## 地域密着型サービスの自己評価票

|      |   | -   |  |                                 |
|------|---|---|--|---------------------------------|
|      | 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)   | <ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul> | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
| I.   | 理念に基づく運営  |   |  |                                 |
| 1. 3 | 理念と共有   |   |  |                                 |
|      | ○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<br>自の理念をつくりあげている            | 当施設独自の理念を玄関、見やすい場所に提示している。  |  |                                 |
|      | ○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<br>実践に向けて日々取り組んでいる                             | 定例的に開催している。ミーティング時、職員へ<br>説明し周知を行っている。  |  |                                 |
|      | ○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        | 運営推進会議時、又は行事時等で理念の説明を<br>行ったりして理解してもらうように取り組んでい<br>る。                               |  |                                 |
| 2. : | ・   |   |  |                                 |
|      | ○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<br>努めている | 大きい行事の際、隣近所の方に声かけしてきた結果、地域の方がたいへん喜ばれた。園児合唱、大道芸など、花の苗を分け合ったり 気軽に日常的におつき合いをさせてもらっている。 |  |                                 |
|      | ○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      | 敬老会、文化祭、六月灯、町の行事になるべく参加し地域活動に力を入れている。   |  |                                 |

|      | 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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)             |
|------|---|---|------------------------|---|
| 6    | の状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮   | H19年は、敬老会に職員2名がハーモニカを披露させてもらう、又高齢者の方を中心としたハーモニカクラブに職員2名が入って少しでも貢献したい思いから始める。(月1回) |                        |   |
| 3. ∄ | <b>里念を実践するための制度の理解と活用</b>   |   |                        |   |
|      | ○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<br>外部評価を実施する意義を理解し、評価を<br>活かして具体的な改善に取り組んでいる                             | 自己評価、外部評価の意義を詳しく説明しながら<br>改善に取り組んでいる  |                        |   |
| 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<br>実際、評価への取り組み状況等について報<br>告や話し合いを行い、そこでの意見をサー<br>ビス向上に活かしている         | 運営推進会議には職員全員参加している(3ヶ月1回)グループホームの状況を報告、話し合いをしながらサービスの向上に活かしている。                   |                        |   |
| 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<br>以外にも行き来する機会をつくり、市町村<br>とともにサービスの質の向上に取り組んで<br>いる                          | 町の職員に相談が気軽にでき、色々な面から協力<br>もらえるようになり、質の向上に取り組んでい<br>る。                             |                        |   |
| 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、地域権利擁護事業や成<br>年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々<br>の必要性を関係者と話し合い、必要な人に<br>はそれらを活用できるよう支援している | 勉強会に参加し、資料は玄関に掲示している。全<br>職員まで周知出来てない。  | 0                      | ミーティング等の機会を生かし全職員に権利擁護<br>など理解してもらえるよう努めたい。 |
| 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<br>について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や<br>事業所内で虐待が見過ごされることがない<br>よう注意を払い、防止に努めている           | 勉強会の資料を職員に分配し説明するなどして虐<br>待のないよう注意している。   |                        |   |

|      | 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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |  |  |
|------|---|---|------------------------|---------------------------------|--|--|
| 4. 理 | 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<br>や家族等の不安、疑問点を尋ね、十分な説<br>明を行い理解・納得を図っている            | 契約書は、重要事項説明書で家族に説明し署名捺印により同意得ている。                       |                        |                                 |  |  |
|      | ○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                   | 窓口へ苦情箱設置<br>苦情処理受け付け、宮崎県国民健康保険団体連合<br>会<br>野尻町役場掲示している。 |                        |                                 |  |  |
|      | ○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                 | 定期的にホーム便りを発行し、暮らしぶり変化等<br>の報告を行っている。                    |                        |                                 |  |  |
|      | ○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                   | 苦情相談、窓口を設けている。家族会議時1人1<br>人話し合いを設け苦情、意見はないか確認してい<br>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<br>意見や提案を聞く機会を設け、反映させて<br>いる                       | 月1回行うミーティングの中で、意見を求め話し<br>合いながら反映できるように取り組んでいる。         |                        |                                 |  |  |
| 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<br>を確保するための話し合いや勤務の調整に<br>努めている | 柔軟な対応ができるように、勤務調整を行ってい<br>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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)   |  |
|------|--|--|------------------------|---|--|
|      | ○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     | 利用者の顔馴染みの職員で支援して行くことができるように努めている。極力離職を防ぐ努力している。  |                        |   |  |
| 5. J | ・<br>、材の育成と支援  |  |                        |   |  |
|      | ○職員を育てる取り組み  |  |                        |   |  |
| 19   | 運営者は、管理者や職員を段階に応じて<br>育成するための計画をたて、法人内外の研<br>修を受ける機会の確保や、働きながらト<br>レーニングしていくことを進めている | 研修に参加してもらったり、又母体押川病院院長に勉強会をしてもらったりして取り組んでいる。<br>勤務の中でリーダをおいて新人職員の育成をしている                           |                        |   |  |
|      | ○同業者との交流を通じた向上   |  |                        |   |  |
| 20   | と交流する機会を持ち、ネットワークづく<br>りや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、   | 県西ブロック(年3回)管理者、職員が参加し交流させてもらっている、野尻町介護従事者連絡協議会などに出かけ情報をえるよう努めている。同業者との交流を計画し今後の取り組みに生かし質の向上に努めて行く。 | $\circ$                | 他の業者より相談があったのでお願いをしている。少しづつ交流の輪を広げて質の向上に努めて行く。                              |  |
|      | ○職員のストレス軽減に向けた取り組み   |  |                        | 利田老の公装が1年でした台口がもでいて「聯目  |  |
| 21   | 運営者は、管理者や職員のストレスを軽<br>減するための工夫や環境づくりに取り組ん<br>でいる                                     | 親睦をはかるため、年に数回の食事会を設けている  | 0                      | 利用者の介護が1年ごとに負担がきている、職員に無理がきている点はないか、話し合いをしたりしてストレスのないように仕事の内容を考慮して今後も行っていく。 |  |
|      | ○向上心を持って働き続けるための取り組み   |  |                        |   |  |
|      | で<br>運営者は、管理者や職員個々の努力や実<br>績、勤務状況を把握し、各自が向上心を<br>持って働けるように努めている                      | 週2回程度は、ホームの方に院長が見えられ施設<br>方針の統一指示を行い向上心の啓発に努めてい<br>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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |  |
|------|---|--|------------------------|---------------------------------|--|
| Π.5  | 安心と信頼に向けた関係づくりと支援   |  |                        |                                 |  |
| 1. ‡ | 目談から利用に至るまでの関係づくりとその対応  |  |                        |                                 |  |
|      | ○初期に築く本人との信頼関係  |  |                        |                                 |  |
| 23   | 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                                   | 利用者のケアに対し家族と相談したりして本人が<br>困っていることはないか、不安なことはないか聴<br>きそれを受け止める努力している。               |                        |                                 |  |
|      | ○初期に築く家族との信頼関係  |  |                        |                                 |  |
| 24   | 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  | 入居前に相談を聴き、家族より困っていること等<br>を聴き受けとめる努力をしている。   |                        |                                 |  |
|      | ○初期対応の見極めと支援  |  |                        |                                 |  |
| 25   | 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  | 母体の施設等の紹介をし、安心してサービスができるように支援している。   |                        |                                 |  |
|      | ○馴染みながらのサービス利用  |  |                        |                                 |  |
| 26   | 本人が安心し、納得した上でサービスを<br>利用するために、サービスをいきなり開始<br>するのではなく、職員や他の利用者、場の<br>雰囲気に徐々に馴染めるよう家族等と相談<br>しながら工夫している | 家族の意見をきいた上で、7~10日位一緒に生活<br>しグループホームに馴染められてから、サービス<br>の検討にはいるようにしている。               |                        |                                 |  |
| 2. 🛊 | 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<br>職員は、本人を介護される一方の立場に<br>おかず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共<br>にし、本人から学んだり、支えあう関係を<br>築いている          | 野菜作り、馴染みの料理などに対しては、入居者の方に教えてもらう立場を取り、一緒に生活している利用者の1人1人が出来ることを役割もってもらい支えあう関係を築いている。 |                        |                                 |  |

## 宮崎県野尻町 押川病院グループホーム和

|    | 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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|----|---|--|------------------------|---------------------------------|
| 28 | <ul><li>○本人を共に支えあう家族との関係</li><li>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</li></ul> | 遠足とか花見など家族に依頼し、参加してもらうなりして、利用者と関わる時間を作っている 年 1 回家族に食事を作ってもらい利用者の方に食べてもらうようにしている。 |                        |                                 |
| 29 | ○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<br>努め、より良い関係が築いていけるように<br>支援している                    | 面会に見えられた際は、必ずお茶を出してゆっく<br>りくつがれるよう配慮している。  |                        |                                 |
| 30 | ○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<br>人や場所との関係が途切れないよう、支援<br>に努めている                      | 友人、知人の面会を喜んで受け入れている、関連施設への声かけを行っている。地域に出かけることで友人、知人との交流は多く喜びにつなげることができている。       |                        |                                 |
| 31 |   | 日中は、殆んどホールで楽しく過ごされるように<br>しお互いに足りない所、できない事を助け合える<br>関係が作られている。                   |                        |                                 |
| 32 | ○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<br>続的な関わりを必要とする利用者や家族に<br>は、関係を断ち切らないつきあいを大切に<br>している    | 退所された家族も遊びに来て下さるように取り組んでいる。ボランティア、野菜を届けて下さったりしておつき合いをしている家族は多い。                  |                        |                                 |

|      | 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)  | <ul><li>○印</li><li>(取組んでいき<br/>たい項目)</li></ul> | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |  |  |
|------|---|--|--|---------------------------------|--|--|
| ш.   | 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    | 1. 一人ひとりの把握   |  |  |                                 |  |  |
| 33   | ○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<br>向の把握に努めている。困難な場合は、本<br>人本位に検討している  | 家族の意向、生活歴などで判断しその人らしく思<br>いにつなげるように、生活を送られるように検討<br>している。                                    |  |                                 |  |  |
| 34   | ○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<br>方、生活環境、これまでのサービス利用の<br>経過等の把握に努めている  | 今迄暮らして見えたことを、家庭的な暮らしの中でサービスするようにしている、趣味などを把握し自立支援につなげている。                                    |  |                                 |  |  |
| 35   | ○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  | その人に合った過ごし方ができるように支援しているできる所はしてもらい、できない所を一緒に支え合うなど 検討し細かい気配りを行っている                           |  |                                 |  |  |
| 2. 7 | ・<br>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   | <ul><li>○チームでつくる利用者本位の介護計画</li><li>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</li></ul> | その人らしく笑みいっぱいで楽しく過ごされる様に介護計画を作成している。<br>アセスメント、ケアプラン職員全員で作成している。                              |  |                                 |  |  |
| 37   | ○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<br>ともに、見直し以前に対応できない変化が<br>生じた場合は、本人、家族、必要な関係者<br>と話し合い、現状に即した新たな計画を作<br>成している     | 6ヶ月に1回アセスメントを行い、月1回見直し検討、変更した際は、その度家族に説明を行い捺印をもらうようにしている。ミーティングの際、全職員と話し合い問題点はないか十分検討を行っている。 |  |                                 |  |  |

|      | 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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|------|--|--|------------------------|---------------------------------|
|      | ○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<br>や工夫を個別記録に記入し、情報を共有し<br>ながら実践や介護計画の見直しに活かして<br>いる    | ミーティング、申し送りの中で気づきを話し合い<br>実践介護計画に生かしている。                       |                        |                                 |
| 3. ≸ | 5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<br>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<br>支援をしている                       | 家族の要望を聞きながらケアプランに反映させている。<br>病院との併施設と共有しメリットになるよう支援<br>している。   |                        |                                 |
| 4. オ | x人がより良く暮らし続けるための地域資源との†  | <b>劦働</b>  |                        |                                 |
| 40   |  | 消防、駐在所、役場、保育園、小学校、郵便局に<br>出かけ来てもらったりして交流すると共に協力し<br>ながら支援している。 |                        |                                 |
|      | ○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<br>のケアマネジャーやサービス事業者と話し<br>合い、他のサービスを利用するための支援<br>をしている  | 併施設、デイケアと協力し、メリットになること<br>は共有するようにしている。                        |                        |                                 |
| 42   | ○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<br>や総合的かつ長期的なケアマネジメント等<br>について、地域包括支援センターと協働し<br>ている | 必要に応じて助言を頂いたりしている。   |                        |                                 |

|    | 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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|----|--|---|------------------------|---------------------------------|
|    | <ul><li>○かかりつけ医の受診支援</li><li>本人及び家族等の希望を大切にし、納得</li></ul>  | 母体 押川病院、適切な医療を受けられるよう体  |                        |                                 |
| 43 |  | 制である。   |                        |                                 |
|    | ○認知症の専門医等の受診支援   |   |                        |                                 |
| 44 | 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   | 院長が認知症の認定員である。  |                        |                                 |
|    | ○看護職との協働   |   |                        |                                 |
| 45 | 利用者をよく知る看護職員あるいは地域<br>の看護職と気軽に相談しながら、日常の健<br>康管理や医療活用の支援をしている  | 母体が病院のため、特に問題はない、協力体制<br>連絡は密にしてある。                                 |                        |                                 |
|    | ○早期退院に向けた医療機関との協働  |   |                        |                                 |
| 46 | 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                    | 病院との連携は良好。  |                        |                                 |
|    | ○重度化や終末期に向けた方針の共有  |   |                        |                                 |
| 47 | 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                                 | 開設し約4年、終末期に向けて検討した人は1<br>名。家族と十分話し合いをして私達に出来ることは、すべて伝え家族の相談になり対応した。 |                        |                                 |
|    | ○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 | 今後の変化に備えて検討している。研修会に参加<br>したり院長よりパンフレットを届けてもらったり<br>して取り組んでいる       |                        |                                 |

|     | 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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |  |
|-----|--|---|------------------------|---------------------------------|--|
| 49  | ○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<br>所へ移り住む際、家族及び本人に関わるケ<br>ア関係者間で十分な話し合いや情報交換を<br>行い、住み替えによるダメージを防ぐこと<br>に努めている | 他の病院へ入院の際は、必ずサマリを提出しており、母体病院へ入院時は、担当者に詳しく情報を<br>提供し連絡を行っている。                |                        |                                 |  |
|     | その人らしい暮らしを続けるための日々のま   | <b>支援</b>   |                        |                                 |  |
|     | <b>その人らしい暮らしの支援</b><br>一人ひとりの尊重  |   |                        |                                 |  |
| 50  | ○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   | 記録個人情報書類の取り扱いに対しては持ち出しを禁止している。ミーティングの際、言葉かけや<br>対応など気づきは注意し温かい介護に努めてい<br>る。 |                        |                                 |  |
| 51  | ○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、<br>自分で決めたり納得しながら暮らせるよう<br>に支援をしている                           | 利用者に合った、その人らしく1人1人が納得さ<br>れ喜んで暮らせるように支援している。                                |                        |                                 |  |
| 52  | ○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<br>なく、一人ひとりのペースを大切にし、そ<br>の日をどのように過ごしたいか、希望に<br>そって支援している                            | 車椅子で散歩する人、部屋でくつろぐ人、それぞ<br>れ利用者のペースに合わせ行動できるよう支援し<br>ている。                    |                        |                                 |  |
| (2) | (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<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  | 本人の希望、家族の意見を聞きながら美容室みだ<br>しなみができるよう心掛けている。                                  |                        |                                 |  |

|     | 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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)  |  |
|-----|---|---|------------------------|--|--|
| 54  | ○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<br>とりの好みや力を活かしながら、利用者と<br>職員が一緒に準備や食事、片付けをしてい<br>る  | できる役割で料理を作ってもらったりして、職員<br>も一緒に食事をとり和気あいあいの雰囲気の中で<br>食事ができるように支援している。  |                        |  |  |
| 55  | ○本人の嗜好の支援<br>本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たば<br>こ等、好みのものを一人ひとりの状況に合<br>わせて日常的に楽しめるよう支援している             | 食事が入らない時には、飲み物、おやつに気配り<br>し好みの物を支援している。又 家族が好きな食<br>べ物を持って来て下さるなど協力を得ながら支援<br>している。                                       |                        |  |  |
| 56  | ○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<br>人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活<br>かして気持ちよく排泄できるよう支援して<br>いる      | 排泄チエック表を作成し、排尿、排便の排泄パターンを把握しさりげなく声かけし支援している。  | 0                      | オムツはできるだけ使用しないように自立に向け<br>支援し続けていきたい。<br>(入居されて2名の方がトイレで排泄できるよう<br>になった)<br>現在、オムツ使用者なし。 |  |
| 57  | ○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<br>わずに、一人ひとりの希望やタイミングに<br>合わせて、入浴を楽しめるように支援して<br>いる | 入浴日を決めているが、希望があれば入浴日以外<br>でもできる体制をとっている。夏季は声かけし夜<br>間入浴の支援をしている。  |                        |  |  |
| 58  | ○安眠や休息の支援<br>一人ひとりの生活習慣やその時々の状況<br>に応じて、安心して気持ちよく休息したり<br>眠れるよう支援している                     | 日中は行事、レクリエーションへの声かけをしたり機能訓練するなどして、出来るだけ活動してもらい休息したり、安眠できる様支援。夜間不眠の方に対しては会話したり軽いおやつなど食べてもらい安眠できるように支援している。                 |                        |  |  |
| (3) | (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  | 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<br>役割、楽しみごと、気晴らしの支援をして                              | 1人1人の趣味を生かしたり、昔馴みの食べ物を作るなどして楽しく過ごされるように支援。馴染みの食べ物を作ることにより、利用者全員参加されこの時だけはいつもと違う生き生きされた表情が見られるため、あらゆることに利用者に助けられながらこなしている。 |                        |  |  |

|     | 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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |  |
|-----|---|--|------------------------|---------------------------------|--|
| 60  | ○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<br>を理解しており、一人ひとりの希望や力に<br>応じて、お金を所持したり使えるように支<br>援している             | 買い物に出かける際は、お金を所持し、好きな物を買うことができるよう支援している。金銭管理の出来る人2名、他の利用者の方は家族から預かって買い物に行く際お金を所持させて買い物に行っている。                            |                        |                                 |  |
| 61  | ○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<br>りのその日の希望にそって、戸外に出かけ<br>られるよう支援している                                   | 全員利用者の方は、外に出かけられる支援している。地域交流、自然との交流、野路のちり拾い、菜園の野菜収穫など喜んで戸外に出かけられてる。  |                        |                                 |  |
| 62  | <ul><li>○普段行けない場所への外出支援</li><li>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</li></ul> | 家族の協力で正月外出し、家族の親睦会に出かけ<br>姉妹と長時間過ごされる機会ができた。高原の皇<br>子ヶ原公園に彼岸花を見に行き御池まで行く、話<br>は聞いたけど始めて来たと手をたたいて喜ばれる<br>心が和まれる時間になったと思う。 |                        |                                 |  |
| 63  | ○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<br>している  | 電話は自由に、手紙は暑中見舞、年賀状 (2回)<br>家族に送っている。   |                        |                                 |  |
| 64  | ○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<br>たちが、いつでも気軽に訪問でき、居心地<br>よく過ごせるよう工夫している                           | 年ごとに地域の方の訪問も多くなってきた。ボランティアでフラダンス(団体)野尻町の園児音色を聞こう(大正琴、バイオリン)小学校6年生(ハーモニカ)(79才、90才)などたくさんの人と楽しく過ごすことができた。                  |                        |                                 |  |
| (4) | (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<br>運営者及び全ての職員が「介護保険法指<br>定基準における禁止の対象となる具体的な<br>行為」を正しく理解しており、身体拘束を<br>しないケアに取り組んでいる     | 身体拘束は、職員全員で話し合いしながら身体拘束のないサービス提供をしている。   |                        |                                 |  |

| 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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|----|--|---|------------------------|---------------------------------|
| 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<br>関に鍵をかけることの弊害を理解してお<br>り、鍵をかけないケアに取り組んでいる         | 玄関に警報装置を設置しており必要に応じて使用<br>(現在は、使用していない) 鍵をかけないケア<br>に取り組んでいる。       |                        |                                 |
| 67 | ○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                          | 日中は、殆んどホールで過ごされているため、目の届く範囲で見守りを行っている。居室でくつろがれている人を把握しながら安全に配慮している。 |                        |                                 |
| 68 | ○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<br>なく、一人ひとりの状態に応じて、危険を<br>防ぐ取り組みをしている            | その人に応じて危険な持ち物 (ハサミ等) 食べ物<br>に注意をはらって対処している。                         |                        |                                 |
| 69 | ○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<br>防ぐための知識を学び、一人ひとりの状態<br>に応じた事故防止に取り組んでいる         | 細かいことでもヒヤリハットを提出し、皆で気づきを把握し事故防止に取り組んでいる。                            |                        |                                 |
| 70 | ○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<br>の職員が応急手当や初期対応の訓練を定期<br>的に行っている                   | 応急手当実施済み<br>管理者がいない時は、自己判断で済ませることの<br>ないように病院の看護師に連絡する体制になって<br>いる。 |                        |                                 |
| 71 | ○災害対策<br>火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を<br>問わず利用者が避難できる方法を身につ<br>け、日ごろより地域の人々の協力を得られ<br>るよう働きかけている | 避難訓練を実施、職員、利用者に防災意識をつけてもらうように努めている。                                 |                        |                                 |

| 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)  | <ul><li>○印</li><li>(取組んでいき<br/>たい項目)</li></ul> | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|-----|--|--|--|---------------------------------|
| 72  | <ul> <li>○リスク対応に関する家族等との話し合い</li> <li>72 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</li> <li>家族会で起こり得るリスクを報告、抑圧感のない暮らししてもらう様、家族と話し合いながら取り組んでいる。</li> </ul> |  |  |                                 |
| (5) | -<br>その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援  |  |  |                                 |
|     | ○体調変化の早期発見と対応  |  |  |                                 |
| 73  | 一人ひとりの体調の変化や異変の発見に<br>努め、気付いた際には速やかに情報を共有<br>し、対応に結び付けている  | 体調の変化は、即く病院へ連絡するようにしている。   |  |                                 |
|     | ○服薬支援  | 服薬の管理をしながら、服薬の飲み忘れがないよ   |  |                                 |
| 74  | 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  | うに努めている。薬の目的、用途副作用についてはミーティング時に詳しくまとめたりして指示している。   |  |                                 |
|     | ○便秘の予防と対応  | 職員は便秘の原因、どんなふうに工夫していった   |  |                                 |
| 75  | 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  | らいいか周知している。(水分補給、適度の運動)<br>ミーティング時、管理者は話を繰り返ししている。                                       |  |                                 |
|     | ○口腔内の清潔保持  |  |  |                                 |
| 76  | ロの中の汚れや臭いが生じないよう、毎<br>食後、一人ひとりの口腔状態や力に応じた<br>支援をしている   | 毎食後の歯磨施行。(1日3回)<br>常に清潔にし二次感染防止に努めている。   |  |                                 |
|     | ○栄養摂取や水分確保の支援  | 食べる量、栄養バランスについては十分考慮し提   |  |                                 |
| 77  | 食べる量や栄養バランス、水分量が一日<br>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   | 供している。食べる量が少ない際は、おかゆにしたりポカリスエット又は果物をジュースにするなど工夫し提供している、食事チエックを行い記録に残し低下された人は申し送りを徹底している。 |  |                                 |

| 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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|----|---|--|------------------------|---------------------------------|
| 78 | ○感染症予防<br>感染症に対する予防や対応の取り決めが<br>あり、実行している(インフルエンザ、疥<br>癬、肝炎、MRSA、ノロウイルス等)   | H19年は、すべての疾患に対し勉強会を院長に<br>してもらう。   |                        |                                 |
| 79 | <ul><li>○食材の管理</li><li>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</li></ul>                                 | 、新 る。ホールのトイレに対しては夜間次亜塩素酸ナ  |                        |                                 |
|    | その人らしい暮らしを支える生活環境づくり<br>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<br>利用者や家族、近隣の人等にとって親し<br>みやすく、安心して出入りができるよう<br>に、玄関や建物周囲の工夫をしている                                      | 玄関の廻りには、季節の花がたえる事なく気配り、年よりの方も入りやすいようにスロープがつけられて、近隣の人が気軽に訪ねやすいように工夫してある。                  |                        |                                 |
| 81 | ○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、<br>食堂、浴室、トイレ等)は、利用者にとっ<br>て不快な音や光がないように配慮し、生活<br>感や季節感を採り入れて、居心地よく過ご<br>せるような工夫をしている | 家庭的な雰囲気で過ごされるように、心が和める<br>場所となるように、すべて装飾は手作りにした。<br>ゆったりとした、落ちつきの場になるように整理<br>整頓に心がけている。 |                        |                                 |
| 82 | <ul><li>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</li><li>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</li></ul>                       | ホーム内は、独りで過ごされるペースがあり、いつでも利用できるようにしている。ホールではソファーを置きゆったりとテレビを見たり音楽を聴く、談話されたりできるペースが設けてある。  |                        |                                 |

## 宮崎県野尻町 押川病院グループホーム和

| 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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取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<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 | や好み 道具を揃えて、その人らしい室で安心して過ごさ  |                        |                                 |
| 84  | ○換気・空調の配慮<br>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        | 換気に努めている。 (換気扇設置)<br>温度調整、温度計設置。  |                        |                                 |
| (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<br>建物内部は一人ひとりの身体機能を活か<br>して、安全かつできるだけ自立した生活が<br>送れるように工夫している         | ホール、廊下、トイレ、浴室、手すり設置、玄関<br>出入り口、スロープ設置。<br>歩行できる人には、安全で動けるように、障害物<br>がないように整理整頓している。 |                        |                                 |
| 86  | ○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<br>や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工<br>夫している                   | 居室、表札、トイレ、浴室、分かりやすいように<br>表示し混乱を防ぐ工夫している。   |                        |                                 |
| 87  | <ul><li>○建物の外周りや空間の活用</li><li>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</li></ul>            | 晴天の日は、駐車場で運動したり、レクリエー<br>ション・おやつを食べたり、工夫し色々な面で活<br>動できるようにしている。                     |                        |                                 |

(

部分は外部評価との共通評価項目です )

| 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〇をつけてください。 |  |  |
|                  |   | 0 | ①ほぼ全ての利用者の            |  |  |
| 00               | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意<br>向を掴んでいる                         |   | ②利用者の2/3くらいの          |  |  |
| 88               |   |   | ③利用者の1/3くらいの          |  |  |
|                  |   |   | ④ほとんど掴んでいない           |  |  |
|                  | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場                                    | 0 | ①毎日ある                 |  |  |
| 89               |   |   | ②数日に1回程度ある            |  |  |
| 89               | 面がある  |   | ③たまにある                |  |  |
|                  |   |   | ④ほとんどない               |  |  |
|                  |   | 0 | ①ほぼ全ての利用者が            |  |  |
| 90               | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている                                   |   | ②利用者の2/3くらいが          |  |  |
| 90               |   |   | ③利用者の1/3くらいが          |  |  |
|                  |   |   | ④ほとんどいない              |  |  |
|                  | 利用者は、職員が支援することで生き生きし<br>た表情や姿がみられている                    |   | ①ほぼ全ての利用者が            |  |  |
| 91               |   | 0 | ②利用者の2/3くらいが          |  |  |
| 91               |   |   | ③利用者の1/3くらいが          |  |  |
|                  |   |   | ④ほとんどいない              |  |  |
|                  |   | 0 | ①ほぼ全ての利用者が            |  |  |
| 92               | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて                                    |   | ②利用者の2/3くらいが          |  |  |
| 92               | いる  |   | ③利用者の1/3くらいが          |  |  |
|                  |   |   | ④ほとんどいない              |  |  |
|                  | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不<br>安なく過ごせている                        | 0 | ①ほぼ全ての利用者が            |  |  |
| 93               |   |   | ②利用者の2/3くらいが          |  |  |
| 93               |   |   | ③利用者の1/3くらいが          |  |  |
|                  |   |   | ④ほとんどいない              |  |  |
|                  | 利用者は、その時々の状況や要望に応じた<br>柔軟な支援により、安心して暮らせている              | 0 | ①ほぼ全ての利用者が            |  |  |
| 94               |   |   | ②利用者の2/3くらいが          |  |  |
| 34               |   |   | ③利用者の1/3くらいが          |  |  |
|                  |   |   | ④ほとんどいない              |  |  |
|                  | 職員は、家族が困っていること、不安なこと、<br>求めていることをよく聴いており、信頼関係が<br>できている | 0 | ①ほぼ全ての家族と             |  |  |
| 95               |   |   | ②家族の2/3くらいと           |  |  |
| 90               |   |   | 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〇をつけてください。 |
|-----|---|---|-----------------------|
| 96  | 通いの場やグループホームに馴染みの人や<br>地域の人々が訪ねて来ている                            | 0 | ①ほぼ毎日のように             |
|     |   |   | ②数日に1回程度              |
| 30  |   |   | ③たまに                  |
|     |   |   | ④ほとんどない               |
|     | 運営推進会議を通して、地域住民や地元の<br>関係者とのつながりが拡がったり深まり、事<br>業所の理解者や応援者が増えている | 0 | ①大いに増えている             |
| 97  |   |   | ②少しずつ増えている            |
| 97  |   |   | ③あまり増えていない            |
|     |   |   | ④全くいない                |
|     | 職員は、活き活きと働けている  |   | ①ほぼ全ての職員が             |
| 98  |   | 0 | ②職員の2/3くらいが           |
| 90  |   |   | ③職員の1/3くらいが           |
|     |   |   | ④ほとんどいない              |
|     | 職員から見て、利用者はサービスにおおむ<br>ね満足していると思う                               |   | ①ほぼ全ての利用者が            |
| 99  |   | 0 | ②利用者の2/3くらいが          |
| 99  |   |   | ③利用者の1/3くらいが          |
|     |   |   | ④ほとんどいない              |
|     | 職員から見て、利用者の家族等はサービス<br>におおむね満足していると思う                           | 0 | ①ほぼ全ての家族等が            |
| 100 |   |   | ②家族等の2/3くらいが          |
| 100 |   |   | 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。)

地域の交流に力を入れている。

文化祭、西諸地区美術展(作品を出品してきた) 敬老会、のじり湖ピア作品展(2ヶ月ごとに 習字、絵、昔の写真展)。

六月灯に参加し、地域の方に支えてもらいながら交流してきた。

グループホーム和では、月2回ボランティアとして地域道路のチリ拾いを約3年半続けている。又、馴染みの生活にも力を入れ、花火大会、イルミネーション、夜も出かけ ている。その中でも昔からされてみえた、こんにゃく作り、ちまき作り、かから団子作り、枝もち作り、干し柿、寒干いも、切りもち、甘酒、あらゆることに季節ごと挑戦 した。その度に利用者の方に先生になってもらい職員は、いつも教えてもらう立場になりながら、利用者の方が胸をはっていい気分で過ごされるように努めてきた。