

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	2391400195		
法人名	社会福祉法人 紫水会		
事業所名	グループホーム オーネスト波の花		
所在地	愛知県名古屋市長区大高町下塩田32-1		
自己評価作成日	令和5年2月8日	評価結果市町村受理日	

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先	https://www.kainkensaku.nblw.go.jp/23/index.nbn?action_koubun_detail_022_kihonme8_kvsnv0Cd=2391400195_008ServiceCd=320
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 ユニバーサルリンク
所在地	愛知県名古屋市長区森孝3-1010
訪問調査日	令和5年2月28日

【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

開設9年目を迎えました。歩けていた方が車いすになったり、ご病気されて胃ろうになったりされ、入居されている方の状態に変化が見られるようになりました。併設の特養の看護や管理栄養士と日常から健康状態を相談できる体制を取っていることで、口から食事を摂る事が難しくなったり、分からない事が増えてきたりと、一人一人の状況が変わっても生活の環境を変えずに生活できています。今年は感染予防対策の為、外出を控えています、普通の食事形態では食べる事が難しくなった方でも、食事の楽しみを感じていただくよう外出の気分でも場所やメニューを変えて召し上がっていただいています。日常生活では入居者様ご本人の能力を活かす機会が作れるように調理、炊事、おやつ作り、畑作業等を行い生活の中で活躍していただく事でお一人お一人が自信を持って社会の一員として役割を感じて、いきいきと時間を過ごしていただけるように考えています。

【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

地域密着型特別養護老人ホームやショートステイが併設されるグループホームで、そのスケールメリットを活かし看護や栄養管理面のサポートが充実している。
 開設9年目となり、利用者の状態も変化が大きくなってきているが職員の成熟度が高く、個々の利用者のごことを十分に理解、お一人お一人のプランに反映し、経験に基づいたサービスが提供され、医療依存度が高い利用者も家族の要望でホームでの生活が継続されているケースもある。
 施設全体は近代的な雰囲気もあるが、テラスなどを活用し野菜などを栽培するなど、少しでも開放的な生活を楽しめるような工夫をしている。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印	項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印
56 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 (参考項目:23,24,25)	○ 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらい 3. 利用者の1/3くらい 4. ほとんど掴んでいない	63 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 (参考項目:9,10,19)	○ 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
57 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目:18,38)	○ 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	64 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 (参考項目:2,20)	○ 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
58 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38)	○ 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	65 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 (参考項目:4)	○ 1. 大いに増えている 2. 少しずつ増えている 3. あまり増えていない 4. 全くない
59 利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	○ 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	66 職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	○ 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
60 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	○ 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	67 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 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
61 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 (参考項目:30,31)	○ 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	68 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 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
62 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、安心して暮らしている (参考項目:28)	○ 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		

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

己	自部外	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
I 理念に基づく運営					
1	(1)	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	施設理念である「つながり」に向けて、ユニット内だけでなく他事業所の入居者と交流を図ったり、その方の人生の思いが継続できるよう本人に縁のある食事を作ったりして生きてきた時間のつながりを感じていただけのように目標に沿って行っている	施設全体の理念「つながり」はご家族・地域のみならず、他の利用者さまとの関係を表している。理念に加え、年間スローガン「ありがとうあふれる」を職員は声に出して読み上げることで感謝の気持ちを感じながらケアに取り組めるよう努めている。	
2	(2)	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	以前は運営推進会議にて地域の情報を聞きながら、地域のお祭り、行事等の見学等行っていたが、現在はコロナの感染防止の為、直接の交流は控え、地域の方に協力を得ながら施設の行事を行っている	大切に培ってきた地域との繋がりがコロナ禍において離れてしまいそうだったが、地域の習字の先生にお手本をいただいたり、町内会長に災害時のことを相談したりと間接的にでも繋がりを継続する努力をしてきている。施設には「地域交流室」もあり、状況が好転した際には活用を再開していきたいとのこと。	
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている	以前は運営推進会議、その後はブログやお便りを活用し認知症の方を理解していただく機会としている。認知症カフェや認知症サポーター養成講座を開催して認知症の理解、予防に役立てていただけたようにもしていたが、現在は未定となっている		
4	(3)	○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	以前は2か月に1回開催される会議の中で地域の方から情報を知り、参加、地域の方をご紹介いただいていたが現在は書面であったり、間接的に施設内の活動に協力いただいている	コロナ禍において運営推進会議は書面開催が中心となっていたが、今後の状況を判断しながら対面会議を再開していく考え。地域の運営推進委員とは防災面での相談や、地域文化の継承など積極的にはたらきかけ、関係性を紡いでいる。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる	現在はいきいき支援センター協力の認知症サポーター養成講座は感染予防の観点から中止。書面にて事業所の行事等にご意見いただいている	いきいき支援センターと連携し、施設の「地域交流室」など会場提供や講座企画や「はいかい高齢者おかえり支援事業」への参画を行ってきた。また利用者が離脱した場合の地域警察との連携も行っている。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介指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、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	施設内は自由に行ききできるようにして、ご自身で新聞を取りに行っていた。施設内においては身体拘束に関する研修を行い会議でも勉強している。委員会で拘束について話し合い、新しい職員には身体拘束防止の啓蒙している	スピーチロックを含め身体拘束をしないケアの実践のために、利用者が安心して楽しく生活していただくにはどのようにすればいいのかを職員は常に考えるようにしている。声かけの言葉選びにも細心の注意をはらうよう管理者が指導している。	
7		○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の虐待が見逃ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	施設内において身体拘束、高齢者虐待についての研修を行っている。虐待と取られかねない言葉の使い方、事故防止の為、介護技術の勉強、指導を行っている		

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

己	部	外	項目		自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容		
8			○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援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、それらを活用できるよう支援している	成年後見人制度を利用されている方もみえ、職員は外部の研修を受けた際の資料を閲覧できるようにして内容の情報伝達し勉強の機会を得られるようにしている。			
9			○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	入居前には契約の説明を行い契約書、重要事項説明書、運営規定、介護保険制度の変更点等を説明しご理解いただけるようにしている			
10	(6)		○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望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	施設玄関に意見箱を設置し投函できるようにしている。管理者、計画作成者、居室担当者等が来所時や電話等でご意見ご要望を伺い、早期対応を行っている	コロナ渦において利用者家族との面談に制限があったため、ホームから積極的に家族へ電話連絡など相談し、意見を把握できるよう努めている。プランを作成する上でも利用者の興味や関心を家族に確認したり、利用者本人の日常でのつぶやきを参考にするなどし、利用者本意の生活をしたいだけよう努力している。		
11	(7)		○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、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	月に1回のグループホーム会議の中で意見交換を行っている。日常の会話においても意見を出し合える環境にある。又、職員面談を通じて意見や提案を聞く機会を作っている	管理者と職員と一緒に考え悩んで、現場で起きていることを常に情報共有し、日々のケアに取り組んでいる。風通しのいい雰囲気があり、職員が意見を言しやすい環境にある様子が窺える。		
12			○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている	年に2回の自己評価、管理者からの評価を得る中で、管理者やユニットリーダーと面談を行い勤務時間の状況や個々の取り組みを評価し、モチベーションアップに繋げている			
13			○職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、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	本年度は感染防止の観点から外部の研修への参加は控えているが、勤務の調整を行い本人の関心の強い施設内部の研修への参加を促しています。又、施設内に介護知識の本をそろえた図書コーナーを設置し、自由に貸し出し、興味を持って学ぶことができる環境を整えています。			
14			○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、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	本年度は感染防止の観点から職員同士の交流を控えていたが今後感染対応の緩和等で同じ環境の職員との意見交換、交流の機会となり新たに学ぶ機会を作る計画をしている。その後自分自身や自施設の介護に取り入れる等サービス向上に役立てたい			

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

己	自	部	外	項目		自己評価	外部評価	
				実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容		
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援								
15				○初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	入居前には本人との面談を行い、家族の記入したフェースシートを元にこれまでの生活歴や身体状況の情報収集、把握をしている。又、入居後についても家族や本人との会話を通じて良好な関係づくりを行っている			
16				○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	入居前に聞き取りした情報や家族の記入したフェースシートにより希望に沿った支援を行うように努めている。又、入居後についても家族と連絡をとり、在宅介護中の話を聞いたりしながら関係づくりに努めている			
17				○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「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	入居前のフェースシートや面談により本人様及び家族様等の不安や意向を掴み、安心して過ごすことができるようサービスを検討、提供している			
18				○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、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	コミュニケーションツールとして「新聞、テレビ」等を活用し、本人のADLや意思に合わせ、できる事を一緒にを行い、日常の会話ができるようにしている。又、食事の準備や洗濯たみ等を共に行う時間を持つことで家族のように接するよう心がけている			
19				○本人と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、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	面会時や電話で生活のご様子などを伝えながら希望を伺っている。家族の思いとご本人の状況を尊重し合える行事等を行うよう心がけている			
20	(8)			○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	馴染みのある食事や行事等の機会を持つなど個々に合わせて計画を立てて実行する事で馴染みの時間を過ごしたり、今までの生活、関係が継続できるよう努めている	外出支援ができない期間が続いていたため、馴染みの場所や人との関係継続が難しかったが、利用者の友人がホームを訪ねていただけることもあった。利用者がふるさとの名物料理のことを話されることがあり、ホームで料理して提供するなど工夫をしてきた。		
21				○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、支え合えるような支援に努めている	共通の話題を振って他者と話が盛り上がるように声かけしたり、全員が喫茶を楽しめるようにユニット全員でおやつを喫茶で食べたり仲の良い利用者同士の行事を企画して居室にこもりがちな入居者様でも一緒に楽しめるようにしている			

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

己	自	部	外	項目		自己評価	外部評価	
				実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容		
22				○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている	退去後の転院や状況の連絡を家族様よりいただき、施設行事にご協力いただく中でご家族の心境を確かめたり介護の情報を提供する等相談、支援に努めている			
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								
23	(9)			○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	日常の会話の中から希望を伺い、計画を立てるようにしている。本人が意思を伝えにくい方はご家族から希望を伺い本人が望まれると思われる方向へと配慮している	各職員が利用者の様子をよく観察し、日常のつぶやきや様子を確認し、ご家族から情報収集を行いながら、利用者ひとりひとりの想いの把握に努めている。毎年食事に関する以降調査を実施し、楽しみのある食事を提供できるようにしている。		
24				○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	なじみのある生活に近づけるようにフェースシートや過去のアセスメントを活用しながら、日々の会話の中や家族から伺う等して情報収集している。			
25				○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、有する力等の現状の把握に努めている	起床、就寝、排泄等介助をしてみがちな事も本人に伺いながらできる事は実践していただいている。又、記録やノート等を使用し職員が本人の状態を把握できるようにしている			
26	(10)			○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	担当者によりアセスメント、モニタリングを行っている。カンファレンスでは他部署職員も参加していただいたり担当者以外の職員も参加し意見を出し合っって介護計画につなげている	各職員は日々の生活から担当の利用者の想いを把握するよう努め、生きた情報をケアプランに反映させられるよう工夫をしている。それぞれの利用者の「好きなこと」「できること」を大切に、プランに盛り込んだ上でサポートしながら日常生活を送っていただいている。		
27				○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、職員間で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	医務と介護が同じ記録用紙に記録できるようになり、本人の状態がより分かりやすくなった事で、記録を活用して職員間での情報を共有し介護計画につなげている			
28				○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	緊急に施設入居が必要な方に次の方が入るまでという限定的な入居を受け入れ措置を行ったり、法人内、施設内に他事業所がある為、ニーズに合わせて柔軟に対応できるよう検討し、連携を図っている			

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

己	部	外	項目		自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容		
29			○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	地域の方や入居者家族様からの情報にて、お祭り、防災訓練への参加等、地域へ出かけていたが、現在は地域の方から刺し子のデザインや習字のお手本、地域に伝わる伝統野菜の種子をいただいたり生活を楽しんでいただいている			
30	(11)		○かかりつけ医の受診支援 受診は、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	毎月2回医師の往診を受け、日常の健康管理をしている。入居前からのかかりつけ病院への受診の際には施設側と病院側の情報を伝達し合い対応できるようにしている	訪問診療に対応する医療機関と提携し利用者の健康管理を行っている。利用者の馴染みの専門医への受診はご家族に対応していただいている。健康面での不安や疑問があれば併設施設勤務の看護職員に報告・相談し、対応することができる。		
31			○看護職との協働 介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している	日中は介護が気付いた事を報告、相談しながら対応し休みの職員にも伝わるよう連絡ノートを使用している。必要時には往診医の指示を伺い対応している。夜間帯も判断に迷う際は宿直を通じて看護師に連絡し指示を仰いでいる			
32			○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、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病院関係者との関係づくりを行っている	入院された際は家族からの状況説明や直接病院に連絡し情報を得る事ができるようにしている。施設側も看護師を通じて施設内の看護サマリー作成する等生活状況が伝わるようにしている			
33	(12)		○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所ですることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	重度化、看取りに対する説明、同意をいただいている。看取りになった際は往診医より説明、週に1回家族、看護師、厨房、介護他で本人の最期に向けた時間をどのように過ごしていけるか話し合い、事業所全体が協力して本人を支える体制をとっている	重度化に関する利用者家族の意思は常日頃から聞き取りし確認するが、状態に応じて何度も話し合い、家族の想いを大切にしながら支援の判断を相談している。医療依存度が高い利用者も家族の要望でホームでの生活が継続されているケースもある。		
34			○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て、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている	怪我の手当やAEDの使用方法など研修を通じて緊急時の対応力を身につける事ができるようにしている			
35	(13)		○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全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている	施設全体で昼夜共に想定した避難訓練、消火訓練を実施して車椅子を使用している重度の方の避難の方法等も身につけている。又、毎年外部との連携として地域の防災訓練への参加していたが、現在も災害時の協力をお願いしている	非常災害時には地域住民に協力いただけるよう地域の防災担当でもある町内会長とのつながりを継続している。施設全体での避難訓練を実施し、多くの利用者を確実に避難できる実践的な方法を身につける努力をしている。		

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

己	部	外	項目		自己評価	外部評価		
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容			
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援								
36	(14)		○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている	認知症ケアの観点からも大切な事として居室内のプライベートな空間での介助や排泄の介助等、周囲に配慮したり目上の方である意識を持って迅速に声掛け対応を行うよう心がけている。	利用者のしたいこと、利用者自身ができることを尊重し、それぞれの利用者に応じた呼びかけや言葉遣いを心がけている。トイレ誘導時にもプライバシーへの配慮に取り組んでいる。			
37			○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている	ご本人に伺い、選んでいただいたり決めていただくようにしている。意思疎通ができない方にも表情から読み取るようにしている				
38			○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、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	個々の生活リズムを把握し、その都度希望に合わせる事ができるようにしている。喫茶に行きたいと言われる時は行けるようにしたり夜更かしをされる方や朝ゆっくり起きられる方等個々それぞれの生活リズムで過ごされている				
39			○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ている	いつも化粧していた方は化粧していただいたり整容等居室で整えてからフロアに出ていただいたり、服やパジャマも本人に選んでいただくようにしている				
40	(15)		○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	盛り付け、洗い物、テーブル拭きなどを他入居者様や職員と行い準備や片付けが楽しい物になるようにしている。入居者様の好みや昔から食べなじんできたものを作る機会を考え、話題提供しながら食事できるようにもしている	栄養管理された食事を施設の厨房で専門のスタッフが調理しているが、利用者の要望に応じてホームで調理をし、調理から後片付けまで可能な限り利用者にも関わっていただきながら食事の時間を楽しむことができるよう工夫をしている。			
41			○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	1日1000ccの水分の提供を目指してトロミが必要な方は形態等考えておすすめしている。食事は管理栄養士と相談し嫌いな物があっても代替を用意する等してその方に合った栄養が摂れるようにしている				
42			○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本人の力に応じた口腔ケアをしている	毎食後声掛けして口腔ケアを行っている。本人管理では歯ブラシをなくしてしまう方には職員が預かり行っている。ハミングッドや舌ブラシ等、本人の状態に合わせて使っていただき、職員は毎月往診の歯科から情報を受け実践につなげている				

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

己	部	外	項目		自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容		
43	(16)		○排泄の自立支援 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、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている	トイレ誘導をこまめに行う事で排泄パターンを知り、排泄の失敗を減らしている。又、職員は排泄用具の勉強会を通してその方に合ったパッドを検討している	お一人お一人の心身の状況を見極め、必要なケアを実施している。利用者の使える能力を活用した自立支援を目指して、日々の排泄ケアに取り組んでいる。		
44			○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる	水分をしっかり摂り、食後にトイレに座る習慣、起床時に冷たい牛乳を飲んでいただいたり、車椅子の自操等、活動量を増やす事で、薬に頼らない自然な排便ができるよう支援している			
45	(17)		○入浴を楽しむことができる支援 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、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々にそった支援をしている	午前に入浴したい方は午前に入っていたかのように、夕方を好む方には夕方入浴できるようにしている。又、ぬるめを好む方等、本人の希望に合わせる事によって入浴を嫌がられる方も落ち着いて入浴できている	普通浴のほか、ホームの別フロアにリフト浴もあり、必要に応じて利用できる環境にある。入浴をできる限りゆったりと楽しんでいただけるよう、好みの時間や温度、タイミングや声かけ誘導の方法など工夫して取り組んでいる。		
46			○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	夕方の入浴の実施。施設内の階段を歩く等、体を動かして自然な眠りができるようにしている。フロアでは遅くまで起きてみえるかたや日中でも本人の体調等に合わせて居室で休んでいただけるようにしている			
47			○服薬支援 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	薬の情報を個人のファイルに保管し、職員はいつでも確認できるようになっている。変更があった場合も看護からその都度連絡があり、状態の変化があれば相談できるようにしている。			
48			○役割、楽しみごとの支援 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、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	歌や書道、編み物に参加したり菜園作業を行っていただけて楽しんでいただいている。日常では、洗濯を畳むより干す。食事を作るより洗い物を好む等、本人の希望に沿って行えるようにしている			
49	(18)		○日常的な外出支援 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に努めている。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	買物を希望される方やお参りに行きたい。等、状況に応じて散歩や車での外出、住み慣れた地域への外出には家族も共に外出する等で協力を得ることができていたが現在は近隣への散歩程度になっている	施設近隣に歴史を感じることができる神社等の場所が多く、また季節感を感じられる大きな公園も近いため、散歩は積極的に楽しんでいただけるようにしている。		

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

己	部外	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
50		○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	基本的には職員が預かり管理しているが、自己管理できる方は居室に持ってみえる方もあり、自販機の支払い等行っていただいている。		
51		○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	携帯電話を所有し自分で電話をかけたりされる方もある、希望に沿って家族に電話をかけていただいたりしている。年賀状は出したい方に出していただいている。		
52	(19)	○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)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)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	リビングスペースと食事スペースがあり、ソファを手すり替わりとして使用できるよう配置して安全な環境を作れるよう配慮している。又、定期的に居室や共用の空間に写真を飾ったり手作りの作品を飾ったりしてその人らしい雰囲気空間を作っている。	季節を感じる装飾などを手作りで制作し飾り付けるなどして明るいリビングになるよう工夫し取り組んでいる。リビングで体操や歌、脳トレやレクリエーションも行い、楽しい日常生活を過ごしていただけるよう努めている。	
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、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	入居してから仲良くなった方はご自分で近い席移動したり出身地が近い等、仲の良い方同士は席を近くにしたりして一緒に過ごせるようにしている。又、1人で過ごしたい方はフロアのソファ等でゆっくり過ごされる方もいる		
54	(20)	○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	入居時には使い慣れた家具や衣類の持ち込みをしていただきご自宅に近い環境で安心して生活できるようにしている。昔使っていた物、アルバム等も置き落着いて過ごせるよう落着く環境を作っている	利用者家族の協力で、できるかぎり使い慣れた家具、写真、大切な仏壇などを持ち込んでいただき、少しでも利用者にとって落着ける空間になるよう努めている。	
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」「わかること」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	本人の居室前には表札。浴室、トイレには表示をして、自分で動かれている。又、調理や作業等、作業を細かく説明する事で理解できるようにしている		

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	2391400195		
法人名	社会福祉法人 紫水会		
事業所名	グループホーム オーネスト波の花		
所在地	愛知県名古屋市長区大高町字下塩田32-1		
自己評価作成日	令和5年2月8日	評価結果市町村受理日	

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先	https://www.kaijokensaku.nhbw.go.jp/23/index.php?action_kouhyou_detail_02?khou=true&kyosyoCd=2391400195-00&ServiceCd=320
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 ユニバーサルリンク		
所在地	愛知県名古屋市守山区森孝3-1010		
訪問調査日	令和5年2月28日		

【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

開設9年目を迎えました。歩けていた方が車いすになったり、ご病気されて胃ろうになったりされ、入居されている方の状態に変化が見られるようになりました。併設の特養の看護や管理栄養士と日常から健康状態を相談できる体制を取っているため、口から食事を摂る事が難しくなったり、分からない事が増えてきたりと、一人一人の状況が変わっても生活の環境を変えずに生活できています。今年は感染予防対策の為、外出を控えています。普通の食事形態では食べる事が難しくなった方でも、食事の楽しみを感じていただくよう外出の気分でも場所やメニューを変えて召し上がっていただいています。日常生活では入居者様がご本人の能力を活かす機会が作れるように調理、炊事、おやつ作り、畑作業等を行い生活の中で活躍していただく事で一人一人が自信を持って社会の一員として役割を感じて、いきいきと時間を過ごしていただけるようと考えています。

【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印	項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印
56 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 (参考項目:23,24,25)	○ 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. ほとんど掴んでいない	63 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 (参考項目:9,10,19)	○ 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
57 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目:18,38)	○ 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	64 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 (参考項目:2,20)	○ 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
58 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38)	○ 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	65 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 (参考項目:4)	○ 1. 大いに増えている 2. 少しずつ増えている 3. あまり増えていない 4. 全くない
59 利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	○ 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	66 職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	○ 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
60 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	○ 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	67 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 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
61 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごさせている (参考項目:30,31)	○ 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	68 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 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
62 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、安心して暮らしている (参考項目:28)	○ 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		

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

己	自	部	外	項目	自己評価	外部評価		
					実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容	
I 理念に基づく運営								
1		(1)		○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	施設理念である「つながり」に向けて、ユニット内だけでなく他事業所の入居者と交流を図ったり、その方の人生の思いが継続できるよう本人に縁のある食事を作ったりして生きてきた時間のつながりを感じていただけるよう目標に沿って行っている			
2		(2)		○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	以前は運営推進会議にて地域の情報を聞きながら、地域のお祭り、行事等の見学等行っていたが、現在はコロナの感染防止の為、直接の交流は控え、地域の方に協力を得ながら施設の行事を行っている			
3				○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている	以前は運営推進会議、その後はブログやお便りを活用し認知症の方を理解していただく機会としている。認知症カフェや認知症サポーター養成講座を開催して認知症の理解、予防に役立てていただけたようにもしていたが、現在は未定となっている			
4		(3)		○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	以前は2か月に1回開催される会議の中で地域の方から情報を知り、参加、地域の方をご紹介いただいていたが現在は書面であったり、間接的に施設内の活動に協力いただいている			
5		(4)		○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる	現在はいきいき支援センター協力の認知症サポーター養成講座は感染予防の観点から中止。書面にて事業所の行事等にご意見いただいている			
6		(5)		○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介指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、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	施設内は自由にいきいきできるようにして、ご自身で新聞を取りに行っていた。施設内においては身体拘束に関する研修を行い会議でも勉強している。委員会で拘束について話し合い、新しい職員には身体拘束防止の啓蒙している			
7				○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の虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	施設内において身体拘束、高齢者虐待についての研修を行っている。虐待と取られかねない言葉の使い方、事故防止の為、介護技術の勉強、指導を行っている			

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

己	部	外	項目	自己評価	外部評価	
				実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
8			○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援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、それらを活用できるよう支援している	成年後見人制度を利用されている方もみえ、職員は外部の研修を受けた際の資料を閲覧できるようにして内容の情報伝達し勉強の機会を得られるようにしている。		
9			○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	入居前には契約の説明を行い契約書、重要事項説明書、運営規定、介護保険制度の変更点等を説明しご理解いただけるようにしている		
10	(6)		○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望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	施設玄関に意見箱を設置し投函できるようにしている。管理者、計画作成者、居室担当者等が来所時や電話等でご意見ご要望を伺い、早期対応を行っている		
11	(7)		○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、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	月に1回のグループホーム会議の中で意見交換を行っている。日常の会話においても意見を出し合える環境にある。又、職員面談を通じて意見や提案を聞く機会を作っている		
12			○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている	年に2回の自己評価、管理者からの評価を得る中で、管理者やユニットリーダーと面談を行い勤務時間の状況や個々の取り組みを評価し、モチベーションアップに繋げている		
13			○職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、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	本年度は感染防止の観点から外部の研修への参加は控えているが、勤務の調整を行い本人の関心の強い施設内部の研修への参加を促しています。又、施設内に介護知識の本をそろえた図書コーナーを設置し、自由に貸し出し、興味を持って学ぶことができる環境を整えています。		
14			○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、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	本年度は感染防止の観点から職員同士の交流を控えていたが今後感染対応の緩和等で同じ環境の職員との意見交換、交流の機会となり新たに学ぶ機会を作る計画をしている。その後自分自身や自施設の介護に取り入れる等サービス向上に役立てたい		

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

己	自部外	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
Ⅱ. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	入居前には本人との面談を行い、家族の記入したフェースシートを元にこれまでの生活歴や身体状況の情報収集、把握をしている。又、入居後についても家族や本人との会話を通じて良好な関係づくりを行っている		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	入居前に聞き取りした情報や家族の記入したフェースシートにより希望に沿った支援を行うように努めている。又、入居後についても家族と連絡をとり、在宅介護中の話を聞いたりしながら関係づくりに努めている		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「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	入居前のフェースシートや面談により本人様及び家族様等の不安や意向を掴み、安心して過ごすことができるようサービスを検討、提供している		
18		○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、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	コミュニケーションツールとして「新聞、テレビ」等を活用し、本人のADLや意思に合わせ、できる事を一緒に行い、日常の会話ができるようにしている。又、食事の準備や洗濯たたみ等を行う時間を持つことで家族のように接するよう心がけている		
19		○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、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	面会時や電話で生活のご様子などを伝えながら希望を伺っている。家族の思いとご本人の状況を尊重し合える行事等を行うよう心がけている		
20	(8)	○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	馴染みのある食事や行事等の機会を持つなど個々に合わせて計画を立てて実行する事で馴染みの時間を過ごしたり、今までの生活、関係が継続できるよう努めている		
21		○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、支え合えるような支援に努めている	共通の話題を振って他者と話が盛り上がるように声かけしたり、全員が喫茶を楽しめるようにユニット全員でおやつを喫茶で食べたり仲の良い利用者同士の行事を企画して居室にこもりがちな入居者様でも一緒に楽しめるようにしている		

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

己	自	部	外	項目		自己評価	外部評価	
				実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容		
22				○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている	退去後の転院や状況の連絡を家族様よりいただき、施設行事にご協力いただく中でご家族の心境を確かめたり介護の情報を提供する等相談、支援に努めている			
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								
23	(9)			○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	日常の会話の中から希望を伺い、計画を立てるようにしている。本人が意思を伝えにくい方はご家族から希望を伺い本人が望まれると思われる方向へと配慮している			
24				○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	なじみのある生活に近づけるようにフェースシートや過去のアセスメントを活用しながら、日々の会話の中や家族から伺う等して情報収集している。			
25				○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、有する力等の現状の把握に努めている	起床、就寝、排泄等介助をしてみがちな事も本人に伺いながらできる事は実践していただいている。又、記録やノート等を使用し職員が本人の状態を把握できるようにしている			
26	(10)			○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	担当者によりアセスメント、モニタリングを行っている。カンファレンスでは他部署職員も参加していただいたり担当者以外の職員も参加し意見を出し合っ介護計画につなげている			
27				○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、職員間で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	医務と介護が同じ記録用紙に記録できるようになり、本人の状態がより分かりやすくなった事で、記録を活用して職員間での情報を共有し介護計画につなげている			
28				○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	緊急に施設入居が必要な方に次の方が入るまでという限定的な入居を受け入れ措置を行ったり、法人内、施設内に他事業所がある為、ニーズに合わせて柔軟に対応できるよう検討し、連携を図っている			

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

己	部	外	項目	自己評価	外部評価	
				実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
29			○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	地域の方や入居者家族様からの情報にて、お祭り、防災訓練への参加等、地域へ出かけていたが、現在は地域の方から刺し子のデザインや習字のお手本、地域に伝わる伝統野菜の種子をいただいたり生活を楽しんでいただいている		
30	(11)		○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切に、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	毎月2回医師の往診を受け、日常の健康管理をしている。入居前からのかかりつけ病院への受診の際には施設側と病院側の情報を伝達し合い対応できるようにしている		
31			○看護職との協働 介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している	日中は介護が気付いた事を報告、相談しながら対応し休みの職員にも伝わるよう連絡ノートを使用している。必要時には往診医の指示を伺い対応している。夜間帯も判断に迷う際は宿直を通じて看護師に連絡し指示を仰いでいる		
32			○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、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病院関係者との関係づくりを行っている	入院された際は家族からの状況説明や直接病院に連絡し情報を得る事ができるようにしている。施設側も看護師を通じて施設内の看護サマリー作成する等生活状況が伝わるようにしている		
33	(12)		○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所ですることを十分に説明しながら方針を共有し、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	重度化、看取りに対する説明、同意をいただいている。看取りになった際は往診医より説明、週に1回家族、看護師、厨房、介護他で本人の最期に向けた時間をどのように過ごしていけるか話し合い、事業所全体が協力して本人を支える体制をとっている		
34			○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て、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている	怪我の手当やAEDの使用方法など研修を通じて緊急時の対応力を身につける事ができるようにしている		
35	(13)		○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全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている	施設全体で昼夜共に想定した避難訓練、消火訓練を実施して車椅子を使用している重度の方の避難の方法等も身につけている。又、毎年外部との連携として地域の防災訓練への参加していたが、現在も災害時の協力をお願いしている		

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

己	自	部	外	項 目		自己評価	外部評価	
				実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容		
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援								
36	(14)	○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている		認知症ケアの観点からも大切な事として居室内のプライベートな空間での介助や排泄の介助等、周囲に配慮したり目上の方である意識を持って迅速に声掛け対応を行うよう心がけている。				
37		○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている		ご本人に伺い、選んでいただいたり決めていただくようにしている。意思疎通ができない方にも表情から読み取るようにしている				
38		○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、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		個々の生活リズムを把握し、その都度希望に合わせる事ができるようにしている。喫茶に行きたいと言われる時は行けるようにしたり夜更かしをされる方や朝ゆっくり起きられる方等個々それぞれの生活リズムで過ごされている				
39		○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ている		いつも化粧していた方は化粧していただいたり整容等居室で整えてからフロアに出ていただいたり、服やパジャマも本人に選んでいただくようにしている				
40	(15)	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている		盛り付け、洗い物、テーブル拭きなどを他入居者様や職員と行い準備や片付けが楽しい物になるようにしている。入居者様の好みや昔から食べなじんできたものを作る機会を考え、話題提供しながら食事できるようにもしている				
41		○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		1日1000ccの水分の提供を目指してトロミが必要な方は形態等考えておすすめしている。食事は管理栄養士と相談し嫌いな物があっても代替を用意する等してその方に合った栄養が摂れるようにしている				
42		○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本人の力に応じた口腔ケアをしている		毎食後声掛けして口腔ケアを行っている。本人管理では歯ブラシをなくしてしまう方には職員が預かり行っている。ハミンググッドや舌ブラシ等、本人の状態に合わせて使っていただき、職員は毎月往診の歯科から情報を受け実践につなげている				

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

己 自部 外	項 目	自己評価	外部評価	
		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
43	(16) ○排泄の自立支援 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、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている	トイレ誘導をこまめに行う事で排泄パターンを知り、排泄の失敗を減らしている。又、職員は排泄用具の勉強会を通してその方に合ったパッドを検討している		
44	○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる	水分をしっかり摂り、食後にトイレに座る習慣、起床時に冷たい牛乳を飲んでいただいたり、車椅子の自操等、活動量を増やす事で、薬に頼らない自然な排便ができるよう支援している		
45	(17) ○入浴を楽しむことができる支援 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、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々にそった支援をしている	午前に入浴したい方は午前に入ってもらえるように、夕方を好む方には夕方入浴できるようにしている。又、ぬるめを好む方等、本人の希望に合わせる事によって入浴を嫌がられる方も落ち着いて入浴できている		
46	○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	夕方の入浴の実施。施設内の階段を歩く等、体を動かして自然な眠りができるようにしている。フロアでは遅くまで起きてみえるかたや日中でも本人の体調等に合わせて居室で休んでもらえるようにしている		
47	○服薬支援 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	薬の情報を個人のファイルに保管し、職員はいつでも確認できるようになっている。変更があった場合も看護からその都度連絡があり、状態の変化があれば相談できるようにしている。		
48	○役割、楽しみごとの支援 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、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	歌や書道、編み物に参加したり菜園作業を行っていただいで楽しんでいただいている。日常では、洗濯を畳むより干す。食事を作るより洗い物を好む等、本人の希望に沿って行えるようにしている		
49	(18) ○日常的な外出支援 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に努めている。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	買物を希望される方やお参りに行きたい。等、状況に応じて散歩や車での外出、住み慣れた地域への外出には家族も共に外出する等で協力を得ることができていたが現在は近隣への散歩程度になっている		

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

己	部外	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
50		○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	基本的には職員が預かり管理しているが、自己管理できる方は居室に持ってみえる方もあり、自販機の支払い等行っていただいている。		
51		○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	携帯電話を所有し自分で電話をかけたりされる方もある、希望に沿って家族に電話をかけていただいたりしている。年賀状は出したい方に出していただいている。		
52	(19)	○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)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)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	リビングスペースと食事スペースがあり、ソファを手すり替わりとして使用できるよう配置して安全な環境を作れるよう配慮している。又、定期的に居室や共用の空間に写真を飾ったり手作りの作品を飾ったりしてその人らしい雰囲気の空間を作っている。		
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、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	入居してから仲良くなった方はご自分で近い席移動したり出身地が近い等、仲の良い方同士は席を近くにしたりして一緒に過ごせるようにしている。又、1人で過ごしたい方はフロアのソファ等でゆっくり過ごされる方もいる		
54	(20)	○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	入居時には使い慣れた家具や衣類の持ち込みをしていただきご自宅に近い環境で安心して生活できるようにしている。昔使っていた物、アルバム等も置き落ち着いて過ごせるよう落ち着いた環境を作っている		
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」「わかること」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	本人の居室前には表札。浴室、トイレには表示をして、自分で動かれている。又、調理や作業等、作業を細かく説明する事で理解できるようにしている		