

地域密着型サービス評価の自己評価票

(■ 部分は外部評価との共通評価項目です)

取り組んでいきたい項目

| 項目 | 取り組みの事実 (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 (すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------|---|--|---|
| I. 理念に基づく運営 | | | |
| 1. 理念と共有 | | | |
| 1 | ○地域密着型サービスとしての理念 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 | グループホーム すいせんの理念として 1、認知症高齢者の自立と尊厳を重視する。 2、地域に貢献できるグループホームの実現を図る をつくり上げている。 | |
| 2 | ○理念の共有と日々の取り組み 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 | 理念に基づいた支援を行なえるように努力し、ミーティング等でも話し合いを行なっている。 | ○ 施設内でいつも目の届く場所に理念を掲げ、読み上げをする。 |
| 3 | ○家族や地域への理念の浸透 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 | 家族会、運営推進会議を開催し説明したり、地区定例会へ参加し説明している。 | ○ 地区の集まりへの参加を増やしたり「すいせんだより」等の情報誌により、理解してもらえるようにする。 |
| 2. 地域との支えあい | | | |
| 4 | ○隣近所とのつきあい 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努めている | 散歩の際は、挨拶をするように心掛けているが、もっと施設敷地内を開放的な雰囲気にする努力が必要である。 | ○ 施設の畠や、園庭を地域の方々に利用していただくように働きかけたり、門の前に掲示板を立てる。 |
| 5 | ○地域とのつきあい 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 | 利用者の方々の身体的状況により、全員での参加は難しいが、数名は「地域ふれあい事業」へ参加している。 | ○ 事業所の方から、地域活動へ参加したい意志を伝え、参加できるように取り組んでいきたい。 |

| 項目 | 取り組みの事実 (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 (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 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 | 現状は、施設内の利用者への支援を充実させる事で精一杯である為、取り組めていない。 | ○ | 定例会議で話し合いを持ち、出来る範囲内での取り組みを考えていきたい。 |
| 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 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 | 運営者、管理者は意義を理解しているが、職員は勤務経験も浅い者も多く、十分には理解できており、具体的な改善にも取り組めていない。 | ○ | 改善点をピックアップし、毎月の改善目標としてひとつひとつ確実に改善できる様に取り組み、さらに内部研修も活発に行なうようにする。 |
| 8 ○運営推進会議を活かした取り組み 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 | 年4回の運営推進会議で施設の取り組み状況の報告後、意見を出していただき、問題点については、早急に改善するようスタッフ会議などにて話し合う。会議議事録を回覧し情報を共有化している。 | | |
| 9 ○市町村との連携 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 | 介護相談員の方の訪問を受けたり、毎月利用者状況の報告、ケア会議にも参加している。 | | |
| 10 ○権利擁護に関する制度の理解と活用 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 | 施設入所者に、制度利用が必要と思える対象者が無かった為、理解や把握も不十分であり、活用もできていない。 | ○ | 学ぶ機会を持つよう努力をおこない、積極的に参加していく、理解を深め必要性を検討していきたい。 |
| 11 ○虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている | 研修等に参加をおこない、虐待防止に努め、入所者への虐待はありません。 | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (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 (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 ○契約に関する説明と納得 | 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 ケアマネ・管理者・事務長で解り易く丁寧に説明をおこなっている。 | | |
| 13 ○運営に関する利用者意見の反映 | 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 利用者の方々の意見などへは常に耳を傾け、苦情に対しては対策を話し合い、速やかに解決できるように努力している。 | | |
| 14 ○家族等への報告 | 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 2ヶ月に1回発行する「すいせんだより」にて報告したり、面会や通院の際にも報告おこない、生活や体調に変化があった際は早急に連絡及び報告している。 | | |
| 15 ○運営に関する家族等意見の反映 | 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 施設玄関に「ご意見箱」を設置したり、ケアプラン作成時や、面会時運営推進会議、家族会にて意見をお聞きする機会を設けている。 | | |
| 16 ○運営に関する職員意見の反映 | 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 主任者会議等に於いて、職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映している。 | | |
| 17 ○柔軟な対応に向けた勤務調整 | 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 看護師が夜勤帯に何かあった時に動けるように、日勤帯勤務にて状態把握できるよう、夜勤を少なくしている。 | | |
| 18 ○職員の異動等による影響への配慮 | 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 配慮している。 | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (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 (すでに取り組んでいることも含む) |
|--|--|------|----------------------------------|
| 19 ○職員を育てる取り組み 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 | 各種研修の内容等を勘案しながら、職員の参加を進めている。 | | |
| 20 ○同業者との交流を通じた向上 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協議会等の研修を通じて、交流を図るよう努めているが、訪問までには至っていない。 | ○ | 今後の課題としてと他ホームへの訪問等に取り組んで行きたい。 |
| 21 ○職員のストレス軽減に向けた取り組み 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 | 年に数回、食事会の場を設けている。 | | |
| 22 ○向上心を持って働き続けるための取り組み 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 | 努めている。 | | |

II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援

1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応

| | | | |
|--|---|--|--|
| 23 ○初期に築く本人との信頼関係 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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている | 本人(ご家族)の相談内容に傾聴し、現在困窮されている事や利用者様の現在の状態が把握できるよう努めています。また、見学者あれば、その都度説明や案内をおこない相談も受け付けています。 | | |
| 24 ○初期に築く家族との信頼関係 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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている | 頻繁に連絡を取り合い、本人やご家族の意向をお聞きしケアプランへの反映及び不安を減らしていただけるように努めています。 | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (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 (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 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 | 本人もしくは家族と話し合い、グループホームでの生活が適 しているのかを考え、場合によっては他のサービスも一緒に 考えていく。 | | |
| 26 ○馴染みながらのサービス利用 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 | 本人や家族と相談し、特に家族からは今までの生活パー ンや好み等をしっかりと情報収集し、馴染みやすいように工 夫している。 | | |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | | |
| 27 ○本人と共に過ごし支えあう関係 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 | 一緒に出来る事は、出来る限りスタッフと共にに行なったり、出 来る範囲で手伝いをしていただき、自信や楽しみが見つけら れるように支援しています。 | | |
| 28 ○本人を共に支えあう家族との関係 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 | 家族に、本人の様子報告や適宜連絡をおこない、必要時は 家族への協力も依頼し共に支援していくようにしていきます。 | | |
| 29 ○本人と家族のよりよい関係に向けた支援 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くように支援し ている | 行事参加の声かけし、家族とのふれあいの場を作る。受診前 には、状況報告や情報誌の活用を行なっている。 | | |
| 30 ○馴染みの人や場との関係継続の支援 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 | 面会の際は、ゆっくりと談話できる配慮をしている。お茶の提 供も行っている。 | | |
| 31 ○利用者同士の関係の支援 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 | トラブル時は、早急に検討おこない対応している。コミュニ ケーションが図りやすい雰囲気作りに努めている。 | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (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 (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 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 | 入院等においては、お見舞いを兼ねて状態伺いに行っている。 家族に対しては、年内は、年賀状を出しているが、他には特に行っていない。 | | |

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

1. 一人ひとりの把握

| | | | |
|---|-------------------------------------|--|--|
| 33 ○思いや意向の把握 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 | ケアマネよりの情報を、共有化し、出来るだけ意向に添えるようにしている。 | | |
| 34 ○これまでの暮らしの把握 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 | 基本情報の中から生活暦を把握して、介護している。 | | |
| 35 ○暮らしの現状の把握 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 | 個別的な関わりの中で、様子観察おこない把握するように努めている。 | | |

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 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ィアを反映した介護計画を作成している | ミーティング時にケース検討会も適宜おこない、介護計画に反映している。家族に介護計画の説明・同意後にコピーした物を渡している。 | | |
| 37 ○現状に即した介護計画の見直し 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 | 状況変化に応じてモニタリング及びアセスメントがなされ、立案修正により、介護提供おこなっている。 | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (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 (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 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 | 毎月振り返り(反省)を、担当スタッフがおこない(記録)、ケアマネとの連携も取れている。月のまとめを行い、介護計画の見直しに活かしている。 | ○ | 継続介護への取り組み。 |
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援 | | | |
| 39 ○事業所の多機能性を活かした支援 本人や家族の状況、その時々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている | 家族の意向に添えるよう、精一杯柔軟な対応を心掛けている。 | | |
| 4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働 | | | |
| 40 ○地域資源との協働 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 | 地域ふれあい事業への参加。幼稚園・演芸の方々の慰问や職場体験等を受け入れている。 | ○ | ボランティアの要請。 |
| 41 ○他のサービスの活用支援 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 | 支援していない。 | | |
| 42 ○地域包括支援センターとの協働 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 | 月1回は、情報の提供を行っている。 | | |
| 43 ○かかりつけ医の受診支援 本人及び家族等の希望を大切にし、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している | 定期受診時には、健康面、食事、排泄の項目毎に情報を記入して医療との連携を図っている。家族が連れて行かれない利用者には、ガイドヘルパーにて対応している。 | ○ | 医療との連携の、一層の充実化を図る。 |

| 項目 | 取り組みの事実 (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 (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 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 | 情報提供をまず御家族に説明した上で、受診時には情報提供書の添付をおこなっている。 | | |
| 45 ○看護職との協働 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 | 看護判断出来た事は、看護と介護の連携が図れている。 | | |
| 46 ○早期退院に向けた医療機関との協働 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 | ケアマネ、ソーシャルワーカーを通しての話し合い、家族との連携も取れている。 | ○ | 入院中の訪問、及び情報交換を密におこない、連携を図っていく。(カンファレンス参加など) |
| 47 ○重度化や終末期に向けた方針の共有 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 | 重度化した場合に備え、家族会等で話をしている。又、その都度、ご家族、協力病院と相談しながら、方針を共有化している。 | | |
| 48 ○重度化や終末期に向けたチームでの支援 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 | 現状、入院を余儀なくされ、退院の目途がつかず退所となるケースがほとんどであり、当園で終末期を迎えて方はの経験はないが、出来ること、出来ないこととの見極めは出来ている。又医療との連携を図り家族への理解をしてもらい、対応を行なっている。ターミナルケアは、導入していない。 | | |
| 49 ○住み替え時の協働によるダメージの防止 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 | 入居時の詳細な、情報の提供や交換を行なっている。(問題点や課題など) | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (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 (すでに取り組んでいることも含む) |
|----------------------------------|--|---|--|
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | |
| 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 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 | 個々の人権の尊重。丁寧な言葉使いや、受容(否定しない)を心掛けている。 | ○ 傾聴と受容を常に心掛けた対応をおこない、排泄ケアにおいては特にプライバシー保護に配慮していく。 |
| 51 | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援 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 | 相手と向き合い、傾聴に心がけ、自己決定を優先させながら、家族との連携も取っている。 | |
| 52 | ○日々のその人らしい暮らし 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 | 個々が得意とする事は、お互いに協力しあい見守り、助け合っている。入浴については、スタッフと利用者状況で判断し、行っている。 | |
| (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 その人らしい身だしなみやおしゃれができるよう支援し、理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている | 理容・美容は、月1回専門の方が、来られている。洋服などは、本人と相談やアドバイスをおこないながら着て貰う方もいる。 | |
| 54 | ○食事を楽しむことのできる支援 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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている | メニュー作りには、皆さんの希望を伺っている。また、料理の下ごしらえや片付けも協力してもらっている。 | |
| 55 | ○本人の嗜好の支援 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 | 嗜好品(アルコール類など)の支援は、難しい状況ですが、おやつなどは希望を伺っている。 | |

| 項目 | 取り組みの事実 (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 (すでに取り組んでいることも含む) |
|---|---|------|---|
| 56 ○気持よい排泄の支援 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 | 排泄チェック表により、声かけを行っている。常に見守り、行動観察する事で、サインを見逃さないようにしている。 | | |
| 57 ○入浴を楽しむことができる支援 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 | 週3回の入浴であり、体調に配慮しながら実施している。尚、入浴日以外は陰部清拭を行っている。夏季は、シャワーを行なっている。 | | |
| 58 ○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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 | 休息したい状況の人には、声かけしている。就寝も、本人の希望で休んでいただいている。 | | |
| (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 ○役割、楽しみごと、気晴らしの支援 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 | 個々に合った本人に出来る事を、一緒におこなっている。レクリエーション参加の声かけ、誘導。 | ○ | 季節毎に応じた行事の確立。(誕生会、敬老会、ひな祭りなど) |
| 60 ○お金の所持や使うことの支援 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 | 事業所の方針に従っている。お小遣いのある方は、本人の希望を伺っている。買い物へ、同行されるケースもある。 | | |
| 61 ○日常的な外出支援 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 | 天候に配慮しながら、園外周辺の散歩をおこなう。利用者の介護度も進み、なかなか計画しても実施できない日も多いが… | ○ | 家族との連携。外出や面会時に働きかけていきたい。 |
| 62 ○普段行けない場所への外出支援 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 | 年間行事計画にて、花見ドライブなどを企画したり、年末年始のお墓参りなどの働きかけをおこなっている。 | ○ | 外出やドライブなど、積極的に働きかける。皆一緒に乗車できる乗り物など、公的機関のサービス利用など検討や問い合わせ。 |

| 項目 | | 取り組みの事実 (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 (すでに取り組んでいることも含む) |
|-----------------|---|--|------|---|
| 63 | ○電話や手紙の支援 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 | ご家族からの電話の引継ぎは、快くおこない話しやすい場所へ誘導おこない、支援をしている。また、施設から家族への情報志発行や近況報告・写真添付などをおこなっている。 | ○ | 継続していく。 |
| 64 | ○家族や馴染みの人の訪問支援 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 | 快く受け入れ、あいさつやお茶の提供など配慮している。本人の居室でゆっくり談話できるようにも、配慮している。 | | |
| (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 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 | お一人お一人の、行動パターンの把握や共有化をおこない、見守り重視に努めている。 | | |
| 66 | ○鍵をかけないケアの実践 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 | 一人体制になる状況においては、やもう得ずおこなう。 | | |
| 67 | ○利用者の安全確認 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 | 常時、所在確認はおこない、安全への配慮は心掛けている。 | | |
| 68 | ○注意の必要な物品の保管・管理 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 | 薬や洗剤は、保管場所・管理をスタッフが認識している。在庫管理も念頭においている。 | | |
| 69 | ○事故防止のための取り組み 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 | 学ぶ機会があれば研修などに参加し、ヒヤリハットや事故報告書による、共有化や改善策の検討をその度に行なっている。防災避難訓練は、年間行事で行なっている。 | ○ | ヒヤリハットへの積極的な取り組みをする事で、事故を未然に防いでいく。情報の共有は継続していく。 |

| 項目 | 取り組みの事実 (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 (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 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 | 急変時の対応は、家族や救急車要請及び職員の連携をおこなっているが、応急処置などの訓練はおこなっていない。 | | |
| 71 ○災害対策 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 | 運営推進会議に於いて、いつも議題に上がる。スタッフは、年間行事計画で実施している。地区の方の参加や合同訓練はできていない。 | ○ | 避難場所の確保や確認。地域の方との連携など。 |
| 72 ○リスク対応に関する家族等との話し合い 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対応策を話し合っている | 利用者さんのリスクが高い兆しの方は、説明し理解してもらうように働きかけている。日中の変化の申し送りの徹底。 | | |
| (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 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 | 毎日のバイタルサインチェックにて、対応できている。家族への対応もできている。 | | |
| 74 ○服薬支援 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 | 病院受診時は、薬説明書が添付されているので、参照している。お名前を呼び、服薬確認は声出ししている。湿布や下剤服用は、排便、性状確認をしてコントロールできている。 | ○ | 服薬確認 |
| 75 ○便秘の予防と対応 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 | 献立作成において、食材バランスを考慮している。一日の飲水量確認、運動を心掛けている。 | | |
| 76 ○口腔内の清潔保持 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 | 毎食後の口腔ケアは、おこなっている。なるべく自分でやって貰いながら、洗浄や管理を手伝っている。 | ○ | 嚥下体操(ビデオ活用)や発生訓練などを日々おこない、咀嚼や嚥下力の向上を図りたい。 |

| 項目 | 取り組みの事実 (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 (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 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 | 研修参加にて管理栄養士に献立を見ていただいた事がある。毎月の体重測定や受診後の採血データーを参考している。一日の飲水量チェックや、個々に応じてキザミ・トロミ剤の提供をおこなっている。 | ○ | 継続していく。 |
| 78 ○感染症予防 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) | インフルエンザ予防接種実施している。感染症マニュアルを作成した。手洗い、うがいを励行し、手すり消毒などの環境整備に努めている。 | ○ | 感染症防止に努める。 |
| 79 ○食材の管理 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 | 調理担当者の念入りな手洗い励行。また、定期的に調理用具はハイター消毒及び乾燥を行なっている。生ものは熱処理を必ずおこない、提供している。 | ○ | 続行 |
| 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 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 | 花壇やテラコッタに季節の花々を植えている。レクリエーション作成した作品を掲示している。 | | |
| 81 ○居心地のよい共用空間づくり 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 | 季節感を取り入れた飾りつけや毎月の手作りカレンダーや好まれる音楽をかけたり、雰囲気作りをしている。 | | |
| 82 ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 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に過ごせるような居場所の工夫をしている | 孤立感を感じないように配慮しながら、本人の意向を優先した支援をおこなっている。 | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (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 (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 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 | 家具や寝具類など本人が使用されていた物を、持ち込んでいただいている。写真も貼っている。 | | |
| 84 ○換気・空調の配慮 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 | 定期的に室内換気をおこなっている。室温調整も、細めに調整。入浴日の脱衣場の温度には、特に気配りしている。(寒い時期はヒーターにて) | ○ | 冬季暖房設備。夏季扇風機。 |
| (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 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 | 手すりの活用にて、生活リハビリを提供している。居室・廊下・トイレに手すりを設置し活用。 | | |
| 86 ○わかる力を活かした環境づくり 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 | 場所などの明記は、大きく見やすい字で表している。(トイレ・入浴中・玄関・居室) | | |
| 87 ○建物の外周りや空間の活用 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 | 中庭は広々とした環境で、季節の花を楽しんだり、芝生の庭にベンチを設置し、散歩時に活用している。 | | |

V. サービスの成果に関する項目

| 項 目 | | 最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。 | |
|-----|---|-----------------------|--------------|
| 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 |
| 94 | 利用者は、その時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 | <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る | <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 |
| | | <input checked="" type="radio"/> 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 | ①大いに増えている |
| | | <input checked="" type="radio"/> 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 |
| | | <input checked="" type="radio"/> ③職員の1/3くらいが |
| | | ④ほとんどない |
| 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 |
| | | <input checked="" type="radio"/> 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 |
| | | <input checked="" type="radio"/> 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。)

*季節に沿った行事、誕生会、日々の散歩、室内レクリエーションの定着。利用者、ご家族、職員がお互い支えあい、安心して生活できる環境作りに努力しています。