

## 地域密着型サービス自己評価票

- 指定小規模多機能型居宅介護  
(指定介護予防小規模多機能型居宅介護)
- 指定認知症対応型共同生活介護  
(指定介護予防認知症対応型共同生活介護)

(よりよい事業所を目指して・・・)

|         |                 |
|---------|-----------------|
| 記入年月日   | 平成 20 年 12 月 1日 |
| 事業所名    | グループホームやまと 桜館   |
| 事業所番号   | 2372202024      |
| 記入者名    | 職名 氏名 浅岡 史典     |
| 連絡先電話番号 | 0586-45-8126    |

(様式1)

## 自己評価票

| 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<br>(取組んでいき<br>たい項目)  | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)              |
|--|--|--|---|
| <b>.理念に基づく運営</b>                                 |  |  |   |
| <b>1. 理念と共有 利用者の人権を尊重し利用者の立場に立った利用者本位のケアサービス</b> |  |  |   |
| 1  | 地域密着型サービスとしての理念<br><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      | 「礼節と尊厳」の運営理念のもと全員が「生涯家族」であるという思いを持ち、家庭的な生活の場を提供し、利用者が有する能力に応じ、自立した日常生活を営むことで、より充実した生活を営めるように支援することを目的とし、施設では、利用者の人権を尊重し、利用者本位のサービスに努めます。 | 施設と家庭と地域の結びつきを深くする                          |
| 2  | 理念の共有と日々の取り組み<br><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                         | 理念を共有し、理念に基づいた支援を行うため、毎月一回フロアーカンファレンスの場を設けている。また、日々のケースについては申し送り等の中で対応を検討し実践している。  | 毎月一回ミーティングを開き、個々の状態等を確認しケアの方法を確認している。       |
| 3  | 家族や地域への理念の浸透<br><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 | 家族へは、入居時、契約書・重要事項説明書にて詳しく説明している。<br>地域の皆様へは、運営推進会議等で説明している。  | グループホームの理念、役割が地域に理解される様、運営推進会議を定期的に行うよう努める。 |
| <b>2. 地域との支えあい</b>                               |  |  |   |
| 4  | 隣近所とのつきあい<br><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 | ご近所の方と挨拶を交わすなど積極的に努めている。又、施設に気軽に立ち寄って頂きたい旨お伝えしている。   | ご家族を通じアピールする。                               |
| 5  | 地域とのつきあい<br><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   | 敬老会や地域の行事に参加している。<br>道路沿いの草取りをしている。  | 道路沿いの草取りを行っている。                             |

| 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<br>(取組んでいき<br>たい項目)                                   | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取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>養護学校生の職場体験の受入を行っている。</p>                          |
| <b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b> |   |   |  |
| 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>外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして改善に努めるよう努力します。</p>            | <p>外部評価を受ける事により、職員の意識向上改善に努める。</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>運営推進会議の定期的な開催に至っていない</p>                             | <p>運営推進会議を二ヶ月に一回開催する。報告、意見を基に地域への周知向上に取り組んでいきたい。</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>運営推進会議以外では市町村と共にサービスの向上に取り組む体制ができていない。</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>権利擁護、成年後見人制度について理解し知っているが、必要な利用者がいなかったため活用していない。</p> | <p>皆で勉強できる機会をつくる。</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>虐待については各自防止に努めている</p>                                | <p>虐待の防止の意識づけ。</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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)                 |
|------------------------|---|-----------------------|--|
| <b>4. 理念を実践するための体制</b> |   |                       |  |
| 12                     | <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>利用料等、今後の対応について説明している。</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>申し送りノート等を活用し、職員が周知すると共にミーティングを開き対応している。</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>二ヶ月に一度職員からのお便りを出している。</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>面会時に近々の状態等の説明を行っている。</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>                       |                       |  |
| 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>固定化された勤務の中で対応している。</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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|---|---|-----------------------|--------------------------------|
| 18<br>職員の異動等による影響への配慮<br><br>運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている | 法人内異動、私事による退職などスタッフの入れ替わりの際は、ダメージを防ぐよう配慮している。 |                       |                                |
| <b>5.人材の育成と支援</b>   |   |                       |                                |
| 19<br>職員を育てる取り組み<br><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              | 必要に応じた研修への参加に努めている。                           |                       | ミーティング等で話し合う。研修への参加。           |
| 20<br>同業者との交流を通じた向上<br><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    | グループホーム連絡会への参加                                |                       | 連絡会への参加。                       |
| 21<br>職員のストレス軽減に向けた取り組み<br><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                                       | ストレス軽減に向け、話し合う機会をつくるように努めている                  |                       | 無理のない勤務体制作り。                   |
| 22<br>向上心を持って働き続けるための取り組み<br><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                           | 業績評価を行い、スタッフ個々の努力や実績を把握するようにしている              |                       |                                |

| 項目                               | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | 印<br>(取組んでいきたい項目)   | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取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>         |  |   |  |
| <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>入所時の面接。入所後担当スタッフを決め個々のコミュニケーションをとる。</p>  | <p>入所時、本人の生活暦、好み等をできるだけ聞き出し対応する。</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>家族の希望・悩みを聞きだし、家族の要望に沿った対応を心がける。</p>  | <p>担当に限らず、スタッフ全員がファミリーの状態を周知し、対応できるようにしている。</p>      |
| 25                               | <p>初期対応の見極めと支援</p> <p>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</p>                               | <p>ケアマネージャー等他部署と相談し対応している。</p>  |  |
| 26                               | <p>馴染みながらのサービス利用</p> <p>本人が安心し、納得した上でサービスを利用するために、サービスをいきなり開始するのではなく、職員や他の利用者、場の雰囲気徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している</p> | <p>ショートステイ・デイサービス等を利用していただき対応。</p>  | <p>本人の性格等を見極めレクリエーション、外出等の行事を設け、孤独にならないように努めている。</p> |
| <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                               | <p>本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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</p>                       | <p>グループホームの理念にもあるように、礼節と尊厳を重んじ、人生の先輩として敬意を表しながら、お互いが大切な家族になれるよう、自分らしく楽しく過ごして頂けるよう努めている。</p> | <p>掃除、洗濯物たたみ等、本人にもできる事、やりがいのある事を一緒に行う。</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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)       |
|-----|---|--|-----------------------|--------------------------------------|
| 28  | 本人を共に支えあう家族との関係<br><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         | 一緒に本人を支えていく気持ちの有無や大きさには家族によって差があります。<br>面会時や、お電話等で、利用者さんの生活を共に支援していく対等な管家を築けるよう努めている。            |                       | 面会、お便り等で変化があった事等を伝えている。              |
| 29  | 本人と家族のよりよい関係に向けた支援<br><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             | 本人の思いが家族に伝わるよう配慮し、情報の提供に努めている。<br>スタッフは常に、中立の立場を保ち、利用者と家族の良い関係を手助けしている。                          |                       |                                      |
| 30  | 馴染みの人や場との関係継続の支援<br><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               | 個々の思い出の場所へ都度お連れすることは難しいが、家族とお墓や、自宅へ行ったりして過ごされる時間をつくって頂けるよう努めている。                                 |                       |                                      |
| 31  | 利用者同士の関係の支援<br><br>利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せず利用者同士が関わり合い、支え合えるように努めている               | 生活の中で利用者同士で解決出来るものもあるので、利用者の主体性を大切にスタッフは黒子のような存在になったり、利用者間の意思疎通を図るお手伝いをし、互いが良好な関係をとれるよう手助けをしている。 |                       | 物事をするに際し、皆に声をかけ利用者、スタッフと一緒に物事を行っている。 |
| 32  | 関係を断ち切らない取り組み<br><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 | 退所後も、気軽に来てくださいと、お伝えしている。入院等で退所された場合など、千羽鶴を皆で折って届けたりしている。   |                       |                                      |

| 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<br>(取組んでいき<br>たい項目)  | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取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ケアマネジメント</b>      |   |  |                                    |
| <b>1. 一人ひとりの把握</b>                    |   |  |                                    |
| 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>利用者が、その人らしく暮らして頂けるよう支援をし、一人ひとりの思いや希望に添えるよう努めている。</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>ご家族から、本人の歴史や、趣味、また入所に至った経緯を得ながら、ご本人のお話を聞き、情報収集に努めている。</p> | <p>入所時、入所後にできるだけ細かく聞き取りを行っている。</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>朝の申し送りや、月一度のカンファレンスで話し合い、スタッフ同士の情報の共有に努めている。</p>          |                                    |
| <b>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</b> |   |  |                                    |
| 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>その人らしく暮らし続けられるための介護計画を作成し、「生きがい」や「楽しみ」が反映されるように努めている。</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>毎日の生活の中で、変化や家族の要望を取り入れ修正し、随時対応できるよう努力している。</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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------------------|---|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| 38                                 | 個別の記録と実践への反映<br><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    | 個別の記録や情報は共有し、介護計画の見直しに活かしている。   |                       |                                |
| <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><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              |                                 |                       |                                |
| <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><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             | 消防や警察との協力と支援をととても大切にしている。       |                       | ボランティアによる音楽会、体操を実施している。        |
| 41                                 | 他のサービスの活用支援<br><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  | 他のサービスの利用は行っていない。               |                       |                                |
| 42                                 | 地域包括支援センターとの協働<br><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 | 地域包括支援センターとの協働の機会はない。           |                       |                                |

| 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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|--|--|-----------------------|--------------------------------|
| 43<br>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  | ご家族の同意を得ながら、主に、協力医療機関がかかりつけ医としてご利用頂いている。                     |                       |                                |
| 44<br>認知症の専門医等の受診支援<br>専門医等認知症に詳しい医師と関係を築きながら、職員が相談したり、利用者が認知症に関する診断や治療を受けられるよう支援している  | 必要に応じて、認知症の専門医等の受診を受ける事が出来る支援を行っている。                         |                       |                                |
| 45<br>看護職との協働<br>利用者をよく知る看護職員あるいは地域の看護職と気軽に相談しながら、日常の健康管理や医療活用の支援をしている   | 法人内の看護師と常に連絡が取れるようになっている。                                    |                       |                                |
| 46<br>早期退院に向けた医療機関との協働<br>利用者が入院した時に安心して過ごせるよう、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて連携している                      | 入院による心身のダメージ、ストレスや負担を軽減する為に、家族と相談しながら医療機関に対して、話し合いの機会を設けている。 |                       |                                |
| 47<br>重度化や終末期に向けた方針の共有<br>重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方針を共有している                                   | 重度化した場合や重い病気であることが解った時など、家族やスタッフ、医師と相談しながら、方針を共有している。        |                       | 往診時に専門医、家族、スタッフと話し合い方針を決めている。  |
| 48<br>重度化や終末期に向けたチームでの支援<br>重度や終末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、事業所の「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ医とともにチームとしての支援に取り組んでいる。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている | 家族との話し合いや連絡を密にし、急変時はすぐに対応するように医療機関とも連携をとっている。                |                       |                                |

| 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<br>(取組んでいき<br>たい項目)   | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)      |
|--|--|---|-------------------------------------|
| 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>移り住むことのダメージを最小限にいとめる対応として話し合いの場を設け対応している。</p>  |                                     |
| <p><b>. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b></p> <p><b>1. その人らしい暮らしの支援</b></p> <p>(1)一人ひとりの尊重</p> |  |   |                                     |
| 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、記録等の個人情報の取り扱いをしていない</p>                                       | <p>グループホームならではの温かく親しみのある会話は大切である。常に利用者一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけをしないように心がけている。</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>利用者は入居まで、自由に自分なりの生活を送っていたわけですから、一人ひとり違った対応や働きかけに努めている。</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>一人ひとりの生活のリズムやその日に本人がしたいと思っていることを大切にしている。出来る限り、一人ひとりのペースを大切にしよう支援している</p>               |                                     |
| <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</p>  |  |   |                                     |
| 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>利用者、家族の希望にあわせて理美容院の利用支援をしている。家族と一緒に行き慣れたお店に行かれたり、施設まで理美容師に来てもらって対応している。</p>            | <p>買い物の際、利用者と同行し好みの物を一緒に購入している。</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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)                          |
|--|---|-----------------------|---|
| 54<br>食事を楽しむことのできる支援<br><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    | 食事の準備や後片付けは一緒に行っている。積極的に動いて下さる方や、声かけで行って頂いていることが多い。                       |                       |   |
| 55<br>本人の嗜好の支援<br><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           | 一人ひとり嗜好品を準備し楽しんでいる。タバコやお酒を飲まれる人もあります。特にコーヒーなどは、一人ひとりの濃さ、甘さに注意して楽しんで頂いている。 |                       | 買い物の際、利用者と同行し好みの物を購入する。利用者が同行できない場合は、言付けを受けたり、ご家族に依頼する。 |
| 56<br>気持よい排泄の支援<br><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        | 失禁の際は、自室やトイレへ誘導し、さりげなく、自信を失わないように対応している。確認の場合は、羞恥心、プライバシーを損ねないようにしている。    |                       | 排泄の際は気をつけ、時間誘導や汚れた場合は速やかに対応している。                        |
| 57<br>入浴を楽しむことができる支援<br><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   | 入浴時間はスタッフの勤務の関係でおおよそ決まっている。一人ひとりのタイミングに合わせて入浴して頂いているが、希望に添えない場合もある。       |                       |   |
| 58<br>安眠や休息の支援<br><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                    | 安心して休んで頂けるよう個別に対応、支援をしている。  |                       |   |
| (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   |   |                       |   |
| 59<br>役割、楽しみごと、気晴らしの支援<br><br>張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、楽しみごと、気晴らしの支援をしている | 一人ひとりの「昔とった杵柄」を把握し日常的に活かしている。家事・畑など、得意分野や楽しみなど活躍できる場面を見出すよう配慮している。        |                       |   |

| 項 目            |  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)   |
|----------------|--|---|-----------------------|----------------------------------|
| 60             | お金の所持や使うことの支援<br><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         | ホームにてご家族よりお預かりしたお金以外に希望者には、ご家族と相談の上、利用者本人が自己管理するお金を持って頂く様支援している。          |                       | 可能な方は近くのコンビニへ行き買い物をする機会を設けている。   |
| 61             | 日常的な外出支援<br><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                           | お天気の良い日は散歩に出かけたり、食材料の買出しに同行頂く等支援している。                                     |                       |                                  |
| 62             | 普段行けない場所への外出支援<br><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        | お誕生会の外食に出かけたりして、その人の好物や懐かしいお店へ行くなど、地域行事に出かけたり外出支援を積極的に支援している。             |                       |                                  |
| 63             | 電話や手紙の支援<br><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                                  | 家族の協力が得られている方については電話の希望があった場合はプライバシーに配慮しながら個別に支援している。                     |                       |                                  |
| 64             | 家族や馴染みの人の訪問支援<br><br>家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪問でき、居心地よく過ごせるよう工夫している                   | 家族、親戚、友人の方に気軽に来て頂けるよう、明るく出迎え、お茶などお出ししてゆっくり過ごしていただけるようにしている。               |                       |                                  |
| (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><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 | 身体拘束は行う必要が無く、行っていない。<br>「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」を正しく理解しているかどうか、再度確認。 |                       | 「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」再確認 |

| 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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|---|---|-----------------------|--------------------------------|
| 66<br>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     | 一人ひとりのその日の気分や状況を見ながら、鍵をかけずに自由な暮らしを支援している。庭先への外出など見守りながら自由にして頂いている方や、どこかに行ってしまうような方には見守り、声かけを心がけるよう努力している。 |                       |                                |
| 67<br>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              | 本人の体調・気持ちに添って安全への配慮をし、プライバシーに配慮しながら、所在や様子の把握に努めている。   |                       |                                |
| 68<br>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        | 針やハサミなど、必要に応じて提供している。   |                       | 使用する場合はスタッフが側につき、見守りながら行っている。  |
| 69<br>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     | 事故の再発防止にむけて職員間の話し合いを重ねている。  |                       |                                |
| 70<br>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               | ワーキングチームを作り看護師と共にマニュアルの作成、訓練を行う様活動を始めている。   |                       | 救命救急の対応訓練を実施していく。              |
| 71<br>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 | 地震時、火災時の非難訓練を年に2度実施する予定をしている。   |                       |                                |

| 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<br>(取組んでいき<br>たい項目)   | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)  |
|---------------------------|--|---|---|
| 72                        | <p>リスク対応に関する家族等との話し合い</p> <p>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したい対応策を話し合っている</p> |   | <p>一人ひとりに予測されるリスクについて状況変化に応じて報告・説明している。</p> <p>面会、電話があった際にその都度状況報告を話している。</p> |
| (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 |  |   |   |
| 73                        | <p>体調変化の早期発見と対応</p> <p>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</p>           |   |   |
| 74                        | <p>服薬支援</p> <p>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</p>       |   |   |
| 75                        | <p>便秘の予防と対応</p> <p>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</p>         | <p>排泄表活用</p> <p>一人ひとりのペースに合わせた、運動を勧め身体を動かす働きかけに取り組んでいる。</p>                 |   |
| 76                        | <p>口腔内の清潔保持</p> <p>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</p>                   | <p>口腔ケアの重要性を理解し、本人の習慣や有する力を活かしながら、口腔ケアの支援を行っている。</p> <p>義歯の手入れも充分行っている。</p> | <p>毎食後行っている。</p>  |
| 77                        | <p>栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|--------------------------------|--|--|-----------------------|--------------------------------|
| 78                             | 感染症予防<br><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)   | 感染症に関しては、予防マニュアルがあり実行している。風邪の季節には、玄関に「マスクや手の消毒をしてお入り下さい」と、張り紙をして消毒やマスクを設置している。 |                       |                                |
| 79                             | 食材の管理<br><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  | 賞味期限などの食品管理を行っている。毎日、新鮮な食材を買出しに行っている。  |                       |                                |
| <b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b> |  |  |                       |                                |
| (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><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                              | 花壇を整理したり、緑や木々があるように、人々が訪問しやすい環境を整えるよう取組んでいる。                                   |                       |                                |
| 81                             | 居心地のよい共用空間づくり<br><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 | 観葉植物を置いたり、季節ごとの飾り物を配置している。フロアーをギャラリースペースにして温かい空間を演出している。                       |                       |                                |
| 82                             | 共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br><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                              | ソファを置くなどして、落ち着くコーナーづくりの工夫をしている。  |                       |                                |



| 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<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取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><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<br>のものを活かして、本人が居心地よく過<br>ごせるような工夫をしている | 使い慣れた家具や思い出の品々を置いて頂いてい<br>る。  |                       |                                |
| 84                     | 換気・空調の配慮<br><br>気になるにおいや空気のだよみがないよ<br>う換気に努め、温度調節は、外気温と大き<br>な差がないよう配慮し、利用者の状況に応<br>じてこまめに行っている    | エアコンは、設定温度を定め、換気や空調の配慮<br>を行っている。   |                       |                                |
| (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><br>建物内部は一人ひとりの身体機能を活か<br>して、安全かつできるだけ自立した生活が<br>送れるように工夫している                 | A D Lの状態に合わせて手すりを使ったり、シル<br>バーカーを利用されるなど工夫している。                                     |                       |                                |
| 86                     | わかる力を活かした環境づくり<br><br>一人ひとりのわかる力を活かして、混乱<br>や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工<br>夫している                           | レクレーションを取り入れ、折り紙や貼り絵など<br>をしてゆっくり過ごしていただけるようにした<br>り、新聞やテレビ、C Dの音楽を鳴らしたり工夫<br>している。 |                       |                                |
| 87                     | 建物の外周りや空間の活用<br><br>建物の外周りやベランダを利用者が楽し<br>んだり、活動できるように活かしている                                       | 建物の外回りは、スロープ式になっており歩いて<br>外に出やすくなっている。  |                       |                                |

(  部分は外部評価との共通評価項目です )

| . サービスの成果に関する項目 |  | 取 り 組 み の 成 果<br>( 該 当 する 箇 所 を 印 で 囲 む こ と )         |
|-----------------|--|---|
| 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<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 |
| 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<br>数日に1回程度ある<br>たまにある<br>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<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    |
| 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<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    |
| 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<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、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    |
| 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<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              | 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    |
| 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<br>数日に1回程度<br>たまに<br>ほとんどない                  |

| 項 目 |   | 取 り 組 み の 成 果<br>( 該 当 する 箇 所 を 印 で 囲 む こ と )         |
|-----|---|---|
| 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<br>少しずつ増えている<br>あまり増えていない<br>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<br>職員の2/3くらいが<br>職員の1/3くらいが<br>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<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    |
| 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<br>家族等の2/3くらいが<br>家族等の1/3くらいが<br>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。)