

(様式3)

## 自己評価結果票

| 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>(取り組んでいきたい項目) | 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>  |   |   |                    |                                  |
| <b>1.理念と共有</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       | 認知症の症状の進行を穏やかにし安心して日常生活を送る事を目的とし明るく家庭的な雰囲気を持ち地域や家庭との結びつきを重視している |                    |                                  |
| 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                          | 各フロアー、事務所に掲示しており実現に向け取り組んでいる                                    |                    |                                  |
| 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  | 近隣の方とは個別にお話をしており家族様にはホーム便りを作成し理解してもらっている                        |                    | もう少し近隣へ出かけ理解してもらえよう取り組んでいきたい     |
| <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、気軽に立ち寄りし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 | 積極的にとなり近所のスーパーなどに買い物に行き野外でのバーベキューにも参加してもらえよう声掛けを行っている           |                    | もう少し幅広く付き合いが出来るように取り組んでいきたい      |
| 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    | 盆踊りに出かけたたりボランティアの方々に来てもらっている。また、甲陽園小学校との交流会を行っている。              |                    | 行事以外にも日々散歩などに出かけ交流することに取り組んでいきたい |

| 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>(取り組んでいきたい項目)                                     | 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>入所の申し込み等で話を聞き色々なサービスがある事を伝えている</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、自己評価及び第三者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>第三者評価、家族様アンケートの結果を踏まえホーム会議で改善点を話し合い実現に向け取り組んでいる</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>随時、運営推進会議での話をホーム会議で取り上げよりよいサービスを行っている</p>           |   |
| 9                            | <p>市町との連携</p> <p>事業所は、市町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、市町とともにサービスの質の向上に取り組んでいる</p>                               | <p>市役所の担当者へ連絡をし行っている</p>                               | <p>もう少し担当者と情報交換をしてサービスの質の向上に取り組んでいきたい</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>対象の入居者様がいるので活用している</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>ホーム会議等で話し合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>(取り組んでいきたい項目)                               | 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>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>入居の契約の際十分に説明を行っている</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>すべての入居者様ではないが訴えを聞きその都度対応するように心掛けている</p>       |   |
| 14                     | <p>家族等への報告</p> <p>事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の異動等について、家族等に定期的及び個々にあわせた報告をしている</p>         | <p>定期的に御家族への、状態を説明する場を設けている</p>                  | <p>ご家族が来所された際どのスタッフでも同じ情報を報告出来るように取り組んでいきたい</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>来所時及び話し合いの場を設け随時反映させている</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>ホーム会議で機会を設け反映させている</p>                        | <p>もう少し各スタッフに話を聞くよう取り組んでいきたい</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>4交代の勤務であり職員が同じ時間帯に集まるのは難しく人員を増やすのも経営的に厳しい</p> | <p>スタッフが出来る限り長く努めてもらえるよう色々な面で取り組んでいきたい</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>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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)          |
|---|---|------------------------|---|
| 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 | 異動はないが離職の場合は新しい職員が慣れるまでは、既存の職員がフォローに入る。 |                        |   |
| <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              | 外部研修に積極的に参加している                         |                        |   |
| 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    | グループホームスタッフ連絡会に参加し取り組んでいる               |                        | 他の施設に研修に行くなどしてよりよい介護技術を磨いてもらうために取り組んでいきたい |
| 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                                       | 定期的に職員と面談をし話を聞いたり親睦会を行っている              |                        | 個人面談なども含め話し合いの場をもっと持ちたい                   |
| 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                           | 実績に応じて昇給、賞与などで働きがいを持ってもらってる             |                        |   |

| 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>(取り組んでい<br>きたい項目)  | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)       |
|----------------------------------|---|---|--|
| <b>安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>         |   |   |  |
| <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>入居前に自宅に出向きホームの説明後、実際にホームの雰囲気を見てもらい本人の要望を聞きそれをいかすように努めている</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>電話、面談により話を聞き不安な気持ちが少しでも解消出来るように努めている</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>アセスメントの段階で本人と家族様から話を聞き必要としている事に対応している</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、場の雰囲気に徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している</p> | <p>安心してもらうためにまずはホームを見学していただき雰囲気を感じてもらってからサービスを利用してもらっている</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>利用者と共に過ごし支えあう関係</p> <p>職員は、利用者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、利用者から学んだり、支えあう関係を築いている</p>                     | <p>出来る事はいっしょにお手伝いしてもらい役割を持ってもらう事により生きがいを持ってもらっている</p>           | <p>スタッフを増やせる時は増やし外出の機会をもっと増やしていきたい</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>(取り組んでいきたい項目)  | 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)                |
|----|--|---|---|
| 28 | <p>利用者を共に支えあう家族との関係</p> <p>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、一緒に利用者を支えていく関係を築いている</p>       | <p>日々の状況など随時連絡をし家族様の悩みなどを聞いてお互いの関係がよくなるように心掛けている</p>        | <p>外出や遠足などの行事にもっと参加してもらえよう連絡を取っていきたい</p>        |
| 29 | <p>利用者や家族のよりよい関係に向けた支援</p> <p>これまでの利用者や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</p>           | <p>入居者様や家族様とよく話をし良い関係を築けるようにしている</p>                        |   |
| 30 | <p>馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>利用者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</p>              | <p>電話や手紙など自由にしてもらい、いつでも来所して面談できる体制を作っている</p>                |   |
| 31 | <p>利用者同士の関係の支援</p> <p>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</p>              | <p>スタッフが間に入ったり一人にいる人にはさりげなく声掛けをし、みんなの輪の中に入ってもらうように努めている</p> | <p>出来ればスタッフを増やしもっと入居者同士が関わりを持てるように取り組んでいきたい</p> |
| 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>退所された入居者様、家族様には面会に行ったり電話で様子を聞いたりしている</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>(取り組んでい<br>きたい項目)                              | 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>入居者様の今までの生活歴を踏まえ本人様の事を尊重し生きがいを持ってもら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>入居前に本人の家族様から情報をいただいている</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>ケアカンファレンスやホーム会議で随時、話し合っている</p>                   |                                  |
| <b>2.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>利用者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>本人や家族様などケアに関する事は話をしよりよい介護が出来るよう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、利用者、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>3ヶ月に一度は計画を見直しているが入居者様の状態により新たに計画を作成している</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>(取り組んでいきたい項目)  | 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                       | <p>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>         | 個別記録に記入し、生かす  |                                  |
| <b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b> |   |   |                                  |
| 39                       | <p>事業所の多機能性を活かした支援</p> <p>利用者や家族の状況、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>                  | 部屋に閉じ籠もりがちにならないよう外出したりダイルームでのカラオケ等を楽しんでいただいている                    | ワゴン車が2台あり外出の機会をもっと増やしていきたい       |
| 40                       | <p>地域資源との協働</p> <p>利用者や家族等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>             | 定期的にボランティアの方に来てもらい民生委員にも会議等参加していただき消防の方には随時必要な時に来てもらい講習を行ってもらっている |                                  |
| 41                       | <p>他のサービスの活用支援</p> <p>利用者や家族等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>  |   |                                  |
| 42                       | <p>地域包括支援センターとの協働</p> <p>利用者や家族等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> | 入居者様と関わりのある地域包括支援センターのケアマネージャー様に相談をし入居者様の支援に役立てている                |                                  |



| 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>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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) |
|-----|---|------------------------|----------------------------------|
| 43  | <p>かかりつけ医の受診支援</p> <p>利用者や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</p>  |                        |                                  |
| 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>  |                        |                                  |
| 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>   |                        |                                  |
| 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>                      |                        |                                  |
| 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利用者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>                                  |                        |                                  |
| 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> |                        |                                  |

| 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>(取り組んでい<br>きたい項目) | 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) |
|---|---|------------------------|----------------------------------|
| 49 住み替え時の協働によるダメージの防止<br><br>利用者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 | 入退所時は入居者及び御家族等によく情報を聞き入退所に対して本人様が不安にならないように心がけている           |                        |                                  |
| <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 プライバシーの確保の徹底<br><br>一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない  | 入居者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掛けや対応を行わず個人情報の取り扱いには細心の注意を払っている |                        |                                  |
| 51 利用者の希望の表出や自己決定の支援<br><br>利用者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                   | 入居者の生き生きした言葉や笑顔を引き出す為言葉掛けや雰囲気作りをしている                        |                        |                                  |
| 52 日々のその人らしい暮らし<br><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                         | 入居者が自由に自分のペースを保ちながら希望には出るだけ応じ明るく元気に暮らせるように支援している            |                        | 入居者の希望に出来るだけ添えるような人員配置を考えていきたい   |
|   |   |                        |                                  |
| 53 身だしなみやおしゃれの支援<br><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                                     | 入居者から希望があればお望みのお店へお連れ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>(取り組んでいきたい項目)  | 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)                      |
|------------------------------|---|---|---|
| 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>入居者に味付けのアドバイスをいただいたり好きな物を予め聞いているので時々好みの物を出したりし食事が楽しいと思われるように配慮し準備や盛り付け、片付けなどは役割を持ってもらい生きがいにしてもらってる</p> |   |
| 55                           | <p>利用者の嗜好の支援</p> <p>利用者が望むお酒、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>特に制限はしてなくお酒、たばこ等は、たしなんでもらいおやつなどはいっしょにスーパーまで行き買ってもらっている</p>   |   |
| 56                           | <p>気持ちよい排泄の支援</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>昼夜とも、1人ひとりの排泄パターンを把握しているので声掛けや付き添いにより行ってもらいさりげなく声掛けや誘導を行っている</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ず、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>入居者の体調を考慮し出来るだけ希望に合わせて入ってもらい満足いだけ入浴を楽しんでもらっている</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>日中は出来る限りフロアで過ごしていただき夜に眠れるように気をつけ状況に応じて休息していただいている</p>  | <p>すべての方が良眠出来ているのではないので入居者全員がぐっすり眠れるような対策を考えていきたい</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>入居者により出来る事を役割分担により行っただき散歩や外出等で気晴らしになるよう行っている</p>   | <p>もう少しみんなが役割を持ってもらえるよう用事などを考えてやっていきたい</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>(取り組んでいきたい項目) | 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)   |
|----------------|---|---|--------------------|------------------------------------|
| 60             | <p>お金の所持や使うことの支援</p> <p>職員は、利用者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>        | 買物に行き入居者に自分でレジに行って買ってもらっている                       |                    | 全員ではないので出来る限りみんなに対してそういう機会を設け支援したい |
| 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>                           | スタッフといっしょに外出している                                  |                    |                                    |
| 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>        | 行事ごとに車で出かけ、歩いて行ける時は安全に注意し出かけている                   |                    |                                    |
| 63             | <p>電話や手紙の支援</p> <p>家族や大切な人に利用者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</p>                                 | 入居者の希望により行い、電話をしたり手紙を代筆したりして一緒に出かけポストへ投函している      |                    |                                    |
| 64             | <p>家族や馴染みの人の訪問支援</p> <p>家族、知人、友人等、利用者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</p>                  | 家族様に合わせいつ来てもらってもいいような対策をとっておりその時に日頃の生活状態などをお話している |                    |                                    |
| (4)安心と安全を支える支援 |   |   |                    |                                    |
| 65             | <p>身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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</p> | 規定を定め、廃止委員会を設置し、定期的に検討を行っている。                     |                    |                                    |

| 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>(取り組んでいる<br>項目)  | 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)        |
|-----|---|---|---|
| 66  | <p>鍵をかけないケアの実践</p> <p>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</p>    |   | <p>鍵を掛けなくても大丈夫なように何か対策を考え取り組んでいきたい</p>  |
| 67  | <p>利用者の安全確認</p> <p>利用者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</p>               | <p>日中は入居者が見渡せる場所に位置しその場から離れる場合は他のスタッフに代わってもらい夜間は居室などで転倒しないように物音などに注意し対応している</p> |   |
| 68  | <p>注意の必要な物品の保管・管理</p> <p>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</p>       | <p>必要な時は入居者にも使ってもらい終わったらロッカー等にしまうように心掛けている</p>                                  |   |
| 69  | <p>事故防止のための取り組み</p> <p>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</p>    | <p>規定を定め、対策委員会を設置し、ヒヤリハットや事故報告書を活用し定期的に検討を行っている。</p>                            | <p>もっと事故防止の研修を取り入れていきたい</p>             |
| 70  | <p>急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>              | <p>ホーム会議で行っている</p>  |   |
| 71  | <p>災害対策</p> <p>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、日頃より地域の人々の協力を得られるよう働きかけている</p> | <p>年2回の消防訓練及びホーム会議時の研修により身に付けており近隣の方及び民生委員に働きかけている</p>                          | <p>新しいスタッフが入ってきた場合随時研修をやっ<br/>ていきたい</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>(取り組んでいきたい項目)                                      | 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) |
|---------------------------|--|---|----------------------------------|
| 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された対応策を話し合っている</p> | <p>入居申込みの際転倒などの危険がある事はお話しプライベートは守りつつ見守りをしている事を話している</p> | <p>事故防止に対する研修を随時行っていきたい</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、気づ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>           | <p>体温、血圧は毎日計り異常がある場合は随時チェックし朝、夕の申し送りで伝えている。</p>         |                                  |
| 74                        | <p>服薬支援</p> <p>一人ひとりを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>           | <p>薬に関して職員は理解しており利用者ごとに仕分けし管理表を作成している</p>               |                                  |
| 75                        | <p>便秘の予防と対応</p> <p>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>個別に排泄の状態をチェックし運動や水分補給などで排便を促している</p>                 | <p>体操以外にも程よい運動や散歩を増やしていきたい</p>   |
| 76                        | <p>口腔内の清潔保持</p> <p>口の中の汚れやにお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>自分で出来る人には声掛けを行い職員が必要な利用者に対しては支援している</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>      | <p>食事量や水分量は毎日チェックをし出来るだけ自分で摂取出来るよう声掛けや支援をしている</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>(取り組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------------------|--|--|--------------------|----------------------------------|
| 78                             | 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、肺炎、MRSA、ノロウイルス等)   | 感染症に対するマニュアルを作成し実行している                                     |                    | 新しいスタッフが入ってきた場合随時研修を行っていききたい     |
| 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  | 食材に関しては随時配達してもらい調理用具等は毎回消毒を行っている                           |                    |                                  |
| <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                              | 玄関スペースは広くとっており花壇や菜園なども作っており明るい雰囲気になっている                    |                    | 入居者にも手伝ってもらいもっと明るい雰囲気にしていきたい     |
| 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 | 畳部屋やソファも2組あり何人かで自由に話せる空間となっており季節に応じて飾り付け居心地よく過ごせるように工夫している |                    |                                  |
| 82                             | 共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br><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                              | ソファも2組ありフローアや畳部屋でも過ごせるように工夫している                            |                    |                                  |

| 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>(取り組んでいきたい項目)                                       | 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                     | <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、利用者や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みものを活かして、居心地よく過ごせるような工夫をしている</p> | <p>使い慣れた家具などを入居時持参していただく声掛けを行っている</p>                    |                                  |
| 84                     | <p>換気・空調の配慮</p> <p>気になるにおいや空気のおどみがないよう換気に努め、温度調節は、外気温と大きな差がないよう配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている</p>     | <p>24時間換気しており気になる臭いがないように努め温度調整も利用者の状況に応じて行っている</p>      |                                  |
| (2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり |  |  |                                  |
| 85                     | <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を送れるように工夫している</p>              | <p>各所に手摺りがあり足の悪い方でも自分で行動出来るよう工夫している</p>                  |                                  |
| 86                     | <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>各部屋の入り口に各個人がわかるように名前や目印を付けたり出来ることは声掛けをして行ってもらっている</p> |                                  |
| 87                     | <p>建物の外周りや空間の活用</p> <p>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</p>                                | <p>花壇や菜園に水をあげてもらったりデイルームでカラオケや行事を楽しんでもらっている</p>          |                                  |

(  部分は第三者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させている                    | 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    |
| 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           |
| 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。)

- ・入居者個人に合わせ、希望を聞き入れ出来る事は役割をもっていただいている。
- ・趣味や興味のある事を聞き出し個々に合わせた活動に取り組んでいる。
- ・健康管理に対し全職員が意識しながら上司や医師にこまめに連絡し日々水分や食事量のチェックをしている。