## 自己評価票

|      | 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                   | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|------|---|---|-----------------------|---------------------------------|
|      | 理念に基づ〈運営  |   |                       |                                 |
| 1.其  | 里念と共有   |   |                       |                                 |
|      | 地域密着型サービスとしての理念   |   |                       |                                 |
| 1    | 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<br>自の理念をつくりあげている        | 理念を念頭に置き温かいサービス提供ができる様<br>支援している                                  |                       |                                 |
|      | 理念の共有と日々の取り組み   |   |                       |                                 |
| 2    | 管理者と職員は、理念を共有し、理念の<br>実践に向けて日々取り組んでいる                         | 職員全員が理念を共有し、仕事に取り組んでいる  |                       |                                 |
|      | 家族や地域への理念の浸透  |   |                       |                                 |
| 3    | 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    | ご家族の方々がいつでも気楽に面会に来られる雰囲気を常に心掛けている。映画上映会などを催し、地域の方々にも出席していただいている   |                       |                                 |
| 2.\$ | 也域との支えあい  |   |                       |                                 |
|      | 隣近所とのつきあい   | ご近所の方が野菜を分けてくださったり、散歩の  |                       |                                 |
| 4    | 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 | ときなどは声を掛けていただいている。また隣組<br>に加入させていただいており、近所の方々とのお<br>付き合いを大切に考えている |                       | 今まで通り取り組みたい。                    |
|      | 地域とのつきあい  |   |                       |                                 |
| 5    |   | 常に隣近所との交流を深め、公民館単位の寄り合いやイベントに参加し施設への理解を頂いている                      |                       |                                 |
|      |   |   | <u> </u>              |                                 |

|     | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(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<br>利用者への支援を基盤に、事業所や職員<br>の状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮<br>らしに役立つことがないか話し合い、取り<br>組んでいる                | 広域連合、又、各事業所の担当者(ケアマネ)と<br>の連絡を密にして情報を共有している   |                       |                                  |
| 3.3 | 里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<br>運営者、管理者、職員は、自己評価及び<br>外部評価を実施する意義を理解し、評価を<br>活かして具体的な改善に取り組んでいる                             | 自己評価、外部評価の意義を職員全体に理解浸透させるよう、職員ミーティングを行い、意識向上に取り組んでいる  |                       |                                  |
| 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<br>実際、評価への取り組み状況等について報<br>告や話し合いを行い、そこでの意見をサー<br>ビス向上に活かしている         | 運営推進会議の委員の皆様とは本音で意見を言い合える雰囲気が確立しているので、施設の向上に役立っている。運営推進会議での話し合いの内容は、ミーティングで報告し、職員全体で取り組んでいる |                       |                                  |
| 9   | 市町村との連携<br>事業所は、市町村担当者と運営推進会議<br>以外にも行き来する機会をつくり、市町村<br>とともにサービスの質の向上に取り組んで<br>いる                          | 市町村各位の方々が訪問してくださることが多く、相談に乗っていただきながら、サービス向上を心がけている。   |                       |                                  |
| 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、地域権利擁護事業や成<br>年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々<br>の必要性を関係者と話し合い、必要な人に<br>はそれらを活用できるよう支援している | 権利擁護、成年後見人制度のことは全職員に浸透していなかった。  |                       | 本年度の職員ミーティングでの課題として取り組<br>んでいきたい |
| 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<br>について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や<br>事業所内で虐待が見過ごされることがない<br>よう注意を払い、防止に努めている           | 職員全員がマニュアルに沿い防止に努めている   |                       |                                  |

|                  | 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|------------------|---|--|-----------------------|---------------------------------|
| 4 . <del>I</del> | 里念を実践するための体制  |  |                       |                                 |
|                  | 契約に関する説明と納得   |  |                       |                                 |
| 12               | 契約を結んだり解約をする際は、利用者<br>や家族等の不安、疑問点を尋ね、十分な説<br>明を行い理解・納得を図っている          | 家族様に来て頂き、ゆっくりと時間をかけて説明<br>し納得していただいている   |                       |                                 |
|                  | 運営に関する利用者意見の反映  |  |                       |                                 |
| 13               |   | 利用者様とコミュニケーションをとりながら本音<br>を聞けるよう努力している。また、それを改善す<br>べく心がけている。                          |                       |                                 |
|                  | 家族等への報告   |  |                       |                                 |
| 14               | 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           | 月1度家族様に郵送する幸楽便りの中に利用者様の様子や詳細を報告している。また、新聞も発行し施設内の出来事も報告している                            |                       |                                 |
|                  | 運営に関する家族等意見の反映  |  |                       |                                 |
| 15               | 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                    | 管理者が時々家族様の元へ電話をかけたり来所の際には話せる機会を設けて細かなことも、伺えるようにし、運営に反映させている                            |                       |                                 |
|                  | 運営に関する職員意見の反映   |  |                       |                                 |
| 16               |   | 月1回は職員ミーティングを行い、率直な意見を出し合っている。意見を運営に反映させるよう、<br>主任、ケアマネなどとも常に話し合っている                   |                       |                                 |
|                  | 柔軟な対応に向けた勤務調整   | 夜間緊急等も柔軟に対応している。又就業の役割   |                       |                                 |
| 17               | 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<br>を確保するための話し合いや勤務の調整に<br>努めている | 仮向緊急等も采軟に対応している。又別業の役割<br>分担を基盤に職務を臨機応変に対応でき、皆が同<br>ーステージで介護業務に専念できるよう勤務体制<br>の調整をしている |                       |                                 |
|                  |   |  |                       |                                 |

|     | 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                            | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(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<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 | 職員の離職、異動の場合は、利用者の家族様、運営推進委員の方々に報告し、利用者様への混乱を防ぐ配慮をしている      |                       |                                 |
| 5., | 人材の育成と支援  |  |                       |                                 |
|     | 職員を育てる取り組み  |  |                       |                                 |
| 19  | 運営者は、管理者や職員を段階に応じて<br>育成するための計画をたて、法人内外の研<br>修を受ける機会の確保や、働きながらト<br>レーニングしていくことを進めている                | 研修に積極的に出席し、その内容を全職員に伝えるようにして、介護に役立てている                     |                       |                                 |
|     | 同業者との交流を通じた向上   |  |                       |                                 |
| 20  | 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                     | 同業者との交流を図りサービス向上に向け取り組<br>んでいる                             |                       |                                 |
|     | 職員のストレス軽減に向けた取り組み   |  |                       |                                 |
| 21  | 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  | 運営者は常に職員の声に耳を傾け、話を聞くようにしている。働きやすい楽しい職場作りを心掛け、ストレス軽減を図っている。 |                       |                                 |
|     | 向上心を持って働き続けるための取り組<br>み   |  |                       |                                 |
| 22  | 運営者は、管理者や職員個々の努力や実<br>績、勤務状況を把握し、各自が向上心を<br>持って働けるように努めている  | 運営者は職員同士が常に話し合い、努力を認め合い向上心を持って仕事ができる様に努めている                |                       |                                 |

|     | 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                       | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |  |
|-----|---|---|-----------------------|---------------------------------|--|
| .5  | <b>安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>  |   |                       |                                 |  |
| 1.木 | 目談から利用に至るまでの関係づくりとその対応  |   |                       |                                 |  |
|     | 初期に築く本人との信頼関係   |   |                       |                                 |  |
| 23  | 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                         | 毎日のコミュニケーションや声掛けの中から行動<br>の様子を汲み取り、細やかに対応し、暮しやすい<br>生活を支援している         |                       |                                 |  |
|     | 初期に築く家族との信頼関係   |   |                       |                                 |  |
| 24  | 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                              | 家族様の声は常に受け止め、じっくりと話を聞く<br>ように努力している                                   |                       |                                 |  |
|     | 初期対応の見極めと支援   |   |                       |                                 |  |
| 25  | 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                                    | 相談があった場合は、サービスの利用も含め必要<br>に応じ柔軟に対応ししている                               |                       |                                 |  |
|     | 馴染みながらのサービス利用   |   |                       |                                 |  |
| 26  |   | 入所後しばらくは利用者様が安心してサービスを<br>受けて頂けるようサービス計画を立て、家族様に<br>も理解していただくよう支援している |                       |                                 |  |
| 2.着 | 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<br>職員は、本人を介護される一方の立場に<br>おかず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共<br>にし、本人から学んだり、支えあう関係を<br>築いている | 共に共感しながら、利用者様を人生の先輩として<br>尊敬することを忘れずに同じステージを共有しな<br>がら関係を築いている        |                       |                                 |  |

|    | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                    | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|----|--|--|-----------------------|---------------------------------|
|    | 本人を共に支えあう家族との関係  |  |                       |                                 |
| 28 | 職員は、家族を支援される一方の立場に<br>おかず、喜怒哀楽を共にし、一緒に本人を<br>支えていく関係を築いている   | 家族様の気持ちを共感し共有しながら共に利用者様を支援していく関係を築いている                             |                       |                                 |
|    | 本人と家族のよりよい関係に向けた支援   |  |                       |                                 |
| 29 | これまでの本人と家族との関係の理解に   | 利用者様とご家族を切り離して考えず、ささえ<br>あっていけるように支援している。その中で外出<br>外泊なども行なっている     |                       |                                 |
|    | 馴染みの人や場との関係継続の支援   |  |                       |                                 |
| 30 |  | 身内の方ばかりではなく友人、知人の方が面会に<br>来てくれている。いつでも気楽に来てくださって<br>いる雰囲気作りに努めている。 |                       |                                 |
|    | 利用者同士の関係の支援  |  |                       |                                 |
| 31 | 利用者同士の関係を把握し、一人ひとり   | 気の合う人が出来る中で、内向的な利用者様には<br>職員が声掛けをしながら、孤立する利用者様がい<br>ないように努めている。    |                       |                                 |
|    | 関係を断ち切らない取り組み  |  |                       |                                 |
| 32 | 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 | 退所された利用者様のケアマネにその後の様子を<br>電話で伺ったり家族様に手紙を出している                      |                       |                                 |

|     | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|-----|--|--|-----------------------|---------------------------------|
|     | 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   | -人ひとりの把握   |  |                       |                                 |
|     | 思いや意向の把握   |  |                       |                                 |
| 33  | 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意<br>向の把握に努めている。困難な場合は、本<br>人本位に検討している  | ご本人の意向に沿って介護支援計画書を作成し家<br>族様にも理解していただくよう説明している |                       |                                 |
|     | これまでの暮らしの把握  |  |                       |                                 |
| 34  | 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし<br>方、生活環境、これまでのサービス利用の<br>経過等の把握に努めている   | 家族様からの情報、状態を把握しながら利用者様<br>の満足するサービスに努めている      |                       |                                 |
|     | 暮らしの現状の把握  |  |                       |                                 |
| 35  | 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   | チームケアの中で利用者様の心身状態等はすぐに<br>全職員が把握し、介護につなげている    |                       |                                 |
| 2.2 | <b>本人がより良〈暮らし続けるための介護計画の作</b>  | 成と見直し  |                       |                                 |
|     | チームでつくる利用者本位の介護計画  |  |                       |                                 |
| 36  |  | カンファレンスを積極的に行い、その中で出た意<br>見を反映させた介護計画を作成している   |                       |                                 |
|     | 現状に即した介護計画の見直し   |  |                       |                                 |
| 37  | 介護計画の期間に応じて見直しを行うと<br>ともに、見直し以前に対応できない変化が<br>生じた場合は、本人、家族、必要な関係者<br>と話し合い、現状に即した新たな計画を作<br>成している | モニタリングをしっかり行い、変化に則した介護<br>計画を実施している            |                       |                                 |

|     | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                 | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|-----|--|---|-----------------------|---------------------------------|
| 38  | 個別の記録と実践への反映<br>日々の様子やケアの実践・結果、気づき<br>や工夫を個別記録に記入し、情報を共有し<br>ながら実践や介護計画の見直しに活かして<br>いる | 毎日職員が記入するケア日誌、申し送りノートな<br>どで情報を共有しながら介護計画の見直しに生か<br>している        |                       |                                 |
| 3.3 | <b>多機能性を活かした柔軟な支援</b>  |   |                       |                                 |
|     | 事業所の多機能性を活かした支援  |   |                       |                                 |
| 39  | 本人や家族の状況、その時々の要望に応<br>じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な<br>支援をしている                                   | 体調不良の場合は、看護師が医療との連携をと<br>り、受診および入院の際の支援を行っている                   |                       |                                 |
| 4.2 | <b>本人がより良〈暮らし続けるための地域資源との</b>  | <b>嘉働</b>   |                       |                                 |
| 40  | 地域資源との協働<br>本人の意向や必要性に応じて、民生委員<br>やボランティア、警察、消防、文化・教育<br>機関等と協力しながら支援している              | 利用者様、家族様の気持ちを一番に尊重しながら、必要に応じて各方向の方々に協力していただきながら、支援している          |                       |                                 |
|     | 他のサービスの活用支援  |   |                       |                                 |
| 41  | 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                          | 利用者様担当のケアマネの方たちと相談し、家族<br>様の意向も伺い、他のサービス(特養、老健)利<br>用の為の支援をしている |                       |                                 |
|     | 地域包括支援センターとの協働   |   |                       |                                 |
| 42  | 本人の意向や必要性に応じて、権利擁護<br>や総合的かつ長期的なケアマネジメント等<br>について、地域包括支援センターと協働し<br>ている                | 権利擁護については、介護予防について学んでい<br>る                                     |                       | 今後包括と連携し研修を行いながら協働していく          |

|    | 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>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|----|--|---|-----------------------|---------------------------------|
|    | かかりつけ医の受診支援  |   |                       |                                 |
| 43 | 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  | 県立病院、診療所(内科医)歯科医と協定を結び、診療所のDrには月2回往診していただき適切な医療を受けられるよう支援している |                       |                                 |
|    | 認知症の専門医等の受診支援  |   |                       |                                 |
| 44 | 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   | 県立病院精神科医が認知症に詳しく、困ったことは相談し、利用者様が安心して治療を受けられるよう支援している          |                       |                                 |
|    | 看護職との協働  |   |                       |                                 |
| 45 | 利用者をよく知る看護職員あるいは地域<br>の看護職と気軽に相談しながら、日常の健<br>康管理や医療活用の支援をしている  | 看護師に相談しながら健康管理や医療活用の支援<br>をしている                               |                       |                                 |
|    | 早期退院に向けた医療機関との協働   |   |                       |                                 |
| 46 | 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                    | 出来るだけ早期に退院し施設での生活ができる<br>様、入院中の情報を伺いながら、連携し備えてい<br>る          |                       |                                 |
|    | 重度化や終末期に向けた方針の共有   |   |                       |                                 |
| 47 | 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                                 | 家族様、利用者様と話し合いをもち医師との連携<br>を踏まえ、インフオームドコンセントを基本に対<br>応している     |                       |                                 |
|    | 重度化や終末期に向けたチームでの支援   |   |                       |                                 |
| 48 | 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 | 少しでも長く施設で生活していただけるよう、<br>チームケアを大切にし、支援しながら連携も怠ら<br>ないようにしている  |                       |                                 |

|      | 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|------|---|---|-----------------------|---------------------------------|
|      | 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<br>所へ移り住む際、家族及び本人に関わるケ<br>ア関係者間で十分な話し合いや情報交換を<br>行い、住み替えによるダメージを防ぐこと<br>に努めている | 当施設から住み替えのある場合は、利用者様の情報を関係者に詳細に伝え、利用者様が混乱しないように情報交換し共有している  |                       |                                 |
| •    | その人らしい暮らしを続けるための日々の支  | 援   |                       |                                 |
| 1.7  | ·の人らしい暮らしの支援  |   |                       |                                 |
| (1)- | 一人ひとりの尊重  |   |                       |                                 |
|      | プライバシーの確保の徹底  | <b>書類の取り扱いける酔鳥がきたたと答照すると</b> る  |                       |                                 |
| 50   | 一人ひとりの誇りやプライバシーを損ね<br>るような言葉かけや対応、記録等の個人情<br>報の取り扱いをしていない   | 書類の取り扱いは全職員がきちんと管理するよう<br>努めている。毎日の生活の中で馴れ合いになり、<br>傷つけることのないよう心掛けている。写真を掲<br>示の必要性のある時は、家族の同意を得ている |                       |                                 |
|      | 利用者の希望の表出や自己決定の支援   | 各個人が、自由な時間を過ごせるよう配慮してい  |                       |                                 |
|      | 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                                  | る。又、テレビ、新聞、歌、各種レクなどを提供<br>し納得したことをやっていただくよう支援してい<br>る   |                       |                                 |
|      | 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<br>なく、一人ひとりのペースを大切にし、そ<br>の日をどのように過ごしたいか、希望に<br>そって支援している                      | 食事の時間など個々のペースに合わせて支援し、<br>その日の健康状態などを一人ひとりのペースを大<br>切にしながら支援している                                    |                       |                                 |
| (2)  | その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活  |   |                       |                                 |
|      | 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<br>きるように支援し、理容・美容は本人の望む<br>店に行けるように努めている                                       | 利用者様とその家族様の同意の元、専属の美容師さんに来ていただき、個々の好みを聞きながら対応してもらっている   |                       |                                 |

|     | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                 | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|-----|--|---|-----------------------|---------------------------------|
|     | 食事を楽しむことのできる支援   |   |                       |                                 |
| 54  | 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<br>職員が一緒に準備や食事、片付けをしている      | 一人一人の食事の好みを尊重し、利用者様と一緒に食事の準備や摂食、片付け等食事が楽しみのものになるよう支援している        |                       |                                 |
|     | 本人の嗜好の支援   |   |                       |                                 |
| 55  | 本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たば<br>こ等、好みのものを一人ひとりの状況に合<br>わせて日常的に楽しめるよう支援している   | 季節や祭り、イベントなど共有して、好みの食べ物を状況に合わせて楽しみが持てるよう支援している                  |                       |                                 |
|     | 気持よい排泄の支援  |   |                       |                                 |
| 56  | 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         | ご本人の意思を尊重しながら個々の習慣を把握<br>し、気持ちよく排泄できるよう支援している                   |                       |                                 |
|     | 入浴を楽しむことができる支援   |   |                       |                                 |
| 57  | 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         | 利用者様の個々のニーズをもとに強制的でないゆ<br>とりのある入浴サービスを支援している                    |                       |                                 |
|     | 安眠や休息の支援   |   |                       |                                 |
| 58  | 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況<br>に応じて、安心して気持ちよく休息したり<br>眠れるよう支援している           | 個々の生活習慣や状況に応じ午睡や休息がとれる<br>よう支援している                              |                       |                                 |
| (3) | ・<br>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   |                       |                                 |
|     | 役割、楽しみごと、気晴らしの支援   |   |                       |                                 |
| 59  | 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<br>役割、楽しみごと、気晴らしの支援をして<br>いる | 散歩に出て四季の移り変わりを実感できるよう<br>又、ほどよい運動効果や気分転換で安全に気晴ら<br>しできるよう支援している |                       |                                 |
|     | ·  |   |                       | <u> </u>                        |

|     | 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                    | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|-----|---|--|-----------------------|---------------------------------|
|     | お金の所持や使うことの支援   | 利用者様のお金は事務所で管理しているが、買い   |                       |                                 |
| 60  | 職員は、本人がお金を持つことの大切さ<br>を理解しており、一人ひとりの希望や力に<br>応じて、お金を所持したり使えるように支<br>援している         | 物に行くときや、祭り見物のときなど職員と共に<br>支払いをしたりと、自尊心を傷つけないよう支援<br>している           |                       |                                 |
|     | 日常的な外出支援  |  |                       |                                 |
| 61  | 事業所の中だけで過ごさずに、一人ひと<br>りのその日の希望にそって、戸外に出かけ<br>られるよう支援している                          | 職員の買い物に同行していただいたり、公園に出かけたり、散歩、ドライブに出掛けたりと計画を立てたり、その日の天気によ柔軟に対応している |                       |                                 |
|     | 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                     | 家族様が連れ出してくださることが多い   |                       |                                 |
|     | 電話や手紙の支援  |  |                       |                                 |
| 63  |   | 現在は自分から電話をしたり、手紙のやり取りを<br>される方はいないが、自由に出来るよう柔軟に対<br>応している          |                       |                                 |
|     | 家族や馴染みの人の訪問支援   |  |                       |                                 |
| 64  | 家族、知人、友人等、本人の馴染みの人<br>たちが、いつでも気軽に訪問でき、居心地<br>よく過ごせるよう工夫している                       | 利用者様に縁のある方々がいつでも気軽に訪問されてている。又、長時間居ていただいてもいい雰囲気作りはしている              |                       |                                 |
| (4) | -<br>安心と安全を支える支援  |  |                       |                                 |
|     | 身体拘束をしないケアの実践   |  |                       |                                 |
| 65  | 運営者及び全ての職員が「介護保険法指<br>定基準における禁止の対象となる具体的な<br>行為」を正しく理解しており、身体拘束を<br>しないケアに取り組んでいる | 職員ミーティングの際には身体拘束防止について<br>よく話し合っている。職員の理解向上に努めてい<br>る              |                       |                                 |

|    | 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                       | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)                |
|----|---|---|-----------------------|--|
|    | 鍵をかけないケアの実践   | 玄関のドアは開放しているが、時に閉鎖の必要性                                |                       |  |
| 66 | 運営者及び全ての職員が、居室や日中玄<br>関に鍵をかけることの弊害を理解してお<br>り、鍵をかけないケアに取り組んでいる                | もあり、臨機応変に対応しているが個々のニーズ<br>により尊厳も含めて、柔軟に対応している         |                       |  |
|    | 利用者の安全確認  |   |                       |  |
| 67 | 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<br>し、安全に配慮している                          | 全職員が利用者様全員の所在を把握しながら、介<br>護し安全に配慮している                 |                       |  |
|    | 注意の必要な物品の保管・管理  |   |                       |  |
| 68 | 注意の必要な物品を一律になくすのでは<br>なく、一人ひとりの状態に応じて、危険を<br>防ぐ取り組みをしている                      | 一人ひとりの利用者様の行動を把握しながら、危<br>険を防ぐ取り組みをしている               |                       |  |
|    | 事故防止のための取り組み  |   |                       |  |
| 69 | 転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を<br>防ぐための知識を学び、一人ひとりの状態<br>に応じた事故防止に取り組んでいる                 | チームケアの中で事故防止には常に細心の注意を<br>はらい、事故防止の知識を学びながら支援してい<br>る |                       |  |
|    | 急変や事故発生時の備え   |   |                       |  |
| 70 | 利用者の急変や事故発生時に備え、全て<br>の職員が応急手当や初期対応の訓練を定期<br>的に行っている                          | 消防署と連携し、訓練・応急手当の指導を仰いで<br>いる                          |                       | 消防訓練をさらにレベルアップして行ないたい。<br>夜間訓練、応急手当にも力を入れていきたい |
|    | 災害対策  |   |                       |  |
| 71 | 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を<br>問わず利用者が避難できる方法を身につ<br>け、日ごろより地域の人々の協力を得られ<br>るよう働きかけている | 地域の方々にも協力していただき、災害時に備え<br>ている                         |                       |  |

|     | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                     | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(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<br>一人ひとりに起こり得るリスクについて<br>家族等に説明し、抑圧感のない暮らしを大<br>切にした対応策を話し合っている | 来所時、または電話で説明させていただきなが<br>ら、対応策を話し合っている                              |                       |                                 |
| (5) | -<br>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<br>努め、気付いた際には速やかに情報を共有<br>し、対応に結び付けている          | 体調変化の早期発見に努め、記録に残し申し送り<br>をしっかりし、速やかに対応している。家族にも<br>れんらくしている        |                       |                                 |
| 74  | 服薬支援<br>職員は、一人ひとりが使用している薬の<br>目的や副作用、用法や用量について理解し<br>ており、服薬の支援と症状の変化の確認に<br>努めている  | 薬の扱いや投薬に関しては常に慎重に行い、投薬した職員が印を押すチェック表を活用している。<br>内容が変わったときは申し送っている   |                       |                                 |
| 75  | 便秘の予防と対応<br>職員は、便秘の原因や及ぼす影響を理解<br>し、予防と対応のための飲食物の工夫や身<br>体を動かす働きかけ等に取り組んでいる        | 便秘の対応に関しては、水分摂取、食事栄養管<br>理、運動、腹部マッサージで様子を見たり医師に<br>相談し連携している        |                       |                                 |
| 76  | 口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎<br>食後、一人ひとりの口腔状態や力に応じた<br>支援をしている                   | 義歯の管理、口腔内の清潔保持、虫歯の予防に向<br>け支援している                                   |                       |                                 |
| 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<br>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         | 利用者様に合わせて量を調節したり、細かく刻ん<br>だりしている。水分量も一人ひとり、適切な水分<br>量が確保できるよう支援している |                       |                                 |

| 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>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|----|--|---|-----------------------|---------------------------------|
| 78 | 感染症予防<br>感染症に対する予防や対応の取り決めが<br>あり、実行している(インフルエンザ、疥<br>癬、肝炎、MRSA、ノロウイルス等)   | それぞれの感染症のマニュアルに全職員が目を通<br>せるようにしている。インフルエンザの予防接種<br>も行なっている     |                       |                                 |
| 79 | 食材の管理<br>食中毒の予防のために、生活の場として<br>の台所、調理用具等の衛生管理を行い、新<br>鮮で安全な食材の使用と管理に努めている  | 食品の賞味期限など常に気をつけている。安全な<br>食材を使って調理している                          |                       |                                 |
|    | 2.その人らしい暮らしを支える生活環境づくり<br>(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>利用者や家族、近隣の人等にとって親し<br>みやすく、安心して出入りができるよう<br>に、玄関や建物周囲の工夫をしている                                      | 玄関周りを明るく綺麗にしながら、安心して出入<br>りができる様にしている                           |                       |                                 |
| 81 | 居心地のよい共用空間づくり<br>共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、<br>食堂、浴室、トイレ等)は、利用者にとっ<br>て不快な音や光がないように配慮し、生活<br>感や季節感を採り入れて、居心地よく過ご<br>せるような工夫をしている | 利用者様が作った作品や、家族様が作られた作品を飾って、居心地よく過ごせる工夫をしている                     |                       |                                 |
| 82 | 共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>共用空間の中には、独りになれたり、気<br>の合った利用者同士で思い思いに過ごせる<br>ような居場所の工夫をしている                                      | ソファーで、居場所を確保できる工夫をしてい<br>る。それぞれの好きな場所でテレビを見たりゆっ<br>くりとくつろいでおられる |                       |                                 |

| フル フホ 召 千米 ロ           |  |  |   |
|------------------------|--|--|---|
| 項目                     | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目)  | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)   |
| 居心地よく過ごせる居室の配慮         | 入所の際、それぞれの家族様や利用者様が過ごし<br>サオリ民富作のたしてくださっている。また。 西  |  |   |
| のものを活かして 木人が民心地上く過ご    | 会時など、居室の整理などをしてくださってい<br>る。職員は、利用者様と相談しながら、居室の整  |  |   |
| 換気・空調の配慮               | 夏場は、窓を開けたり、冬場は加湿器を設置した   |  |   |
| う換気に努め、温度調節は、外気温と大き    | りして調節している。湿度、温度計の数値を参考   |  |   |
| (2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり |  |  |   |
| 身体機能を活かした安全な環境づくり      |  |  |   |
| して、安全かつできるだけ自立した生活が    | り、時には職員が手引き誘導しながら、身体機能   |  |   |
| わかる力を活かした環境づくり         |  |  |   |
|                        | 解かる力を把握し、混乱、失敗のないように工夫   |  |   |
| 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     |  |  |   |
|                        | 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  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、外気温とに高いるといるがないよう配慮して、まめに行っている  本人の力の発揮と安全を支える環境づくり  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、全人の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、混乱でよりに工夫している  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、混乱で失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工夫している  建物の外周りや空間の活用 | 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。職員は、利用者様と相談しながら、居室の整理などをしてくださっている。職員は、利用者様と相談しながら、居室の整理などをしてくださっている。職員は、利用者様と相談しながら、居室の整理などをしてくださっている。職員は、利用者様と相談しながら、居室の整理などをしている。職員は、利用者様と相談しながら、居室の整理などのできるような工夫をしている。職員は、利用者様と相談しながら、居室の整理などのでは、別して調節している。湿度、温度計の数値を参考な差がないよう配慮し、利用者の状況に応じて記載し、利用者の状況に応じて記載にしながら、利用者様の状態をみて空調を行なっているとしてまめに行っている。本人の力の発揮と安全を支える環境づくりとりの発揮と安全を支える環境づくりは、安全かつできるだけ自立した生活がと、自由に移動できる空間がある、手すりを使ったり、時には職員が手引き誘導しながら、身体機能の向上を図る支援をしているといるといるといるといるといるといるといるといるといるといるといるといるとい | 展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 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 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり 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 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 建物の外周りや空間の活用 建物の外周りや空間の活用  「関組んでいきたい頂目)  (取組んでいきたい頂目)  入所の際、それぞれの家族様や利用者様が過ごしからいる。また、面容の整理をしている。また、面容の整理をしている。職員は、利用者様と相談しながら、居室の整理を制度しながら、風速調節してがら、職員は、利用者様と相談しながら、国連計の数値を参考にして調節している。。職員は、利用者様と相談しながら、居室の整理をしている。。職員は、利用者様と相談しながら、居室の整理を制度している。。職員は、利用者様と相談しながら、居室の整理を制度している。。職員は、利用者様と相談しながら、居室の整理をしている。。職員は、利用者様と相談しながら、居室の整理をしている。最近に関係を表現でいる。これの表現を表現である。ますりを使ったり、時には職員が手引き誘導しながら、身体機能の向上を図る支援をしている。まずりを使ったり、時には職員が手引き誘導しながら、身体機能の向上を図る支援をしている。まずりを使ったり、時には職員が手引き誘導しながら、身体機能の方法を見から、身体機能のの上を図る支援をしている。  マランダはないので、玄関前や施設の周りを散歩しながら、季節感を肌で感じるよう工夫している |

(

部分は外部評価との共通評価項目です )

| . ป | . サービスの成果に関する項目   |   |  |  |  |
|-----|---|---|--|--|--|
| 項目  |   | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する箇所を 印で囲むこと)                             |  |  |  |
| 88  | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>不安なく過ごせている                        | ほぼ全ての利用者が<br>利用者の 2 / 3 くらいが<br>利用者の 1 / 3 くらいが<br>ほとんどいない    |  |  |  |
| 94  | 利用者は、その時々の状況や要望に応じ<br>た柔軟な支援により、安心して暮らせて<br>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<br>こと、求めていることをよく聴いてお<br>り、信頼関係ができている | 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<br>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<br>の関係者とのつながりが拡がったり深ま<br>り、事業所の理解者や応援者が増えてい<br>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、活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<br>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<br>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。)

温かな思いやりの心ある、介護に取り組んでいる。施設での生活の中で各利用者様のADLが少しでも向上するよう、一人一人の職員が、この仕事に誇りを持って働いている。理念を忘れることなく、常に利用者様が主体となった支援を提供している。