

# 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> |   |  |                                      |
| 1. 理念と共有           |   |  |                                      |
| 1                  | ○地域密着型サービスとしての理念<br><br>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      | 車イス利用の入居者が多い為、地域とのかかわりが、思うようにとれないが、事業所内で支えていくサービスをおこなっている。 | ○<br><br>地域の行事などに多く参加出来るよう取り組んでいきたい。 |
| 2                  | ○理念の共有と日々の取り組み<br><br>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                         | 入居者が出来ること出来ないことを知り、出来ることは出来るだけ時間がかかるても、温かく見守りおこなってもらっている。  |                                      |
| 3                  | ○家族や地域への理念の浸透<br><br>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 | 地域には、運営推進会議等でおこなっているが、家族にはほとんどおこなえていない。                    | ○<br><br>家族に対しても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<br><br>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  | ほとんど業務におわれ隣近所とのつきあいができていないが、あいさつなどはおこなえている。                | ○<br><br>できるかぎり時間を作り、職員が地域           |
| 5                  | ○地域とのつきあい<br><br>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   | 行事などには参加しているが、地域活動の参加が出来ていない。                              | ○<br><br>地域活動に参加できるよう時間を作っていくたい。     |

| 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)         | (○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 ○事業所の力を活かした地域貢献<br><br>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                   | 地域貢献に対しほとんど取り組まれていない。                   | ○    | 事業所が地域に対し何が出来るのかを知り、役立つがあれば参加していきたい。 |
| <b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>   |   |      |                                      |
| 7 ○評価の意義の理解と活用<br><br>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                            | 意義は理解しているが、運営者の決定権が大きくあまり改善が図れていない。     | ○    | 運営者とよく話し合い、改善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<br><br>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            | 報告はおこなっている。又、サービスにあたっての問題解決の意見なども聞いている。 |      |                                      |
| 9 ○市町村との連携<br><br>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                             | 現在は、運営推進会議のみの機会だけになってしまっている。            | ○    | 今後、機会を作り連携を図ってゆきたい。                  |
| 10 ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br><br>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 | 制度があることは知っているが、あまり良く理解していない。            | ○    | 職員にも知ってもらう機会を持たせていきたい。               |
| 11 ○虐待の防止の徹底<br><br>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             | 日々の業務の中で、どの様なことが虐待なのかを話し注意をし防止している。     |      |                                      |

| 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)   | 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                     | ○契約に関する説明と納得<br><br>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。                                 | 重要事項説明書をみてもらいながら、説明をおこない理解・納得を図っている。                       |                                  |  |
| 13                     | ○運営に関する利用者意見の反映<br><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                                 | 外部者へ表せる機会は特に設けてないが、日々の生活の中で聞き取りなどをおこなっている。又施設内に意見箱を用意してある。 | ○                                | 外部者へ表せる機会を設けていき、運営に反映させたい。                   |
| 14                     | ○家族等への報告<br><br>事業所での利用者の暮らしづらいや健康状態、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                              | 定期的ではないがおこなっている。又、職員の異動等については報告はしていない。                     | ○                                | 定期的に機関紙(おたより)など発行し、それをもちいて報告する事を考えている。       |
| 15                     | ○運営に関する家族等意見の反映<br><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                                 | 外部者へ表せる機会は設けていないが、施設内に意見箱を用意してある。                          | ○                                | 外部者へ表せる機会を設けていき、運営に反映させていく。                  |
| 16                     | ○運営に関する職員意見の反映<br><br>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   | 管理者を含め運営に関する意見を運営者に提案するが、なかなか反映されない。                       |                                  |  |
| 17                     | ○柔軟な対応に向けた勤務調整<br><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を確保するための話し合いや勤務の調整に努めている                       | 時間帯の調整は出来ていないが、外出などの要望時など事前にわかっている場合は調整している。               | ○                                | 職員の数を少し増員し時間帯の調整も出来るようにしていく。                 |
| 18                     | ○職員の異動等による影響への配慮<br><br>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、代わる場合には、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている | 特に配慮はしていない。  | ○                                | 離職者を出さないようにしていくことと、利用者へのダメージを最小限に抑えるようにしていく。 |

| 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>5. 人材の育成と支援</b>               |   |  |   |
| 19                               | ○職員を育てる取り組み<br><br>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           | 研修を受けさせる計画等はたてていない。  | ○<br><br>段階に応じた研修を受けさせる計画を立て、研修を受けられる機会の確保を作っていくたい。             |
| 20                               | ○同業者との交流を通じた向上<br><br>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 | 同業者との交流や勉強会などほとんど取り組みを行っていない。  | ○<br><br>他の事業所との交流を持ちサービスをおこなっていく上の情報交換等をおこないサービスの質の向上を図っていきたい。 |
| 21                               | ○職員のストレス軽減に向けた取り組み<br><br>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                                    | ストレスを軽減するための工夫や環境作りなどの取り組みがされていない。                                       | ○<br><br>運営者に働きやすい環境を作つてもらえるよう働きかけてゆきたい。                        |
| 22                               | ○向上心を持って働き続けるための取り組み<br><br>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                        | 運営者が職員個々の努力や実績を把握しているか判断できない。  | ○<br><br>現場の職員の勤務状況を運営者に知らせ、理解してもらえるよう働きかけていこうと思う。              |
| <b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>     |   |  |   |
| <b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b> |   |  |   |
| 23                               | ○初期に築く本人との信頼関係<br><br>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             | 利用決定は運営者に決定権がある為、利用に至るまでの相談が無い時が多い。事業所見学(入所希望時の)場合は聞く機会をつくり受けとめる努力はしている。 | ○<br><br>運営者と良く話しをし、利用相談の段階で運営者と共に信頼関係を作れるよう働きかける。              |
| 24                               | ○初期に築く家族との信頼関係<br><br>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                  | 利用決定は運営者に決定権がある為、利用に至るまでの相談が無い時が多い。事業所見学(入所希望時の)場合は聞く機会をつくり受けとめる努力はしている。 | ○<br><br>運営者と良く話しをし、利用相談の段階で運営者と共に信頼関係を作れるよう働きかける。              |

| 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) | 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)                       |
|---|--|------|--|
| 25<br>○初期対応の見極めと支援<br><br>相談を受けた時に、本人と家族が「その時」ま<br>ず必要としている支援を見極め、他のサービ<br>ス利用も含めた対応に努めている  | 利用決定が運営者に決定権がある為、見極めと支援はされ<br>ていない。                            |      |  |
| 26<br>○馴染みながらのサービス利用<br><br>本人が安心し、納得した上でサービスを利用<br>するために、サービスをいきなり開始するので<br>はなく、職員や他の利用者、場の雰囲気に<br>徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工<br>夫している | 利用開始時、家族等と相談し、本人が安心してサービスを受<br>けられるよう工夫している。                   |      |  |
| <b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b>  |  |      |  |
| 27<br>○本人と共に過ごし支えあう関係<br><br>職員は、本人を介護される一方の立場におか<br>ず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共にし、本<br>人から学んだり、支えあう関係を築いている                                | 掃除、洗濯物たたみなど出来る事は協力してもらい、職員も<br>利用者の出来ない部分は手伝い支えあう関係を築いてい<br>る。 | ○    | 日々の生活の中で困っている事などあるか聞き、どの様に<br>していけばいいか話し合いをする場をもうけている。 |
| 28<br>○本人を共に支えあう家族との関係<br><br>職員は、家族を支援される一方の立場におか<br>ず、喜怒哀楽を共にし、一緒に本人を支えて<br>いく関係を築いている  | 定期的ではないが、電話や面会時本人の様子をつたえ、家<br>族と相談しながらサービスを行っている。              |      |  |
| 29<br>○本人と家族のよりよい関係に向けた支援<br><br>これまでの本人と家族との関係の理解に努<br>め、より良い関係が築いていくように支援し<br>ている   |  |      |  |
| 30<br>○馴染みの人や場との関係継続の支援<br><br>本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や<br>場所との関係が途切れないよう、支援に努め<br>ている  |  |      |  |
| 31<br>○利用者同士の関係の支援<br><br>利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤<br>立せずに利用者同士が関わり合い、支え合え<br>るように努めている   | 車イス利用者の車イスを散歩の時などに押してもらったりし、<br>利用者同士で支えあえる場面を作っている。           |      |  |

| 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) | 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) |
|----|--|------|----------------------------------|
| 32 | ○関係を断ち切らない取り組み<br><br>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 |      |                                  |

### 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<br><br>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     | 希望や意見など聞き、出来る限り実現できるよう努めている。<br>利用前に通院していた所に通院するなど。 |   |  |
| 34 | ○これまでの暮らしの把握<br><br>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 | 利用を始める時に、家族から生活の様子や習慣など聞いて把握している。                   | ○ | できる限り利用前と同様にちかい生活環境の提供ができるよう取り組んでいきたい。 |
| 35 | ○暮らしの現状の把握<br><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       | 本人が出来ること出来ないことを把握している。                              | ○ | 現状を維持し、現在持っている能力の低下を防止していく。            |

#### 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<br><br>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    | 計画の中で家族の意見なども取り入れ、出来た時に計画を見て確認してもらっている。                          |  |  |
| 37 | ○現状に即した介護計画の見直し<br><br>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 | 変化が生じた場合、ケース会議等を開き、担当職員と話し合い、その結果を家族に知らせ、家族の意見も取り入れ新たな計画を作成している。 |  |  |

| 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) | 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)                        |
|---|---|------|---|
| 38<br>○個別の記録と実践への反映<br><br>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     | 日々の事は個別の介護記録に記入している。ケアの結果や工夫など介護記録に細かく記載されていない。     | ○    | 結果や気づきなどを記入する事により、1日の生活状況など分かりやすくしていきたい。                |
| <b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>  |   |      |   |
| 39<br>○事業所の多機能性を活かした支援<br><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支援をしている                | 家族や本人の希望で急な外出や外泊などでも対応をしてくれる。行きつけの理髪店などにも行ってもらっている。 |      |   |
| <b>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</b>  |   |      |   |
| 40<br>○地域資源との協働<br><br>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              | 習字や音楽慰問などに来てもらったりしている。                              |      |   |
| 41<br>○他のサービスの活用支援<br><br>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  | 特におこなっていない。   | ○    | 定期利用でなく、デイサービス事業者の所へ遊びに行っている。希望があれば主治医と相談した上で支援をしていきたい。 |
| 42<br>○地域包括支援センターとの協働<br><br>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  | 特におこなっていない。   |      |   |
| 43<br>○かかりつけ医の受診支援<br><br>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 | 家族や本人、主治医と連絡を取り合いおこなっている。                           |      |   |

| 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) | 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) |
|--|---|------|----------------------------------|
| 44 ○認知症の専門医等の受診支援<br>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  | 運営者が医療機関の為、治療等を受けられる。検診等を受けている。頭部MRI検査等おこなっている。                         |      |                                  |
| 45 ○看護職との協働<br>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   | 運営者が医療機関の為、治療等を受けられる。検診等を受けている。   |      |                                  |
| 46 ○早期退院に向けた医療機関との協働<br>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                      | おこなっている。  |      |                                  |
| 47 ○重度化や終末期に向けた方針の共有<br>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                                   | 医療行為が必要になった場合の対応などは話し合いを早い時期からおこなっている。本人の状況を見てもらったり、主治医から説明を受けるなどしてもらう。 |      |                                  |
| 48 ○重度化や終末期に向けたチームでの支援<br>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 | 終末ケア等はおこなっていない為、現在は終末期の支援には取り組んでいない。                                    |      |                                  |
| 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                      | 入院退去の場合がほとんどの為、ダメージ防止はおこなっていないが、家族や入院先とは情報提供はおこなっている。                   |      |                                  |

| 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)  | 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>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |  |   |   |
| 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<br><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                     | していない。  |   |
| 51                               | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br><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、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 | 本人の能力にあわせた声かけや話がけをおこない、自分で決めもらったりしてます。            |   |
| 52                               | ○日々のその人らしい暮らし<br><br>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      | 入浴時間や食事の時間などは決まった時間になってしまっている。就寝や起床時間は、本人にまかせている。 | ○<br><br>入浴時間や回数は希望等聞き、その希望にそえるよう、支援していきたい。       |
| (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><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                  | 利用者の中で何人か終日パジャマの利用者がいる。理美容は、本人の望む店に行ってもらっている。     | ○<br><br>普段衣を用意し、夜・昼を分かるよう支援していきたい。               |
| 54                               | ○食事を楽しむことのできる支援<br><br>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           | 片付けなどはおこなってもらっているが、調理に関しては職員がおこなっている。             | ○<br><br>調理でも皮むきなど出来そうなことを見つけ利用者も参加できるよう支援していきたい。 |
| 55                               | ○本人の嗜好の支援<br><br>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                  | 希望があればそよう支援している。                                  |   |

| 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) | 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)    |
|---|--|------|-------------------------------------|
| 56 ○気持よい排泄の支援<br><br>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         | 日中と夜間との対応を分けている。日中はリハパン、夜間はオムツ対応等。                 |      |                                     |
| 57 ○入浴を楽しむことができる支援<br><br>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    | 介助者が多い為、時間帯などは事業所都合になってしまっている。湯船に入っている時間は本人まかせ。    | ○    | 時間帯等を検討していきたいと考えている。                |
| 58 ○安眠や休息の支援<br><br>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                    | 居室内的温度調整が本人が出来ない場合は、職員がおこなっている。                    |      |                                     |
| <b>(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</b>   |  |      |                                     |
| 59 ○役割、楽しみごと、気晴らしの支援<br><br>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  | 庭の掃除や草むしりなどおこなえることは職員と一緒におこなってもらっている。              | ○    | 個々が何が楽しみなのかを知り、楽しみごとが出来るよう支援していきたい。 |
| 60 ○お金の所持や使うことの支援<br><br>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  | 日用品やおやつなどの買物を職員と一緒におこなっている。                        |      |                                     |
| 61 ○日常的な外出支援<br><br>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                    | 戸外に散歩に出たりしている。車イス利用者が多いため、希望にそったことが出来ないときもある。      |      |                                     |
| 62 ○普段行けない場所への外出支援<br><br>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 | 個別に外食等に出かけたり花見に出かけたりしている。外食(すし屋)に行ったり桜などを見に行ったりした。 |      |                                     |

| 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) |
|-----------------|---|---|------|----------------------------------|
| 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している                                  | 希望があれば電話利用の支援をしている。   |      |                                  |
| 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                   | 普段面会に来ない家族には行事などに参加してもらうよう連絡し、参加してもらっている。                                 |      |                                  |
| (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<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 | 車イス利用者の場合Y字帯を使用しているが、落下防止の為やむを得ずおこなっていることと、身体拘束であることを理解している。              |      |                                  |
| 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                  | 防犯上日中も鍵かけをおこなっているが、希望があれば庭などに出てもらっている。天気の良い日は散歩に出たりしている。                  |      |                                  |
| 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                           | 夜間は2時間おきに巡回をおこない、安全や様子の把握をしている。日中は、徘徊重度の利用者の所在は声かけ等をおこない把握している。           |      |                                  |
| 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                     | 手の届かない所に置くなどの対応をしている。   |      |                                  |
| 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                  | 歩行不安定の利用者の場合、常に見守り等をおこない、すぐ防止できる位置に職員がついている。行方不明になった場合の連絡方法について取り決めがしてある。 |      |                                  |

| 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) | 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)           |
|--|---|------|--|
| 70 ○急変や事故発生時の備え<br><br>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                | 応急手当初期対応についてはマニュアルを整備してある。対応の訓練については定期的におこなってない。                                    |      |  |
| 71 ○災害対策<br><br>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  | 運営推進会議内で協力を得られるよう働きかけている。又、防災訓練等計画を立ておこなっている。                                       | ○    | 火災訓練は実施済みだが、地震・水害については未実施の為計画を立ておこなっていきたい。 |
| 72 ○リスク対応に関する家族等との話し合い<br><br>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 | 現状を報告し起こり得る問題を家族に説明している。  |      |  |
| <b>(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援</b>   |   |      |  |
| 73 ○体調変化の早期発見と対応<br><br>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          | AM、PMに検温等おこない、変化を異変を発見したら、直ちに主治医に報告し主治医の指示を受けている。毎日の健康チェックをおこない主治医へFAXで送り情報を共有している。 |      |  |
| 74 ○服薬支援<br><br>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      | 薬局から一人ひとりの薬の説明書をもらい、説明書で理解している。   |      |  |
| 75 ○便秘の予防と対応<br><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        | 取り組んでいる。  |      |  |
| 76 ○口腔内の清潔保持<br><br>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                   | 毎食後の口腔ケアをおこなうよう促したり、本人が出きない場合は支援をおこなっている。   |      |  |

| 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) | 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 ○栄養摂取や水分確保の支援<br><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                                   | キザミやトロミなどの対応をし摂取表につけ食事量の確認をおこなっている。                     |      |                                  |
| 78 ○感染症予防<br><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)   | 感染症予防マニュアルが整備されている。                                     |      |                                  |
| 79 ○食材の管理<br><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  | 食器類は毎日漂白し、乾燥機にかけている。                                    |      |                                  |
| 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<br><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                              | 門や玄関などに無断で外に出ないように鍵がかかっている為、不便に感じられる。                   |      |                                  |
| 81 ○居心地のよい共用空間づくり<br><br>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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | ホールのテーブル上に季節ごとに花を置くようにしている。                             |      |                                  |
| 82 ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br><br>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                              | 玄関に大きなソファーを置いてあり、いつでも独りになったり、利用者同士で座り外を見ながら過ごせるようにしてある。 |      |                                  |

| 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) | 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<br>○居心地よく過ごせる居室の配慮<br><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 | 工夫をしてある利用者もいれば、されていない利用者もいる。     | ○    | 家族等に連絡をして使い慣れた物を持ってきてもらうよう働きかけたい。                       |
| 84<br>○換気・空調の配慮<br><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        | 換気など朝おこない、温度調整は温度計を見て調整している。     |      |   |
| <b>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b>   |                                  |      |   |
| 85<br>○身体機能を活かした安全な環境づくり<br><br>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                 | 手すり等廊下についている。又トイレ内にも付いている。       | ○    | 廊下の手すりが片側にしか付いていない為、運営者に相談し居宅側にも手すりを付けてもらえるよう働きかけていきたい。 |
| 86<br>○わかる力を活かした環境づくり<br><br>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                           | トイレの場所を大きな字で表示してある。              |      |   |
| 87<br>○建物の外周りや空間の活用<br><br>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                                   | 外には遊歩道があり、草木を見ながら散歩が楽しめるようにしてある。 |      |   |

## 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   |  |
|    |   | <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいの |  |
|    |   | <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいの |  |
|    |   | <input type="radio"/> 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        |  |
|    |   | <input type="radio"/> ②数日に1回程度ある   |  |
|    |   | <input type="radio"/> ③たまにある       |  |
|    |   | <input type="radio"/> 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   |  |
|    |   | <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     |  |
| 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   |  |
|    |   | <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     |  |
| 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   |  |
|    |   | <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     |  |
| 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   |  |
|    |   | <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     |  |
| 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   |  |
|    |   | <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     |  |
| 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    |  |
|    |   | <input type="radio"/> ②家族の2/3くらいと  |  |
|    |   | <input type="radio"/> ③家族の1/3くらいと  |  |
|    |   | <input type="radio"/> 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                        | ①ほぼ毎日のように                                   |
|     |   | ②数日に1回程度                                    |
|     |   | <input checked="" type="radio"/> 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 | ①大いに増えている                                   |
|     |   | ②少しずつ増えている                                  |
|     |   | <input checked="" type="radio"/> ③あまり増えていない |
|     |   | ④全くいない                                      |
| 98  | 職員は、活き活きと働けている  | ①ほぼ全ての職員が                                   |
|     |   | ②職員の2/3くらいが                                 |
|     |   | ③職員の1/3くらいが                                 |
|     |   | ④ほとんどいない                                    |
| 99  | 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う                           | <input checked="" 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 checked="" 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。)

広い庭があり芝がある為、外でお茶や花見などがおこなえる。