

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 | | | |
| 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 | 事業所独自の理念を作り上げ、利用者様のご家族や地域住民の方にも分かりやすく玄関に理念を掲げている。 | |
| 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 | 全職員が理念を共有し、サービスの提供につなげる事が出来るように、職員一人ひとりが日々取り組んでいる。 | |
| 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 | いつでも来舎してもらえる環境を作り、実際に日常生活を目で見てもらい、雰囲気を体感してもらえるように努めている。補足として職員が口頭で説明している。 | |
| 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 | 自治会をはじめ、近隣の住民、保育園、小学校との交流を持ち、一方通行の関係ではなく、相互のつながりを深められるように努力している。 | |
| 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 | 職員全員が積極的に地域に様々な形で参加・協力をし、地域に根付いた事業所を目指している。 | |

| 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 | 地域交流スペースをはじめ、押し花、編み物教室の開催、また、地域の高齢者の方々に、さらに参加を呼びかけ、さらなる地域貢献が出来ないか模索している。 | | |
| 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 | 前回の外部評価を実施後、職員全員でミーティングなどで話し合い、実施の意義と次回への改善点を考えている。 | | |
| 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 | 家族、自治会長、民生委員、地域包括支援センター職員の参加による運営推進会議を開催し、より良いサービスにつながるよう意見交換をしている。 | | |
| 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 | 連携を密にし、地域福祉の架け橋となるべく相互協力している。 | | |
| 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、必要な人はそれらを活用できるよう支援している | 資料を取り寄せて、閲覧している。現在対象となる利用者の方はない。 | | |
| 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注意を払い、防止に努めている | 職員全員がお互いの抑止力となり、虐待ゼロを目指し取り組み、虐待をしない・させない雰囲気と環境を構築出来ている。 | | |

| 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 | 解約の事例はないが、契約については丁寧に説明するように努め、利用者や家族の不安や疑問を解消する為、話し合いの場を設け、理解・納得していただけるようにしている。 | |
| 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 | 苦情窓口を設置し、様々な形で意見を表現出来る環境を作っている。また、その意見を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 | 家族との連携を密に取っている。各家族に応じて電話連絡、また急を要する時はお越し頂くなど状況に応じた対応を行い、風わらう舎新聞を年4回作成している。 | |
| 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 | 意見・不満・苦情はサービス充実の大切なお言葉であり、機会や場を設け、対応している。 | |
| 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 | 毎月第一木曜日に職員全員で意見交換する場を設けている。運営から介護の現場まで幅広く話し合う事で、情報の共有とサービスの向上が行えている。 | |
| 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 | 利用者や家族の立場に立ち、職員を確保し、一人ひとりの要望に応えら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) | ○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 | 職員全員が情報を共有し、共通認識を持ち、異動や離職が行われた時でも利用者へのダメージが最小限になるよう、努めている。 | | |

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 | 関連病院や施設と連携を図り、様々な分野との交流を持ち、勉強会や研修会への参加を積極的に行っている。 | | |
| 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 | グループホーム協会などの研修に参加して、意見交換している。 | | |
| 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 | チームワークを大切にしており、仕事場だけでなく、私生活を充実させ、ストレスの軽減を、職員同士での新年会や忘年会を開催する事により図っている。 | | |
| 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けるように努めている | 可能な限り希望休を聞き、職員間で調整を行う事で、プライベートから研修への参加まで可能としている。 | | |

| 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 | ○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 | 入居に当たり、家族だけでなく、本人にも見学に来ていただきて、実際に目で見て、また生活の場となる環境を感じていただく。その後に本人から不安な事やニーズを聞き、サービス提供へつなげていくように努力している。 | |
| 24 | ○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 | 家族側から聞く事が難しい事や言いにくい事も、相談しやすい雰囲気と環境を提供し、家族の声をいかに活かせるか努力している。 | |
| 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 | 本人が今一番必要としているサービスを見極め、「その時」の状況を的確に判断し、「今」を大切にするよう心がけている。 | |
| 26 | ○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 | 利用の前にまず見学や希望時は、お試し利用をしていただき、本人、家族が不安なくサービスを受ける事が出来るように、必要に応じて納得いくまで話し合い、サービスが開始出来るように工夫している。 | |
| 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 | 炊事、洗濯、または遊びまで一緒に行う事により、職員も利用者から学ぶ事が多く、利用者も笑顔が多くなってきている。 | |

| 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 | 年に数回家族会を開き、本人・家族・職員とでコミュニケーションがとれる機会を設けている。また、家族来舎時には、情報交換や家族の声に耳を傾け、気持ちを共有し、より良い関係が築けるよう努めている。 | | |
| 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 | どんな事でも話して下さるよう声をかけ、不安や心身の負担等が緩和出来るよう関わり、本人と家族がより良い関係を築けるよう努めている。 | | |
| 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 | 希望がある場合は、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 | 共に楽しく支え合って生活していくよう支援している。一人でいる人や、人との関わりが苦手な人に対しては、本人の心情を尊重し、職員が関わり、仲介に入って、他入居者と無理なく関われるよう働きかけている。 | | |
| 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 | いつでも遊びに来ていただけるよう声をかけ、来舎された時にはゆったりと過ごしていただけるようにしている。 | | |

| 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) | ○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 | 一人ひとりに寄り添いながら、本人の思いや意向を把握出来るよう努め、本人の好きなように過ごしていただいている。 | |
| 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 | 家族や本人から話を聞いたり、入居の際のアセスメント表に十分目を通している。 | |
| 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 | 出来る限り把握し、無理なく安心して過ごせるようにしている。 | |
| 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 | 本人の心身の状態、本人と家族の意向を聞き、それを踏まえ、職員数名でチームを組み、ケアプランを立て、その都度家族に同意を得ている。 | |
| 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 | 期間または必要に応じて見直し、現状に即したケアプランを立てている。 | |

| 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 | 生活の記録や、職員間で申し送りノートを使い、情報の共有やケアの向上に努めている。 | | |
| 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 | 小規模多機能、認知症デイサービス、グループホームの複合施設の為、グループホームだけに固定する事なく、施設内を自由に行き来出来、様々な人と関わる事が出来ている。同法人からリハビリスタッフも訪問する体制がある。 | | |
| 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 | 自治会行事に参加したり、ボランティアを受け入れての趣味の支援や民生委員の訪問も行っている。また、近所の保育園との連携で、定期的に交流を深めている。 | | |
| 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 | 本人、家族からの希望はなく実施していない。 | | |
| 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 | 相談があれば乗っていただいている。 | | |

指定認知症対応型共同生活介護風わらう舎

記入日:平成22年1月31日

| 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に支援している | 本人及び家族の希望を十分に聞き、かかりつけ医をもち受診してもらったり、可能な場合は往診してもらっている。 | | |
| 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 | どの病院に専門医がいるかを紹介したり、どの科を受診したら良いか等の助言をしている。 | | |
| 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 | 看護職、介護職員で利用者の日常の健康についての情報を共有し、看護職員の医療行為を行いやすいようにしている。 | | |
| 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 | 入院時の情報提供、入院中の様子伺い、病院関係者との連携を密にしている。 | | |
| 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 | 本人、家族の気持ちを最優先し、その時々に応じた方針の確認をしていき、職員全員で情報の共有をしている。 | | |
| 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 | 家族とかかりつけ医と十分に話し合い、急変時の対応の仕方を職員全員が把握し、今後の変化に備えて準備を行っている。 | | |

| 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) | ○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 | 家具の持ち込み、生活リズム、習慣の情報交換等今まで過ごしていた雰囲気や環境に近づけ、本人が安心して生活出来るよう努めている。 | | |

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 | 一人ひとりを尊重し、個々に合わせて対応している。また、個人情報を取り扱わなければならぬ場合は、家族の同意を得ている。 | | |
| 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 | 傾聴の姿勢を忘れずに、焦らせたり答えを急がせたりする事なく、個人に合わせて説明を行い、納得していただけるよう支援している。 | | |
| 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 | 個々のペースを大切にし、自分らしい生活が送れるよう支援している。 | | |

(2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援

| | | | |
|--|---|--|--|
| 53 ○身だしなみやおしゃれの支援 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 | 希望のある方は家族に協力していただいたり、散髪ボランティアに訪問してもらい、一人ひとりの要望に沿って散髪を行っている。 | | |
|--|---|--|--|

| 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) | ○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 | ADLに応じて、キッチンだけでなくリビングでも一人ひとりの力を活かして準備や片付けを行っている。 | | |
| 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 | 施設内での飲酒、喫煙は禁止しているが、外出時は飲酒を楽しめるようにしている。おやつは日替わりで提供しているが、その他に食べたい物があれば、買い物に行った時に購入していただいている。また、苦手な食べ物がある方には、別の食材を使用するなど、食事が楽しみなものになるよう支援している。 | | |
| 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 | 排泄チェック表を用いて、一人ひとりの排泄パターンを把握している。介助が必要な方は訴え時・定時と必要に応じて介助し、失敗のないよう支援している。 | | |
| 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 | 曜日や時間は決めていないが、週2~3回を基本としている。また、利用者同士での入浴も対応し、楽しめるよう支援している。 | | |
| 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 | 馴染みの家具などを持ち込み、安心できる環境を整え一人ひとりのペースに合わせ、休息や入眠出来るよう支援している。 | | |
| (3)その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援 | | | |
| 59 ○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 | 家事やレクリエーションなど、利用者の生活歴を活かし、役割を持てるよう支援している。 | | |

| 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 | 小遣いは事務所で保管しているが、買い物時には本人に渡し、スタッフ付き添いの元、使えるように支援している。 | | |
| 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 | 希望時には買い物や散歩に出かけ、外食などを計画し、戸外に出かけられるよう支援している。 | | |
| 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 | 家族と共に食事など、自由に外出していただいている。また、季節によって、花見やあじさい等を見に出かけている。 | | |
| 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 | 職員が取り次いで、本人が電話出来るように支援している。また、手紙も本人の希望があればやり取りしたり、代筆や代読をしている。 | | |
| 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 | 家族や馴染みの人達が気軽に訪問出来、利用者の居室やリビング、地域交流スペースにて、ゆったりと過ご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 | 利用者の安全に十分配慮し、身体拘束を行わないケアを行っている。 | | |

| 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) | ○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 | 居室や玄関には日中鍵をかけず、利用者の安全に気を配っている。 | | |
| 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 | 利用者のプライバシーに配慮し、昼夜安全に過ごしていただけるよう努めている。また、夜間は定期的に居室を巡回し、利用者の様子を把握している。 | | |
| 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 | 安全に配慮し、利用者の目に触れない所で職員の目の届く所に配置している。 | | |
| 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 | 目配り気配りを徹底し、年2回の防災訓練を行い、事故防止に取り組んでいる。 | | |
| 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 | 現在定期的に行っていない。 | ○ | 定期的にミーティング時に訓練や対応の仕方を勉強し、全職員が把握するようにしたい。 |
| 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 | 定期的に避難訓練を行い、避難誘導方法を習得している。自治会内の地域の方々にも協力が得ら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) | ○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 | 異変があった場合には家族に連絡し、その都度話し合いをし、本人や家族の希望に沿った暮らしを送れるように支援している。 | | |
| (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 | 毎朝体温、血圧測定を行っている。異変に気付いた時は、併設サービスの看護師や訪問看護ステーション、家族に連絡し、速やかに対応している。 | | |
| 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 | 毎朝の申し送り時に、体調の変化などないか申し合わせている。医師、看護師の指示の元、一人ひとりの処方箋をファイルし、薬は職員が管理している。 | | |
| 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 | 体操等で身体を動かしたり、水分摂取量や食物繊維の多い食べ物を提供し、に気を配っている。 | | |
| 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 | 少なくとも1日1回夕食後に義歯洗浄、歯磨き、うがいを行えるよう支援している。 | | |
| 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 | 食事摂取量が少なかつたり、好き嫌いがある場合には別メニューで提供している。水分は、状態に応じてこまめに摂取出来るよう支援している。 | | |

| 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） | 利用者、職員共にインフルエンザの予防接種を行っている。感染症対策の勉強会を行い、予防や対応を職員全員が把握している。 | | |
| 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 | 毎日夕食後に、食器や包丁、まな板の消毒を行い、食材も、新鮮な物を揃えている。 | | |
| 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 | 玄関には、花や月ごとにメッセージボードを設置し、誰でも出入りしやすいように工夫している。 | | |
| 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 | 光は状況に応じて、カーテンで調節している。季節の花や壁の装飾を用いて、季節感を出せるように工夫している。 | | |
| 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で過ごせるような居場所の工夫をしている | 一人ひとりが思い思いで過ごせるように居室や地域交流スペース、ソファーなどの場を作っている。 | | |

| 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 | 本人や家族の希望に沿って、馴染みの家具や寝具を持ち込んでいただき、居心地良く過ごせるように配慮している。 | | |
| 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 | 利用者の希望や外気温に応じて、冷暖房や床暖房で調節している。居室も換気扇や消臭剤を用いて、臭いに配慮している。 | | |
| (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 | 廊下やトイレなど、建物内全体に手すりを設置し、歩行や排泄を自立して行えるように工夫している。 | | |
| 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 | 一人ひとりの状態にあわせて対応をし、安心して過ごせるよう支援している。 | | |
| 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 | テラスや中庭に花壇を作り、外に出て季節の花を楽しんだり、ひなたぼっこをする際に活用している。 | | |



(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 (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="radio"/> ①ほぼ全ての利用者の 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 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 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 | <input 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 |
| 92 | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている | <input 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 |
| 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="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、安心して暮らしている | <input 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 |
| 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 | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての家族と 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 |
| 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="radio"/> ①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度 ③たまに ④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="radio"/> ①大いに増えている ②少しづつ増えている 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 | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての職員が 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 | <input 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 |
| 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="radio"/> ①ほぼ全ての家族等が 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。)

一人ひとりの思いを尊重し、特に時間等の決め事は行っていません。入浴したい時に入浴もしていただいています。季節感の味わえるような行事を行ったり、入居者、職員が一体となって作り上げていく「家」という認識の下、一緒に料理をしたり、草むしりをしたりしています。そういった事を好まない方には無理強いはしていませんが、周囲の方が行っているのを見ていると、自然と刺激になり、一緒にやり出しています。同一法人からのリハビリスタッフの派遣もある為、リハビリも行えますし、訪問診療・看護ステーションとの連携も図っているので、医療的な部分の支援が必要な方でも安心して暮らしていただいています。また、昨年4月からは、地域の高齢者支援事業「いきいきえきなん」に参加し、地域の方々との関わりを積極的にもっています。定期的に来舎してくださるボランティアさんも増えてきています。