

自己評価票

【自己評価の意義・目的】

自己評価は、事業者自らが主体的にサービスの評価を行い、サービスの提供状況を見直すことにより、サービスの質の向上を図るシステムの1つです。

サービスの質の向上は、この自己評価をはじめ、事業者の取り組みを第三者の目で確認して評価を行う外部評価や第三者評価、苦情解決制度や権利擁護制度、さらには、アンケート調査等による利用者からの声の反映、オンブズマン機能などが相まって実施されることにより達成されるものです。

この自己評価の結果を公表することにより、利用者にとっては、客観的な指標、判断材料として事業者の選択に役立つものとなります。

| | | | | | | | | | | |
|-----------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 記入年月日 | 平成 21 年 9 月 30 日 | | | | | | | | | |
| 法人名 | 医療法人 明生会 | | | | | | | | | |
| 代表者(理事長)名 | 理事長 佐藤利行 | | | | | | | | | |
| 介護保険事業所番号 | 2 | 7 | 9 | 5 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9 |
| サービスの種類 | ・ 認知症対応型共同生活介護 ・ 小規模多機能型居宅介護事業所 | | | | | | | | | |
| | ・ 介護予防認知症対応型共同生活介護 ・ 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所 | | | | | | | | | |
| 事業所名称 | 医療法人 明生会 グループホーム 片町苑 | | | | | | | | | |
| 事業所所在地 | 大阪市都島区片町2-9-25 | | | | | | | | | |
| 記入担当者職・氏名 | (職) ホーム長 (氏名)中野妙子 | | | | | | | | | |
| 連絡先電話番号 | 06(6357)5793 | | | | | | | | | |

自己評価項目構成

・理念に基づく運営

1. 理念の共有
2. 地域との支えあい
3. 理念を实践するための制度の理解と活用
4. 理念を实践するための体制
5. 人材の育成と支援

・安心と信頼に向けた関係づくりと支援

1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援

・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
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
3. 多機能性を活かした柔軟な支援
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

・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
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり

・サービスの成果に関する項目

【自己評価の実施方法】

運営者(法人代表者等)の責任の下に、管理者が従業員と協議しながら実施してください。

「評価項目」ごとに評価をしてください。

その判断した理由や根拠のポイントを記入してください。

少なくとも、年に1回は自己評価を実施してください。

優れている点や改善すべき点などの特記事項についても、別途、記録しておいてください。

改善すべき事項については、改善のための計画(任意様式)を作成してください。

利用者やその家族等が今後、サービスを受けようとする時の情報として、この評価結果を利用できるように、

利用申込者又はその家族に交付する重要事項説明書に添付の上、説明するとともに、事業所内の見やすい場所に掲示するなどし、評価結果を積極的に公表してください。

評価結果及び記録等は、評価を完了した日から3年間は保存してください。

自己評価票

| 項 目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取組んでいきたい項目) | 取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. 理念と共有 | | | |
| 1 | <p>地域密着型サービスとしての理念</p> <p>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</p> | <p>安心して生活して頂ける暖かい環境作りを目指します。今お持ちの力を最大限に発揮して頂ける様に支援します。お一人お一人の力を思いを大切に「気づく」介護に努めます。個性を大切にお客様自らの意欲を支援します。日々の生活の中に安心の種を育ててまいります。地域の一員として信頼される施設を目指します。</p> | <p>ミーティング時に、勉強していく。</p> |
| 2 | <p>理念の共有と日々の取り組み</p> <p>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</p> | <p>運営方針、事業者理念の共有を図る為に各フロアに提示している。又ミーティング時に理念を唱和している。</p> | <p>職員とともに業務にいかしていく。</p> |
| 3 | <p>家族や地域への理念の浸透</p> <p>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</p> | <p>運営会議に参加して頂き、フロアに提示し会議事に説明する事で理解していただけるようにしている。</p> | <p>運営会議時に必ず説明し、地域や家族に浸透するようにしていく。</p> |
| 2. 地域との支えあい | | | |
| 4 | <p>隣近所とのつきあい</p> <p>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</p> | <p>自治会に入会させて頂き、出来る限り地域の店で買い物をして地域に貢献している。夏祭りの参加でつきあいが出来るように努めている。</p> | <p>地域の活動やボランティア活動もしていきたい。</p> |
| 5 | <p>地域とのつきあい</p> <p>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</p> | <p>出来る限り地域の店で買い物をして地域に貢献している。夏祭りの参加でつきあいが出来るように努めている。</p> | <p>地域の活動やボランティア活動もしていきたい。</p> |

| 項 目 | | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------------|--|---|-------------------|--|
| 6 | 事業所の力を活かした地域貢献 利用者への支援を基盤に、事業所や職員の状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮らしに役立つことがないか話し合い、取り組んでいる | 現在はほとんど交流がない。 | | 今後は研修会などを開催し地域に貢献したい。 |
| 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 | | | | |
| 7 | 評価の意義の理解と活用 運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる | 評価機関から提示される内容を素に業務改善に努めたい。 | | 評価を全職員で検討し、業務にいかしていく。 |
| 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 | 家族、自治会長、地域包括支援センター、事務長、ホーム長、ケアマネが出席し、現在までに2回開催し今後は、奇数月に1回開催予定である。 | | 運営会議の開催が少ないが、今後は2ヶ月に1回の開催を取り入れていく。 |
| 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 | 事務員が高齢者専用賃貸住宅の利用者の件を含め日常的に情報交換を行い、必要時には区役所職員が当苑に来所される。 | | 機会を作り、区役所等に相談する事で、サービスの向上に取り組んでいきたい。 |
| 10 | 権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、地域権利擁護事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、必要な人にはそれらを活用できるよう支援している | 現在、利用がないが、必要時に対応できるように研修や勉強会を通じて活用できるように支援したい。 | | 現在、利用がないが、必要時に対応できるように研修や勉強会を通じて活用できるように支援したい。 |
| 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に注意を払い、防止に努めている | 虐待マニュアルを作っており、職員が勉強していくことで防止や理解を深めていく。 | | 虐待マニュアルを作っているが、勉強会や研修を通じて注意や防止に努めたい。 |

| 項 目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------|---|---|--|
| 4. 理念を実践するための体制 | | | |
| 12 | <p>契約に関する説明と納得</p> <p>契約を結んだり解約をする際は、利用者や家族等の不安、疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている</p> | | <p>契約時にはしっかりと説明し、疑問点を家族に確認している。解約時は今後の相談を行い、退去先についても相談に乗っている。信頼関係を深めていく。</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>利用者の意見に耳を傾けるように支援している。意見箱に投書して頂く事で外部へ現せるように対応している。</p> | <p>意見箱の投書、苦情を話し合い、環境作りをしている。</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>月に1回のお便りを写真付で暮らしぶりを担当職員が、体調は看護師が報告している。金銭管理は請求書、領収書、預かり金の内訳をお便りと一緒に送付している。入居者の状況が急ぐときには電話にて報告している。</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>利用者の意見に耳を傾けるように支援している。意見箱に投書して頂く事で外部へ現せるように対応している。</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>意見や提案を聞く機会を設けるようにしている。</p> | <p>ミーティングし、話し合う環境作りをしていく。</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>出来る限りの調整を行っている。</p> | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容 (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> | 現在同法人内に移動が1名、退職者が1名であるが、ダメージが起きないように配置調整等で配慮している。 | |
| 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> | 外部研修に参加し、内部研修を定期的に行うことで、グループホーム内で育成している。 | 新入職者にはオリエンテーションを通じて育成トレーニングを行っている。 |
| 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> | 他のグループホームへ見学や来ていただくことから交流の機会を設けている。 | グループホームネットワークに入会し、情報収集や交流を深めたい。 |
| 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> | 話を聞くように心掛けている。 | |
| 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> | 勤務状況を把握し、各自が介護福祉士等の習得やその他の資格に向けて努力しており、勤務状況も対応している。 | 今後も、就業時間内で外部研修や内部研修の参加が出来るようにしていく。 |

| 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 (取組んでい きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|----------------------------------|--|---|--|
| 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | | | |
| 1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 | | | |
| 23 | <p>初期に築く本人との信頼関係</p> <p>相談から利用に至るまでに本人が困っていること、不安なこと、求めていること等を本人自身からよく聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている</p> | <p>初回面会時に傾聴し時間をかけて本人の不安や思いを受け止めるようにしている。</p> | |
| 24 | <p>初期に築く家族との信頼関係</p> <p>相談から利用に至るまでに家族等が困っていること、不安なこと、求めていること等をよく聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている</p> | <p>初回面会時に傾聴し時間をかけて家族の不安や思いを受け止めるようにしている。</p> | |
| 25 | <p>初期対応の見極めと支援</p> <p>相談を受けた時に、本人と家族が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている</p> | <p>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>本人が安心して、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>入居前には職員が家庭訪問し、本人の不安や家族の不安を取り除くように工夫、なじみの家具や写真等の本人に取り大事なものを持ってこれるようにしている。</p> | <p>入居前の見学等でフロアの雰囲気を感じていただくようにしていきたい。</p> |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | | |
| 27 | <p>本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>職員は、本人を介護される一方の立場におかず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いている</p> | <p>ベランダにて植木や野菜を職員と一緒にしており、自信の回復や自立支援につながる対応に努めている。</p> | |

| 項 目 | | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取組んでい きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|-----|---|--|-----------------------|---|
| 28 | 本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、喜怒哀楽を共にし、一緒に本人を支えていく関係を築いている | 家族に入居者と一緒に行事に参加して頂き、貼り絵等のレクレーションを行っていただくことで関係を築くようにしている。 | | 重要な報告は、ホーム長、ケアマネが行っている。日常生活についてはスタッフからも話、家族と話しやすい環境作りをしている。 |
| 29 | 本人と家族のよりよい関係に向けた支援 これまでの本人と家族との関係の理解に努め、より良い関係が築いていけるように支援している | 生活暦を本人や家族から傾聴し、よりよい関係が築いていけるように支援している。 | | 連絡をみつに行うことでよりよい関係が保てるように支援している。 |
| 30 | 馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている | 本人が大切にしている人間関係が途切れないように面会、外出に制限のないように支援している。 | | |
| 31 | 利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるように努めている | 双方の関係や言動に配慮し、職員の見守り中で関係が心地よくなるようにしている。 | | |
| 32 | 関係を断ち切らない取り組み サービス利用（契約）が終了しても、継続的な関わりを必要とする利用者や家族には、関係を断ち切らないつきあいを大切にしている | 入院すればお見舞いに行き、今後の相談に乗っている。 | | |

| 項 目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取組んでい きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (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> | 一人一人のおもいや生活暦の把握に努め検討している。 | |
| 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> | 面会時に傾聴し、入居前のサービスの状況を確認し、把握に努めている。 | |
| 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> | 傾聴と観察にて把握に努めている。 | |
| 2.本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し | | | |
| 36 | <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> | 本人や家族、職員の意見を取り入れ介護計画を作成している。 | |
| 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> | 見直しが必要時には見直し、緊急時には担当者会議を通じて作成している。 | |

| 項 目 | | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容 (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 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 | 日誌やカルテ、ケアカンファレンス等で情報を共有しながら、介護計画の見直しに活かしている。 | | |
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援 | | | | |
| 39 | 事業所の多機能性を活かした支援 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 | 体調不良時に病院の受診に一緒に行けない利用者に対して職員がデイの送迎車を利用し受診している。 | | |
| 4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働 | | | | |
| 40 | 地域資源との協働 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 | 消防車立会いの元避難訓練を年二回行い、指導して頂いている。ボランティアと一緒に地域の夏祭りに参加している。 | | 今後は民生委員等に挨拶に行き、関係作りをしていく。 |
| 41 | 他のサービスの活用支援 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 | リハビリ希望の場合、外科受診し、病院のリハビリを利用している。 | | デイ等のサービスを利用できるようにしていきたい。 |
| 42 | 地域包括支援センターとの協働 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 | 運営会議のみ協働している。 | | 権利擁護等で今後相談していきたい。 |

| 項 目 | | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|-----|---|---|-------------------|---|
| 43 | <p>かかりつけ医の受診支援</p> <p>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</p> | <p>明生病院が救急対応しているので、かかりつけ医を移行されることが多いが、家族の希望で他の医療機関を受診されている方も多い。</p> | | <p>明生病院の定期受診で家族が付き添いが出来ない場合は、職員が付き添いデイの送迎車を利用し受診してます。</p> |
| 44 | <p>認知症の専門医等の受診支援</p> <p>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</p> | <p>数人の利用者が治療を受けています。</p> | | <p>症状が難しいしい入居者は、1週間、2週間で医師と相談しながら対応しています。</p> |
| 45 | <p>看護職との協働</p> <p>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</p> | <p>常勤の看護師で健康管理、服薬管理を行っている。</p> | | |
| 46 | <p>早期退院に向けた医療機関との協働</p> <p>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</p> | <p>入院時の本人、家族の不安解消に努め、病院関係者との情報交換等の連帯に努めている。</p> | | |
| 47 | <p>重度化や終末期に向けた方針の共有</p> <p>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</p> | <p>入居時に重度化による対応の指針を説明し、そのつど話し合いながら、対応していく事で共有している。</p> | | <p>アンケートを家族に随時する事で対応していく。</p> |
| 48 | <p>重度化や終末期に向けたチームでの支援</p> <p>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</p> | <p>契約時に時間をかけて説明していくことで、家族や本人の意向を確認しているが、結論に至っていない。</p> | | <p>契約時には家族の意向も決まっていないことが多く、変化に応じて随時対応していく。</p> |

| 項 目 | | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------------|--|--|-------------------|--|
| 49 | <p>住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>本人が自宅やグループホームから別の居所へ移り住む際、家族及び本人に関わるケア関係者間で十分な話し合いや情報交換を行い、住み替えによるダメージを防ぐことに努めている</p> | <p>言動、行動、精神的な把握に努め、家族の協力や職員で、外出や一時帰宅もしている。</p> | | <p>病院に入院することが多い為、お見舞い等で、ダメージを防ぎ病院とも情報交換を行い、対応していく。</p> |
| . その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | | |
| 1. その人らしい暮らしの支援 | | | | |
| (1)一人ひとりの尊重 | | | | |
| 50 | <p>プライバシーの確保の徹底</p> <p>一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない</p> | <p>一人ひとりを人生の先輩として尊重することで親しみやすさの中にも丁寧に接しています。</p> | | |
| 51 | <p>利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>本人が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかる力に合わせた説明を行い、自分で決めたり納得しながら暮らせるように支援をしている</p> | <p>本人の希望を傾聴することで自己決定が出来るように支援している。</p> | | <p>言葉に出来ない思いを汲み取り、自己決定につなげたい。</p> |
| 52 | <p>日々のその人らしい暮らし</p> <p>職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している</p> | <p>生活のリズムを把握し、本人の希望に添えるように支援している。</p> | | |
| (2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援 | | | | |
| 53 | <p>身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援し、理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている</p> | <p>本人が選んだ衣服を着ていただき、理容、美容も店を選んでいただくようにしている。</p> | | <p>季節の服を入れ替えし、本人の選んだ衣服が季節に合うように支援し、店も本人が決めるように行っている。</p> |

| 項 目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取組んでい きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|--|--|-----------------------|--------------------------------|
| 54 食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | 朝食は夜勤の職員が調理、昼食は同グループのデイサービスと同じ調理済みの食材で盛り付けをしています。夕食は、野菜など近くの店に職員と利用者と一緒に買い物に行ったり、調理しています。後付けもしてもらってます。 | | 入居者の希望の食事を選んでいただき支援していきたい。 |
| 55 本人の嗜好の支援 本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たばこ等、好みのものを一人ひとりの状況に合わせて日常的に楽しめるよう支援している | 買い物して購入が出来るようにしている。 | | |
| 56 気持ちよい排泄の支援 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 | 排泄チェック表を活かし把握することで気持ちのよい排泄が出来るようにしている。 | | |
| 57 入浴を楽しむことができる支援 曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、一人ひとりの希望やタイミングに合わせて、入浴を楽しめるように支援している | 一人一人の個浴であり、時間、回数も希望がかなうように支援している。お風呂の湯も一人ひとり替えている。 | | |
| 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 | 生活のリズムや生活習慣を把握し、本人が気持ちよく睡眠に入れるように声かけしている。 | | |
| (3)その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援 | | | |
| 59 役割、楽しみごと、気晴らしの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、楽しみごと、気晴らしの支援をしている | 利用者の持っている力を活かし調理、後片付け、洗濯物整理など役割を持っていただいています。 | | |


| 項 目 | | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|----------------|--|--|-------------------|--------------------------------|
| 60 | お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している | 本人が金銭管理の出来るなら、本人に買い物時支払いして頂き、出来ない方はホームで管理しています。 | | |
| 61 | 日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさずに、一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援している | 日常生活訓練や気分転換、買い物で外出できるように支援していく。 | | |
| 62 | 普段行けない場所への外出支援 一人ひとりが行ってみたい普段は行けないところに、個別あるいは他の利用者や家族とともに出かけられる機会をつくり、支援している | デイの車を利用し、桜などを家族やボランティアを含めた利用者とともに見に行ったり、秋は紅葉がりを予定している。 | | |
| 63 | 電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている | 利用者の中には携帯を持たれ自由に電話されている。又、希望時は家族に確認後、ホームの電話で話している。 | | |
| 64 | 家族や馴染みの人の訪問支援 家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪問でき、居心地よく過ごせるよう工夫している | 面会時間に制限をしないで自由に訪問していただいている。 | | |
| (4)安心と安全を支える支援 | | | | |
| 65 | 身体拘束をしないケアの実践 運営者及び全ての職員が「介護保険法指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、身体拘束をしないケアに取り組んでいる | 現在、拘束していないが、研修、勉強会の開催で対応していきたい。 | | |

| 項 目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取組んで きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|---|---|----------------------|--------------------------------|
| 66 鍵をかけないケアの実践 運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関に鍵をかけることの弊害を理解しており、鍵をかけないケアに取り組んでいる | 表玄関前が道路に面している為、安全面に配慮してスリーキーで施錠しています。家族に説明、了解されています。外出の希望があれば、出来る限り一緒に外出するように支援しています。 | | |
| 67 利用者の安全確認 職員は本人のプライバシーに配慮しながら、昼夜通して利用者の所在や様子を把握し、安全に配慮している | 職員がフロアで見守り所在の確認を行い、安全に配慮している。 | | |
| 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 | 包丁、薬等の危険なものは鍵がかかる場所に保管している。 | | |
| 69 事故防止のための取り組み 転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐための知識を学び、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでいる | 事故防止マニュアルの研修や勉強会を通じて知識を取り込んでいる。 | | |
| 70 急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備え、全ての職員が応急手当や初期対応の訓練を定期的に行っている | マニュアルや研修を通じて訓練を行っている。 | | |
| 71 災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を身につけ、日ごろより地域の人々の協力を得られるよう働きかけている | 1年に2回の消防署の避難訓練入居者、日勤帯、夜勤対を想定し行っている。又地域の避難場所や情報をいただくようにしている。 | | |

| 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 (取組んでい きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (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> | <p>情報を共有し家族に連絡対応し、受診している。</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> | <p>薬情報を職員全員で共有し症状等を記録している。</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す働きかけ等に取り組んでいる</p> | <p>排泄チェック表を活かし把握することで気持ちのよい排泄が出来るように工夫している。</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> | <p>毎食後、口腔ケアを本人ですて頂き、出来ない方は職員で対応している。歯科受診の必要な利用者は受診している。</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> | <p>食事、水分量は記録し、摂取量の少ないときは栄養補助剤、アルカリイオン飲料水で対応しています。昼食は栄養士、朝、夕食は栄養士に相談しながら、職員で考えています。</p> | |

| 項 目 | | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|--------------------------------|--|---|-------------------|--------------------------------|
| 78 | 感染症予防 感染症に対する予防や対応の取り決めがあり、実行している(インフルエンザ、疥癬、肝炎、MRSA、ノロウイルス等) | マニュアルや研修会、国のホームページで知識を得て、予防や対応に取り組んでいる。 | | |
| 79 | 食材の管理 食中毒の予防のために、生活の場としての台所、調理用具等の衛生管理を行い、新鮮で安全な食材の使用と管理に努めている | 毎日、台所、調理用具を消毒をし、衛生管理に努めている。食材は新鮮なものを購入、使い切るようにしている。 | | |
| 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 | 植木、鉢植え等で工夫し、休憩ができるようになっている。 | | |
| 81 | 居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、利用者にとって不快な音や光がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | フロアごとにテーブル、ソファ、テレビを配置しベランダにはベンチ、テーブル、植木などを植えてます。 | | |
| 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 | テレビ前のソファ、テレビを配置し、エレベーター前にもソファを配置し居場所作りの工夫をしている。 | | |

| 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 (取組んでい きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|---|---|-----------------------|--------------------------------|
| 83 居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好み のものを活かして、本人が居心地よく過 せるような工夫をしている | 各居室には入居前から使用していた家具やなじ みの物を持参してもらうように入居前に説明し ています。 | | |
| 84 換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のよどみがないよ う換気に努め、温度調節は、外気温と大き な差がないよう配慮し、利用者の状況に応 じてこまめに行っている | 環境整備を毎日する事で換気、空調などこまめ に行っている。 | | |
| (2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり | | | |
| 85 身体機能を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの身体機能を活か して、安全かつできるだけ自立した生活が 送れるように工夫している | バリアフリーの建物で環境作りをしている。 | | |
| 86 わかる力を活かした環境づくり 一人ひとりのわかる力を活かして、混乱 や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工 夫している | 一人ひとりにあった環境作りをしている。 | | |
| 87 建物の外周リや空間の活用 建物の外周リ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 | ベランダで野菜作りや植木を楽しまれている。 | | |

( 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 (該 当 する 箇 所 を 印 で 囲 む こ と) |
| 88 | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる | <input type="checkbox"/> ほぼ全ての利用者の <input type="checkbox"/> 利用者の2/3くらいの <input type="checkbox"/> 利用者の1/3くらいの <input type="checkbox"/> ほとんど掴んでいない |
| 89 | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある | <input type="checkbox"/> 毎日ある <input type="checkbox"/> 数日に1回程度ある <input type="checkbox"/> たまにある <input type="checkbox"/> ほとんどない |
| 90 | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている | <input type="checkbox"/> ほぼ全ての利用者が <input type="checkbox"/> 利用者の2/3くらいが <input type="checkbox"/> 利用者の1/3くらいが <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> ほぼ全ての利用者が <input type="checkbox"/> 利用者の2/3くらいが <input type="checkbox"/> 利用者の1/3くらいが <input type="checkbox"/> ほとんどいない |
| 92 | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている | <input type="checkbox"/> ほぼ全ての利用者が <input type="checkbox"/> 利用者の2/3くらいが <input type="checkbox"/> 利用者の1/3くらいが <input type="checkbox"/> ほとんどいない |
| 93 | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている | <input type="checkbox"/> ほぼ全ての利用者が <input type="checkbox"/> 利用者の2/3くらいが <input type="checkbox"/> 利用者の1/3くらいが <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> ほぼ全ての利用者が <input type="checkbox"/> 利用者の2/3くらいが <input type="checkbox"/> 利用者の1/3くらいが <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> ほぼ全ての家族と <input type="checkbox"/> 家族の2/3くらいと <input type="checkbox"/> 家族の1/3くらいと <input type="checkbox"/> ほとんどできていない |
| 96 | 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている | <input type="checkbox"/> ほぼ毎日のように <input type="checkbox"/> 数日に1回程度 <input type="checkbox"/> たまに <input type="checkbox"/> ほとんどない |

| 項 目 | | 取 り 組 み の 成 果 (該 当 する 箇 所 を 印 で 囲 む こ と) |
|-----|---|---|
| 97 | 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている | <input type="checkbox"/> 大いに増えている <input type="checkbox"/> 少しずつ増えている <input type="checkbox"/> あまり増えていない <input type="checkbox"/> 全くいない |
| 98 | 職員は、生き活きと働けている | <input type="checkbox"/> ほぼ全ての職員が <input type="checkbox"/> 職員の2/3くらいが <input type="checkbox"/> 職員の1/3くらいが <input type="checkbox"/> ほとんどいない |
| 99 | 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う | <input type="checkbox"/> ほぼ全ての利用者が <input type="checkbox"/> 利用者の2/3くらいが <input type="checkbox"/> 利用者の1/3くらいが <input type="checkbox"/> ほとんどいない |
| 100 | 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う | <input type="checkbox"/> ほぼ全ての家族等が <input type="checkbox"/> 家族等の2/3くらいが <input type="checkbox"/> 家族等の1/3くらいが <input type="checkbox"/> 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。)

協力病院が24時間対応の救急指定病院の為、医療面が充実している。介護度が高くなり寝たきりになっても住み続けることが出来る介護力を提供している。