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) | (町) | 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) | |
|------------------|--|---|-----|--|--|
| . 理 | . 理念に基づく運営 | | | | |
| 1 . I | 里念と共有 | | | | |
| 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〈暮らし続けることを支 えてい〈サービスとして、事業所独自の理念を つ〈りあげている | 家庭的で尊厳ある生活・楽しみと安心な生活・地域社会との つながり以上3点をパンフレットに記載し、共有空間にも大き 〈掲示している | | | |
| 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 | 目の届〈所(ホール)に掲示し、毎朝の朝礼でスタッフ全員で唱和している。ホームの理念を活かして介護計画を作成し、日々のケアに努力している。 | | | |
| 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 | 御家族の方が面会時に、目の届〈所へ理念の提示をしている。パンフレットにも理念を記載している。 | | | |
| 2.1 | 也域との支えあい | | | | |
| 4 | をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもら | 地域のいきいきサロンへの参加の際や訪問時等パンフレット の配布や見学の声かけを行い、いつでも気軽に見学して頂 けるようにしている。 | | | |
| 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 | 地域でのいきいきサロンへの参加。行事にフラダンスや太鼓 などボランティアとして参加していただく。 | | 今後は町内会への参加もかんがえている。地域に行事の 案内などを行い参加も検討している。 | |

| | 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) |
|------------------|--|---|------|--|
| 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 | いきいきサロン等への参加の際にパンフレットの配布や施設 の簡単な説明を行っている。 | | 地域の方とも協力し実施していきたい。 |
| 3 . I | 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 | 前回の外部評価の評価をスタッフ会議等で職員全員に提示し、スタッフみんなで改善に取り組んでいる。 | | |
| 8 | 際、評価への取り組み状況等について報告や | 運営す新会議を2ヶ月毎に開催している。利用者も参加している。運営す新会議のメンバーの提案によりひよりだよりを地域のいきいきサロン等で配布している。 | | |
| 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 | 毎月1回介護相談員が来られ、アドバイス等を受けている。 | | |
| 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 | | | 今回初めて、任意後見契約された方が入所されたが職員 全体で勉強していき、家族の方が |
| 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 | 管理者だけでな〈職員全員が積極的に講習会などに行ける ような体制を整え職員全体で勉強している。 | | |

| | 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) |
|-----|---|---|------|----------------------------------|
| 4.3 | 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 | 契約書に記載し、契約時に十分に説明し納得されて契約している。 | | |
| 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 | 契約時に事業所以外に介護保険課、苦情処理委員会がある事を説明している。 | | 意見箱を置くよう考えている。 |
| 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 | 請求書と一緒に家族あての手紙を送っている。受診後等は電話や受診報告書などで健康状態を報告している。3カ月毎にひよりだよりでひよりでの生活等を報告している。 | | |
| 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 | 契約時に施設の苦情窓口だけでな〈、公的な窓口もあること を伝えている。 | | |
| 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 | 個人面接などを行い職員の意見を聞ける場を作っている。 運営者・管理者とも気軽に話出来るような場を作っている。 | | |
| 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 | | | |
| 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 | ダメージが最小限に抑える努力をしている。 | | |

| | 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) |
|----|--|---|------|---|
| | 人権の尊重 | | | |
| 19 | 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。また、事業所で働く職員につても、その能力を発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるように配慮している。 | 職員採用は貧格などではなく、本人の「やる気」を重視してい る。 職員用浴室や休憩室が整備され、定期的に懇親会など | | |
| 20 | 人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する 人権を尊重するために、職員等に対する人権 教育、啓発活動に取り組んでいる。 | 運営規定に身体拘束について明記している。朝礼やスタッフ 会議で人権について話している。 | | |
| 21 | 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 | 職員の段階に応じて、認知症実務者研修AEDによる救急 救命法の研修参加を支援している。 | | |
| 22 | 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 | | | 今後は、グループホームえだくに・穂波などとも協力し、情報交換などのためのも研修したいと考えている。 |
| 23 | 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 | 個人面接や職員がいつでも気軽に管理者へ声かけ出来るような環境作りをしている。職員専用浴室や休憩室を整備しストレス軽減を図っている。 | | |

| | <u>-</u> | 取り組みの事実 | | 取り組んでいきたい内容 |
|-----|---|---|-----|-------------------|
| | 項目 | (実施している内容・実施していない内容) | (印) | (すでに取り組んでいることも含む) |
| | 向上心を持って働き続けるための取り組み | | | |
| 24 | 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 | | | |
| .5 | 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | | | |
| 1.1 | 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〈本人との信頼関係 | | | |
| 25 | 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〈聴〈機会をつ〈り、受けとめる努力をしている | 日帰りの体験利用や体験入居などを利用し本人の意思を大切にしている。 | | |
| | 初期に築〈家族との信頼関係 | | | |
| 26 | 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 | 面接や何度も訪問し、話を聴き、不安なことや求めていることなどの話の出来る場を多く取っている。 | | |
| 27 | 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 | 日帰りの体験利用や体験入居などを利用し本人の意思を大切にしている。体験入居をして頂き、その後の事を再度話を | | |
| | ス利用も含めた対応に努めている | して契約等を行っている。 | | |
| | 馴染みながらのサービス利用 | | | |
| 28 | 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 | 日帰りの体験利用や体験入居から入居に至っている。 | | |
| 2.∄ | 新たな関係づくりとこれまでの関係継続へ | の支援 | | |
| | 本人と共に過ごし支えあう関係 | | | |
| 29 | 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 | 出産予定の職員にアドバイスをしたり、園芸経験のある入居者にアドバイスをもらうなど信頼件計を作っている。 | | |

| | 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) |
|----|---|--|------|----------------------------------|
| 30 | 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 | 面会時等は積極的に声かけを行い、ここでの生活、今までの 生活等の話をし共に本人を支えている。 | | |
| 31 | 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 | ー緒に温泉へ行かれたり、外泊されたりと、また面会を嫌がっていた御家族の方からも本人様が落ち着かれ面会されて喜ばれ、又、家族の面会で落ち着かれたり良い関係が築かれている。 | | |
| 32 | 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 | | | |
| 33 | 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 | 利用者のうちには仕事だと思って他の利用者の支援をしてくれたり、又、席替えを行うことで同じグループ同士になるのではなく、みんなで仲良く協力しあう事が大切と考えている | | |
| 34 | 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 | | | |
| | その人らしい暮らしを続けるためのケ 一人ひとりの把握 | アマネジメント | | |
| 35 | 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 | 担当を決め、希望、以降の把握に努め、一人での判断が困 難な場合、介護は職員一丸となって本人本位になって検討 している。 | | |

| | | 取り組みの事実 | | 取り組んでいきたい内容 |
|-------|--|---|------|-------------------|
| | 項目 | (実施している内容・実施していない内容) | (印) | (すでに取り組んでいることも含む) |
| | これまでの暮らしの把握 | | | |
| 36 | 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 | アセスメントもそうだが、御家族や本人様との会話の中からも 生活歴なども聞きだしている。 | | |
| | 暮らしの現状の把握 | | | |
| 37 | 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 | 毎日の介護を記録し、観察し心身状態を見てその人らしい 一日の過ごし方を考える。(昼寝の自由、散歩など) | | |
| 2.2 | 本人がより良〈暮らし続けるための介護計 | 画の作成と見直し | | |
| | チームでつくる利用者本位の介護計画 | | | |
| 38 | 本人がより良〈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 | 介護計画書に入居者や家族の意向を明記している。また、 担当者を決め、時に担当者会議を開いている。 | | |
| | 現状に即した介護計画の見直し | | | |
| 39 | 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 | 入居者様の状況に応じて担当者会議をしている。また定期 的に介護計画の見直しを行っている。見直した介護計画は、 その都度必ず入居者様や御家族に説明し了承を得ている。 | | |
| | 個別の記録と実践への反映 | | | |
| 40 | 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 | 小さな変化も記録し情報を共有事を大切に個人記録により 利用者様の全体像が見えて〈るような記録を心掛けている。 | | |
| 3 . ई | 1 多機能性を活かした柔軟な支援 | | | |
| | 事業所の多機能性を活かした支援 | | | |
| 41 | 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 | 入居者様や御家族の状況に応じて希望する医療機関の受診や買い物·季節に合わせたドライブ·行事など十分支援している。 | | |

| | 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) |
|-----|---|---|------|----------------------------------|
| 4.2 | 本人がより良〈暮らし続けるための地域資 | 源との協働 | | |
| | 地域資源との協働 | | | |
| 42 | 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 | 年に2回の消防訓練を実施している。 | | |
| | 他のサービスの活用支援 | | | |
| 43 | 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 | ケアマネを中心に地域の他のケアマネやサービス事業者と の話し合いを行い、サービスの利用でお願いしている。 | | |
| | 地域包括支援センターとの協働 | | | |
| 44 | 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 | 社会福祉協議会、地域包括支援センター等に分からない時などは相談し、指導を仰いでいる。 | | |
| | かかりつけ医の受診支援 | | | |
| 45 | 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 | 協力医療機関からの往診や希望する医療遺憾の受診で健康管理を行なっている。また、医療受診内容は随時御家族へ電話や手紙で連絡している。 | | |
| | 認知症の専門医等の受診支援 | | | |
| 46 | 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 | 認知症の専門医受診時は、御家族と共にスタッフも同行し、 ひよりでの生活を詳しく説明、また、相談を受けている。医師 の説明を聞くことで御家族と一緒に勉強出来ている。 | | |
| | 看護職との協働 | | | |
| 47 | 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 | 委託医と看護職員との連携のもと日常の健康管理はバイタ ル表に記入し、体調管理が出来ている。 | | |

| | 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) |
|----|--|--|------|----------------------------------|
| 48 | 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 | 入院中も家族と連絡を取り合い、状況を支援経過に記入している。いつでも対応できるように病院関係者との情報交換にも努めている。 | | |
| 49 | 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 | できるだけ早い段階より御家族に現状を報告していき御家族やかかりつけ医、委託医との相談をお願いしている。 | | |
| 50 | 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〈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 | 委託医の指導のもと服薬管理、健康管理を行っている。体調に変化が見られる時は素早く委託医へ電話し指示を仰いでいる。 | | |
| 51 | 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 | なじみの関係を大切にし、本人様、御家族とよく情報交換を 行っている。また、日帰りや体験入居などを活用し、ダメージ 防止に努めている。 | | |
| 1. | その人らしい暮らしを続けるための日 その人らしい暮らしの支援 一人ひとりの尊重 | 々の支援 | | |
| 52 | 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 | 重要事項説明書、利用契約書、運営規定に守秘義務及び個人情報の利用について明記するとともに事務所に重要事項説明書を掲げている。 | | |

| | 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) | (ED) | 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) |
|----|--|--|--------------|----------------------------------|
| 53 | 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 | 話を傾聴し、利用者様の思いを理解し、希望を聞いて出来る 事は一緒に行っている。(キムチ作り等) | | |
| 54 | 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 | 利用者様が何をしたいのかという事を大切にし、その人らしい生活ができるよう一日一日を大切にしている。 | | |
| はな | | | | |
| 55 | 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 | 指定の美容院の方に2カ月に1回来ていただいている。本人 様望む店がある場合は、御家族に協力して頂き行けるように している。 | | |
| 56 | 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 | 一人一人の好みを聞き、少しづつだがメニューに反映している。キムチの好きな利用者様田は一緒にキムチを作り、みんなで食し、喜ばれる。片づけは絶対無理じいしないようにしたい。また一緒に話たくなるような環境作りを大切にしている。 | | |
| 57 | 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 | 飲み物一つにしても何度かの水分補給の中で何回かは、、 自分たちの好きな物をきめていただいて飲んでいただいて いる。 | | |
| 58 | 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 | 排泄表の利用でパターンを習得することに対応している.また、おむつ、リハパン、布パン等は本人様の意志を大切にしている。 | | |

| | 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) | (町) | 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) |
|-----|--|--|-----|--|
| 59 | 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回入浴してもらっている。1日かけバタバタ入浴するのではなくゆっくりと入浴してもらっている。入浴拒否の方でみんなと一緒に入りたくない方はお一人で入浴していただいている。 | | 好きな時に入浴。時間等は希望されていないので少し検 討したい。 |
| 60 | 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〈休息したり眠れるよう 支援している | 昼寝など自由に行って夜間寝ないがやめるのではなく、本人の身体に負担のない時はいつでも昼寝をしてもらっている。 ホールにもソファを置きいつでも休息できるようにしている。 | | |
| (3) | その人らしい暮らしを続けるための社会的 | りな生活の支援 | | |
| 61 | 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 | 仕事だと思っている方には仕事だと位置づけ色々手伝っていただいている。また経験を生かし畑仕事やキムチ作りを行い楽しく生活して頂けるよう支援している。 | | |
| 62 | 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 | 出来ていない。 | | お金はすべて事務所で預かっている。買い物など自ら管 理できるように支援したい。 |
| 63 | 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 | ドライブ・散歩などは一人一人の希望を大切に個々でも行っている。また、何人かの入居者様には御家族了解のもと外への出入りを自由にしていただいている。 | | |
| 64 | 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 | 個人の意見を聴き、個人的にドライブに行ったりイベント(桜 見やテニス大会)見学に行っている。 | | |

| | 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) |
|-----|---|--|------|----------------------------------|
| | 電話や手紙の支援 | | | |
| 65 | 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 | 手紙は支援しているが、電話はできていない。手紙はスタッフが預かり御家族へ渡している(本人了解のもと) | | |
| | 家族や馴染みの人の訪問支援 | | | |
| 66 | 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〈過ごせるよう工夫している | 何も問題ない限り、知人、御家族誰でも面会に来られ穏やかに過ごされている。 | | |
| (4) | 安心と安全を支える支援 | | Į. | |
| | 身体拘束をしないケアの実践 | | | |
| 67 | 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 | 個人の尊厳さを大切にする理念のもと身体拘束廃止するケアに努めている。 | | |
| | 鍵をかけないケアの実践 | | | |
| 68 | 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 | 鍵をかけてしまっているところでも少し開くように、また「ひらけ,ゴマ」の掛け声で開くようにしている。 | | |
| | 利用者の安全確認 | | | |
| 69 | 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 | | | |
| | 注意の必要な物品の保管・管理 | | | |
| 70 | 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 | はさみ等は使いたいときに使えるようにして頂く。 | | |
| | 事故防止のための取り組み | | | |
| 71 | 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 | 防火訓練を年2回。ヒヤリハットを書くだけではなく、改善点などを具体的に書き込み実践している。 | | |

| | 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) |
|-----|--|--|------|----------------------------------|
| 72 | 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 | 連絡などのマニュアルを作り、いつでも目の届〈所へ掲示している。消防署より救急時の対応やAEDの講習を受けている。 | | |
| 73 | 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 | 消防署・設備業者と定期的に避難訓練をしている。 | | |
| 74 | 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 | 家族との連絡を密に行い、今の状況を報告している。穏やかに生活できるようそれぞれ対応している。 | | |
| (5) | その人らしい暮らしを続けるための健康 | 面の支援 | | |
| 75 | 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 | バイタルチエック表より一人一人の健康観察が出来ている。 体調の変化が見られる時はすばや〈委託医、かかりつけ医、 御家族に連絡をしている。 | | |
| 76 | 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 | 服装の準備、服用の確認を行っている。副作用や薬の目的 などは | | |
| 77 | 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 | 排便チェック表にて1日の流れが確認できている。便秘症の方にはドクターの指示をうけ薬の使用または、飲み物、腹部マッサージ等の対応をしている。 | | |

| | 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) |
|----|--|--|------|----------------------------------|
| 78 | 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 | 食後の口腔ケアは必ずおこなっているか確認している。歯科 医寄りの口腔内チェックも受けている。 | | |
| 79 | 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 | バイタルチェック表に食事量の記入、水分チェック表に1日 水分量が明記されていて、それぞれ素早く対応している。 | | |
| 80 | 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) | マニュアルを作成し、スタッグに確認徹底を行っている。 | | |
| 81 | 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 | 消毒に留意している(機材の消毒、手の消毒、アルコール) 常に新鮮な食材を購入し、必ず賞味期限を確認し、食事を 提供している。 | | |
| | 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 | | | |
| 82 | 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 | 自由に見学などもできるようにしている。 | | |
| 83 | 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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | 台所、浴室、トイレなどは清潔に。玄関、廊下は花、植木、絵画などを配置。その他は利用者様の作品の提示。 | | |

| | 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) |
|-----|--|---|------|----------------------------------|
| 84 | 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 | | | |
| 85 | 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 | 使い慣れた物を持ち込んで自由に工夫されている。 | | |
| 86 | | 季節毎に、カーテンの掃除・点検、換気扇、エアコンフィルター、室内加湿器の掃除を行っている。室内温度もこまめに 調整している。 | | |
| (2) | 本人の力の発揮と安全を支える環境づく |) | | |
| 87 | 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 | バリアフリーで手すりが取り付けられているので、利用者様が 安全な生活をする事が出来ている。 | | |
| 88 | 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 | 認知症の進行を遅らせるため、自立支援を考えている。 | | |
| 89 | 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 | 建物の周囲に花を植えたり、畑に野菜を植えたりして、楽しんでいただいている。 | | |

| . 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。 | | |
| 90 | 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 | | |
| | | 利用者の2/3(らいの | | |
| 90 | | 利用者の1/3〈らいの | | |
| | | ほとんど掴んでいない | | |
| | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場 | 毎日ある | | |
| 91 | | 数日に1回程度ある | | |
| 91 | 面がある | たまにある | | |
| | | ほとんどない | | |
| | | ほぼ全ての利用者が | | |
| 92 | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい | 利用者の2/3〈らいが | | |
| 92 | 3 | 利用者の1/3〈らいが | | |
| | | ほとんどいない | | |
| | 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 | | |
| 93 | | 利用者の2/3〈らいが | | |
| 93 | | 利用者の1/3〈らいが | | |
| | | ほとんどいない | | |
| | | ほぼ全ての利用者が | | |
| 94 | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて | 利用者の2/3〈らいが | | |
| 94 | เาอ | 利用者の1/3〈らいが | | |
| | | ほとんどいない | | |
| | | ほぼ全ての利用者が | | |
| 95 | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不 | 利用者の2/3〈らいが | | |
| 95 | 安な〈過ごせている | 利用者の1/3〈らいが | | |
| | | ほとんどいない | | |
| | | ほぼ全ての利用者が | | |
| 96 | 利用者は、その時々の状況や要望に応じた | 利用者の2/3〈らいが | | |
| 90 | 柔軟な支援により、安心して暮らせている | 利用者の1/3〈らいが | | |
| | | ほとんどいない | | |
| | | ほぼ全ての家族と | | |
| 97 | 職員は、家族が困っていること、不安なこと、 | 家族の2/3〈らいと | | |
| 31 | できている | 家族の1/3〈らいと | | |
| | | 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。 |
|-----|---|---|
| 98 | 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 数日に1回程度 たまに ほとんどない |
| 99 | 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 少しずつ増えている あまり増えていない 全くいない |
| 100 | 職員は、活き活きと働けている | ほぼ全ての職員が 職員の2/3〈らいが 職員の1/3〈らいが ほとんどいない |
| 101 | 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 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない |
| 102 | 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 家族等の2/3〈らいが 家族等の1/3〈らいが 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] |
|-----------------|---|
| にの欄は、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〈ださい。) |