

# 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	2393000050		
法人名	医療法人豊和会		
事業所名	グループホームプルミエールさなげ ソレイユ		
所在地	愛知県豊田市浄水町原山1番地54		
自己評価作成日	令和5年11月1日	評価結果市町村受理日	令和6年4月19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	<a href="https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigoyosoCd=2393000050-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigoyosoCd=2393000050-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>
----------	---

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 中部評価センター		
所在地	愛知県名古屋市長区左京山104番地 加福ビル左京山1F		
訪問調査日	令和5年12月5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)】

利用者の生活リズムに沿った日常と本人の能力を最大限に引き出す活動に対する支援を心掛けている。役割や楽しみについての目標を設定、月の行事にも力を入れ、生きがいや楽しみのある生活が送れるよう努めている。運営全般については、介護老人保健施設と同敷地内にあることを活かしている。職員教育は老健と合同で年間計画を立案し継続的に実施している。介護計画の作成などについても、老健専門職の指導や助言を受ける体制を取っている。防犯や防災についても本体と協力し整備している。豊田警察署より教材の提供を受けての防犯訓練や、消防署と連携して消防訓練を行っている。消防訓練は毎月グループホーム独自の訓練も行っている。食品運搬時の表面温度や調理時の中心温度の確認、マニュアルに添ったの消毒方法等衛生管理にも努めている。活動内容をホームページで紹介している。今年度は、四季のイベントやさなげの敷地内に咲く四季の花々・実る果実や野菜など利用者が体験した内容や鑑賞した風景等をモチーフにした壁飾りを作成している。色々な方法による共同での作品作りに1年間継続して取り組み、その結果、日々のレクリエーション活動が充実し、利用者の生活の活性化に繋がるように行っている。本体と合同でBCP(感染症・自然災害)の作成を行っている。各マニュアルの整備、知識や技術の研修も行っている。

## 【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)】

利用者の自発性の尊重を主軸に置き、それぞれが好きなことを楽しみながら暮らせるよう支援している。レクリエーションも数多く用意し、選択できるよう取り組み、利用者の趣味に合わせて職員が手作りした絵合わせゲームを楽しむ光景も見られる。レクリエーションや作品作りを通じて、利用者の隠れた才能を発見することもあり、職員は決めつけた見方をしないことを再確認している。コロナによる制限が緩和され、利用者の意向に沿った支援が益々充実している。運営推進会議では、地域住民から自分たちがいかに役立てるのか、何を望むのかを問う声があり、地域との繋がりの強さが伝わってくる。法人全体で高齢者福祉の中核であろうとする姿勢は地域にも受け入れられており、相互の協力関係が成り立っている。

## 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くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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る (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. 全くいない
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、生き活きと働けている (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、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている (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。]

自己	外部	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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	ステーションに理念・方針を掲示している。母体と同じ理念に、地域密着型サービスであるため関連機関との連携を加えた。毎朝のミーティングで理念を唱和し全職員に意識づけしている。	心構え3ヶ条、運営理念5ヶ条を毎日唱和し、浸透を図っている。利用者の自発性を尊重し、自己選択の場を多く持っている。新人職員は実践の中で理解を深め、介護計画も理念に則り作成されている。	
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	とよた市民福祉大学修了生のための「認知症理解専門講座」での講義等を通して事業の内容を地域に理解してもらえよう努め、交流を深めている。地域住民による慰問や体験学習、見学等も受け入れている。昨年度から豊田地域医療センターの看護学生の実習を受け入れている。地域行事には職員が参加している。	地域との連携強化を目的として、避難所開設訓練などの地域行事には積極的に参加している。実習などの受け入れや講師依頼も引き受け、地域における認知症の理解を深める取り組みを行っている。	
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	とよた市民福祉大学修了生のための「認知症理解専門講座」の講師を務め、市民の認知症理解の深化に貢献している。認知症カフェも運営している。運営推進会議では、地域に向け、取り組みの内容を具体的に報告している		
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	活動状況を詳細に報告している。計画についても意見を聞き、必要に応じサービス内容の改善を図っている。外部評価における目標達成計画の達成状況についても報告し意見を聞きケアに活かしている。	ホームの取り組みをきめ細かく報告し、参加者から積極的な発言がある。自分たちに期待される役割を問う質問も出ている。防災面での強化を図りたいとの意向に応え、防災訓練に地域住民が参加予定である。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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	1回/月の介護相談員の受け入れの際は、サービスの内容を伝え、協力関係が築けるよう努めている。	グループホーム連絡協議会などに参加して情報収集を図り、県介護福祉士の他、行政の主催する様々な研修にも積極的に参加している。地域包括支援センターとはいつでも相談できる関係が築かれている。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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	内部研修により身体拘束の弊害の理解に努め、拘束は行っていない。スピーチロックや不適切ケア・高齢者虐待防止についての研修も行っている。地域に開かれた事業所にするため、また、入居者に閉塞感のないよう、昼間の玄関の施錠は行っていない。身体的拘束等の適正化・虐待防止のための指針も整備している。身体的拘束等適正化及び虐待防止の検討委員会を毎月行い、運営推進会議でも、その内容を報告している。	振返りに用いる「高齢者身体的拘束等及び虐待自己点検チェックシート」は、問いの順番を入れ替える等、慣れに陥らず真摯に取り組めるよう工夫している。運営推進会議で出された参加者の感想や意見も参考にし、委員会での話し合いの結果、「虐待の芽チェックシート」も併用していくこととした。	
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	定期的に研修の機会を持ち、内容を理解や防止に努めている。申し送り、カンファレンス等でケアについて振り返り、適切なケアが提供できるよう話し合っている。半年毎に自己点検シートでケアの振り返りを行い、話し合いの場を設けている。		

自己	外部	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	日常生活自立支援事業・成年後見制度についての研修を繰り返し行っている。内容の理解に努め、必要時は活用できるように準備している。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	重要事項説明書・契約書に必要な内容を明記し、支援相談員、管理者、計画作成担当者等が必要に応じ説明を行っている。介護保険の改定に伴う変更は文書で説明している。		
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	介護相談員の受け入れや入居者、家族の運営推進会議への出席、ご意見箱の設置などを行ない運営に反映させている。1回/月の計画の評価の際にも利用者・家族の意見を聴く機会を持っている。1回/年満足度調査をご家族に実施し、意見を聴き、ケアに反映している。	毎月家族と面談し、写真で紹介しながら日常の様子や活動報告をし、介護計画について話し合う仕組みがある。日頃から家族の来訪は多く、些細なことでも電話で家族に報告する取組みもあり、信頼は厚い。	
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	毎月の運営会議での意見や、概ね週1回以上のカンファレンス・毎朝夕のショートカンファレンス等での意見を朝夕(平日)等で聴く機会を持ち、反映に努めている。	申し送りやカンファレンス、連絡ノートなど、情報共有の機会が多い。職員はリーダーに日頃から相談できる関係であり、管理者にも報告されている。管理者は職員個々の能力を把握し、適切に指導している。	
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回考課表の自己評価(道徳・技術・やる気面から総合的に評価する)等を通じて、職員の努力や目標達成状況を把握している。また、自分の仕事に責任と誇りが持てるよう具体的な達成目標や行動計画を月、年間で策定し実施している。		
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	介護老人保健施設さなげと合同で年間教育計画を立て、知識や技術の向上に努め、所感の提出などにより理解度も把握している。新採用者については、OJTによる指導と技術チェックを行っている。外部研修の機会も作っている。		
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	全国・愛知県グループホーム協会、豊田市介護サービス機関連絡協議会に加入している。必要な研修や会議等に参加し、ネットワーク作りにも努めている。協会支部の研修にも積極的に参加している。		

自己	外部	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
<b>Ⅱ. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	自宅等での事前面接を行い、利用者の状況をしっかり把握した上でアセスメント・計画の立案を行う。本人の話を聴き、想いを受け止める努力をしている。		
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	事前面接等による適切なアセスメント等を通して家族の想いを受け止める努力をしている。		
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	支援相談員・管理者が相談時点の関係者（居宅介護支援事業者等）と連携を取り、必要な支援を検討している。		
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	生活を共にしながら、入居者のできる力を見つけその人の力が発揮できる場面を作っている。掃除、野菜作りなどを一緒にやり、職員と支えあう関係作りに努めている。		
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	ケアプラン評価時、面会等の機会に、相互に意見・情報交換を行う。家族の要望からもケアを見直し、家族にも本人を支える役割を持ってもらう。随時電話でも必要な報告は行っている。感染対策のため、制限は設けているが(1回15分/週)面会を行っている。		
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	入居者の生活歴等を把握し、職員間で情報を共有している。現在は、コロナ禍で制限もあるが、ご家族の協力を得て面会やご家族からのメッセージカード・お手紙の交換などを行い、馴染みの人との関係が途切れないよう支援している。	コロナ禍で制限されていた活動が緩和され、ご家族と馴染みの喫茶店へ出かけたり自宅への帰宅などが再開された。カメラが趣味の利用者は外出時は撮影担当となり、パッチワークや園芸等の趣味も継続支援されている。	
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	作業やレクリエーション等の参加を促し入居者同士の関わりが持てるよう支援している。人間関係の把握に努め、洗濯や掃除等お互いに助け合い生活できるような介入を心掛けている。		

自己	外部	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、これまでの関係性を大切にしながら、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	必要に応じて管理者等が他のサービスの紹介やその後の状態の確認を行っている。希望時は、その後の相談等にも応じている。		
<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>					
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	生活を共にしながら、入居者の言葉や行動からその方の思いを理解するよう努めている。毎朝・夕の申し送りや週1回のケアカンファレンスでその方の思いを把握し情報を共有している。家族の協力も得ている。	日常会話や生活歴、家族の話参考に、職員が話題を提供して、利用者の興味のあるものを探り出す取組みをしている。週1回のカンファレンスや毎日の申し送りで情報共有し、支援方法や介護計画への反映を話し合っている。	
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	利用希望調査票、利用者現況調査票、その他面接等による家族・本人からの情報により、入居者の今までの生活について把握している。		
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	カルテの記録や申し送り、週1回のケアカンファレンスにて入居者の現状把握に努めている。その結果を計画の立案・実施に活かし、能力を最大限引き出す努力をしている。		
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	入居前からの本人、家族の希望、本人の現状等や実施状況を確認した上で、必要な支援等をケアカンファレンスや、ケアマネジャー会議・多職種(老健の協力も得る)で考え、本人本位のプランの作成ができるよう努めている。	利用者の言葉を拾い、日常の様子を見てカンファレンスで話し合い、家族意見も交えて必要な時に必要な部分を随時見直している。支援のポイントが分かるツールを作成し、一貫性ある支援が行われている。	
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	短期目標の評価や、カルテ記録をもとに週1回ケアカンファレンスを行い、生活状況等情報を共有し個々の状況に合わせてプランを見直している。一目でわかるカンファレンスシート、24時間情報シートを活用し必要な支援が提供できるよう努めている。		
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	母体老健のアドバイスを受け、その状態や状況にあった対応などを行い、ADLの保持や生活の活性化及び認知症の進行防止に努めている。家族の状況の配慮も心掛けている。		

自己	外部	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	感染対策を行いながら、老健の喫茶ルームや売店に出掛け、好きなものを購入されている。地域の花の名所や新緑を見に出掛けている。外食の代替えとしてテイクアウトやデリバリーを活用している。		
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	本人、家族の承諾のもと協力医の訪問診療を毎月受けている。協力医の指示や、本人、家族の希望により他の医療機関へ受診される際は、必要な情報を提供し連携を図っている。必要に応じて可能な限り、他の医療機関への付き添いも行っている。以前からのかかりつけ医を希望される場合は連携を取っている。	馴染みのかかりつけ医の選択もできるが、現在は全員がホーム協力医の訪問診療を受けている。隣接する母体施設の医療支援が24時間受けられる体制にある。希望があれば、歯科の訪問診療も受けられる。	
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	管理者が正看護師であり母体や主治医と連携を取り、利用者の健康状態の把握に努めている。また別にも正看護師が原則1回／週以上勤務し、全身状態を把握し健康管理を行っている。		
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。	入院時はサマリーを作成し情報提供を行う。入院先のソーシャルワーカーと管理者等が入院早期から連絡を取り連携に努めている。		
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、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	重要事項説明書に方針をあげ、また、重度化や終末期になる前の出来るだけ早い段階から、本人や家族、協力医(かかりつけ医)と話し合い、全員で方針の共有に努めている。	入居時にホームの方針を伝え、家族の同意を得ている。共同生活が困難である、離設の可能性が高い、などの段階を退居の目安とし、医師の判断を仰いで家族と話し合う機会を持っている。適切な移行先が選択できるよう支援している。	
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	定期的な母体との合同研修等で急変時の対応を学び、適切な対処ができるよう心掛けている。		
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	毎月避難訓練を実施している。隣接の会社(24時間稼働)に災害時の応援を依頼している。手作りの防災頭巾、点呼板、夜間LEDライト、腕章、1週間分の食料や飲料水等の非常災害備蓄を準備した。また、防災設備などの使用手順が一目で分かるマニュアルも作成した。ロープを使用してホームから母体への脱出訓練も行っている。年3回母体と合同での訓練も行う。職員は地域の避難所運営訓練にも参加している。BCPの作成・更新や研修・訓練も行っている。	毎月様々な想定の下、実践に即した訓練を行い、場面場面を切り取ったきめ細かな振り返りをしている。協力を依頼している隣接企業の社員の参加も得ている。ホームと隣接施設の両方に備蓄があり、災害時の献立も決められ、実際調理して試食している。次回訓練には、地域住民が参加する計画である。	



自己	外部	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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	プライバシー保護や高齢者の尊厳について定期的に研修を実施している。入居者には、敬語を使い敬意をもって接するよう努めている。	利用者の生活パターンを尊重し、自由な生活を確保している。嫌な思いをさせないよう思いやり、声のトーンやボリュームにも配慮している。入職時は接遇研修があり、新人職員にはリーダーが実践指導している。	
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	その能力や思い・希望が、十分表出・発揮できるような環境作りに努めている。入居者の意向を確認し、自己決定の場面も多く設けている。		
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	日課は基準として設けているが、起床、就寝、入浴時間等決めず個々の生活リズムに合わせて支援している。活動等の参加は無理せず本人の興味や能力に応じて促している。		
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	衣類の選択や着替えを自分のペースでできるよう支援している。必要に応じてタンスに中身の表示を行い、衣類の出し入れがスムーズに行えるよう支援している。タンス等の整理や衣替えも一緒に行っている。起床時に身だしなみを整えられるように支援している。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	片付けは入居者と一緒に行い、一人ひとりの力を引き出し活かしている。入居者の意見を取り入れ献立作りも行っている。畑で収穫した旬の野菜もメニューに取り入れている。香辛料の苦手な方やアレルギーのある方は替わりの食材等に変更し、朝食にパンを希望されている方には食パンを提供している。季節の行事食を大切に、敷地内で実った果実等で季節のお菓子作り等行っている。食品の衛生管理に努めている。	毎週本を見ながら利用者と一緒に献立を立て、副施設長と管理栄養士のチェックを受けて決定している。コロナ期間中は、外食に代え、好みの食事をテイクアウトして楽しんだ。季節のおやつ作りでは、自分の食べる分を各自作り、食器洗いなどに携わっている。今後、利用者による調理を再開する予定である。	
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	食事メニューは、老健の副施設長と管理栄養士の協力を得て、栄養のバランスに注意している。こまめな水分摂取を心がけている。入居前の習慣に添ってコーヒーやおやつなどを提供している。		
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、実施している。全入居者の口腔状態を把握し、みがき残しがある方はスタッフが介助している。義歯を使用している方は、夜間洗浄剤につける等の支援をしている。		

自己	外部	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	排泄チェック表を用いて排尿・排便パターンを把握している。個々に合わせて声かけや介助を行い、特に失禁がみられる方に対しては、早めの声かけ、誘導を行い、トイレで排泄できるよう支援している。	排泄チェック表を用いて個別のパターンを把握し、支援している。排泄後は本人から報告を受けて、さりげなく確認している。便秘には薬に頼り切らないよう、米に麦を混ぜたり水分補給で対策している。	
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	個々の排便状況を把握している。食事、内服や水分摂取に注意し、主食は押し麦をいれている。特に便秘傾向にある入居者には、状態に応じて乳製品の摂取を心掛け起床時に白湯の提供やシャワートイレを行っている。また運動量を増やすよう努めている。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	家庭に近い環境作りのため、毎日、夕方から夜間の本人の希望の時間帯での入浴を実施している。週3回以上は入浴できるよう支援している。入浴時は本人の好む話題や季節のお風呂を提供している。入浴のない日は、部分清拭と足浴を行なっている。	週3日、夕方中心の入浴を基本とし、入浴のない日は清拭と足浴で対応している。マンツーマンの対応時には、日頃無口な利用者も話だし、歌や昔話を楽しんでいる。柚子湯等の季節湯の提供もある。	
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	本人の自然なリズムで生活できるよう消灯、起床時間を決めず個々の生活習慣を尊重している。週一回布団干しやシーツを洗濯し居室内の温度調整も細目に行なっている。また、夜間は原則1時間ごとの巡視を行っている。		
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	薬の作用は表を作成しカードックスに貼り、スタッフが一目で確認できるようにしている。副作用や用法・用量についても薬剤情報提供書をカルテに整理し、理解に努めている。お薬手帳も活用している。服薬による症状の変化(特に新規の薬剤や変更時は申し送る)にも注意している。他科への受診時は服薬情報の提供を行っている。		
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	昔の経験を活かし生き生きと生活できるよう、個々の能力に応じて環境を整え、縫い物、編み物、作品作りなど個別に支援している。誕生日会の昼食にはその方の好物を提供している。季節のおやつ作りを行い、楽しんで頂いている。土用の丑の日には、鯉のデリパリーも行いった。		
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	個々の希望を確認し、老健喫茶ルームや売店に出掛けている。ホーム全体での外出の機会を多く持ち、季節の花や新緑・紅葉などを見にドライブにも出掛けている。	敷地内の散歩は日課となっており、様々な果樹や樹木で季節を感じている。コロナの制限は緩和され、家族支援で帰宅したり外出する機会も増えている。ホーム全体での花見や、個別の外出支援も復活している。	



自己	外部	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	入居者の希望に添って、母体老健の売店へ出掛け、日用品やおやつ等を買っている。買い物や喫茶での支払いや本人の能力を見極めた上で所持金の管理も支援している。老健の売店にないものは、本人に必要な物を確認し、職員が購入している。		
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	電話や手紙は、本人が希望した時に必要な支援を行っている。携帯電話の使用が可能なお方には、管理の支援を行っている。		
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	共有空間に不快な音や光はみられない。また玄関、リビングなどに花など季節感のある物を飾っている。リビングの飾り棚等を利用して作品展示を行っている。また、毎月の行事や活動の様子が分かるよう写真を貼ったボードを設置している。入居者同士のコミュニケーションがとりやすいよう席を配置している。新型コロナウイルス感染症対策のため、アクリル板を使用し、密を防ぐために、席は互い違いにしている。	明るく閉塞感のないリビングで、利用者は好きなこと、やりたいことをして日中を過ごしている。玄関には、日頃の活動を紹介する写真が張り出されている。皆で出かけた先の景色を写真に撮り、その風景を様々な手法で壁飾りに仕上げ、一年の移り変わりが分かる作品作りに取り組んでいる。	
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	廊下の端にベンチをおいている。またリビングのテレビの前に大きなソファを設置し、入居者同士がゆっくり会話できるようにしている。		
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	家族の写真や手作りカレンダー、彩色、書道の作品を飾っている。使い慣れたタンスやハンガーラック、テレビ、小物、時計なども希望で持参いただき、居心地の良い空間になるよう配慮している。	洗面台とベッド、タンスが備え付けられており、利用者は毎朝職員の手助けを受けながら居室のモップ掛けを行っている。リビングのテラスにプランターを置き、花や野菜を育てる利用者もいる。	
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	個々の能力に応じて、本人の使いやすいようにタンスの表示やペランダの物干し竿の高さの調節等の工夫をしている。自室やトイレ、浴室もわかりやすいよう大きく表示している。スペースも広くとってある。物の配置にも配慮している。		

# 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	2393000050		
法人名	医療法人豊和会		
事業所名	グループホームプルミエールさなげ モア		
所在地	愛知県豊田市浄水町原山1番地54		
自己評価作成日	令和5年11月1日	評価結果市町村受理日	令和6年4月19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	<a href="https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2393000050-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2393000050-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>
----------	---

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 中部評価センター		
所在地	愛知県名古屋市長区左京山104番地 加福ビル左京山1F		
訪問調査日	令和5年12月5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)】

利用者の生活リズムに沿った日常と本人の能力を最大限に引き出す活動に対する支援を心掛けている。役割や楽しみについての目標を設定、月の行事にも力を入れ、生きがいや楽しみのある生活が送れるよう努めている。運営全般については、介護老人保健施設と同敷地内にあることを活かしている。職員教育は老健と合同で年間計画を立案し継続的に実施している。介護計画の作成などについても、老健専門職の指導や助言を受ける体制を取っている。防犯や防災についても本体と協力し整備している。豊田警察署より教材の提供を受けての防犯訓練や、消防署と連携して消防訓練を行っている。消防訓練は毎月グループホーム独自の訓練も行っている。食品運搬時の表面温度や調理時の中心温度の確認、マニュアルに添った消毒方法等衛生管理にも努めている。活動内容をホームページで紹介している。今年度は、四季のイベントやさなげの敷地内に咲く四季の花々・実る果実や野菜など利用者が体験した内容や鑑賞した風景等をモチーフにした壁飾りを作成している。色々な方法による共同での作品作りに1年間継続して取り組み、その結果、日々のレクリエーション活動が充実し、利用者の生活の活性化に繋がるように行っている。本体と合同でBCP(感染症・自然災害)の作成を行っている。各マニュアルの整備、知識や技術の研修も行っている。

## 【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)】

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	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る (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、生き活きと働けている (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、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている (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。]

自己	外部	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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	ステーションに理念・方針を掲示している。母体と同じ理念に、地域密着型サービスであるため関連機関との連携を加えた。毎朝のミーティングで理念を唱和し全職員に意識づけしている。		
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、事業所自身が地域の一員として日常的に交流している	とよた市民福祉大学修了生のための「認知症理解専門講座」での講義等を通して事業の内容を地域に理解してもらえよう努め、交流を深めている。地域住民による慰問や体験学習、見学等も受け入れている。昨年度から豊田地域医療センターの看護学生の実習を受け入れている。地域行事には職員が参加している。		
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	とよた市民福祉大学修了生のための「認知症理解専門講座」の講師を務め、市民の認知症理解の深化に貢献している。認知症カフェも運営している。運営推進会議では、地域に向け、取り組みの内容を具体的に報告している		
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	活動状況を詳細に報告している。計画についても意見を聞き、必要に応じサービス内容の改善を図っている。外部評価における目標達成計画の達成状況についても報告し意見を聞きケアに活かしている。		
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	1回/月の介護相談員の受け入れの際は、サービスの内容を伝え、協力関係が築けるよう努めている。		
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定密着型介護予防サービス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	内部研修により身体拘束の弊害の理解に努め、拘束は行っていない。スピーチロックや不適切ケア・高齢者虐待防止についての研修も行っている。地域に開かれた事業所にするため、また、入居者に閉塞感のないよう、昼間の玄関の施錠は行っていない。身体的拘束等の適正化・虐待防止のための指針等も整備している。身体的拘束等適正化及び虐待防止の検討委員会を毎月行い、運営推進会議でも、その内容を報告している。		
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	定期的に研修の機会を持ち、内容の理解や防止に努めている。申し送り、カンファレンス等でケアについて振り返り、適切なケアが提供できるよう話し合っている。半年毎に自己点検シートでケアの振り返りを行い、話し合いの場を設けている。		

自己	外部	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	日常生活自立支援事業・成年後見制度についての研修を繰り返し行っている。内容の理解に努め、必要時は活用できるようにしている。		
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	重要事項説明書・契約書に必要な内容を明記し、支援相談員、管理者、計画作成担当者等が必要に応じ説明を行っている。介護保険の改定に伴う変更は文書で説明している。		
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	介護相談員の受け入れや入居者、家族の運営推進会議への出席、ご意見箱の設置などを行ない運営に反映させている。1回/月の計画の評価の際にも利用者・家族の意見を聴く機会を持っている。1回/年満足度調査をご家族に実施し、意見を聴き、ケアに反映している。		
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	毎月の運営会議での意見や、概ね週1回以上のカンファレンス・毎朝夕のショートカンファレンス等での意見を朝夕(平日)の報告等で聴く機会を持ち、反映に努めている。		
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回考課表の自己評価(道徳・技術・やる気面から総合的に評価する)等を通じて、職員の努力や目標達成状況を把握している。また、自分の仕事に責任と誇りが持てるよう具体的な達成目標や行動計画を月、年間で策定し実施している。		
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	介護老人保健施設さなげと合同で年間教育計画を立て、知識や技術の向上に努め、所感の提出などにより理解度も把握している。新採用者については、OJTによる指導と技術チェックを行っている。外部研修の機会も作っている。		
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	全国・愛知県グループホーム協会、豊田市介護サービス機関連絡協議会に入会している。必要な研修や会議等に参加し、ネットワーク作りにも努めている。協会支部の研修にも積極的に参加している。		

自己	外部	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
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	自宅等での事前面接を行い、入居者の状況をしっかり把握した上でアセスメント・計画の立案を行う。本人の話を聴き、想いを受け止める努力をしている。		
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	事前面接等によるアセスメント等を通して、家族の想いを受け止める努力をしている。		
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	支援相談員・管理者が相談時点の関係者(居宅介護支援事業者等)と連携を取り、必要な支援を検討している。		
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	生活を共にしながら、入居者のできる力を見つけその人の力が発揮できる場面を作っている。掃除、花壇や野菜作りなどと一緒にいき、職員と支えあう関係作りに努めている。		
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	ケアプラン評価時、面会等の機会に、相互に意見・情報交換を行う。家族の要望からもケアを見直し、家族にも本人を支える役割を持ってもらう。随時電話でも必要な報告は行っている。感染対策のため、制限は設けているが(1回15分/週)面会を行っている。		
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	入居者の生活歴等を把握し、職員間で情報を共有している。ご家族の協力を得て面会やご家族からのメッセージカード・お手紙の交換などを行い、馴染みの人との関係が途切れないよう支援している。		
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	作業やレクリエーション等の参加を促し入居者同士の関わりが持てるよう支援している。人間関係の把握に努め、洗濯や掃除等お互いに助け合い生活できるような介入を心掛けている。		

自己	外部	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、これまでの関係性を大切にしながら、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	必要に応じて相談員・管理者等が他のサービスの紹介やその後の状態の確認を行っている。希望時は、その後の相談等にも応じている。		
<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>					
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	生活を共にしながら、入居者の言葉や行動からその方の思いを理解するよう努めている。毎朝・夕の申し送りや週1回のケアカンファレンスでその方の思いを共有して、家族へも伝え協力して頂いている。		
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	利用希望調査票、利用者現況調査票、その他面接等による家族・本人からの情報により、入居者の今までの生活について把握している。		
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	カルテの記録や申し送り、週1回のケアカンファレンスにて入居者の現状把握に努めている。その結果を計画の立案・実施に活かし、能力を最大限引き出す努力をしている。		
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	入居前からの本人、家族の希望、本人の現状等や実施状況を確認した上で、必要な支援等をケアカンファレンスや、ケアマネジャー会議・多職種(老健の協力も得る)で考え、本人本位のプランの作成ができるよう努めている。		
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	短期目標の評価や、カルテ記録をもとに週1回ケアカンファレンスを行い、生活状況等情報を共有し個々の状況に合わせてプランを見直している。一目でわかるカンファレンスシート、24時間情報シートを活用し必要な支援が提供できるよう努めている。		
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	母体老健のアドバイスを受け、その状態や状況にあった機能訓練の提供、症状への対応などを行い、ADLの保持や生活の活性化及び認知症の進行防止に努めている。家族の状況への配慮も心掛けている。		

自己	外部	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	感染対策を行いながら、老健の喫茶ルームや売店に出掛け、好きなものを購入されている。地域の花の名所や新緑を見に出掛けている。外食の代替えとしてテイクアウトやデリバリーを活用している。		
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	本人、家族の承諾のもと協力医の訪問診療を毎月受けている。協力医の指示や、本人、家族の希望により他の医療機関へ受診される際は、必要な情報を提供し連携を図っている。必要に応じて可能な限り、他の医療機関への付き添いも行っている。以前からのかかりつけ医を希望される場合は連携を取っている。		
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	管理者が正看護師であり母体や主治医と連携を取り、利用者の健康状態の把握に努めている。また別にも正看護師が原則1回/週以上勤務し、全身状態を把握し健康管理を行っている。		
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。	入院時はサマリーを作成し情報提供を行う。管理者等が入院先のソーシャルワーカーと入院早期から連絡を取り連携に努めている。		
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、事業所ででき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	重要事項説明書に方針をあげ、また、重度化や終末期になる前の出来るだけ早い段階から、本人や家族、協力医(かかりつけ医)と話し合い、全員で方針の共有に努めている。		
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	定期的な母体との合同研修等で、急変時の対応を学び、適切な対処ができるよう心掛けている。		
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	毎月避難訓練を実施している。隣接の会社(24時間稼働)に災害時の応援を依頼している。手作りの防災頭巾、点呼板、夜間LEDライト、腕章、1週間分の食料や飲料水等の非常災害備蓄を準備した。また、防災設備などの使用手順が一目で分かるマニュアルも作成した。ロープを使用してホームから母体への脱出訓練も行っている。年3回母体と合同での訓練も行う。職員は地域の避難所運営訓練にも参加している。BCPの作成・更新や研修・訓練も行っている。		



自己	外部	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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	プライバシーの保護や高齢者の尊厳の保持について、定期的に研修を実施している。入居者には常に敬語を使い、敬意をもって接するよう努めている。		
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	その能力や思い・希望が、十分表出・発揮できるような環境作りに努めている。入居者の意向を確認し、自己決定の場面も多く設けている。		
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	日課は基準として設けているが、起床、就寝、入浴時間等決めず個々の生活リズムに合わせて支援している。活動等の参加は無理せず本人の興味や能力に応じて促している。		
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	衣類の選択や着替えを自分のペースでできるよう支援している。起床時にダンスから選択しやすいようにダンス等の整理を一緒に行っている。肌の手入れの為、朝・晩化粧水や乳液、化粧品が行えるよう家族と協力し支援している入居者も居られる。		
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	片付けは入居者と一緒に行い、一人ひとりの力を引き出し活かしている。入居者の意見を取り入れながら献立作りも行っている。畑で収穫した旬の野菜もメニューに取り入れている。季節の行事食を大切に、敷地内で実った果実を使用し、季節のお菓子作り等を行っている。食品の衛生管理に努めている。		
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	食事メニューは老健の副施設長と管理栄養士の協力を得て、栄養バランスに注意している。こまめな水分摂取を心がけている。入居前の習慣に添ってヤクルトなども提供している。		
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、実施している。全入居者の口腔状態を把握し、磨き残しがある方は職員が介助している。また、歯間ブラシを使用されている方の介助も行っている。義歯を使用している方は、夜間洗浄剤につける等の支援をしている。		

自己	外部	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	排泄チェック表を用いて排尿・排便パターンを把握している。個々に合わせて声かけや介助を行い、特に失禁がみられる方に対しては、早めの声かけ、誘導を行い、トイレで排泄できるよう支援している。		
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	個々の排便状況を把握している。食事、内服や水分摂取に注意し、主食には押し麦を入れている。特に便秘傾向にある入居者には乳製品の摂取を心掛け、状態に応じて起床時に白湯の提供やシャワートイレを行っている。また運動量を増やすよう努めている。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	家庭に近い環境作りのため、毎日、夕方から夜間の本人の希望の時間帯での入浴を実施している。週3回以上は入浴できるよう支援している。入浴時は本人の好む話題や季節のお風呂を提供している。入浴のない日は、部分清拭と足浴を行っている。		
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	本人の自然なリズムで生活できるよう消灯、起床時間を決めず個々の生活習慣を尊重している。週一回布団干しやシーツを洗濯し居室内の温度調整も細目に行なっている。また、夜間は原則1時間ごとの巡視を行っている。		
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	薬の作用は表を作成しカードに貼り、スタッフが一目で確認できるようにしている。副作用や用法・用量についても薬剤情報提供書をカルテに整理し、理解に努めている。お薬手帳も活用している。服薬による症状の変化(特に新規の薬剤や変更時は申し送る)にも注意している。他科への受診時は服薬情報の提供を行っている。		
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	昔の経験を活かし生き活きと生活できるよう、個々の能力に応じて環境を整え、花作りや畑仕事など個別に支援している。誕生日会を行い、昼食にはその方の好物を提供している。季節のおやつ作りを行い楽しんで頂いている。土用の丑の日には、鰻のデリバリーも行った。		
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	個々の希望を確認し、老健喫茶ルームや売店に出掛けている。ホーム全体での外出の機会を多く持ち、季節の花や新緑・紅葉などを見にドライブにも出掛けている。		

自己	外部	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	入居者の希望に添って、母体老健の売店へ出掛け、日用品やおやつ等を買っている。買い物や喫茶での支払いや本人の能力を見極めた上で所持金の管理も支援している。老健の売店にないものは、本人に必要な物を確認し、職員が購入している。		
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	電話や手紙は、本人が希望した時に必要な支援を行っている。ホームに届いた手紙についてはご家族と連携をとり必要な支援を行っている。携帯電話の使用が可能な方は、管理の支援を行っている。		
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	共有空間に不快な音や光はみられない。また玄関、リビングなどに育てた花を花瓶に生けたり、季節の飾りなど季節感のある物を飾っている。また、毎月の行事や活動の様子が分かるよう写真を貼ったボードを設置している。入居者同士のコミュニケーションがとりやすいよう席を配置している。感染症対策のため、アクリル板を使用し、密を防ぐために、席は互い違いにしている。		
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	廊下の端にベンチをおいている。またリビングのテレビの前に大きなソファを設置し、入居者同士がゆっくり会話できるようにしている。		
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	家族の写真や手作りカレンダー等飾っている。テレビや時計、小物なども希望で持参いただき、居心地の良い空間になるよう配慮している。		
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	一人ひとりの能力に応じて、本人の使いやすいようにタンスの表示やベランダの物干し竿の高さの調節等の工夫をしている。自室やトイレ、浴室もわかりやすいよう大きく表示している。スペースも広くとってある。物の配置にも配慮している。		