

自己評価票

【自己評価の意義・目的】

自己評価は、事業者自らが主体的にサービスの評価を行い、サービスの提供状況を見直すことにより、サービスの質の向上を図るシステムの1つです。サービスの質の向上は、この自己評価をはじめ、事業者の取り組みを第三者の目で確認して評価を行う外部評価や第三者評価、苦情解決制度や権利擁護制度、さらには、アンケート調査等による利用者からの声の反映、オンブズマン機能などが相まって実施されることにより達成されるものです。この自己評価の結果を公表することにより、利用者にとっては、客観的な指標、判断材料として事業者の選択に役立つものとなります。

| | | | | | | | | | | |
|-----------|--|---|---|---|---|------------|---|---|---|---|
| 記入年月日 | 平成 19 年 12 月 9日 | | | | | | | | | |
| 法人名 | 社会福祉法人 ラポール会 | | | | | | | | | |
| 代表者(理事長)名 | 辻君子 | | | | | | | | | |
| 介護保険事業所番号 | 2 | 7 | 7 | 0 | 7 | 0 | 1 | 0 | 4 | 9 |
| サービスの種類 | ・ 認知症対応型共同生活介護 ・ 小規模多機能型居宅介護事業所 | | | | | | | | | |
| | ・ 介護予防認知症対応型共同生活介護 ・ 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所 | | | | | | | | | |
| 事業所名称 | くみの木苑グループホーム千寿 | | | | | | | | | |
| 事業所所在地 | 河内長野市木戸2丁目33-5 | | | | | | | | | |
| 記入担当者職・氏名 | (職) 計画作成担当者 | | | | | (氏名) 旅田よし子 | | | | |
| 連絡先電話番号 | 0721-50-1151 | | | | | | | | | |

自己評価項目構成

・理念に基づく運営

1. 理念の共有
2. 地域との支えあい
3. 理念を実践するための制度の理解と活用
4. 理念を実践するための体制
5. 人材の育成と支援

・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
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援

・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
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. 多機能性を活かした柔軟な支援
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

・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
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり

・サービスの成果に関する項目

【自己評価の実施方法】

運営者(法人代表者等)の責任の下に、管理者が従業者と協議しながら実施してください。
「評価項目」ごとに評価をしてください。

その判断した理由や根拠のポイントを記入してください。

少なくとも、年に1回は自己評価を実施してください。

優れている点や改善すべき点などの特記事項についても、別途、記録しておいてください。

改善すべき事項については、改善のための計画(任意様式)を作成してください。

利用者やその家族等が今後、サービスを受けようとする時の情報として、この評価結果を利用できるように、利用申込者又はその家族に交付する重要事項説明書に添付の上、説明するとともに、事業所内の見やすい場所に掲示するなどし、評価結果を積極的に公表してください。

評価結果及び記録等は、評価を完了した日から3年間は保存してください。

(様式1)

自己評価票

| 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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------|--|---|---|
| 理念に基づく運営 | | | |
| 1. 理念と共有 | | | |
| 1 | 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 | 『地域の中で当たり前暮らし』と『人間の尊厳を大切に』を、理念としてあげている。 | 理念をもう少し具体的にし、全職員が理解しやすく、実行しやすい内容に変えていきたい。 |
| 2 | 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 | 理念を、全職員に年度始めの全体会議で話し、理念を周知してもらう様にしている。理念を基に、事業計画を立てている。今年度は、計画のうち少ししか実現出来なかった。 | 新人職員に特に周知してもらう必要がある為、入社時に、個人的に説明を行う。 |
| 3 | 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よう取り組んでいる | 平成19年より自治会に加入している。自治会議、自治会行事にも参加している。地域のスーパーなどを利用し、馴染みの関係を作る様に取り組んでいる。施設見学を行ったり、毎週、西友にて説明会を行っている。 | 自治会以外で、地域の方が気軽に遊びに来てくれる様な取り組みを考えていきたい。 |
| 2. 地域との支えあい | | | |
| 4 | 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 | 買い物などで外出した折など、あいさつを進んでいる。 | 平成19年に自治会に加入し、施設や入居者への理解や関係作りに取り組んでいる中で、徐々に関係も出来てきているので、次の段階として、気軽に立ち寄って頂ける関係を目指した取り組みをしたい。 |
| 5 | 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 | 自治会に加入し、地元の人との交流の一環として、地藏盆、もちつき大会などに参加している。 | 入居者と地域の方と関係のパイプラインになれる様に、まずは、全職員が地域の方に覚えて頂く必要がある為、地域の掃除など、勤務に負担が無い程度に参加してもらいたい。 |

| 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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取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 | 地域のボランティア活動に参加し、認知症予防の体操や認知症についての話などおこなっている。 | | 左記の事を、継続したい。 |
| 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 | 前回の外部評価後の評価表を、全職員に伝えているが、すべての事を具体的に改善策を立てて取り組めていない。記入する書類が多いという意見があったので、書類を減らす様に取り組んだ。 | | 職員の状態に合わせて、出来る所から、ひとつずつ改善していきたい。特に、職員の負担になる事務的な仕事や入居者のケアの部分、取り組みたい。 |
| 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 | 日頃の様子や行なっているケアを話すも、家族様からの意見があまり出てない。出た意見については、その場で話し合い、朝礼で、職員やリーダーに伝えている。 | | 家族様をもっと話しやすい雰囲気作りを考えて、取り組んでいきたい。 |
| 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 | 市役所の会議や勉強会にも、勤務が都合つく際は、参加している。 | | 左記の事を、継続したい。 |
| 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 | 必要な方に対しては、活用して頂く様に支援しているが、学ぶ機会を作る事は、出来ていない。 | | 職員に、外部研修があれば参加してもらい、今後、内部研修も開いていきたい。 |
| 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 | 他施設で起こった虐待や虐待資料を各階に配り、朝礼で話している。研修にも参加してもらっている。 | | グループホーム内で起こりうる虐待を、事例形式の内部研修を行ないたい。 |

| 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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------|---|--|--------------------------------|
| 4. 理念を実践するための体制 | | | |
| 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> | <p>必要事項は、読み上げ説明している。不明な点や不安な点があれば、いつでも相談頂ければと、家族様に、伝えている。</p> | <p>左記の事を、継続したい。</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> | <p>日々生活の中、入居者が何を望んでいるか、意見、不満、苦情に耳を傾けるよう様に、指導している。出た意見は、必ず上司に報告入れてくれている。報告や日誌にそういう内容があれば、上司も入居者と話す機会を作っている。</p> | <p>左記の事を、継続したい。</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合わせた報告をしている</p> | <p>利用者の、暮らしぶりや健康状態、金銭管理や、受診前後等、個々に合わせた報告をしている。</p> | <p>左記の事を、継続したい。</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> | <p>玄関、各階に、意見箱を設けている。頂いた意見を苦情受付表に記入し、改善策を考え、各階に伝えている。</p> | <p>左記の事を、継続したい。</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> | <p>常時もしくは必要に応じて、意見や提案を聞く機会を設けている。</p> | <p>左記の事を、継続したい。</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> | <p>基準に満たすように、話し合い、勤務調整は行なっている。利用者や家族の要望に必要であれば、必要な時間帯に、他の階の職員も、協力し合い行き来し、職員の人員を確保している。</p> | <p>左記の事を、継続したい。</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 (取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取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 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 | 異動については、職員にも話を聞き行なっている。入居者に影響が無い様に、最小限の異動にしている。 | | 左記の事を、継続したい。 |
| 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 | 職員一人一人が、自分の目標を定め、各々の課題に意欲的に取り組むことで、能力の開発を目指し、人材の育成につとめている。内部研修や外部研修があれば、積極的に参加できる様になっている。 | | 左記の事を、継続したい。 |
| 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 | 当苑でグループホームの勉強会を行い、他のグループホームの方たちと交流する機会を設けている。地域ネットワーク会議にも参加している。 | | 左記の事を、継続したい。 |
| 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 | 管理者、リーダーは、定期的4ヶ月に1回、話が聞ける様に面接をおこなっている。 | | 業務的な面での負担の軽減への改善や面接では、言いにくい精神的ストレスに対しての軽減についても、取組んでいきたい。 |
| 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 | 年に2回人事考課を行い、それを基に面談をおこなっている。その際に、目標を立ててもらい、取り組んでもらう仕組みにしている。 | | 左記の事を、継続したい。 |

| 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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|----------------------------------|---|--|--------------------------------|
| 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 | <p>初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p> | <p>日々生活の中で困っていること、不安なことなどを利用者さんからお聞きしているが、思うように時間が取れていない。</p> | |
| 24 | <p>初期に築く家族との信頼関係</p> <p>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</p> | <p>上司に報告おし、家族の情報を得たり、面会時に話を聞く機会を設けている。</p> | |
| 25 | <p>初期対応の見極めと支援</p> <p>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</p> | <p>初回面接時に、本人の状況、御家族の状況を聞き、必要な支援を検討している。</p> | |
| 26 | <p>馴染みながらのサービス利用</p> <p>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</p> | <p>ユニット会議等で話し合い、まずは場の雰囲気に徐々に馴染めるように利用者さんと関わりを多くもち付き添うようにしている。</p> | |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | | |
| 27 | <p>本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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</p> | <p>一緒に過ごしながら利用者さんの出来ることを見極め、お手伝いしていただいている。また、教えてもらったりしながらお互いに支えあう関係作りに努めている。</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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取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 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 | 来苑されたときなど、家族さんの思いなどに傾聴し、気持ちをわかりあえるようにしている。 | | |
| 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 | 本人と家族の関係の理解に努め、年間の行事である食事会、行楽等に呼びかけ参加していただいている。 | | |
| 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う、支援に努めている | 御家族など、馴染みの人たちとの関係が途切れないように、支援に努めている。 | | |
| 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 | 利用者同士の関係を把握し、お互い助け合ったり支えあうなど、配慮している。 | | |
| 32 | 関係を断ち切らない取り組み 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 | 契約が終了した利用者さんも気軽に来ていただけるように心掛けている。利用者さんの受診のおり、入院している人を見舞ったりしている。退所された方も来苑している。 | | |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|---------------------------------------|---|---|---|
| ・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>入居者一人ひとりが、あたり前に暮らしながら、本人の思い、希望などの把握につとめている。</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>個人記録に今までの生活歴などを記入して、その人らしい生活を心掛けているが、経過などの把握が十分ではない。</p> | <p>入居して浅い、利用者さんも数名おられ今までの生活歴などを充分把握して、ケアに活かしたい。</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>一人一人のその日の体調など現状を把握し、職員同士が確実に共有できるよう申し送りを行うようにしている。</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>利用者本位の介護計画を立てるため、ユニット会議などで話し合い、その人に合った介護計画を作成している。</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た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>介護計画を立てる時に、家族の意見を聞き反映するよう心掛けているが、本年、入居者が数名おられたため、他の入居者の介護計画が後回しになってしまった。</p> | <p>入居者の介護計画がそぐわないようであれば早めに家族の意見をお聞きし、介護計画の見直しをするようにしたい。</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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取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 | ユニット会議等で利用者さんの日々の様子、気づきなどの情報を共有した上で、介護計画の見直しに活かしているが、個別の状況や特徴を十分把握しているとはいえない。 | | |
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援 | | | | |
| 39 | 事業所の多機能性を活かした支援 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 | 事業所の多機能性を活かした支援をしていきたいが、実践までには至っていない。 | | 利用者の、心身の情報など理解し、生かした支援をしていきたい。 |
| 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、文化・教育機関等と協力しながら支援している | 本年は自治会、民生委員、消防署など協力しながら支援している。 | | |
| 41 | 他のサービスの活用支援 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 | 今の所、本人の意向に応じて他のサービスを利用するまでには至っていない。 | | これからは、本人の意向や、必要に応じて他のサービスを、利用するために支援していきたい。 |
| 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 | 御家族や本人の意向を介護高齢課と相談し、安心した生活を送れる様に努力している。 | | 利用者さんの意向など踏まえた上で、必要あれば今後行うべきと感じている。 |

| 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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (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> | 御家族さんより希望の病院を聞かせていただき、納得を得られなければ他の医療を受けられるよう支援している。 | | |
| 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> | 専門医の受診に職員が相談し利用者さんが安心して落ち着いた生活が出来るようにしている。 | | |
| 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> | 毎日看護師が来て見回り、相談などしている。 | | |
| 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> | 利用者さんが入院された時には、病院、家族との情報交換、相談に努め、早期の退院に努めている。 | | |
| 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> | 重度化された利用者さんがおられる時にはご家族、かかりつけ医等と話し合いを行い、全員で方針を共有している。 | | |
| 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> | 重度の利用者さんが、日々安心した生活をしていただくため、苑での生活が困難かどうか見極めかかりつけ医等と連携を取っている。 | | |

| 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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取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> | | | |
| <p>. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</p> <p>1. その人らしい暮らしの支援</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> | 一人一人を尊重しゆっくりし対応と誇りやプライバシーを損ねるような言葉掛けは行っていない。 | | |
| 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> | 利用者とはゆっくり関わりあいながら、本人の思いや希望を言えるように説明をさせてもらい本人の意見を尊重しながら支援している。 | | |
| 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、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> | 一人ひとりのペースの違いに配慮しながら支援しているが、多忙などときには出来てないときで過ごしていただいているが、多忙などときには、できてないときがある。 | | |
| <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> | 理容、美容については、職員の都合に合わせているが希望される利用者さんについては、お聞きしている。 | | |

| 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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------------|--|--|-----------------------|---|
| 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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | 一人一人の好みを知り、利用者さんと出来る範囲でのお手伝いをさせていただきながら、一緒に買い物から食事作り、片付けをしている。 | | |
| 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 | 本人の嗜好を知り飲み物は、提供しているが、おやつなど一人一人の状況には合わせていない状況にあります。 | | おやつに甘いものが苦手な利用者さんもおられるので本人の嗜好をよく知り提供していきたい。 |
| 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 | 個人の排泄パターンを知り、排泄に対して困難な入居者の方もおられるが、気持ちよく排泄できるように配慮、支援している。 | | |
| 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 | 利用者さんの意見を尊重し、いつでもゆっくり入浴できるよう支援している。 | | |
| 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 | リビングで傾眠されている時等、前日の睡眠状態に応じて利用者さんお聞きし、休息するなど必要に応じて支援している。 | | |
| (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 | 家の中だけでなく外気に触れ、新聞を取りに行ったり、買物、地域の行事、催しなどに行き気晴らしの支援をしている。 | | |


| 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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|----------------|--|--|-----------------------|--------------------------------|
| 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 | 階では、二人が買い物などの際に自分で支払われています。物品購入については、事前に家族の了解を得ています。 | | |
| 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 | 買い物などのとき等、外出のお誘いをしており戸外にでかけられるように、支援をしています。 | | |
| 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 | 利用者さんにお聞きし以前住んでおられた所に行く(他のユニットにも声掛けをし、馴染みのある利用者さんも同行)機会を設けた。 | | |
| 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 | 利用者からの要望があれば、いつでも電話したりしている。 | | |
| 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 | ご家族、友人、知人の人たちが気軽にこれるように、飲み物などお出しして楽しい一時が、過ごせ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 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 | 身体拘束は、行っておらず、退院して歩行不安定の状態であれば、家族さんに了解を得て柵、畳などを使用させてもらっている。 | | |

| 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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|-----|---|--|-----------------------|---|
| 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、鍵をかけないケアに取り組んでいる | 階玄関に鍵を掛けているが、デイのほうから外出できるようにしている。その他は、鍵を掛けないケアをおこなっている。 | | |
| 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 | 昼夜通して、利用者の所在確認しているが、多忙なとき、利用者が所在不明になっているときあり。 | | 常に、日勤席に座り離れるときは、引継ぎを必ずするよう、安全に配慮していきたい。 |
| 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 | 一人一人の状態に応じて、見回り、見守りなどに力を入れている。 | | 利用者さんの動きを、常に頭に入れてケアを行いたい。 |
| 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 | 常にリスクを頭に入れ、各階の事故報告書などに目を通し、事故の防止に努めている。 | | |
| 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 | 当施設での研修で学んだことをユニット会議などで話し合い、利用者さんが安全で安心して暮らせるよう防止に努めている。 | | |
| 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 | 年二回、消防の訓練で非難方法など再認識し、消火器の場所、ベランダ等避難に備えて整理をしている。 | | |

| 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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (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 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 | リスクは付き物であるが、家族さんに会議等で決まったこと、細心の注意を払うことなど説明をしている。 | | |
| (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 | 朝から、血圧、検温を調べ、体調の変化や、異変などあれば、速やかに看護師に連絡している。 | | |
| 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 | 薬の効能や、副作用については、本部医務室からの支援を受け、内部研修も行っている。 | | |
| 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 | 便秘予防の対応として、野菜を、多く取り入れ水分を十分に摂るよう、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 | 毎食後の歯磨き、うがいを行い、口腔内の清潔保持に努め出血がないかなど観察も行っている。 | | |
| 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 | 職員が献立を順番で作り、野菜を多く取り入れている。摂取量、水分量は身体管理表に記入している。 | | |

| 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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|--------------------------------|--|---|-----------------------|--------------------------------|
| 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) | 職員が研修で学んだことを、会議を通して勉強会を行い、職員で共有して、実行している。外出から帰苑後に石鹸で手洗い、うがいの励行。 | | |
| 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 | 台所、調理用具など消毒は夜勤者で行うようにしている。また食材は二日で使い切るなど心掛けている。 | | |
| 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 | 玄関の周りに花を植えたり、竹の柵をするなど和を取り入れている。 | | |
| 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 | 和室、リビングにソファを置き、落ち着いた雰囲気づくりにしている。 | | 共有の和室を生かせるように変えて生きたいと思う。 |
| 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、木製の長いすなどを、廊下、リビングなど数箇所に置き間接的に、関わりが持てるような居場所づくりに工夫をしている。 | | |

| 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 (取組んでいき たい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取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 | 居室では、馴染みのものを置き本人が気持ちよく 過ごせるようにしている | | |
| 84 | 換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のよどみがないよ 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 | 共有の場所では、朝、昼、夕に換気を行い、居室 は朝換気を行い、個人で、 エアコンを操作する 人については、時々訪室し温度調整させていた だいている。 | | |
| (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 | 自立した生活が送れるように、手芸用品、園芸用 品、ほうきなどの掃除用具を用意し提供している 。 | | |
| 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 | 時計、日めくりカレンダーなどを用意している。 | | 利用者の、居室が判るように名札をつけたい。 |
| 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 | グループホーム玄関周りにプランターに花が植え てあり、水をあげたり、草を抜いたりしている。 | | |

( 部分は外部評価との共通評価項目です)

| . サービスの成果に関する項目 | | |
|-----------------|--|---|
| 項 目 | | 取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を 印で囲むこと) |
| 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 | ほぼ全ての利用者の 利用者の2/3くらいの 利用者の1/3くらいの 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 | 毎日ある 数日に1回程度ある たまにある 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 | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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 | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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 | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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 | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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 | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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 | ほぼ全ての家族と 家族の2/3くらいと 家族の1/3くらいと 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 | ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに ほとんどない |

| 項 目 | | 取 り 組 み の 成 果 (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 | 大いに増えている 少しずつ増えている あまり増えていない 全くいない |
| 98 | 職員は、生き活きと働けている | ほぼ全ての職員が 職員の2/3くらいが 職員の1/3くらいが 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 | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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 | ほぼ全ての家族等が 家族等の2/3くらいが 家族等の1/3くらいが 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。)