評価結果報告書

地域密着型サービスの外部評価項目構成

| | 項目数 |
|--|---------------|
| I. 理念に基づく運営 | <u>11</u> |
| 1. 理念の共有 | 2 |
| 2. 地域との支えあい | 1 |
| 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 | 3 |
| 4. 理念を実践するための体制 | 3 |
| 5. 人材の育成と支援 | 2 |
| Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | <u>2</u> |
| 1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 | 1 |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | 1 |
| 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 | <u>6</u> 1 |
| 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 | 2 |
| 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 | 2 |
| Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | <u>11</u> |
| 1. その人らしい暮らしの支援 | 9 |
| 2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり | 2 |
| 合計 | 30 |

| 事業所番号 | 3970101311 |
|-------|-------------------|
| 法人名 | 株式会社アイ・エム・シー |
| 事業所名 | グループホーム くろしおセゾン薊野 |
| 訪問調査日 | 平成20年9月30日 |
| 評価確定日 | 平成20年11月25日 |
| 評価機関名 | 社会福祉法人 高知県社会福祉協議会 |

○項目番号について

外部評価は30項目です。

「外部」の列にある項目番号は、外部評価の通し番号です。

「自己」の列にある項目番号は、自己評価に該当する番号です。参考にしてください。 番号に網掛けのある項目は、地域密着型サービスを実施する上で重要と思われる重点 項目です。この項目は、概要表の「重点項目の取り組み状況」欄に実施状況を集約して 記載しています。

〇記入方法

「取り組みの事実]

ヒアリングや観察などを通して確認できた事実を客観的に記入しています。

「取り組みを期待したい項目]

確認された事実から、今後、さらに工夫や改善に向けた取り組みを期待したい項目に〇をつけています。

[取り組みを期待したい内容]

「取り組みを期待したい項目」で〇をつけた項目について、具体的な改善課題や取り組みが期待される内容を記入しています。

〇用語の説明

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。

1

1. 評価結果概要表

【評価実施概要】

| 事業所番号 | 3970101311 |
|---------------|----------------------------------|
| 法人名 | 株式会社アイ・エム・シー |
| 事業所名 | グループホーム くろしおセゾン薊野 |
| 所在地 (電話番号) | 高知市薊野東町2-10 (電 話)088-803-1177 |

| 評価機関名 | Y 社会福祉 | 社会福祉法人 高知県社会福祉協議会 | | | | | |
|-------|--------|--------------------------|-------|-------------|--|--|--|
| 所在地 | 高知市朝 | 高知市朝倉戊375-1高知県立ふくし交流プラザ内 | | | | | |
| 訪問調査日 | 平成20年 | 9月30日 | 評価確定日 | 平成20年11月25日 | | | |

【情報提供票より】(平成20年9月1日事業所記入)

(1)組織概要

| 開設年月日 | 平 | 成15年12. | 月1日 | | |
|-------|----|---------|-----|-------------|-----------------|
| ユニット数 | 3 | ユニット | 利用足 | 定員数計 | 27 人 |
| 職員数 | 21 | 人 | 常勤 | 19 人、非常勤 | 2 人、常勤換算 19.39人 |

(2)建物概要

| 建物形態 | 併設〈単独 | Ę | 新築〉改築 |
|--------------|-----------|-----|-------|
| 净物煤生 | | 造り | |
| 建物 件坦 | 鉄骨 3 階建ての | 1階~ | 3 階部分 |

(3)利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

| 家賃(平均月額) | 69,000 | ~71,000 円 | その他の紀 | 経費(月額) | 15,000 | 円 |
|---------------------|--------|-------------|--------------|--------|--------|---|
| 敷 金 | 有(| 円) | | 無 |) | |
| 保証金の有無 (入居一時金含む) | 有(無) | 円) | 有りの 償却の | | 有/無 | |
| | 朝食 | 300 | 円 | 昼食 | 500 | 円 |
| 食材料費 | 夕食 | 500 | 円 | おやつ | | 円 |
| | または1 | 日当たり 1,300F | ៗ | | | |

(4)利用者の概要(9月1日現在)

| 利用 | 者人数 | 26 名 | 男性 | 5 名 | 女性 | 21 名 |
|----|------------|--------|----|------|----|------|
| 要介 | ↑護1 | 3 | 名 | 要介護2 | 7 | 名 |
| 要介 | ↑護3 | 11 | 名 | 要介護4 | 5 | 名 |
| 要介 | ↑護5 | | 名 | 要支援2 | | 名 |
| 年齢 | 平均 | 84.6 歳 | 最低 | 76 歳 | 最高 | 98 歳 |

(5)協力医療機関

| 協力医療機関名 ネクストホームクリニック、ハー | -トフルクリニック、山本歯科 |
|-------------------------|----------------|
|-------------------------|----------------|

【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

関静な住宅地に位置する3ユニットの施設である。少し脚を伸ばせば大型のショッピングセンター、スーパー、コンビニ等があり利便性が高い。庭の一角には畑があり、職員と利用者が野菜や花を栽培し楽しんでいる。また、事業所にある交流ホールでは、毎週「いきいき百歳体操」を利用者と地域の方々が共に行い、元気に交流を図っている。開設から5年が経過し、築いてきた地域との関係を基盤として、益々地域に根差したグループホームとなることが期待される。

【重点項目への取り組み状況】

前回評価での主な改善課題とその後の取り組み、改善状況(関連項目:外部4)

「市町村との連携」、「職員の異動等による影響への配慮」、「プライバシーの確保の徹底」等改善されているが、事業所独自の理念や非常用食料の確保な重 ど、積み残した課題もある。改善計画は改善課題の内1項目だけを抽出して作成しているが、改善課題全てについて具体的に検討し、優先順位をつけて計項 画を作成し、職員全員で取り組むことを期待したい。

今回の自己評価に対する取り組み状況(関連項目:外部4)

職員は評価の意義を理解しており、管理者と職員で自己評価に取り組んでいる。

運営推進会議の主な討議内容及びそれを生かした取り組み(関連項目:外部4.5.6)

車 運営推進会議は、市職員、町内会長、民生委員、家族代表、管理者等が参加し、2カ月毎に開催している。事業所の行事の案内、事業報告、地域のイベントや情報交換、意見交換などが行われている。

家族の意見、苦情、不安への対応方法・運営への反映(関連項目:外部7.8)

家族会を開催し、ご意見箱も設置して、家族等の意見を反映させるようにしているが、苦情は出ていない。家族には2カ月ごとのフロア新聞や毎月発送のユニット毎の手紙などで情報を発信している。今後、介護相談員や第三者委員の設置も検討されたい。

日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)

事業所内に交流ホールがあり、毎週、地域の方々と利用者が一緒に「いきいき百歳体操」を行っている。また、運営推進会議で情報交換を行い、納涼祭やもちつきなど事業所の行事への協力依頼を行うとともに、地域の敬老会、運動会、保育園等の行事、清掃活動などに参加し、地域との交流を図っている。

_

2. 評価 結果(詳細)

() 部分は重点項目です)

| 外部 | 自己 | 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) | (O 即) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) | | | | |
|-------|----------|---|--|----------|--|--|--|--|--|
| I . 理 | 念に基 | づく運営 | | | | | | | |
| 1. | 1. 理念と共有 | | | | | | | | |
| 1 | 1 | 〇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 | □地域密着型サービスとして、独自に作り上げられた理念がある。 法人としての理念はあるが、「くろしおセゾン薊野」としての事業所独自の理念はない。 | | 事業所独自の理念を作成すること を検討中とのことであり、早期に実 現することを期待したい。 | | | | |
| 2 | 2 | げている ○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 | ✓理念について職員間で話し合いの機会をもち、意識づけがされている。 毎朝、朝礼やフロア会等で話し、意識づけしている。 ✓日々のサービスの提供場面(言葉かけ、態度、記録等)において、理念が反映されている。 ケアプランに理念を取り入れることで、日々のサービス提供場面で理念を反映できるようにしている。 | | | | | | |
| 2. 爿 | 也域との |)支えあい | | | | | | | |
| 3 | 5 | 〇地域とのつきあい 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 | ☑地域住民の一員として、町会、自治会等に加入している。 町内会に加入している。 ☑リサイクル活動や行事など地域活動の情報を集め、それらに参加するなど、接 点を持つ努力をしている。 事業所には交流ホールがあり、毎週一回地域の方々と共に「いきいき百歳体操」 を行っている。また、事業所の行事への協力依頼や、地域の敬老会、運動会、保育 園等の行事への参加、清掃活動への参加など、地域との交流を図っている。 | | | | | | |
| 3. 理 | 里念を実 | 民践するための制度の理解と活用 | | | | | | | |
| 4 | 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 | ☑サービス評価を実施するにあたり、評価の意義とねらいについて運営者、管理者、職員で話し合い、全員で自己評価に取り組んでいる。 評価の意義は理解しており、管理者と職員で自己評価に取り組んでいる。 □評価で見出された課題について改善計画を立て、その実施に取り組んでいる。 改善課題について改善に取り組んでいるが、改善計画は一部しか作成していない。 | | 前回の評価結果報告書を基に、 具体的に検討し、改善課題につい て優先順位をつけた中長期的な改 善計画を立て、職員全員で改善に 取り組むことを期待したい。 | | | | |

| 外部 | 自己 | 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) | (O 印) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|------|------|--|--|----------|----------------------------------|
| | | 〇運営推進会議を活かした取り組み | ☑会議では、事業所からの報告とともに参加メンバーから質問、意見、要望を受け、双方向的な会議となるよう配慮している。 | | |
| 5 | | 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、 | 会議では事業所の行事の案内、事業報告、地域のイベントや情報交換、意見交 換などが行われ、双方向的な会となっている。 | | |
| | | 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 | ☑評価で明らかになった課題について会議で報告し、改善に向けて取り組んでいる。 | | |
| | | | 評価結果は運営推進会議で報告している。 | | |
| C | 9 | 〇市町村との連携 | ☑市町村職員の研修場所として事業所を活用してもらったり、また市町村担当窓口に対して、事業所の実情やケアサービスの取り組みを折に触れて伝えるなど交流を図っている。 | | |
| 6 | | 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 | 運営上の疑問点や課題など、判らないことなどがあれば市の窓口に問い合わせたり相談したりするなど、交流を図っている。 | | |
| 4. £ | 里念を実 | ミ践するための体制 | | | |
| | | ○家族等への報告 | ☑家族等の来訪時には声をかけ、利用者の状況や家族のことについて話し合って いる。 | | |
| | | | ☑利用者の事業所での暮らしぶりやエピソードなど、手紙や写真等で伝えている。 フロア新聞を2カ月毎に、ユニット毎の手紙を毎月発送し、利用者の暮らしぶりを伝えている。 | | |
| 7 | | 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 | ☑心身の状況について、何らかの変化や問題が起きた時に必ず報告している。 | | |
| | | 的及び個々にあわせた報告をしている | ☑金銭について使途の確認や金銭出納帳等を明示し、その都度あるいは定期的 に報告している。 | | |
| | | | 預り金管理規程により残金が少なくなった時に、領収書と共に使途報告を行うことと なっている。 | | |
| | | ○運営に関する家族等意見の反映 | ☑家族会や家族同士の集まりの場で意見を出せるような仕組みを作っている。 | | |
| | | | 家族会を年2回程度開催したいと提案したところ、家族から、家族会よりも皆が参加できる全体的な行事を企画して欲しいとの希望があり、現在はユニット毎に年1回家族会を開催している。 | | |
| 8 | | びに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に | ☑苦情への対応で終わりではなく、その苦情の発生要因を探り、課題を検討し、質の向上をめざす取り組みをしている。 | | |
| | | 反映させている | 普段から接遇やケアについて会を重ねている。家族等から意見や苦情が出た場合は、ユニット会で話し合い対応するとともに、全員に周知し質の向上を目指すようにしている。 | | |

| 外部 | 自己 | 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) | (O 印) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|------|-------------------------------------|--|---|----------|----------------------------------|
| | | ○職員の異動等による影響への配慮 | ☑利用者にとって馴染みの職員が継続的に支える体制となっている。 | | |
| | | | 前回評価の改善課題である「半年に1回の定期異動」は改善され、馴染みの職員が継続的に支える体制が整えられている。 | | |
| 9 | 10 | 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 | ☑職員が代わるときは、引き継ぎの期間を十分に取り、スムーズに移行できるよう に配慮している。 | | |
| | | のダメージを防ぐ配慮をしている | 職員の交代には1カ月程度の期間を取り、スムーズに移行できるよう配慮している。 | | |
| 5. / | 人材の習 | - 育成と支援 | | | |
| | | 〇職員を育てる取り組み | ☑日常的に学ぶことを推進し、パート職員にもチームの一員として、研修・会議等 参加の機会がある。 | | |
| 10 | 19 | 運営者は、管理者や職員を段階に応じて育成す | 研修案内を張り出し、希望すれば勤務調整もして参加出来る体制を敷いている。 | | |
| | | | ☑全職員が共有できるよう、研修内容を報告する機会を作っている。 | | |
| | | 進めている | 毎月の勉強会やフロア会等で研修報告を行い、研修報告書も作成している。 | | |
| | | 〇同業者との交流を通じた向上 | ☑県内、全国組織の同業者ネットワークに加入し、サービスや職員の質向上につ なげている。 | | |
| | | | 高知県グループホーム連絡協議会に加入している。 | | |
| 11 | | 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 | 2 官埋石・臧貝か恥啖の问業石と父流する機会を持ち、臧貝のサービ人や賞问 トニ奴みている | | |
| | 互訪问等の活動を通じて、ケービスの員 せていく取り組みをしている | | 年間研修として、希望者が県内外のグループホームを視察研修するなど、サービスの質の向上に努めている。 | | |
| Ⅱ.5 | 安心と作 | 言頼に向けた関係づくりと支援 | | | |
| 1. 木 | 目談から | ら利用に至るまでの関係づくりとその対応 | | | |
| | | ○馴染みながらのサービス利用 | ☑入居希望者の入居に際し、その者の心身の状況、生活歴、病歴等の把握に努めるとともに、本人、家族等の意向も確認している。 | | |
| | | | ☑本人や家族に事業所の見学や体験をしてもらっている。 | | |
| 12 | 20 | 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、 | うに努めている。 | | |
| | | 職員や他の利用者、場の雰囲気に徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している | ☑入居希望者には、複数の職員が面接を行っている。 | | |
| | | | ユニット長と管理者とで面接している。 | | |

| 外部 | 自己 | 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) | (O 即) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) | |
|------|---------------------------|---|---|---|----------------------------------|--|
| 2. 業 | 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | | | | |
| 13 | | 〇本人と共に過ごし支えあう関係 | ☑日々の生活場面の中で、支援する側、される側という認識は持たず、お互いが 協働しながら和やかな生活ができるような場面作りがある。 | | | |
| | | | 料理作りや洗濯たたみなど一緒に行ったり、元華道師範だった入居者に活け花を教えてもらうなど、和やかな協働生活を送っている。 | | | |
| | 13 | 27 | 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 | ☑職員は利用者と共に暮らす者同士として、「哀しみ」、「不安」、「喜び」、「楽しみ」などの本人の思いを共感し、理解している。 | | |
| Ш. | その人 | 、らしい暮らしを続けるためのケアマネジ <i>。</i> | メント | | | |
| 1 | -人ひと | ⊆りの把握 | | | | |
| | | 〇思いや意向の把握 | ☑一人ひとりの思い・暮らし方の希望・意向の把握に努めている。 | | | |
| | | 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握 | ケアプラン作成時に、一人ひとりの思いや希望等の把握に努めている。 | | | |
| 14 | 33 | | ☑意思疎通が困難な方には、ご家族や関係者から情報を得るようにしている。 | | | |
| | | ている | | | | |
| 2. 7 | くが。 | より良く暮らし続けるための介護計画の作成と | <u>.</u> と見直し | | | |
| | | 〇チームでつくる利用者本位の介護計画 | ☑本人やご家族等からの気づき、意見、要望等を反映した介護計画が作成されている。 | | | |
| | | | | | | |
| 15 | 36 | 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ィアを反映した介護計画を作成している 毎月、フロア会で全職員が意見交換を行い、介護計画を見直している。 | | | | |
| | | | | | | |
| | | ○現状に即した介護計画の見直し | ☑介護計画は、設定された期間ごとに見直しされている。 | | | |
| | 37 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | 3カ月毎に見直している。 | | | |
| 16 | | 元直し以前に対応してない支出が主じに物口は、 | ☑ワンパターンの期間設定ではなく、本人、家族の要望や状態に変化が生じた場合には、その都度見直し、計画内容に応じた個別の期間設定をしている。 | | | |
| | | 本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即した新たな計画を作成している | 入退院やADLに変化が見られた時等には必ず見直すなど、個別の期間設定をしている。 | | | |
| | | | | | | |

| 自己 | 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) | (O 印) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) | | |
|--|---|--|---|---|--|--|
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援(事業所及び法人関連事業の多機能性の活用) | | | | | | |
| 39 | 〇事業所の多機能性を活かした支援 | ☑医療機関と連携して、医療処置を受けながら事業所で生活が継続ができるよう に努めている。 | | | | |
| | 本人や家族の状況、その時々の要望に応じて、 事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をして いる | 非常勤看護師2名(法人の4グループホームを兼務)を配置すると共に、毎月2カ 所から往診や歯科の訪問診療を受けるなど、事業所で医療処置を受けながら生活 を継続できるように努めている。 | | | | |
| | | ☑本人、家族の状況に応じて、通院や送迎、特別な外出、外泊などの支援を行っている。 | | | | |
| | | 緊急やむをえない場合や、家族に特別な状況がある場合など、通院支援等行っている。 | | | | |
| 人がよ | らり良く暮らし続けるための地域支援との協働 | b) | | | | |
| | 〇かかりつけ医の受診支援 | ☑いままでのかかりつけ医や本人・家族等が希望する医療機関・医師に受診できる支援ができている。 | | | | |
| | 希望がある時は、家族に通院介助をしてもらい、困難なときは職員が ②受診や通院は、本人やご家族の希望に応じて対応している。 | 施設内での受診(往診)を促しているが、本人や家族から今までのかかりつけ医の希望がある時は、家族に通院介助をしてもらい、困難なときは職員が支援している。 | | | | |
| 43 | | ☑受診や通院は、本人やご家族の希望に応じて対応している。 | | | | |
| | | 眼科や泌尿器科等往診で診察できない場合は、家族が対応し、困難な場合には 職員が通院介助を行っている。 | | | | |
| | | ☑受診結果に関する情報の共有ができている。 | | | | |
| | | 医療機関や家族から受診結果を聞き、情報を共有している。 | | | | |
| | 〇重度化や終末期に向けた方針の共有 | ☑終末期の対応方針を定め、家族・医師・看護師を交えて話し合いを行っている。 | | | | |
| | | 看取りの指針は策定している。看取りの事例がないので、その状況になれば対応 方針を話し合うことにしている。 | | | | |
| ., | るだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかり | ☑本人や家族の意向を踏まえ、医師、職員が連携をとり、安心して納得した最期 が迎えられるように取り組んでいる。 | | | | |
| | J | 終末期の状況になれば、本人や家族から意向を確認し、医師、職員が連携して取り組むようにしている。 | | | | |
| | 39 人がよ 43 | ○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 人がより良く暮らし続けるための地域支援との協働 ○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 ○重度化や終末期に向けた方針の共有 47 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 | 機能性を活かした柔軟な支援(事業所及び法人関連事業の多機能性の活用) ②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柔軟な支援をしている。 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柔軟な支援をしている。 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柔軟な支援をしている。 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柔軟な支援をしている。 「緊急やむをえない場合や、家族に特別な状況がある場合など、通院支援等行っている。 緊急やむをえない場合や、家族に特別な状況がある場合など、通院支援等行っている。 「緊急やむをえない場合や、家族に特別な状況がある場合など、通院支援等行っている。 な支援ができている。 施設内での受診(性診)を促しているが、本人や家族から今までのかかりつけ医の希望がある時は、家族に通院介助をしてもらい、困難などきは職員が支援している。 を療機関や家族のる母望に応じて対応している。 は科や淡尿器科等往診で診察できない場合は、家族が対応し、困難な場合には職員が通院介助を行っている。 「医療機関・医師に受診できる支援ができている。」 は、またに、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。 は科や淡尿器科等往診で診察できない場合は、家族が対応し、困難な場合には職員が通院介助を行っている。 「と様関や家族から受診結果を関き、情報を共有している。」 「と様関や家族から受診結果を関き、情報を共有している。」 「と様関や家族から受診結果を関き、情報を共有している。」 「と様関や家族から受診結果を関き、情報を共有している。」 「と様関や家族から受診結果を関き、情報を共有している。」 「と様関や家族から受診結果を関き、情報を共有している。」 「と様関や家族から受診結果を関き、情報を共有している。」 「と様関や家族から受診結果を関き、情報を共有している。」 「と様関や家族から受診結果を関き、情報を共有している。」 「と様関をとり、安心して納得した最期が選えられるように取り組んでいる。) 「と様関が定義をとり、安心して納得した最期が選えられるように取り組んでいる。) 「後末期の状況になれば、本人や家族から意向を確認し、医師、職員が連携して | 機能性を活かした柔軟な支援(事業所及び法人関連事業の多機能性の活用) ②事業所の多機能性を活かした支援 ②事業所の多機能性を活かした支援 本人や家族の状況、その時々の要望に応じて、事業所のを機能性を活かした柔軟な支援をして、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をして、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をして、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をして、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をして、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をして、事業所の表した。 事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をして、る。 ②本人、家族の状況に応じて、通院や送迎、特別な外出、外泊などの支援を行っている。 緊急やむをえない場合や、家族に特別な状況がある場合など、通院支援等行っている。 「ないる」 ②かかりつけ医の受診支援 ②いままでのかかりつけ医や本人・家族等が希望する医療機関・医師に受診できる支援ができている。 施設内での受診(注診)を促しているが、本人や家族から今までのかかりつけ医の希望がの診としてもらい、困難などきは職員が支援している。 が過力な医療を受けられるように支援している。 ②受診を機関や家族の希望に応じて対応している。 取料や泌尿器科等住診で診察できない場合は、家族が対応し、困難な場合には、職員が通院介助をしてもらい、困難な場合には、職員が通院介助を行っている。 ②受診結果に関する情報の共有ができている。 ②要診結果に関する情報の共有ができている。 ②要診機関や家族から受診結果を聞き、情報を共有している。 ②要診機関や家族から受診結果を聞き、情報を共有している。 ②要診機関や家族から受診結果を聞き、情報を共有している。 ②を素期の対応方針を定め、家族・医師・看護師を交えて話し合いを行っている。 看取りの指針は策定している。看取りの事例がないので、その状況になれば対応方針を話し合うことにしている。 看取りの指針は策定している。看取りの事例がないので、その状況になれば対応方針を話し合うことにしている。 ②本人や家族の意向を踏まえ、医師、職員が連携をとり、安心して納得した最期が過えるれるように取り組んでいる。 ※末期の状況になれば、本人や家族から意向を確認し、医師、職員が連携して | | |

| 外部 | 自己 | 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) | (O 印) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) | | |
|------|--------------------------|--|--|----------|----------------------------------|--|--|
| IV. | Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | | | | |
| 1. ₹ | 1. その人らしい暮らしの支援 | | | | | | |
| (1) | (1)一人ひとりの尊重 | | | | | | |
| 20 | | ○プライバシーの確保の徹底 | ☑人前であからさまに介護したり、誘導の声かけをして、本人を傷つけてしまわない ように、目立たずさりげない言葉がけや対応に配慮している。 | | | | |
| | | | ☑他の家族や外来者に対して、職員が利用者のプライバシーに関することを話さないことを徹底している。 | | | | |
| | | 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 | ☑全ての職員が、個人情報保護法の理解に努め、徹底されている。 個人情報の保護についてはマニュアルを整備し、フロア会で全職員に話し徹底している。 | | | | |
| 21 | | 〇日々のその人らしい暮らし | ☑一人ひとりが「その日」にどのように過ごしたいかを把握し、それに応じて柔軟に 支援している。 | | | | |
| | | 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 | 買い物や散歩等、その日その時のしたいことに応じて、希望を優先するように支援 している。 | | | | |
| | | 過ごしたいか、希望にそって支援している | ☑事業所の業務スケジュールに利用者の生活を合わせていない。 | | | | |
| (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 | | | | |
| | | 〇食事を楽しむことのできる支援 | ☑献立づくりから調理、片付けに至るまで、食事に関する一連の流れを職員が一 方的に進めるのではなく、利用者の意志や気持ちを大切に進めている。 | | | | |
| 22 | 54 | 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好み | 調理、下膳、食器洗い等、一人ひとりの意欲や力量に合わせて一緒に進めてい | | | | |
| 22 | | を表すが楽しみなものになるよう、一人いともの好み 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 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | | | | |
| 23 | | 〇入浴を楽しむことができる支援 | ☑利用者のこれまでの生活習慣や希望にあわせて入浴できるよう、職員勤務体制等について工夫をしている。 | | | | |
| | 57 | | 入浴は毎日、おやつ終了後から遅出が担当して、希望による入浴支援を行っている。 | | | | |
| | | 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 | ☑入浴を拒む人に対しては、言葉かけや対応の工夫、チームプレー等によってー人ひとりにあわせた入浴支援を行っている。 | | | | |
| | | .1 2 | 入浴拒否の強い方には、ケアプランで個々に細かい対応方法を掲げて、時間、理由、人などを変え、チームプレーで入浴支援を行っている。 | | | | |

| 外部 | 自己 | 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) | (O 卸) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) | | |
|-----|------------------------------|--|--|-------------------------|----------------------------------|--|--|
| (3) | (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 | | | | | | |
| 24 | 59 | 〇役割、楽しみごと、気晴らしの支援 | ☑何がその人の役割、楽しみごとになり得るかを把握し、食事作りや庭木の剪定など利用者の経験や知恵を発揮する場面を作っている。 | | | | |
| | | 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 | 新聞を玄関まで取りに行ったり、調理、食器洗い、活け花、畑作り等、知恵や経験を発揮する場面や役割を作っている。 | | | | |
| | | | ☑一人ひとりの役割、楽しみごと等を作り出すため働きかけを行っている。 | | | | |
| | | と、気晴らしの支援をしている | 花を買いに行ったり、畑の作物の種や苗を選んだりして、役割や楽しみごとのきっかけを作る働きかけをしている。 | | | | |
| | | 〇日常的な外出支援 | ☑近くへの散歩だけではなく、その人の馴染みの店や場所へ出かけている。 | | | | |
| 25 | | | 馴染みの店に月1回介護タクシーを利用して外出したり、近くのコンビニへ買い物に出かけるなど支援している。 | | | | |
| | | 事業所の中だけで過ごさずに、一人ひとりのその | ☑歩行困難なケースでも、車や車いす等を利用し、戸外へ出ることを積極的に 行っている。 | | | | |
| | | 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 | 車椅子の方も玄関や庭に出て外気を楽しんだり、近隣を散歩したりしている。 | | | | |
| | | | ☑日常的に散歩、買い物あるいはドライブ等に出かけている。 | | | | |
| | | | 四季折々に花見や行楽で、ドライブを楽しんでいる。 | | | | |
| (4) | 安心と | 安全を支える支援 | | | | | |
| | | 〇鍵をかけないケアの実践 | ☑居室や日中玄関に鍵をかけていない。 | | | | |
| | | | ☑利用者一人ひとりの外出の習慣や傾向を把握して、対応している。 | | | | |
| 26 | | 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 | ☑近所の人にも理解を求め、見守り、声かけや連絡をしてもらえる関係を築いてい る | 守り、声かけや連絡をしてもらえる関係を築いてい | | | |
| | | ケアに取り組んでいる | 近隣の方は「いきいき百歳体操」、年末餅つき、避難訓練等で顔見知りとなっており、連絡してもらえる関係ができている。 | | | | |
| | | | 少、建樹してもられる関係ができている。 ②事業所だけの訓練ではなく、地域住民の参加、協力を得ながら避難訓練等を定 | | 災害時等に備え、非常用食料の | | |
| | | 〇災害対策 | 期的に実施している。 | | 確保が求められる。 | | |
| | | | 年に2回、消防と地域住民の参加を得た避難訓練を実施している。 | | | | |
| 27 | | 利用者が避難できる方法を身につけ、日ごろより | □避難路の確保(整理整頓)や消火器等の設備点検を定期的に行うとともに、非常用食料・備品を準備している。 | | | | |
| | | 地域の人々の協力を得られるよう働きかけている | 避難路の確保、消火器等の点検はしているが、非常用食料の準備はできていない。 | | | | |

| 外部 | 自己 | 項目 | 取り組みの事実 (図実施している内容・□実施していない内容) | (O 印) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) | | |
|------|---------------------------|--|---|----------|----------------------------------|--|--|
| (5) | (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 | | | | | | |
| 28 | 77 | 〇栄養摂取や水分確保の支援 | ☑一人ひとりの一日の栄養摂取総量や水分量を把握している。 チェック表で、水分と食事摂取量の把握をしている。 | | | | |
| | | 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 | ☑一人ひとりの嗜好を把握し、献立に採り入れながら、栄養バランスにも配慮している。 体調や食欲が不振の時などは、好みのものを提供し、量と栄養バランスにも配慮し | | | | |
| | | 応じた支援をしている | ている。 ☑定期的に、栄養士や保健師等に専門的な観点からチェックしてもらっている。 食材購入業者の栄養士が、献立のカロリー計算を専門的に行っている。 | | | | |
| 2. ₹ | その人と | | | L | | | |
| (1) | 居心地 | のよい環境づくり | | | | | |
| | | 〇居心地のよい共用空間づくり | ☑利用者にとって使いやすい配置や馴染みの物を採り入れた共用空間になっている。 | | | | |
| | | | 玄関には喫煙場所があり、椅子を置きゆっくり出来るようになっている。その側には金魚鉢で金魚を飼っており、プランターに色々な草花が咲き、ミニ庭園のような空間となっている。利用者が落ち着ける居場所である。 | | | | |
| 29 | 01 | ないよっに配慮し、生活感や李節感を採り入れ | ☑天井や壁面に掛けられた折り紙等の飾り付けが、家庭的な雰囲気を壊していない。 | | | | |
| | | て、居心地よく過ごせるような工夫をしている | ☑季節感のある装飾等に工夫するなど、季節感や五感の刺激にも配慮している。 壁面に秋を感じさせる紅葉の装飾をあしらい、季節感や五感を刺激するよう配慮している。 | | | | |
| 30 | | 〇居心地よく過ごせる居室の配慮 | ☑使い慣れた馴染みの物を傍に置くなど、本人や家族と相談しながら個別に工夫 している。 | | | | |
| | | 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 | ☑家族の協力が得られない等の場合でも、本人の意向を確認しながら、その人ら | | | | |