

(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</b>    |   |   |                                  |
| 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>  | <p>地域密着型サービスの意義を全職員で確認し、各ユニット毎に話し合いをしその人を支える理念を作り上げている。</p>                         | <p>地域の行事に積極的参加する機会を増やしていきたい。</p> |
| 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>   | <p>職員採用時、職員会議、ケースカンファレンス、申し送り時等で理念に触れ、確認しあい取り組んでいる。</p>                             |                                  |
| 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>  | <p>理念は見やすい場所に掲示し、ご家族には面会時等で伝え説明し、見学者の方にも分かりやすく説明している。またホーム便りを活用し行事への参加を呼びかけている。</p> |                                  |
| <b>2. 地域との支えあい</b> |   |   |                                  |
| 4                  | <p>隣近所、地域とのつきあい及び地域貢献</p> <p>管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけあったり、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努めている。事業所は地域の一員として、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。また、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。担当職員はキャラバンメイトになるなど、地域の認知症普及活動に参加している。</p> | <p>散歩、買い物へ出かけた際に近所の皆さんと挨拶を交わしたり、会話をすることで交流を深めている。また職員にはキャラバンメイトとして普及啓発活動をしている。</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>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b> |  |                   |                                    |
| 5                            | <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>  |                   |                                    |
| 6                            | <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>  |                   |                                    |
| 7                            | <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、運営や現場の実情等を積極的に伝える機会を作り、考え方や運営の実態を共有しながら、直面している運営やサービスの課題解決に向けて協議し、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> |                   |                                    |
| 8                            | <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>勉強する機会を設けて、支援が出来るようにしていきたい。</p> |
| 9                            | <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>   |                   |                                    |

| 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>4. 理念を実践するための体制</b> |   |                   |                                |
| 10                     | <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>            |                   |                                |
| 11                     | <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>           |                   |                                |
| 12                     | <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>         |                   |                                |
| 13                     | <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>           |                   |                                |
| 14                     | <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>                       |                   |                                |
| 15                     | <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> |                   |                                |

| 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) |
|---|--|-------------------|--------------------------------|
| <p>16 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>異動・離職等おで代わる場合は利用者への配慮を心掛け、共に軽作業を行ったり会話を多く持ちダメージを防いでいる。</p>        |                   |                                |
| <p><b>5.人材の育成と支援</b></p>  |  |                   |                                |
| <p>17 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>ホーム内研修を2ヶ月に1回の割合で実施、ホーム外では研修内容に応じて参加させ、腹命書にて報告を受け、閲覧している。</p>     |                   |                                |
| <p>18 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>県・西北五地区GH主催の研修会や親睦会へ参加することで互いに向上できるように努めている。</p>                  |                   |                                |
| <p>19 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良好な工夫や環境づくりに取り組んでいる</p>                                    | <p>休憩の時間・場所があり日頃ストレスを抱えないように申し送り時等の機会に話しやすい環境づくりに努めている。</p>          |                   |                                |
| <p>20 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>運営者も現場で利用者と話したり職員とも話す機会を持っている。又資格取得に向けて情報や支援を促し、介護の雑誌も購入している。</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> |  |  |  |
| 21                               | <p>初期に築く本人、家族との信頼関係</p> <p>相談から利用に至るまでに本人、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>入所時前面談で思いや不安を受け止め、安心して頂けるように努めている。</p>                  | <p>利用者の思いに向き合い、職員が利用者を受け入れられるような関係づくりを進めていきたい。</p> |
| 22                               | <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>利用者や家族の思いを汲み取り見極めている。</p>                               |  |
| 23                               | <p>馴染みながらのサービス利用</p> <p>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、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</p>   | <p>利用者や家族が見学して頂いたり、スタッフが自宅を訪問し情報を収集している。</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> |  |  |  |
| 24                               | <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>利用者から教えて頂く場面を増やし(畑づくり・漬物づくり等)共に作業しながら支えあう関係をきづいている。</p> | <p>日々利用者に教えて頂く場面を多く、工夫や声掛けに配慮している。</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) |
|---|---|-------------------|--------------------------------|
| 25<br>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         | それまでの生活状況を聞きサービスに結び付けている。又面会時状況を伝えと共に家族の思いに寄り添い一緒に支えていく関係を築いている。  |                   |                                |
| 26<br>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             | ホーム内の行事への参加を勧め一緒に過ごして頂き、面会時もゆっくり過ごせるよう配慮している。希望に応じて外出や外泊も受け入れている。 |                   |                                |
| 27<br>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               | 電話での連絡や希望に応じて出かけている。在宅時に利用していた施設へ出かけては職員へ声をかけては喜んでいる。             |                   |                                |
| 28<br>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               | 利用者同士の関係を把握し、心身の状態や気分等で時々変化することがあり注意深く見守るようにしている。                 |                   |                                |
| 29<br>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 | サービス利用が終了されても入院先へお見舞いに行き、関係を断ち切らないようにしている。                        |                   |                                |

| 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>.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>                    |  |  |                                |
| 30                                   | 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  | 日常生活の中で言動や表情等で確認したり、困難な場合は、家族や関係者から情報を得るようにしている。           |                                |
| 31                                   | 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                                    | 利用者・家族・介護支援専門員からこれまでの生活習慣を聴き把握に努めている。                      |                                |
| 32                                   | 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  | 生活リズムを把握するように努め、一人一人出来る葉範囲での役割をお願いしている                     |                                |
| <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> |  |  |                                |
| 33                                   | 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                          | 利用者の生活歴や家族の意向、現在の状態等を全スタッフで話し合い計画を作成している。                  |                                |
| 34                                   | 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 | モニタリング期間は3ヶ月間に設定し、見直している。又状態の変化時や家族から要望があった際は随時見直しを実施している、 |                                |

| 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) |
|---|--|-------------------|--------------------------------|
| <p>35 個別の記録と実践への反映</p> <p>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</p>    | <p>個別のケア記録に日々の生活状況や利用者の行動・言動等を記録し、情報を共有することで計画作成に役立っている。</p> |                   |                                |
| <b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>  |  |                   |                                |
| <p>36 事業所の多機能性を活かした支援</p> <p>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</p>              | <p>通所介護、短期入所利用等を要望に応じて対応している。又そのまま入所に繋げている場合もある。</p>         |                   |                                |
| <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>  |  |                   |                                |
| <p>37 地域資源との協働</p> <p>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</p>             | <p>行事時には民生委員等からボランティアをお願いしたり、非難訓練や救急法の講習会では協力を得ている。</p>      |                   |                                |
| <p>38 他のサービスの活用支援</p> <p>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</p>  | <p>美容院の来訪をお願いしたり、近隣の美容院へ出かけたりしている。</p>                       |                   |                                |
| <p>39 地域包括支援センターとの協働</p> <p>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</p> | <p>権利擁護事業や後見制度利用に関しては社会福祉協議会とその他困難ケースでは包括支援センターに相談している。</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)               |
|--|--|-------------------|--|
| 40<br>かかりつけ医の受診支援<br><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  | 協力医や利用者・家族が希望するかかりつけ医で医療が受けられるように確認しながら勤めている。又必要に応じて家族へ状態・受診結果を報告している。 |                   |  |
| 41<br>認知症の専門医等の受診支援<br><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  | 協力医は認知症を学んでおり、相談している。又かかりつけ医へも状態を伝えながら治療が受けられる体制がある。                   |                   | GH協会全体的で容易に認知症に関して相談できる支援作りをお願いしていきたい。       |
| 42<br>看護職との協働<br><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   | 24時間体制で報告や相談しながら指示が受けられる。  |                   |  |
| 43<br>早期退院に向けた医療機関との協働<br><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                      | 各医療機関の窓口と連絡をとりながら、又利用者を見舞い状態も把握し、協働を図っている。                             |                   |  |
| 44<br>重度化や終末期に向けた方針の共有<br><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                                   | 意向は確認しているが体調を崩した後で家族・医師・ホームスタッフを含めて話し合い支援している。                         |                   | 重度化の段階に応じて(もっと早い段階)家族と話し合いを行い意向を確認していく必要がある。 |
| 45<br>重度化や終末期に向けたチームでの支援<br><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 | 家族に状態報告を行う際に意向を確認しながら、ホームでの医療面でのできないことを伝え、医療機関とも相談しながらできる範囲で支援している。    |                   | 最大課題として検討していきたい。                             |

| 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<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) |
|---|--|-------------------|--------------------------------|
| <p>46 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>継続性が損なわれないように、情報提供し連携に努めている。</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>   |  |                   |                                |
| <p>47 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>排泄時の介助や各場面での声掛けでは自尊心を傷つけないように、プライバシーに配慮した対応を徹底するように申し送り時やカンファレンス時に確認している。</p>                   |                   |                                |
| <p>48 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>利用者に合わせた声掛けを心がけている。意思表示が困難な方には、表情や行動から気持ちを察し自己決定できるように支援している。</p>                               |                   |                                |
| <p>49 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、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>買い物や散歩・ドライブ等、状態や意思に配慮しながら対応している。</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>  |  |                   |                                |
| <p>50 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>身だしなみは意向に配慮しながら対応し、状態等では必要に応じて介助をしている。美容院は希望の合わせ対応し、なじみのところへ行けるように支援している。家族が希望する場合はお願いしている。</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) |
|---|---|-------------------|--------------------------------|
| 51<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、可能な場合は利用者<br>と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | 献立作りには利用者の希望を取り入れている。食事準備や片付けを共に行い、昼食事は会話を楽しみながら一緒に摂っている。                           |                   |                                |
| 52<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                                  | 喫煙は一定のルールでお願いしている。その他飲食物は買い物へ行った際に好きな物が買えるように支援している。                                |                   |                                |
| 53<br>気持ちよい排泄の支援<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              | すぐにオムツ使用の考えではなく、排泄パターンやリズムを把握しトイレへ誘導している。又オムツ使用の方もなるべく減らすように布パンツに尿とり等に対応するなど工夫している。 |                   |                                |
| 54<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          | 曜日と時間はある程度決められているが、他ユニットの利用で毎日入浴できる。行動等では配慮しながらタイミングを図り対応している。                      |                   |                                |
| 55<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                           | 状態に合わせて休息を促し、夜間安眠ができるように軽体操、散歩を勧め生活リズム調整を図っている。                                     |                   |                                |
| (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  |   |                   |                                |
| 56<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        | 出来る作業(家事全般、畑作業、花への水やり等)を見極めながらお願いし、感謝の声掛けをしている。又散歩、レクで気晴らしを促している。                   |                   |                                |


| 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) |
|--|---|-------------------|--------------------------------|
| 57<br>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         | 利用者の状態に応じて家族とも話し合いながら所持を促し、買い物時に使えるように支援している。                             |                   |                                |
| 58<br>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                           | 好天時には希望や気分等に応じて散歩、ドライブ、買い物、屋外の観光地へ出かけている。歩行状態が悪い利用者は車椅子やシルバーカーを使用し楽しんでいる。 |                   |                                |
| 59<br>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        | 年間の行事にて遠足では、要望を聞き入れ計画を立て外出支援をしている。個別で家族とも外出しやすい雰囲気作りを心がけている。              |                   |                                |
| 60<br>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                                  | 要望に応じて支援している。   |                   |                                |
| 61<br>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                   | 面会時間は自由である事を伝え、訪問しやすい雰囲気作りを心がけている。又訪問時には、ゆっくり過ごせるように対応している。               |                   |                                |
| い  |   |                   |                                |
| 62<br>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 | 身体拘束のないケアを行う為に申し送り等で正しく理解し取り組んでいる。又新聞等に掲載されている記事を運営者が回覧させ、さらに意識を高めている。    |                   |                                |

| 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<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) |
|---|---|-------------------|--------------------------------|
| 63<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     | 日中は玄関に鍵をかけず、自由な暮らしを支援し、事故防止の為に玄関には鈴をつけ、非常口にはセンサーを取り付けて対応している。               |                   |                                |
| 64<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              | 日中はホールなどでスタッフが見守り、状況を把握している。夜間は全体を見守り出来る場で業務にあたり、プライバシーに配慮しながら安全に配慮し確認している。 |                   |                                |
| 65<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        | 夜間刃物は事務室で保管し、利用者のなじみの裁縫道具等は針の本数を確認しながら所持することを見守りしている。                       |                   |                                |
| 66<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     | 新たらしい利用者には予想される事故について共有し、事故が発生した場合は報告書により共有し再発に取り組んでいる。                     |                   |                                |
| 67<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               | 救急法の講習会を実施、マニュアルを作成しいつでも閲覧できる体制がある。   |                   |                                |
| 68<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 | 夜間帯を想定での非難訓練、冬期間の訓練、日中帯での訓練を実施している。   |                   | 地域の協力体制を積極的にお願していきたい。          |

| 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<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) |
|---------------------------|--|-------------------|--------------------------------|
| 69                        | <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> |                   |                                |
| (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 |  |                   |                                |
| 70                        | <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>           |                   |                                |
| 71                        | <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>       |                   |                                |
| 72                        | <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>         |                   |                                |
| 73                        | <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>                   |                   |                                |
| 74                        | <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) |
|--|--|-------------------|--------------------------------|
| 75<br>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)   | マニュアルがあり対応している。インフルエンザではスタッフと利用者にも予防接種を実施、面会者へも消毒薬を置き対策を講じている。 |                   |                                |
| 76<br>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  | 食材の生物は避け、食器・調理用具・布巾の消毒の徹底、食材の賞味期限のチェックしている。                    |                   |                                |
| <b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b><br>(1)居心地のよい環境づくり   |  |                   |                                |
| 77<br>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                              | 玄関には花を植えたプランターを置いたり、花瓶には季節の花を飾り工夫している。                         |                   |                                |
| 78<br>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、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | 季節毎にホール内の飾り付け利用者と一緒に行い、心地良い音楽を流し良い環境作りをしている。                   |                   |                                |
| 79<br>共用空間における居場所づくり<br>共用空間の中には、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  | 風除室・玄関にはベンチを置き、ホール内にはソファ・テレビ・食卓テーブルを置くことで各自が寛げる空間を作っている。       |                   |                                |

| 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) |
|---|---|-------------------|--------------------------------|
| <p>80</p> <p>居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p> | <p>利用者の使い慣れた家具や食器等の持ち込みをお願いし、安心して過ごせるように工夫している。</p>                         |                   |                                |
| <p>81</p> <p>換気・空調の配慮</p> <p>気になるにおいや空気のよ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</p>        | <p>温度計・湿度計を設置し、状況に応じて喚起に努めている。</p>  |                   |                                |
| (2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり  |   |                   |                                |
| <p>82</p> <p>身体機能を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>                 | <p>手すりの設置、バリアフリーで車椅子の利用者でも自立した生活が出来るように配慮している。又環境が適しているか、見直し安全対策を講じている。</p> |                   |                                |
| <p>83</p> <p>わかる力を活かした環境づくり</p> <p>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</p>                           | <p>新たな混乱や失敗が生じた場合は、その都度話し合い、原因を探求し取りもどせるように工夫している。</p>                      |                   |                                |
| <p>84</p> <p>建物の活用</p> <p>建物を利用者が楽しんだり、活動できるように活かしている</p>   | <p>東屋を置き、その近くには畑をつくり活用している。</p>   |                   |                                |

(  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 |  |   |
|-----------------|--|---|
| 項 目             |  | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する箇所を 印で囲むこと)                     |
| 85              | 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 |
| 86              | 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                  |
| 87              | 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    |
| 88              | 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    |
| 89              | 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    |
| 90              | 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    |
| 91              | 利用者は、その時々々の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    |
| 92              | 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    |
| 93              | 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)                     |
|-----|---|---|
| 94  | 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 | 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           |
| 95  | 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       |
| 96  | 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    |
| 97  | 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。)

- ・日課として口腔ケア、軽体操に取り組み機能維持に努めている。
- ・敷地外に畑を耕作し、屋外への外出支援となじみの作業の継続を促している。又散歩、ドライブ、買い物などでも支援している。
- ・通所介護の利用者との交流を持つことにより、レクへの参加も活発になり、笑顔が見られ、いさかいがありとこれまでの在宅での生活が継続出来ている。
- ・誕生日には手づくりケーキやプレゼントでお祝いしている。