

### 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	2392000507		
法人名	株式会社大木家		
事業所名	まちのオアシス グループホーム前田 ユニット1		
所在地	愛知県豊橋市前田町1丁目7-7		
自己評価作成日	平成30年10月1日	評価結果市町村受理日	平成30年12月14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.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action_kouhou_detail_2017_022_kani=true&amp;UgyosyoCd=2392000507-00&amp;PrefCd=23&amp;VersionCd=022">http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action_kouhou_detail_2017_022_kani=true&amp;UgyosyoCd=2392000507-00&amp;PrefCd=23&amp;VersionCd=022</a>
----------	---

**【評価機関概要(評価機関記入)】**

評価機関名	特定非営利活動法人あい福祉アセスメント		
所在地	愛知県東海市東海町二丁目6番地の5 かえてビル 2階		
訪問調査日	平成30年10月24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)】**

グループホームは、自分らしさを大切に安心して暮らせる第2の家を経営方針に掲げ、馴れ合いやなやなあではなく、できる限りお一人おひとりにあったサービスの提供としててまごころ込めた接遇をさせて頂くと共に、専門スタッフによるきめ細やかな介護体制でお世話させていただいております。  
また当グループホームは、ゆっくり・ゆったり・楽しく・一緒にを基本として認知症のお年寄りをありのまま受け入れ、穏やかに健康で明るい生活を送れるように支援しています。お年寄りの方が一方的に介護を受けるのではなく、職員と共にご自分のペースで、出来る範囲で日常生活にかかわって頂き生きがいがあるよう支援致します。

**【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)】**

豊橋駅や市役所、警察署など市の公官庁に近い街中に事業所が位置し、開所して2年目を迎えた。重点目標として今年度は、「笑顔とあいさつ」を掲げ、思いやりや笑顔あふれる暖かい環境の中で、一人ひとりの希望を尊重し、安全性に配慮した支援を心がけている。昨年度目標達成計画に掲げたことを職員間で検討し、実現化に努めている。広く明るい室内の設備は、最新のものが備えられ、壁やフローなどの落ち着いた色合いで清潔な大人の生活空間を漂わせている。食卓とソファコーナーが分離され、好みや用途に合わせた居場所の使い分けが出来るようになっている。毎年恒例の「RUN伴」や「豊橋まつり」のサテライト会場として、地域の人が立ち寄る場所として施設を開放している。地域の利便性を活かし、車椅子を動かしながら町を散策したり馴染みになった喫茶店でのコーヒータイムを楽しみにしている。明るいうらやまな入居者同士がおしゃべりを楽しんだり、ソファに座りテレビや、新聞などを心行くまで見たりして穏やかに過ごしている。

**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	理念における共有を実施し、実践に繋げる努力をしている。	事業所理念は事務所に掲示し、全職員の個人用ファイルの表紙にも貼り、いつでも確認できるようにしている。今年度の重点目標として、「笑顔とあいさつ」を掲げ、思いやりや笑顔あふれる暖かい環境と皆が毎日楽しくその人らしく過ごすために、職員は入居者一人ひとりの希望を尊重し、安全性に配慮した支援をしている。会議や研修時には毎回復唱し行動の指針として日々のケアを振り返りながら共有と実践に努めている。	
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	天気の良い日には散歩に出かけ地域の方との交流の機会を持っている 地域のお祭りには参加できるときには参加させていただいている。	町内会に加入し、回覧板で情報を得たり施設の行事などを紹介したりしている。入居者と職員は町内の運動会やお祭りに参加したり、商店や飲食店などの利用、散歩時に挨拶を交わすなどして地域の一員として日常的な交流をしている。毎年恒例の「RUN伴」や「豊橋まつり」のサテライト会場として施設を開放し、地域の人たちが立ち寄る場所として交流する機会を大切にしている。中学生の職場体験や体操、歌、楽器の演奏、ドッグセラピーなどのボランティアも受け入れている。	
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	運営推進会議開催の際に認知症における情報の発信を心掛けている。 地域のお祭り等に率先して参加し、ご入居者様との触れ合いの中で地域での理解を深めている。		
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践、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	運営推進会議で出てきた内容を職員に周知し、内容によって導入を進めている。	入居者や家族、自治会長、民生委員、防犯協会会長、包括支援センターや市職員の参加を得て年6回実施している。運営状況や活動内容、ヒヤリハットや事故報告は全て開設時からのデータを表やグラフに表し、参加者にわかりやすく分析した資料で報告している。まちのオアシス新聞を配布し地域との情報の交換が行われている。参加者からの意見や提案等はその場で話し合ったり、記録して会議などで協議しサービスの向上に活かしている。案内や会議録は家族に郵送している。	議事録を家族全員に配布し運営推進会議の様子を知らせ工夫しているが、家族の参加が少ないので、より多くの家族が参加できるように、開催日の希望を聞いたり、勉強会や行事等の計画も考慮するなど、内容を工夫した計画を事業所から積極的に発信していくことを期待したい。
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	不明点や問題点等について都度相談を実施し、できる限り市との連携関係を築けるように努力している。	行政担当窓口には、介護保険更新手続きや申請の代行業務、サービスの取り組みなどを伝えている。地域の困難事例の受け入れの依頼や相談を行うなど良好な協力関係を築いている。職員は市主催の研修会に積極的に参加し、サービス向上へ繋げるよう努めている。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介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	身体拘束における研修を実施し、職員全体における身体拘束をしないケアの取り組みを意識している。身体拘束会議を開催し、身体拘束について拘束をしない考えを強くもちケアに取り組んでいる。	「安全第一」を基本にして、人としての尊厳を大切に、事業所独自の規定を作成して、3か月に1回身体拘束会議を開催し、拘束やスピーチロックをしないケアをしていくことを周知し理解を深めるようにしている。年2回の研修では、身体拘束の手引きを利用して学び、職員の共通認識を図っている。言葉の拘束や心の拘束に注意し、その人にあったケアができるように努めている。	スピーチロックなどの研修が積極的に行われ、日々のケアで常に注意をしているものの、ふとした気の緩みや癖から発する言葉遣いやしぐさなどにも気づき、自ら配慮してケアされることを望みたい。また、スピーチロックが常態化していないかを職員全員で注意喚起されることを期待したい。
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	身体拘束同様に内容を把握し、虐待等の防止に心掛けている。特に入浴の際での痣や状態の変化に意識を置き介助を実施している。状況により共用部のカメラで介護状況を確認し、抑止と監視をしている。		

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
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	制度理解と活用を考え、利用者により成年後見等の相談にも応じている。		
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	契約書及び重要事項説明書における読み合わせの実施をしている。また、捺印等場合により後日にさせていただき、一定の時間を設け契約を実施している。		
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	運営推進会議、電話連絡時、面会時に機会を設けている。	入居者からは日々の関わりの中から思いを聞いている。意見や要望などは、申し送りノートに記録し、全体会議で検討して情報を共有し運営に反映させている。家族からは面会時や夏祭り、クリスマス会などの行事の折に意見や要望を聞き、ケアや業務改善に役立っている。意見箱を設置して意見を述べやすい環境を整えたり、「まちのオアシス新聞」を毎月発行して、入居者の日ごろの様子を記載し家族に安心を届けている。	
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	事務所内において従業員用の意見箱を設置しており、意見が出てきた際に都度問題の解決及び可能な内容については運営に反映している。	日常の業務の中や申し送り時、月3回の全体会議で職員から提案や要望を聞き、協議をして運営に反映させている。全職員に人事考課を導入して自己評価を行い、自らの力量を正しく理解し、向上心を持ってより良いケアに繋げるよう努めている。管理者とはパート職員を含め年2回以上の面談や随時話し合う機会があり、常に職員の提案や意見、悩みなどを聞き、業務や職場環境などに反映させている。CUBICを導入し職員配置も含め改善に役立っている。	
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	施設内において担当をおき、担当での職員面談を定期的実施している。 職員配置も含め、改善を実施している。		
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	研修の機会を設けている。又施設内でもミーティング時に勉強する機会を設けている。 また、認知症における基礎研修や実践者研修の参加を可能な範囲で複数名に受講させている。		
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	地域の部会の会員に入らせていただき交流する機会を設けている。		

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
<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	ご入居の際において面談を実施し、即時入居ではなく、ご本人様のADL・IADL状況を踏まえてできないことを把握し、できる限り安心した生活をできるように心掛けている。		
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	ご入居の際において面談を実施し、ご家族様における意向確認を実施している。 また、あいさつや電話連絡を実施し、関係性をより深めていく努力をしている。		
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	ご本人様・ご家族様の要望を確認し、場合により他事業所の案内や他サービスの利用も考えた中でご入居の検討を実施している。		
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	ご本人様のできることは出来るだけ実施していただくようにしている。特に洗濯物干しや洗濯物たたみ等、自身でできる内容については最大限お願いしておこなっている。		
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	出来る限り、ご入居者様への面談をお願いしている。ご家族様で行えることは出来る限りお願いして運営をしている。		
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	ご本人様における人間関係等のヒアリングも実施しているが、できていない部分が多々あり、馴染みの人が面談にくるような環境までは築けていないため、今後改善が必要と捉える。	アセスメントシートで生活歴や馴染みの人や場所を把握し、入居者が大切にしてきた物事が続けられるような支援に努めている。友人の面会や友人と一緒に喫茶店に行ったり、家族の協力を得て馴染みの美容院や墓参りに行ったり、自宅に帰って家族と過ごしたりと、今までの関係が途切れないような支援に取り組んでいる。また趣味の習字や編み物、日常の買い物や家事、プランターで野菜作りなどを通して今まで培ってきた経験を日常に生かしている。	
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	ご入居者様同士での関係を支援するために、全体でのレクリエーションや毎月の行事を実施している。個々での関係性も築けてきている。		

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	サービス終了者が死亡1名となっており、死亡後も経過フォロー等をした。		
<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	出来る限りその人の思いや暮らしの希望を確認し、意向に沿ったサービス提供心掛けている。	日常の入居者同士のさりげない会話や表情などからくみ取ったり、ケアの中から感じ取ったことを日報や介護記録に記載して、全体会議で話し合い共有してケアにつなげている。思いの表出の少ない方は、身振りやうなづき、表情から思いを把握したり家族から話を聞いたりして本人本位に検討をして、一人ひとりの思いに寄り添う支援に努めている。	
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	出来る限りその人の思いや暮らしの希望を確認し、意向に沿ったサービス提供心掛けている。		
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	日々の心身状態を確認し、状態に変化があった際は職員間で情報共有を実施し、対応をしている。		
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	ケアプランにおいて、ご本人様・ご家族様、職員等の意見を聞き、できる限り現状に即した介護計画を実施している。	入居者の意向を聞いたり、日常の様子を記載した行動記録を基に、毎月モニタリングを行いケアの重点目標を設定している。職員は、問題や課題について話し合い情報を共有している。施設会議を開催し3~4か月ごとに介護計画の見直しを行っている。医師や看護師など関係者の意見や家族の意向等踏まえながら話し合い、情報交換をして現状に即した介護計画を作成している。状態が変化した時は随時見直しを行っている。	
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	サービス提供記録を詳細に記載し、計画更新の際には状況を把握し、反映の上、再度計画作成を実施している。		
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	一人ひとりの状況を踏まえ、既存のサービスだけに囚われず、その時々にあったサービス提供をでき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
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	地域資源における把握ができていない部分もあるため、今後の課題ではある。ボランティアや本人たちの好きな内容を把握し、サービス提供に心掛ける。		
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	現在在宅診療を実施し、かかりつけ医での提供希望がある場合は変更せずに実施しているが、送迎や緊急時のことを勘案する中で在宅医での以降になっている。	入居時にかかりつけ医、提携医の希望を聞いているが提携医に変更される方が多い。内科は月2～3回往診が受けられる。歯科は月1回提携医による往診があり希望により受診できる。専門科は、家族の協力により入居前のかかりつけ医に継続して受診している。施設内の看護師や医師とも連携を取り健康管理に努めている。身体状況に変化があった時や緊急時は、24時間対応で提携医や主治医、協力医療機関による連携体制のもと、速やかに適切な医療が受けられるよう努めている。	
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	看護師が施設内において日中帯に1名おり、その者及び在宅診療医師への相談等を日々実施している。		
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	アセスメント等を詳細に作成しており、緊急救急搬送時においても適宜対応できる体制を整備している。		
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	重度化・終末期においてご家族及び在宅医と調整を実施し、救急搬送対応及び緊急時対応におけるルールを明確にしている。	入居時に、重度化した場合や終末期についての説明と指針を明らかにして家族の同意を得ている。重度化する可能性がある場合や状況が変化した場合はその都度、希望を再確認し計画の見直しを行っている。医師や看護師、その他関係機関と話し合いながら、入居者にとって最善の援助ができるように努め、可能な限り希望に添うよう支援をしている。職員のメンタルや看取りについて研修し資料は個人でファイリングしている。入居者の日々のケアの大切さも説明し事業所全体で取り組んでいる。	
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	緊急時のマニュアルを整備し、何かあった場合にも逐次対応できるような体制を構築している。		
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	防災計画・災害計画を作成し、防災訓練の実施もしている。地域との協力体制についても率先して協力体制の依頼・相談を実施している。	年2回地震や火災の他に様々な災害を想定した避難訓練を夜間の職員体制で実施している。各フロアごとに避難誘導や避難経路の確認をしている。建物の構造上、避難時の誘導方法や搬送方法に課題はあるが、問題点は職員で話し合い改善に努めている。備蓄品は水や食糧など帰宅困難な職員の物資も含め3日以上が各フロアに用意されている。備蓄品のリストを作成し常に点検している。包括主催の防災カフェに職員が参加し、防災について講義とディスカッションを行っている。	

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	一人ひとりの人格を尊重し言葉づかいや声掛けに注意をし、サービス提供を実施している。	一人ひとりのこれまでの生き方を尊重し個々の生活スタイルを守り、入居者の個性や人格、相性や性差などを考慮し、それぞれの立場を尊重したケアに心がけ、より良く過ごせるように配慮している。職員は、日々のケアの中で、馴れ馴れしさや雑になりがちな言葉使いなどに配慮している。また、言葉遣いや声掛けに関する研修を行い、知識や技術の向上に努めている。	
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	日々声掛けを実施し、ご本人様の意向や主張を確認し自己決定できる場面を作るように心掛けている。		
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	時間軸を主軸とはしているが、できる限りご本人様のペースに合わせて時間を過ごしていただいている。		
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	毎日清潔を保ち、身だしなみやおしゃれができるように声掛けや更衣介助を心掛けている。		
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	食事が楽しみになるように定期的にイベント食やおやつレク等も取り入れサービス提供を実施している。	主食は調理された食材を業者から購入し、味噌汁とご飯は入居者と一緒に調理し盛り付けている。季節の行事や毎月のおやつ作りでは、入居者と食材の買い物に出かけ、どら焼きやヨーグルト、フルーツ寒天など楽しく手作りしている。職員も食卓を囲み楽しく食事している。喫茶店や外食に出掛けたり、出前を取ったりする事なども楽しみのひとつとなっている。ベランダで育てたトマトやネギなどは食卓に彩を加えている。	食事は生活の中で非常に楽しみな一時であり、食欲は、人が生きていく上で不可欠な欲求と言われている。とろみやミキサー食などの方でも美観、味覚などをひと工夫してより食欲をそそるような食事を提供していくことを望みたい。また、入居者の機能やメニューに合わせた食器の利用やメニューに応じたご飯の希望選択などができるように期待したい。
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	一人ひとりにおいて食事形態や量等を意識している。また、水分摂取についても注意をし、少ない場合においては声掛けをし摂取を促している。		
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	毎食時において口腔ケアを実施し、ご本人様での実施の場合も声掛けや見守りを実施し、清潔保持を実施している。		

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	排泄パターンを理解し、個々に声掛けを実施している。失敗が多いご入居者様においては声掛けや排泄介助や一部介助を実施している。	個々の介護記録から排泄パターンを把握し一人ひとりに寄り添い、さりげない声かけやタイミングを工夫してその人に合ったトイレ誘導に努めている。オムツゼロの対応に努め、日中は自力での排泄を目指している。夜間でも、尿意を感じ自分でトイレに行くことを大切に、丁寧な見守りの支援を行っている。	
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	便秘の恐れがある場合は在宅医や看護師に相談し、水分摂取や投薬状況を把握し、改善を図っている。		
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	一人ひとりの要望は確認し、入浴におけるタイミングを検討している。意向のある方で入浴の調整も実施している。...	入浴は週3回行っているが、希望があれば毎日入浴できる環境を整えている。お湯は毎回入れ替え常に清潔に保たれている。各自お気に入りの化粧水や乳液などを利用して肌の乾燥に配慮している。冬季は脱衣場と浴室の暖房機を利用してヒートショックに配慮している。入浴を拒む方には、声かけを工夫したりタイミングを見計らい、気分転換を図って気持ちよく入浴できるように支援をしている。看護師による週2回爪切りや足浴支援を行っている。	
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	一人ひとりの生活習慣に合わせ、無理はサービス提供をせず、疲れた場合の休息や適宜安眠を促している。睡眠がしっかりととれるよう、できる限り静かな環境を整備している。		
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	お薬手帳やお薬の一覧を確認し、各自が服薬状況を把握している。また、看護師が適宜状況を把握しており、在宅診療の兼ね合いにおいて調剤においても都度持参いただいている。		
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	一人ひとりの生活歴や役割、趣向を踏まえ、できる限り楽しく過ごせるように心掛けている。また、状況により散歩等も実施し、気分転換を図っている。		
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	一人ひとりの希望に沿って外出を実施している。職員での実施が難しい場合等においては家族と相談し、場合により家族での外出を実施していただいている。	日常的に散歩や買い物に出かけられる環境にあり、お天気の良い日にはベランダの野菜や花の水やりをしたり、野菜の収穫なども行い外気に触れる機会を大事にしている。入居者全員で喫茶店でモーニングをしたりランチに出かけたりしている。季節の外出では、安久美神明社に初詣に行ったり、豊橋公園の花見に出かけたりして季節の移り変わりを楽しんでいる。家族と喫茶店や外食などに出かける入居者もいる。	



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	金銭管理は出来ていない状況もあるため、今後金銭使用をイベント等にて実施を検討する。		
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	自らではないがご家族から連絡があった場合にお話しをしていただく機会を設けている。		
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	共用空間において生活感や季節感を感じれるように清潔で居心地の良い空間をできるだけ整備している。	共用空間は、食堂と居間がワンフロアで明るく風通しが良く開放感がある。壁には、季節に合った手作りの折り紙や行事の写真などがシンプルに飾られ居心地の良い大人の生活空間になっている。キッチンからは入居者の動きや気配がよく見渡せ、調理を行いながら入居者を見守ることができる配置となっている。食後は、ソファでテレビを見たり食堂の椅子に座っておしゃべりしたりしてのんびり過ごしている。室内の清掃が行き届き整理整頓され清潔感あふれる空間となっている。	
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	共用空間において利用者通しで触れ合う場所として共同のテーブルを配置し、個別で一人になりたい場合はソファで入れるように共用空間の居場所づくりを実施している。		
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	居室においてご本人様を使い慣れた物や好みの物を配置し、できるだけ居心地が良いように工夫している。	掃除の行き届いた居室には洗面台やクローゼットが備え付けられ身支度ができるようになっている。、使い慣れた筆筒や好みの椅子、テレビなど自宅で使用していたものを持ち込み安心できるスペースや環境づくりをしている。また、愛着のある手作り作品や写真などを飾って自分らしく落ち着いた生活ができるよう配慮をしている。	
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	建物内部において全体バリアフリーにて安全を整備している。また、できることやわかることを活かすために屋上の開放やご自身でできる事は行っていただく環境を整備している。		

### 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	2392000507		
法人名	株式会社大木家		
事業所名	まちのオアシス グループホーム前田 ユニット2		
所在地	愛知県豊橋市前田町1丁目7-7		
自己評価作成日	平成30年10月1日	評価結果市町村受理日	平成30年12月14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.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action_kouhou_detail_2017_022_kani=true&amp;UgyosyoCd=2392000507-00&amp;PrefCd=23&amp;VersionCd=022">http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action_kouhou_detail_2017_022_kani=true&amp;UgyosyoCd=2392000507-00&amp;PrefCd=23&amp;VersionCd=022</a>
----------	---

**【評価機関概要(評価機関記入)】**

評価機関名	特定非営利活動法人あい福祉アセスメント		
所在地	愛知県東海市東海町二丁目6番地の5 かえでビル 2階		
訪問調査日	平成30年10月24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)】**

グループホームは、自分らしさを大切に安心して暮らせる第2の家を経営方針に掲げ、馴れ合いやなやなあではなく、できる限りお一人おひとりにあったサービスの提供としててまごころ込めた接遇をさせて頂くと共に、専門スタッフによるきめ細やかな介護体制でお世話させていただいております。  
また当グループホームは、ゆっくり・ゆったり・楽しく・一緒にを基本として認知症のお年寄りをありのまま受け入れ、穏やかに健康で明るい生活を送れるように支援しています。お年寄りの方が一方的に介護を受けるのではなく、職員と共にご自分のペースで、出来る範囲で日常生活にかかわって頂き生きがいがあるよう支援致します。

**【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)】**

豊橋駅や市役所、警察署など市の公官庁に近い街中に事業所が位置し、開所して2年目を迎えた。重点目標として今年度は、「笑顔とあいさつ」を掲げ、思いやりや笑顔あふれる暖かい環境の中で、一人ひとりの希望を尊重し、安全性に配慮した支援を心がけている。昨年度目標達成計画に掲げたことを職員間で検討し、実現化に努めている。広く明るい室内の設備は、最新のものが備えられ、壁やフローなどの落ち着いた色合いで清潔な大人の生活空間を漂わせている。食卓とソファコーナーが分離され、好みや用途に合わせた居場所の使い分けが出来るようになっている。毎年恒例の「RUN伴」や「豊橋まつり」のサテライト会場として、地域の人が立ち寄る場所として施設を開放している。地域の利便性を活かし、車椅子を動かしながら町を散策したり馴染みになった喫茶店でのコーヒータイムを楽しみにしている。明るいうらやまで入居者同士がおしゃべりを楽しんだり、ソファに座りテレビや、新聞などを心行くまで見たりして穏やかに過ごしている。

**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。]

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	理念における共有を実施し、実践に繋げる努力をしている。		
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、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	天気の良い日には散歩に出かけ地域の方との交流の機会を持っている 地域のお祭りには参加できるときには参加させていただいている。		
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	運営推進会議開催の際に認知症における情報の発信を心掛けている。 地域のお祭り等に率先して参加し、ご入居者様との触れ合いの中で地域での理解を深めている。		
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	運営推進会議で出てきた内容を職員に周知し、内容によって導入を進めている。		
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	不明点や問題点等について都度相談を実施し、できる限り市との連携関係を築けるよう努力している。		
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	身体拘束における研修を実施し、職員全体における身体拘束をしないケアの取り組みを意識している。身体拘束会議を開催し、身体拘束について拘束をしない考えを強くもちケアに取り組んでいる。		
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	身体拘束同様に内容を把握し、虐待等の防止に心掛けている。特に入浴の際での痣や状態の変化に意識を置き介助を実施している。状況により共用部のカメラで介護状況を確認し、抑止と監視をしている。		

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
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	制度理解と活用を考え、利用者により成年後見等の相談にも応じている。		
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	契約書及び重要事項説明書における読み合わせの実施をしている。また、捺印等も場合により後日にさせていただき、一定の時間を設け契約を実施している。		
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	運営推進会議、電話連絡時、面会時に機会を設けている。		
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	事務所内において従業員用の意見箱を設置しており、意見が出てきた際に都度問題の解決及び可能な内容については運営に反映をしている。		
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	施設内において担当をおき、担当での職員面談を定期的実施している。 職員配置も含め、改善を実施している。		
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	研修の機会を設けている。又施設内でもミーティング時に勉強する機会を設けている。 また、認知症における基礎研修や実践者研修の参加を可能な範囲で複数名に受講させている。		
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	地域の部会の会員に入らせていただき交流する機会を設けている。		

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
<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	ご入居の際において面談を実施し、即時入居ではなく、ご本人様のADL・IADL状況を踏まえることができることを把握し、できる限り安心した生活をできるように心掛けている。		
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	ご入居の際において面談を実施し、ご家族様における意向確認を実施している。 また、あいさつや電話連絡を実施し、関係性をより深めていく努力をしている。		
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	ご本人様・ご家族様の要望を確認し、場合により他事業所の案内や他サービスの利用も考えた中でご入居の検討を実施している。		
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	ご本人様のできることは出来るだけ実施していただくようにしている。特に洗濯物干しや洗濯物たたみ等、自身でできる内容については最大限お願いしておこなっている。		
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	出来る限り、ご入居者様への面談をお願いしている。ご家族様で行えることは出来る限りお願いして運営をしている。		
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	ご本人様における人間関係等のヒアリングも実施しているが、できていない部分が多々あり、馴染みの人が面談にくるような環境までは築けていないため、今後改善が必要と捉える。		
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	ご入居者様同士での関係を支援するために、全体でのレクリエーションや毎月の行事を実施している。個々での関係性も築けてきている。		

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	サービス終了者が死亡1名となっており、死亡後も経過フォロー等をした。		
<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	出来る限りその人の思いや暮らしの希望を確認し、意向に沿ったサービス提供心掛けしている。		
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	出来る限りその人の思いや暮らしの希望を確認し、意向に沿ったサービス提供心掛けしている。		
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	日々の心身状態を確認し、状態に変化があった際は職員間で情報共有を実施し、対応をしている。		
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	ケアプランにおいて、ご本人様・ご家族様、職員等の意見を聞き、できる限り現状に即した介護計画を実施している。		
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	サービス提供記録を詳細に記載し、計画更新の際には状況を把握し、反映の上、再度計画作成を実施している。		
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	一人ひとりの状況を踏まえ、既存のサービスだけに囚われず、その時々にあったサービス提供をでき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
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	地域資源における把握ができていない部分もあるため、今後の課題ではある。ボランティアや本人たちの好きな内容を把握し、サービス提供に心掛ける。		
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	現在在宅診療を実施し、かかりつけ医での提供希望がある場合は変更せずに実施しているが、送迎や緊急時のことを勧告する中で在宅医での以降になっている。		
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	看護師が施設内において日中帯に1名おり、その者及び在宅診療医師への相談等を日々実施している。		
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。	アセスメント等を詳細に作成しており、緊急救急搬送時においても適宜対応できる体制を整備している。		
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	重度化・終末期においてご家族及び在宅医と調整を実施し、救急搬送対応及び緊急時対応におけるルールを明確にしている。		
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	緊急時のマニュアルを整備し、何かあった場合にも逐次対応できるような体制を構築している。		
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	防災計画・災害計画を作成し、防災訓練の実施もしている。地域との協力体制についても率先して協力体制の依頼・相談を実施している。		

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>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	一人ひとりの人格を尊重し言葉づかいや声掛けに注意をし、サービス提供を実施している。		
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	日々声掛けを実施し、ご本人様の意向や主張を確認し自己決定できる場面を作るように心掛けている。		
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	時間軸を主軸とはしているが、できる限りご本人様のペースに合わせて時間を過ごしていただいている。		
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	毎日清潔を保ち、身だしなみやおしゃれができるように声掛けや更衣介助を心掛けている。		
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	食事が楽しみになるように定期的にイベント食やおやつレク等も取り入れサービス提供を実施している。		
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	一人ひとりにおいて食事形態や量等を意識している。また、水分摂取についても注意をし、少ない場合においては声掛けをし摂取を促している。		
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	毎食時において口腔ケアを実施し、ご本人様での実施の場合も声掛けや見守りを実施し、清潔保持を実施している。		



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	排泄パターンを理解し、個々に声掛けを実施している。失敗が多いご入居者様においては声掛けや排泄介助や一部介助を実施している。		
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	便秘の恐れがある場合は在宅医や看護師に相談し、水分摂取や投薬状況を把握し、改善を図っている。		
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	一人ひとりの要望は確認し、入浴におけるタイミングを検討している。意向のある方で入浴の調整も実施している...		
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	一人ひとりの生活習慣に合わせ、無理はサービス提供をせず、疲れた場合の休息や適宜安眠を促している。睡眠がしっかりとれるよう、できる限り静かな環境を整備している。		
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	お薬手帳やお薬の一覧を確認し、各自が服薬状況を把握している。また、看護師が適宜状況を把握しており、在宅診療の兼ね合いにおいて調剤においても都度持参いただいている。		
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	一人ひとりの生活歴や役割、趣向を踏まえ、できる限り楽しく過ごせるように心掛けている。また、状況により散歩等も実施し、気分転換を図っている。		
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	一人ひとりの希望に沿って外出を実施している。 職員での実施が難しい場合等においては家族と相談し、場合により家族での外出を実施していただいている。		

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
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	金銭管理は出来ていない状況もあるため、今後金銭使用をイベント等にて実施を検討する。		
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	自らではないがご家族から連絡があった場合にお話しをしていただく機会を設けている。		
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	共用空間において生活感や季節感を感じれるように清潔で居心地の良い空間をできるだけ整備している。		
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	共用空間において利用者通しで触れ合う場所として共同のテーブルを配置し、個別で一人になりたい場合はソファで入れるように共用空間の居場所づくりを実施している。		
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	居室においてご本人様が使い慣れた物や好みの物を配置し、できるだけ居心地が良いように工夫している。		
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	建物内部において全体バリアフリーにて安全を整備している。また、できることやわかることを活かすために屋上の開放やご自身でできる事は行っていただく環境を整備している。		