

## 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<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>I. 理念に基づく運営</b>                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |                        |                                |
| <b>1. 理念と共有</b>                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                       |                        |                                |
| <div>1</div> <div>○地域密着型サービスとしての理念</div> <div>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</div>                                                                                                                                              | <div>スタッフと一緒に考えた基本理念を掲げている</div>                                      |                        |                                |
| <div>2</div> <div>○理念の共有と日々の取り組み</div> <div>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</div>                                                                                                                                                                 | <div>日々の申し送りで声を掛けている。またケースに悩んだ時は、基本理念として考えるように指導している</div>            |                        |                                |
| <div>3</div> <div>○家族や地域への理念の浸透</div> <div>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</div>                                                                                                                                         | <div>家族へはGHの便りに掲載しお知らせしている。また入所契約時にも口頭・文章にて説明している</div>               |                        |                                |
| <b>2. 地域との支えあい</b>                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |                        |                                |
| <div>4</div> <div>○隣近所、地域とのつきあい及び地域貢献</div> <div>管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけあったり、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。事業所は地域の一員として、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。また、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。担当職員はキャラバンメイトになるなど、地域の認知症普及活動に参加している。</div> | <div>見学は随時受け入れている。学生ボランティアの受け入れを行い地域の小・中・高校生とまた、幼稚園児の訪問も受け入れている</div> |                        |                                |

| 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)                                                          | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b> |                                                                                                                                                     |                                                                                 |                                  |
| 5                            | <p>○評価の意義の理解と活用</p> <p>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</p>                                                                  | 結果をスタッフに知らせ改善に向けて一緒に取り組んでいる                                                     |                                  |
| 6                            | <p>○運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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</p>                                                  | 一方的に報告するのではなく参加している方から意見を伺えるよう声を掛けている。<br>また、外部評価・自己評価の結果もお知らせし合わせて改善点も一緒に伝えている |                                  |
| 7                            | <p>○市町村との連携</p> <p>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、運営や現場の実情等を積極的に伝える機会を作り、考え方や運営の実態を共有しながら、直面している運営やサービスの課題解決に向けて協議し、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる</p> | 事例なし                                                                            |                                  |
| 8                            | <p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p>                                          | 全スタッフが知っているわけではない                                                               | ○ 勉強会を行い学んでいく                    |
| 9                            | <p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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</p>                                                    | あゆみの里の虐待の定義をスタッフで決め、取り組んでいる                                                     |                                  |

| 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)                                                                | 取り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> |                                                                                            |                                                                                       |                                 |
| 10                     | <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>            | 手順にのっとって説明している他、ご家族様にうかがいながら行っている                                                     |                                 |
| 11                     | <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>           | オンブズマンを利用し、お年寄りが話す機会を作っている。                                                           |                                 |
| 12                     | <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あわせた報告をしている</p>         | 毎月、利用料のお知らせと一緒にお小遣いの明細、あゆみ便りにてお年寄りの様子や施設の様子、スタッフに関することもお知らせしている。また、体調不良時などは電話にて連絡している |                                 |
| 13                     | <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>           | 苦情窓口の設置を行っている他に、年に1回、苦情窓口のお知らせを行いお知らせしている 又、年に2回ご家族様にアンケートを実施している                     |                                 |
| 14                     | <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>                       | 業務改善を検討する際は、スタッフで話し合いをし決定している                                                         |                                 |
| 15                     | <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> | 書類の手続きや病院への付き添い、送迎など、随時対応している                                                         |                                 |

| 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>(すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------|
| 16                 | <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> | 出来るだけ担当スタッフを変えないようにしている又、変更の必要がある際は、引き継ぎを行い、その他のスタッフでフォローできる体制をとっている |                        |                                 |
| <b>5. 人材の育成と支援</b> |                                                                                                                 |                                                                      |                        |                                 |
| 17                 | <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>              | 各経験年数、資格取得、全体研修、外部研修を行っている                                           |                        |                                 |
| 18                 | <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>    | 法人内GHとの交換研修を行っている。<br>また、実践者研修への参加や、実習受け入れの際にお互いに施設の様子などを話しする機会としている |                        |                                 |
| 19                 | <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良好な工夫や環境づくりに取り組んでいる</p>                                    | なんでもシートの活用と、必要があるスタッフについては面談を行っている                                   |                        |                                 |
| 20                 | <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>                           | 経験年数に関係なく、ある程度の技術やの能力が備わったスタッフについては、次の段階として「リーダー」という段階へのチャレンジを促している  |                        |                                 |

| 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)      |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|
| <b>Ⅱ.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> |                                                                                            |                                                     |                        |                                     |
| 21                               | ○初期に築く本人、家族との信頼関係<br><br>相談から利用に至るまでに本人、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 | 担当ケアマネージャーからの情報収集や事前面談をし、ご本人とご家族様にお会いしお話をさせていただいている |                        |                                     |
| 22                               | ○初期対応の見極めと支援<br><br>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               | 随時行っている                                             |                        |                                     |
| 23                               | ○馴染みながらのサービス利用<br><br>本人が安心し、納得した上でサービスを利用するために、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   | 随時行っている                                             |                        |                                     |
| <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> |                                                                                            |                                                     |                        |                                     |
| 24                               | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br><br>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       | 認知症の正しい理解をし、病気の裏側にあるご本人を見つめていくことに重点に置いて取り組んでいる      | ○                      | 認知症の正しい理解について、新人スタッフへの勉強会に力を入れていきたい |

| 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) |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------|--------------------------------|
| 25  | ○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         | ご家族様の要望にもお応えできるよう、ご家族様の気持ちへも配慮している      |                        |                                |
| 26  | ○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             | 行事にお誘いしたり、家族と外食に出かけたり、自宅に遊びに行ったりしている。   |                        |                                |
| 27  | ○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               | 家族からの情報収集のもと、関係が続けられるよう手紙や電話など利用している    |                        |                                |
| 28  | ○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              | 意図的に行えるようにつとめている                        |                        |                                |
| 29  | ○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 | 当法人への移動している場合は、退去後でも入居者と散歩がてら面会などに行っている |                        |                                |

| 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)                                                         | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>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</b>    |                                                                                                         |                                                                                |                                  |
| <b>1. 一人ひとりの把握</b>                    |                                                                                                         |                                                                                |                                  |
| 30                                    | ○思いや意向の把握<br><br>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                                        | 行っている                                                                          |                                  |
| 31                                    | ○これまでの暮らしの把握<br><br>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                                    | 入所契約時に、生活歴をご家族様から記入いただき、入所までのご本人の様子を伺いケアに生かしている                                |                                  |
| 32                                    | ○暮らしの現状の把握<br><br>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                                          | 努めている                                                                          |                                  |
| <b>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</b> |                                                                                                         |                                                                                |                                  |
| 33                                    | ○チームでつくる利用者本位の介護計画<br><br>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    | 担当スタッフとケアマネージャーが中心となり作成している。必要があれば、ご家族様に情報を頂いたり相談しているが、それ以外は説明の際にご家族様の意向を伺っている |                                  |
| 34                                    | ○現状に即した介護計画の見直し<br><br>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 | 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>(すでに取り組んでいることも含む) |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------|
| 35                                 | ○個別の記録と実践への反映<br><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    | 行っている                                            |                        |                                 |
| <b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>           |                                                                                    |                                                  |                        |                                 |
| 36                                 | ○事業所の多機能性を活かした支援<br><br>本人や家族の状況、その時々々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている              | 入所者の奥様やご兄弟など、当法人のディサービスを利用中、面会できるようにしている         |                        |                                 |
| <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> |                                                                                    |                                                  |                        |                                 |
| 37                                 | ○地域資源との協働<br><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             | 図書館利用をし趣味活動につなげている。<br>また、運営推進会議に民生委員にも参加いただいている |                        |                                 |
| 38                                 | ○他のサービスの活用支援<br><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  | 事例なし                                             |                        |                                 |
| 39                                 | ○地域包括支援センターとの協働<br><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 | 事例なし                                             |                        |                                 |

| 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>(すでに取り組んでいることも含む) |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|---------------------------------|
| 40  | ○かかりつけ医の受診支援<br><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                                               | 行っている                           |                        |                                 |
| 41  | ○認知症の専門医等の受診支援<br><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                                              | 行っている                           |                        |                                 |
| 42  | ○看護職との協働<br><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                                                             | 施設の看護と情報交換や相談を密にし支援出来ている        |                        |                                 |
| 43  | ○早期退院に向けた医療機関との協働<br><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                      | 行っている                           |                        |                                 |
| 44  | ○重度化や終末期に向けた方針の共有<br><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                                   | 必要時に話し合いを行い、ケアに取り組んでいる          |                        |                                 |
| 45  | ○重度化や終末期に向けたチームでの支援<br><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 | 随時、検討し行っている                     |                        |                                 |

| 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)      |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|
| 46                                  | ○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 | 体験利用やショートステイでまずは利用してい<br>ただき対応している                          |                        |                                     |
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>    |                                                                                                                              |                                                             |                        |                                     |
| <b>1. その人らしい暮らしの支援</b>              |                                                                                                                              |                                                             |                        |                                     |
| <b>(1)一人ひとりの尊重</b>                  |                                                                                                                              |                                                             |                        |                                     |
| 47                                  | ○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                                               | 実習生にも個人情報に関する書類にサインをして<br>頂き対応している                          |                        |                                     |
| 48                                  | ○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                       | コミュニケーションを図る際、まずご本人に気持<br>ちを伺うことをモットーにし、気持の把握を行う<br>よう努めている |                        |                                     |
| 49                                  | ○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し、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                            | 業務優先にならないように、気をつけているも、<br>そうっていないことがある。                     | ○                      | 新人スタッフを中心に業務優先にならないよう全<br>体に声を掛けていく |
| <b>(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</b> |                                                                                                                              |                                                             |                        |                                     |
| 50                                  | ○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・美容は本人の望む<br>店に行けるように努めている                                            | なるべく入所前に行っていた理美容院へ行っ<br>たり、外へ出かける前には化粧をしている方も<br>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>(すでに取り組んでいることも含む) |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------|
| 51                           | ○食事を楽しむことのできる支援<br><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、可能な場合は利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている | 苦手な物については把握し代替え出来るようにしている。また、一緒に食事の準備から片付けまで行っている |                        |                                 |
| 52                           | ○本人の嗜好の支援<br><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              | 日本酒、ビール・ノンアルコールビールと主治医と相談しながら楽しめるようにしている          |                        |                                 |
| 53                           | ○気持よい排泄の支援<br><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           | 排泄パターンを把握し、なるべく、おむつを使用せず布パンツを履いて頂き、トイレ誘導を行っている    |                        |                                 |
| 54                           | ○入浴を楽しむことができる支援<br><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      | ある程度の時間、回数は決めているが、毎日入浴したい等の希望には対応している             |                        |                                 |
| 55                           | ○安眠や休息の支援<br><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                       | 行っている                                             |                        |                                 |
| (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 |                                                                                        |                                                   |                        |                                 |
| 56                           | ○役割、楽しみごと、気晴らしの支援<br><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    | ケアプランに取り入れ行っている                                   |                        |                                 |

| 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)           |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------|
| 57             | <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>         | お小遣いは、全お年寄りに管理して頂いており又、スタッフはそのことについての重要さを理解している |                        |                                          |
| 58             | <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>                           | 取組んでいる                                          |                        |                                          |
| 59             | <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>        | 行っている                                           |                        |                                          |
| 60             | <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>                                  | 行っている                                           |                        |                                          |
| 61             | <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>                   | 年賀状を送ったり、希望する方には電話をして話す機会を設けている                 |                        |                                          |
| (4)安心と安全を支える支援 |                                                                                                    |                                                 |                        |                                          |
| 62             | <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> | 取組んでいる                                          | ○                      | 一人ひとり、どんな事が身体拘束になるか新人スタッフも理解できるように勉強していく |

| 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>(取り組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| 63  | ○鍵をかけないケアの実践<br><br>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     | 鍵をかけない方針である                                  |                         |                                  |
| 64  | ○利用者の安全確認<br><br>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              | 配慮している                                       |                         |                                  |
| 65  | ○注意の必要な物品の保管・管理<br><br>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        | 行っている                                        |                         |                                  |
| 66  | ○事故防止のための取り組み<br><br>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     | マニュアルを作成し目につくところに置いているほか、必要時は申し送りを通して再確認している |                         |                                  |
| 67  | ○急変や事故発生時の備え<br><br>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               | 職員全員、救命講習を受講しているほか、勉強会にて計画的に確認している           |                         |                                  |
| 68  | ○災害対策<br><br>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 | 法人のスタッフで対応できるように訓練している                       |                         |                                  |

| 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>(すでに取り組んでいることも含む) |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------|
| 69                        | ○リスク対応に関する家族等との話し合い<br><br>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 | 行っている                                                    |                        |                                 |
| (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 |                                                                                 |                                                          |                        |                                 |
| 70                        | ○体調変化の早期発見と対応<br><br>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          | 一日の様子などは申し送りを通して情報を共有している他、対応策を統一している                    |                        |                                 |
| 71                        | ○服薬支援<br><br>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      | 薬のファイルを用意し、わかりやすいようにしている。その他に、注意が必要な薬については、情報提供し皆で共有している | ○                      | 新人スタッフにも早期理解してもらえるようにする         |
| 72                        | ○便秘の予防と対応<br><br>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        | 腹部マッサージや運動も取り入れ行っている                                     |                        |                                 |
| 73                        | ○口腔内の清潔保持<br><br>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                  | その方に合わせた支援方法で毎食後支援している<br>また、歯科医に相談しながら行っている             |                        |                                 |
| 74                        | ○栄養摂取や水分確保の支援<br><br>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     | 必要時は捕食なども随時行っている                                         |                        |                                 |

| 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) |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|
| 75                             | ○感染症予防<br><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）                                         | 感染対策委員会を中心に取り決めを決め、それに則って実施している                  |                        |                                |
| 76                             | ○食材の管理<br><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                                        | 調理器具の消毒は毎日行っているほか、研修への参加や栄養士からの情報提供を受けながら取り組んでいる |                        |                                |
| <b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b> |                                                                                                               |                                                  |                        |                                |
| <b>(1)居心地のよい環境づくり</b>          |                                                                                                               |                                                  |                        |                                |
| 77                             | ○安心して出入りできる玄関まわりの工夫<br><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                              | 玄関には花を植え、手作りの看板を置いている                            |                        |                                |
| 78                             | ○居心地のよい共用空間づくり<br><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 | 行っている。                                           |                        |                                |
| 79                             | ○共用空間における居場所づくり<br><br>共用空間の中には、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                                            | 居間・食卓・廊下に休める場所があり、各々好きなところで過ごしている                |                        |                                |

| 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) |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|
| 80                     | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br><br>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<br>のものを活かして、本人が居心地よく過<br>ごせるような工夫をしている | なるべく、使い慣れたものと思い家族に呼びか<br>けている。鏡台やダンスなどあるがあとは、小物<br>類が多い。         |                        |                                |
| 81                     | ○換気・空調の配慮<br><br>気になるにおいや空気のだよみがないう<br>換気に努め、温度調節は、外気温と大き<br>な差がないよう配慮し、利用者の状況に応<br>じてこまめに行っている     | 汚物の処理は、新聞紙に包んだり臭いには徹底し<br>て取り組んでいる。温度調整は、色々な所に温度<br>計を設置し確認している。 |                        |                                |
| (2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり |                                                                                                     |                                                                  |                        |                                |
| 82                     | ○身体機能を活かした安全な環境づくり<br><br>建物内部は一人ひとりの身体機能を活か<br>して、安全かつできるだけ自立した生活が<br>送れるように工夫している                 | トイレの目印等、必要な方には使用している。<br>又、掃除道具などは目につくようなところに置き<br>意図的に働き掛けている   |                        |                                |
| 83                     | ○わかる力を活かした環境づくり<br><br>一人ひとりのわかる力を活かして、混乱<br>や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工<br>夫している                           | 洗濯機・ポットにボタンを押す順番を貼ってみた<br>り工夫している                                |                        |                                |
| 84                     | ○建物の活用<br><br>建物を利用者が楽しんだり、活動できる<br>ように活かしている                                                       | 活かしている                                                           |                        |                                |

(  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              |                                                  | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)                         |
| 85               | 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<br>②利用者の2/3くらいの<br>③利用者の1/3くらいの<br>④ほとんど掴んでいない |
| 86               | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある                         | ①毎日ある<br>②数日に1回程度ある<br>③たまにある<br>④ほとんどない                  |
| 87               | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている                            | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 88               | 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<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 89               | 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<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 90               | 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                     | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 91               | 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            | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 92               | 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 | ①ほぼ全ての家族と<br>②家族の2/3くらいと<br>③家族の1/3くらいと<br>④ほとんどできていない    |
| 93               | 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<br>②数日に1回程度<br>③たまに<br>④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)                         |
|-----|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 94  | 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広がったり深まり、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<br>②少しずつ増えている<br>③あまり増えていない<br>④全くいない           |
| 95  | 職員は、活き活きと働いている                                          | ①ほぼ全ての職員が<br>②職員の2/3くらいが<br>③職員の1/3くらいが<br>④ほとんどいない       |
| 96  | 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<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 97  | 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<br>②家族等の2/3くらいが<br>③家族等の1/3くらいが<br>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。)