

### 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)   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目)  | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|--------------------|---|---|--------------------------------|
| <b>I. 理念に基づく運営</b> |   |   |                                |
| <b>1. 理念と共有</b>    |   |   |                                |
| 1                  | ○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  | 「安心」「家族」「元気」をホームの運営理念としており、パンフレット・玄関等に掲示している。   |                                |
| 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   | 玄関及び職員休憩室・応接室に運営理念を掲げ、理念の共有を図っている。  |                                |
| 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い理念を、家族や地域の人々に理解してもらえよう取り組んでいる   | 玄関及び応接室に理念を掲げ、家族や地域の人々に理解してもらうようにしている。  |                                |
| <b>2. 地域との支えあい</b> |   |   |                                |
| 4                  | ○隣近所、地域とのつきあい及び地域貢献<br><br>管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけあったり、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。事業所は地域の一員として、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。また、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。担当職員はキャラバンメイトになるなど、地域の認知症普及活動に参加している。 | ホーム利用者が色々野菜を作っている畑は、近所の人が無償にて貸してくれているものである。ホーム見学も自由。地元の行事である「田んぼアート」に関わる稲刈りをはじめ各種参加している。地域の保育園の運動会、人形劇鑑賞会等いつも参加させていただいている。施設長が地元消防団員であり地域活動に参加している。 |                                |

| 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>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b> |  |  |  |
| 5                            | ○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  | 自己評価及び外部評価の結果をもとに、評価を活かして改善に向けて努力している。関係者・家族のみならず来館者も閲覧できるよう玄関に常時掲示している。 | ○<br>より以上に評価の意義を理解し、業務に取り組んで生きたい。        |
| 6                            | ○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  | 運営推進会議発足準備中  | ○<br>運営推進会議を開催し、サービスの向上に努めたい             |
| 7                            | ○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、運営や現場の実情等を積極的に伝える機会を作り、考え方や運営の実態を共有しながら、直面している運営やサービスの課題解決に向けて協議し、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる | 市町村との連携は開設以来、互いに訪問もしくは電話にて疑問点・問題点の指導を仰ぎ、サービスの質の向上に努めてきた。                 | ○<br>運営推進会議を開催し、サービスの向上に努めたい             |
| 8                            | ○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  | 全員の理解までには至っていない  | ○<br>積極的に研修や講習に参加し理解度を深めるとともに全体で勉強会を開きたい |
| 9                            | ○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  | 絶えず注意喚起し、防止に努めている  | ○<br>全員が正しい知識を習得できるよう勉強会を開きたい            |

| 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<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) |
|------------------------|---|--|---------------------------------|
| <b>4. 理念を実践するための体制</b> |   |  |                                 |
| 10                     | ○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            | 入所時において十分な説明をし、理解してもらった上で同意を得ている。  |                                 |
| 11                     | ○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           | 定期的なアセスメントを行うほか、利用者の家族や友人との面会も積極的に促し意見の反映に努めている                                  |                                 |
| 12                     | ○家族等への報告<br><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合わせた報告をしている         | その時の状況を逐次、施設長又は管理者より電話での報告している。金銭管理については、全員に対して預り金の帳簿コピーとその月のレシートを送付し確認してもらっている。 |                                 |
| 13                     | ○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           | 苦情窓口は契約書・玄関に掲示しているが、意見・不満・苦情を反映するように面会時に職員との会話の機会を多くしている。                        |                                 |
| 14                     | ○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                       | 申し送り時（会議）等で職員の意見が活発に出ており、職員の意見が反映されるよう管理者中心にて意見集約している。                           |                                 |
| 15                     | ○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 | 入居者の状況・行事等に応じて対応できるように勤務表の作成に努めている。  |                                 |

| 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)                               | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取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) |
|--------------------|--|---|------------------------|---------------------------------|
| 16                 | ○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、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている | 極力異動は行わない方針にて、利用者の影響に配慮している。                                  |                        |                                 |
| <b>5. 人材の育成と支援</b> |  |   |                        |                                 |
| 17                 | ○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              | 研修にも積極的に参加させるようにしている。   | ○                      | 研修機会がまだまだ少ないため、今後増やしていきたい。      |
| 18                 | ○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    | 他ホームの行事へ職員が応援に行ったりし、相互訪問の土台ができつつある。他施設への連絡・相談等ネットワーク作りに努めている。 | ○                      | 他ホームとの勉強会の提案もあり、今後実施していきたい。     |
| 19                 | ○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良好な工夫や環境づくりに取り組んでいる                                    | 運営者は職員とのふれあいを大切にコミュニケーションを図ることに努めている。年2回懇親会が開かれる。             |                        |                                 |
| 20                 | ○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                           | 資格取得に対しての支援を積極的に行っている。  |                        |                                 |

| 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>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> |  |   |                                 |
| 21                               | ○初期に築く本人、家族との信頼関係<br><br>相談から利用に至るまでに本人、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 | 入居前の聞き取りをはじめ、利用者本人・家族の希望やニーズを引き出すようにしている。               |                                 |
| 22                               | ○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               | 本人と家族が必要としている支援の対応に努めている                                |                                 |
| 23                               | ○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するために、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   | 本人の意思を尊重して上で、レクリエーションや行事に参加を促し、ホームの雰囲気に馴染めるよう努力している。    |                                 |
| <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> |  |   |                                 |
| 24                               | ○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       | 人生の先輩として敬意を払うことはもちろん、人間同士支えながら様々な場면을共有していく関係作りに日々努めている。 |                                 |

| 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)  | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|-----|--|--|------------------------|--------------------------------|
| 25  | ○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         | 家族の思いや意見を受け入れ、共有できるよう面会時・電話連絡時に報告・連絡・相談・聞き取りに努めている。                                |                        |                                |
| 26  | ○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め、より良い関係が築いていけるように支援している             | 日々の利用者の様子を電話もしくは面会時に伝えることは勿論のこと、家族参加型の行事等開催し、より良い関係が築けるよう支援している。                   |                        |                                |
| 27  | ○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場所との関係が途切れないよう、支援に努めている               | ホーム内の面会は自由であり、手紙や電話での連絡も働き掛けてはいる。  |                        |                                |
| 28  | ○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              | 利用者一人一人の性格・意思・能力を尊重した上で、孤立せず、無理せず生活できるよう座席を配慮したり、食事・掃除といった作業分担等、様々な場面で配慮するようにしている。 |                        |                                |
| 29  | ○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 | いつでも遊びにきてもらえるように、こちらから声がけ等している。出入りも自由である。  |                        |                                |

| 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<br>(取組んでいき<br>たい項目)   | 取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>    |   |  |                                 |                           |
| <b>1. 一人ひとりの把握</b>                    |   |  |                                 |                           |
| 30                                    | ○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  | 入居時の聞き取りからはじめ、利用者の望む生活ができるだけ叶えられるよう日々のコミュニケーション・ユス観察・情報収集に努めている。         | ○                               | 全員の望みがなえられるよう一步一步頑張っていきたい |
| 31                                    | ○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                                    | 入居時の情報や日常会話から、裁縫や園芸等の一人一人の得意なことを把握することに努めており、レクリエーションに取り組んだり道具を提供する等している |                                 |                           |
| 32                                    | ○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  | アセスメントにより、一人一人のできることと、そうでないことを把握するように努めている                               |                                 |                           |
| <b>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</b> |   |  |                                 |                           |
| 33                                    | ○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     | 利用者の要望・家族の要望を配慮し意見交換、話し合いを行っている。   |                                 |                           |
| 34                                    | ○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 | 原則3ヶ月も期間とし、変化のある利用者は、その都度介護計画の見直しをしている。                                  |                                 |                           |

| 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)      |
|------------------------------------|--|---|------------------------|--------------------------------------|
| 35                                 | ○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    | 業務日誌・申し送りノート・生活記録を使用し、利用者の情報を共有するように、実践・介護計画見直しに活かすようにしている。 |                        |                                      |
| <b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>           |  |   |                        |                                      |
| 36                                 | ○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              | 本人・家族の要望に応じて、外出・外泊・面会・旅行などの支援をしている。                         |                        |                                      |
| <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> |  |   |                        |                                      |
| 37                                 | ○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             | 地域の消防団（施設長は団員）と共同して、救命講習を開催し地域の人たちと一緒にAEDの講習を受けたりしている。      |                        |                                      |
| 38                                 | ○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  | 介護サービスについては、退所の際、担当ケアマネジャーと話し合いをしている                        | ○                      | 介護保険以外の地域資源、サービスの利用を支援していきたい         |
| 39                                 | ○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 | 利用者の権利擁護の利用まで至っていない   | ○                      | 4月より地域包括支援センターが開始されたため今後は協働を促進していきたい |



| 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<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) |
|-----|--|------------------------|---------------------------------|
| 40  | <p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>本人及び家族等の希望を大切にし、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</p>   |                        |                                 |
| 41  | <p>○認知症の専門医等の受診支援</p> <p>専門医等認知症に詳しい医師と関係を築きながら、職員が相談したり、利用者が認知症に関する診断や治療を受けられるよう支援している</p>  |                        |                                 |
| 42  | <p>○看護職との協働</p> <p>利用者をよく知る看護職員あるいは地域の看護職と気軽に相談しながら、日常の健康管理や医療活用の支援をしている</p>   |                        |                                 |
| 43  | <p>○早期退院に向けた医療機関との協働</p> <p>利用者が入院した時に安心して過ごせるよう、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて連携している</p>                      |                        |                                 |
| 44  | <p>○重度化や終末期に向けた方針の共有</p> <p>重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方針を共有している</p>                                   |                        |                                 |
| 45  | <p>○重度化や終末期に向けたチームでの支援</p> <p>重度や終末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、事業所の「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ医とともにチームとしての支援に取り組んでいる。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている</p> |                        |                                 |

| 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)  | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)                  |
|--|---|---|---|
| 46   | <p>○住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>本人が自宅やグループホームから別の居所へ移り住む際、家族及び本人に関わるケア関係者間で十分な話し合いや情報交換を行い、住み替えによるダメージを防ぐことに努めている</p> | <p>入居時に本人・家族・ケアマネージャーと話し合い、以前使っていたものや位牌等馴染みのものを自室におけるようにしダメージを防ぐことになっている。</p>                                   |   |
| <p><b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b></p> <p><b>1. その人らしい暮らしの支援</b></p> <p>(1)一人ひとりの尊重</p> |   |   |   |
| 47   | <p>○プライバシーの確保の徹底</p> <p>一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない</p>                                       | <p>利用者に対しての言葉遣い・視線・声の高低等に努めている。ここの記録は他の利用者の目に触れないように保管している</p>  | <p>○ 日々意識を持って向上を図っていきたい</p>                     |
| 48   | <p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>本人が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかる力に合わせた説明を行い、自分で決めたり納得しながら暮らせるように支援をしている</p>                   | <p>できる限り利用者の希望を出せるように働きかけるようにしている。</p>  |   |
| 49   | <p>○日々のその人らしい暮らし</p> <p>職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、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</p>                        | <p>職員側のペースになってしまうことがある</p>  | <p>○ 利用者のペース・希望・健康状態・精神状態にて臨機応変に支援できるように努める</p> |
| <p>(2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援</p>  |   |   |   |
| 50   | <p>○身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援し、理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている</p>                                    | <p>本人の希望や好みを尊重し物品を購入もしくは家族に依頼している。理容・美容の希望がない方・遠方より入所している方は近隣にでかけている。希望がある場合は、家族対応にて行い、その人の希望がかなうように支援している。</p> |   |

| 項 目 |  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取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) |
|-----|--|--|------------------------|---------------------------------|
| 51  | ○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、可能な場合は利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | 一人ひとりの力量に応じた準備や片付け・掃除等をしている  |                        |                                 |
| 52  | ○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              | 本人の希望のものを食べれるよう準備している。主治医の許可が出れば飲酒・喫煙等の支援も行ってきたが、現在は飲酒・喫煙者はいない。                      |                        |                                 |
| 53  | ○気持ちよい排泄の支援<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          | 一人ひとりの排泄パターンを把握し、チェックをしながら尊厳とプライバシーを配慮し支援するようになっている                                  |                        |                                 |
| 54  | ○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      | 入浴日や時間帯はほぼ決まっているが、本人の希望や体調面を考慮して調整している。  |                        |                                 |
| 55  | ○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                       | 一人ひとりの睡眠パターンを把握しているとともに、体調面や精神面を日々汲み取り休息を取ってもらったりしている                                |                        |                                 |
| 56  | ○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    | 裁縫や歌・ゲームなどの趣味活動支援のための材料はもとより、地元行事の多数参加・ドライブ・外食・ボランティア受け入れ等気晴らし・気分転換の機会も多数あるよう支援している。 |                        |                                 |

| 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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|-----------------------|--|--|------------------------|--------------------------------|
| 57                    | <p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している</p>         | <p>利用者の管理能力に応じてお小遣い程度は本人が所持している。多額の金額・重要物は家族もしくは事務所管理となっている。</p> |                        |                                |
| 58                    | <p>○日常的な外出支援</p> <p>事業所の中だけで過ごさずに、一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援している</p>                           | <p>ドライブや散歩、ホーム外でのひなたぼっこ、畑に出かけたりしている。</p>                         |                        |                                |
| 59                    | <p>○普段行けない場所への外出支援</p> <p>一人ひとりが行ってみたい普段は行けないところに、個別あるいは他の利用者や家族とともに出かけられる機会をつくり、支援している</p>        | <p>利用者の希望を聞くとともに季節季節の観光名所を提案しながらドライブ等楽しませている</p>                 |                        |                                |
| 60                    | <p>○電話や手紙の支援</p> <p>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</p>                                  | <p>本人の希望があれば電話をしたり、手紙を書いてももらえるようにしている。</p>                       |                        |                                |
| 61                    | <p>○家族や馴染みの人の訪問支援</p> <p>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</p>                   | <p>家族・知人がいつでも来館できるように開放している。</p>                                 |                        |                                |
| <b>(4)安心と安全を支える支援</b> |  |  |                        |                                |
| 62                    | <p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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</p> | <p>身体拘束を行わないよう、拘束について正しい理解を深めるよう心がけている。</p>                      |                        |                                |

| 項 目 | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|-----|---|------------------------|--------------------------------|
| 63  | <p>○鍵をかけないケアの実践</p> <p>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</p>     |                        |                                |
| 64  | <p>○利用者の安全確認</p> <p>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</p>              |                        |                                |
| 65  | <p>○注意の必要な物品の保管・管理</p> <p>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</p>        |                        |                                |
| 66  | <p>○事故防止のための取り組み</p> <p>転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐための知識を学び、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでいる</p>     |                        |                                |
| 67  | <p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>利用者の急変や事故発生時に備え、全ての職員が応急手当や初期対応の訓練を定期的に行っている</p>               |                        |                                |
| 68  | <p>○災害対策</p> <p>火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を身につけ、日ごろより地域の人々の協力を得られるよう働きかけている</p> |                        |                                |

| 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) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|----------------------------------|--|--|------------------------|--------------------------------|
| 69                               | ○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された対応策を話し合っている | 入居の契約時のみならず・入居者の状況等に応じて家族に電話連絡・来館時の面談等に力を入れて対応している           |                        |                                |
| <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> |  |  |                        |                                |
| 70                               | ○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           | 毎日のバイタルや顔色・動作、入浴時の身体観察など変化や異変を察知できるよう努めるとともに申し送りなどにて情報共有している |                        |                                |
| 71                               | ○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       | 利用者ごとの服薬についての説明書を保管しており、担当者のみならず全員が確認できるようになっている             |                        |                                |
| 72                               | ○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         | 排便チェックをしていることはもちろん、一緒に身体運動を行ったりして予防に努めている                    |                        |                                |
| 73                               | ○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に、毎食後、一人ひとりの口腔状態や力に応じた支援をしている                   | 利用者一人ひとりの能力にあわせ、介助支援をしている                                    |                        |                                |
| 74                               | ○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      | 毎食時の摂取状況を記録しており、個人個人・健康状態にて適宜細かく支援している                       |                        |                                |

| 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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取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) |
|--------------------------------|---|---|------------------------|---------------------------------|
| 75                             | ○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）   | 感染症マニュアルを作成している。                                |                        |                                 |
| 76                             | ○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  | 食材の賞味期限管理・厨房の衛生管理・食器類の乾燥殺菌に努めている                |                        |                                 |
| <b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b> |   |   |                        |                                 |
| <b>(1)居心地のよい環境づくり</b>          |   |   |                        |                                 |
| 77                             | ○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                              | 訪問者や利用者が入りやすいように花等を飾っている                        |                        |                                 |
| 78                             | ○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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | 季節季節にあわせた展示物や花をはじめ、利用者には雑音・TVの音・照明明るさに配慮したりしている |                        |                                 |
| 79                             | ○共用空間における居場所づくり<br><br>共用空間の中には、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  | 畳の談話室をはじめ、長椅子を設置したり、中庭で団欒できるようにしている             |                        |                                 |

| 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) |
|-------------------------------|---|---|------------------------|---------------------------------|
| 80                            | ○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<br>のものを活かして、本人が居心地よく過<br>ごせるような工夫をしている | 本人の希望があれば、自宅で使い慣れた家具等居<br>室に運べる範囲で使用してもらっている。 |                        |                                 |
| 81                            | ○換気・空調の配慮<br><br>気になるにおいや空気のだよみがないよ<br>う換気に努め、温度調節は、外気温と大き<br>な差がないよう配慮し、利用者の状況に応<br>じてこまめに行っている    | 食堂・各居室等各所には換気扇があり調整可能と<br>なっている               |                        |                                 |
| <b>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b> |   |   |                        |                                 |
| 82                            | ○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<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                 | 廊下・トイレには手すりを設置してあり転倒防止に<br>努めている              |                        |                                 |
| 83                            | ○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<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                           | 目印や本人の名前を書いたりして個々人の状態に<br>合わせた対応を行っている        |                        |                                 |
| 84                            | ○建物の活用<br><br>建物を利用者が楽しんだり、活動できる<br>ように活かしている   | 利用者が自由に過ごせるようベンチを置いたり、<br>談話室を設けている           |                        |                                 |

(  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 |  | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)                           |
|------------------|--|---|
| 項 目              |  |   |
| 85               | 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 |
| 86               | 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                  |
| 87               | 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    |
| 88               | 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    |
| 89               | 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    |
| 90               | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごさせている                    | ○ 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    |
| 91               | 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    |
| 92               | 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    |
| 93               | 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<br>②数日に1回程度<br>③たまに<br>④ほとんどない                  |

| 項 目 |   | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)                           |
|-----|---|---|
| 94  | 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<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             |
| 95  | 職員は、生き活きと働けている  | ○ 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       |
| 96  | 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    |
| 97  | 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 |

**【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。)

地元行事の代名詞ともなっている「田んぼアート」の田植え・稲刈りをはじめ芸能発表会・シクラメン祭り等に毎年参加。地元保育園の運動会・人形劇鑑賞会など定期的に交流させてもらっている。今後も地域のグループホームとしての役割を見出していくとともに、利用者の方々にもいつまでも元気に社会参加していただけるよう頑張っていきたい。