

(様式3)

## 自己評価結果票 (なでしこ ユニット)

| 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       | 地域に目を向けながら個を大切にしたい理念である   | ブログ等で紹介して行く                                    |
| 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                          | 週1回の唱和、及び、常に理念を意識しての支援に取り組んでいる                                      |  |
| 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るよう取り組んでいる | 入居契約時に理念について説明している<br>地域の人々に理解してもらえる取り組みは不十分                        |  |
| <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  | 挨拶等は、散歩、買い物時に出来ている<br>グループホームに来られた方に、いつでもお越し下さいと声かけし、気軽に来られるよう努めている | 近所の方々にもっとグループホームの事を知ってもらい誰かれなしに立ち寄れる場所にする努力が必要 |
| 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    | 地域での行事、とんどに参加することが出来た   | もっといろんな行事に参加したい                                |

| 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                            | 事業所の力を活かした地域貢献<br>利用者への支援を基盤に、事業所や職員の状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮らしに役立つことがないか話し合い、取り組んでいる                  | 地域包括センター職員と介護者の集いを通じて、サービスの向上に繋げている<br>自治会には入っていないが地域行事の案内が有り参加させていただいた<br>お葬式があった際、駐車場の依頼が2回あり使用させていただいた |                    |                                  |
| <b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b> |  |   |                    |                                  |
| 7                            | 評価の意義の理解と活用<br>運営者、管理者、職員は、自己評価及び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                          |   |                    |                                  |
| 8                            | 運営推進会議を活かした取り組み<br>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている           |   |                    |                                  |
| 9                            | 市町との連携<br>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                               |   |                    |                                  |
| 10                           | 権利擁護に関する制度の理解と活用<br>管理者や職員は、地域福祉権利擁護事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、必要な人にはそれらを活用できるよう支援している | 今後、研修を通じて 学ぶ機会を設けたい   |                    |                                  |
| 11                           | 虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている            | 研修を通して虐待、拘束に対する認識を持つよう取り組んでいる   |                    |                                  |

| 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) |
|------------------------|---|--|----------------------------------|
| <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>契約前、事前に家族等に説明している<br/>本人に来て頂いたり面接させていただいている</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>不満等の声が上がれば即、改善できるよう努力している</p>                   | <p>個々に合った方法で聞くようにしていきたい</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>家族へ電話報告、面会時に報告している</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>訪問カードにより記述できるようにしている</p>                        | <p>アンケート調査を実施したいと思う</p>          |
| 16                     | <p>運営に関する職員意見の反映</p> <p>運営者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている</p>                       | <p>月1回のワーカー会議や、いつでも聞く姿勢は出来ている</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> |  |                                  |

| 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) |
|---|--|--------------------|----------------------------------|
| 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 | 利用者の状況をふまえて、職員移動を考慮している  |                    |                                  |
| <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              | 防火管理、認知症についての、外部研修を受講させている<br>法人の研修会(必要と思われる)に参加している。<br>自主参加であるが管理者による勉強会を行っている |                    |                                  |
| 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    | オープン前の他のグループホームへの研修(実習)  |                    | 交流しいろんな話を聞きたい                    |
| 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                                       | 今後、確実な休憩場所の確保が望まれる   |                    |                                  |
| 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                           | 資格取得に向けて支援していく   |                    |                                  |

| 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>入居申込に至るまでに、家族・本人の状況把握に努めている</p>                      | <p>生活の環境が変わり不安な事ばかりの時にはゆとりの時間をもち話しを聞く事が必要</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>                         |   |   |
| 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>入居までの過ごし方について他のサービス利用のアドバイスをしている</p>                 |   |
| 26                               | <p>馴染みながらのサービス利用</p> <p>本人が安心して、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>本人と面談し理解する努力をしている</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> |  |   |   |
| 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か喜怒哀楽を共にし、利用者から学んだり、支えあう関係を築いている</p>                     | <p>職員は利用者との信頼関係が出来ていて、教えてもらう事もあったり、利用者さんに元気をもらう事もある</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) |
|-----|--|--------------------------------------|------------------------|----------------------------------|
| 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>       | 家族と共に利用者を支援している、家族も支援してくれている(病院の通院等) |                        |                                  |
| 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>           | 面会等疎遠時は連絡を取り状況を伝え、距離をとっている           |                        |                                  |
| 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>              | 馴染みの人との交流に努めている                      |                        |                                  |
| 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>              | 職員が利用者同士の係わりを持てるよう努力している             |                        |                                  |
| 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> | 契約終了者がいない                            |                        |                                  |

| 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>   | 利用者の思いに立った支援に取り組んでいる          |                                  |
| 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>                                     | これまでのくらしが継続出来るよう家族からの情報を捉えている |                                  |
| 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>   | 利用者のできる力わかる力が発見出来るよう関わっている    | 一人ひとりの一日の過ごし方をもっと考えていきたい         |
| <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>     | 計画前に本人及び家族等の希望を聞いている          |                                  |
| 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> | 計画にとらわれず、即対応できることはしている        |                                  |

| 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<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) |
|---------------------------------|--|---------------------------------|------------------------|----------------------------------|
| 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         | 毎日個別記録をとりいかしている                 |                        | 気づきや工夫が、記録できていない時があるので気をつけたい     |
| <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>利用者や家族の状況、その時々要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている                    | グループホームならではのケアが実践出来ている部分もある     |                        |                                  |
| <b>4. 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>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             | 民生委員の面会、ボランティアスクールの開催           |                        |                                  |
| 41                              | 他のサービスの活用支援<br><br>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  | 在宅時のケアマネジャーに近況報告等実施している         |                        |                                  |
| 42                              | 地域包括支援センターとの協働<br><br>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 |                                 |                        |                                  |



| 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<br>かかりつけ医の受診支援<br>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  | 家族、本人の信頼ある医師に受診している                  |                        |                                  |
| 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  | 家族の協力を得ながら個別支援している<br>家族了解の基職員で対応行った |                        | 専門の医師に話を聞きたい                     |
| 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   |                                      |                        | 今後検討したい                          |
| 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                      |                                      |                        | 本人の状況により実施したい                    |
| 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                                  | 状態が悪くなる前やなった時に家族と話し合っている             |                        | 今後の課題として取り組みたい(方針)               |
| 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 | 入居時家族へ終末期について考えを伝えている                |                        |                                  |

| 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) |
|--|---|-------------------------------------|--------------------|----------------------------------|
| 49   | <p>住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>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</p> | 対象者いない(グループホーム内ではあるが)               |                    |                                  |
| <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>  | 努力している その度の注意等                      |                    |                                  |
| 51   | <p>利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>                   | 自己決定できるよう働きかけている<br>職員が一方向的に決定していない |                    |                                  |
| 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、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>                          | 職員が少ないが利用者の意向に沿えるよう努力している           |                    | 入浴の時間等出来るだけ本人の希望にそって支援したい        |
| <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>                                     | 美容院は本人行きつけの店に行っている                  |                    |                                  |

| 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<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) |
|-------------------------------|--|--|------------------------|----------------------------------|
| 54                            | 食事を楽しむことのできる支援<br>食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている    | 準備、片付け等利用者が出来る事の支援をしているが限られた利用者の方であるのが現状である                                  |                        | 一人ひとりの好みをもっと把握したい                |
| 55                            | 利用者の嗜好の支援<br>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         | 嗜好については体調を考慮して出しているがおやつ、飲み物はみんな同じになっている<br>買い物に同行してもらったときには好みのおやつ等を選んでもらっている |                        |                                  |
| 56                            | 気持ちよい排泄の支援<br>排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして気持ちよく排泄できるよう支援している       | トイレにて排泄を重視し支援している<br>定期排泄の支援が必要な利用者にはそっと声かけしてトイレ誘導をしている                      |                        |                                  |
| 57                            | 入浴を楽しむことができる支援<br>曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、一人ひとりの希望やタイミングに合わせて、入浴を楽しめるように支援している   | 希望に応じた時間帯に入浴出来るよう支援している<br>時間の都合で入らなかつたりする時がある<br>声掛けにより午後、夕食後に入ってもらっている     |                        |                                  |
| 58                            | 安眠や休息の支援<br>一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、安心して気持ちよく休息したり眠れるよう支援している                    | 体調に応じて居室で休んでもらうよう努めている   |                        |                                  |
| (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<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 | 役割作り、楽しみ事等出来る限り支援している  |                        |                                  |

| 項 目            |  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                             | 印<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             | お金の所持や使うことの支援<br><br>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        | 家族の方に話しお金を預らせて頂き外出時(買い物など)持っていていただく<br>本人の希望や力に応じて金銭管理をしている |                    |                                  |
| 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                           | 今は職員の人数が少なくなかなか散歩に行けない<br>コミュニケーションの中から外出の声かけを行い実施している      |                    |                                  |
| 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        | 利用者(一人)の行ってみたいとの訴えに家族と話し利用者職員で実現してあげた<br>思い出の地を尋ねたり計画実践している |                    |                                  |
| 63             | 電話や手紙の支援<br><br>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                                 | 状況に応じて電話出来るよう各ユニットに設置している<br>希望がある場合は電話を利用者の家族へかけてもらっている    |                    |                                  |
| 64             | 家族や馴染みの人の訪問支援<br><br>家族、知人、友人等、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                  | 訪問時間の制限はしていない<br>訪問者には必ずお茶の用意はしている                          |                    |                                  |
| (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 | 身体拘束は行っていないが、スピーチロックになっているかもしれない                            |                    |                                  |

| 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) |
|-----|--|--|------------------------|----------------------------------|
| 66  | 鍵をかけないケアの実践<br>運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関に鍵をかけることの弊害を理解しており、鍵をかけないケアに取り組んでいる    | 最低限は掛けさせてもらっている<br>日中の居室や玄関の鍵は開放している<br>居室の鍵は本人希望により本人が鍵を掛けている<br>(夜間) |                        |                                  |
| 67  | 利用者の安全確認<br>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               | 見守りの実施、職員間の連携により安全確認している   |                        |                                  |
| 68  | 注意の必要な物品の保管・管理<br>注意の必要な物品を一律になくすのではなく、一人ひとりの状態に応じて、危険を防ぐ取り組みをしている       | 特に制限はしていない   |                        |                                  |
| 69  | 事故防止のための取り組み<br>転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐための知識を学び、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでいる    | 個別マニュアルを作成している途中である。   |                        | 一人ひとりに合った対応を全職員ができるようにしたい        |
| 70  | 急変や事故発生時の備え<br>利用者の急変や事故発生時に備え、全ての職員が応急手当や初期対応の訓練を定期的に行っている              | 定期的ではないが、正月の餅(つめた時)の対応を実施した  |                        |                                  |
| 71  | 災害対策<br>火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を身につけ、日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 | 避難箇所の確認は出来ているが十分ではない<br>地域の人々への働きかけは不十分                                |                        |                                  |

| 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                        | リスク対応に関する家族等との話し合い<br>一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等に説明し、抑圧感のない暮らしを大切にしたい対応策を話し合っている | 拘束しない支援をする上でリスクは伴う事と、最大限の努力すること伝えている                             |                    |                                  |
| (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 |   |  |                    |                                  |
| 73                        | 体調変化の早期発見と対応<br>一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努め、気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           | 利用者の訴えや体調の変化があるときは上司に報告し対応を他のCWにも申し送り行っている<br>又、状況に応じて即受診心がけている  |                    |                                  |
| 74                        | 服薬支援<br>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           | 一つ一つの薬について理解できていないが一人一人の薬を一包化していただいている<br>服薬については慎重に管理している(情報共有) |                    |                                  |
| 75                        | 便秘の予防と対応<br>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             | 便秘予防の為に食事メニューや服薬、運動に心がけている<br>観察記録にて把握している                       |                    | 身体を動かすための支援をもっと多くしていきたい          |
| 76                        | 口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや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                   | 毎食後口腔ケアの実施 医師の往診、ボランティア(歯科衛生士)の口腔ケアを実施している                       |                    |                                  |
| 77                        | 栄養摂取や水分確保の支援<br>食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている      | 常に栄養量、水分摂取ができています<br>毎食後記録に記入している<br>週一回の体重測定を実施している             |                    |                                  |

| 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)  |
|--------------------------------|--|--|------------------------|-----------------------------------|
| 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)   | 去年4月に法人看護師による研修を行ってもらった常に手洗い、うがい、換気を実施し予防している 感染症全般にはまだ不十分 |                        |                                   |
| 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  | 食材は買い置きはしていない<br>まな板のハイター洗浄実施 食洗機使用し乾燥もおこなっている             |                        | 衛生管理を徹底したい                        |
| <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                              |  |                        |                                   |
| 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 | 花、タペストリー、額、写真を設置している                                       |                        |                                   |
| 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                              | 数箇所に応接セットを設置   |                        | スペースに限りがあり、共有の場で思い思いに過ごせるように工夫したい |

| 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) |
|------------------------|--|---|--------------------|----------------------------------|
| 83                     | 居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室あるいは泊まりの部屋は、利用者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、居心地よく過ごせるような工夫をしている | 馴染みの家具等を使用している  |                    |                                  |
| 84                     | 換気・空調の配慮<br>気になるにおいや空気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       | 午前、午後1日2回の換気<br>リビングは朝昼しているが居室までは「寒いから」と出来ないときがある                           |                    |                                  |
| (2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり |  |   |                    |                                  |
| 85                     | 身体機能を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの身体機能を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している               | 木製の手すり  |                    |                                  |
| 86                     | わかる力を活かした環境づくり<br>一人ひとりのわかる力を活かして、混乱や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工夫している                         |   |                    |                                  |
| 87                     | 建物の外周りや空間の活用<br>建物の外周りやベランダを利用者が楽しんだり、活動できるように活かしている                                 | プランターでの野菜作り<br>散歩をかね外気欲を行っている<br>玄関前の駐車場を利用してオープンカフェをしている 時には敷地内でパーベキューを楽しむ |                    | 今後 畑作りを実施予定                      |

(  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 (なでしこ ユニット) |  | 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。)

全ての利用者の日中は布パンツで対応している。

職員は利用者との個での関わりを大切にしており全ての利用者は笑顔で過ごしている。

利用者の方一人一人個性に応じた支援を心がけて又、実施している。

利用者様と職員が毎日食べている食事の献立は朝昼夕と、バランス良く、そして新鮮な材料(素材)でなくてはならないということを把握しながら

一人一人の職員が心がけ食事献立を考え利用者様と共に毎日の食事作りを行っている。

家としての暮らしの中で施設化しないよう取り組む。