

指定地域密着型サービス外部評価 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<br>(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<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> |   |      |                                  |
| 1. 理念と共有           |   |      |                                  |
| 1                  | ○地域密着型サービスとしての理念<br>地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えていくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあげている      |      |                                  |
| 2                  | ○理念の共有と日々の取り組み<br>管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に向けて日々取り組んでいる                         |      |                                  |
| 3                  | ○家族や地域への理念の浸透<br>事業所は、利用者が地域の中で暮らし続けることを大切にしたい理念を、家族や地域の人々に理解してもらえよう取り組んでいる |      |                                  |
| 2. 地域との支えあい        |   |      |                                  |
| 4                  | ○隣近所とのつきあい<br>管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもらえるような日常的なつきあいができるように努めている |      |                                  |
| 5                  | ○地域とのつきあい<br>事業所は孤立することなく地域の一員として、自治会、老人会、行事等、地域活動に参加し、地元の人々と交流することに努めている   |      |                                  |

| 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) | 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)   |
|------------------------------|---|---|------|--|
| 6                            | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>利用者への支援を基盤に、事業所や職員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                  | 当施設の支援状況を本部で制作している広報誌やホームページに掲載してもらい、多くの方々に知っていただくように取り組んでいる。       |      |  |
| <b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b> |   |   |      |  |
| 7                            | ○評価の意義の理解と活用<br>運営者、管理者、職員は、自己評価及び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                           | 意義を理解し、改善すべきところは改善するように、職員全員で取り組み努力してる。                             |      |  |
| 8                            | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、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か月に一度定期的に運営推進会議を開催し、出席された地域の方々に議題の内容について報告、意見交換を行い、サービスの向上に役だてている。 |      |  |
| 9                            | ○市町村との連携<br>事業所は、市町村担当者と運営推進会議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                            | 市町からの会議、研修などの案内にはできるだけ出席するように心がけ、サービスの向上に努めている。                     | ○    | 現在のところ、市町担当者と話し合う機会はあまりなく、今後積極的に伝える機会をつくり、直面している運営やサービスの課題解決に向けて取り組んでいきたいと思っている。   |
| 10                           | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>管理者や職員は、地域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 | 研修で学んでいる。また、毎月行われる担当者会議で話し合う機会がある。                                  | ○    | 知識はあるが十分とはいえず、理解できているともいえない。今後研修などにできるだけ参加するように心がけ、知識を十分に身につけ、必要時に役立つようにしたいと思っている。 |
| 11                           | ○虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法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            | 管理者はじめ職員全員、虐待防止は徹底できている。  |      |  |

| 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) | 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) |
|------------------------|--|--|------|----------------------------------|
| <b>4. 理念を実践するための体制</b> |  |  |      |                                  |
| 12                     | ○契約に関する説明と納得<br>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                                 | 利用案内時の説明、契約書の内容を分かり易く明示と説明をし、同意を得ている。  |      |                                  |
| 13                     | ○運営に関する利用者意見の反映<br>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                                | 利用者の家族の方に運営推進会議に出席していただき、意見をお聞きする機会を設けている。   |      |                                  |
| 14                     | ○家族等への報告<br>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                              | 利用者の日常生活等は、家族の訪問時に話し、意見も聞くようにしている。また、個々にあわせ手紙、電話で報告している。金銭管理についても、会計責任者が家族に金銭出納帳を明示し、確認をいただいている。 |      |                                  |
| 15                     | ○運営に関する家族等意見の反映<br>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                                | 玄関に意見箱を設置し、家族などからの不満や苦情などを知るようにしている。   |      |                                  |
| 16                     | ○運営に関する職員意見の反映<br>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  | 運営者は、月一回定期的に担当者会議を開催し、管理者はじめ職員全員出席のもと、利用者に関わる問題点や改善策を話し合い、サービスの向上に反映している。                        |      |                                  |
| 17                     | ○柔軟な対応に向けた勤務調整<br>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                      | 管理者は、利用者の状況に応じてその都度、運営者、職員と話し合い、必要な時間帯に職員を確保できるように勤務の調整を行っている。                                   |      |                                  |
| 18                     | ○職員の異動等による影響への配慮<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 | 職員の離職などでは家族への配慮も含め、利用者へのサービスが低下しないように努めている。  |      |                                  |

| 項 目                              |   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                | (○印) | 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)                |
|----------------------------------|---|--|------|---|
| <b>5. 人材の育成と支援</b>               |   |  |      |   |
| 19                               | ○職員を育てる取り組み<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           | 運営者は、全ての職員が働きながら技術や知識を習得できるよう、事業所内外の研修を受ける機会を確保し、職員の育成に役立てている。 |      |   |
| 20                               | ○同業者との交流を通じた向上<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 | 運営者は事業所のサービスの質を向上させていく取り組をしている。                                | ○    | 現在相互訪問など、地域の同業者と交流する機会が少ないので、今後は強化していきたいと思っている。 |
| 21                               | ○職員のストレス軽減に向けた取り組み<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                                    | 職員がゆっくりと休憩できる場所を確保し、必要な備品(冷暖房等)も整っています。                        |      |   |
| 22                               | ○向上心を持って働き続けるための取り組み<br>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                        | 運営者は、毎月の担当者会議の折、職員の意見を十分に聞き、各自が向上心を持って働けるように努めている。             |      |   |
| <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>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             | 本人の心身の状態を把握しながら、話をよく聴くことを大切にしている。                              |      |   |
| 24                               | ○初期に築く家族との信頼関係<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                  | 入居時にはご家族の方に安心していただけるよう、詳しく説明している。                              |      |   |

| 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) | 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) |
|----------------------------------|--|---|------|----------------------------------|
| 25                               | ○初期対応の見極めと支援<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                               | ご本人や家族がまず必要としている支援を見極め、できる限り最大限のサービスが行えるように努力している。                    |      |                                  |
| 26                               | ○馴染みながらのサービス利用<br>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、場の雰囲気徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している | 家族など相談しながら、本人に安心して過ごしていただくため、使い慣れた家具や装飾品などを居室に配置している。                 |      |                                  |
| <b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b> |  |   |      |                                  |
| 27                               | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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                       | 利用者は、日常生活を自分でできることは自分で行い、できない部分を職員に手伝ってもらいながら一緒に過ごしている。               |      |                                  |
| 28                               | ○本人を共に支えあう家族との関係<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                                 | 家族が訪問された折には、本人を交えて現在の状態などを報告し、必要な支援が発生すれば、家族の方からも協力をいただき、一緒に本人を支えている。 |      |                                  |
| 29                               | ○本人と家族のよりよい関係に向けた支援<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                                     | 家族のことを心配している利用者には、職員が電話などで連絡をとり、会うことができるように家族の協力のもと、支援を行っている。         |      |                                  |
| 30                               | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<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                                       | 希望のある利用者へは、以前住んでいた地域のお寺や神社など、季節の行事に参加していた場所へ出かけて行くなどの支援を行っている。        |      |                                  |
| 31                               | ○利用者同士の関係の支援<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                                      | 広いリビングで利用者同士が自由に過ごせるようにしている。  |      |                                  |

| 項 目                                |   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | (○印) | 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) |
|------------------------------------|---|---|------|----------------------------------|
| 32                                 | ○関係を断ち切らない取り組み<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                      | サービスの利用が終了した後も、本人や家族などからの申し出があれば、相談や支援に応じるよう努めている。                                |      |                                  |
| <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> |   |   |      |                                  |
| 1. 一人ひとりの把握                        |   |   |      |                                  |
| 33                                 | ○思いや意向の把握<br>一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している  | 利用者一人ひとりの思いや意向を把握するよう努めている。実現が困難な場合であっても職員間で話し合ったり、担当者会議で意見を出し合って解決していくよう取り組んでいる。 |      |                                  |
| 34                                 | ○これまでの暮らしの把握<br>一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている                                    | 利用者個々の生活歴や生活環境を把握し、本人が自分らしく暮らしていけるよう、職員はプライバシーに配慮しつつ支援を行っている。                     |      |                                  |
| 35                                 | ○暮らしの現状の把握<br>一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状を総合的に把握するように努めている  | 職員全員が、利用者を総合的に見つめる目を養い、日々の生活の中で本人の状況に合ったサービスを提供している。                              |      |                                  |
| 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                                 | ○チームでつくる利用者本位の介護計画<br>本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映した介護計画を作成している     | 介護計画作成時は、本人の現状や家族などの要望を聞き、短期、長期の目標をたて、本人が安心して暮らしていけるよう支援している。                     |      |                                  |
| 37                                 | ○現状に即した介護計画の見直し<br>介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、見直し以前に対応できない変化が生じた場合は、本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即した新たな計画を作成している | 介護計画書は、本人の介護保険更新時に見直しを行い、新たに作成を行っている。また、本人に変化が生じた場合は、職員などと話し合い、臨機応変に対応している。       |      |                                  |

| 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) | 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)               |
|------------------------------------|--|---|------|--|
| 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    | 日々の様子は個別に記録し、利用者のその日の様子や気づいた点は、朝夕のミーティングの際に伝え、申し送りノートに記録するようにしている。              |      |  |
| <b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>           |  |   |      |  |
| 39                                 | ○事業所の多機能性を活かした支援<br>本人や家族の状況、その時々々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている              | 本人の要望する外出などを柔軟な姿勢で対応し、固定的なサービスにならないよう支援している。                                    | ○    | 本人の希望する買い物、外食、先祖の墓参りなどを個別に支援している。              |
| <b>4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働</b> |  |   |      |  |
| 40                                 | ○地域資源との協働<br>本人の意向や必要性に応じて、民生委員やボランティア、警察、消防、文化・教育機関等と協力しながら支援している             | 本人が安全でより豊かな暮らしを送れるように取り組んでいる。   | ○    | 当法人が運営するデイサービスのレクリエーション(粘土細工、陶芸、音楽会など)に参加している。 |
| 41                                 | ○他のサービスの活用支援<br>本人の意向や必要性に応じて、地域の他のケアマネジャーやサービス事業者と話し合い、他のサービスを利用するための支援をしている  | 定期的に理容サービスを受けている。また、地域自治会の催しにも参加している。   | ○    | 2か月に一度理容師に来ていただいている。地域のふれあいサロンに参加(食事会など)している。  |
| 42                                 | ○地域包括支援センターとの協働<br>本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等について、地域包括支援センターと協働している | 推進会議の折に話し合う機会があり、利用者の状況に応じて電話などで相談している。   |      |  |
| 43                                 | ○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、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 | 地域のかかりつけ医院を確保できている。受診ができない場合は往診をしていただいている。また状況に応じて、本人や家族の希望する医療が受けられるように支援している。 |      |  |

| 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) | 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) |
|---|--|------|----------------------------------|
| 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  | 認知症専門医に定期的に受診し、適切な指示や助言をいただいている。   |      |                                  |
| 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   | 看護職員により適切な健康管理ができています。医療機関との連携も行っている。  |      |                                  |
| 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                      | 利用者が入院する際は家族などと相談しながら、医療機関に情報を提供し、本人が安心して治療を受けられるように支援している。また、早期退院できるよう病院関係者との情報交換等を行っている。 |      |                                  |
| 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                                   | 重度化した場合や終末期のあり方については、家族の意向を確認しながら、かかりつけ医など、ケア関係者とよく話し合って支援できるよう取り組んでいる。                    |      |                                  |
| 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 | 重度や終末期の利用者に対しては、対応が可能なこと、困難なことなどを職員全体で話し合い、家族や医療関係者などと連携をとりながら本人の安全な暮らしが確保できるように取り組んでいる。   |      |                                  |
| 49<br>○住み替え時の協働によるダメージの防止<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                      | 移り住む先の関係者に対して、本人の状況、習慣、好み、これまでのケアの工夫などの情報を提供している。  |      |                                  |

| 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)   | 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) |
|----------------------------------|--|--|----------------------------------|
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |  |  |                                  |
| 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<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                     | 職員は、常に利用者の人格を尊重し、誇りやプライバシーが保てるように努めている。本人の現実を否定せず、一人ひとりに合った対応をしている。                            |                                  |
| 51                               | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<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 | 判断力が低下し言葉では十分に意思表示できない利用者に対しては、職員は言葉かけの工夫をしたり、表情を注意深く観察するなどを行って、本人が自己決定できるように取り組んでいる。          |                                  |
| 52                               | ○日々のその人らしい暮らし<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、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       | 利用者が自由に過ごせるように配慮している。  |                                  |
| (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<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                  | 服装、髪型は本人の好みや個性を大切にしている。  |                                  |
| 54                               | ○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           | 身体状況や健康面に配慮し、盛り付なども工夫しておいしく、また楽しく食事ができるように支援している。職員も利用者と一緒に食事をし、介助の必要な利用者にも楽しく食事ができるように支援している。 | ○ 野菜の皮むき、下膳などを手伝ってもらっている。        |
| 55                               | ○本人の嗜好の支援<br>本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たばこ等、好みのものを一人ひとりの状況に合わせて日常的に楽しめるよう支援している                  | 本人が自宅にいる時と同様に、嗜好品を楽しめるように支援している。   | ○ 喫煙者の喫煙場所を準している。                |

| 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) | 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)   |
|--------------------------------------|--|---|------|--|
| 56                                   | ○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        | 時間を決めてトイレ誘導、声かけをしている。自分でトイレへ行ける方には、後から様子を見に行き、見守りなどを行い、自立に向けた支援をしている。   |      |  |
| 57                                   | ○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ず、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         | 極力、本人の希望に沿うように取り組んでいる。  |      |  |
| 58                                   | ○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                     | 日中はリビングで体操を行ったり、重度の利用者も車イスを介助して散歩に出かけるなどの気分転換を図り、夜は気持ちよく安眠できるように支援している。 |      |  |
| <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                                   | ○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  | 一人ひとりの生活歴、楽しみごとなどを、生き甲斐サービスとして支援している。また、本人の希望する役割も支援している。               | ○    | 家庭菜園、犬の世話などを利用者と一緒にしている。また、本人からの要望により、自分の衣類を自分で洗濯したい方は、洗いから取り込み、たたみ、かたづけまで本人が行えるように支援している。 |
| 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  | 本人からの要望により、金銭管理のできる方には、小遣いを管理していただき、外出時の少しの買い物に役立てている。                  |      |  |
| 61                                   | ○日常的な外出支援<br>事業所の中だけで過ごさず、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                     | 利用者に合わせて、買い物、外食などの外出支援、自治会の食事会などに参加している。                                |      |  |
| 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 | 春の花見、秋の紅葉狩りなどを、家族と一緒に出かけられるように支援している。                                   | ○    | 本人が何時も気にかけていた先祖の墓参りを、家族の協力により実行できている。  |

| 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) | 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) |
|------------------------|---|---|------|----------------------------------|
| 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                                  | 手紙を書く習慣のある利用者へは、プライバシーを配慮しながら支援をしている。                         |      |                                  |
| 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                   | 家族などが気軽に訪問できるように、職員の温かい声かけなど、居心地のよい環境づくりを心がけている。              |      |                                  |
| <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 | 職員間で正しく認識している。  |      |                                  |
| 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                  | 日中は庭へ自由に出入りでき、玄関も鍵をかけないように取り組んでいる。                            |      |                                  |
| 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                           | 日中は、殆どの利用者がリビングで過ごしているの見守りと安全確認はできてる。夜間は、定期的に見回りを行い安全確認をしている。 |      |                                  |
| 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                     | 注意の必要な物品などは、保管場所を決めて管理している。                                   |      |                                  |
| 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                  | 緊急連絡網があり、マニュアルもあるので、職員全員が熟知し、事故防止に取り組んでいる。                    |      |                                  |

| 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) | 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) |
|---------------------------|--|--|------|----------------------------------|
| 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                 | 全ての職員が応急手当に関して定期的に訓練を行っている。                        | ○    | 消防署からの救命救急訓練を定期的に行っている。          |
| 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   | 運営自治会の自主防災会組織に加入し、地域の人々の協力を得られるように、推進会議等で話し合っている。  |      |                                  |
| 72                        | ○リスク対応に関する家族等との話し合い<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された対応策を話し合っている | 事業所の工夫や取り組みを家族などに説明し、家族など納得の上、抑圧感のない自由な暮らしを支援している。 |      |                                  |
| (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<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           | 体調の変化や異変に気付いた際には、朝夕の申し送り時に伝達を行い、早期対応に努めている。        |      |                                  |
| 74                        | ○服薬支援<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       | 医師の指示通り服薬支援を行っている。心身上に変化がみられた場合は、速やかに家族や医師に連絡している。 |      |                                  |
| 75                        | ○便秘の予防と対応<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         | 定期的な排便誘導、水分摂取、腹部の運動などに取り組んでいる。                     |      |                                  |
| 76                        | ○口腔内の清潔保持<br>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                    | 一日に一回は歯磨きを実行し、口腔内の清潔保持に努めている。                      |      |                                  |

| 項 目                     |   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | (○印) | 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) |
|-------------------------|---|--|------|----------------------------------|
| 77                      | ○栄養摂取や水分確保の支援<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                                   | 利用者に合わせた食事を提供している。栄養摂取量や水分量は一日を通して確保できるように努めている。                                 | ○    | 刻み食やお粥など、本人が食べやすいようにしている。        |
| 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)   | マニュアルを作成し、職員全員が一貫して実践し、予防に努めている。   |      |                                  |
| 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  | 衛生管理は、マニュアルを作成し職員全員が一貫して実践している。新鮮で安全な食材の使用に努めている。                                | ○    | 地元の鮮魚店、八百屋を利用している。               |
| 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<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                              | 玄関前の土の香る庭には、四季折々の花が咲き、建物の周りには木々が植えられ、旧来の和風建築を活かして活用しているので、訪問された方の気持ちが和むように努めている。 |      |                                  |
| 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 | 本来の日本家屋の良さを活かし、落ち着いた家庭的な雰囲気をもそのまま利用している。   |      |                                  |
| 82                      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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                              | 広いリビングにテーブルや椅子を置き、自由に過ごせるように配慮している。  |      |                                  |

| 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) | 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) |
|-------------------------------|---|--|------|----------------------------------|
| 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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 居室には、使い慣れた家具や生活用品などが持ち込まれ、プライバシーも守られ、安心して生活できるように配慮している。   |      |                                  |
| 84                            | ○換気・空調の配慮<br>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        | 外気温と大きな差がないように温度調節を行い、空気のよどみは、窓を定期的に開けて換気に配慮している。  | ○    | 喫煙室を準備中である。                      |
| <b>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b> |   |  |      |                                  |
| 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                 | 廊下や浴室に手すりを取り付け、安全に移動できるようにしている。浴室とトイレの出入り口は其々カーテンで仕切り、利用者が出入りしやすくしている。また、身体機能低下を防ぐため、本人ができることはしてもらうように取り組んでいる。 | ○    | 洗濯物のたたみ、片づけなどを行っている。             |
| 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                           | 各部屋の目印やトイレ表示などを工夫している。   |      |                                  |
| 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                                   | 居室の窓際に朝顔を植え、本人が眺めて楽しめるようにしている。庭に椅子を置いて日向ぼっこができるようにしたり、洗濯物を自分で干せるように、物干しを低くしなどの工夫をしている。                         |      |                                  |

| 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                      | ○                     | 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                         | ○                     | 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                            | ○                     | 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                 | ○                     | 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                           | ○                     | 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させている                    | ○                     | 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   |
|                  |  |                       | 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 | ○                     | 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                        | <input type="radio"/> | ①ほぼ毎日のように    |
|     |   | <input type="radio"/> | ②数日に1回程度     |
|     |   | <input type="radio"/> | ③たまに         |
|     |   | <input type="radio"/> | 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 | <input type="radio"/> | ①大いに増えている    |
|     |   | <input type="radio"/> | ②少しずつ増えている   |
|     |   | <input type="radio"/> | ③あまり増えていない   |
|     |   | <input type="radio"/> | ④全くいない       |
| 98  | 職員は、生き活きと働けている  | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての職員が    |
|     |   | <input type="radio"/> | ②職員の2/3くらいが  |
|     |   | <input type="radio"/> | ③職員の1/3くらいが  |
|     |   | <input type="radio"/> | 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                           | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての利用者が   |
|     |   | <input type="radio"/> | ②利用者の2/3くらいが |
|     |   | <input type="radio"/> | ③利用者の1/3くらいが |
|     |   | <input type="radio"/> | 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                       | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての家族等が   |
|     |   | <input type="radio"/> | ②家族等の2/3くらいが |
|     |   | <input type="radio"/> | ③家族等の1/3くらいが |
|     |   | <input type="radio"/> | 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。)

当事業所は、旧木造住宅を一部改装して使用し、広い庭には、まだ土が残っているので、新しく入居された方は、非常に親しみやすく自分の家のように溶け込むことができます。歩くことが不自由になられた利用者の方も、日中はリビングに出てこられ、本人に合ったリハビリテーション、レクリエーションなどを行っています。利用者様一人ひとりの意思を尊重した対応を行い、安心と安全を心がけた介護を行っています。