

地域密着型サービスの自己評価票

| 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) |
|--------------------|---|--|----------------------------------|
| I. 理念に基づく運営 | | | |
| 1. 理念の共有 | | | |
| 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 | グループホーム独自の理念に基づいてサービスを提供している。玄関から入って、直ぐの所に提示している。 | |
| 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 | ミーティング等で職員全員で理念を共有している。理念に沿ってケアを行っている。 | |
| 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 | 理念を玄関から入って直ぐの所に提示してある。地域の人々には、運営推進会議を通じて説明、理解を得ている。 | |
| 2. 地域との支えあい | | | |
| 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努めている | 隣近所には家がないが、敷地内のデイサービス、ケアハウスの方達とは、気楽に声を掛け合っている。 | |
| 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 | 買い物、外食、地域の風船バレー、コーラス隊、夏祭り等に参加して、地域の方達と交流を図っている。また、職員の家族にも気軽に来て貰い行事に参加してもらっている。 | |

| 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 | 地域の食事会に職員が招かれ、認知症について、話をする機会をもらっている。 | | |
| 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 | 前回の外部評価を活かして、今後の改善点を職員全員で話し合っている。評価結果を運営推進会議で報告し、意見を頂いて今後のサービス向上に努めている。 | | |
| 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 | 運営推進会議で、利用者状況、日々の活動、サービスの実際の報告を行っている。また、意見交換会では、地域の行事を紹介してもらったり、活動内容の評価等を受けて今後のサービスにつなげるよう努めている。 | | |
| 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 | 市町村や地域包括支援センターが主催する研修や、情報交換会に参加することで、サービスの向上に努めている。 | | |
| 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 | 研修に参加した職員が研修報告を行い、職員全体で理解しようと努めている。 | | |
| 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 | 日ごろのケアの中で拘束、虐待が行われていないか、互いに注意防止に努めている。 | ○ | 今後も、高齢者虐待防止法関連を学んでいきたい。 |

| 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. 理念を実践するための体制 | | | |
| 12 | <input type="checkbox"/> 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 | 契約について一家族毎に詳しく説明、意見交換を行い、自宅に持ち帰っていただき、十分再確認してもらった上で署名、捺印してもらっている。 | |
| 13 | <input type="checkbox"/> 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 | 苦情受付の窓口を設置し、日ごろのケアの中で利用者が不満や、不安がないかたずねている。意見箱の設置は行ってないが関係作りには心掛けしており、介護相談員を受け入れ、利用者の意見等運営に反映させている。 | |
| 14 | <input type="checkbox"/> 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 | 家族が面会に来られた時に報告し、金銭管理は毎月コピーして送付している。日々の生活ぶり等は運営推進会議で使用した写真等を送付する形で家族へ報告を行っている。 | |
| 15 | <input type="checkbox"/> 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 | 家族からの意見等は面会、ケアプランの説明の時等に話せる機会を設けるよう努めている。運営推進会議に出席している家族からも、意見を取り入れている。 | |
| 16 | <input type="checkbox"/> 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、反映させていている | 毎月行うミーティングで職員からの意見や提案を聞く場を設け、また管理者とも毎月一回、運営に関して話し合う場を設けている。 | |
| 17 | <input type="checkbox"/> 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 | 必要に応じて調整できるように努めている。また、安心して過ごせるように利用者の方の状態に合わせて勤務を調整している。 | |

| 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) |
|---|--|--------------------|--|
| 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 | 職員の異動によるダメージを必要最小限に抑えるように配慮している。 | | |
| 5. 人材の育成と支援 | | | |
| 19 ○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 | 事業所外の研修を受講し、その研修内容をミーティングで報告しており、その他事業所内の研修や勉強会に参加しスキルアップに努めている。 | | |
| 20 ○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 | グループホーム連絡協議会や各研修を通じて、交流、意見交換を行っている。また、他のグループホームの利用者と共に活動できる行事を計画し交流している。 | ○ | インフルエンザ等の影響で外出や交流が出来ない事があるが、今後も他の施設と交流していく機会を持ちたい。 |
| 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 | 職員間のコミュニケーションを大切にし、業務中、ミーティング等で話を聞くようにしている。また、職員同士の親睦会を行って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くように努めている | 職員個々の努力や実績を把握し、向上心が持てるよう努めている。個別の面接等も取り入れている。 | | |

| 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) |
|----------------------------------|--|---|----------------------------------|
| II. 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 | <input type="checkbox"/> 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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている | 事前調査を行う時、本人の不安・困っている事を相談しやすい雰囲気作りに心掛けて本人と面接を行っている。 | |
| 24 | <input type="checkbox"/> 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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている | 面会時に十分、お互いの気持ちを確認し合っている。また、入所までの生活歴等について伺うことで、理解を深めるように努めている。 | |
| 25 | <input type="checkbox"/> 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 | グループホームだけでなく、担当のケアマネージャー、本人、家族と話し合う場を設け必要な支援を検討している。 | |
| 26 | <input type="checkbox"/> 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、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 | 利用前に家族だけではなく、本人にも来て頂いて職員との顔合わせをし、安心感を持ってもらうように努めている。また、本人、家族の希望によって定期的に帰宅出来る様に配慮している。 | |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | | |
| 27 | <input type="checkbox"/> 本人と共に過ごし支えあう関係 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 | 本人ができる事、在宅生活でしていた事が發揮する場を設け、お互い助け合いながら生活している。月二回、料理、おやつの日を設け、一緒に作って楽しんでいる。梅干・干し柿作り、畑作り等利用者が主になって動いて頂き、支えあう関係を築いている。 | |

| 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) |
|---|--|--------------------|----------------------------------|
| 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、喜怒哀楽と共にし、一緒に本人を支えていく関係を築いている | 外泊、外出、病院受診の付き添いの依頼をしている。又、事業所や法人で行われる行事等にも参加を促している。 | | |
| 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 | 外出や外泊で家族と一緒に過ごす事を勧めたり、運動会、敬老会に家族の参加を呼び掛け、より良い関係作りに努めている。 | | |
| 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 | グループホームの生活だけではなく、地域にある店に買い物に行ったり、地域の行事、活動に参加させてもらう事で馴染みの関係が途切れないように努めている。又、同敷地内にあるデイサービスや特養を利用している馴染みの方との交流も図っている。 | | |
| 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 | 一人ひとりの個性を尊重しながら、孤立せず利用者の方同士が関わり合う様、職員も間に入り、交流を深めている。 | | |
| 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 | 契約が終了した方との交流は、現在無い。 | | |

| 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) |
|---------------------------------------|---|--|----------------------------------|
| III. 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 | ○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 | 日々の関わりの中で利用者の意向の把握に努め、その時の言葉や状況等を具体的に記録に記入するようしている。 | |
| 34 | ○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 | 入所する前、家族に基本情報の記入をお願いし、他のサービスを利用していた所からも情報を収集している。それを踏まえて、本人、家族からどのような生活を望んでいるのか把握するように努めている。 | |
| 35 | ○暮らしの現状の把握 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努めている | 日々の細かい情報を記録し、一人ひとりの一日の過ごし方や生活のリズムの把握に努めている。 | |
| 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 | ○チームでつくる利用者本位の介護計画 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ィアを反映した介護計画を作成している | 本人の意向、家族の希望を聞き、介護計画に反映させるようしている。職員全員で話し合い、利用者本位の計画を作成している。 | |
| 37 | ○現状に即した介護計画の見直し 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 | 毎日のケアプランチェック表を一ヶ月ごとに職員で話し合い、面会時に家族の意向を伺い、必要であれば見直しをしている。 | |

| 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) |
|---|--|--------------------|----------------------------------|
| 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 | 個別にケースファイルを準備し、日頃から具体的な様子や影響を与えると考えられる事、本人の言葉や職員が気付いた点等を記入している。全ての職員が確認出来る様に利用者処遇検討記録を作っている。 | | |
| 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 | 緊急時や家族対応が困難な時等、本人・家族の状況や要望に応じて、送迎や受診の付き添いなど柔軟な支援をしている。 | | |
| 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 | 民生委員やボランティア、保育園、小学生等との交流はあるが、警察、消防との協力支援は現在のところ無い。 | | |
| 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 | 他のケアマネージャーと情報を共有し、本人の意向や必要に応じて他のサービスにつなげている。 | | |
| 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 | 地域包括支援センターが主催する研修に参加して情報交換を行っている。運営推進会議に参加してもらっている。 | | |

| 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 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支援している | 定期的な受診の他、利用者の方の変化や健康面で心配があれば、その都度相談できる関係を築いている。眼科医や歯科医の診察も受けられる体制がある。 | | |
| 44 ○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 | 必要に応じてかかりつけ医に相談、助言を頂いている。また、往診に来る医師にも協力をお願いしている。 | | |
| 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 | 訪問看護ステーションと契約し、日常の健康管理や医療に関しての治療助言等、週1回の訪問と、24時間連絡が取れる体制をとっている。又必要時は併設する特養の看護師にも治療助言等協力体制をとっている。 | | |
| 46 ○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 | 利用者に関する情報を病院側に提供し、家族、病院側と連絡等を取りながら早期退院できる様に連携を努めている。 | | |
| 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 | 契約時に重度化、終末期のあり方について説明を行っているが、現段階では具体的な話し合いは行っていない。 | | |
| 48 ○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、かかりつけ医等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 | また該当者がいない為、関係者との話し合いを行っていない。また、今後の準備について検討している。終末期のあり方については家族へアンケートを実施した。 | | |

| 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) |
|---|--|--------------------|----------------------------------|
| 49 ○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 | 家族及び本人に関わるケア関係者と話し合い情報交換を行い、少しでもダメージを防ぐ事に努めている。入所時は本人の馴染みのある家具や物を持っていただき過ごしやすい環境に近づけるよう努めている。退所時は、センター方式のアセスメント用紙を使用し情報提供している。 | | |
| IV. 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 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 | ミーティング等でプライバシーを損ねるような声かけや対応をしないように話し合い確認し合っている。 | | |
| 51 ○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 | 表情や言動を注意深く観察し、本人の希望や好みを把握できるように努めている。本人が決定しやすいよう注意しながら声掛けしている。 | | |
| 52 ○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 | 一日の基本的な流れはあるが、一人ひとりのペースに合わせて、その時の状態、思いに配慮しながら支援するよう努めている。 | | |
| (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 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 | 基本的には身だしなみは、利用者の方が決めているが必要に応じて職員も支援している。馴染みの美容院に通う利用者もいる。 | | |

| 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 ○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 | 買い物、調理、片付け等利用者ができる範囲で職員と一緒に行っている。職員も一緒に食べていないが、同じテーブルでお茶を飲んだり会話をし、安心して楽しく食事ができるように心掛けている。 | | |
| 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 | お酒類はイベントの時に出したり、甘い物が好きな人は外出時に購入したり、タバコを吸いたい方は喫煙所で吸ってもらっている。 | | |
| 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 | 本人の表情や仕草、時間を把握し、トイレ誘導を行なっている。 | | |
| 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 | 曜日は決めておらず、入浴希望を確認して入浴を促している。また、タイミングや声掛けの仕方、同姓職員が対応したりと個々に合わせて対応している。 | | |
| 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 | 個別に自由に休息を取ってもらっている。 | | |
| (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 | 掃除、調理、食器洗い、洗濯物、外出、買い物、散歩、風船バレー、コーラス、畠仕事等一人ひとりの力が發揮出来たり、楽しんでもらえるように配慮しながら支援している。 | | |

| 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) |
|------------------------|---|--|--------------------|---|
| 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 | 本人の能力に応じてお金を持っている方もいる。外出で買い物等される時は、自分のお小遣いから支払いされている。 | | |
| 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 | 午前中は、近くの観音様参りとゴミ捨てを兼ねて散歩している。買い物、外食、地域の行事、風船バレー、コーラス隊等、外に出掛ける機会を設ける。 | | |
| 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 | 盆の墓参りや正月等、家族の協力を得ながら外出してもらっている。 | ○ | 年に1度希望の日を設けて、本人の行きたいところに行ったり、食べたいものを食べにいきたい。家族にも協力してもらい、必要時は職員が対応出来る様に計画していきたい。 |
| 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 | 電話を掛けたい時は、支援の元、自由に使える。手紙のやり取りは、県外に住む家族と行っている。 | | |
| 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 | 面会時間は特に定めておらず、気軽に訪問できる様に挨拶やおもてなしに配慮している。苑で行われる行事等の案内文を送付している。 | | |
| (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 | 話し合いの場で点検を行っている。身体拘束防止の研修に毎年参加して、全職員で話し合っている。 | | |

| 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 | 日中は、玄関の鍵は掛けず、センサー音に反応して職員がさりげなく一緒に外に出たりして対応している。 | | |
| 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、昼夜を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 | 共に過ごしながら見守りをしている。夜間は、定期的な巡回を行いながら利用者の安全を確認し、必要に応じて対応できるようにフロアで待機している。 | | |
| 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 | 危険な物品は、利用者が届かないよう鍵を掛けた所に保管、管理している。 | | |
| 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 | 一人ひとりの状態に応じて事故防止に努めている。 | | |
| 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 | 年一回、救急蘇生法勉強会の実技を実施し、習得するように苑全体で行っている。夜間時の緊急対応については、マニュアルにして周知徹底を図っている。 | | |
| 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 | マニュアルを作成し、毎月夜間を想定した通報訓練・避難訓練を併設の特別養護老人ホームと実施している。 | | |

| 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 | ○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 | その時の状況に応じて予測されるリスクを家族に報告、相談している。 | | |
| (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 | | | | |
| 73 | ○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 | 常に様子観察に注意を払い、体調に変化があればバイタルを測り、訪看や併設している特養の看護師に相談している。状況によっては、医療機関を受診してもらう様に家族へ連絡を入れている。 | | |
| 74 | ○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 | 服薬ファイルを作成し、薬の説明書をケースごとに整理し、職員が把握できるようにしている。服薬支援と症状の変化についてもかかりつけ医と相談している。 | | |
| 75 | ○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 | 繊維質や乳製品を取り入れ、なるべく体を動かす機会を増やす様にしている。水分摂取量の確保にも気をつけている。 | | |
| 76 | ○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 | 毎食後、歯磨きの声掛けを行い、必要時は支援している。週一回は、義歯洗浄液に浸ける。又、歯科往診時に歯科医に助言してもらっている。 | | |
| 77 | ○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 | 食事や水分の摂取状況を毎日チェック表に記入し、本人が好む食べ物や飲み物をとってもらい確保出来る様に支援している。栄養バランスに関しては併設の特別養護老人ホームの栄養士が献立を作成している。 | | |

| 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 ○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） | インフルエンザ予防接種は、利用者、職員全員受ける。その他の予防として利用者が直接触れるものは共用しない、手袋着用、手洗い・消毒の徹底を行っている。 | | |
| 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 | まな板、ふきん類は、毎晩消毒し、冷蔵庫も常に点検、掃除を行っている。調理して時間が経つ料理は、処分し、新たに作り直している。 | | |
| 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、玄関や建物周囲の工夫をしている | 出入りがしやすいようスロープで玄関には靴の履き替えがしやすいようにベンチがある。 | | |
| 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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | 共用の空間は居心地よく過ごせるように努めている。 | | |
| 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 | 廊下、玄関、玄関外にベンチを置き、寛ぐスペースを作っている。 | | |

| 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) |
|--|---|--------------------|----------------------------------|
| 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ごせるような工夫をしている | なじみのタンスや仏壇、テレビ、写真等本人が居心地良く過ごせるよう配慮している。 | | |
| 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 | 利用者の方の様子を見ながら空調の調整をしている。また、フロアの換気は、24時間点けており、トイレも換気扇と消臭剤で悪臭が出ないようにしている。 | | |
| (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 | 浴室、トイレ、廊下内に手すりを付け、段差が無い居室空間を提供している。 | | |
| 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 | 状況に合わせて環境整備に努めている。 | | |
| 87 ○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 | 南苑庭は、行事、レクレーションで活用したりしている。畑のスペースを作り、野菜作りに取り組んでいる。 | | |



(部分は外部評価との共通評価項目です)

V. 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。 |
|-----|---|---|
| 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 | ①ほぼ全ての利用者の |
| | | <input checked="" type="radio"/> ②利用者の2/3くらいの |
| | | ③利用者の1/3くらいの |
| | | ④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 checked="" type="radio"/> ①毎日ある |
| | | ②数日に1回程度ある |
| | | ③たまにある |
| | | ④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 checked="" type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が |
| | | ②利用者の2/3くらいが |
| | | ③利用者の1/3くらいが |
| | | ④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 | ①ほぼ全ての利用者が |
| | | <input checked="" type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが |
| | | ③利用者の1/3くらいが |
| | | ④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 | ①ほぼ全ての利用者が |
| | | <input checked="" type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが |
| | | ③利用者の1/3くらいが |
| | | ④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 checked="" type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が |
| | | ②利用者の2/3くらいが |
| | | ③利用者の1/3くらいが |
| | | ④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 | ①ほぼ全ての利用者が |
| | | <input checked="" type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが |
| | | ③利用者の1/3くらいが |
| | | ④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 | ①ほぼ全ての家族と |
| | | <input checked="" type="radio"/> ②家族の2/3くらいと |
| | | ③家族の1/3くらいと |
| | | ④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。 |
|-----|---|---|
| 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 | ①ほぼ毎日のように |
| | | ②数日に1回程度 |
| | | <input checked="" type="radio"/> ③たまに |
| | | ④ほとんどない |
| 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 | ①大いに増えている |
| | | <input checked="" type="radio"/> ②少しずつ増えている |
| | | ③あまり増えていない |
| | | ④全くいない |
| 98 | 職員は、活き活きと働けている | ①ほぼ全ての職員が |
| | | <input checked="" type="radio"/> ②職員の2/3くらいが |
| | | ③職員の1/3くらいが |
| | | ④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 | ①ほぼ全ての利用者が |
| | | <input checked="" type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが |
| | | ③利用者の1/3くらいが |
| | | ④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 | ①ほぼ全ての家族等が |
| | | <input checked="" type="radio"/> ②家族等の2/3くらいが |
| | | ③家族等の1/3くらいが |
| | | ④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。)

・利用者の楽しみ、地域の交流を図るために外食や地域の風船バレー、コラス隊、夏祭り等に参加して地域と交流している。利用者同士が助け合い、個々が自分の生きがい、役割をつけ安定した生活を送られている。