

## 地域密着型サービス評価の自己評価票

(  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>・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      | 基本理念、基本方針を事務所に掲示し、毎日の始業時に皆で目を通して、ケア - に取り組んでいる。又、理念が記載されたそよ風独自のケア - ノ - トを常に携帯し業務を行っている。 |       |   |
| 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                         | 理念を共有、方向性を一つにして、利用者が主体的に暮らす、その人らしい生活が送れる支援に取り組んでいる。                                      |       |   |
| 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 | 家族会や、家族の面会時に、又、地域の集會に招かれた時など、折に触れ事業所の実践を伝えている。   |       |   |
| 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 | 近隣の人々と親しく会話したり、挨拶などは日々行われているが、施設がデイル - ムの二階と言うこともあり、気軽に立ち寄って頂くところまではしていない。               |       | 地域との共生をめざしている事を伝え、遠慮なく立ち寄ってもらえる様、行事などの参加等を含め、呼びかけていく。 |
| 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   | 事業所行事に参加を呼びかけ、地域行事にも招かれて交流が持っている。小学生の来所での触れあい体験や、保育所の運動会参加の機会も増えている。                     |       |   |

| 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                     | <p>事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>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</p>                  | <p>職員人員にも余裕が無く勤務体制の影響もあって、地域貢献には取り組めていない。電話・来所時など相談を実施しています。</p>     |      |                                  |
| 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 |   |  |      |                                  |
| 7                     | <p>評価の意義の理解と活用</p> <p>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</p>                           | <p>ミーティング時に、評価の意義等を話し合い自己評価を行っている。不足している所、不備な所も見えてきて、目標達成に取り組める。</p> |      |                                  |
| 8                     | <p>運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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</p>           | <p>会議の中での意見交換で検討された項目、助言やアドバイスを有り難く受け止め、サービス向上に生かしている。</p>           |      |                                  |
| 9                     | <p>市町村との連携</p> <p>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</p>                            | <p>市に足を運ぶ事は少ないが、電話などで疑問に思った思ったことや、迷ったときなどにアドバイスを受け連携に努めている。</p>      |      |                                  |
| 10                    | <p>権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p> | <p>機会ある毎に説明し、職員間で話題にも昇るが、今のところ必要性が生じた人に当たっていない。</p>                  |      |                                  |
| 11                    | <p>虐待の防止の徹底</p> <p>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</p>            | <p>月1回行うユニット会議に虐待防止関連の勉強会も組み込み遵守に向けた取り組みを行っている。</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)  | 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.理念を实践するための体制 |  |  |                                  |
| 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>時間を取って十分な説明を行い、同意を得ている。解約する際は他の施設に入所の場合や、長期の入院等が予測された時点で家族からの納得は得ている。</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>利用者からの苦情、不満を受け止め職員同士で話し合いを持ち、良いケア - に役立っている。</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合わせた報告をしている</p>                              | <p>家族来所時には必ず面談を行う様にしている。月一度のそよ風だよりを発行、生活の様子など家庭に配布、金銭等は預かった小遣いの明細と領収書を郵送している。</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>面会時や家族会などで意見、要望など伺えるように努めている。意見ボックスを設置、意見を聞けるようにしている。</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>月一回行われるユニット会議で意見要望等収集し、全体会議にて検討している。</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>急な状況変化の対応には夜勤の他に、宿直体制や勤務時間の延長などで臨機応変の勤務調整に努めている。</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>人的環境の変化により利用者の混乱や、不穏が生じるため、馴染みの職員支援で落ち着いて過ごせるよう配慮している。異動がやむを得ない場合も、ダメ - ジが最少で済む工夫をしている。</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) | 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                               | <b>職員を育てる取り組み</b><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           | 段階に応じての計画を立てて、ブロックごとに研修が行われ、人材の育成、質の向上に努めている。外部研修にも参加を呼びかけ、レベルアップに努めている。 |      |                                  |
| 20                               | <b>同業者との交流を通じた向上</b><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 | 地域同業者は1カ所のみで、交流する機会はないが、系列内の数カ所のグループとの集まりを持ち、勉強会が行われている。                 |      |                                  |
| 21                               | <b>職員のストレス軽減に向けた取り組み</b><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                                    | 職員同士、何でも言い合える和やかな雰囲気作りが出来ているが、たまには食事会などの機会を持ち、ストレス解消に努めている。              |      |                                  |
| 22                               | <b>向上心を持って働き続けるための取り組み</b><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                        | 日々の努力は認めるが、より一層のスキルアップを目指して自己研鑽に励めるよう研修の機会を設けている。                        |      |                                  |
| <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                               | <b>初期に築く本人との信頼関係</b><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             | 本人の思いや感情を深く受け止め、安心できるよう話合う機会をより多く持ち、信頼関係を築いていく。                          |      |                                  |
| 24                               | <b>初期に築く家族との信頼関係</b><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                  | 家族の困難な状況や、不安を十分にくみ取り話合う場を重ねて、安心して任せられると思う関係作りに努めている。                     |      |                                  |

| 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) |
|---------------------------|--|--|-----|----------------------------------|
| 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                                | サ - ビス継続中にも新たに出現したニ - ズや、必要時に医療の受診等に応じている。                             |     |                                  |
| 26                        | 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 | 入居前に施設内の見学を勧め、雰囲気や生活状況を観察して頂く。2,3日の体験入居を試みて、なじめるかどうかを見ながら家族との相談を重ねている。 |     |                                  |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 |  |  |     |                                  |
| 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か喜怒哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いている                       | 本人の過ごしてきた長い人生の中に多くの知恵を持っている。教えをこいながら相互に支え合う関係を築き、より多く笑顔が見られるよう努めている。   |     |                                  |
| 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                                  | 今までの生活史やエピソードなど聞きながら、家族の立場を尊重しつつ情報交換し、良いケア - に結び付けていく。                 |     |                                  |
| 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                                      | 出来るだけ面会の機会をお願いし、同伴での外食や散歩などの外出支援に心掛け、本人と家族のより良い関係が築ける様支援している。          |     |                                  |
| 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  | 自宅に泊まりに出掛けたり、家族交代で外食に連れ出したりと、面会の機会も多くあり、それぞれの関係がとぎれない支援に努めている。         |     |                                  |
| 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                                       | 身体状況や理解度もまちまちだが、家族的な親密感で繋がり、お互いが思いやり支え合う場面が見られる。                       |     |                                  |

| 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                                      | <p>関係を断ち切らない取り組み</p> <p>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</p>                      | <p>退居により、継続的関わりは終了するが折に触れ入院先に面会に行ったり、入居した施設に本人の様子や面会等も行ってはいる。</p>                      |      |                                  |
| <p><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></p> |   |  |      |                                  |
| <p>1. 一人ひとりの把握</p>                      |   |  |      |                                  |
| 33                                      | <p>思いや意向の把握</p> <p>一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している</p>  | <p>本人の意向に添った暮らしの継続性を目指している。把握困難な場合、本人の視点に立った希望を把握し、不安無く心地よく暮らせる配慮をしている。</p>            |      |                                  |
| 34                                      | <p>これまでの暮らしの把握</p> <p>一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている</p>                                    | <p>初回面接で情報収集を行い、プランに繋げていく。随時経過的に聴き取りも行き、漏れのないよう把握に努める。</p>                             |      |                                  |
| 35                                      | <p>暮らしの現状の把握</p> <p>一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状を総合的に把握するように努めている</p>  | <p>個別支援を目指し、本人の出来る範囲内で掃除、片づけ等に加わって頂く。心身状態の把握に努め、異常の早期発見に努めている。</p>                     |      |                                  |
| <p>2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し</p>   |   |  |      |                                  |
| 36                                      | <p>チームでつくる利用者本位の介護計画</p> <p>本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映した介護計画を作成している</p>     | <p>本人の望み、家族の希望を尊重した、アセスメントの情報を共有、チームでのカンファレンスにより、より良く暮らし続けるため自立支援を目指した介護計画を作成している。</p> |      |                                  |
| 37                                      | <p>現状に即した介護計画の見直し</p> <p>介護計画の期間に応じ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> | <p>本人、家族の意向を尊重したプランを担当者会議で話し合い、6ヶ月毎の評価見直しを行い承認を頂く。新たな課題が生じた場合はカンファを行いプラン変更を行っている。</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) | 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、状況変化を個人記録に記入して、情報共有しながら、実践や介護計画に生かしている。特に伝えたいことなどを申し送りノットに記入する。       |      |                                  |
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援           |  |   |      |                                  |
| 39                          | 事業所の多機能性を活かした支援<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               | デイサ - ビスが併設されているので、そこでのイベントやボランティア見学に時々参加し、楽しめる時間の確保に努めている。                 |      |                                  |
| 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 |  |   |      |                                  |
| 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              | 民生委員、消防など年に数回の関わりを持ち、ボランティア、小学生の訪れ、幼稚園の行事見学等もあり、交流が行われている。                  |      |                                  |
| 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   | 他事業者の情報等を収集し、他のサ - ビス利用の支援をしている。  |      |                                  |
| 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  | 入居相談や、情報提供など必要性に応じて、包括と協働している。  |      |                                  |
| 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 | 本人、家族の希望により、協力病院の月2回の往診と、訪問歯科が行われている。場合により外部受診の付き添いも行い、適切な医療が受けられるよう支援している。 |      |                                  |

|    | 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 | <p>認知症の専門医等の受診支援</p> <p>専門医等認知症に詳しい医師と関係を築きながら、職員が相談したり、利用者が認知症に関する診断や治療を受けられるよう支援している</p>  | <p>協力病院や、地域の専門医との連携を築き、家族にも情報提供して、利用者の良い状態が継続するよう支援している。</p>                               |     |                                  |
| 45 | <p>看護職との協働</p> <p>利用者をよく知る看護職員あるいは地域の看護職と気軽に相談しながら、日常の健康管理や医療活用の支援をしている</p>   | <p>発熱やバイタル測定で、普段とは違う等異常発見時に、デイサ - ビスの看護師にアドバイスを受けている。</p>                                  |     |                                  |
| 46 | <p>早期退院に向けた医療機関との協働</p> <p>利用者が入院した時に安心して過ごせるよう、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて連携している</p>                      | <p>面会時に、様子や病状を得たり、ソ - シャルワ - カ - よりの説明、情報交換を行い、家族より経過説明等を受けたりして、退院に向け協働している。</p>           |     |                                  |
| 47 | <p>重度化や終末期に向けた方針の共有</p> <p>重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方針を共有している</p>                                   | <p>入居時に終末期までのケア - が不可能なことを伝えている。重度化した場合に備え、次の施設の申し込みを早い段階で行って頂くようお話しはしている。</p>             |     |                                  |
| 48 | <p>重度化や終末期に向けたチームでの支援</p> <p>重度や終末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、事業所の「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ医とともにチームとしての支援に取り組んでいる。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている</p> | <p>入居年数を経るに従い重度化も見られ、本人が快適に過ごせる様、チ - ムケア - を強化して支援に取り組んでいる。出来ないことも生じるため今後の変化に検討を行っている。</p> |     |                                  |
| 49 | <p>住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>本人が自宅やグループホームから別の居所へ移り住む際、家族及び本人に関わるケア関係者間で十分な話し合いや情報交換を行い、住み替えによるダメージを防ぐことに努めている</p>                      | <p>移り住むことによりダメージが少ないよう、家族とも十分な話し合いを重ねている。生活状況を記した情報提供書を提出、今後役に立て頂く。</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)  | 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>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                            | <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、記録等の個人情報取り扱いをしていない</p>                      | <p>自尊心を傷つけないような言葉掛けに配慮し、また、子供扱いの言葉掛けは行わない。プライバシーを損ねないようにトイレ誘導もさりげなく行う。</p>         |                                  |
| 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> | <p>本人の思いを引き出して自己決定の支援をし、あせらず納得しながら暮らせるよう支援をしている。</p>                               |                                  |
| 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>      | <p>本人がどう暮らしたいかの思いを尊重し、画一的でなく本人のペースを大切にし、その人らしい暮らしの支援に努める。</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 |  |  |                                  |
| 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>                  | <p>本人好みの身だしなみが出来るよう、アドバイスしながら一緒に行っている。理容など家族対応だが希望により、定期的に来る業者によりカットも行われている。</p>   |                                  |
| 54                            | <p>食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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</p>           | <p>昼食はセレクトで好みの物が選べるようになっている。職員も同じテーブルにつき、見守り、会話などをしながら食事を楽しみ、片づけも一緒に行うようにしている。</p> |                                  |
| 55                            | <p>本人の嗜好の支援</p> <p>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</p>                  | <p>普段はないが、行事の時などに酒を飲む機会はある。買物日が隔日であり、希望する買物はその日に合わせ、購入している。</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) | 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                           | <p>気持よい排泄の支援</p> <p>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</p>         | <p>一人一人の排泄パターンを把握し、又、本人のサインを見逃さず誘導をする。排泄チェック表を活用して時間を見計らいながら誘導を行っている。</p>                   |      |                                  |
| 57                           | <p>入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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</p>    | <p>通常は午後の入浴だが希望により午前に行くこともある。拒否ある時は無理せずタイミングを待つ。一人一人がゆったりと入浴でき、楽しめる工夫をしている。</p>             |      |                                  |
| 58                           | <p>安眠や休息の支援</p> <p>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</p>                     | <p>昼食後は休息のため1時間ほど昼寝の時間をもうけている。その時の状況、身体の負担などで休息时间増も試みる。夕食後はテレビ、談笑などでゆったりと過ごし、安眠に心掛けている。</p> |      |                                  |
| (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                           | <p>役割、楽しみごと、気晴らしの支援</p> <p>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</p>  | <p>日々の生活活動に、個々にあった役割を持って頂き、力を発揮できるよう支援、又、レクや散歩などを多く取り入れ、気分転換を図っている。</p>                     |      |                                  |
| 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>本人希望で買物同行はあるが限られた人のみで、殆どの人は使える機会がないため、月1回ぐらいの外出ツアー - 等を企画、本人が自ら支払いを行える支援をしている。</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>すぐ前に市の大きな公園があり、天気の良い日には出掛けしている。予定せずに急なドライブを行うこともある。</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>四季折々の花見学、お弁当持参でピクニックなど計画し、またデパートへの外出、誕生日の個別外出も行っている。</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) | 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                                  | 本人より要望があった時点で家族への電話の取次ぎをしている。                                       |      |   |
| 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                   | 月一回程度の訪問が多く見られる。明るく出迎え、居心地よく過ごせる配慮をしている。                            |      |   |
| (4) 安心と安全を支える支援 |  |   |      |   |
| 65              | 身体拘束をしないケアの実践<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 | 話し合いを重ね、ケアの工夫をし身体拘束のないケアに取り組んでいる。                                   |      |   |
| 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                  | 居室に鍵はあるが掛けることはない。玄関の鍵は住まいが二階にあるため、下までの動きが見えず、表は交通量が多いため安全のために掛けている。 |      | 鍵を掛ける弊害は理解しているが、建物の構造上やむを得ず掛けている。日中短時間でも空けられればと検討をしている。 |
| 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                           | 本人の自尊心を傷つけないよう、プライバシーに配慮しながら所在や、動きを常に把握し、安全確認に努めている。                |      |   |
| 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                     | 洗剤、薬品等は利用者の目の届かないところに保管場所を決め、危険を防ぐ取り組みをしている。                        |      |   |
| 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                  | 転倒や誤嚥事故にかかわる知識を習得し、見守り強化や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                 | 緊急時、事故発生時のマニュアルを作成し見やすいところに掲示している。急変時の応急手当てに消防署の協力を得て講習を開いている。    |      |                                  |
| 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   | 地区の消防署の協力をお願いし、防火訓練を定期的に行っている。災害に備え、市の避難場所の確認も行っている。              |      |                                  |
| 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 | 転倒や変調など起こりうるリスクについて、家族との話し合いを持っている。職員間でも共有し柔軟な対応をしている。            |      |                                  |
| (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 |   |   |      |                                  |
| 73                        | 体調変化の早期発見と対応<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           | 体調観察は常に怠らず、異常が見られたらバイタル測定、看護師、家族に報告し、急変には救急搬送を行う。                 |      |                                  |
| 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       | 処方箋は全職員が認識し服薬事は本人名を再確認し、手渡した後飲んだことを確認する。変化あれば家族に報告している。           |      |                                  |
| 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         | 排泄表を用い便のチェックを行っている。水分補給を心がけ、体動、腹部マッサージを行い便秘対応に主治医指示により下剤服用も行っている。 |      |                                  |
| 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に、毎食後、一人ひとりの口腔状態や力に応じた支援をしている                   | 毎食後のハミガキを声かけや一部介助で行い、訪問歯科により定期的な歯間清掃も行われている                       |      |                                  |

| 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                                   | 管理栄養士により、栄養バランス、カロリー - 計算がされ体調により、オカユ、刻み等に変更し、状態におおじた対応をしている。チェック表に記入、水分量にも工夫している。 |      |                                  |
| 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、M R S A、ノロウイルス等）                                      | イソジンでのうがい、手洗い、食前に手の消毒を行う。毎日の清掃に消毒液を散布し、感染症予防に努めている。職員は月一回の検便を行っている。                |      |                                  |
| 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  | 1日おきの食材買い入れで新鮮な食材を確保、使用した後のフキン、食器はハイタ - につけ、衛生管理に努めている。                            |      |                                  |
| 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                              | 玄関通路に草花を植えて、和める雰囲気づくりに配慮している。玄関内には季節感を感じる作品を飾っている。                                 |      |                                  |
| 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 | 共用部分に四季折々の季節感のある装飾や、作品を展示し落ち着ける雰囲気作り、照明により居心地よく過ごせる空間づくりをしている。                     |      |                                  |
| 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                              | リビングダイニングにテレビを設置、ソファ - を置いて自由に過ごせる居場所作りを確保している。                                    |      |                                  |

| 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 | 今までの暮らしを継続できるよう、本人の馴染みの物、使い慣れたものを配置し居心地よく暮らせる工夫をしている。     |      |                                  |
| 84                      | 換気・空調の配慮<br>気になるにおいや空気のだよ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        | 空気の入替えで常に換気に努め、温度計、湿度計を設置、温度調節をまめに行い、適温に気をつけている。          |      |                                  |
| (2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり |  |   |      |                                  |
| 85                      | 身体機能を活かした安全な環境づくり<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                 | 一人ひとりの行動、身体機能に配慮し、行動パターンなど観察と状態に合わせた予防策で、安全な環境づくりに心がけている。 |      |                                  |
| 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                           | 自分の力、可能性を發揮できるよう支援し、混乱につながる早めのサインを見逃さず、落ち着ける環境づくりに配慮する。   |      |                                  |
| 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                                   | 玄関周りに花や植木を植え、楽しんだり自然とのふれあいを大切に、日課としている水やりも交代で行っている。       |      |                                  |

| . サービスの成果に関する項目 |  | 最も近い選択肢の左欄に をつけてください。 |  |
|-----------------|--|-----------------------|--|
| 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             |  |
|                 |  | 利用者の2/3くらいの           |  |
|                 |  | 利用者の1/3くらいの           |  |
|                 |  | ほとんど掴んでいない            |  |
| 89              | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある                         | 毎日ある                  |  |
|                 |  | 数日に1回程度ある             |  |
|                 |  | たまにある                 |  |
|                 |  | ほとんどない                |  |
| 90              | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている                            | ほぼ全ての利用者が             |  |
|                 |  | 利用者の2/3くらいが           |  |
|                 |  | 利用者の1/3くらいが           |  |
|                 |  | ほとんどいない               |  |
| 91              | 利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている                 | ほぼ全ての利用者が             |  |
|                 |  | 利用者の2/3くらいが           |  |
|                 |  | 利用者の1/3くらいが           |  |
|                 |  | ほとんどいない               |  |
| 92              | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている                           | ほぼ全ての利用者が             |  |
|                 |  | 利用者の2/3くらいが           |  |
|                 |  | 利用者の1/3くらいが           |  |
|                 |  | ほとんどいない               |  |
| 93              | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている                     | ほぼ全ての利用者が             |  |
|                 |  | 利用者の2/3くらいが           |  |
|                 |  | 利用者の1/3くらいが           |  |
|                 |  | ほとんどいない               |  |
| 94              | 利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている            | ほぼ全ての利用者が             |  |
|                 |  | 利用者の2/3くらいが           |  |
|                 |  | 利用者の1/3くらいが           |  |
|                 |  | ほとんどいない               |  |
| 95              | 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています | ほぼ全ての家族と              |  |
|                 |  | 家族の2/3くらいと            |  |
|                 |  | 家族の1/3くらいと            |  |
|                 |  | ほとんどできていない            |  |

| 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                        | ほぼ毎日のように              |  |
|     |   | 数日に1回程度               |  |
|     |   | たまに                   |  |
|     |   | 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拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている | 大いに増えている              |  |
|     |   | 少しずつ増えている             |  |
|     |   | あまり増えていない             |  |
|     |   | 全くいない                 |  |
| 98  | 職員は、生き活きと働けている  | ほぼ全ての職員が              |  |
|     |   | 職員の2/3くらいが            |  |
|     |   | 職員の1/3くらいが            |  |
|     |   | ほとんどいない               |  |
| 99  | 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う                           | ほぼ全ての利用者が             |  |
|     |   | 利用者の2/3くらいが           |  |
|     |   | 利用者の1/3くらいが           |  |
|     |   | ほとんどいない               |  |
| 100 | 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う                       | ほぼ全ての家族等が             |  |
|     |   | 家族等の2/3くらいが           |  |
|     |   | 家族等の1/3くらいが           |  |
|     |   | ほとんどできていない            |  |

【特に力を入れている点・アピールしたい点】

(この欄は、日々の実践の中で、事業所として力を入れて取り組んでいる点やアピールしたい点を記入してください。)

ゆったりと安心して過ごせるよう、心によりそうケア、その人の尊厳と主体性を尊重し、利用者本位の暮らしの継続を支援する。アピールしたい点は、すぐ前に公園が有り、四季の移り変わりが一目で感じられ、日々の散歩で気分転換が行える。市の公共施設も近隣にあって、催し物見学も出来、環境的に恵まれている点である。