

地域密着型サービス評価の自己評価票

(  部分は外部評価の調査項目です )

取り組んでいきたい項目

| 番号                | 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>. 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       | 「私たちは“ほのぼの”で暮らす方たちが“その人らしい人生”の継続の支援に取り組み地域とつながりを大切にします。」と言う明確な理念を作り上げている。 |       |                                  |
| 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                          | ミーティング等において、職員と一緒に理念の実践に向けて話し合っている。                                       |       |                                  |
| 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るよう取り組んでいる | 来訪した際に、目に届く位置に掲げている。また、入居時・見学时等に理解して頂くよう、説明を行っている。                        |       |                                  |
| 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  | 近所を散歩する際、隣近所の人に挨拶等をし、いつでも気軽に立ち寄って頂けるように声掛けしている。                           |       |                                  |
| 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    | デイサービスを利用している地域の方たちや家族との交流は行事等通じて年々深まっている。                                |       |                                  |

| 番号                    | 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                | 入居者に対しての地域への取り組みは思案中である。地域高齢者に対しての取り組みは、運営推進会議にて自治会長と話し合い検討中である。 |      | 今後、職員と地域の高齢者に対する支援を話し合っていきたい。    |
| 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<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                         | 外部評価の意義や目的を全職員が理解しており、ミーティングを開き評価を報告し、具体的な改善に日々取り組んでいる。          |      |                                  |
| 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         | 運営推進会議を2ヶ月に1回開催し、取り組み状況等を報告し、サービスの向上に努めている。                      |      |                                  |
| 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                          | グループホームの運営にあたって、助言をもらうために不定期ではあるが、管理者が相談に行っている。                  |      |                                  |
| 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 | 全職員がこの制度について理解できるよう研修の機会を設けている。家族・見学者には、パンフレットを用意し、活用法を説明している。   |      |                                  |
| 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          | ミーティングや申し送りの際に、事例を用いて虐待について話し合いの場を持ち虐待防止に努めている。                  |      |                                  |

| 番号              | 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) |
|-----------------|--|--|------|----------------------------------|
| 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>契約・解約の際、利用者や家族等に十分な説明をしており、不安・疑問点がある場合は、理解して頂けるように説明し納得して頂いている。</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>運営推進会議への参加により、意見を伝える場を設けている。</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あわせた報告をしている</p>                              | <p>家族の方の面会時に入居者の状況等を報告しており、ホーム便りにて、暮らしぶりが伝わるようにしている。</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>意見・苦情の対応記録用紙を作成し、意見を反映させるようにしている。</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>ミーティングの際などに、自由に意見を述べられるようにしている。</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>ミーティング等において、必要な時間帯に職員を確保する為、話し合い勤務の調整にあたっている。</p>                               |      |                                  |
| 18              | <p>職員の異動等による影響への配慮</p> <p>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</p> | <p>顔なじみの職員によるケアをし、新しい職員の採用時は、入居者一人一人に顔を覚えて頂けるように、あいさつ等を徹底し、信頼関係が作れるように取り組んでいる。</p> |      |                                  |

| 番号          | 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) |
|-------------|---|--|-----|----------------------------------|
| 5. 人材の育成と支援 |   |  |     |                                  |
| 19          | <p>人権の尊重<br/>法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。<br/>また、事業所で働く職員についても、その能力を発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している</p> | <p>職員採用時は、性別や年齢等を気にせず、本人のやる気を見るようにしている。</p>                        |     |                                  |
| 20          | <p>人権教育・啓発活動<br/>法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる</p>   | <p>職員に対して、人権を尊重した介護に取り組むよう指導している。又、このような研修がある時は、参加するよう呼びかけている。</p> |     |                                  |
| 21          | <p>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</p>  | <p>年間研修計画を作成し、研修を受ける機会を確保している。</p>                                 |     |                                  |
| 22          | <p>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</p>  | <p>地域の(近隣)施設とのバレーボール大会を開き、交流している。</p>                              |     |                                  |
| 23          | <p>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</p>   | <p>忘年会、新年会等を開き、ストレス等を軽減するよう取り組んでいる。</p>                            |     |                                  |
| 24          | <p>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</p>   | <p>管理者が勤務状況を把握し、各職員が向上心を持って働けるようアドバイスを行っている。</p>                   |     |                                  |

| 番号                        | 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>安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>  |   |   |      |                                  |
| 1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 |   |   |      |                                  |
| 25                        | 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                    | 個別に相談に乗り、不安を取り除けるよう支援している。                                    |      |                                  |
| 26                        | 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                         | 月に一度は家族と面談し、話を聞く機会を設けている。                                     |      |                                  |
| 27                        | 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                                 | 相談を受けた時は、本人・家族の意向を踏まえ必要としている支援について助言を行うよう努めている。               |      |                                  |
| 28                        | 馴染みながらのサービス利用<br>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 | 利用開始前に、本人・家族に見学に来て頂き、雰囲気になじんで頂けるように相談にのり、安心して入居して頂けるよう心がけている。 |      |                                  |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 |   |   |      |                                  |
| 29                        | 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                         | 入居者からいろんな話を聞き、知らないことを教えて頂いている。又、行事等において主役になれるような立場作りを心がけている。  |      |                                  |
| 30                        | 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                                   | 行事等に参加して頂き、入居者を一緒に支えて頂いている。                                   |      |                                  |

| 番号                               | 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) |
|----------------------------------|---|--|------|----------------------------------|
| 31                               | 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             | 本人と家族との関係を把握し、入居者と家族が、より良い関係を作れるように行事等に参加して頂けるよう声かけし支援している。    |      |                                  |
| 32                               | 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               | 馴染みの方が面会に見えた時、また来て頂けるよう話をしたり、入居者が電話等をお願いされた場合は、電話できるような支援している。 |      |                                  |
| 33                               | 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              | 入居者同士の関係を把握し、職員が関わりあえるようサポートし、入居者が一人で孤立しないように取り組んでいる。          |      |                                  |
| 34                               | 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 | 年賀状や暑中見舞いのはがき等にて関係を断ち切らないようにしている。                              |      |                                  |
| <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> |   |  |      |                                  |
| 1. 一人ひとりの把握                      |   |  |      |                                  |
| 35                               | 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                   | 入居者・家族が望む暮らしを一人一人把握し、希望する暮らしができるよう努めている。                       |      |                                  |
| 36                               | 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               | 家族や身近な方が面会に見えた際に、情報を得られるように努めている。                              |      |                                  |
| 37                               | 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                     | 個人日誌を活用し、心身の状態変化や一日の過ごし方を全職員が把握できるようにしている。                     |      |                                  |

| 番号                             | 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) |
|--------------------------------|--|--|------|----------------------------------|
| 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 |  |  |      |                                  |
| 38                             | 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     | 本人・家族より意見等を頂き、介護計画の作成に取り組んでいる。又、定期的にカンファレンスを開き介護計画に職員の見解を反映している。 |      |                                  |
| 39                             | 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 | 変化が生じた際は、本人・家族と話し合い、その後職員で見直しし、介護計画を作成している。                      |      |                                  |
| 40                             | 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                         | 個別の記録があり、日々の様子やケアの実践結果を記入し、介護計画の見直しに活用している。                      |      |                                  |
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援              |  |  |      |                                  |
| 41                             | 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・家族より意向を踏まえ、要望に応じられるよう努めている。又、家族の要望があれば隣接のデイサービスとの交流も行っている。    |      |                                  |
| 4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働    |  |  |      |                                  |
| 42                             | 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                                  | 中学校の職場体験等を受け入れている。又、消防署へ協力して頂けるよう呼びかけている。                        |      |                                  |
| 43                             | 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                       | リハビリを希望される方は、リハビリに通って頂けるようにしている。又、隣接地にあるデイサービスに遊びに行ったりしている。      |      |                                  |

| 番号 | 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 | 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  | 運営推進会議に参加して頂き、助言を頂いている。                                    |     |                                  |
| 45 | 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  | 本人・家族が希望するかかりつけ医を受診し、関係を保っている。                             |     |                                  |
| 46 | 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  | かかりつけの医師に相談したり、入居者がいつでも診察、治療ができるよう支援している。                  |     |                                  |
| 47 | 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   | かかりつけの病院の看護職の方たちに入居者に対し理解して頂き、日頃より健康管理について相談に乗って頂くことがある。   |     |                                  |
| 48 | 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                      | 病院側と話し合いの場を持ったり、面会に行くことで、治療の経過や退院へ向けての話し合い等をするように努めている。    |     |                                  |
| 49 | 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                                   | 家族及び病院と話し合い、本人と家族が希望する方針に添えるよう支援している。又、看取りの同意書を頂くよう準備している。 |     |                                  |
| 50 | 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 | できることは最善を尽くし、できないことに関し、かかりつけ医等に相談し、本人・家族の要望に応じられるよう努めている。  |     |                                  |



| 番号                             | 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) |
|--------------------------------|---|---|-----|----------------------------------|
| 51                             | 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 | 自宅や他施設へ移り住む場合は家族及びケア関係者と話し合い、情報交換をすることで、ダメージを最小限になるよう努めている。                     |     |                                  |
| <b>. 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                   |   |   |     |                                  |
| 52                             | 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                                       | 入居者一人一人のプライバシーを損なわないよう、全職員が気をつけるように指導している。又、個人情報保護のマニュアルを作成し、職員への教育を行うよう計画している。 |     |                                  |
| 53                             | 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                   | 行事時の献立は、入居者の希望に沿った献立を提供できるよう努めている。又、買い物希望された時は、一緒に買い物に行くよう支援している。               |     |                                  |
| 54                             | 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                         | 一人一人のペースを全職員が把握し、ペースにあった支援ができるよう努めている。  |     |                                  |
| (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  |   |   |     |                                  |
| 55                             | 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                                    | 家族の協力の下、昔なじみの美容室へ行って頂いたり、訪問美容や近所の美容院へ行き、その人らしい身だしなみができるよう支援している。                |     |                                  |
| 56                             | 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                             | 入居者の意欲や能力に応じ、皮むき・食器拭き等をして頂いている。   |     |                                  |

| 番号                            | 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) |
|-------------------------------|--|---|-----|----------------------------------|
| 57                            | 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           | 本人や家族の希望がある時は、飲み物やお菓子等自由に楽しめるよう支援している。又、自分で管理できる方は自分で管理して頂いている。 |     |                                  |
| 58                            | 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       | 排尿チェック表を使い、一人一人の排泄のパターンを把握することに努めている。又、日中は布パンツで対応するよう心がけている。    |     |                                  |
| 59                            | 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   | 以前は、午後のみ入浴であったが、午前中も入浴できるよう時間の拡大を行い、本人に合わせた入浴を行っている。            |     |                                  |
| 60                            | 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                    | 不安があり眠れない方には、添い寝等をし安心して休んでもらえるようにしている。                          |     |                                  |
| (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 |  |   |     |                                  |
| 61                            | 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 | 食器拭きや洗濯物たたみ等を無理やりして頂くのではなく、入居者一人一人の意欲や能力に応じて役割が持てるよう支援している。     |     |                                  |
| 62                            | 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 | 管理できる方は、自由に所持できるよう支援している。                                       |     |                                  |
| 63                            | 日常的な外出支援<br>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                   | 気候が良い時は、できるだけ戸外で過ごせるよう支援している。                                   |     |                                  |

| 番号             | 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) |
|----------------|--|---|------|----------------------------------|
| 64             | 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        | バスバイクなどを行ったり、入居者の要望を聞き支援している。又、家族との外出も自由にできるよう支援している。       |      |                                  |
| 65             | 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                                  | 入居者・家族の要望がある時は、自由にできるよう支援している。又、自由にやり取りできることを説明している。        |      |                                  |
| 66             | 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                   | 面会時間は自由にし、いつでも面会して頂けるようにしている。また来て頂けるように職員も気配りを忘れないよう心がけている。 |      |                                  |
| (4)安心と安全を支える支援 |  |   |      |                                  |
| 67             | 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 | ミーティングの際などに、身体拘束について再認識するよう努めている。                           |      |                                  |
| 68             | 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                  | 日中玄関には鍵をかけず、全職員に説明し理解している。                                  |      |                                  |
| 69             | 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                           | 入居者一人一人のプライバシーに配慮し、職員同士声かけし、所在を確認できるよう努めている。                |      |                                  |
| 70             | 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                     | その時の状況において、対応していくよう心がけている。そのため職員には、見守りをするよう指導している。          |      |                                  |

| 番号                         | 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) |
|----------------------------|---|---|------|----------------------------------|
| 71                         | 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       | マニュアルを作成し、職員が理解・実行できるようミーティング等で再確認している。   |      |                                  |
| 72                         | 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                 | 消防署で講習を受けたり、ミーティング等で再確認している。  |      |                                  |
| 73                         | 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   | 消防署より協力して頂き避難訓練を行っており、全職員が対応できるようにしている。   |      |                                  |
| 74                         | 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 | 起こり得るリスクについて、家族に説明し、一人一人の暮らしが充実するよう話し合いを持っている。又、機能等に変化が生じた場合には、その都度説明するようにしている。           |      |                                  |
| (5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 |   |   |      |                                  |
| 75                         | 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           | 申し送り、日誌等で情報を共有するようにしている。又、異変時には、速やかに対応できるようマニュアルを作り対応している。                                |      |                                  |
| 76                         | 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       | 職員一人一人が薬の目的等を理解できるよう努めており、分らない時は、薬剤師等に連絡し確認している。又、臨時薬等が出た場合は、日誌等に記入し申し送りすることで、全職員が理解している。 |      |                                  |
| 77                         | 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         | 便意のない入居者に対しては、トイレでの排便を促したり、腹部マッサージなどを取り入れている。   |      |                                  |

| 番号                      | 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) |
|-------------------------|--|---|------|----------------------------------|
| 78                      | 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   | 毎食後口腔ケアを実施している。拒否がある方へは、うがい等を促している。           |      |                                  |
| 79                      | 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                                   | チェック表を作成し、水分量が不足している方には、ゼリーなどで代用し、水分確保に努めている。 |      |                                  |
| 80                      | 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、職員が理解し対応できるよう取り組んでいる。               |      |                                  |
| 81                      | 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  | 必ず賞味期限の確認を行うとともに、まな板等調理器具の除菌・消毒を行っている。        |      |                                  |
| 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         |  |   |      |                                  |
| 82                      | 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                              | 建物周囲には花を飾ったりして、家庭的な雰囲気を出せるよう工夫している。           |      |                                  |
| 83                      | 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 | 玄関、リビングには花を飾ったり、音楽を流したり、廊下には写真を飾って工夫している。     |      |                                  |

| 番号                     | 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) |
|------------------------|--|---|------|----------------------------------|
| 84                     | 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            | 廊下にベンチを置いたりして、入居者同士が話したり、ゆっくり過ごせるように工夫している。                     |      |                                  |
| 85                     | 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のを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 入居相談時に、自宅へ訪問し家族へ説明を行い、使い慣れた家具を持ち込んでいただくようにしている。又、家族との写真等を飾っている。 |      |                                  |
| 86                     | 換気・空調の配慮<br>気になるにおいや空気のお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        | 臭いが気になる時は、アロマを使用したり、1日1回は換気を行うよう努めている。                          |      |                                  |
| (2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり |  |   |      |                                  |
| 87                     | 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                 | 一人一人が自由に行動できるよう環境作りに努めている。又、転倒の原因になる物や水気に気を使っている。               |      |                                  |
| 88                     | 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                           | 混乱を生じた入居者がいた場合は、個別に対応している。又、失敗した時などは、自尊心を傷つけないよう配慮している。         |      |                                  |
| 89                     | 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                                   | 気候の良い時は、テラスに出てお茶を飲んだり、庭に入居者手作りのベンチを置き、散歩や日光浴等の際を使用している。         |      |                                  |

| 番号                     | 項目   | 取り組みの成果<br>(該当する番号欄に 印をつけること) |   |
|------------------------|--|-------------------------------|---|
| <b>. サービスの成果に関する項目</b> |  |                               |   |
| 90                     | 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 |
| 91                     | 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                  |
| 92                     | 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    |
| 93                     | 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    |
| 94                     | 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    |
| 95                     | 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    |
| 96                     | 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    |
| 97                     | 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    |

| 番号  | 項 目   | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する番号欄に 印をつけること) |             |
|-----|---|-------------------------------------|-------------|
|     |   |                                     |             |
| 98  | 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="checkbox"/>            | ほぼ毎日のように    |
|     |   | <input type="checkbox"/>            | 数日に1回程度     |
|     |   | <input type="checkbox"/>            | たまに         |
|     |   | <input type="checkbox"/>            | ほとんどない      |
| 99  | 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 | <input type="checkbox"/>            | 大いに増えている    |
|     |   | <input type="checkbox"/>            | 少しずつ増えている   |
|     |   | <input type="checkbox"/>            | あまり増えていない   |
|     |   | <input type="checkbox"/>            | 全くいない       |
| 100 | 職員は、生き活きと働けている  | <input type="checkbox"/>            | ほぼ全ての職員が    |
|     |   | <input type="checkbox"/>            | 職員の2/3くらいが  |
|     |   | <input type="checkbox"/>            | 職員の1/3くらいが  |
|     |   | <input type="checkbox"/>            | ほとんどいない     |
| 101 | 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="checkbox"/>            | ほぼ全ての利用者が   |
|     |   | <input type="checkbox"/>            | 利用者の2/3くらいが |
|     |   | <input type="checkbox"/>            | 利用者の1/3くらいが |
|     |   | <input type="checkbox"/>            | ほとんどいない     |
| 102 | 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="checkbox"/>            | ほぼ全ての家族等が   |
|     |   | <input type="checkbox"/>            | 家族等の2/3くらいが |
|     |   | <input type="checkbox"/>            | 家族等の1/3くらいが |
|     |   | <input type="checkbox"/>            | ほとんどできていない  |