

## 地域密着型サービス自己評価票

- 指定小規模多機能型居宅介護  
(指定介護予防小規模多機能型居宅介護)
- 指定認知症対応型共同生活介護  
(指定介護予防認知症対応型共同生活介護)

(よりよい事業所を目指して・・・)

|         |                 |
|---------|-----------------|
| 記入年月日   | 平成20年 6月25日     |
| 事業所名    | グループホーム楽楽苑 富士   |
| 事業所番号   | 2372101465      |
| 記入者名    | 職名 介護職 氏名 佐野 友彦 |
| 連絡先電話番号 | (0564)66-0133   |

(様式1)

## 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>. 理念に基づく運営</b>  |                                                                                |                                 |                                 |
| <b>1. 理念と共有</b>    |                                                                                |                                 |                                 |
| 1                  | 地域密着型サービスとしての理念<br><br>地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えていくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあげている      | 「ゆっくりゆったりその人らしく」という理念の中で行っている。  | 地域密着型サービスと言う事も職員間でしっかり勉強していきたい。 |
| 2                  | 理念の共有と日々の取り組み<br><br>管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に向けて日々取り組んでいる                         | 理念を常に見えるところへ掲げ、いつでも目に入るようにしている。 |                                 |
| 3                  | 家族や地域への理念の浸透<br><br>事業所は、利用者が地域の中で暮らし続けることを大切にしたい理念を、家族や地域の人々に理解してもらえよう取り組んでいる | 手紙や居間に掲げ伝えている。                  |                                 |
| <b>2. 地域との支えあい</b> |                                                                                |                                 |                                 |
| 4                  | 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 | 散歩や外出の際の挨拶など行っている。              |                                 |
| 5                  | 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   | 盆踊りや敬老会への参加等可能な限り参加している。        |                                 |

| 項 目                                                                                                      | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                 | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| 6<br>事業所の力を活かした地域貢献<br><br>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                 | 利用者以外の高齢者にも目はいくが対応までは出来ない。                      |                       | 利用者を通じての会話の中からでも色々な情報を発信出来ればと思う。 |
| <b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>                                                                             |                                                 |                       |                                  |
| 7<br>評価の意義の理解と活用<br><br>運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる                          | 評価を参考にして職員間で話し合いの場を設け検討している。                    |                       |                                  |
| 8<br>運営推進会議を活かした取り組み<br><br>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている          | 防災についての取り組みや地域の状況など把握。施設内での現状報告等行っている。          |                       |                                  |
| 9<br>市町村との連携<br><br>事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる                           | 窓口へ直接相談等に行く事もある。                                |                       |                                  |
| 10<br>権利擁護に関する制度の理解と活用<br><br>管理者や職員は、地域権利擁護事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、必要な人にはそれらを活用できるよう支援している | 成年後見人に関しては利用している方がいて、その方に関する内容の把握はあるが詳しい事は解らない。 |                       | 勉強会を通じて理解していきたい。                 |
| 11<br>虐待の防止の徹底<br><br>管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている          | 主な虐待等に関してはスタッフルーム内に掲示し、その都度ミーティング内での話し合いを行う。    |                       |                                  |

| 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>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>            | 話し合いの機会を多く作り、利用者の状況等に関しては家族の方に記載等してもらいながら行っている。 |                                |
| 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>           | 日々の生活の中や相談員の来苑時などで設けている。                        |                                |
| 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>         | 毎月の手紙への記載、苑で作成している新聞などにより行っている。                 |                                |
| 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>           | 会議など格式ばった形や日々の業務の合間などで行っている。                    |                                |
| 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>                       | 会議など格式ばった形や日々の業務の合間などで行っている。                    |                                |
| 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> | 現状の中で行っている。                                     | 柔軟に対応出来るように考えていきたい。            |

| 項 目                                                                                                           | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)           | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取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 | 各フロアのリーダーより利用者の状況等常に伝えるようにしている。           |                       |                                |
| <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              | 各研修への参加や職場内での勉強会。                         |                       |                                |
| 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    | 市の小部会や県の会議などに参加を促している。                    |                       |                                |
| 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                                       | いつでも話が出来るような環境作りに努めている。                   |                       |                                |
| 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                           | 常勤、非常勤関係なく行事担当等行ってもらい一人ひとりが中心となり動ける機会を作る。 |                       |                                |

| 項 目                              | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                    | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目)                       | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>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                               | <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>                    | 職員一人ひとりが気を付けて見守り、聞く時間を設けている。                |                                |
| 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>                         | 申し込み時から時間を確保しながら場の雰囲気を作りながら、聞く機会を設けている。     |                                |
| 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>                                 | 家族の要望があれば色々なサービスなどを紹介しながら行っている。             |                                |
| 26                               | <p>馴染みながらのサービス利用</p> <p>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</p> | 事業所内にあるデイサービス利用者に関しては、利用日に顔合わせを繰り返したりしている。  |                                |
| <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                               | <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>                         | 食事（昼）は一緒に摂るようにイベントなどは職員も一緒に楽しめる事を計画目標としている。 |                                |

| 項 目                                                                                     | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)         | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| 28<br>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         | 本人と家族との関係があまり理解出来ず、把握できていない。            |                       | 家族との信頼関係を築いていながら把握に努めていきたい。    |
| 29<br>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             | 家族の状態にもよるが信頼関係を築きながら把握に努めている。           |                       |                                |
| 30<br>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               | 友人、知人の訪問やなじみの喫茶店などに行っている。               |                       |                                |
| 31<br>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              | 日頃からの状況や精神状態をふまえながら支援している。              |                       |                                |
| 32<br>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 | 入院などでの退去がほとんどであるが、今後は断ち切らない関係作りをしていきたい。 |                       |                                |

| 項 目                                   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                               | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目)        | 取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>. 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                                    | <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>                                        | その人の思いや家族に家での状況を聞きながら対応している。 |                                            |
| 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>                                    | 入所時に家族による記載をもとにカルテなどに記入している。 | 本人の生活動作などからも把握していく。                        |
| 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>                                          | カンファレンスやミーティングを通じ定期的に行いたい。   | 普段自分からはあまりやらない事に関して、やってもらう事により出来る事を把握していく。 |
| <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                                    | <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>     | 担当が主となりカンファレンスを開いて意見交換を行う。   |                                            |
| 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> | 担当が主となりカンファレンスを開いて意見交換を行う。   |                                            |



| 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) |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| 38<br>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    | 反省会を通じ現状の把握をしていながら見直しを行う。       |                       |                                |
| <b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>                                                            |                                 |                       |                                |
| 39<br>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              | グループホームで可能な範囲で行っている。            |                       |                                |
| <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<br>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             | ボランティアなど利用者の必要に応じ協力支援している。      |                       |                                |
| 41<br>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  | 本人の状況に応じは話し合い等行っている。            |                       |                                |
| 42<br>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 | 運営推進会議を通じて相談、助言等もらえるようになっている。   |                       |                                |

| 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>(すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| 43<br>かかりつけ医の受診支援<br>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                                               | 毎週火曜日には往診があり、緊急時には電話連絡により受診又は往診してもらっている。受診日にはファックスによる情報提供を行っている。 |                       |                                |
| 44<br>認知症の専門医等の受診支援<br>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                                              | 家族の了解。協力を得て受診を行っている。                                             |                       |                                |
| 45<br>看護職との協働<br>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                                                             | 毎週火曜日の往診時に一緒に来て相談等行っている。                                         |                       |                                |
| 46<br>早期退院に向けた医療機関との協働<br>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                      | 病院、家族への連絡や面会等行っている。                                              |                       |                                |
| 47<br>重度化や終末期に向けた方針の共有<br>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                                   | 記録用紙などを用いて行っている。                                                 |                       | 重度化の段階に応じたケアが行えるように環境等整えていきたい。 |
| 48<br>重度化や終末期に向けたチームでの支援<br>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 | 車椅子、ベッドの導入などを行っているが、食事内容についての検討等行い始めている。                         |                       | 重度化の段階に応じたケアが行えるように環境等整えていきたい。 |

| 項 目                                                                                    | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                    | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目)                     | 取組んでいきたい内容<br>(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> | 施設側の情報は電話やファックス等を用いて行い、家族へは来苑し話し合いを行っている。 |                                |
| <p><b>・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>                                       | プライバシーの保護に関しては職員間でしっかり話し合いを行っている。         | 勉強会などで個人情報についてより深く理解していきたい。    |
| 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>                   | 選択肢が沢山あると分からなくなってしまう方もいる為、その時々で場面作りをしている。 |                                |
| 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>                        | 1日の流れはあるが特に決めているわけではないのでその時々で対応している。      |                                |
| <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>                                    | 定期的に行っている。行事など化粧をする機会など設けている。             |                                |

| 項 目                                                                                      | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                  | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| 54<br>食事を楽しむことのできる支援<br><br>食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている    | 出来るところは利用者任せながら、職員と一緒に食事を楽しむ時間(昼)を作っている。                         |                       |                                |
| 55<br>本人の嗜好の支援<br><br>本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たばこ等、好みのものを一人ひとりの状況に合わせて日常的に楽しめるよう支援している           | 何種類かのバリエーションは作るようにしているが、おやつなど決まってしまう事もある。                        |                       |                                |
| 56<br>気持ちよい排泄の支援<br><br>排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして気持ちよく排泄できるよう支援している       | チェック表を作り行っている。                                                   |                       |                                |
| 57<br>入浴を楽しむことができる支援<br><br>曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、一人ひとりの希望やタイミングに合わせて、入浴を楽しめるように支援している   | 時間帯は限られてしまうが出来る限りタイミングを見極めながら行っている。                              |                       |                                |
| 58<br>安眠や休息の支援<br><br>一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、安心して気持ちよく休息したり眠れるよう支援している                    | 作業等頼み過ぎないように気を付けている。夜も利用者がお茶を飲んだりテレビを見て過ごし、眠たくなったら寝てもらおうようにしている。 |                       |                                |
| (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><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 | 散歩や裁縫、歌などその人に合ったものを日常的に提供している。                                   |                       | 色々他の事も取り入れていきたい。               |

| 項 目            |                                                                                                   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                               | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| 60             | <p>お金の所持や使うことの支援</p> <p>職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している</p>         | <p>本人がしたい時には出来るように支援しているが、金銭に関する事は家族の思いもある為、希望通りには行えていない。</p> |                       |                                |
| 61             | <p>日常的な外出支援</p> <p>事業所の中だけで過ごさずに、一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援している</p>                           | <p>一人ひとりの状態を見ながらの支援。</p>                                      |                       | <p>外出嫌いな方への支援について。</p>         |
| 62             | <p>普段行けない場所への外出支援</p> <p>一人ひとりが行ってみたい普段は行けないところに、個別あるいは他の利用者や家族とともに出かけられる機会をつくり、支援している</p>        | <p>バス旅行やドライブなど実施。また、家族の参加も促している。</p>                          |                       |                                |
| 63             | <p>電話や手紙の支援</p> <p>家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている</p>                                  | <p>本人がしたい時には出来るように支援している。</p>                                 |                       |                                |
| 64             | <p>家族や馴染みの人の訪問支援</p> <p>家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪問でき、居心地よく過ごせるよう工夫している</p>                   | <p>明るい雰囲気作り、挨拶は欠かさず行う。</p>                                    |                       |                                |
| (4)安心と安全を支える支援 |                                                                                                   |                                                               |                       |                                |
| 65             | <p>身体拘束をしないケアの実践</p> <p>運営者及び全ての職員が「介護保険法指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、身体拘束をしないケアに取り組んでいる</p> | <p>スタッフルームに掲示しいつでも見れるようにしている。</p>                             |                       |                                |

| 項 目 | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                      | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目)                                    | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取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>              | 記録など常に利用者が見えるところで行い把握している。                               |                                |
| 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>        | 怪我等の可能性のある物品に関しては職員が見守り紛失等ないように確認。                       |                                |
| 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>     | 一人ひとりにマニュアルを渡している。また、事故報告などから上がってくる課題など今後の対応法などみんなで考え検討。 |                                |
| 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>               | 一人ひとりにマニュアルを渡している。                                       | 定期的に訓練等行っていきたい。                |
| 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> | 職員の動きに関してはスタッフルーム内に掲示しているが、地域協力に関しては運営推進会議において難しいとの助言有り。 | 職員の動きをその場面においても把握できるようにしていきたい。 |

| 項 目                                                                                   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                  | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取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<br>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い対応策を話し合っている | 面会時や電話連絡等を通じて家族には説明し居間の生活が維持出来るようにしている。                          |                       |                                |
| (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援                                                             |                                                                  |                       |                                |
| 73<br>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           | カルテに様子や変化をそのつど書きとめ、職員間で声を掛け合ったりし情報を共有している。                       |                       |                                |
| 74<br>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       | 自己服用ができる利用者は職員が傍にいて、スムーズにできるよう声掛けして服薬確認する。また、介護度に応じた方法を取り入れ援助する。 |                       | 処方箋を確認したりする事から行っていきたい。         |
| 75<br>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         | 水分補給やアイス、ヨーグルトの摂取、毎日の運動等行っている。排便日数の把握。                           |                       |                                |
| 76<br>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                   | 毎食後は日課として口腔ケアを行っている。                                             |                       |                                |
| 77<br>栄養摂取や水分確保の支援<br><br>食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている      | 毎日のチェック項目としている。                                                  |                       |                                |

| 項 目                            |                                                                                                              | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                            | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| 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)                                         | 手洗いうがいはもちろん、手指の消毒、食器類の消毒を使用後には必ず行っている。                     |                       |                                |
| 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                                        | 毎食後使用したものに関してはアルコール除菌を行っている。また、食材を触る前には職員を利用者も手洗い消毒を行っている。 |                       |                                |
| <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                              | 正面玄関は他部署との共同になる為、フロアの玄関には花を置いたり、行事の写真を貼り出ししたりしている。         |                       |                                |
| 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 | トイレや居間に花を飾ったり、音楽を流す時間やテレビを見る時間を作っている。                      |                       |                                |
| 82                             | 共用空間における一人ひとりの居場所づくり<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                              | 共同空間の中にソファをいくつか設置したり椅子などを並べたり時折それらの配置を変えたり工夫をしている。         |                       |                                |



| 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>せるような工夫をしている | それぞれに自分の使っていたものの持ち込み。                                                   |                       |                                |
| 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   | 毎朝の清掃時などは必ず換気を行うようにしてい<br>る。居間は外の空気を取り込むよう窓を開け、湿<br>度が高い時はエアコンを使用し除湿する。 |                       |                                |
| (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                | 状況に合わせ手すりを新たに設置したりしてい<br>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                          | 居室やトイレには名前などを表示している。                                                    |                       |                                |
| 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                                      | 裏庭にわアジサイやきゅうり、なすや花々などを<br>植えている。ガーデンカフェなどの実施。                           |                       |                                |

(  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 |                                                  | 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                      | ほぼ全ての利用者の<br>利用者の2/3くらいの<br>利用者の1/3くらいの<br>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<br>数日に1回程度ある<br>たまにある<br>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<br>利用者の2/3くらいが<br>利用者の1/3くらいが<br>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<br>利用者の2/3くらいが<br>利用者の1/3くらいが<br>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<br>利用者の2/3くらいが<br>利用者の1/3くらいが<br>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<br>利用者の2/3くらいが<br>利用者の1/3くらいが<br>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<br>利用者の2/3くらいが<br>利用者の1/3くらいが<br>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<br>家族の2/3くらいと<br>家族の1/3くらいと<br>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<br>数日に1回程度<br>たまに<br>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 | 大いに増えている<br>少しずつ増えている<br>あまり増えていない<br>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<br>職員の2/3くらいが<br>職員の1/3くらいが<br>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<br>利用者の2/3くらいが<br>利用者の1/3くらいが<br>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<br>家族等の2/3くらいが<br>家族等の1/3くらいが<br>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。)

計画には時間をかけて準備し担当職員だけでなく他の職員も取り組んでいる。普段の生活の中で利用者の性格をつかみ、どのようにしたらよ喜んでくれるか考え支援してい