

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>(すでに取り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                  | <input type="checkbox"/> 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       | 事業所の理念があります。  |                                 |
| 2                  | <input type="checkbox"/> 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                          | 理念が掲示してあり、全員が分かるようにしているので、日々取り組んでいます。                 |                                 |
| 3                  | <input type="checkbox"/> 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るよう取り組んでいる | 家族の方にも理解していただけるように、フロア入り口に掲示しています。地域の方には、交流の中で話しています。 |                                 |
| <b>2. 地域との支えあい</b> |  |   |                                 |
| 4                  | <input type="checkbox"/> 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に努めている  | 町内会への加入をして、地域の方からの訪問がしやすいように努めています。                   |                                 |
| 5                  | <input type="checkbox"/> 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    | 地域の行事に参加しています。また、地域からの広報や、行事の案内が来るので、楽しみにさせてもらっています。  |                                 |

| 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                            | <p>○事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>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</p>                |                        | <p>地域運営推進会議にて話し合いの場を持っています。地域のかたの暮らしを、地区内の活動に貢献してながら理解しています。</p> |
| <b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b> |  |                        |  |
| 7                            | <p>○評価の意義の理解と活用</p> <p>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</p>                         |                        | <p>評価を理解したうえで、話し合いの場を設けています。</p>                                 |
| 8                            | <p>○運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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</p>         |                        | <p>運営推進会議の中で、様々な内容について話しながら報告・相談をしています。</p>                      |
| 9                            | <p>○市町村との連携</p> <p>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</p>                          |                        | <p>市町村課と関わりを持ち、質の向上に努めています。</p>                                  |
| 10                           | <p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p> |                        | <p>後見人制度を使用している方がいます。相談や連絡をしながら、統括管理者が関係者と話し合いをしています。</p>        |
| 11                           | <p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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逃されることがないように注意を払い、防止に努めている</p>           |                        | <p>職員面接の際に説明を行い、日頃から虐待について説明しています。</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>            |                    |                                 |
| 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>           |                    |                                 |
| 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あわせた報告をしている</p>         |                    |                                 |
| 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>           |                    |                                 |
| 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>                       |                    |                                 |
| 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> |                    |                                 |

| 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<br>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) |
|--------------------|--|--|-------------------------|----------------------------------|
| 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、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている | 入居様方が馴染みの顔で生活が出来るようしています。職員はユニットの異動がありますが、最小限に抑え、数ヶ月に1度です。 |                         |                                  |
| <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              | 職員にあった研修内容を選択して、施設内外の研修に参加しています。                           |                         |                                  |
| 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    | 近くのグループホームとの勉強会に参加させていただいています。                             |                         |                                  |
| 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                                       | グループ内の親睦会の場を設けています。業務上の悩みや相談は、ユニット管理者が受けています。              |                         |                                  |
| 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                           | 職員の自己評価を元に、努力や実績を認め、その都度向上心に繋げる様にしています。                    |                         |                                  |

| 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                    | 入居時に生活状況も聞き入れています。安心して生活できるような機会を設けています。                       |                                 |
| 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                         | 入居前と入居後、面会時や家族からの相談を受け入れられる雰囲気作りをします。                          |                                 |
| 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                                 | 必要としている支援を見つめ、グループホームでの生活していく上でのサービス内容の取り組みをしています。             |                                 |
| 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 | 入居前の生活に近い生活が送れるように、環境作りをしています。本人や家族からの情報を、抵抗のないような雰囲気作りをしています。 |                                 |
| <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                         | 一緒行動し、コミュニケーションを多く取り、入居者様の喜怒哀楽を共にしています。                        |                                 |

| 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         | 連絡を密に取るよう、御家族からの協力を得て、良い関係を作っています。                   |                        |                                 |
| 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             | 入居してからは面会に来ていただけるように声を掛け、事業所と家族、本人の関係が途切れないようにしています。 |                        |                                 |
| 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               | 馴染みの方との交流が出来るよう、面会等を自由にさせていただいています。                  |                        |                                 |
| 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              | 気の合う入居者様同士の関係が保てるように、職員が一緒支えあいながら生活しています。            |                        |                                 |
| 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 | 契約が終了した場合は、今までの生活を報告し、生活不安や相談ができるように声掛けしています。        |                        |                                 |

| 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><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  | 本人の希望を1番に考えてます。   |                                 |
| 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                                    | 利用者1人1人にあつたケアに取り組んで、その生活歴を把握しています。                      |                                 |
| 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  | 1日の過ごし方を記入し、心身の変化もその都度記入しています。申し送りノートの活用も大事にしています。      |                                 |
| <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><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     | アセスメントをしっかり行い、生活歴を把握し、家族や本人の意見・希望を受け入れた介護計画にしています。      |                                 |
| 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 | 入居者様や家族からの意見を取り入れた作成が出来るようにして、その状態変化に応じた計画を立てるようにしています。 |                                 |

| 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    | 介護計画に基づいた記録をしています。気がついたことは、申し送りノートにも記録し、情報共有に努めています。             |                        |                                 |
| <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              | 家族の要望に応じるように努力しています。同系列の事業所との交流があります。                            |                        |                                 |
| <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             | 運営推進会議の中で、交流を大切にしています。先日の運営推進介護の中で、消防訓練の実施の協力依頼をしました。            |                        |                                 |
| 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  | 近所のサービス事業者との交流をしています。ケアマネジャーさんとの関わりを持っています。情報交換をしたり、話し合いも行っています。 |                        |                                 |
| 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 | 現在必要性は有りませんが、必要に応じて使用したい。  | ○                      |                                 |



| 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)   | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取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>   | 提携の病院に主治医がいる為、適切な医療が受けられるようになっています。                              |                                |
| 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>  | 認知症のある方の受診という事を理解していただき、受診の対応をしています。また、既往歴などから専門の病院に受診している方もいます。 |                                |
| 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>   | 訪問看護ステーションとの契約をしている為、定期的に訪問に来てくださっています。                          |                                |
| 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>                      | 協力医療機関と連絡を密にして、見舞いに行きながら、状況を把握し退院に向けた話し合いが出来るようにしています。           |                                |
| 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>                                   | かかりつけの医師と話し合い、家族との相談をし、方針について職員全員が理解しています。                       |                                |
| 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> | 今後の変化や、状態変化に備えて、かかりつけ医とを話し合いを行っています。                             |                                |

| 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                                  | ○住み替え時の協働によるダメージの防止<br><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 | まず家族との話し合いや情報交換を行い、今後の生活に支障はないか、今の生活に近い生活が出来るかなど、ダメージが少ないように話し合いをしています。   |                        |                                 |
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>    |  |   |                        |                                 |
| <b>1. その人らしい暮らしの支援</b>              |  |   |                        |                                 |
| <b>(1)一人ひとりの尊重</b>                  |  |   |                        |                                 |
| 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                                       | 1人1人のプライバシーを損ねないような、声掛け・ケアをしています。記録は個別に記入しています。記入後の保管場所に注意し、鍵のあるところで保管しています。                                      |                        |                                 |
| 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                   | 自己決定が出来るような声掛けをし、個人に合わせた支援をしています。   |                        |                                 |
| 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                        | その方にあった生活が出来るように、入居者様優先の生活が出来るように努めています。  |                        |                                 |
| <b>(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</b> |  |   |                        |                                 |
| 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                                    | 季節によって衣替えを支援しています。好みの服を選んで着て過ごしていただき、衣類の調整は、外出時や気温の状態に応じて行っています。理美容は、月に1度移動美容室が来てくださっています。希望のある方は、行きつけの美容室に出掛けます。 |                        |                                 |

| 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) |
|---|---|------------------------|--------------------------------|
| 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    | 出来る入居者様には、一緒に準備や片付けをしています。好き嫌いのある方には、違うものをお出ししています。                                   |                        |                                |
| 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           | 現在はお酒を飲む方、たばこを吸う方はいませんが、好みのおやつや飲み物があれば、買い物に出掛けた際に、本人が望む物を購入したり、家族に協力をしていただいて、購入しています。 |                        |                                |
| 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       | 排泄表を使用し、排泄パターンの把握をしています。その方の習慣を活かし、不快感がないようにしています。                                    |                        |                                |
| 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   | 希望に合った時間や入浴法を楽しんでいただけます。入浴はいつでも出来ます。  |                        |                                |
| 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                    | その方の生活習慣や身体状況に応じ、心身ともに休めるように支援しています。  |                        |                                |
| <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<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 | 1人1人の希望や生活などを理解して、その方の力が活かせるように支援しています。   |                        |                                |


| 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>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         | 入居者様の金銭管理は、トラブルが起きないように、事務所で保管をしていますが、自己管理を望んでいる方については、お渡しし保管している方もいます。買い物に行った際には、その方の能力にあわせた支援をしています。 |                        |                                 |
| 61                     | ○日常的な外出支援<br>事業所の中だけで過ごさずに、一人ひと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                           | 行事でドライブ等に出掛けたり、天気がいい日は散歩に出掛けたりしています。   |                        |                                 |
| 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        | 入居者様からの意見を大事にして、季節にあった行事を行ったり、家族に協力してもらうなどして、外出に出掛けるようにしています。  |                        |                                 |
| 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                                  | いつでも電話を使用する事が出来ます。職員が付き添ってます。  |                        |                                 |
| 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                   | 面会時間は定めていますが、時間内であれば自由に面会する事が出来る事をお伝えしています。職員も明るい雰囲気でご過ごしていただけるような工夫をしています。                            |                        |                                 |
| <b>(4) 安心と安全を支える支援</b> |   |  |                        |                                 |
| 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 | 身体拘束委員会を作り、拘束に関する知識を身に付けています。  |                        |                                 |

| 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<br>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) |
|-----|--|---|-------------------------|----------------------------------|
| 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     | 入居者様が自由な暮らしが出来るように、玄関に鍵をかける事はありません。夜間に関しては、施錠しています。 |                         |                                  |
| 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              | 入居者様の様子を把握し、常に目配りしています。夜間は巡視をして、入居者様の観察をしています。      |                         |                                  |
| 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        | 火元や刃物類の居室への持込は禁止しています。                              |                         |                                  |
| 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     | 事故防止と事故の際のマニュアルがあります。また、1人1人の状態を把握し、事故防止に取り組んでいます。  |                         |                                  |
| 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               | 緊急時の対応が出来るように、マニュアルを設置しています。職員の緊急連絡網の活用もしています。      |                         |                                  |
| 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 | 消防訓練を定期的に行っています。                                    |                         |                                  |

| 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                        | <p>○リスク対応に関する家族等との話し合い</p> <p>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い対応策を話し合っている</p> <p>ご家族との連絡を取り合いながら、リスク面の確認と予防に繋がっています。</p>                                       |                        |                                |
| (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 |  |                        |                                |
| 73                        | <p>○体調変化の早期発見と対応</p> <p>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</p> <p>1日2回バイタルを測定して、個人記録、申し送りノート等で確認しながら、体調面の変化に目を向けています。変化があった場合は、すぐに提携の病院へ受診するようにしています。</p> |                        |                                |
| 74                        | <p>○服薬支援</p> <p>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</p> <p>入居者様の内服薬については全員が把握するようにしています。</p>   |                        |                                |
| 75                        | <p>○便秘の予防と対応</p> <p>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</p> <p>水分量や食事状況の観察をし、体を動かす時間を作り、便秘予防に繋がっています。</p>  |                        |                                |
| 76                        | <p>○口腔内の清潔保持</p> <p>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</p> <p>毎食後、口腔ケアの声掛けを行っています。介助が必要な方には、義歯洗浄や口腔内のお手伝いをしています。</p>  |                        |                                |
| 77                        | <p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</p> <p>毎食時の摂取状況の観察や、水分量の観察を記録しています。</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) |
|--------------------------------|---|--|------------------------|---------------------------------|
| 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）   | 感染症マニュアルを設置し、感染防止の為、手洗いやうがいを実行しています。職員、入居者様もインフルエンザ予防の接種をしています。              |                        |                                 |
| 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  | 台所用具は毎日清潔を保つ為に消毒し、食材は毎日新鮮なものを届けていただいています。水質確認を行い、食事作りを行う職員は、随時衛生チェックを行っています。 |                        |                                 |
| <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>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                              | 玄関やフロア入り口に鍵を掛けることはありませんので、気軽に來れる環境作りをしています。                                  |                        |                                 |
| 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 | 居心地よく過ごせるように、入居者様と一緒に季節に応じた壁画作りをしています。                                       |                        |                                 |
| 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                              | 気の合う入居者様同士が過ごせるようにしています。また、仲の良い方同士で居室で過ごしている方もいます。                           |                        |                                 |

| 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>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 | 使い慣れた物や馴染みの物を持参していただき、入居前と大きな変化が無いようにご家族や本人と相談して、居心地よく過ごせるような工夫をしています。 |                        |                                 |
| 84                     | ○換気・空調の配慮<br>気になるにおいや空気の上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        | 毎日居室とフロアの換気を行っています。匂いが気になるトイレなどには、さりげなく消臭剤の設置がしてあります。                  |                        |                                 |
| (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                 | 廊下には手擦りを設置しており、段差がないような設備です。   |                        |                                 |
| 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                           | 混乱や失敗を招かないようにしています。季節になった壁画や、作品で、混乱を防げるようにしています。                       |                        |                                 |
| 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                                   | 入居様が、玄関先や庭先の花の手入れをしてくださっています。  |                        |                                 |

(  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    |
| 94               | 利用者は、その時々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る | ○ 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 |

【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。)

入居者様との関わりを大事にし、出来ることを一緒にして生活しています。

日々入居者様に目を向けて生活していくことで、共に活動し、入居時よりも皆さんが元気に過ごされています。入居者様それぞれが生活を楽しんでいます。

混乱を招かないように、居室までの目印をつけたり、入り口に工夫もしています。

四季折々の作品があるので、季節を感じる事が出来ます。現在は、入居者様の顔をモデルにした、お雛様作りをしています。壁画になったお雛様やお内裏様を見て、モデルは誰かと顔を見合わせています。