

## 1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】 平成 26 年度

|         |                |            |               |
|---------|----------------|------------|---------------|
| 事業所番号   | 2774501155     |            |               |
| 法人名     | もみの木有限会社       |            |               |
| 事業所名    | もみの木のいえ        |            |               |
| 所在地     | 泉佐野市羽倉崎三丁目8番5号 |            |               |
| 自己評価作成日 | 平成 26年 11月 16日 | 評価結果市町村受理日 | 平成 27年 1月 15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="http://www.kaiyokensaku.jp/27/index.php?action_kouhyou_detail_2014_022_kani=true&amp;ligvovsyoCd=2774501155-00&amp;PrefCd=27&amp;VersionCd=022">http://www.kaiyokensaku.jp/27/index.php?action_kouhyou_detail_2014_022_kani=true&amp;ligvovsyoCd=2774501155-00&amp;PrefCd=27&amp;VersionCd=022</a> |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                                  |
|-------|----------------------------------|
| 評価機関名 | 社会福祉法人大阪府社会福祉協議会 福祉サービス第三者評価センター |
| 所在地   | 大阪市中央区中寺1丁目1-54 大阪社会福祉指導センター内    |
| 訪問調査日 | 平成 26年 12月 4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)】

利用者様が、どうすれば快適に過ごしていただけるかを考え、近隣の豊富な社会資源も活用しながら、その方らしい暮らしができるよう、日々支援させていただいています。

【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)】

地域福祉の充実をめざし、利用者の暮らしを支えて10年目を迎える「もみの木有限会社」が運営するグループホームです。「明るく楽しく元氣よく」を理念とし、家庭的な雰囲気の中で自由にありのままの、安らぎのある生活を提供しています。日中は玄関を開錠し、利用者が自由に出入りできるようにしています。庭には愛犬が寝そべり、家庭菜園もあります。地域交流を大切にしており、保育園児との交流やボランティアの来訪もあります。祭りではだんじりがホーム前を通り、地域の祭りを楽しむことができます。利用者は手作りの食事を楽しみ、散歩や買物にも日常的に出かけています。また、アルコール等の嗜好品を味わうことができ、職員の提案で「居酒屋もみの木」も開かれています。24時間医療連携支援に取り組み、利用者・家族の希望に副って看取り支援をしています。職員は熱心で、町会の協力があり、行政との連携も良いことから、今後もさらにサービス向上が期待できるホームです。

## 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<br>↓該当するものに○印 |                                                                 | 項 目 |                                                                     | 取 り 組 み の 成 果<br>↓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<br>(参考項目:23,24,25)     | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらい<br>3. 利用者の1/3くらい<br>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<br>(参考項目:9,10,19)   | ○                           | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>4. ほとんどできていない    |
| 57  | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある<br>(参考項目:18,38)           | ○                           | 1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>4. ほとんどない                | 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<br>(参考項目:2,20)                     | ○                           | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>4. ほとんどない                  |
| 58  | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている<br>(参考項目:38)                 | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない  | 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<br>(参考項目:4) | ○                           | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>4. 全くいない           |
| 59  | 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<br>(参考項目:36,37)   | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない  | 66  | 職員は、活き活きと働いている<br>(参考項目:11,12)                                      | ○                           | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない       |
| 60  | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている<br>(参考項目:49)                | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない  | 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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    |
| 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<br>(参考項目:30,31)       | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない  | 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<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>4. ほとんどできていない |
| 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<br>(参考項目:28) | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない  |     |                                                                     |                             |                                                                   |

## 自己評価および外部評価結果

| 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 |  |
| I. 理念に基づく運営 |    |                                                                    |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                          |                   |  |
| 1           | 1  | ○理念の共有と実践<br>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 | 新たな理念の作成を試みていましたが、結果的に完成できずにいますが、既存の理念の下、よりわかりやすく職員と共有できる理念の完成を目指している。              | 「明るく 楽しく 元気よく」をホームの理念としています。理念は「もみの木のいえでの生活」として6項目に具体化しています。6項目の一つに「外出したり、買物等を通じて地域の方々と触れ合う機会をつくることにより運動と心の活性をはかります」として、地域社会との交流を重視した支援方針を明確にしています。理念は玄関や職員詰所等に掲示して、職員間で共有し、実践しています。理念は、さらに充実したものになるよう、現在職員間で検討している状況です。 |                   |  |
| 2           | 2  | ○事業所と地域とのつきあい<br>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人として日常的に交流している | 地域のイベント(夏祭りやだんじり)などに参加させていただいたり、もみの木が主催のイベント(納涼祭や餅つき大会)に参加していただいたり、交流を続けさせていただいている。 | 地域の夏祭りや秋祭り、敬老会等に参加して交流を深めています。ホーム主催の納涼祭や、年末餅つき大会には近隣住民にも参加してもらい、利用者との交流を進めています。近くの保育所から招待を受け、園児と夕涼み会を楽しむ機会もあります。認知症サポーター養成講座の講師や、認知症の理解を深めるために取り組まれている「オレンジカフェ泉佐野」に職員を派遣し、地域貢献にも力を入れています。                                |                   |  |

| 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 |
| 3  |    | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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                     | 認知症サポーター養成講座の講師をさせていただいたり、オレンジカフェ泉佐野(認知症カフェ)にもお手伝いさせていただいたりして、より多くの方々に対し認知症についての理解を深めていく活動のお手伝いをさせていただく。 |                                                                                                                                                                           |                   |
| 4  | 3  | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>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 | ご家族様、地域の方々からの意見をいただきながら、よりよいサービスの向上に努めている。                                                               | 運営推進会議は規程を定め、2ヵ月に1回年6回の開催をしています。メンバー構成は、利用者・家族、町会役員、民生委員、地域ボランティア、市職員、ホーム職員等です。最近の会議では、ホーム行事や利用者の生活状況、看取り支援等について、話し合っています。利用者家族からも積極的な意見が出され、出された提案や意見についてはホーム運営に活かしています。 |                   |
| 5  | 4  | ○市町村との連携<br>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に取り組んでいる           | 当事業所の空き状況の報告や、サービスについての相談など、日頃から連絡をとりながら、協力体制を整えている。                                                     | 市の担当者とは日頃から情報交換を行い、利用者支援については、社会資源の活用等も含めて、相談しながら進めています。また、市内の認知症サポーター養成講座、「オレンジカフェ泉佐野」等、認知症についての理解を深める活動等に参画し、協力関係を築いています。                                               |                   |

| 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 |
| 6  | 5  | <b>○身体拘束をしないケアの実践</b><br>代表者および全ての職員が「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 | 実際の身体拘束のケースを知識として職員に知ってもらい、会議や研修などを通じて職員間で話し合い学んでいる。 | 運営規程第15条に「身体拘束の制限」を明記し、緊急時を除いて身体拘束は行わない方針を明確にしています。職員は、会議や研修等で身体拘束についての学習をしています。転落事故回避のためのベッド柵については、職員間で話し合い、身体拘束にならないよう工夫をしています。日中、玄関や門扉は施錠せず、自由に出入りできるようにしています。 |                   |
| 7  |    | <b>○虐待の防止の徹底</b><br>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                                      | 虐待とは何かを職員が理解できるように、研修や会議などで学んでいる。                    |                                                                                                                                                                   |                   |
| 8  |    | <b>○権利擁護に関する制度の理解と活用</b><br>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                                  | すべての職員が理解していけるように、会議などで話し合い仕組みを伝えている。                |                                                                                                                                                                   |                   |

| 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                                                          |
| 9  |    | ○契約に関する説明と納得<br>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     | 契約内容の変更や改定などの際には、ご家族様にお話をさせていただき、意見をお伺いし、理解していただくように努めている。 |                                                                                                                                                         |                                                                            |
| 10 | 6  | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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 | ご家族が面会に来られた時などに、担当スタッフが話を伺い、その情報を職員間で共有し、ご要望に添えるように努力している。 | 家族の意見や要望は、面会時に担当スタッフが聴取し、記録に残して、職員間で共有しながら支援に活かしています。利用者については、職員が日頃のかかわりの中から思いや要望を聞き取り、毎日のケアに活かしています。職員は、毎月利用者の状況を書面にし、家族に報告しています。                      |                                                                            |
| 11 | 7  | ○運営に関する職員意見の反映<br>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                  | 不定期であるが職員との面談を順次行い、意見交換をし、それらの意見を皆で共有している。                 | 管理者は、日頃から職員の意見を聞き、その都度対応するよう心がけています。また、職員との個別面談を行い、共通する課題については、職員会議等で話し合っています。職員会議で出された意見や提案については、十分検討した上でホーム運営に反映しています。職員の提案から「居酒屋もみの木」を実施し、利用者にも好評です。 | 管理者は職員の知識や技術の向上を目指し、今後さらに内部研修を充実させ、外部研修への参加を増やす予定にしています。今後、取り組みの成果が期待されます。 |

| 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 |
| 12                   |    | ○就業環境の整備<br>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      | 勤務体制については、職員の意見を参考にしながら、必要なところに必要な人員を配置できるように、変更を行っている。また給与水準については、最低賃金の変更なども考慮し、改善していけるように検討している。 |      |                   |
| 13                   |    | ○職員を育てる取り組み<br>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         | 社内研修や外部研修への参加をできるだけ増やし、知識や技術の向上に努めている。                                                             |      |                   |
| 14                   |    | ○同業者との交流を通じた向上<br>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 | 他事業所との相互研修を行い交流を深めたり、地域の協議会への参加、他事業所への見学など、より知識を深めることができるよう取り組んでいる。                                |      |                   |
| 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<br>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           | ご本人様のお話をゆっくりと伺い、不安や要望などをお聞きして、安心していただける様に努めている。                                                    |      |                   |

| 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 |
| 16 |    | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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     | ご家族様からお話を伺い、ご本人様の普段の生活などから、ご本人やご家族様の要望をお聞きし、それに応えられるよう、密に連絡をとるように努めている。   |      |                   |
| 17 |    | ○初期対応の見極めと支援<br>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 | 入居前にご本人様と面談させていただき、体験入居をしていただきます。その間にスタッフとの信頼関係を築く準備を始めている。               |      |                   |
| 18 |    | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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                 | 職員と利用者という垣根を越えて、家族といえるような関係を目指している。                                       |      |                   |
| 19 |    | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>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  | 利用者様の衣類や身の回りの物などをご家族様に持ってきていただき、面会へと結びつけ、またご家族様と話し合いをし、ご要望をお聞きするように努めている。 |      |                   |

| 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 |
| 20 | 8  | <b>○馴染みの人や場との関係継続の支援</b><br>本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている                     | ご家族やお知り合いの方など、いつでもお越し頂けるようにしている。                           | 利用者が馴染みの関係を続けられるように、来訪者があれば湯茶の接待をして、ゆっくり話ができるように配慮しています。利用者を募って昔の教え子がたびたび来訪する状況も見られます。職員は利用者が馴染みの場所や墓参り等にも出かけられるよう、家族の協力を得ながら支援しています。また、友人、知人、遠隔地の家族との関係が途切れないよう、手紙や葉書を出したり、電話をかけたりする支援もしています。 |                   |
| 21 |    | <b>○利用者同士の関係の支援</b><br>利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている                 | 利用者様の居場所作りを心がけ、そこから皆さんが共有できる空間へと広げることができるように努めている。         |                                                                                                                                                                                                |                   |
| 22 |    | <b>○関係を断ち切らない取り組み</b><br>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 | 契約終了後も、ご本人様やご家族様より、いつでも気軽にご連絡、ご訪問していただけるように、お話をさせていただいている。 |                                                                                                                                                                                                |                   |

| 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 |
| 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<br>一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している     | 利用者様に担当者を配置し、定期的にあセスメントを実施している。また毎朝の申し送りで日々の思いや意向の把握を行うことで、本人本位の生活に近づくよう努めている。                     | 利用者一人ひとりに担当職員を配置し、日々の関わりの中で思いや意向をさりげなく聞き取っています。言葉で確認できない場合には表情やしぐさ、行動等で確認し、申し送り等で共有して支援に活かしています。また、本人の思いを家族にも伝え、希望が叶えられるように支援しています。 |                   |
| 24                          |    | ○これまでの暮らしの把握<br>一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている | ご本人様やご家族様から聞き取りを行い、今までの暮らしを尊重できるように努めている。畳に布団を敷かれていた方は安全等を確認した上で対応している。これまでのサービス利用の事業所様からも情報を得ている。 |                                                                                                                                     |                   |
| 25                          |    | ○暮らしの現状の把握<br>一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている               | 日々の生活を通して、ご本人様の状態や何ができるかと、心身状況の変化を把握するように努めている。                                                    |                                                                                                                                     |                   |

| 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 |
| 26 | 10 | <b>○チームでつくる介護計画とモニタリング</b><br>本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している | 定期的、また状態変化時に担当職員とモニタリングを実施し、カンファレンスにおいては事前に関係者（家族、医師、その他専門職）に連絡をとり、参加していただき、チームで介護計画を作成している。    | 介護計画書は担当職員を中心に、利用者、家族の意向を聞き取り、職員間でアセスメントを行い、サービス担当者会議で討議し、作成しています。必要時には医師や看護師、理学療法士等、専門職の参加を得て、家族を交えた話し合いをしています。介護計画書は職員間で共有し、実施記録を残して3ヵ月毎にモニタリングを行い、6ヵ月毎に見直しをしています。 |                   |
| 27 |    | <b>○個別の記録と実践への反映</b><br>日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、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                        | 日々の状況を個人別に記録し、全職員が確認している。情報を共有し話し合い、介護計画の見直しに繋げている。                                             |                                                                                                                                                                      |                   |
| 28 |    | <b>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</b><br>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               | ご本人様の状態とご家族様の希望もあり、看取りの対応をさせていただいている。提携する医療機関、訪問看護ステーションとの連携も整い取り組んでいる。行事等の時には職員を増やす体制づくりをしている。 |                                                                                                                                                                      |                   |

| 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 |
| 29 |    | ○地域資源との協働<br>一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人は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             | 市や社会福祉協議会等と連携し、権利擁護制度を活用している利用者様もおられる。近隣の整備された公園や日々の散歩コースも安全に外出できている。ボランティアによる踊りも楽しまれている。                                  |                                                                                                                                                                                  |                   |
| 30 | 11 | ○かかりつけ医の受診支援<br>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        | 往診医療機関(2週間に1度)と訪問看護ステーション(週2回)の変更により、安定的に24時間医療連携体制が整い、看取り対応させていただいている。今までかかりつけだった眼科には職員が付き添い受診し、必要に応じて、ご家族様と相談し歯科も利用している。 | 利用者・家族の希望に添った医療機関で、適切な医療が受けられるように支援しています。希望者には、2週間に1回、内科提携医師の往診を受けています。また、必要に応じて家族の了承のもとで歯科、皮膚科、眼科等の受診支援をしています。ホームでは提携医師の協力により、24時間医療連携支援を行っており、利用者の体調に変化があれば、いつでも往診を受けることができます。 |                   |
| 31 |    | ○看護職との協働<br>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 | 訪問看護ステーションとの提携により、週2回の看護と、異常があれば看護師より提携医師に連絡していただき、24時間スムーズに指示や処置が受けられる体制となり、介護職がとらえた情報や気づきを看護師に伝え、適切な看護が受けられるよう様式を変更する。   |                                                                                                                                                                                  |                   |

| 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 |
| 32 |    | ○入退院時の医療機関との協働<br>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 | ご家族様と共に、入院先の病院関係者と情報交換を行い、退院後の受け入れ態勢などを伝えたり、相談に努めている。入居予定の方の退院後の入居についても、病院関係者と情報交換や相談をしながら、安心して入居していたけるように努めた。 |                                                                                                                                                                         |                   |
| 33 | 12 | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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 | 看取り体制を整え、ご家族様や石、看護師、理学療法士（月2回訪問）と早い段階から話し合い、重度化や終末期に向け事業所でできる対応や整備について説明したり、チーム支援に取り組んでいる。                     | 入居契約時には、「利用者家族の希望に副って可能な限り支援を行う」と終末期支援の方針を説明しています。重度化した場合には、利用者家族の意向を再度確認し、医師、看護師、理学療法士等の専門職を交えて、家族と相談しながら支援方針を決めています。「最期までホームで過ごしたい」という利用者・家族の願いを尊重し、看取り支援を行った経験があります。 |                   |
| 34 |    | ○急変や事故発生時の備え<br>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                                             | 急変時対応マニュアルを設置している。利用者様の体調の急変時や事故発生時には医師の指示に従って行動するようにしている。                                                     |                                                                                                                                                                         |                   |

| 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                           |
| 35                               | 13 | <b>○災害対策</b><br>火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を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 | 災害対策マニュアルを設置している。<br>また定期的に消防避難訓練を実施している。            | 災害対策マニュアルに沿って、年2回の消防避難訓練を実施しています。そのうち1回は消防署の立会いを受け、利用者も参加し、避難訓練を行っています。もう1回は、自主訓練として取り組んでいます。ホームの立地が海拔3メートルという状況から、津波の影響を考え、近くの高層ビルに避難することも検討しています。管理者と職員は、地域の防災訓練にも参加しています。災害時の備蓄をしていますが、利用者数に見合った数量には達していない状況です。 | 災害時の備蓄については、利用者が2～3日程度飲食できる数量を確保することが望まれます。 |
| <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 | <b>○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保</b><br>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         | 利用者様がどのような思いや行動をしたいのかを考え関わるようにし、お互いが尊重し合えるように関わっている。 | 職員は、利用者一人ひとりのペースを大切にしています。入浴や食事職員も職員の都合を優先せず、利用者一人ひとりの気持ちに添って支援しています。職員の言葉かけや対応は適切で、利用者の思いを尊重した対応をしています。アルコール等の嗜好品についても、利用者と話し合い、時間や数量を決めて提供しています。                                                                 |                                             |

| 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 |
| 37 |    | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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                      | 自分の思いを言える利用者様にはその声を聞き、自分で伝えることができない利用者様には、表情や行動を見て希望に添えるようにしている。      |      |                   |
| 38 |    | ○日々のその人らしい暮らし<br>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 | 利用者様一人ひとりのペースで一日を過ごしていただいている。決まった時間に入浴、食事といったことではなく、希望があればその都度対応している。 |      |                   |
| 39 |    | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                                   | 外出する時には、ご本人様に服などを選んでいただき、身だしなみを整えている。                                 |      |                   |

| 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 |
| 40 | 15 | ○食事を楽しむことのできる支援<br>食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | 調理や食事の準備、また後片付けなどは、できる利用者様と一緒にさせていただいたり、苦手な食事の時は、何が食べたいのかをお聞きして、用意させていただいている。 | 食事は、利用者にとって最大の楽しみのひとつと受け止め、職員が利用者と一緒に毎日作っています。昼食時、利用者からの希望により、寿司や刺身等を購入し、食べることもあります。献立は、利用者と共に考えて作っていますが、昼食の献立のみ1週間分を作っています。近隣から、新鮮な野菜等の差し入れがあると、その日の食事に活かしています。リビング兼食堂では、職員と利用者のできたての料理を皆で味わい、食材や味付けの話題で盛り上がり、楽しい団らんの時間になっています。利用者より希望があれば、飲酒も可能です。 |                   |
| 41 |    | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている      | 食事や水分量については概ね全利用者様について記録している。持病のある利用者様については、医師、看護師に相談し、指示をいただいている。            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |
| 42 |    | ○口腔内の清潔保持<br>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               | 起床時、食後など歯磨きを促し、義歯の洗浄、口腔ケアの介助が必要な方には職員が対応している。                                 |                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |

| 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<br>排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄パターン、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        | 紙おむつ等に頼らず、自力でできる方にはトイレでの排泄を促している。尿意がわかりにくい利用者様には、時間ごとにトイレに誘導している。 | 職員は、排泄自立を目的に、紙オムツに頼らないケアを実践しています。排泄記録から、それぞれの排泄パターンを把握し、声かけによってトイレで排泄できるよう支援しています。便秘傾向の利用者には、散歩や、ホットミルク・バナナ等を勧め、自然に排便ができるよう支援しています。                                                |                   |
| 44 |    | ○便秘の予防と対応<br>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                       | 医師や看護師の指示を仰ぎながら、服薬や水分摂取、軽い運動などに取り組んでいる。                           |                                                                                                                                                                                    |                   |
| 45 | 17 | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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 | 入浴を希望された時に入っていたできるように支援している。                                      | 浴室は、広くて明るく、ゆっくり入れる造りになっています。できるだけ入りたい時に入浴できるように配慮し、支援しています。利用者の多くは、週3回以上入浴している状況です。一部入浴を好まない利用者には、職員が替わって声かけをすることで、今では楽しんで入浴している状況です。季節の湯として、ゆず湯やしょうぶ湯等を提供しており、利用者の楽しみ事の一つになっています。 |                   |

| 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 |
| 46 |    | ○安眠や休息の支援<br>一人ひとりの生活習慣やその時々<br>の状況に応じて、休息したり、安<br>心して気持ちよく眠れるよう支<br>援している                                                         | 日中夜間にかかわらず、ご本人<br>様が休息されたい時には、自由<br>にお部屋で休んでいただしてい<br>る。介助が必要な方に対しても、<br>表情を確認してお部屋で休んで<br>いただけるように支援している。 |                                                                                                                                                                                                                            |                   |
| 47 |    | ○服薬支援<br>一人ひとりが使用している薬の<br>目的や副作用、用法や用量につ<br>いて理解しており、服薬の支援<br>と症状の変化の確認に努めてい<br>る                                                 | 薬のファイルを作成し、利用者<br>様が服用している薬を把握し、<br>確認できるようにしている。ま<br>た、体調の変化などがあればす<br>ぐに医師に相談している。                       |                                                                                                                                                                                                                            |                   |
| 48 |    | ○役割、楽しみごとの支援<br>張り合いや喜びのある日々を過<br>ごせるように、一人ひとりの生<br>活歴や力を活かした役割、嗜好<br>品、楽しみごと、気分転換等の<br>支援をしている                                    | その日の体調や状態をふまえ、<br>家事や散歩、買い物、外食など<br>、楽しく過ごしていただけるよ<br>う、支援している。                                            |                                                                                                                                                                                                                            |                   |
| 49 | 18 | ○日常的な外出支援<br>一人ひとりのその日の希望にそ<br>って、戸外に出かけられるよう<br>支援に努めている。又、普段は<br>行けないような場所でも、本人<br>の希望を把握し、家族や地域の<br>人々と協力しながら出かけられ<br>るよう支援している | 外出を希望された場合は、可能<br>な限り支援させていただいてい<br>る。近所の神社、スーパーへの<br>買い物、外食や季節の行事など<br>、できるだけ外出していただける<br>よう努めている。        | 毎日の散歩コースには、神社や<br>スーパーマーケットがあります。<br>買物は、職員と希望者が一緒<br>に行きます。時には、回転寿司<br>や近くのスーパー内にあるフ<br>ードコートでの食事を楽しみ<br>に出かけしています。利用者同<br>士が「散歩に行こう」と声を<br>かけ合い、職員と共に出かける<br>こともあります。年間行事では<br>、海辺の公園や浜辺、保育園の<br>夕涼み会、紅葉見物等に出かけ<br>ています。 |                   |

| 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 |
| 50 |    | ○お金の所持や使うことの支援<br>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                                              | ご希望に応じて、こちらで管理させていただいているお金をお渡ししている。そのお金で買い物に行っていただくよう支援している。 |                                                                                                                                                                   |                   |
| 51 |    | ○電話や手紙の支援<br>家族や大切な人に本院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している                                                                        | ご希望があれば対応できる準備をしている。                                         |                                                                                                                                                                   |                   |
| 52 | 19 | ○居心地のよい共有空間づくり<br>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 | トイレや浴室などは清潔にするように心がけている。できるだけ生活感のある空間であるように配慮している。           | 門を入ると広い敷地があり、プランター等で野菜を作っています。犬小屋には高齢の愛犬が寝そべり、顔を上げて迎えてくれます。玄関には水槽があり、金魚が泳いでいます。リビング兼食堂や居室に向かう廊下は明るく、ソファやテーブルの配置には家庭的な雰囲気が感じられます。外気が寒い日でもホーム内は温かく、居心地の良い空間となっています。 |                   |
| 53 |    | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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                                                  | お好きな方と一緒に過ごしていただける空間を作らせていただき、ご自身が一番過ごしやすい空間なども作らせていただいている。  |                                                                                                                                                                   |                   |

| 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 |
| 54 | 20 | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 利用者様の居室には、ご自身が使われてきた物を自宅から持ってきていただき、今までと変わらない環境に近い状態を作らせていただくようにしている。 | 居室扉には、職員が描いた利用者の似顔絵を貼り、自室を分かりやすくしています。居室のロッカーとベッドは備え付になっており、利用者は使い慣れた家具やテレビ、時計、写真、仏壇等を持参し、居室でも過ごしやすいう工夫しています。室内は清潔で空調も良く、落ち着いた雰囲気になっています。 |                   |
| 55 |    | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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    | 居室の扉に利用者様の名前を表示させていただいたり、手すりなどを設置し、可能な限り安全に過ごしていただけるようにしている。          |                                                                                                                                           |                   |