

| 番号 | 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>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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. 理念の共有   |   |                         |                                      |
| 1  | ○地域密着型サービスとしての理念<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           | 地域密着型サービスの意義を職員で確認し、これまでの理念の見直しを行う。                           | ○                       | 地域の中でその人らしく、暮らし続けることを、支える独自の理念を作りたい。 |
| 2  | ○理念の共有と日々の取り組み<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                              | 管理者と職員は、毎朝の申し送り後、理念を読み上げ、意識づけを行っている。                          |                         |                                      |
| 3  | ○家族や地域への理念の浸透<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     | 家族の方には、訪問時や家族会等、地域の方には、ホーム見学などの場で、このホームの理念を理解してもらえるよう取り組んでいる。 |                         |                                      |
|    | 2. 地域との支えあい  |   |                         |                                      |
| 4  | ○隣近所とのつきあい<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に努めている      | 日常的に散歩や買い物などに出かけた時、近隣の人達と挨拶をかわしたり、日常的なつきあいができるよう努力している。       | ○                       | 地域のお茶の先生に茶会を、又、餅つきへの参加をお願いする。        |
| 5  | ○地域とのつきあい<br>事業所は孤立することなく地域の一員として、自治会、老入会、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        | 地域住民の一員として、自治会やリサイクル活動や草取りに参加したいと試みたが、うまく活動できていない。            |                         |                                      |
| 6  | ○事業所の力を活かした地域貢献<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 | 人材育成の貢献として、実習生の受け入れを、積極的におこなっている。                             |                         |                                      |

| 番号                    | 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>(取り組んでいきたい項目) | 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) |
|-----------------------|---|--|---------------------|----------------------------------|
| 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<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                         | サービス評価の意義や目的を管理者から、全職員に伝え、全員で自己評価に取り組むようにしている。                               |                     |                                  |
| 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         | 二ヶ月に一度、行政の方、家族の代表者、地域住民、理事長、管理者が参加し、検討事項や懸案事項について、話し合いそこでの意見をサービス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                          | 市町村担当者に運営推進会議やことあるごとに事業所の考え方や運営現場の実情など積極的に伝えて、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる。      |                     |                                  |
| 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 | 地域の協議会などが、主催する成年後見制度の研修に一部の者だけしか参加できていないので、勉強会を開き、職員の理解を深めていきたい。             |                     |                                  |
| 11                    | ○虐待防止の徹底<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に注意を払い、防止に努めている           | 勉強会や話し合いで高齢者虐待防止法について勉強し、遵守にむけて取り組みたい  |                     |                                  |
| 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                            | 時間をかけて、丁寧に説明している。特に利用料金や起こりうるリスク、医療連携体制について、詳しく説明をし、理解・納得してもらい、同意を得るようにしている。 |                     |                                  |

| 番号 | 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>(取り組んでいきたい項目) | 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) |
|----|--|---|---------------------|----------------------------------|
| 13 | ○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                                | 介護相談員を派遣してもらい、利用者の相談にのっていただく。利用者の言葉や態度から、その思いを察する努力をし、利用者本位の運営を心がけている。            |                     |                                  |
| 14 | ○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                              | 毎月担当スタッフが、家族へ便りを送付し、利用者の現在の状況や金銭管理、職員の異動などについて報告している。管理者から、本人の状況に合わせて個別の報告も行っている。 |                     |                                  |
| 15 | ○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                                | 家族会を設け、家族同士の集まりの場で、意見を出してもらうようにし出された意見は、ミーティングなどで話し合い運営に反映させている。                  |                     |                                  |
| 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意見や提案を聞く機会を設け、反映させている  | 定例会やミーティング等で、意見を聞くようにしている。日頃からコミュニケーションをはかるように心がけている。                             |                     |                                  |
| 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を確保するための話し合いや勤務の調整に努めている                      | 利用者の自由な暮らしをできる限り支えられるよう起床時や就寝時、夜間入浴など、利用者の状態やペースに合わせた、ローテーションを組んでいる。              |                     |                                  |
| 18 | ○職員の異動等による影響への配慮<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、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている | やむを得ず、職員が交代する場合、利用者への影響を最少にするために、前もって引き継ぎを行っている。                                  |                     |                                  |
|    | 5. 人材の育成と支援  |   |                     |                                  |
| 19 | ○職員を育てる取り組み<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              | 日常的に学ぶことを推進し、順番に研修会に参加し、定例会などで、研修の報告をする。  |                     |                                  |

| 番号 | 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>(取り組んで<br>きたい項目) | 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) |
|----|--|---|------------------------|----------------------------------|
| 20 | ○同業者との交流を通じた向上<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      | グループホーム協議会に参加し、グループホーム訪問や相互研修会での事例検討会を通じて質の向上に取り組んでいる。                      |                        |                                  |
| 21 | ○職員のストレス軽減に向けた取り組み<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   | 日常的に職員のストレスや悩みを把握するよう努めている。敷地内の同事業所との親睦をはかり、気分転換を図る機会をつくる。                  |                        |                                  |
| 22 | ○向上心を持って働き続けるための取り組み<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                             | 労働基準法にそって、職員の労働条件を整えて、就業規則を作成して、守られるようにしている。                                |                        |                                  |
|    | <b>Ⅱ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b><br>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<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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている                  | サービスの利用について、相談が合ったときは、必ず本人にあって心身の状態や本人の思いに向き合い職員が、本人に受け入れられるような関係づくりに努めている。 |                        |                                  |
| 24 | ○初期に築く家族との信頼関係<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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている                       | これまでの家族の苦労や今までのサービスの利用状況など、これまでの経緯についてゆっくり聞くようにし、話を聞くことで、次の段階の相談につなげている。    |                        |                                  |
| 25 | ○初期対応の見極めと支援<br>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                               | 相談時、本人やご家族の思い、状況などを確認し、まず必要としている支援を見極める。相談を繰り返す中で信頼関係を築き、必要なサービスにつなげるようにする。 |                        |                                  |
| 26 | ○馴染みながらのサービス利用<br>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 | 本人や家族の方に、事業所を見学してもらったり、家や病院などに面会に行き、早く馴染んで安心して生活していただくよう工夫している。             |                        |                                  |

| 番号                        | 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>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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) |
|---------------------------|--|---|-------------------------|----------------------------------|
| 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 | 本人の思いや根本にある苦しみ、不安、喜びなどを知ること努め、暮らしの中で、共に支え合う関係を築いている。                            |                         |                                  |
| 28                        | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>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           | 利用者の様子や職員の思いをきめ細かく伝え、日々の暮らしの出来事や気づきの情報共有につとめ、一緒に本人を支えていく関係を築いている。               |                         |                                  |
| 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努め、より良い関係が築いていけるように支援している               | 家族・本人の思いや状況を見極めながら、外出などで家族と一緒に過ごすことを勧めたり、行事に家族を誘ったりして、よりよい関係が、きづいていけるように支援している。 |                         |                                  |
| 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人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている                 | 地域に暮らす馴染みの知人・友人に遊びに来てもらったり、墓参りに出かけたり、ひとりひとりの生活習慣を尊重し、馴染みの場所や人との関係が途切れないようにしている。 |                         |                                  |
| 31                        | ○利用者同士の関係の支援<br>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                | みんなで楽しく過ごす時間や気の合う者同士で過せる場面づくりをするなど、利用者同士の関係がうまくいくように、働きかけをしている。                 |                         |                                  |
| 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   | 積極的にはしていないが、相手から連絡などあれば、話をきいたりして、情報交換をして関係を保っている。                               |                         |                                  |

| 番号 | 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>(取り組んでいきたい項目) | 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>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><br>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、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している  | 本人がどこでどのように暮らしたいか、何をしたいのか、日々の関わりの中で把握に努め、本人本位に検討している。                 |                     |                                  |
| 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                                    | ご本人や家族などから、聞き取るようにしている。本人との何げない会話や家族の訪問時など少しずつ把握に努めている。               |                     |                                  |
| 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  | 利用者ひとりひとりの生活のリズムを理解し、生活、心理面の視点や「できる力」「わかる力」を暮らしの中で発見していくことに努めている。     |                     |                                  |
|    | 2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し  |   |                     |                                  |
| 36 | ○チームでつくる利用者本位の介護計画<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アを反映した介護計画を作成している     | 本人・家族・スタッフと話し合い、本人がその人らしく暮らし続けられるような意見やアイデアを反映させた個別の介護計画を作成している。      |                     |                                  |
| 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 | 介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに期間にとらわれず、本人の状況に応じて話し合いを行い新たな計画を作成している。           |                     |                                  |
| 38 | ○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                         | 職員の気づきや利用者の状態変化は個々のケア記録に記載し職員間の情報共有を徹底し、また個別記録をもとに介護計画の見直し・評価を実施している。 |                     |                                  |

| 番号 | 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>(取り組んでいる項目) | 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) |
|----|--|---|-------------------|----------------------------------|
|    | 3. 多機能性を活かした柔軟な支援  |   |                   |                                  |
| 39 | ○事業所の多機能性を活かした支援<br>本人や家族の状況、その時々要望に応じて、馴染み関係を大切にしながら事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている     | 本人や家族の状況に応じて、通院や送迎など必要な支援に対応している。医療機関に入院されたときは、ドクター・看護師より情報を得て早期退院に努めている。 |                   |                                  |
|    | 4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働  |   |                   |                                  |
| 40 | ○地域資源との協働<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               | 消防署の協力により、避難訓練や救急法を実施してもらっている。  | ○                 | 民生委員と協力しながら、支援していきたい。            |
| 41 | ○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、地域の他のケアマネジャーやサービス事業者と話しあい、他のサービスを利用するための支援をしている    | 定期的に訪問美容のサービスを受けている。  |                   |                                  |
| 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   | 運営推進会議にも地域包括支援センターの職員が参加されるように働きかけをしていきたい。                                |                   |                                  |
| 43 | ○かかりつけ医の受診支援<br>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   | 月に2回、協力医院の訪問診療による適切な医療を受けられるように支援している。受診結果に関する情報も家族と共有できている。              |                   |                                  |
| 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 | 協力医療機関に精神科の医院があり、認知症についての指示や助言をもらっている。                                    |                   |                                  |
| 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                | このホームには、看護職員が常勤しているため、常に利用者の健康管理や状態変化に応じた支援を行えるようになっている。                  |                   |                                  |

| 番号 | 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>(取り組んでいきたい項目) | 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) |
|----|--|---|---------------------|----------------------------------|
| 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                       | 入院時には、本人への支援方法に関する情報を医療機関に提供し、また家族とも情報を交換しながら回復状況など速やかな退院支援に結びつけている。                  |                     |                                  |
| 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                                    | 重度化した場合や終末期に対する指針を本人や家族や医師などと話し合い全員で方針を共有している。  |                     |                                  |
| 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、かかりつけ医等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 | 本人の気持ちを大切にしつつ、家族と話し合い、利用者が安心して終末期を過ごせるよう取り組んでいる。急変した場合はすぐに対応していただけるよう協力医とも密に連携を図っている。 |                     |                                  |
| 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                       | 新しく入居されてもこれまでの暮らしの継続性が損なわれないようにこれまでの生活環境・支援の内容・注意点などについて情報提供しきめ細かい連携を心掛けている。          |                     |                                  |
|    | <b>IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b><br>1. その人らしい暮らしの支援<br>(1) 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   | 利用者の誇りやプライバシーを損ねない対応や記録などの取り扱いの徹底を図っている   |                     |                                  |
| 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、自分で決めたり納得しながら暮らせるように支援をしている   | 職員は利用者とは過ごす時間を通して利用者の希望・関心・嗜好を見極め、それを基に日常の中で本人が選びやすい場面を作っている。                         |                     |                                  |
| 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   | 一人ひとりの体調やペースに配慮しながらその日・その時の本人の気持ちを尊重してできるだけ希望に沿った支援をしている。                             |                     |                                  |

| 番号 | 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>(取り組んでいきたい項目) | 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) |
|----|---|---|---------------------|----------------------------------|
|    | (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           | 個々の生活習慣に合わせ支援し、また行事など日頃からお化粧やおしゃれを楽しんでもらえるように取り組んでいる。本人の馴染みの理容店など希望があれば沿っている。 |                     |                                  |
| 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    | 職員と利用者が同じテーブルを囲んで楽しく食事できるような雰囲気づくりを心掛け片づけなども一緒に行うようにしている。                     |                     |                                  |
| 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               | タバコについては、職員が預かり、本人の希望に添って他の利用者の迷惑にならない様、火の元にも十分注意し、喫煙場所を決めている。                |                     |                                  |
| 56 | ○気持ちよい排泄の支援<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       | 時間や週間を把握しトイレ誘導することで、トイレでの排泄を促している。失禁した場合でも極力本人が傷つかないように周囲に気づかれないなどの配慮をしている。   |                     |                                  |
| 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   | 毎日入浴したい人には、希望に応じて入浴してもらっている。入浴を拒否する人に対しては、言葉かけなど対応の工夫をして、楽しんで入浴してもらうようにしている。  |                     |                                  |
| 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                    | なるべく日中の活動を促し、生活のリズムを整えるよう努めている。また、一人ひとりの体調や希望などを考慮してゆっくりと休息がとれるように支援している。     |                     |                                  |
|    | (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<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 | その人に合った役割をしていたでき、終わったときには感謝の言葉を伝えるようにしている。                                    |                     |                                  |

| 番号 | 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>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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) |
|----|---|--|-------------------------|----------------------------------|
| 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         | 家族の協力を得て、少額の金銭をもっている人もいるが、外出時などは預かり金から本人に渡して、自分で飲料などを買ってもらったりしている。               |                         |                                  |
| 61 | ○日常的な外出支援<br>事業所の中だけで過ぎずに、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                            | 天気・本人の気分や希望に応じて、季節を肌で感じてもらい心身の活性に繋がるよう、ドライブや外食などを楽しんでいただく。                       |                         |                                  |
| 62 | ○普段行けない場所への外出支援<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        | 一人ひとりの思いや願いを叶えられるよう、利用者や家族と相談し、協力を得ながら現実に向けた取り組みを行ってはいるが、うまく活動できていない。            |                         |                                  |
| 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                                  | 家族や友人などに電話しやすい雰囲気づくりに努める。会話は他の利用者に聞こえないように子機を使い自分の部屋で話してもらっている。                  |                         |                                  |
| 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                   | ご家族が気軽に来られる雰囲気づくりを心掛けている。仕事帰りやご家族の都合のいい時間帯にいつでも訪ねて頂けるよう笑顔で迎えている。                 |                         |                                  |
|    | (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 | 全ての職員が身体拘束の内容とその弊害を認識し身体拘束をしないケアの実践に取り組んでいる。                                     |                         |                                  |
| 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                  | 職員の見守り方法を徹底し、日中は玄関にカギを掛けずに自由な暮らしを支援している。   |                         |                                  |
| 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                           | 職員は本人のプライバシーに配慮しながら日中はフロアに居る職員が見守り、夜間は数時間毎に利用者の様子を確認し、起きてこられたときはすぐに対応できるようにしている。 |                         |                                  |

| 番号 | 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>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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) |
|----|--|---|-------------------------|----------------------------------|
| 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          | 利用者の状況に合わせて、注意が必要な物品は何かを職員で把握し管理方法の取り決めをしている。                             |                         |                                  |
| 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       | 利用者の状況に応じて想定される事故を職員で検討し、事故防止に備える。定期的に避難訓練を実施している。                        |                         |                                  |
| 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                 | 全ての職員が応急手当の勉強会を実施し、夜間の緊急時対応についてマニュアルを整備し徹底を図っている。                         |                         |                                  |
| 71 | ○災害対策<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   | マニュアルを作成し消防署の協力を得て避難訓練・避難経路の確認・消火器の使い方などの訓練を定期的に行っている。                    |                         |                                  |
| 72 | ○リスク対応に関する家族等との話し合い<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された対応策を話し合っている | 一人ひとりに起こりえるリスクについて家族などと話し合い、自由な暮らしの大切さと事業所の取り組みを丁寧に説明し理解を得るように努めている。      |                         |                                  |
|    | (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<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           | 食欲や顔色などの様子に注意し、毎日バイタルチェックを行い、早期発見に努めている。変化など気づいた時は直ちに管理者に報告し対応している。       |                         |                                  |
| 74 | ○服薬支援<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       | 全職員が薬の内容(目的・用法・用量・副作用)を把握できるように個人別に薬歴表をつくり、勉強会も行っている。服薬時は本人に手渡しし、服薬確認をする。 |                         |                                  |
| 75 | ○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         | 繊維の多い食材や乳製品を取り入れ、散歩などの身体を動かす機会をもうけて自然排便できるように取り組んでいる。                     |                         |                                  |

| 番号 | 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>(取り組んで<br>きたい項目) | 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) |
|----|---|---|------------------------|----------------------------------|
| 76 | ○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、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   | 毎食後の歯磨きの声かけを行い、本人の状態に応じて職員が見守ったり介助を行っている。就寝前は義歯の洗浄を行っている。                                   |                        |                                  |
| 77 | ○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                                   | 食事や水分の摂取状況を毎日チェック表に記録し、食事内容や栄養摂取量を把握し、定期的に管理栄養士チェックを行っている。                                  |                        |                                  |
| 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)   | 事業所内で起こりえる感染症についてマニュアルを作成し、全職員で勉強し、予防対策に努めている。毎年、利用者および職員はインフルエンザ予防接種を受けている。ペーパータオルを利用している。 |                        |                                  |
| 79 | ○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  | 台所や調理器具などの衛生管理についてマニュアルを作成しチェックを行っている。冷蔵庫や冷凍庫の点検を頻繁に行っている。                                  |                        |                                  |
|    | 2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり<br>(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>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                              | 明るい雰囲気のある玄関になるよう花を生け、季節の飾りものをして、季節感を出すよう工夫している。脇には一休みできるような椅子を置いている。                        |                        |                                  |
| 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、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 | 居心地のよさや、心身の活力を引き出すために、生活感や季節感のある物を、上手く活用しながら暮らしの場を整えている                                     |                        |                                  |
| 82 | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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・ホールには、椅子を、ベランダにはテーブルと椅子を置き、一人で過ごしたり、仲の良い利用者同士で、過ごせるスペースを作っている。                           |                        |                                  |
| 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                   | タンスや鏡台など、使い慣れた物、家族の写真やぬいぐるみなどを居室に持ち込み、居心地よく安心できる居室にしている。                                    |                        |                                  |

| 番号 | 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>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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) |
|----|--|--|-------------------------|----------------------------------|
| 84 | ○換気・空調の配慮<br>気になるにおいや空気のだよみがないよう換気に努め、温度調節は、外気温と大きな差がないよう配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている | 空気の入れ換えや温度調節を常に心掛け、温度・湿度のチェックを行い、トイレは換気扇や消臭剤でこまめにおこなっている。        |                         |                                  |
|    | (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<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          | 利用者の状態に合わせて、手すりや浴室、トイレ、廊下などの居住環境が適しているかを見直し、安全確保と自立への配慮をしている。    |                         |                                  |
| 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、混乱や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工夫している                    | 本人にとって「何がわかりにくいのか」「どうしたら自分の力でできるのか」を職員一同で話し合い、本人の不安を取り除くよう試みている。 |                         |                                  |
| 87 | ○建物の外周りや空間の活用<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                            | 庭に花を植えたり、畑のスペースを確保し、利用者が日常的に楽しみながら、活動できるような環境を作っている。             |                         |                                  |

| 番号                     | 項目                                | 取り組みの成果<br>(該当する箇所に○印をつける)  |
|------------------------|-----------------------------------|---|
| <b>v サービスの成果に関する項目</b> |                                   |   |
| 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      | 《 ○ 》①ほぼ全ての利用者の<br>《 》②利用者の2/3くらいの<br>《 》③利用者の1/3くらいの<br>《 》④ほとんど掴んでいない |
| 90                     | ○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<br>《 》②数日に1回程度ある<br>《 》③たまにある<br>《 》④ほとんどない                  |
| 91                     | ○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<br>《 》②利用者の2/3くらいが<br>《 》③利用者の1/3くらいが<br>《 》④ほとんどいない    |
| 92                     | ○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<br>《 》②利用者の2/3くらいが<br>《 》③利用者の1/3くらいが<br>《 》④ほとんどいない    |
| 93                     | ○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<br>《 》②利用者の2/3くらいが<br>《 ○ 》③利用者の1/3くらいが<br>《 》④ほとんどいない    |
| 94                     | ○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<br>《 》②利用者の2/3くらいが<br>《 》③利用者の1/3くらいが<br>《 》④ほとんどいない    |

| 番号  | 項目   | 取り組みの成果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)   |
|-----|--|---|
| 96  | ○利用者は、その時々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                   | 《 ○ 》①ほぼ全ての利用者が<br>《 》②利用者の2/3くらいが<br>《 》③利用者の1/3くらいが<br>《 》④ほとんどいない    |
| 95  | ○職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています        | 《 ○ 》①ほぼ全ての家族と<br>《 》②家族の2/3くらいと<br>《 》③家族の1/3くらいと<br>《 》④ほとんどできていない    |
| 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きている                        | 《 》①ほぼ毎日のように<br>《 》②数日に1回程度<br>《 ○ 》③たまに<br>《 》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<br>《 ○ 》②少しずつ増えている<br>《 》③あまり増えていない<br>《 》④全くいない           |
| 98  | ○職員は、生き活きと働いている  | 《 ○ 》①ほぼ全ての職員が<br>《 》②職員の2/3くらいが<br>《 》③職員の1/3くらいが<br>《 》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                           | 《 》①ほぼ全ての利用者が<br>《 ○ 》②利用者の2/3くらいが<br>《 》③利用者の1/3くらいが<br>《 》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                       | 《 ○ 》①ほぼ全ての家族等が<br>《 》②家族等の2/3くらいが<br>《 》③家族等の1/3くらいが<br>《 》④ほとんどできていない |