

山形県地域密着型サービス自己評価票

- 自己評価は全部で100項目あります。
- これらの項目は事業所が地域密着型サービスとして目標とされる実践がなされているかを具体的に確認するものです。そして改善に向けた具体的な課題を事業所が見出し、改善への取り組みを行っていくための指針とします。
- 項目一つひとつを職員全員で点検していく過程が重要です。点検は、項目の最初から順番に行う必要はありません。点検しやすい項目（例えば、下記項目のⅡやⅢ等）から始めて下さい。
- 自己評価は、外部評価の資料となります。外部評価が事業所の実践を十分に反映したのものになるよう、自己評価は事実に基づいて具体的に記入しましょう。
- 自己評価結果は、外部評価結果とともに公開されます。家族や地域の人々に事業所の日頃の実践や改善への取り組みを示し、信頼を高める機会として活かしましょう。

地域密着型サービスの自己評価項目構成

| | 項目数 |
|--------------------------------|-----|
| I. 理念に基づく運営 | 22 |
| 1. 理念の共有 | 3 |
| 2. 地域との支えあい | 3 |
| 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 | 5 |
| 4. 理念を実践するための体制 | 7 |
| 5. 人材の育成と支援 | 4 |
| II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | 10 |
| 1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 | 4 |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | 6 |
| 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 | 17 |
| 1. 一人ひとりの把握 | 3 |
| 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 | 3 |
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援 | 1 |
| 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 | 10 |
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | 38 |
| 1. その人らしい暮らしの支援 | 30 |
| 2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり | 8 |
| V. サービスの成果に関する項目 | 13 |
| 合計 | 100 |

※項目番号26 馴染みながらのサービス利用
 項目番号39 事業所の多機能性を活かした支援
 については、小規模多機能型居宅介護事業所のみ記入してください。

○記入方法

[取り組みの事実]

ケアサービスの提供状況や事業所の取り組み状況を具体的かつ客観的に記入します。(実施できているか、実施できていないかに関わらず事実を記入)

[取り組んでいきたい項目]

今後、改善したり、さらに工夫を重ねたいと考えた項目に○をつけます。

[取り組んでいきたい内容]

「取り組んでいきたい項目」で○をつけた項目について、改善目標や取り組み内容を記入します。また、既に改善に取り組んでいる内容・事実があれば、それを含めて記入します。

[特に力を入れている点・アピールしたい点] (アウトカム項目の後にある欄です)

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ます。

○用語の説明

家族等 = 家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。

家族 = 家族に限定しています。

運営者 = 事業所の経営・運営の実際の決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)を指します。経営者が管理者をかねる場合は、その人を指します。

職員 = 管理者および常勤職員、非常勤職員、パート等事業所で実務につくすべての人を含みます。

チーム = 管理者・職員はもとより、家族等、かかりつけ医、包括支援センターの職員等、事業所以外のメンバーも含めて利用者を支えている関係者を含みます。

○評価シートの説明

評価調査票は、プロセス評価の項目(No.1からNo.87)とサービスの成果(アウトカム)の項目(No.88からNo.100)の2種類のシートに分かれています。記入する際は、2種類とも必ず記入するようご注意ください。

| | |
|-----------------|-------------|
| 事業所名 | フラワーさがえ |
| (ユニット名) | ひまわり |
| 所在地 (県・市町村名) | 山形県 寒河江市 |
| 記入者名 (管理者) | 小関雄二 |
| 記入日 | 平成20年 4月30日 |

山形県地域密着型サービス自己評価票

(部分は外部評価との共通評価項目です)

取り組んでいきたい項目

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------|--|--|--|
| I. 理念に基づく運営 | | | |
| 1. 理念と共有 | | | |
| 1 | <input type="checkbox"/> 地域密着型サービスとしての理念 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 | 開設当初から地域と共にある事、地域の一員である事を目指していくような理念をホーム独自で作っている | |
| 2 | <input type="checkbox"/> 理念の共有と日々の取り組み 管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に向けて日々取り組んでいる | 入職時研修にてホームの理念等についての学習をすると共に、2ヵ月後の試験の際に再確認している。又、玄関前・日誌のファイル、スタッフルームへも掲示してあり常に確認する事が出来き、スタッフ全員が役割を考えながら質の確保に努めている。 | |
| 3 | <input type="checkbox"/> 家族や地域への理念の浸透 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 | 入居契約時にホームの理念・運営方針など説明すると共に、日々家族の訪問の際日常生活の報告、月末の一月の様子、フラワー通信の発行する等、理解していただけるよう取り組んでいる。近隣の地域の方々へは個別にフラワー通信の配布し、町内会の方々には回覧板にてみられている | |
| 2. 地域との支えあい | | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> 隣近所とのつきあい 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 | 敷地内の畑仕事時や買物や散歩に出かけた際又、ホーム周りの道が地域の方々の散歩コースになっているようでその際にも気軽に挨拶したりしている。時々ホームを訪問され一緒にお茶のみ等に来てくださる方もいる | <input type="checkbox"/> 散歩の際にビニール袋を持ってゴミ拾いをするなど地域の一員として何か取り組みをして行くことなども考えていきたい。 |
| 5 | <input type="checkbox"/> 地域とのつきあい 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 | 町内会へ入会し様々な行事等(盆踊り・敬老会など)へも参加している。また市内全般の催し物等へも出掛けて、地元の方々との交流の機会を持てるよう努めている | <input type="checkbox"/> 自治会・老人クラブの情報を活用しながらより多く参加出来るようにしたい |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (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 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 | 管理者は事業所での実践内容を踏まえて地域の研修や会合に関りながら認知症ケアの啓発に努めている。秋には芋煮会を開き地域の方々にも参加していただき交流の場を設け認知症への理解をしていただけるよう取り組んでいる。 | |
| 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 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 | 年2回の自己評価を行いその結果をユニット会議にて話し合い改善に向けて取り組んでいる。また外部評価では調査員からのアドバイスなどを取り入れながら質の向上に努めている。 | |
| 8 | ○運営推進会議を活かした取り組み 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 | 2ヶ月に1回の会議を行い構成員からの意見や要望を取り入れながら事業所の活動に活かしている。 | |
| 9 | ○市町村との連携 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 | 市が開催する連絡会へ参加するなどして事業所の活動などを理解してもらえ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 管理者や職員は、地域福祉権利擁護事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、必要な人にはそれらを活用できるよう支援している | 自治体や関係機関で開催される研修会に参加し知識を得ている。しかし、全スタッフが理解しているとは言い難い。 | ○ 全体会議等を利用し研修後の報告会や資料配布などを行い学ぶ機会を作って行き、スタッフの理解を深める必要がある。 |
| 11 | ○虐待の防止の徹底 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 | 自治体や関係機関で開催される研修会に参加し知識を得ている。また研修に参加できなかったスタッフの為に資料を提供し全スタッフが学べるように努めている。 | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|------------------------|---|--|---|
| 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 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 | 契約時に十分な時間をとって説明している。また、重度化や看取りについての対応やホームで生活する上で起こり得る事柄なども説明している。退居時には家族の不安もある事から十分に話し合いを行い関係機関との連携を図りながら対応している。 | |
| 13 | ○運営に関する利用者意見の反映 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 | 日常の言動などからその思いを察する努力をし、意見等あった場合にはユニット会議で話し合い日々のケアに活かしている。 | |
| 14 | ○家族等への報告 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 | 毎月の利用請求書と併せて入居者一人ひとりの一ヶ月の様子(写真入り)、預かり金入金残高報告書を送付している。年始の挨拶状を贈る際に前年一年間に様子をのわかるアルバムを入居者それぞれの分を作成し送っている。健康状態に異常があった際には報告し、初診で医療機関を受診する際にも報告・了承を得ている | |
| 15 | ○運営に関する家族等意見の反映 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 | ご家族の面会時等に意見や要望などを話してもらいながら対応している。また家族会を設置し総会や各種行事等への参加をお願いしている。一緒に活動する事で面会時等ではなかなか聞く事の出来ない意見などを聞くようにしている。 | ○ 家族からの意見・不満・苦情などを聞く機会でもあるので、より家族会を活かせるように企画・運営して行く必要がある。 |
| 16 | ○運営に関する職員意見の反映 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 | ユニット会議(月1回)や全体会議(2ヶ月に1回)を行いその中で意見を聞きながら運営・活動に活かしている。 | |
| 17 | ○柔軟な対応に向けた勤務調整 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 | 個別の要望に沿って柔軟な対応を可能な限り提案出来るように話し合いながら勤務調整に努めている。 | |
| 18 | ○職員の異動等による影響への配慮 運営者は、利用者が馴染みの職員による支援が受けられるよう配置異動を行い、職員が交代する場合でも、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている | スタッフの入退職があった場合に不定期ではあるがユニット間の異動を行っている。ユニット異動による影響が無い様に日常的にコミュニケーションを図りながら買物や外出等と一緒にいくなどしている。 | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) | |
|----------------------------------|---|--|----------------------------------|---|
| 5. 人材の育成と支援 | | | | |
| 19 | ○職員を育てる取り組み 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 | 様々な研修会に参加出来るように機会を設け交替で参加しミーティング等で報告している。また参加時の資料も回覧しスタッフ全員で質の向上が図れるようにしている。 | ○ | 休みを利用しての参加ではなく勤務中に参加できるようにして欲しい |
| 20 | ○同業者との交流を通じた向上 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 | 研修会や交流会には積極的に参加している。同業者との交流はネットワーク構築や日頃の仕事の悩みの解消や解決に結びつきサービスの向上に繋がっている。 | ○ | 同時期に開所した事業所や同地区に開所している事業所等との意見交換する場をもっと増やしていきたい |
| 21 | ○職員のストレス軽減に向けた取り組み 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 | 休憩時間はスタッフルーム等で過ごしストレス軽減に努めている。 | | |
| 22 | ○向上心を持って働き続けるための取り組み 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 | 各スタッフ一人ひとりの勤務に対する自己評価を行う事で自身の仕事に対する取り組みを振りかえる機会を作っている。また介護福祉士や介護支援専門員の資格取得を推奨している。 | | |
| II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | | | | |
| 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 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 | 事前面接時に本人の意見や思いを聞くと共に家族からの意見なども参考にしながら受け止める努力をしている。また入居後には本人との信頼関係を築けるように日々の関わりの中で本人の意見や思いを聞くようにしている。 | | |
| 24 | ○初期に築く家族との信頼関係 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 | 相談時や事前面接時また契約時にこれまでの家族の思いや体験等を聞きながら、今後よりよい関係を持って共に入居者の方が安心して生活していけるように支えあう仲間としての関係を築いていけるように努めている。 | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|----------------------------------|---|--|--|
| 25 | ○初期対応の見極めと支援 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 | 相談を受けた時に必ずしも入居出来るとは限らないので、地域にあるほかの事業所やサービスなどについても情報として提供している。 | |
| 26 | 【小規模多機能型居宅介護のみ】 ○馴染みながらのサービス利用 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、場の雰囲気徐徐に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している | | |
| 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 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 | これまで培ってきた経験や知識を活かしながら入居者中心に一人ひとりその人らしく希望や思いが実現できる生活を送れるように支援している。その中で共に過し学びあい支えあ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 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 | 入居後まかせっきりの状態にならないように家族との連絡を密にし共に連携・支援して行くよう努めている。敬老会やバスレクなど、行事の際は参加を呼びかけ一緒に活動する機会を持ち共に協力しながら入居者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 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 | 各種行事(バスレク・敬老会など)への参加を促し入居者と共に交流の場を設け一時の楽しい時間を過ごしてもらうことで、よりよい関係が築けるように支援している。 | ○ より多くのご家族に参加してもらえようとお誘いする機会を増やしていきたい |
| 30 | ○馴染みの人や場との関係継続の支援 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 | 今まで行っていた理容店や美容室を利用したり、友人や隣人との関係が途切れないよう家族との連携を取りながら面会に来てもらったりしている | |
| 31 | ○利用者同士の関係の支援 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 | 毎日のお茶や食事の時には、特にスタッフが入居者と多くの会話を持つように心掛け、感情の変動ある時には利用者同士の関係が円滑になるように支援している | ○ 孤立してしまいがちな入居者へ対しての対応をもう少し検討していく必要がある。時折、入居者間同士での世話が過剰になりトラブルになる事があるので注意し見守っていく。 |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|------------------------------------|--|--|----------------------------------|
| 32 | <p>○関係を断ち切らない取り組み</p> <p>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</p> | <p>入院や他施設入居になっても時折、面会や訪問しコミュニケーションを取る様に努めている。</p> | |
| Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント | | | |
| 1. 一人ひとりの把握 | | | |
| 33 | <p>○思いや意向の把握</p> <p>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</p> | <p>その人らしく暮らし続ける支援に向けて思いや希望を聞き、また訴えが困難な方に関しては日々の関わりの中やミーティング等で本人の立場に立ち意見を出し検討している。</p> | |
| 34 | <p>○これまでの暮らしの把握</p> <p>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</p> | <p>利用申請時「人生のあゆみ」記入してもらい事前面接時に話を聞くようにしている。それを参考に入居後は入居者本人や家族からこれまでの暮らし方や習慣などを日々の生活を送って行く中で互いに信頼関係を築いて行き一人ひとりの生活歴等の把握に努めている。</p> | |
| 35 | <p>○暮らしの現状の把握</p> <p>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</p> | <p>毎日の生活の中で一人ひとりの過ごし方を総合的に把握している。出来る事・出来ない事、やりたい事、好きな事、嫌いな事等一人ひとりの生活リズムを把握するよう努めている。</p> | |
| 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 | <p>○チームでつくる利用者本位の介護計画</p> <p>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</p> | <p>定期的カンファレンスを行い本人がより良い生活が出来るように意見を出し合い作成している。</p> | |
| 37 | <p>○現状に即した介護計画の見直し</p> <p>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</p> | <p>今まで出来た事が出来なくなってきた等の変化が生じた場合、あるいは家族からの要望の変化があった場合にはその都度話し合いを持ち対応している。</p> | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (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 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 | 個人記録への記入は随時行い情報共有の為に連絡帳も使用している。その内容をケアに活かす事で介護計画の見直しにも役立っている。 | | |
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援 | | | |
| 39 【小規模多機能型居宅介護のみ】 ○事業所の多機能性を活かした支援 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 | | | |
| 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 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、公民館、図書館、その他公共施設などの協力を得ながら支援している | 地域のボランティアサークルの方が来たり、避難訓練時に消防署の職員を派遣してもらったりしている。 | ○ | 読書の好きな入居者の方も居るので図書館の利用なども行っていきたい。 |
| 41 ○他のサービスの活用支援 本人の意向や生活支援上の必要性に応じて、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、介護保険外も含めて他のサービスを利用するための支援をしている | 市で実施している健康診断を利用している。 | ○ | 健康診断について市内に住所のある方は活用できるが市外に住所のある方だと実施できていないので今後検討し全員が受けられるようにしていきたい。 |
| 42 ○地域包括支援センターとの協働 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 | 地域包括支援センターは市の直営で運営している。市の連絡会に参加したり情報交換を随時行っている。 | | |
| 43 ○かかりつけ医の受診支援 本人及び家族等の希望を大切に、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 | 必要な医療の支援が出来るように本人・家族の希望する医療機関を受診している。それぞれに定期的な受診を行い医師との連携を図ってる。 | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|----|---|---|--|
| 44 | ○認知症の専門医等の受診支援 専門医等認知症に詳しい医師と関係を築きながら、職員が相談したり、利用者が認知症に関する診断や治療を受けられるよう支援している | 運営母体に精神科の病院があるので認知症に関する相談などを受ける事が出来る。また入居者一人ひとりかかりつけ医は違うが、それぞれに病状の説明や認知症の症状などを伝え指示を頂いている。 | |
| 45 | ○看護職との協働 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 | 常勤の看護師を1名配置し常に利用者に関わり合いながら日常の健康管理に努めている。介護スタッフへの医療的なアドバイスをを行うと共に、受診時には家族と医師のパイプ役になり家族との連携を図っている。 | |
| 46 | ○早期退院に向けた医療機関との協働 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 | 入院時は家族と連携を取りながら対応している。又、回復状況の把握や入院時に安心して過ごせるようにこまめに面会するなどして身の周りの整理など行っている | |
| 47 | ○重度化や終末期に向けた方針の共有 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 | 重度化した場合における対応に係る指針と看取りに係る指針を作成し入居契約時に家族に説明し同意を得ている。また、身体状況の変化があった場合には家族と今後についての話し合いを持ちながら、家族・かかりつけ医等との連携のもとで対応している。 | ○ 重度化した場合における対応に係る指針と看取りに係る指針は出来ているが、スタッフ内での理解や知識に差がある為、自分達の対応し得る最大のケアについてなどスタッフ間で話し合う必要がある |
| 48 | ○重度化や終末期に向けたチームでの支援 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 | 家族と共に入居者自身の安心・安全が確保できるよう話し合いを持ちながら医療との連携を図っている。 | |
| 49 | ○住み替え時の協働によるダメージの防止 本人が自宅やグループホームから別の居所へ移り住む際、家族及び本人に関わるケア関係者間で十分な話し合いや情報交換を行い、住み替えによるダメージを防ぐことに努めている | 入居者が移り住む場合、本人の情報を詳しく伝える事で環境の変化による悪化やダメージが少なく済むように支援している。 | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|----------------------------------|--|--|---|
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | |
| 1. その人らしい暮らしの支援 | | | |
| (1)一人ひとりの尊重 | | | |
| 50 | ○プライバシーの確保の徹底 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 | スタッフ全員が連携を取りながら入居者の尊厳と権利を守りプライバシー保持に努めている。言葉遣いの乱れが無いように常にスタッフ同士が意識しあいながら関わりを持っている。 | ○ 慣れ親しむ事は大切だが馴れ馴れしくならないように気をつけていくように注意していく |
| 51 | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援 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 | スタッフの押し付けにならないように1人ひとりに合わせたケアを行っている。希望や願いを表情や言葉遣い等で表現される事を注意深く観察し把握するよう努めている。 | |
| 52 | ○日々のその人らしい暮らし 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 | 入居者一人ひとりが自分のペースで生活出来るよう希望に添った支援を行っている | |
| (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 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 | 個々に合った身だしなみやおしゃれが出来るように支援している。本人が気付かない場合には声掛けし馴染みの店を利用し支援している。また気付くような声掛けをする事で自ら訴えられるよう支援している。 | |
| 54 | ○食事を楽しむことのできる支援 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 | 一緒に買物に出掛けたり食べたい物を相談しながら購入し食事の準備や片付けをスタッフと共に行っている。外食や出前等も個々に好きな物を選び、楽しんでもらえるよう努めている。 | |
| 55 | ○本人の嗜好の支援 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 | 一人ひとりの好みを把握し周囲の入居者への配慮も考えながら出来る限り叶う様努めている。 | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------------------------|--|---|---|
| 56 | ○気持ちよい排泄の支援 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 | 個々の排泄パターンを把握しチェック表を基に必要な場合には声掛け支援等を行っている。失禁回数の軽減により痒みやただれの軽減、リハパンから布パンツへ移行するなど自立に向けた支援も行っている。 | |
| 57 | ○入浴を楽しむことができる支援 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 | 一人ひとりの希望や体調管理にも留意し生活習慣を把握しながら意思を尊重しゆったりと気分良く入浴で出来るように支援している。 | |
| 58 | ○安眠や休息の支援 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 | 一人ひとりの日常生活習慣を把握し個々の生活パターンに合わせた休息をとってもらいながら(必要に応じて昼寝の声掛けなども行って)日々安眠出来る様に総合的に支援している。 | |
| (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 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 | 日々の生活の中でこれまで培ってきた能力や得意分野で出来る事は積極的に行ってもらい潜在能力を少しでも発揮出来る機会をもてるように支援している。 | |
| 60 | ○お金の所持や使うことの支援 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 | 家族と連携を取りながら、財布を自分で管理している方もいる。自分の財布を持参し買い物を楽しんでもったり、通院時の支払いを行ってもらったりしている。支払い時には見守りを行い満足感を味わってもらえるよう支援している。 | |
| 61 | ○日常的な外出支援 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 | 毎日の買物や散歩等の声掛けし、室内こもる事の無いよう日常的に外出を促し、希望に添って戸外へ出掛けている。自力外出困難方でも体調や天候に合わせて外出し生き生きとした生活が出来るように支援している。 | |
| 62 | ○普段行けない場所への外出支援 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 | 入居者からの希望や訴えがある場合には出来る限り叶うよう努力している。時には年中行事の参加や帰宅願望(墓参り・田畑の見回り等)について家族へ相談し協力を得ている。 | ○ 家族とのコミュニケーションの少ない方についてもっと働き掛けを行う必要がある。 |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|------------------------|---|------|--|
| 63 | ○電話や手紙の支援 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 | ○ | 年賀状など支援しながら出せるようにしていきたい。 |
| 64 | ○家族や馴染みの人の訪問支援 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 | | |
| (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 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 | ○ | 定期的な講習等を行うなど全スタッフが同じ意識のもとでケアにあたっていけるようにしていきたい。 |
| 66 | ○鍵をかけないケアの実践 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、環境や利用者の状態を考慮しながら鍵をかけないで安全に過ごせるような工夫に取り組んでいる | | |
| 67 | ○利用者の安全確認 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 | | |
| 68 | ○注意の必要な物品の保管・管理 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 | | |
| 69 | ○事故防止のための取り組み 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 | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|---------------------------|--|------|---|
| 70 | ○急変や事故発生時の備え 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 | | |
| 71 | ○災害対策 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 | | |
| 72 | ○リスク対応に関する家族等との話し合い 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 | | |
| (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 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 | | |
| 74 | ○服薬支援 職員は、一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている | ○ | 薬の変更時などにはスタッフ間の申し送りを確実にし、申し送り漏れが無いよう徹底していく。 |
| 75 | ○便秘の予防と対応 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 | | |
| 76 | ○口腔内の清潔保持 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 | | |

| 項 目 | | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|-------------------------|---|---|------|----------------------------------|
| 77 | ○栄養摂取や水分確保の支援 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 | 管理栄養士に献立のチェックと共に毎月1回開催しているおかず委員会に参加してもらい指導・助言を頂いている。一人ひとりの摂取量を把握し食事チェック表を記入する事で食事量の変化がある場合には早期に発見する事が出来るように取り組んでいる。 | | |
| 78 | ○感染症予防 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) | 感染マニュアルを準備すると共に、学習会を開きスタッフの知識向上に努めている。また日々の生活の中で手洗い・うがい等の徹底に努め予防接種も行っている。自治体や保健所が発信している季節ごとの感染症予防の通達や情報なども随時入手しスタッフ全員に連絡・熟知するよう努めている。 | | |
| 79 | ○食材の管理 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 | 食材は毎日業者からの配達と買物にて新鮮なものを使用し食材にあった保存方法にて保管している。台所用品についても毎日の消毒で衛生管理に努めている。 | | |
| 2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり | | | | |
| (1)居心地のよい環境づくり | | | | |
| 80 | ○安心して出入りできる玄関まわりの工夫 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 | 玄関前には花鉢を飾り、パラソルやベンチを設置し誰でも気軽に座って過せるようにしている。日向ぼっこしていると近所の方々から挨拶を頂いている。 | | |
| 81 | ○居心地のよい共用空間づくり 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 | 家庭的な作りになっており馴染み易い。季節の花々や節句の飾りなど行う事で入居者にとって居心地のよいスペースになっている。 | | |
| 82 | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 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 | ソファや畳スペースもあり入居者同士で談笑したりTVを観たり音楽を聴いたりと思いいに過せる。畳スペースには昔馴染みの家具や遊具、座布団もあり楽しく過す事が出来るようにしている。 | | |

| 項 目 | | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (○印) | 取り組んでいきたい内容 (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 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 | 入居時に使い慣れたものを持参して頂くように家族へ依頼し衣類はもとより日常品も使い慣れたものを継続して使ってもらえるようにしている。又各入居者が思い思いに過ごせる空間であるように支援している。 | | |
| 84 | ○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のだよみがないう換気に努め、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 | 各居室にそれぞれ換気扇があり必要時使用すると共に毎日窓を開けて換気するよう努めている。リビング内では日3回の温度チェックを行い一定の温度・湿度保持に努めている。また居室の温度調整については一人ひとりに合わせて行っており、必要な場合には温・湿度をチェックし対応している | | |
| (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 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 | 歩行器を使用している入居者についても気軽に移動出来るようにソファの位置や食事の際の座席などを検討している。また日々の生活の中で危険箇所が無いかな日々確認し対処している。 | | |
| 86 | ○わかる力を活かした環境づくり 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 | 日々の生活の中でわかる事・わからない事の見極めを行い、わかる部分は大いに活かせる場を提供し、わからない部分には介助・支援で補いながら少しでも自立した生活に近づけるように努めている。 | | |
| 87 | ○建物の外周りや空間の活用 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 | 建物の前に畑や花壇があり入居者の方々と一緒に作業をしながら過している。参加出来ない方であっても眺めたりする事で季節を感じてもらえるように努めている。 | | |

| V. サービスの成果に関する項目 | | | |
|------------------|--|-----------------------|---|
| 項 目 | | 最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。 | |
| 88 | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての利用者の ②利用者の2/3くらいの ③利用者の1/3くらいの ④ほとんど掴んでいない |
| 89 | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある | <input type="radio"/> | ①毎日ある ②数日に1回程度ある ③たまにある ④ほとんどない |
| 90 | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない |
| 91 | 利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない |
| 92 | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない |
| 93 | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない |
| 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 | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない |
| 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 | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての家族と ②家族の2/3くらいと ③家族の1/3くらいと ④ほとんどできていない |

| 項 目 | | 最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。 | |
|-----|---|-----------------------|--------------|
| 96 | 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている | ○ | ①ほぼ毎日のように |
| | | | ②数日に1回程度 |
| | | | ③たまに |
| | | | ④ほとんどない |
| 97 | 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが広がったり深まり、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 |
| | | | ②少しずつ増えている |
| | | | ③あまり増えていない |
| | | | ④全くいない |
| 98 | 職員は、生き活きと働けている | ○ | ①ほぼ全ての職員が |
| | | | ②職員の2/3くらいが |
| | | | ③職員の1/3くらいが |
| | | | ④ほとんどいない |
| 99 | 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う | ○ | ①ほぼ全ての利用者が |
| | | | ②利用者の2/3くらいが |
| | | | ③利用者の1/3くらいが |
| | | | ④ほとんどいない |
| 100 | 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う | ○ | ①ほぼ全ての家族等が |
| | | | ②家族等の2/3くらいが |
| | | | ③家族等の1/3くらいが |
| | | | ④ほとんどできていない |

【特に力を入れている点・アピールしたい点】

(この欄は、日々の実践の中で、事業所として力を入れて取り組んでいる点やアピールしたい点を記入してください。)

入居者の皆さんの好きな事・嫌いな事、出来る事・出来ない事などを理解しそれぞれに意欲的に活動できるような環境を整えながら、皆さんが無理のないよう楽しく生活出来るよう支援しています。