地域密着型サービス評価の自己評価票

() 部分は外部評価との共通評価項目です)

取り組んでいきたい項目 取り組みの事実 取り組んでいきたい内容 項目 (〇印) (実施している内容・実施していない内容) (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. 理念と共有 〇地域密着型サービスとしての理念 理念では大まかに書いてあるだけなので、具体的な目標を 地域の中でその人らしく暮らし続けることを支 0 理念の中に取り入れている。 掲げていきたいとおもう。 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 〇理念の共有と日々の取り組み 勉強会を開催し、理念を周知して、全体ミーティングで確 事務所内に掲示してあるが、共有するまでには至っていな 認をするようにしていき,理念に対しての具体的な目標を掲 | 管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践| げていくようにしたい。 に向けて日々取り組んでいる ○家族や地域への理念の浸透 家族へは入居時に説明を行い、地域の方には運営推進会 事業所は、利用者が地域の中で暮らし続ける 議等で説明をしている。また、納涼祭等の行事に参加しても ことを大切にした理念を、家族や地域の人々 らうようにしている。 に理解してもらえるよう取り組んでいる 2. 地域との支えあい ○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 散歩時や外に出たときなど、挨拶を交わすようにしている。ま \bigcirc 気軽に交流できる関係作りをもっとしていきたい。 をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもら た、時には中でお茶を利用者と飲んで頂くこともある。 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 ○地域とのつきあい 地域行事には参加することはないが、納涼祭を開催して地 事業所は孤立することなく地域の一員として、 域の方に参加して頂いている。また、近隣の幼稚園にも慰問 自治会、老人会、行事等、地域活動に参加 に来て頂いている。 し、地元の人々と交流することに努めている

| | 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) | (0印) | 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 | 具体的な取り組みがまだされていない。 | 0 | 散歩等の外出時に、高齢者に対しての声かけなどを積極 的に行うようにしていく。 |
| 3. I | 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 | 職員に自己評価を行ってもらっているが、まだ現場に反映されていない。 | 0 | 全体ミーティング等で時間を使い、周知し必要に応じて勉強会をしていく。 |
| 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 | 年間5回を実施しており、納涼祭や避難訓練にも参加をして 頂いている。 | | |
| 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 | 具体的な取り組みがまだされていない。 | | |
| 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 | グループ内で勉強会を行っているが、職員の参加が少ない。 | 0 | 職員に必要性を周知し、参加してもらえるよう努める。また 施設内での研修も検討していく。 |
| 11 | 〇虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法に ついて学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事 業所内で虐待が見過ごされることがないよう 注意を払い、防止に努めている | 職員同士で注意をしているが、虐待の理解が出来ていない 職員もいる。 | 0 | 勉強会を通じて理解を深めていきたい。 |

| | 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) | (0印) | 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. 3 | 理念を実践するための体制 | | | |
| | ○契約に関する説明と納得 | | | |
| 12 | 契約を結んだり解約をする際は、利用者や家族等の不安、疑問点を尋ね、十分な説明を 行い理解・納得を図っている | 不安や疑問のないようわかりやすく説明するように心がけているが、契約後でも対応している。 | | |
| | 〇運営に関する利用者意見の反映 | | | |
| 13 | 利用者が意見、不満、苦情を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている | 意見が出たときは早急に対応するようにしている。また、職員 にも周知するようにしている。 | 0 | 職員の担当制を使って、入居者個々が話しやすい環境を 作っていきたい。 |
| | 〇家族等への報告 | | | |
| 14 | 事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、 金銭管理、職員の異動等について、家族等に 定期的及び個々にあわせた報告をしている | 事業所の広報等で報告し、必要時には別途書面や電話にて報告を行っている。 | | |
| | 〇運営に関する家族等意見の反映 | | | |
| 15 | 家族等が意見、不満、苦情を管理者や職員 ならびに外部者へ表せる機会を設け、それら を運営に反映させている | 苦情や意見は、家族からの訴えがあった時は、経緯・内容を 記録し迅速に対応するようにしている。 | | |
| | 〇運営に関する職員意見の反映 | | | |
| 16 | 運営者や管理者は、運営に関する職員の意 見や提案を聞く機会を設け、反映させている | 日頃からコミュニケーションをとり、個々の意見を聞き、全体 ミーティングにて反映するようにしている。 | 0 | 今後、個人面談を定期的に行っていきたい。 |
| | 〇柔軟な対応に向けた勤務調整 | | | |
| 17 | 利用者や家族の状況の変化、要望に柔軟な 対応ができるよう、必要な時間帯に職員を確 保するための話し合いや勤務の調整に努めて いる | 入居者の状態に応じて、必要時には勤務体制を変更しながら行っている。 | | |
| | ○職員の異動等による影響への配慮 | | | |
| 18 | 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 | CV .20 | 0 | 離職者が出ないように、必要な勉強会や面談などを行っていきたい。 |

| | 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) | (0印) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む) | | |
|------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------|--|--|
| 5 | 5. 人材の育成と支援 | | | | | |
| | 〇職員を育てる取り組み | | | | | |
| 19 | 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 | 研修の通知を掲示して参加を促している。また、全体ミーティングなどで勉強会も開催し始めている。 | 0 | 研修の情報を流すだけでなく、個々に声かけをして参加するようにしていきたい。 | | |
| | 〇同業者との交流を通じた向上 | | | | | |
| 20 | 交流する機会を持ち、ネットワークづくりや勉強 | 地域密着型サービス連絡協議会に加入しており、レベルアップ研修に参加したり、主催の研修会にも参加してサービスの質の向上に努めている。 | 0 | 外部研修にもっと参加出来るようにして、交流が出来るようにしていきたい。 | | |
| | 〇職員のストレス軽減に向けた取り組み | | | | | |
| 21 | 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 | 休み希望を取ったり、コミュニケーションの中で職員のストレスを軽減できるようにしている。 | 0 | 個人面談や、交流会等をしながら努めていきたい。 | | |
| | ○向上心を持って働き続けるための取り組み | | | | | |
| 22 | 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 | 管理者が運営者に随時現状報告を行っている。 | | | | |
| П. | ・ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | | • | | | |
| 1. 7 | 相談から利用に至るまでの関係づくりとそ | の対応 | | | | |
| | 〇初期に築く本人との信頼関係 | グループ内の居宅事業所のケアマネからの紹介の場合は、 | | | | |
| 23 | こと 不安なこと 求めていること等を本人自 | 密に情報を得るようにしている。外部のケアマネからの紹介の場合は事前に本人と面談している。また、在宅の方で希望があれば、併設のデイサービスを利用してもらい、雰囲気になじんでいただくようにしている。 | | | | |
| | 〇初期に築く家族との信頼関係 | | | | | |
| 24 | 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 | 担当ケアマネや、家族面談時に今までの経緯などを詳しく聞くようにしている。 | | | | |

| | 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) | (0印) | 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) |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------|
| 25 | ○初期対応の見極めと支援 相談を受けた時に、本人と家族が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている | 居宅支援事業所が併設されているため、介護全般の相談を 受ける体制をとっている。 | | |
| 26 | | 必要に応じて事前に本人に来ていただいたり、利用前に併設のデイサービスを利用してなじんでいただけるようにしている。また、デイサービスを利用されていた方には、日中デイで過ごして頂くよう対応もしている。 | | |
| 2. ₹ | 新たな関係づくりとこれまでの関係継続へ | の支援 | | |
| 27 | ○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 | 一緒に過ごせる時間を作るように心がけ、良い関係を作れる よう努めている。 | | |
| 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 | 面会時に近況を詳しくお話をして、情報を共有するようにしている。また、家族と外出などの希望時には出かけられるよう支援している。 | | |
| 29 | 〇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 | 入居時の聞き取りや、入居後に得た情報を元に支援してい 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 | | 0 | 希望時に知人宅への外出も行えるようにしていきたい。また、行事などにも声を掛けて、参加して頂けるようにしたい。 |
| 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 | テーブルの配置などを、その都度変更でき、馴染みの関係 を作れるようにしている。 | | |

| | 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) | (0印) | 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) |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 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 | 利用終了後も相談に来たときには、積極的に対応している。 | | |
| Ш. | 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 | 日頃の関わりの中で把握するように努めている。またなかな か聞き取りが難しい方には、御家族から情報を得るようにして いる。 | | |
| 34 | 〇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 | 入居時に御家族などから今までの生活歴を把握するようにしており、入居後も本人や御家族より情報を得るよう努めている。 | | |
| 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に努 めている | 月1のカンファレンスなどを通じて職員同士の情報共有を行いながら、把握するようにしている。 | | |
| 2. 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 | ケアマネとカンファレンス等で職員との話し合いをしながら、 計画を立てている。また家族の面会時に希望を聞くようにし 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 | 毎月のカンファレンスでその時の状態合わせたケアを出来るよう話し合いをし、計画に入れてもらうようにしている。 | | |

| | 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (0印) | 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 | 〇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 | 個人ファイルに「個人経過記録」を用意して、特記事項を記 入するようにしている。 | 0 | 現在記録用紙の変更を検討中である。 |
| 39 | 〇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 | 併設でデイサービスがあるので、大きな行事では合同で行うようにしている。また、希望時には日々のレクリエーションにも参加できる体制を作っている。 | | |
| 4. 7 | 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 | 〇地域資源との協働 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 | 毎週定期的にボランティアの方に来て頂いている。また、消防訓練の時には消防署の方に来て協力をしていただいている。 | | |
| 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 | 現段階では必要性がないため、実施していない。 | | |
| 42 | 〇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 | 現段階では必要性がないため、実施していない。 | | |
| 43 | 〇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に支援し ている | 月2回往診に来て頂いているが、必要に応じては主治医への受診や専門外来への受診も行っている。協力病院にない専門外来へは、家族と相談の元で行っている。 | | |

| | 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (0印) | 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) |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 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 | 認知症の進行などで状態変化が顕著に見られるときは、専門外来の受診をして指示・助言を受けている。 | | |
| 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 | 非常勤の看護師の勤務体制が変わったため、往診時に来て頂いている看護師等にも相談をしながら支援を行っている。 | | |
| 46 | 〇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 | 利用者が入院時には、細かな情報を提供するようにしており、面会にもなるべく行くようにしている。 | | |
| 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 | 利用者の方が重度化したときは、家族の意向や主治医の判断を踏まえて話し合いをし、方向性を決めている。 | | |
| 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 | 終末期の対応が無かったため、準備が不十分である。 | 0 | 終末期に対応できるよう、マニュアルや勉強会を行っていきたい。 |
| 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 | 他施設へ移る際は、細かい情報を提供するとともに、転居後 も相談を受ける体制を作っている。 | | |

| | 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) | (0印) | 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) | | |
|-----|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------|--|--|
| IV. | 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 | | | | | |
| | ○プライバシーの確保の徹底 | | | | | |
| 50 | ー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 | 言葉遣いには、全体ミーティングで注意を促し、特に目立つ 職員には個人的に注意をしている。また、良い言葉かけは、 全体で周知して統一するようにしている。 | 0 | 言葉遣いに関する勉強会をしていきたい。 | | |
| | 〇利用者の希望の表出や自己決定の支援 | | | | | |
| 51 | 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 | 利用者に応じた声かけを行い、意思表示できる環境を作るよう努めている。 | | | | |
| | 〇日々のその人らしい暮らし | | | | | |
| 52 | 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 | ある程度生活リズムを作るようにしているが、起床時間などは本人のペースに合わせるようにしている。 | | | | |
| (2) | その人らしい暮らしを続けるための基本的 | 内な生活の支援 | • | | | |
| 53 | 〇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 | 数人希望の美容室があるため、希望時には送迎をしている。 また、本人の希望を聞きながら、理髪をおこなっている。 化粧なども必要に応じて道具を用意したり、介助したりしてい る。 | | | | |
| | 〇食事を楽しむことのできる支援 | | | | | |
| 54 | 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 | 食事のメニューは希望を聞いたり、食べの良かったメニュー を取り入れたりしている。 | | | | |
| | 〇本人の嗜好の支援 | | | | | |
| 55 | 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 | お酒の好きな利用者に希望を聞きながら、夕食時に提供している。 | | | | |

| | 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) | (0印) | 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) |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 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 | 出来る限りトイレでの排泄の継続が出来るよう支援している。 立位のとれない利用者には、2人介助で行ったりしている。 | | |
| 57 | | 職員の勤務体制もあるので、なかなか時間を自由にできないが、入浴時間やタイミングは合わせるようにしている。 | | |
| 58 | 〇安眠や休息の支援 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 | 夜間の室内の温度調節に気をつけ、必要な人には、冬にア ンカなどで対応している。 | | |
| (3) | その人らしい暮らしを続けるための社会的 | 灼な生活の支援 | | |
| 59 | | 好みの活動(貼り絵や編み物など)をしていただくようにして おり、定期的な行事以外にもドライブを行ったりしている。 | | |
| 60 | 〇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カに応じて、お金を所持したり使えるように支援している | 限られてしまうが、管理できる方にはお金を所持している。 | | |
| 61 | 〇日常的な外出支援 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 | 全体での散歩やドライブを行っているが、希望時などに職員 体制を見ながら、管理者や職員が個別で行っている。 | | |
| 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 | 年間の行事計画をたてる中で、利用者の希望を取り入れるようにしているが、なかなか出てこないのが現状である。 | | |

| | 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) | (0印) | 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) |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 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 | 知人との手紙のやりとりをしている方がいる。電話は施設の 電話を使い家族との連絡に使っている。 | | |
| 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 | いつでも来て頂けるように、声かけを行っている。また来て頂 いたときには、お部屋で一緒の時間を過ごして頂くなどの配 慮も行っている。 | | |
| (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 | 取り組んではいるが、理解が出来ていない職員もいる。 | 0 | 勉強会を行い周知していきたい。 |
| 66 | | 夜間や手薄になる時間帯でのやむを得ない場合をのぞいては、鍵をかけないようにしている。 | | |
| 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 | 外に出るときは無線モニターや、チャイムで出入りの確認をしている、また、歩行の不安定な利用者には臥床時フットセンサーを利用している。 | | |
| 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 | 利用者に応じた声かけを行い、意思表示できる環境を作るよう努めている。とって危険な物に対しては、倉庫や押入にしまうようにしている。また、使用後に片づけをしている。 | | |
| 69 | 〇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、再発予防について、全体ミーティングで話し合う ようにしている。 | | |

| | 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (0印) | 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) |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------|
| 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 | AEDの講習を全員が受けている。 | | |
| 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 | 避難訓練に消防署の方にも来て頂き評価をして頂いている。 | | |
| 72 | 〇リスク対応に関する家族等との話し合い 一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等 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 | 状態を家族と連絡を密にとるようにしている。 | | |
| (5) | - その人らしい暮らしを続けるための健康配 | 節の支援 | | |
| 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 | バイタルチェックを毎日しており、変化の見られたときには早 急に受診等の対応をしている。また申し送りや個人記録にて 情報共有を行っている。 | | |
| 74 | 〇服薬支援 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 | 薬剤情報を個人ごとにファイルして、職員がいつでも閲覧できるようにしている。服薬時にはきちんと服薬できたかを確認している。 | 0 | 職員もどんな薬を内服しているかを理解できるようにしてい きたい。 |
| 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 | 牛乳やヨーグルトなどを活用しているが、下剤も服用している。 量や回数については主治医とも相談しながら行っている。 | | |
| 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 | 毎食後の口腔衛生や夜間の消毒を行っているが、自歯のある方の口腔衛生がなかなかうまくいかない。 | 0 | 歯科の定期受診も行うようにしていきたい。 |

| | 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) | (0印) | 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) |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 77 | 〇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 | グループ内の管理栄養士にカロリー計算を依頼し現状のカロリーを理解して、それを元にメニューをたてている。 | | |
| 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) | マニュアルを作成しており、グループ内での研修に参加するようにしている。 | 0 | 内部での勉強会も開催して行きたい。 |
| 79 | 〇食材の管理 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 | まな板や湯飲みはハイター消毒し、食器は乾燥機にて高温消毒をしている。 | | |
| | - その人らしい暮らしを支える生活環境づく「 居心地のよい環境づくり | | | |
| 80 | 〇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 | | | |
| 81 | 〇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 | 畳のスペースにコタツを設置して、誰でも入れるようにしている。 | | |
| 82 | 〇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 | 建物内で行動制限はせず、利用者の好きな場所にいてもら | | |

| | 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) | (0印) | 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) | | | |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------|--|--|--|
| | 〇居心地よく過ごせる居室の配慮 | | | | | | |
| 83 | 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 | ベッドとクローゼット以外はなるべく使い慣れた物を持ってきて頂くようにしている。また、家族の写真なども部屋に飾るようにしている。 | | | | | |
| | ○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 | 暖房で温度調節をおこない、換気をまめにしたり、時には消臭スプレーを使って臭いの対応をしている。 | | | | | |
| (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 | | | | | | |
| | | 内部はバリアフリーになっており、廊下には手摺を設置している為、車椅子でも自由に行動できるようにしている。 | | | | | |
| | 〇わかる力を活かした環境づくり | | | | | | |
| 86 | 一人ひとりのわかる力を沽かして、混乱や失 | 洗濯物を畳んだり片づけたりを、出来る方には本人の物に限り行って頂いている。また、リネン交換でもシーツを剥いでいただいたりもしている。 | | | | | |
| | 〇建物の外周りや空間の活用 | | | | | | |
| | | 花を植えたり、畑で野菜を作ったりしているため、鑑賞したり 収穫や草むしりを手伝って頂いたりしている。 | | | | | |

| ∇.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〇をつけてください。 | | 最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。 | | |
| | | | ①ほぼ全ての利用者の | | |
| 00 | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意 | 0 | ②利用者の2/3くらいの | | |
| 88 | 向を掴んでいる | | ③利用者の1/3くらいの | | |
| | | | ④ほとんど掴んでいない | | |
| | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場 | 0 | ①毎日ある | | |
| 89 | | | ②数日に1回程度ある | | |
| 89 | 面がある | | ③たまにある | | |
| | | | ④ほとんどない | | |
| | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい | | ①ほぼ全ての利用者が | | |
| 90 | | 0 | ②利用者の2/3くらいが | | |
| 90 | a | | ③利用者の1/3くらいが | | |
| | | | ④ほとんどいない | | |
| | 利用者は、職員が支援することで生き生きし | | ①ほぼ全ての利用者が | | |
| 0.1 | | 0 | ②利用者の2/3くらいが | | |
| 91 | た表情や姿がみられている | | ③利用者の1/3くらいが | | |
| | | | ④ほとんどいない | | |
| | | | ①ほぼ全ての利用者が | | |
| 92 | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている | | ②利用者の2/3くらいが | | |
| 92 | | | ③利用者の1/3くらいが | | |
| | | | ④ほとんどいない | | |
| | 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 | | |
| 93 | | | ②利用者の2/3くらいが | | |
| 93 | | | ③利用者の1/3くらいが | | |
| | | | ④ほとんどいない | | |
| | | | ①ほぼ全ての利用者が | | |
| 94 | 利用者は、その時々の状況や要望に応じた | | ②利用者の2/3くらいが | | |
| 94 | 柔軟な支援により、安心して暮らせている | | ③利用者の1/3くらいが | | |
| | | | ④ほとんどいない | | |
| | 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 | | |
| 95 | | | ②家族の2/3くらいと | | |
| 90 | | | 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〇をつけてください。 | | |
|-----|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|--|
| 00 | 通いの場やグループホームに馴染みの人や | | ①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度 | |
| 96 | 地域の人々が訪ねて来ている | 0 | ③たまに | |
| | | | ④ほとんどない | |
| | 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 | |
| 97 | | 0 | ②少しずつ増えている | |
| 97 | | | ③あまり増えていない | |
| | | | ④全くいない | |
| | 職員は、活き活きと働けている | | ①ほぼ全ての職員が | |
| 00 | | | ②職員の2/3くらいが | |
| 98 | | 0 | ③職員の1/3くらいが | |
| | | | ④ほとんどいない | |
| | 職員から見て、利用者はサービスにおおむ ね満足していると思う | | ①ほぼ全ての利用者が | |
| 99 | | 0 | ②利用者の2/3くらいが | |
| 99 | | | ③利用者の1/3くらいが | |
| | | | ④ほとんどいない | |
| | 職員から見て、利用者の家族等はサービス | 0 | ①ほぼ全ての家族等が | |
| 100 | | | ②家族等の2/3くらいが | |
| 100 | におおむね満足していると思う | | 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。)

事業所が沼田公園の近くにあるため、希望時に散歩に行ける環境にあり、四季折々の草花をみて季節を味わうことが出来る。 施設で閉鎖的にならないように、定期的に慰問に来て頂いたり、ドライブなどの外出も積極的に行っている。