

(様式1)

## 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>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取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>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      | 運営理念<br>家庭的な環境のもとでその人らしく生活していただきます<br>地域の人達とふれあいながら「楽しみ」と「生きがい」のある生活をしていただきます |                   |                                |
| 2                 | 理念の共有と日々の取り組み<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                         | 玄関に「運営理念」を掲げ職員一人ひとりが理念の中身を理解している<br>職員の採用時に理念を伝え理念の実践に向けて取り組んでいる              |                   |                                |
| 3                 | 家族や地域への理念の浸透<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よう取り組んでいる | 家族には来訪時に説明しているが 地域住民にはまだ十分な説明は出来ていない  |                   | 地域住民に対して、自治会をとおしてもっと理念を伝えていきたい |
| <b>2.地域との支えあい</b> |  |   |                   |                                |
| 4                 | 隣近所とのつきあい<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 | 散歩や買い物に出かけ、近隣の人達と挨拶を交わしたり回覧板をまわす等ふれあう機会が多い                                    |                   |                                |
| 5                 | 地域とのつきあい<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   | 自治会に加入し小学校の運動会に見学に行ったりしている 地区の防災訓練にも参加している 門に「こども110番」の旗を掲げ、地域の子供達とのふれあいもある   |                   |                                |

| 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<br>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                 | 人材育成の貢献として実習生（ヘルパー2級）の受け入れは実施している 高齢者の相談等はまだ行っていない       |                       | 11月に自治会、地域包括支援センターと合同で認知症サポーター講習会を行う予定 |
| <b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>   |  |                       |  |
| 7<br>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、外部評価の意義は全職員理解している<br>評価を活かし改善に取り組んでいる               |                       |  |
| 8<br>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          | 毎年推進会議で外部評価の結果を公表して話し合いを行い、サービスの向上に活かしている                |                       |  |
| 9<br>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                           | 市主催の会合等は必ず出席し市の担当者にも色々相談を行っている                           |                       |  |
| 10<br>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 | 地域権利擁護事業や成年後見制度について勉強会を行い制度を理解した<br>必要な人にはそれらを活用していきたい   |                       |  |
| 11<br>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          | 事業所内では虐待が見過ごされない様注意している<br>高齢者虐待防止関連法について勉強して、虐待防止に努めている |                       |  |

| 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)   | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取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>丁寧に説明して同意を得るようにしている</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>介護相談員を2ヶ月に1度派遣してもらい、利用者の相談にのって頂いている、色々意見を頂き参考にしている</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合わせた報告をしている</p>         | <p>来訪時、行事の写真や個別記録を見てもらい、金銭管理の必要な方は出納帳を見せている なかなか面会に来られない家族には手紙や電話でも報告している</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>来訪時は必ず声かけて意見や苦情を聞くように心がけている<br/>苦情相談の窓口については重要事項説明書で説明している</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、反映させている</p>                       | <p>日頃から意見や要望を聞いて運営に反映させている</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> | <p>要望に応じ柔軟に対応が出来るよう調整に努めている</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>(取組んでいき<br>たい項目) | 取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          | <p>職員の異動等による影響への配慮</p> <p>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</p> | <p>開所以来職員の交代はない、馴染みの職員によるケアを心がけている</p>  |                       |                                |
| 5. 人材の育成と支援 |  |   |                       |                                |
| 19          | <p>職員を育てる取り組み</p> <p>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</p>              | <p>事業所内では、随時勉強会や介護技術の講習を行い職員同士で切磋琢磨している<br/>外部の研修にはなるべく参加出来るようにしているがまだ少ない</p> |                       |                                |
| 20          | <p>同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p>    | <p>地域包括支援センター主催の交流会で地域の同業者と意見交換しながらサービスの質の向上を目指している<br/>相互訪問も行っている</p>        |                       |                                |
| 21          | <p>職員のストレス軽減に向けた取り組み</p> <p>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</p>                                       | <p>職員のストレスの要因について気を配り、長引かないように、話し合っている</p>                                    |                       |                                |
| 22          | <p>向上心を持って働き続けるための取り組み</p> <p>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</p>                           | <p>職員の資格取得に向けた支援を行っている<br/>運営者も毎日現場に来ており勤務状況を把握しながら、向上心を持って働けるよう心がけている</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>(取組んでいき<br>たい項目)   | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取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>初回面談で、本人の心身の状態や困っていることをよく聴き、受けとめるよう努めている</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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている</p>                        | <p>家族の苦勞や困っている事をよく聴いて信頼関係を築くよう努めている</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>相談時、どのような支援が必要か話し合い、他のサービスの利用も含めた対応に努めている</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>本人や家族が見学に来たり職員が自宅訪問したりして、信頼関係をつくりながら徐々に馴染めるよう工夫している<br/>体験入所も行っている</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>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>日頃から職員は利用者の不安や喜び等暮らしの中で分かち合い支え合う関係を築いている</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>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|---|--|-----------------------|--------------------------------|
| 28<br>本人を共に支えあう家族との関係<br><br>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         | 職員は利用者の様子や出来事をきめ細かく家族に伝え、協力して本人を支援している             |                       |                                |
| 29<br>本人と家族のよりよい関係に向けた支援<br><br>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             | 来訪時は一緒に食事に出たり、家族との絆を大切にしていけるよう支援している               |                       |                                |
| 30<br>馴染みの人や場との関係継続の支援<br><br>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               | これ迄本人を支えてくれた馴染みの人が遊びに来たり、可愛がっていた犬を連れて来て一緒に遊んだりしている |                       |                                |
| 31<br>利用者同士の関係の支援<br><br>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              | 利用者同士の関係性は、すべての職員が把握し、調整役となって孤立しないよう気を配っている        |                       |                                |
| 32<br>関係を断ち切らない取り組み<br><br>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 | 現在は該当者はないが契約終了後も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ようにしたい  |                       |                                |

| 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>(取組んでいき<br>たい項目)   | 取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     |   |   |                                |
| 1.一人ひとりの把握                    |   |   |                                |
| 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>  | <p>少人数なので、一人ひとりの思いや希望は充分把握出来ている</p>                               |                                |
| 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>                                    | <p>入所時に、本人や家族、特にキーパーソンの方等から詳しく聴いている</p>                           |                                |
| 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>  | <p>一人ひとりの生活リズムを理解して、心身状態の把握に努めている</p>                             |                                |
| 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                            | <p>チームでつくる利用者本位の介護計画</p> <p>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アを反映した介護計画を作成している</p>     | <p>職員や家族と話し合い意見交換しながら作成し、モニタリングを行っている</p>                         |                                |
| 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、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</p> | <p>ケアプランの期間に応じて見直しを行うと共に、退院後や状態の変化に応じて家族等と話し合いながら新しい計画を作成している</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>(取組んでいき<br>たい項目) | 取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<br>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    | 個別のファイルに職員の気づきや本人の言葉等記録して情報を共有し、ケアプランの見直しに活かしている         |                       |                                |
| <b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>  |  |                       |                                |
| 39<br>事業所の多機能性を活かした支援<br>本人や家族の状況、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                | 本人や家族の状況に応じて通院や送迎など柔軟に対応している<br>入院時は職員が頻繁に病院を訪ね、情報交換している |                       |                                |
| <b>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</b>  |  |                       |                                |
| 40<br>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             | 民生委員も運営推進会議に出席して、協力しながら支援している                            |                       |                                |
| 41<br>他のサービスの活用支援<br>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  | 利用者の自立希望時には地域の他のサービス事業者と話し合うなどの支援をしている                   |                       |                                |
| 42<br>地域包括支援センターとの協働<br>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 | 運営推進会議に地域包括支援センターの職員が参加して、相談や情報の交換などを行っている               |                       |                                |

| 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>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|--|---|-----------------------|--------------------------------|
| 43<br>かかりつけ医の受診支援<br>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   | 在宅医療で2週間に一度訪問診療を受けている家族の要望で以前からのかかりつけ医にも受診している        |                       |                                |
| 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  | 認知症に詳しい医師は見つかったが、まだ相談は出来ていない                          |                       | 家族と相談しながら専門医に受診出来るよう取組んでいく     |
| 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   | 在宅医療で来てくれている看護師に相談しながら日常の健康管理に務めている                   |                       |                                |
| 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                      | 入院時には安心して過ごせるよう、病院関係者と情報交換したり、早期退院に向けソーシャルワーカーと相談している |                       |                                |
| 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                                   | 重度化した場合や終末期の対応については家族・医師と充分話し合いを行い、全員で方針を共有している       |                       |                                |
| 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 | 本人の気持ちを大切にしながら、家族と話し合っ、急変した場合すぐ対応出来るよう医療機関とも連携を図っている  |                       |                                |

| 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) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|--|---|-----------------------|--------------------------------|
| 49 住み替え時の協働によるダメージの防止<br><br>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 | 該当者はないが、住み替え時にはダメージの防<br>止に努める                                      |                       |                                |
| .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 プライバシーの確保の徹底<br><br>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   | 日々の関わりの中で、言葉かけには全職員気を<br>配っている<br>個人情報についても秘密保持を守っている               |                       |                                |
| 51 利用者の希望の表出や自己決定の支援<br><br>本人が思いや希望を表せるように働きか<br>けたり、わかる力に合わせた説明を行い、<br>自分で決めたり納得しながら暮らせるよう<br>に支援をしている                       | 一人ひとりに合わせた話の仕方・説明を行って<br>いる 入浴やシャワー浴は本人が決めたり、自分<br>で納得した暮らしを支援している  |                       |                                |
| 52 日々のその人らしい暮らし<br><br>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、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                             | その日の個々の状態を把握しながら、一人ひと<br>りのペースを大切にして、パズルや歌、家事の手<br>伝い等、希望にそって支援している |                       |                                |
| (2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援   |   |                       |                                |
| 53 身だしなみやおしゃれの支援<br><br>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<br>む店に行けるように努めている  | その人の生活習慣に合わせ支援し、理・美容<br>は、資格のある職員が希望を聞いてやっている<br>希望時は美容院も利用している     |                       |                                |

| 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) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|--|--|-----------------------|--------------------------------|
| 54<br>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    | じゃが芋の皮むきやもやしの根とり等それぞれに出来ることをやってもらい、職員も一緒に食べながら見守りしている          |                       |                                |
| 55<br>本人の嗜好の支援<br>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           | コーヒーの好きな方は、時々一緒に喫茶店に行っている<br>本人の好きな氷菓や飴を買いに同行している              |                       |                                |
| 56<br>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       | 体調悪い時は、居室にポータブルトイレを設置し、安心して排泄出来るよう支援している                       |                       |                                |
| 57<br>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   | 毎日14時～18時の間、入りたい時間に入浴して、楽しく入浴出来るよう支援している                       |                       |                                |
| 58<br>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                    | なるべく日中は活動して夜間は安眠出来るよう支援している                                    |                       |                                |
| (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<br>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 | それぞれの得意分野でお願い出来るような仕事を頼んで「ありがとう」と感謝の言葉を伝えている<br>散歩や歌等一緒に楽しんでいる |                       |                                |

| 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>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|----------------|---|---|-----------------------|--------------------------------|
| 60             | <p>お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>         | <p>小遣い程度のお金は、それぞれ財布に持っていて、買い物に行っても、自分で支払うよう見守っている</p> |                       |                                |
| 61             | <p>日常的な外出支援</p> <p>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</p>                           | <p>一人ひとりに合わせて、近くでの散歩や買物に行ったり、車でドライブに出かけたりしている</p>     |                       |                                |
| 62             | <p>普段行けない場所への外出支援</p> <p>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</p>        | <p>季節に合わせて、皆で花見に行ったり家族と食事に出かける機会をつくっている</p>           |                       |                                |
| 63             | <p>電話や手紙の支援</p> <p>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</p>                                  | <p>家族への電話は職員が段取りして本人に出してもらっている</p>                    |                       |                                |
| 64             | <p>家族や馴染みの人の訪問支援</p> <p>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</p>                   | <p>家族、知人等馴染みの人達に、気軽に訪問してもらっている</p>                    |                       |                                |
| (4)安心と安全を支える支援 |   |   |                       |                                |
| 65             | <p>身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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</p> | <p>全職員に対して「人権を尊重したケアの励行」を徹底している</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>(取組んでいき<br>たい項目)   | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|-----|--|---|--------------------------------|
| 66  | <p>鍵をかけないケアの実践</p> <p>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</p>     |   |                                |
| 67  | <p>利用者の安全確認</p> <p>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</p>              | <p>昼間はリビングに常に誰がいるようにして個々の所在や様子を把握している<br/>夜間も24時、3時と見廻りしトイレに行く事でもチェック出来ている</p>              |                                |
| 68  | <p>注意の必要な物品の保管・管理</p> <p>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</p>        | <p>薬・洗剤・包丁等は、目の届かない場所に保管している</p>  |                                |
| 69  | <p>事故防止のための取り組み</p> <p>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</p>     | <p>ヒヤリハットを記録し、全職員で共有意識を持って、事故防止に取り組んでいる</p>   |                                |
| 70  | <p>急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>               | <p>職員の大半は応急手当の訓練を受けているが全員ではない</p>   | <p>応急手当の訓練を定期的に行っていききたい</p>    |
| 71  | <p>災害対策</p> <p>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</p> | <p>消火器の点検（年2回）<br/>消防署の協力で年2回避難消火訓練等行っている<br/>災害時の非難集合場所は自治会で確認している<br/>災害時に備え、水等備蓄している</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>(取組んでいき<br>たい項目) | 取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                        | <p>リスク対応に関する家族等との話し合い</p> <p>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</p> |                       |                                |
| (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 |   |                       |                                |
| 73                        | <p>体調変化の早期発見と対応</p> <p>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</p>          |                       |                                |
| 74                        | <p>服薬支援</p> <p>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</p>      |                       |                                |
| 75                        | <p>便秘の予防と対応</p> <p>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さず働きかけ等に取り組んでいる</p>       |                       |                                |
| 76                        | <p>口腔内の清潔保持</p> <p>口の中の汚れや臭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</p>                  |                       |                                |
| 77                        | <p>栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</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>(取組んでいき<br>たい項目) | 取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)   | 感染症に対するマニュアルを作成して、全職員で感染予防に努めている 毎年利用者・職員共にインフルエンザの予防接種を受けている |                       |                                |
| 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  | まな板、布巾は毎晩漂白している、新鮮な食材を使用するよう殆ど毎日買物に行っている                      |                       |                                |
| <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>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                              | 明るい雰囲気になるよう、玄関周りにはいつも草花でいっぱいになっている                            |                       |                                |
| 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、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 | 普通家庭のように台所で洗い物している様子や話し声が聞こえる空間づくりになっている                      |                       |                                |
| 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                              | 玄関横のスペースに小さなテーブルと椅子を置いたり、リビングの壁側にソファをおいて思い思いに過ごせるよう工夫している     |                       |                                |

| 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) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------|---|-----------------------|--------------------------------|
| 83                     | <p>居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p> |                       |                                |
| 84                     | <p>換気・空調の配慮</p> <p>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</p>        |                       |                                |
| (2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり |   |                       |                                |
| 85                     | <p>身体機能を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>                 |                       |                                |
| 86                     | <p>わかる力を活かした環境づくり</p> <p>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</p>                           |                       |                                |
| 87                     | <p>建物の外周りや空間の活用</p> <p>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</p>                                   |                       |                                |

(  部分は外部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 |  |   |
|-----------------|--|---|
| 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。)

少人数なので、一人ひとりの健康状態や認知症の進み具合等がよく把握出来て、職員もそれぞれの力に応じた対応が出来ている。利用者とのコミュニケーションがうまくとれている。