

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                  | <p>○地域密着型サービスとしての理念</p> <p>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</p>       | 「地域の行事などに積極的に参加し、地域の方にも気軽に来所できるホーム」になるよう心がけている。               |                                  |
| 2                  | <p>○理念の共有と日々の取り組み</p> <p>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</p>                          | 「愛・誠」の理念をもとに、日々いろいろと試みをしている。                                  |                                  |
| 3                  | <p>○家族や地域への理念の浸透</p> <p>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</p> | 毎月の「あいだより」に掲載し誰にでも手にとってもらえるよう、公民館などに置いてもらい、理解してもらえるよう取り組んでいる。 |                                  |
| 2. 地域との支えあい        |   |   |                                  |
| 4                  | <p>○隣近所とのつきあい</p> <p>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</p>  | 近隣の方々とも気軽に挨拶などをしたり、夏には地域の方々などを招待し屋台村(夏祭り)などを開催している。           |                                  |
| 5                  | <p>○地域とのつきあい</p> <p>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</p>    | 文化祭・運動会・盆踊り・地域の祭り(獅子舞)・敬老会・その他の地域活動には殆ど案内いただき参加している。          |                                  |

| 項 目                   |   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                | (○印) | 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                  | 高齢者の方には、ホームの行事などにご案内し、昼食と一緒に食べたり行事への参加をしていただけるよう取り組んでいる。       |      |                                  |
| 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                           | 自己評価で現状を把握することができ、外部評価で要改善があった点を皆で話し合っていくよう取り組んでいる。            |      |                                  |
| 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           | 2か月に一度、利用者も順番に参加し開催している。日々の取り組み状況を報告し意見交換している。                 |      |                                  |
| 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                            | 行事開催時には来ていただけるようご案内したり、何か分からないことがあれば市役所などにかがいの助言をもらうよう取り組んでいる。 |      |                                  |
| 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 | 現在、制度を利用している利用者もおり、職員に制度の理解ができるよう講師を迎え学ぶ機会を持っている。              |      |                                  |
| 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            | 講師を迎え学ぶ機会を設けており職員全員が防止に努めている。                                  |      |                                  |

| 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) |
|-----------------|---|---|----------------------------------|
| 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>契約書を十分に説明し、不安・疑問点をうかがい迅速に対応している。</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>職員や利用者同士の日常の会話で、不平・不満を言っているのを聞いたり、利用者の行動で感じたりし、運営に反映させている。</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>毎月の「あいだより」に利用者個別に写真を掲載したり、新しい職員を紹介したりし、金銭出納帳を印刷して送付している。</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>ご意見箱を玄関先に設置しているが、殆ど利用されておらず、利用者と家族との会話で感じたり、口頭で直接聞いたことなどを迅速に職員間で共有し運営に反映させている。</p> | <p>○ ご意見箱をもっと利用しやすいように改善したい。</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>月に一度、定例会を設け意見交換などをし運営に反映させている。</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>必要に応じその都度勤務調整をし、病欠などの際は勤務交代をしたりと迅速に対応している。</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>ユニット間での異動も極力さげ、馴染みのある管理者・職員で対応するよう配慮をしている。</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                               | <p>○職員を育てる取り組み</p> <p>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>法人外での研修を受ける機会は多く、段階に応じて受けるよう取り組んでいる。</p>   | <p>○</p> <p>法人内での研修は特にできておらず、法人外で学んで来たことを法人内でトレーニングできるよう努めていきたい。</p> |
| 20                               | <p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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>運営者自身も積極的に勉強会などに参加し、他ホームとのネットワークづくりに努め、職員も他ホームに訪問し学んだりと常日頃から交流が持てるよう取り組んでいる。</p> |  |
| 21                               | <p>○職員のストレス軽減に向けた取り組み</p> <p>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>職員皆で食事会を開催したり、交代で旅行するなどリフレッシュできるよう取り組んでいる。</p>                                   |  |
| 22                               | <p>○向上心を持って働き続けるための取り組み</p> <p>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>賞与を運営者より一人ずつ手渡しでいただき、その際運営者よりコメントをもらっている。</p>                                    |  |
| <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                               | <p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>相談から利用に至るまでに本人が困っていること、不安なこと、求めていること等を本人自身からよく聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている</p>             | <p>面談時本人から直接聞く機会を設け、求めていることなどを受け止めるよう努めている。</p>                                     |  |
| 24                               | <p>○初期に築く家族との信頼関係</p> <p>相談から利用に至るまでに家族等が困っていること、不安なこと、求めていること等をよく聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている</p>                  | <p>相談時、家族に直接聞く機会を設け、困っていることを受け止めるよう努めている。</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) |
|----------------------------------|--|--|------|----------------------------------|
| 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                               | 本人・家族の具体的要望の受け入れが難しい場合、他のサービスを紹介できるよう努めている。                          |      |                                  |
| 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、場の雰囲気徐徐に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している | 前もって職員が本人の自宅に訪問したり、ホームに来所していただき一緒にレクリエーションや食事をしたりと雰囲気馴染めるよう工夫している。   |      |                                  |
| <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                       | 食事の下ごしらえを一緒にしたり、菜園に野菜づくり収穫するという喜びを分かち合い、時には昔ながらの知恵を教わったりと良い関係が築けている。 |      |                                  |
| 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                                 | 花見など行事の際、家族を誘い共に笑ったり、歌ったり、ときには一緒に外食をしたり、夏祭りは家族に協力を得たりと良い関係を築けている。    |      |                                  |
| 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                                     | 本人希望により自宅に電話などの要求に答え、職員も家族と電話などで話をしたりし、本人・家族・職員が情報交換し合っている。          |      |                                  |
| 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                                       | 友人などが気軽に来所できるよう雰囲気づくりに努め、懐かしいイベントなどにも積極的に行くようにしている。                  |      |                                  |
| 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                                      | 趣味を通じ将棋をしたり、全員で楽しめるようなレクリエーションを行ったり、外出したりしている。                       |      |                                  |

| 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                      | 退所をし入院生活を行っている方には、病院に洗濯物を取りに行ったしてコミュニケーションをとるようにし、他サービスを利用している方には夏祭りなどの案内をするようにしている。 |      |                                  |
| <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  | 以前は買い物の希望が多く、毎週職員が希望を聞き代行していたが、希望の訴えが少なくなるなどで、現在はその都度一緒に買い物に行ったり代行したりしている。           |      |                                  |
| 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                                    | 利用前に本人・家族より聞きフェイスシートに記入をしたり、利用後も会話などの中から分かったことなどを記入し把握に努めている。                        |      |                                  |
| 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  | 1日2回のレクリエーションを設け個々に合った体操を行っている。  |      |                                  |
| 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     | 利用時、本人・家族の要望などを聞き両者の意見を取り入れ、時には本人も一緒にユニット間でアセスメントを行っている。                             | ○    | 家族の参加も行っていきたい。                   |
| 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 | 本人・家族の要望などを聞き、時には本人も一緒にユニット間でモニタリングを行い見直しをしている。                                      | ○    | 家族の参加も行っていきたい。                   |

| 項目                                 |  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                     | (○印) | 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    | 個別記録ではないが「申し送りノート」をつくり情報などを記入し、職員全員が同じケアに当たれるようにし、必要に応じ介護計画を見直している。 |      |  |
| <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              | 家事手伝いや菜園を活かし、共に作業ができるよう支援している。                                      |      |  |
| <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             | ボランティアに訪問してもらったり、避難訓練に利用者も参加したり、地域の行事にも積極的に参加するよう支援している。            | ○    | 無断離脱した利用者がすぐに見つからなかった場合に、派出所に連絡すると協力していただき助かったので、またそのような時にはお願いしたい。 |
| 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  | 地域の他の事業所との連携を密にしており、利用者の家族の希望で転居することの支援をしている。                       |      |  |
| 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 | 常に地域包括支援センターと協働している。  |      |  |
| 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、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 | 医療連携を結び、本人・家族の希望を聞き入れその方に合った医療を受け入れるよう支援している。                       | ○    | かかりつけ医より、職員間の申し送りが十分でない指摘されたことがあり、情報の共有化にいつそう努めていきたい。              |

| 項 目 |   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                  | (○印) | 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  | ○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  | 強力病院に定期的に受診をしたり相談をし、適切な医療が受けられるよう支援している。                         |      |                                  |
| 45  | ○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   | 看護職員の勤務体制を工夫し、密に情報交換をし日常の健康管理や医療活用の支援をしている。                      |      |                                  |
| 46  | ○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                      | 定期的に職員が様子を見に行ったり、担当医師と話をしたり常に情報交換をするようにしている。                     |      |                                  |
| 47  | ○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                                   | 本人・家族の希望を大切にし、職員全員が同じケアに当たれるよう医師と相談しながら行っている。                    |      |                                  |
| 48  | ○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 | 病気が悪化、重篤な状態になりホームでの治療看護ができなくなった場合、主治医・家族と相談の上、総合病院に入院できるよう備えてある。 |      |                                  |
| 49  | ○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                      | 情報記録に記入をし、必ず職員が別の居所まで送り届け、口頭でも伝えるようつとめている。                       |      |                                  |



| 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>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                     | 日常的に取り組んでいる。   |                                  |
| 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 | 自己尊重を重視し、常に利用者に合わせるよう支援している。                               |                                  |
| 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       | 1日2回のレクリエーションの時間を設けているが、利用者の希望を聞き内容を決めたり、無理強いしないように支援している。 |                                  |
| (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                  | 定期的に美容師の出張カットをしてもらい、パーマ・毛染めは希望時に美容室へ行けるように努めている。           |                                  |
| 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           | 自家菜園で採れた野菜の掃除、下ごしらえを利用者と共に談笑しながら行っている。                     |                                  |
| 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                  | お酒・タバコは当ホームでは禁じているが、個々の嗜好が楽しめるよう聞き取り支援している。                |                                  |

| 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)       |
|--------------------------------------|--|---|------|--|
| 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        | 個々の排泄リズムを把握し、定期的に誘導を行いオムツ使用の方もトイレで排泄できるよう、体調に配慮しながらトイレ誘導を支援している。                              |      |  |
| 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    | 曜日・時間は決まっておりますが本人の希望とまではいかないが、入浴したくない時は無理強いはないが、清潔保持を支援している。                                  | ○    | 本人の希望時間・曜日に入浴できるよう対応していきたい。            |
| 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                     | 個々の生活習慣を把握し、居室で休息している際はゆっくり休めるよう支援している。   |      |  |
| <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  | 花の世話・編み物・ぬり絵・歌など個々の趣味を楽しめるよう職員も一緒に参加するようにしている。また、食材の下ごしらえ・食器洗い・洗濯干し・洗濯たたみを役割としてくれており支援している。   | ○    | レクリエーションの内容をもっと充実させるためにも日々視野を広めていきたい。  |
| 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  | 利用者同士で金銭の貸し借りがあつたり、盗った盗られたとトラブルになったことがあり、お金の所持はなるべく控えていただき事務所でお預かりするが、買い物の際には自分で使えるように支援している。 |      |  |
| 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                    | 利用者からの希望や天気の良い日などに公園に散歩に出かけ、利用者が思い思いに過ごせるよう支援している。  | ○    | 今は近くの公園が主になっているが、個々に出かけられるように支援していきたい。 |
| 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 | 1か月～2か月に一度外出に行ったり、利用者の意見を聞き外出す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)  |
|------------------------|---|---|------|---|
| 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                                  | 希望時には電話で直接会話をしてもらえるように支援している。   |      |   |
| 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                   | いつでも訪問してもらえるよう家庭的な雰囲気でお迎えし、居心地良く過ごしてもらえるよう支援している。   |      |   |
| <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 | 拘束をしないケアができるよう身体拘束委員会をつくり、報告・勉強会を行っている。その時の状況に応じてやむを得ず拘束をしなくてはならない場合は、家族に説明・相談し同意書をいただき「車いすの安全ベルト」などの拘束をしている。 | ○    | 一度拘束をするようになった利用者でも「一日何時間かはベルトを外してみる」などの取り組みをしているが、なかなか持続できないので職員の意識を高めるよう取り組んでいきたい。 |
| 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                  | 以前のリーダー研修で「玄関の鍵を閉めない」というテーマに取り組み、日中は常に開錠し自由に出入りし玄関先のベンチで談笑したりとリラックスした雰囲気が持てている。                               |      |   |
| 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                           | 利用者の様子・動作を観察しプライバシーに配慮しながら安全に見守りを行っている。   |      |   |
| 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                     | 夜間、包丁などの危険物は事務所で鍵をかけ保管するよう取り組んでいる。  |      |   |
| 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                  | 事故対策委員会が中心となり個々の状態に応じた事故防止に取り組んでいる。   | ○    | 事故対策委員以外の職員も研修などに積極的に参加していきたい。  |

| 項 目                       |  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | (○印) | 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                 | マニュアルでは認識しているが、全ての職員が訓練を定期的には行えていない。   | ○    | 全ての職員が対応できるよう訓練していきたい。           |
| 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   | ホールに高松市防災マップを貼って、常に気にかけている。年1回消防署の方に来てもらい指導を受け、常日頃から地域の方々との交流を図り、協力が得られるよう働きかけている。 |      |                                  |
| 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 | 家族が来所時状況報告をし、希望を取り入れ同意をもらっている。   | ○    | カンファレンスに家族の参加が得られるよう取り組んでいきたい。   |
| (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           | 常に体調変化や異常がないか心身の把握に努め異常がみられる時は、管理者・看護師に報告し指示をもらっている。                               |      |                                  |
| 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       | 間違いのないよう個々のファイルに薬の変更・指示のある時は記入し、薬局には一包化にしてもらえるよう依頼をし、服薬には十分に確認するよう努めている。           |      |                                  |
| 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         | 水分を十分に摂り、便通の良い物を摂取してもらえるよう心がけ、天候の良い日はなるべく散歩に行くようにし、運動にも参加してもらえるよう取り組んでいる。          |      |                                  |
| 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                    | 口臭を防ぐよう義歯洗浄剤を使用している。毎食後口腔ケアをするよう清潔保持を保て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)             |
|-------------------------|---|--|------|--|
| 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                                   | 食事・おやつの摂取状態を毎日介護日誌に記入し、摂取量が少ない方にはエンシュア・リキッド(経腸栄養剤)を補給したり、水分摂取量の少ない方は好物で代用している。むせ込みのある方にはトロミをつけたり寒天でゼリー状にしたりし脱水にならないよう支援している。 |      |  |
| 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)   | 感染症についてのマニュアルがあるも、あまり活用できていないが、対策・対応については、随時看護師の指導のもと実行している。   | ○    | マニュアルをもっと活用し感染症に対する知識を職員全員がしっかりと学ぶようにしたい。    |
| 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  | 洗った食器などは全て食器乾燥機にかけ、布巾などは洗濯する際に漂白剤をいれ消毒し、食材については自家菜園のものを使用するよう努めている。  | ○    | コップなどその都度消毒しているが定期的に行っていきたい。                 |
| 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                              | 玄関先にはいつも季節に合った花々や木を飾っており、外にはベンチを置き利用者と近隣の方・面会の方とも会話ができるよう工夫をしている。  | ○    | 玄関先は常に気をつけているが、玄関周りの草抜きなど充分にできておらず環境整備に努めたい。 |
| 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 | 廊下・和室には季節に合った掲示物や掛け軸を飾り工夫している。   |      |  |
| 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                              | 廊下の端にはソファや椅子があり、憩いの場として利用者同士で談笑できるよう工夫している。また、そのような場所を2～3箇所設けており独りで過ごすこともできる。  |      |  |

| 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 | 居室にあるたんす、小物はできるだけ持参してもらい使い慣れたものを使用できるよう工夫をしている。                              | ○    | カーテンなども使い慣れたものがあれば持参してもらい、自宅に居た頃のように生活できるようにしたい。 |
| 84                     | ○換気・空調の配慮<br>気になるにおいや空気の上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        | なるべく冷暖房は使用せず自然な風を取り入れるよう天候に応じて窓を開け換気を行い、夏は西側の居室窓に「すだれ」を吊り居室温度が高くないようにしている。   |      |  |
| (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                 | 室内は全てバリアフリーで手すりを付け、庭には低い段差の階段、手すりがあり、自由に庭に出られるよう工夫をしている。                     |      |  |
| 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                           | 居室には手作りの名札を貼り、トイレには扉に「トイレ」と書き工夫している。   |      |  |
| 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                                   | ホームの東側のベランダは芝生になっており利用者が職員と一緒に洗濯物を干したりする場とし、西側の裏庭は菜園で農作業をしたり日光浴をしたりして活用している。 |      |  |

| V. 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                      | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての利用者の   |
|                  |  | <input type="radio"/> | ②利用者の2/3くらいの |
|                  |  | <input type="radio"/> | ③利用者の1/3くらいの |
|                  |  | <input type="radio"/> | 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                         | <input type="radio"/> | ①毎日ある        |
|                  |  | <input type="radio"/> | ②数日に1回程度ある   |
|                  |  | <input type="radio"/> | ③たまにある       |
|                  |  | <input type="radio"/> | 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                            | <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     |
| 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                 | <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     |
| 92               | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている                           | <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     |
| 93               | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごしている                     | <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     |
| 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            | <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     |
| 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 | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての家族と    |
|                  |  | <input type="radio"/> | ②家族の2/3くらいと  |
|                  |  | <input type="radio"/> | ③家族の1/3くらいと  |
|                  |  | <input type="radio"/> | 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                        | ○                     | ①ほぼ毎日のように    |
|     |   |                       | ②数日に1回程度     |
|     |   |                       | ③たまに         |
|     |   |                       | 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 | ○                     | ①大いに増えている    |
|     |   |                       | ②少しずつ増えている   |
|     |   |                       | ③あまり増えていない   |
|     |   |                       | ④全くいない       |
| 98  | 職員は、活き活きと働けている  | ○                     | ①ほぼ全ての職員が    |
|     |   |                       | ②職員の2/3くらいが  |
|     |   |                       | ③職員の1/3くらいが  |
|     |   |                       | 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                           | ○                     | 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     |
| 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                       | ○                     | ①ほぼ全ての家族等が   |
|     |   |                       | ②家族等の2/3くらいが |
|     |   |                       | ③家族等の1/3くらいが |
|     |   |                       | 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。)

食品関係において農薬問題などが騒がれている中、当ホームにおいては無農薬の野菜などを自家栽培して育て、常に新鮮なものを食べることでより健康な日々を送れるように努めている。地域の行事などには必ず参加することになっている。少しでも地域の方々の中に入ることで理解を得て、よりよいホームの発展に心がけている。