自己評価結果票

| | 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 (取り組んでい きたい項目) | 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) |
|-------|--|--|------------------------|----------------------------------|
| | 理念に基づく運営 | | | |
| 1.其 | 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 | 「人間の尊厳を守る介護の実践」を基に「利用者を主体とした生活スタイルの確保・地域との交流・地域への貢献」を運営方針とし実践している。 | | |
| 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 | 法人職員一同でグループ討議をし理念の共有を 図っている。グループホームでの具体的な取り組 みに活かしている。 | | |
| 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 | 理念を基に日々取り組み、その内容を機関誌に掲載し年4回発行している。機関誌は家族宛と市川町の一人暮らしの方や高齢者夫婦世帯に配布している。デイサービスにも置いています。 | | |
| 2 . ± | 也域との支えあい | | | |
| 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 | 通勤時や外出時にあいさつする等、日頃からコミュニケーションをとっています。又、地区内は制限速度を30kmとした地域の交通安全に配慮している。 | | |
| 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 | 地域の方が旬の野菜を届けてくれたり、好意でグループホーム用に畠の一部を芋や野菜の収穫用に確保して下さり、収穫時に利用者が参加している。地域の自治会費は法人で納めている。グループホームの利用者が参加できる行事があれば、声かけしてもらうようにしている。 | | |

| | 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) | 印 (取り組んでい きたい項目) | 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 | 地域からの見学や要請に応じて受け入れを行っている。又、見学や相談時に認知症への理解やケアについて説明している。 | | |
| 3. 理 | 型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 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 | 評価結果を全職員で共有し検討し改善できるとこ ろは即改善を行い、資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 | 地域の方や行政担当者にグループホームの取り組 みについて理解をしてもらいました。 | | |
| 9 | 市町との連携 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 | 町が進める社会福祉関係の策定委員会に年4回出 席している。機関紙を町の担当窓口へ渡し、情報 提供を行っている。 | | |
| 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 | 職員会議や研修で説明をうけている。必要なとき は活用する。 | | |
| 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 | 職員会議で話し合いをし、虐待しないことを各自 自覚し実行している。 | | |

| | 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 きたい項目) | 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 . 丑 | 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 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 | 問題点に応え、十分な説明を行っている。 | | |
| | 運営に関する利用者意見の反映 | 毎月1回「寄り合い」を行い、利用者からの意見 | | |
| 13 | 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 | や希望メニュー等の話し合いの機会を設けている。又、各自の希望のメニューを調理に取り入れている。 | | |
| | 家族等への報告 | 法人の三大行事の時や家族の訪問時に口頭で説明 | | |
| 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 | している。又、ひまわり通信(機関紙)や月1回 絵手紙で近況等のメッセージ・暮らしぶりを報告 している。個別におこずかい帳を作成し事務所に て管理し、毎月金銭管理の報告も行っている。 | | |
| | 運営に関する家族等意見の反映 | 法人全体で家族会を行い、グループホーム利用者 | | |
| 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 | 家族のテーブルの設置・話し合いの機会を設け、 要望や苦情を聞く働きかけをしている。聞いた要 望はミーティングで話し合い運営に反映してい る。 | | |
| | 運営に関する職員意見の反映 | | | |
| 16 | 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 | 職員会議等で職員の意見や提案をする機会を設け、それを反映させている。 | | |
| | 柔軟な対応に向けた勤務調整 | | | |
| 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 を確保するための話し合いや勤務の調整に 努めている | 必要なときには行っている。 | | |

| | 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 きたい項目) | 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) |
|-----|--|--|------------------------|----------------------------------|
| | 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 | 職員の異動時は最初は新人職員に指導する職員が 一人ついて、利用者一人ひとりについて説明し、 実働の中で研修している。 | | |
| 5.ノ | 、材の育成と支援 | | | |
| | 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 | 介護経験のない職員は特養で介護実習を行っている。法人内での勉強会の実習を行っており、外部研修にも積極的に参加してる。 | | |
| | 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 | 法人内のグループホームと交流会をもち、お互いに行ったり来たりして意見交換などを行っている。他法人の同業者と一日研修を行い、交流しネットワーク作りを行い、サービスの質の向上に努めている。 | | |
| 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 | 互助会で旅行やバーベキュー大会・ボーリング大 会等を行い、ストレス軽減を図っている。 | | |
| 22 | 向上心を持って働き続けるための取り組み 運営者は、管理者や職員個々の努力や実 績、勤務状況を把握し、各自が向上心を 持って働けるように努めている | 個々に自信を持って働けるよう、年2回自己評価 を行い、本人の努力や実績に対し評価を行ってい る。資格取得・研修参加も奨励している。 | | |

| 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 きたい項目) | 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) | |
|-----|---|---|------------------------|----------------------------------|--|
| .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 | | | | |
| 23 | 初期に築く本人との信頼関係 相談から利用に至るまでに本人が困っていること、不安なこと、求めていること等を本人自身からよく聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている | 入所時に聞き取り調査を行い、困っていること・ 希望すること・入所に至るまでの経過・生活歴等 を聞いている。初期は特に会話を多く持ち、潜在 的な本音が聞けるよう努力している。 | | | |
| 24 | 初期に築く家族との信頼関係 相談から利用に至るまでに家族等が困っ ていること、不安なこと、求めていること 等をよく聴く機会をつくり、受けとめる努 力をしている | 入所時に聞き取り調査で困っていること・希望されること・入所に至るまでの経過等を聞いている。入所後の利用者の状態報告を行い、意見を聞き、対応に役立てている。 | | | |
| 25 | 初期対応の見極めと支援 相談を受けた時に、本人と家族が「その 時」まず必要としている支援を見極め、他 のサービス利用も含めた対応に努めている | 関係機関と相談し、対応を決める。 | | | |
| 26 | 馴染みながらのサービス利用 本人が安心し、納得した上でサービスを利用するために、サービスをいきなり開始するのではなく、職員や他の利用者、場の雰囲気に徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している | 入所前に本人・家族と共に見学に来てもらい、施設内の案内・説明をし利用者の生活そのままを見ていただき場の雰囲気を感じ取ってもらっている。併設施設からの方は、入所前に職員が利用者に会いに行っている。又、在宅からの方は事前訪問をし、馴染みの環境作りをしていく。 | | | |
| 2. | 2.新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | | | |
| 27 | 利用者と共に過ごし支えあう関係 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 | 調理方法を教えてもらったり、利用者の得意とされることを手伝ってもらい、もちつもたれつの関係をつくっている。又、利用者からの忠告は真摯に受けとめ反省し、職員の教訓としてる。新しい職員には利用者が教えてあげている。 | | | |

| | 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) | 印 (取り組んでい きたい項目) | 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) |
|----|--|--|------------------------|----------------------------------|
| | 利用者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、一緒に利用者 を支えていく関係を築いている | 家族とのコミュニケーションを密にとり、日頃から利用者のことについて話している。 | | |
| | 利用者と家族のよりよい関係に向けた支援 | | | |
| 29 | これまでの利用者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 | 毎月、利用者が書かれた絵手紙で近況報告を行い、三大行事に家族も参加してもらい、よい関係がもてるよう支援している。 | | |
| | 馴染みの人や場との関係継続の支援 | | | |
| | 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 | 外出時に馴染みの所に寄り道したり年賀状を出し たりしている。 | | |
| | 利用者同士の関係の支援 | 個人の相性などを考え席を決めたり、利用者同士 | | |
| | 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 | の仲を職員がとりもち孤立することのない様にしている。主体は利用者であることを大切にしている。 | | |
| | 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 | 会えば、利用中と変わりないあいさつや話しをしている。 | | |

| | | _ | | | | |
|--------|---|---|------------------------|----------------------------------|--|--|
| | 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 きたい項目) | 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) | | |
| | . 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 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 | 集団生活の範囲内で本人の希望される暮らしへの 思いを聞き、実現できるよう取り組んでいる。 | | | | |
| | 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 | 入所時に家族の聞き取りを元に利用者とも話をしている。 | | | | |
| | 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 | 日々の状態や過ごし方をカーデックスに記録し、引継ぎ時に話し合い、職員全員が情報を共有している。 | | | | |
| ال . 2 | 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 | | | | | |
| | 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ィアを反映した介護計画を作成している | 計画や見直しのたび、家族・本人の意見を聞き、 作成し同意を得ている。 | | | | |
| | 現状に即した介護計画の見直し | △雄弘画の期間け2~日に4回目古しを行ってい | | | | |
| | 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 | 介護計画の期間は3ヶ月に1回見直しを行っている。又、毎日のミーティングですべての利用者の状態について話し合い、状況の変化や主治医の指示のある利用者は家族とも話し合い、期間の途中でも変更している。 | | | | |

| | 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 きたい項目) | 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) |
|-------|--|---|------------------------|----------------------------------|
| | 個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づき や工夫を個別記録に記入し、情報を共有し ながら実践や介護計画の見直しに活かして いる | 利用者の状態を毎日記録し、特にケアプランの実践については、黄色のマーカーで記し、ひやりはっとは青色で、医療的なことは赤色で記録し、見やすく工夫している。又それをケアプランに反映している。 | | |
| 3 . ≨ | 5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 | | | |
| 39 | 利用者や家族の状況、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 | 入院等で空き部屋がある時はショート利用者を受け入れている。 | | |
| 4 . ا | 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 | 地域のボランティアや学校・保育所・幼稚園等と | | |
| | 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 | の交流で、いろいろな行事を行っている。地域の 村祭りや運動会・収穫祭等では誘いがあり出かけ ている。秋祭りには地域の方が来られるので一緒 に楽しんでいる。 | | |
| | 他のサービスの活用支援 | | | |
| | 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 | 必要時は家族や本人の意向を他のケアマネー ジャーやサービス事業者と話し合い、利用者に あったサービスが利用できるよう支援している。 | | |
| | 地域包括支援センターとの協働 | | | |
| 42 | 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 | 必要時は協働していく。 | | |

| | 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取り組んでい きたい項目) | 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) |
|----|--|--|------------------------|----------------------------------|
| 43 | かかりつけ医の受診支援 利用者や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 | 内科・外科・歯科の協力医療機関がある。2週間に1回の往診と緊急時の往診が受けられる。特養の看護師にいつでも相談ができる。その他は、入居者からの馴染みのかかりつけ医にかかっている方もあり、原則として家族が付き添いしている。 | | |
| | 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 | 協力医療機関を確保し、受診や治療の相談をしている。 | | |
| 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 | 併設の特養の看護師や、協力医療機関の看護師に 相談し、健康管理や医療活用の支援をしている。 | | |
| | 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 | 病院関係者と情報交換や相談をしている。医療機 関と連携をとっている。 | | |
| 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 | 終末期に関する対応方針として契約時に看取りについての事前確認をとっている。状態変化があればかかりつけ医や家族に報告・相談し、常に情報を共有して方針を決めている。 | | |
| | 重度化や終末期に向けたチームでの支援 重度や終末期の利用者が日々をより良く 暮らせるために、事業所の「できること・ できないこと」を見極め、かかりつけ医と ともにチームとしての支援に取り組んでい る。あるいは、今後の変化に備えて検討や 準備を行っている | 重度化し、グループホームでの入浴ができなくなった方は、併設の特養のリフト浴又は特浴を借りて入浴してもらっている。主治医や家族と状態を話し合い、今後の検討をしている。 | | |

| | | | 1 | |
|------|--|--|------------------------|----------------------------------|
| | 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 きたい項目) | 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) |
| | 住み替え時の協働によるダメージの防止 | | | |
| 49 | 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 | 医療機関からサマリーや電話での情報交換をして いる。退居時には情報を提供する体制がある。 | | |
| • | その人らしい暮らしを続けるための日々のst | Z援 | | |
| 1.₹ | c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 | | | |
| 50 | 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 | 職員会議等で研修を行い、指示語や利用者の誇り を傷つけない言葉を使うように努めている。個人 記録については鍵のかかる場所へ保管している。 | | |
| | 利用者の希望の表出や自己決定の支援 | | | |
| | 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 | 常に利用者が主体であり、何でも話し合える雰囲気作り。 | | |
| | 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 | 食事時間はおおむね決まっているが、それ以外は 自由にしてもらっている。 | | |
| (2) | その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活 | | | |
| | 身だしなみやおしゃれの支援 | 利用者の希望を聞きながら、一緒に服選びをす る。汚れ、食べこぼし等気付いた時にそっと声掛 | | |
| 53 | 亡るように文版し、注音・天台は本人の主し | 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 きたい項目) | 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) | |
|-----|---|---|------------------------|----------------------------------|--|
| 54 | とりの好みや力を活かしながら、利用者と | 献立は併設施設のメニューを取り入れているが、 月1回の寄り合いでの希望メニューを組み入れた り、買い出しに行き特売品や旬の品を買う。又、 旬の山菜採りに行き、調理方法も利用者と決め る。盛りつけは自分で行い食べたい量を入れる。 片付けも交代でしてもらっている。 | | | |
| 55 | 利用者の嗜好の支援 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 | 寄合の際に好みのものを聞いている。10時の水分補給時には数種類の飲み物から選んで飲んでもらったり、おやつもよく希望のものを手作りしたり、買い出しで利用者が好きなものを購入している。 | | | |
| 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 | 本人のサイクルを把握して、トイレ誘導を行って いる。個人にあった下着・紙パンツ・パットを使 い分けしている。 | | | |
| 57 | | 身体の清潔が保てるよう体調や希望に合わせて毎 日ゆっくりと入浴してもらっている。 | | | |
| 58 | 安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況 に応じて、安心して気持ちよく休息したり 眠れるよう支援している | 利用者のペースに合わせて休憩をとる。日中、出来るだけ起きてもらえるよう工夫をしている。散歩や手芸等余暇活動で夜間の安眠を促すように配慮している。 | | | |
| (3) | (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 | | 個々に合わせた介助・家事・歌や行事等行い、利用者に教えてもらいながら協力しあっている。月に1度利用者の要望・意見を話し合える場(寄り合い)を作っている。役員を務めていた冠句の会にしばらく休んでいたが、GHに入所後、投稿するよう支援を行ったことを機会に、会の方々との交流が再会し、生きる張り合いにつながっている。 | | | |

| | | | | 1 |
|-----|---|---|------------------------|----------------------------------|
| | 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 きたい項目) | 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) |
| | お金の所持や使うことの支援 | | | |
| | 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 | 少額の金銭は個人が管理している方もいる。買い出しに行った際や旅行に行った際はおこずかいを渡し、おみやげや個人の好みのおやつなどを購入している。 | | |
| | 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 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 | 月に1度は本人の希望する買い物や外食・喫茶など希望に応じて行う。併設の特養、福崎のグループホームとの交流をしている。 | | |
| | 普段行けない場所への外出支援 | 行きたい所がある場合は内容により計画したり、 | | |
| | 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 | 家人に相談したりしている。買い物や外食・喫茶は計画し行っている。在宅中に交流が途絶えていた方で、職員の促しで文通が始まり、それを機会に遠方からでも面会に来られるようになった。 | | |
| | 電話や手紙の支援 | | | |
| 63 | 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 | 月に1回、絵手紙を家族に出し、利用者の思いや近況を知らせている。又、居室に電話を置く希望があれば設置できる。 | | |
| | 家族や馴染みの人の訪問支援 | | | |
| | 家族、知人、友人等、利用者の馴染みの | 面会は個々自由、月1回は面会有り。面会時には 気軽に声をかけたりお茶を出したり、自由に施設 のものを使ってもらっている。 | | |
| (4) | | | | |
| | 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 | 夜間はドアに鍵をかけているが、それ以外は開けている。日中、徘徊時はそっと見守りし後からついていく。 | | |

| 項目 | | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取り組んでい きたい項目) | 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) |
|----|---|---|------------------------|----------------------------------|
| 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 | ホームが山の側にあり、山の中に入り込んで迷ったり、玄関をでるとすぐに急な坂道で転ぶ危険性がある為、予防として玄関他要所にセンサーがあり、チャイムで外出が把握できる。尚センサーに限らず常に利用者の居場所・行動を把握している。 | | |
| | | 働きの中心的な所で常に利用者の居場所・行動把 握をしている。 | | |
| 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 | ハサミや針を自己管理できる方は自分で保管され ている。自己管理できない方は職員が保管し、必 要時に渡している。 | | |
| | 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 | マニュアルがあり、職員全員が勉強会や防災訓練を実施している。「おっと!危ない× 報告書」を作成し、法人全体の事故防止対策委員会で持ち寄り、事故防止に取り組んでいる。事故があれば事故報告書に基づき話し合いをすぐに行う。 | | |
| | 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 | マニュアルに基づき勉強会で訓練している。 | | |
| | 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 | 防災訓練・夜間想定避難訓練・土砂災害避難訓練・通報訓練・消火器訓練を行っている。消防の立ち入り調査等を受け、施設内の間取り・避難経路などを確認してもらっている。 | | |

| 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 きたい項目) | 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) |
|-----|---|---|------------------------|----------------------------------|
| | 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 | 入所時に家族から聞き、記録に残し、職員に徹底 している。異変が見られた時は、その都度家族に 相談し対応している。 | | |
| (5) | ・ その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 | | | |
| | 体調変化の早期発見と対応 | | | |
| 73 | | 職員間で情報交換、バイタルチェック、状態変化が分かるように記録に残す。併設の特養の看護師にも相談ができる。 | | |
| | 服薬支援 | | | |
| | 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 | 医師の指示通りに従い服薬。薬状を見て、副作用の確認や薬が変更になった時には引継ぎを行い、 状態変化がないか気をつけている。 | | |
| | 便秘の予防と対応 | | | |
| 75 | 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 | 食物繊維の多い食品をとれるように気を配り、水分補給にも注意している。1日2回、リハビリ体操を行い、楽しく体を動かし便秘予防に努めている。 | | |
| | 口腔内の清潔保持 | | | |
| | 口の中の汚れやにおいが生じないよう、 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 | 食後のうがいの声掛け誘導をしている。義歯の手入れも自己管理してもらっている。自己管理できているか確認し、できていない方は職員がする。 | | |
| | 栄養摂取や水分確保の支援 | 特養の栄養士の献立をベースにしている。全員10 | | |
| | 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 | 時過ぎに自分の好みの飲み物を、また、15時にお茶とおやつを飲食している。その他、各自飲みたい時に飲めるようにホールに用意している。居室の冷蔵庫に保管している利用者もいる。 | | |

| 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 きたい項目) | 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) | |
|----|--|---|------------------------|----------------------------------|--|
| | 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、肺炎、MRSA、ノロウイルス等) | マニュアルによる勉強会を行ったり、法人全体の 職員会議でも研修を行い、周知徹底している。 | | | |
| | 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 | 食品は冷蔵庫や保管庫で保管し、賞味期限の チェックを行っている。分かりやすく日付を大き く記入している。まな板・食品は消毒液をかけて 殺菌している。 | | | |
| | 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 | 木のぬくもりを活かした空間作り。玄関周りには 草花を植えている。居室には表札がかかってい る。 | | | |
| | 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 | カーテンを利用。冷暖房は適宜調整を行ってい る。その場の雰囲気にあわせて音の大きさの調節 をしている。 | | | |
| 82 | 共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中には、独りになれたり、気 の合った利用者同士で思い思いに過ごせる ような居場所の工夫をしている | ソファー・テーブルの位置を状況にあわせて移 動。廊下にはソファーを置いている。 | | | |

| 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 きたい項目) | 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) |
|-----|---|--|------------------------|----------------------------------|
| | 居心地よく過ごせる居室の配慮 | | | |
| 83 | | 家具や生活用品・個々にあった装飾品が持ち込まれている。 | | |
| | 換気・空調の配慮 | 窓やはきだし戸を開け、新鮮な空気を取り入れ | | |
| 84 | | る。又、開けられないときは換気扇を回し、空気がよどまないよう心がけている。 適温になるようエアコンで調整している。 | | |
| (2) | 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり | | | |
| | 身体機能を活かした安全な環境づくり | 洗濯物は移動できる物干しに干してから外に出し | | |
| 85 | 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 | ている。トイレには手すり、浴室には手すりと滑り止めマット・回転いす等を設置している。調整しやすい高さのテーブルを使っている。 | | |
| | わかる力を活かした環境づくり | | | |
| 86 | | 居室には表札や目印をつけている。トイレにはの れんをつけている。それでも混乱する方は声掛 け、誘導を行っている。 | | |
| | 建物の外周りや空間の活用 | | | |
| 87 | | 野菜作り(畑)花作り(プランター)等をしてい る。果樹を植えている。 | | |
| | | | | |

部分は第三者評価との共通評価項目です)

| . サ | . 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 | ○ ほぼ全ての利用者の 利用者の 2 / 3 くらいの 利用者の 1 / 3 くらいの 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 数日に1回程度ある たまにある 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 利用者の 2 / 3 くらいが 利用者の 1 / 3 くらいが 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 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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 利用者の 2 / 3 くらいが 利用者の 1 / 3 くらいが 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 | ○ ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない | | | |
| 94 | 利用者は、その時々の状況や要望に応じ た柔軟な支援により、安心して暮らせて いる | ○ ほぼ全ての利用者が 利用者の 2 / 3 くらいが 利用者の 1 / 3 くらいが 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 | ○ ほぼ全ての家族と 家族の 2 / 3 くらいと 家族の 1 / 3 くらいと 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 数日に1回程度 たまに 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 | 0 | 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 |
| 98 | 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くらいが 職員の1/3くらいが ほとんどいない |
| | 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 くらいが 利用者の 1 / 3 くらいが 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 家族等の 2 / 3 くらいが 家族等の 1 / 3 くらいが 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】

(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。)

自然の中でのスローライフをその人らしく過ごしてもらっている。野菜や花を育てたり、ホールから見える堀の中で金魚を育てている。季節ごとの行事を大切にしている。 利用者皆で山菜採りから調理まで行い、食事中も昔話に花が咲き、生き生きした笑顔が見られる。又、小高い丘の上に建っているので玄関先で、外気浴を楽しみながら地域 を一望でき、四季折々の顔を見せてくれる山並みが安らぎを与えてくれる。街から少し離れているので週1回車で外出し、買い出しや喫茶に行く等、気分転換を図ってい る。