

## 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>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      | 理念 やさしく すてきな笑顔で接し その人らしい暮らしを支え きもちの通う やすらぎのさと 入居者様の安心した暮らしを支えることを柱においたわかりやすい理念を職員皆でつくりあげている |                                |
| 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                         | 職員一同、理念を念頭に置き日々の業務に取り組んでいる。また、研修で勉強をするたびに理念通りに取り組めば間違いではないと皆で共感できている                        |                                |
| 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よう取り組んでいる | 地域行事や毎日の散歩・ご家族様との交流の中で、入居者の方のイキイキとした姿を見てもらい地域の中で暮らし続けることの大切さや理念を理解してもらえよう取り組んでいる            |                                |
| <b>2. 地域との支えあい</b> |   |   |                                |
| 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 | 毎日の散歩を通じて、近所の方々と気軽に挨拶ができ、町内会長さんをはじめ地域の皆様から、お土産や野菜・果物等を届けていただける                              |                                |
| 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   | 地域住民の一員として町会に加入、お祭りや盆踊り神社の参拝などの行事には積極的に参加させていただき、特別に席を設けていただくなど地域からも受け入れられている               |                                |

| 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>利用者への支援を基盤に、事業所や職員<br>の状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮<br>らしに役立つことがないか話し合い、取り<br>組んでいる                | 毎日の散歩の時に安全パトロールの腕章をつけて<br>地域の安全を見守っている。また、事業所には介<br>護についての悩み疑問などの相談受け入れ看板を<br>掲げている           | ○                      | 地域の高齢者の方々がホームの見学を気軽にし<br>てもらえるよう町内の回覧で回してもらえるよう<br>取り組んでいきたい |
| <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>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・外部評価の目的を説明することにより<br>職員は必要性を理解できている。自己評価に際し<br>てはミーティングを通じ皆で話し合いを繰り返<br>し行い、改善点の検討を行っている |                        |  |
| 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<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、そこの意見をサー<br>ビス向上に活かしている          | 家族や地域の方の意見や要望を聞き、ホームの役<br>割や取り組めることを考え、サービスの向上に取<br>組んでいる                                     |                        |  |
| 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                          | 疑問や質問を積極的に市の担当職員の方に伺い、<br>より良いホームづくりに支援、理解頂き担当者<br>と共に課題に解決できるよう取り組んでいる                       |                        |  |
| 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<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<br>にはそれらを活用できるよう支援している | 個々の必要性に応じ権利擁護などの情報提供を積<br>極的に行い、利用者や家族と話し合いをもち、必<br>要な方にはそれらを活用できるよう支援している                    |                        |  |
| 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           | 抑制委員が主となりミーティングを通じ勉強会を<br>開き虐待が起きないような環境作りなどを話し<br>合っている                                      |                        |  |

| 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>4. 理念を実践するための体制</b> |  |  |                                 |
| 12                     | <p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>            | 契約を結んだり解約をする際には、利用者や家族に十分説明を行い理解・納得を得ている   |                                 |
| 13                     | <p>○運営に関する利用者意見の反映</p> <p>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</p>           | 入居者の方が気軽に管理者や職員に不満や苦情を話せる雰囲気や信頼関係を築いている。また、希望に応じ運営推進会議に出席して頂き外部者へ表せる機会を設け、常に利用者の気持ちを組み取れるよう配慮している                      |                                 |
| 14                     | <p>○家族等への報告</p> <p>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</p>         | 入居者の方の様子やホームの連絡事項を毎月やすらぎだよりを発行して報告している。家族の来所時には個々の状態を報告し、金銭出納長にはサインを頂いている。また、再々の来所が困難なご家族様にもやすらぎだよりと共にお手紙で様子などほうこくしている |                                 |
| 15                     | <p>○運営に関する家族等意見の反映</p> <p>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</p>           | 運営推進会議に参加していただき、その際にホームに対しての意見や要望など聞かせて頂いている。また、ホームに来所時などにも気軽に話せる雰囲気づくりに留意している。出された意見は、ミーティングなどで話し合い反映させている            |                                 |
| 16                     | <p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>                       | 管理者は、職員と可能な限りコミュニケーションを取っている。ミーティングなどで意見や提案を出してもらえるように配慮している。  |                                 |
| 17                     | <p>○柔軟な対応に向けた勤務調整</p> <p>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</p> | 職員は地域の方を優先に入ってもらい柔軟な勤務が出来る体制をとっている。また、必要に応じ話し合いを行い調整に努めている   |                                 |

| 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) |
|--|---|------------------------|---------------------------------|
| 18<br>○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 | 間もなく開所4年になるが、ほとんど職員の入れ替わりがなく、入居者の方に不安や影響がない状態であるが、そのような場合には影響が最小限になるよう新職員勉強会を行っている                    |                        |                                 |
| <b>5. 人材の育成と支援</b>   |   |                        |                                 |
| 19<br>○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              | 管理者が行く研修、職員が行く研修を見極め必要に応じ参加している。研修内容は、レポートと共に必ずミーティングの中で伝達研修を行っている                                    |                        |                                 |
| 20<br>○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    | グループホーム協議会が主催する相互研修に参加して地域のグループホームと交流する機会を持ち良いと思われる所は積極的にホームに取り入れるようにしている。また、外部研修などでネットワークの構築を目指している。 |                        |                                 |
| 21<br>○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                                       | 積極的にコミュニケーションを図り、その中から仕事上で困っている事を聞ける環境づくりに努めている   |                        |                                 |
| 22<br>○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                           | いつでも意見や希望を聞ける体制・関係を心がけ、できるかぎり希望を取り入れ各自で向上心をもって働けるように努めている   |                        |                                 |

| 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)   | ○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> |   |   |                                 |
| 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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている                   | 入所前後は特に話しをする機会を十分に設け、本人を理解し受け止めるよう努力している  |                                 |
| 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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている                        | 納得のいくまで家族の意向を聞き受け止め、又ホームを理解してもらい、信頼関係を築けるよう努力している   |                                 |
| 25                               | ○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を見極め対応に努めている。必要に応じ他のサービスも利用している  |                                 |
| 26                               | ○馴染みながらのサービス利用<br><br>本人が安心して、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 | 本人と家族と相談しながら安心して入居してもらえるよう心がけている。見学から始まり必要な場合には、一泊や日中の体験利用も提案している                         |                                 |
| <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                               | ○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                        | 喜怒哀楽が自由に出せるような環境を心がけている。料理・掃除など日常生活を共に行う中で本人から学ぶ事がたくさんある。また、信頼関係が築けるよう尊厳の気持ちを忘れず関わりをもっている |                                 |

| 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) |
|-----|--|--|------------------------|---------------------------------|
| 28  | ○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         | 何でも話してもらえる環境づくり、本人を共に支えるという関係を築けるよう努力している。また、行事にも参加してもらい本人・家族・職員で過ごす時間も設けている             |                        |                                 |
| 29  | ○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             | これまでの本人と家族の歴史や生活環境を理解し、それぞれの抱える悩みや苦労などを時間をかけ傾聴し、より良い関係が続くよう支援している。必要に応じ家族に会いに行く機会をつくっている |                        |                                 |
| 30  | ○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               | 本人が大切に思っている家族や親戚、また大切な場所、たとえばお墓参りなど、それぞれの希望にあわせた支援に努めている                                 |                        |                                 |
| 31  | ○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              | それぞれの生活環境や性格などを把握し最大限に活かせるよう支援している。自分を抑えることなく喜怒哀楽を自由に出せる環境を心がけている為に時には言い争うトラブルもある        |                        |                                 |
| 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 | 入院となった利用者にも時折訪問するなど、継続した関わりが持てることを大切にしている。   |                        |                                 |

| 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) |
|---------------------------------------|--|--|---------------------------------|
| <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>                    |  |  |                                 |
| 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   | 日々の暮らしの中で、自由に希望や意向を発してもらえ、関係性を築き、可能な限り添えるように努めている  |                                 |
| 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                                     | 事前アセスメントや家族の聞き取りから本人の生活歴や生活環境などを把握、日々のコミュニケーションからもこれまでの暮らしを聞き取る等、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   | 職員一人ひとりが、入居者それぞれの心身状態等の把握に努め、総合的に支援している。   |                                 |
| <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> |  |  |                                 |
| 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      | グループホーム計画方式を使用して、本人家族・介護者と一緒に話し合っ、出来る事・出来ない事・好きな事・嫌いな事・得意な事等の把握に努め、それぞれの意見やアイデアを反映した介護計画の作成に努めている。 |                                 |
| 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。 | 変化がなかった場合は3ヶ月ごとに見直しを行い、見直し以前に変化が生じた場合、必要な関係者と話し合い現状に即した新たな計画作成に努めている。                              |                                 |

| 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) |
|------------------------------------|--|--|------------------------|---------------------------------|
| 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    | 各職員が勤務ごとに支援経過記録を記載し、他の職員の記入内容も必ず目を通すようにし、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 |                        |                                 |
| <b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>           |  |  |                        |                                 |
| 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・家族の状況や要望に応じ通院や外出・レクリエーションの支援をしている                                 |                        |                                 |
| <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> |  |  |                        |                                 |
| 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             | 本人の意向に応じて、ボランティアの方々と協力しながら支援している                                     |                        |                                 |
| 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合い、他のサービスを利用するための支援をしている  | 本人の意向に応じて、街かどデイハウスや居宅管理指導等を利用するなどの支援を行っている                           |                        |                                 |
| 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 | 本人の必要性や意向に応じ、権利擁護を利用するなど長期的な支援を、社会福祉協議会と協働して行っている                    |                        |                                 |



| 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) |
|-----|--|------------------------|---------------------------------|
| 43  | <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>   |                        |                                 |
| 44  | <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>  |                        |                                 |
| 45  | <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>   |                        |                                 |
| 46  | <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>                      |                        |                                 |
| 47  | <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>                                   |                        |                                 |
| 48  | <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>(すでに取り組んでいることも含む) |
|---|---|--|---------------------------------|
| 49  | <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> | グループホームから別の居所に移り住む際には、本人家族、関係者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><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> |   |  |                                 |
| 50  | <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>                                       | ミーティングで、入居者の方との関わり方や声かけなど、一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねることのないよう確認している。また、勤務中にも職員同士で確認している |                                 |
| 51  | <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>                   | 本人の希望や思いを出せるような雰囲気作りや声かけなどをし、個々にあった自己決定ができるよう支援している                            |                                 |
| 52  | <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>                        | 家事や散歩や入浴など、一人ひとりの状態や思いを配慮しながら柔軟な支援をしている  |                                 |
| <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>  |   |  |                                 |
| 53  | <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>                                    | その人らしい身だしなみやおしゃれができるよう支援している。また理容・美容は本人の希望にそった支援をしている                          |                                 |

| 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) |
|---|--|------------------------|---------------------------------|
| 54<br>○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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている    | 主に食材は宅配サービスを利用しているが、畑にある季節の食材も利用し、一人ひとりの力をいかながら職員と準備するなど食事を大切な生活のひとつにしている。週に1度は、リクエストメニューとしている |                        |                                 |
| 55<br>○本人の嗜好の支援<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           | 本人が望む好みの物は、近くのスーパーや商店で購入して、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                                       |                        |                                 |
| 56<br>○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       | 排泄のパターンを把握し、本人の力を活かし昼夜とわず気持ちよく排泄できるよう支援している  |                        |                                 |
| 57<br>○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   | 声かけやタイミングなど工夫し、入浴を拒む人にも気持ちよく入っていただき、また更衣入浴と本人のペースに合わせてゆったりと入浴を楽しめるよう支援している                     |                        |                                 |
| 58<br>○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                    | その日の体調や状況に応じて、安心して休息をとってもらえたり眠れたりできるよう支援している   |                        |                                 |
| (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<br>○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 | 日々の生活の中で、それぞれの出来る事得意なこと（絵・生花・手芸・歌など）を発揮できるような場面を作り、感謝の気持ちを伝えるようにしている                           |                        |                                 |

| 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) |
|-----------------|---|--|------------------------|---------------------------------|
| 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         | 散歩の途中で馴染みの商店があり、好みのものを自由にお金を払うように支援している。出来る人にはお金を自分で支払ってもらっている |                        |                                 |
| 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                           | 可能な限り、本人の希望する場所（お墓参り・スーパー・魚市場・自宅など）へ外出できるよう支援している              |                        |                                 |
| 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        | コミュニケーションの中から行ってみたい所などの希望を聞きとり、現実できる事は、その機会を作れるよう支援している        |                        |                                 |
| 63              | ○電話や手紙の支援<br><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                                  | 手紙や電話など本人の希望があれば、出きる限り実現できるよう支援している                            |                        |                                 |
| 64              | ○家族や馴染みの人の訪問支援<br><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                   | 家族や知人がいつでも立ち寄れるような雰囲気作りを心がけ、また、ゆっくりとくつろいでいただけるように配慮している        |                        |                                 |
| (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><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 | 抑制廃止委員をたて、ミーティングの折に身体拘束の具体的な行為等について説明し話し合っている                  |                        |                                 |

| 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) |
|-----|---|------------------------|---------------------------------|
| 66  | <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>     |                        |                                 |
| 67  | <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>              |                        |                                 |
| 68  | <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>        |                        |                                 |
| 69  | <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>     |                        |                                 |
| 70  | <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>               |                        |                                 |
| 71  | <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) |
|----------------------------|---|--|------------------------|--------------------------------|
| 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 | 家族の訪問時に最近の状態について説明し、また今後起こりうるリスクについても説明し理解してもらっている                 |                        |                                |
| (5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 |   |  |                        |                                |
| 73                         | ○体調変化の早期発見と対応<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          | 常勤の看護師を配置し、一人ひとりの体調の変化には速やかな対応ができるよう配慮している                         |                        |                                |
| 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      | 服薬管理は看護師が行い、職員には薬効や副作用等の説明、症状の変化の確認ができるよう努めている                     |                        |                                |
| 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        | 便秘を起こしやすい方には、飲食物の工夫や身体を動かすことの重要性を説明し、予防や便秘解消の為に働きかけに取り組んでいる        |                        |                                |
| 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                  | 食後の歯磨きやうがい等その人に合わせた声かけをし、清潔を保持できるように支援している。また、週に1度専門職による口腔ケアを行っている |                        |                                |
| 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     | 食事量・水分量の記録をすることにより把握し情報を共有しながらその人にあった支援をしている                       |                        |                                |

| 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) |
|--------------------------------|---|--|------------------------|---------------------------------|
| 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）   | 毎年行われている感染症対策研修会に参加し、ホームで伝達研修を行い対応や予防について話し合いをしている   |                        |                                 |
| 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  | 食器は乾燥機を使い、布巾・まな板などは漂白を行うなど日常的に衛生管理に努めている。また、新鮮な食材を届けていただける宅配サービスを使用している                        |                        |                                 |
| <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>         |   |  |                        |                                 |
| 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                              | 昔ながらの木造家屋で勝手口は日中施錠せず誰でも気軽に出入りできるようになっている。  |                        |                                 |
| 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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | 玄関、居間、食堂、トイレなどには季節のお花を飾り、ゆず湯、菖蒲湯などの行事ごとを行い、また、庭に生えるつくしやよもぎ、ふきなどを使って料理するなど五感で季節を感じ取れるような支援をしている |                        |                                 |
| 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                              | リビングには皆でくつろげるソファを置き、縁側にも気の合う同士で話せる場所があり、独りになりたい時にはそれぞれの部屋でゆっくりとくつろげる空間がある                      |                        |                                 |

| 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) |
|-------------------------|---|---|------------------------|---------------------------------|
| 83                      | ○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 | 使い慣れた家具や仏壇・写真などを持ち込まれ、<br>居心地の良い居室となっている  |                        |                                 |
| 84                      | ○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    | 掃除の時や気になる臭いがあるときには換気に努<br>め、エアコンは廊下やリビングなどに備え付け、<br>間接的に居室に流れ込むようにし、全体的な温度<br>調節をこまめに行えるように配慮している |                        |                                 |
| (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><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・リビング・トイレ・浴室・玄関に手すりを<br>付け、居室からの段差をなくすなど安全に配慮し<br>ている   |                        |                                 |
| 86                      | ○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                           | さりげない声かけや誘導により、不安や混乱なく<br>一人ひとりの力を活かし自立して暮らせるよう支<br>援している   |                        |                                 |
| 87                      | ○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<br>んだり、活動できるように活かしている                                       | 庭の散歩をしたり、畑の野菜を収穫したりお花を<br>植えたり楽しんで活動出きるよう支援している   |                        |                                 |

(  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 |  | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)                           |
|------------------|--|---|
| 項 目              |  |   |
| 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 |
| 89               | 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                  |
| 90               | 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    |
| 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                 | ○ 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、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    |
| 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                     | ○ 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、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    |
| 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)                           |
|-----|---|---|
| 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<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 |

## 【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。)

個人の感情をありのまま出してもらい、一人ひとりの思いを大切にしている。自分の家の感覚を提供し、それぞれのペースでその人らしい暮らしができるよう心がけている。入居者の方と共に家庭的で暖かい環境を作っている。入居者の方の笑顔は、やすらぎのさとの宝物です。