおいや空気のお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</p>                          |      |                                  |
| (2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり |  |      |                                  |
| 87                      | <p>○身体機能を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>                                   |      |                                  |
| 88                      | <p>○わかる力を活かした環境づくり</p> <p>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</p>   |      |                                  |
| 89                      | <p>○建物の外周リや空間の活用</p> <p>建物の外周リ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</p>   |      |                                  |

| 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              |  |                       |  |
| 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、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている          | ①ほぼ全ての利用者が            |  |
|                  |  | ②利用者の2/3くらいが          |  |
|                  |  | ③利用者の1/3くらいが          |  |
|                  |  | ④ほとんどいない              |  |
| 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ます | ①ほぼ全ての家族と             |  |
|                  |  | ②家族の2/3くらいと           |  |
|                  |  | ③家族の1/3くらいと           |  |
|                  |  | ④ほとんどできていない           |  |

福岡県 グループホーム ピアおざさ

| 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、生き生きと働いている  | ①                     | ほぼ全ての職員が    |
|     |   | ②                     | 職員の2/3くらいが  |
|     |   | ③                     | 職員の1/3くらいが  |
|     |   | ④                     | ほとんどいない     |
| 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  |

【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。)