

自己評価票

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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 | 「ご利用者様とご家族、地域の方々とのふれあいを大切にします」を理念とし実施している。 | |
| 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 | 入り口正面に掲示し、毎日出勤時、各スタッフは唱和し実現するよう努力している。 | ○ グループホーム職員自らが、決定したものである。 |
| 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 | 家族には月1回のペースでふれ愛通信を通して理解して頂いています。また、地域の人々には社協主催の親子施設見学及び新聞の折込チラシ等を通して理解して頂いています。尚、近隣の中学校・高校のボランティアも随時受入、看護学校の実習施設としても受け入れています。 | |
| 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に努めている | 散歩や買い物の際、近所の方に挨拶し交流のきっかけ作りに努めているが、隣近所の方が立ち寄ってもらえるまでには至っていない。 | |
| 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 | 毎月、ボランティアに来て頂いた方々の協力支援を得ている。 | ○ 毎月、ボランティアによる行事に積極的に参加されている。 |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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 | 今の段階では、行われていない。 | ○ | 今後、話し合いの場を、設けるよう努めていきたい。 |
| 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 | 自己評価票をコピーし、全員が目を通せるよう掲示し、質の向上に努めている。。 | | |
| 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 | 2ヶ月に1度、利用者様やご家族様、地域の方に参加して頂き、運営推進会議を実施している。日々の活動内容を紹介したり、意見を出し合い質の向上に努めている。 | | |
| 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 | 運営推進会議以外には行き来する機会がない。 | ○ | 今後、運営推進会議以外でも気軽に立ち寄って頂き、サービスの向上質の向上に努めて生きた。 |
| 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、必要な人はそれらを活用できるよう支援している | 介護関連研修会に参加し、介護の質の向上に努める。又、関係機関への紹介するまでの支援を行っている。 | ○ | すずらん会議月／1回開催しその後フロア一単位での勉強会を行っている。 |
| 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 | 職員の言葉使いなど、日常生活の中で細心の注意を払い、虐待の徹底防止に努めている。 | ○ | 月に1度行っている、フロア会議にて、話し合っている。 |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. 理念を実践するための体制 | | | |
| 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> | | |
| 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>○</p> <p>利用者様が、ご意見や不満等を言える環境づくりに努め、苦情等があった場合は、速やかに管理者へ報告している。又、ご意見箱も設置している。</p> <p>外部等にも、苦情内容を伝えどのように改善しているか表せる機会を設けてゆきたい。</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> | | |
| 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> | | |
| 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、反映させていている</p> | | <p>○</p> <p>リーダー会議月／1回開催しており、すづらん会議で出た意見や提案を出し、話し合う機会がある。</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 (実施している内容・実施していない内容) | ○印 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 | 利用者様が馴染みの管理者や職員による支援が受けられることを重視している。やむおえない異動や離職については、ダメージを最小限に抑える努力をしている。 | ○ | 1年に2回上半期下半期に人事異動が今後あると発表され、今後の利用者様への影響が大きいと思われる。 |
| 5. 人材の育成と支援 | | | |
| 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 | 施設全体の勉強会により、質の向上に努めている。又、施設外での研修状況は、研修内容を回覧し、全員が目を通せるよう努めている。 | ○ | 施設外での研修に参加したいときには、勤務によって行けない事もある。もっと積極的に参加できるよう取り組んでいきたい。 |
| 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 | 管理者や職員が地域の同業者と交流する機会がない。 | ○ | 交流する機会を作り、ネットワーク作りや相互訪問等の活動を行えるよう取り組んでいきたい。 |
| 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 | 休憩時間は孤立したスッタフルームや外に出たりとストレスをためないようにしている。又、管理者に関しては休日等関係なく連絡が入ることが多々ある。 | ○ | 管理者は職員の意見を良く聞き業務に反映できるよう工夫している。又、少人数の職場の為連休を取りにくく、旅行にもいけないとの声もある。ストレス軽減の工夫や環境の改善が必要である。 |
| 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くように努めている | 運営者は、管理者や職員に向上心を持って働くよう日々、声かけををしている。 | ○ | 給与、休暇等の面について配慮して頂ければ、もっと向上心を持って働き続けられると感じている。 |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 | <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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている</p> | <p>利用に至るまでの相談はケアマネージャーが行い、入居後、本人の不安や要望等は、コミュニケーションを図り、良く聞く機会を作り、受け止める努力をしている。</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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている</p> | <p>家族が困っていること、不安ごとなど、相談から利用に至るまで、ケアマネージャーが行っている。入居後は家族からの話や相談を良く聞く機会を作り、受け止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>本人と家族の話を良く聞き、要望をもとに、必要としている支援を見極め、サービス利用の調整を行うようにしている。</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、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>本人が納得した上でサービスを利用しても、サービスをいきなり開始していることが多く、本人の戸惑いが、感じられることがある。</p> | <input checked="" type="radio"/> <p>地域密着型サービスの特徴を活かして、本人が職員や他の利用者とのサービスの場に徐々に馴染みをつくり、本人が納得した上でサービスを利用できるようにしていきたい。</p> |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | | |
| 27 | <p>○本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>職員は、本人を介護される一方の立場におかず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いている</p> | <p>得意な事をお聞きするようにし、手伝って頂いている。</p> | |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|
| 28 ○本人を共に支えあう家族との関係 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 | 支援する中で、家族にも協力して頂きたい事など、家族と常に相談し本人の生活を共に支援していくよう築きたい。 | | |
| 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けるように支援している | 職員のかかわりによって、本人と家族との距離が離れてしまっている状況がないか確認を行いながら、本人と家族の支援をしている。 | | |
| 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うよう、支援に努めている | ご家族、又、身内だけの方しか知らされていない利用者様もいるが、馴染みの知人や友人の方にも気軽に会いに来て頂き関係継続出来る様支援している。 | | |
| 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 | フロアに置いてあるソファー（2つ）が、憩いの場となっている | ○ | トラブルとなった場合、お互いに距離を置き、時には職員が間に入ったりし、注意している。 |
| 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 | 契約が終了後は継続的な関係はない。又、現在までに継続的な関わりを必要とした利用者や家族がいない。 | ○ | 必要とした利用者や家族には孤立していないか等確認をしていきたい。 |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 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 | 希望に添えるよう心がけているが「家に帰りたい」との声も聞かれる。 | ○ 家に帰れないのが現状であり、施設生活の中で、その人らしく、暮らし続けるには、どう支援していくかを取り組んでいきたい。 |
| 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 | 本人、ご家族様より生活歴等を伺い、近づける様心がけている。 | |
| 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 | 1人1人の1日の過ごし方を、ご家族や本人にお聞きしている。又、過ごし方を職員全員が把握し、本人のできることを発見していくよう努めている。 | |
| 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 | ケアカンファレンスを担当者が職員を微集し定期的に行っている。 | |
| 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 | 4ヶ月の見直しを行っているが、状態の変化があった場合は随時に直している。 | |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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> | 具体的に記録し、反映させている。ケアの実践についても、サービス確認表でチェックし、2週間に1度評価をし、介護計画の見直しに活かしている。 | |
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援 | | | |
| 39 | <p>○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> | 本人や家族の家族の状況や要望に応じ出来る限り馴染みのある職員が継続的に支援するよう心がけている。 | |
| 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 | <p>○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> | 消防訓練時、消防署の協力を得ている。その際入居者の方々にも参加して頂いている。 | <input checked="" type="radio"/> ボランティアの方（歌・踊り・読み語り等）に月に1～2回来て頂いている。 |
| 41 | <p>○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> | 社協に金銭管理をしてもらっている方がおられる。 | |
| 42 | <p>○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> | 権利擁護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等、地域包括支援センターと協働はしていない。 | <input checked="" type="radio"/> 地域包括支援センターと連携を図りながら、個別支援をしていけるようにしていきたい。 |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------|---------------------------------|
| 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 | 本人、ご家族と相談し、希望を大切にし納得を得た所をかかりつけ医としている。 | | |
| 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 | 隣接する医療機関の医師による治療や助言が受けられている。 | | |
| 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 | 看護職員に相談しながら日常の健康管理等の支援を受けられる。 | | |
| 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、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 | 家族と共に調整している。 | | |
| 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 | 家族や隣接する医療機関の医師と話し合っている。 | | |
| 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 | 職員、看護職員、家族と医療関係者と連携を図りながら支援し、検討や準備を行っている。 | | |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 49 | <p>○住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>本人が自宅やグループホームから別の居所へ移り住む際、家族及び本人に関わるケア関係者間で十分な話し合いや情報交換を行い、住み替えによるダメージを防ぐことに努めている</p> | <p>入所による環境の変化に伴い、体調の変化等を観察し、記録・把握している。退所時（他の施設への移動）介護サマリーを用意している。</p> | |

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 | <p>○プライバシーの確保の徹底</p> <p>一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない</p> | <p>言葉遣い、声の調子、態度についての注意を怠らないようスタッフ（すずらん）会議で注意しあっている。</p> | | |
| 51 | <p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>本人が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかる力に合わせた説明を行い、自分で決めたり納得しながら暮らせるように支援をしている</p> | <p>意見をはっきり言える利用者ばかりではない事を理解し選びやすいよう誘導している。</p> | | |
| 52 | <p>○日々のその人らしい暮らし</p> <p>職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している</p> | <p>希望に添えるよう心がけている。</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

| | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|--|
| 53 | <p>○身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援し、理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている</p> | <p>洋服は、本人と相談し決めている。理美容は、本人、ご家族にお聞きし、利用して頂いている。</p> | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|--|

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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 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 | ご飯・味噌汁のみ作っている。又、片付け等は、できる範囲で気分が乗る時に手伝って頂いてる。 | ○ 特別食（透析食）は、全て厨房から提供されている。 |
| 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 | 利用者が自宅に居る時と同様に嗜好品を楽しめるよう、家族と共に話し合いをしている。又、一緒に買物に行き支援している。 | |
| 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 | 定期的な声かけ、トイレ誘導を行っている。 | |
| 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 | 少人数の為、ゆっくりと入って頂いている。 | |
| 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 | ソファーが2組あり、職員との会話を楽しんで頂いたり、横になるスペースがある。又、夜休まれない方には、お話を聞きしたり、温かいお茶を飲んで頂き安眠へとお誘いしている。 | |
| (3)その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援 | | | |
| 59 | ○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 | 日常生活の中から、昔行っていた所、好きだった事をお聞きし、レクリエーション取り入れている。 | |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|
| 60 ○お金の所持や使うことの支援 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 | 自己管理できない為、事務所にて管理している。 | | |
| 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 | 散歩や毎週水曜日を買物の日と決め行えているが、全員は行えていない。 | | |
| 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 | 月に1度フロア内レクリエーションや、施設全体のレクリエーションがあり外出の機会はあるが、全員は難しい。又、透析送迎もあり困難である。 | | |
| 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 | 本人から電話をしたいとの希望は、今のところはないが、1名様のみ、かかってきた電話に出る事が時折ある。 | | |
| 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 | 面会時、一緒にレクリエーションに参加して頂き、一緒にお茶を飲みながら談話され、和やかな雰囲気である為、気軽に訪問できるよう工夫している。 | | |
| (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 | 認識はしているが、つなぎ服着用・固定ベルト使用の方がおられる。 | ○ | 4ヶ月に1度、ケアカンファレンス時、身体拘束について再検討を行っている。 |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------|
| 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 | 帰宅願望・不穏が強い方が多く道路が近い為危険性も高い。 | | |
| 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 | 利用者様全員を把握出来る場所での介護を心がけている。 | | |
| 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 | スタッフルームにて、お預かりしている。 | | |
| 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 | 事故防止のための勉強会や防災訓練により、知識を学んでいる。事故が起きたときは、事故報告書・ヒヤリハットの報告について、フロア内全職員で今後の改善策を考えながら提出している。 | | |
| 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 | 介護関連研修会に参加し、介護の質の向上に努めている。 | ○ | すずらん会議(月1回)、リーダー会議(月1回)時に、勉強会を行っている。 |
| 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 | 職員の間では、災害対策について訓練しているが、地域の人々の協力は得られていない。 | ○ | 夜間帯は、職員1名で対応している為、地域の人々の協力を得られるよう、働きかけていきたい。 |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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 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 | 利用者に起こり得るリスクについては、家族と十分に話し合っているが、本人にとって抑圧感の無い暮らしになってないか、今後見直していく。 | ○ | 利用者の安全を確保しつつ、抑圧感の無い自由を支援していきたいが、家族の納得と理解も得ていきたい。 |
| (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 | 毎朝のバイタルチェックし、報告・記録している。又、いつもと違った様子のある時は、看護職員に、早期報告している。 | | |
| 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 | 毎日、10時のお茶の前にリハビリ体操・タオル体操を行い、散歩等を取り入れ水分も多く取れるように声掛け合っている。 | | |
| 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 | 毎日、10時のお茶の前にリハビリ体操・タオル体操を行い、散歩等を取り入れ水分も多く取れるように声掛け合っている。 | | |
| 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 | 毎食時、口腔ケアをし、義歯は、毎晩洗浄剤を使用している。 | | |
| 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 | 食事量や水分量は1日量チェックし、栄養管理は厨房で管理されている。 | | |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------|
| 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） | 季節や地域で流行している感染症の情報を集め予防や対応について施設全体で実施している。インフルエンザ予防接種も実施している。 | | |
| 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 | 台所は日課業務・週間業務としてハイター付け・冷蔵庫清掃を行っている。 | ○ | 食材は、冷凍保存にしたり、調理前に確認している。 |
| 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 | 玄関周りに、花を植えたりしている。 | ○ | 今後、もっと工夫していきたい。 |
| 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 | 日中、ソファーで過ごされている事が多く、レースのカーテンを調整している。 | | |
| 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いに過ごせるような居場所の工夫をしている | 1人になれる空間は居室だけである。 | ○ | 食堂テーブル・ソファーの配置換えを時折行い、コミュニケーションを図っている。 |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------|
| 83 ○居心地よく過ごせる居室の配慮 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 | 入所時、使い慣れた家具や、生活用品を持ち込まれているが、管理できない利用者様もいる。 | ○ | 危険のない様、手作りな物を置き、家庭的には心掛けている。 |
| 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 | 常時換気している。エアコン・換気は、担当を決めている。 | ○ | 排泄後の臭いなどは、換気の他に消臭スプレーも使用している。 |
| (2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり | | | |
| 85 ○身体機能を活かした安全な環境づくり 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 | 全て、バリアフリーであり、手摺りの設置、洗面台も車椅子対応である。便器も様式で使い勝手が良い。 | | |
| 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 | 居室入り口の表札を名前を貼り工夫している。トイレにも大きく張り紙で掲示し、分かりやすいよう工夫している。 | | |
| 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 | 天気のいい日は芝生に出てお茶を楽しんだり、プランターでの草花への水やり洗濯物干しで有効に活用している。 | ○ | 天気が良いと屋外活動を行い他ユニットとの交流も図っている。 |



部分は外部評価との共通評価項目です)

V. サービスの成果に関する項目

| 項目 | | 取り組みの成果 (該当する箇所を○印で囲むこと) |
|----|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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と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 |
| 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 |
| 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 | <input type="radio"/> ①ほぼ毎日のように <input type="radio"/> ②数日に1回程度 <input type="radio"/> ③たまに <input type="radio"/> ④ほとんどない |

| 項目 | | 取り組みの成果 (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 | <input type="radio"/> ①大いに増えている <input type="radio"/> ②少しづつ増えている <input type="radio"/> ③あまり増えていない <input type="radio"/> ④全くいない |
| 98 | 職員は、活き活きと働けている | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> ②職員の2/3くらいが <input type="radio"/> ③職員の1/3くらいが <input type="radio"/> ④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 | <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 |
| 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 | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> ②家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> ③家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 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。)

透析室が隣接しており、透析のご利用者様、ご家族様も安心して生活をして頂いている。近隣に、スーパー・皮膚科・歯医者・眼科・耳鼻科・公園等があり、歩いて行ける距離にある為、安心・便利である。医療機関が隣接しており、気軽に相談しやすい環境である。インフルエンザ等感染症対策をしっかりと行っており、うがい・手洗いはもとより、こまめに居室やフロアの霧吹き、洗面台の水はり、濡れタオルを下げている。面会者の方に対しても手指の消毒をして頂き、流行の時期にも関わらず感染者は1人もいない。