

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)



| 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 ○地域密着型サービスとしての理念 1 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 | *ホームの立地的な問題により難しい。 | ○ | *ホームの理念に具体的に上げて取り組んでいきたい。 |
| 2 ○理念の共有と日々の取り組み 2 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 | *職員が連携し、日頃の取り組みの中でアイデアを出し合っている。 *ホームの理念、スタッフ各自の理念を掲示し、意識して取り組んでいる。 | | |
| 3 ○家族や地域への理念の浸透 3 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 | *定期的に家族と話し合う機会を持ち、理解を求めている。 | ○ | *ホームの理念に具体的に上げ取り組んでいきたい。 |
| 2. 地域との支えあい | | | |
| 4 ○隣近所とのつきあい 4 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 | *ホームの立地的な問題により難しい。 | ○ | *積極的に近隣住民と関わる工夫・努力を行っていきたい。 |
| 5 ○地域とのつきあい 5 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 | *年間行事・誕生会等で地域ボランティア・老人クラブ・幼稚園の子供たちと交流している。 | ○ | *積極的に取り組んでいきたい。 |

沖縄県(グループホーム 寿)

| 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 | *運営推進会議により話し合いの機会は増えたと思う。 | ○ | *積極的に取り組んでいきたい。 |
| 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 | *取り組みはあるが、十分とは思わない。 | ○ | *積極的に取り組んでいきたい。 |
| 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 | *運営推進会議での提案・アドバイスが、ホームでの取り組みに反映された。(近隣、幼稚園にホームの花鉢を置かせてもらい、交流をかねて定期的に水やりに出かける。) | ○ | *運営推進会議での提案・アドバイスを現場の取り組みに活かしていきたい。 |
| 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 | *市の主催する研修・勉強会等にはできるだけ参加し、担当の職員との関わりがもてるよう努力しています。 *利用者家族を通した市役所関係者とのつながりもあり、市の催すイベント等への参加の誘いが多い。 | ○ | *担当者以外のスタッフにも関わりの機会を増やし取り組んでいきたい。 *運営推進会議以外にも市の職員が気軽にホームを訪れる取り組みを行っていきたい。 |
| 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 | *取り組みが不十分。 | ○ | *勉強会等の機会を増やし、知識を深めたい。 |
| 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注意を払い、防止に努めている | *虐待はない。 *防止に努めている。 | ○ | *勉強会等の機会を増やし、知識を深めたい。 |

沖縄県(グループホーム 寿)

| 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 | *実施されている。 | ○ | *今後も適切な対応に努める。 |
| 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 | *利用者が苦情や不満を自由に言える環境だと思う。スタッフはその都度、適切な対応に努めている。 *運営推進会議により利用者・家族がホームでの状況を外部の方々へ表す機会が増えた。 | ○ | *今後も積極的に取り組んでいきたい。 |
| 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 | *日頃の状況については、必要に応じ家族に報告し、連携している。 *定期的に家族と話し合う機会がある。 | ○ | *更に十分な取り組みを行っていきたい。 |
| 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 | *取り組みの体制(ご意見箱の設置・定期的なミーティングでの家族との話し合い)はあるが、家族からの苦情・不満は、少ない。 *不満・苦情がないよう、常に配慮し業務を行っています。 | ○ | *更に十分な取り組みを行っていきたい。 |
| 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 | *月1回のミーティングや普段の会話で出来ていると思う。 | ○ | *今後も職員ひとり一人が意見・アイデアを十分に出せる環境を保っていきたい。 |
| 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 | *困難だが対応に努めている。 | ○ | *更に工夫し取り組んでいきたい。 |
| 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 | *配慮し取り組んでいる。 | | |

記入日 : 平成19年12月17日

沖縄県(グループホーム 寿)

| 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 ○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、働きながらトレーニングしていくことを進めている | 研修の機会が多く満足している。 | ○ | *これからも、いろいろな研修に参加し、資質の向上につなげていきたい。 |
| 20 ○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 | * GH連絡会での会議・研修が定期的に開催され、他施設との交流が充実している。 | | |
| 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や環境づくりに取り組んでいる | * 月1回の職員摸合の為の場所提供とカラオケ設置。 | | |
| 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 | * 取り組んでいる。 | | |
| 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 ○初期に築く本人との信頼関係 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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている | * 管理者・担当者による十分な取り組みがある。 | | |
| 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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている | * 管理者・担当者による十分な取り組みがある。 | | |

沖縄県(グループホーム 寿)

| 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 | *管理者・担当者による十分な取り組みがある。 | | |
| 26 ○馴染みながらのサービス利用 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 | *利用者の気持ちに十分配慮し、取り組んでいる。 *職員の連携と家族の協力で出来ている。 | | |
| 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 | *利用者ひとり一人に合わせた対応を心がけている。 | | |
| 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 | *定期的なカンファレンス等に参加してもらい、サービス計 画を立てている。 | ○ | *今後も職員・家族が一緒になって利用者を支える努力・ 工夫を行っていきたい。 |
| 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 | *利用者の家族構成を十分に把握できていない。 | ○ | *努力し取り組みたい。 |
| 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 | *家族の協力・同意が得られなければ、支援できない場合も あるが、できるだけ本人の希望に添えるよう取り組んでいる。 | ○ | *馴染みの商店街や思い出の場所へのドライブ・買い物 の機会を増やすよう努力したい。 |
| 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 | *利用者同士が良い関わりをもって過ごせるよう日課・活動 を工夫したり、職員でアイデアを出し合っている。 *利用者間のトラブル回避に努めている。 | | |

記入日:平成19年12月17日

| 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 | *十分とは言えないが、入院・退所された方の見舞いを行うなどしている。 | ○ | *努力して取り組みたい。 |

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 | *努力して取り組んでいる。 | | |
| 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 | *努力し取り組んでいるが、十分だとは思わない。 | | |
| 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 | *介護日誌・健康チェック表を活用し、状況把握に努めている。 *時々業務に追われ、十分に利用者と向き合えないこともある。 | ○ | *十分に取り組んでいきたい。 |

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ィアを反映した介護計画を作成している | *定期的にカンファレンスを行い取り組めていると思う。 *本人・関係者共に話し合いの機会が少なく、不十分だと思う。 | ○ | *十分に話し合い、職員の気づき・アイデアが反映されるよう頑張りたい。 |
| 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 | *努力し取り組んでいる。 | | |

沖縄県(グループホーム 寿)

| 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 | * 申し送り以外にも連絡帳等を活用し、職員間の情報共有に努めている。 | ○ | * 更に工夫し、日々の介護に活かしたい。 |
| 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 | * 努力し取り組んでいるが、十分だとは思はない。 | | |
| 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 | * 不十分。 | ○ | * 関係機関との関わりを深め、取り組んでいきたい。 |
| 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 | * 直接関わる機会がない為、評価が困難。 | ○ | * 担当者だけでなく、スタッフ全体で情報を共有できるよう取り組んでいきたい。 |
| 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 | * グループホーム入所者は、他の介護サービスを受けることができないので、協働する機会が少ない。 | ○ | * 今後、協働の機会があれば、スタッフ全体で情報を共有できるよう取り組んでいきたい。 |
| 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し、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 | * ホームと連携する協力医療機関を利用されるのも、家族の希望する病院を利用されるのも自由です。その都度、家族・本人の要望に配慮した対応を行っています。 | | |

沖縄県(グループホーム 寿)

| 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 ○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 | *取り組まれている | ○ | *協力医療機関との連携を保ち、常に適切な支援が行えるよう努めたい。 |
| 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 | *看護師が配置されていない為、相談が出来ない。 | ○ | *訪問看護ステーションとの連携体制を整え、更に充実した支援を行っていきたい。 |
| 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 | *努力し取り組んでいる。 *直接関わらない為、評価が困難。 | | |
| 47 ○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 | *体制が整っていない。 | ○ | *スタッフの勉強の機会を増やし、取り組んでいきたい。 |
| 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 | *体制が整っていない。 | ○ | *スタッフの勉強の機会を増やし、取り組んでいきたい。 |
| 49 ○住み替え時の協働によるダメージの防止 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 | *病院や老人ホームへの入所等について、家族・関係者と協力し適切な支援を行っている。 | ○ | *更に充実した支援を行っていきたい。 |

| 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) |
|----------------------------------|--|--|---|
| 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 | <input type="checkbox"/> 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 | *本人のプライバシーを損ねる声かけ・対応が多少ある。 | <input type="radio"/> *常に意識して、配慮ある声かけ・対応に努めたい。 *個人情報の取り扱いを慎重に行う。 |
| 51 | <input type="checkbox"/> 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 | *努力し取り組んでいる。 | |
| 52 | <input type="checkbox"/> 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 | *共同生活上最低限のルールは守ってもらいながら支援している。 *買い物・入浴については、体制上希望に添えない事がある。 | <input type="radio"/> *個人のペースを重視しそぎて、全体のバランスを崩さないように調整していくことも大事。 |
| (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 | <input type="checkbox"/> 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 | *家族の協力も得られ、馴染みの店を利用する機会が増えた。 | |
| 54 | <input type="checkbox"/> 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 | *ひとり1人の状態に合わせ、出来る事を手伝ってもらっている。 | <input type="radio"/> *衛生面に十分注意しながら、支援を続けたい。 |
| 55 | <input type="checkbox"/> 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 | *家族に協力してもらいながら、支援している。 | |

沖縄県(グループホーム 寿)

| 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 | *努力し取り組んでいる。 | | |
| 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 | *職員の体制上、希望の時間・日に入浴できない。 *無理強いせず、気分よく入浴できるよう努めている。 *午前浴・午後浴等、夏場・冬場の入浴時間を調整している。 | ○ | *毎日入りたい人・お風呂嫌いな人がいて、入浴誘導が難しい、工夫して上手に促していきたい。 |
| 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 | *昼食後に午睡・休息の支援を行っている。 | | |
| (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 | | | |
| 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 | *利用者の状態に合わせ役割分担し、活発に行っている。 | ○ | *利用者でも簡単に洗濯できるよう工夫する。 |
| 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 | *家族に協力してもらいながら、支援している。 | | |
| 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 | *その日の勤務体制や外出先の距離によっては、希望に添えないこともあるが、出来るだけ希望が叶うよう努力し取り組んでいる。 | | |
| 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 | *出来るだけ家族の参加をお願いしています。 | | |

記入日:平成19年12月17日

沖縄県(グループホーム 寿)

| 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 | * 公衆電話を設置したり、代わりに電話したり、手紙を出したりしています。 | | |
| 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 | * 面会者が気軽に居心地良く過ごせる対応を心がけています。 * 居室の整理整頓を心がけています。 | | |
| (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 | * 常に意識して、取り組んでいる。 | | |
| 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 | * 夜間の門の施錠以外、日中は全ての出入り口を開放している。 | | |
| 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 | * 常に注意して取り組んでいる。 | | |
| 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 | * 家族にも協力してもらい取り組んでいる。 | | |
| 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 | * 常に注意して取り組んでいる。 | ○ | * 事故防止・救急法等のマニュアル本は判りやすく、ときの時もすぐに活用できるものを準備する。講習・訓練を十分に行っていきたい。 |

記入日 : 平成19年12月17日

沖縄県(グループホーム 寿)

| 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 | * 個別の対応は、文書で掲示されているが、実際の訓練が十分ではない。 | ○ | * 定期的に救急法等の訓練を実施し、知識を高めてていきたい。 |
| 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 | * 避難場所等が、十分に把握できていない。 | ○ | * 定期的に避難訓練を行い、緊急時に備えたい。 |
| 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した対応策を話し合っている | * 面会時やカンファレンスの際に話し合いを行っている。 | | |
| (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 | * 定期的なカンファレンス・日々の健康状態の記録を行い、申し送り以外にも連絡帳など活用して、利用者の情報共有に努めている。 | | |
| 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 | * 協力医療機関と連携し、必要な支援を行っている。 | ○ | * 更に職員の知識を深め、十分な支援を行ってていきたい。 |
| 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 | * 薬剤によるコントロールだけでなく、食事・運動にも配慮した取り組みがある。 | | |
| 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 | * ひとり一人に合わせた取り組みを行っている。 | | |

記入日 : 平成19年12月17日

沖縄県(グループホーム 寿)

| 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 | *日々の状態を観察・記録しひとり一人に合わせた取り組みを行っている。 | | |
| 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) | *勉強会の参加やマニュアルの掲示等、努力し取り組んでいる。 | ○ | 更に講習等の機会を増やし、十分な対応を行っていきたい。 |
| 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 | *調理器具の洗浄・消毒を徹底している。食事作りも衛生面に十分配慮した取り組みを行っている。 | | |
| 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 | *一年を通じて花とみどりに囲まれ、訪問者も癒されていると思う。 | | |
| 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、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | *落ち着きのある家庭的な雰囲気の中で、利用者ひとり一人が生活できるよう環境の整備に配慮しています。また廊下や居室のディスプレイも季節感が感じられるように工夫しています。 | ○ | *更に工夫して取り組みたい。 |
| 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、気の合つ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 | *工夫があり、取り組まれている。 | | |

沖縄県(グループホーム 寿)

| 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 | *馴染みの家具を使ったり、その人らしい居室になっている。 | | |
| 84 ○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のよど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 | *クーラーの点け放しに注意している。 *夏場・冬場の居室内の温度調節に十分配慮し、こまめに換気を行っている。 | | |
| (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 | *その都度取り組んでいる。 | ○ | *利用者のADLに十分配慮しながら、安全に生活できるよう十分な環境の整備を行っていく。 |
| 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 | *努力し取り組んでいる。 | ○ | *一人ひとりの能力を十分に引き出せるよう努める。 |
| 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 | *庭のベンチを利用したり、散歩されたり自由に過ごされている。 | | |

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。 | |
|----|---|-----------------------|---|
| 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 |
| | | <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 |
| | | <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 |
| | | <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 |
| 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 |
| | | <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 |
| | | <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 |
| | | <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 | <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 |
| | | <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 |
| | | <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 |
| | | <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 |
| 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 |
| | | <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 |
| | | <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 |
| | | <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、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている | <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 |
| | | <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 |
| | | <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 |
| | | <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 |
| 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 | <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 |
| | | <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 |
| | | <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 |
| | | <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 |

沖縄県(グループホーム 寿)

| 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 |
| | | <input type="radio"/> ②数日に1回程度 |
| | | <input type="radio"/> ③たまに |
| | | <input type="radio"/> 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 |
| | | <input type="radio"/> ②少しずつ増えている |
| | | <input type="radio"/> ③あまり増えていない |
| | | <input type="radio"/> ④全くいない |
| 98 | 職員は、活き活きと働けている | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての職員が |
| | | <input type="radio"/> ②職員の2/3くらいが |
| | | <input type="radio"/> ③職員の1/3くらいが |
| | | <input type="radio"/> 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 |
| | | <input type="radio"/> 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 |
| | | <input type="radio"/> 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 |
| | | <input type="radio"/> ②家族等の2/3くらいが |
| | | <input type="radio"/> ③家族等の1/3くらいが |
| | | <input type="radio"/> 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。)