

## 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   | 0792520017          |            |            |
| 法人名     | 社会福祉法人 心愛会          |            |            |
| 事業所名    | ハーモニー磐梯             |            |            |
| 所在地     | 福島県耶麻郡磐梯町大字磐梯字山道366 |            |            |
| 自己評価作成日 | 平成27年11月28日         | 評価結果市町村受理日 | 平成28年2月16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 <http://www.kaigokensaku.jp/07/index.php>

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                             |  |  |
|-------|-----------------------------|--|--|
| 評価機関名 | NPO法人福島県シルバーサービス振興会         |  |  |
| 所在地   | 〒960-8253 福島県福島市泉字堀ノ内15番地の3 |  |  |
| 訪問調査日 | 平成27年12月25日                 |  |  |

## 【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

開所当時から施設催しを定期に実施し、地域の方々との交流を図ってきました。お客様も積極的に地域に向き、地域社会との関わりを持つ機会を多く持つに努めております。

今までの生活を重視して、季節に応じた行事(節分、花見、夏祭り、雛祭り、花見、紅葉狩り、クリスマス会など)を取り入れております。また、季節を感じてもらうため、共に農作物の成長を喜び、きゅうり、トマトなどの収穫を楽しんでいます。畑から収穫した食材を使っての食事作りは大変喜ばれております。お客様の現有能力、興味、関心のあることに応じて、時間がかかってもできることを見つけて、役割作りにも努めております。

お客様が常に安心して暮らして頂けるような環境、関係作りにも努めております。

## 【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)】

1. 事業所内研修・法人研修や派遣研修を実施し、職員の資格取得の支援と資質向上に積極的に取り組み質の高いサービスの提供に努めている。
2. 職員の行動規範を定め、利用者の意向を大切に、一人ひとりの利用者に寄り添った支援に努め、家族の信頼も厚い。
3. 地域との関わりを大切に、多くのボランティアや小中学生の体験学習を受け入れる他、地域の文化祭や祭りなどに利用者と積極的に参加し地域との交流に取り組んでいる。また、町の委託事業「町カフェ」で交流を深めている。

## 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<br>↓該当するものに○印 |                                                                 | 項 目 |                                                                     | 取 り 組 み の 成 果<br>↓該当する項目に○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<br>3. 家族の1/3くらい<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<br>3. 利用者の1/3くらい<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<br>3. 利用者の1/3くらい<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<br>3. 職員の1/3くらい<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<br>3. 利用者の1/3くらい<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<br>3. 利用者の1/3くらい<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している<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<br>3. 利用者の1/3くらい<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<br>3. 家族等の1/3くらい<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、安心して暮らせている<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<br>3. 利用者の1/3くらい<br>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                                           |
| 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                                                          | 事業所理念として掲げた目標を掲示し、職員が日々頭に入れ、意識して実践につなげている。                                                                    | 法人理念、事業所目標を職場内に掲示し、管理者と職員は日頃から、その目標を念頭におきながらサービスの提供に努めている。                                                                               | 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所独自の理念を、全職員でつくりあげ、その理念を共有しながら実践につなげて欲しい。 |
| 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員として日常的に交流している                                                          | 多くの地域の方々にお越しいただけるよう催しや行事を定期に行っている。又地域の文化祭や町内の行事に積極的に参加して交流を図っている。                                             | 地域自治会に加入し、地域一斉清掃、地区文化祭、夏祭りへの参加や事業所主催の芋煮会、夏祭りに地域の方を招待し交流を持っている。また、多くのボランティアと小・中学生の体験学習を受け入れている。更に町の委託を受けた「町カフェ」などで交流を深めている。               |                                                             |
| 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                                                        | 運営推進会議を活用し家族や地域の関係者への支援について報告している。又、地域行事の参加や町内への買い物等、日々の生活の中で理解を深めていただけるよう努めている。施設で地域の方向けの認知症の勉強会を開催する等行っている。 |                                                                                                                                          |                                                             |
| 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、事業所の取組内容や具体的な改善課題がある場合にはその課題について話し合い、会議メンバーから率直な意見をもらい、それをサービス向上に活かしている                        | お客様、地域住民の代表者、役場や包括支援センターの方々にも参加していただき、2ヶ月に一回の運営推進会議を開催して様々な意見をいただきながら、サービスの向上に努めている。                          | 運営会議は定期的開催されている。会議では、事業所の運営状況や事故・行事等の報告を行い、委員から意見や提案を頂き、消防訓練への協力等サービスに反映するよう努めている。                                                       |                                                             |
| 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                                               | 役場担当者、保健師、包括センターとの地域ケア会議で情報の共有を図り、サービスに関しての助言をいただいている。                                                        | 町担当者が積極的に運営推進会議に出席し、事業所の取り組みや利用者状況の把握に努め、事業所の抱えている課題等について助言するなど事業所との協力関係が密に図られている。                                                       |                                                             |
| 6  | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>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 | 管理者及びすべての職員が身体拘束の勉強会を実施し知識を得ている。身体拘束廃止委員会を毎月開催し、日々の業務の中でも身体拘束がおこなわれていないか検討している。                               | 職場内研修や同法人研修を実施し、身体拘束廃止委員会が中心となり、身体拘束の具体的な行為の理解と職員行動規範を念頭に置きながら、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。玄関は自動ドアで二ヶ所をタッチしないと開かない構造となっているが、利用者の安全を優先し家族の理解を得ている。 |                                                             |

| 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 |
| 7  |     | ○虐待の防止の徹底<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     | 内部、外部研修に積極的に参加し、職員会議や施設内研修などで教育システムを活用しながら職員の指導に努めている。                                              |                                                                                                             |                   |
| 8  |     | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<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 | 外部研修で「虐待防止」や「成年後見制度」など把握してはいるが、制度の詳細については、まだまだ理解不足などところがある。研修会を開催しながら、継続的に学習の機会を持ち、理解を深める必要がある。     |                                                                                                             |                   |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>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                      | 契約前にご本人やご家族に対し、内容や重要事項説明を十分行って不安なく利用していただけるよう努めている。又、利用料金改定等の際には、書面による詳しい説明により納得いただいている。            |                                                                                                             |                   |
| 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                  | 家族の面会時や行事の時など日頃から家族と話しやすい雰囲気を作り、気兼ねなく意見や要望を伝えて頂けるようにしている。又玄関にお客様ご意見箱を設置し、意見等職員会議などで検討しより良いケアに努めている。 | 利用者には、日頃の関わりの中で意向や要望の把握に努め、家族には、家族会の開催や面会時に意見や要望を聞く他、同法人による家族アンケートを実施して意見や要望を表す機会を設け、出された意見・要望を運営に反映している。   |                   |
| 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                                   | 管理者はできる限り職員の気づきや発見をサービス改善に生かすことができるように努めている。年に数回本部役員との面談を行い職員が直接意見交換ができるように努めている。                   | 管理者は、日頃から職員の意見や要望を表しやすい職場づくりに努め、職員の持ち味や気づき、提案などを運営に活かせるよう取り組んでいる。同法人の職員面談と管理者との面談も実施され、職員の意見や提案を吸い上げる体制もある。 |                   |
| 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   | 職員の資格取得に向けた支援をおこない、資格取得後も資格を十分に活かせるような環境作りを行っている。業務についての評価を行い、昇格制度があり、職員が意欲を持って働けるよう努めている。          |                                                                                                             |                   |
| 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      | 法人内で研修が予定されており、職員が研修を受講できる機会がある。外部研修に関しては積極的に参加できるような環境を作っている。                                      |                                                                                                             |                   |

| 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 |
| 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 | 代表者は管理者や職員の積極的な研修参加を支援している。研修等を通して交流をおこなうことで事業所のサービスの質の向上に努めている。                                    |                                                                                               |                   |
| 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           | お客様の要望や不安に思うことが話しやすいような対応を心がけている。安心してサービスを受けていただけるよう、説明を十分に行い、信頼関係を築くように努めている。                      |                                                                                               |                   |
| 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                      | 相談から利用開始までの間に、これまでの経緯や、不安、要望について十分に話を聞く機会を設け、良好な信頼関係を築け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                  | ご本人やご家族様のニーズを把握し、今何が必要なのか、話し合いながら、ご本人の意向に沿ったサービス提供に努めている。                                           |                                                                                               |                   |
| 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                                  | 食事、調理、掃除などご本人ができることはできる範囲でしていただき一人一人が役割を持って生活できるような関係を築けるように支援している                                  |                                                                                               |                   |
| 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                   | 家族との相談、連絡などを積極的におこない、行事などにも参加し本人の支援に関しての情報の共有を図るようにしている                                             |                                                                                               |                   |
| 20 | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<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                               | ご家族や知人の方が気兼ねなく来ていただける環境を整え、ゆったりとした雰囲気でごして頂けるようにしている。又馴染みの床屋さん等へ通うことが出来る支援をして、今までの関係を大切にしたい支援に努めている。 | 友人や知人、家族の来訪時には、気兼ねなく、くつろいでいただけるよう配慮し、行きつけの理美容院や買い物への支援や家族の協力を得て墓参りや自宅への外出を通し関係が途切れないよう支援している。 |                   |

| 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 |
| 21 |      | ○利用者同士の関係の支援<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                                   | お客様同士の関係を把握し、良好な関係作りが出来るように心掛けている。孤立しそうなお客様には職員がサポートし、皆が関わり合いが出来るよう努めている。                                     |                                                                                                                         |                   |
| 22 |      | ○関係を断ち切らない取組み<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                    | サービス終了後もご家族やご本人を面会し、状態の把握をしながら必要に応じて相談をおこなう体制を整えている。                                                          |                                                                                                                         |                   |
| 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                                           | 計画見直し時や、日頃の会話時に要望などを伺いプランに反映できるように努めている。<br>ご本人から確認が出来ない場合はご家族からもご本人の思いを代弁して頂いたりし、ご本人の立場に立ち検討している。            | 日頃の関わりの中で、利用者の希望や意向を会話や表情などから把握するよう努めている。困難な場合は、家族からの情報や行動、仕草などから意向を汲み取り本人本位に検討している。                                    |                   |
| 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                                       | 生活歴や趣味、生活パターンなど今までの生活が継続できるように努めている。                                                                          |                                                                                                                         |                   |
| 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                                                     | 日々の状態観察、情報共有を行い、一人ひとりの過ごし方や有する力等の把握に努めている。<br>又、個別の日常生活記録やバイタル測定等にて、心身状態の把握に努めている。                            |                                                                                                                         |                   |
| 26 | (10) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<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 | 定期的にケアカンファレンスを行い、3ヶ月に1回モニタリングを行っている。<br>又、3ヶ月毎や変化に応じ、ご本人、ご家族の意向を把握しながら現状に応じた介護計画を作成するよう努めている。                 | 利用者担当制を採り、利用者の意向把握とサービス提供状況をまとめ、定期的に行なわれるカンファレンスの中でモニタリングを実施しながら介護計画を作成している。また、利用者の心身状況の変化が見られた際は、状況に応じた介護計画の見直しを行っている。 |                   |
| 27 |      | ○個別の記録と実践への反映<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                        | 日々のケア内容、計画に基づいた取り組みや結果など個別の日常生活記録に記入し、職員間で情報の共有が出来るように活かしている。又、カンファレンスでの情報交換を元に次回の計画見直しの検討課題に反映できるように取り組んでいる。 |                                                                                                                         |                   |

| 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 |
| 28 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<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                            | ご本人やご家族のニーズに応じて、外泊、外出への支援を行っている。受診や買い物等も柔軟に対応できるようにしている。                                                 |                                                                                                                                        |                   |
| 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、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している                                      | 地域の町内会に属し、回覧板などで情報を共有している。また地域のボランティアの方を招いたり行事にも参加をし、ご本人にとって楽しみある生活を維持できるように支援している。                      |                                                                                                                                        |                   |
| 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                                 | ご本人やご家族の希望によってかかりつけ医を選択して頂き、家族対応で受診をしている。通院時は家族に事前に生活状況をお話したり、必要があれば職員が受診に同行し様子を聞くようにしている。               | 本人、家族の希望の希望するかかりつけ医を継続受診している。通院は家族対応で受診することを基本とし、通院の際は利用者の状況を家族に伝え、情報を共有しながら受診できるよう支援している。また、利用者の病状や家族の都合により職員が同行受診支援を行い、受診結果も共有されている。 |                   |
| 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                          | 施設内での状態の変化を看護師が把握し、医療機関に相談、家族への報告など迅速に適切な医療が受けられる体制をとっている。                                               |                                                                                                                                        |                   |
| 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。 | 入院時は利用者様の具体的な情報を提供している。入院中も状態把握に努め、退院後の支援方法についても情報交換を行っている。又、退院時は退院前カンファレンスに出席し、今後のケアが安心して行えるように取り組んでいる。 |                                                                                                                                        |                   |
| 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  | アセスメントの際に急変時の対応などをご家族に確認している。また、対応できることとできないことをその都度説明し、ご家族にご理解をいただき重度化をむかえた場合の相談支援をおこなっている。              | 利用開始時に事業所の「看取りに関する指針」により、終末期の対応について家族等に説明し、理解と同意を得ている。また、重度化した場合の対応について、その都度事業所での対応可能な状況を説明し理解を頂きながら支援するよう努めている。                       |                   |
| 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                                              | 施設内研修や外部研修を通して緊急時対応を訓練している。                                                                              |                                                                                                                                        |                   |

| 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) | ○災害対策<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              | 日中及び夜間想定避難訓練を実施しお客様が安全に避難できるようにしている。                                                                                        | 通報訓練の実施や消防署立ち会いで、火災による夜間想定避難訓練等が地域住民の協力を得て実施されている。しかし、年間防災訓練計画が策定されているものの未実施が多い。非常災害時の備蓄品は準備されている。                                                    | 職員が実体験できるよう、火災・地震・風水害等昼夜を問わない想定訓練を数多く実施して欲しい。また、訓練に係る記録の整備が望まれる。 |
| 36 | (14) | ○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保<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                      | 法人内の研修で接遇マナー研修をおこない言葉掛けや対応について学習している。個人情報の保護、守秘義務の重要性を全職員が認識していると共に、お客様の人格を尊重し、誇りやプライバシーを守るように声掛けや対応に配慮している。                | 一人ひとりの誇りやプライバシーを尊重し、利用者の尊厳と権利を守るため、職場内研修や法人内研修を開催し、職員行動規範を遵守しながら、人格を尊重した呼称や誇りを傷つけない言葉かけの対応に心掛けている。                                                    |                                                                  |
| 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している                       | 日頃のコミュニケーションの中で希望や思いを把握するように努めている。要望・思いを表された時など、ご本人が自分で決定できる場面を提供している。<br>自ら思いを伝えることが難しい方については、生活歴や嗜好等を把握し、希望に沿えるように努力している。 |                                                                                                                                                       |                                                                  |
| 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、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    | 1日の大まかな流れはあるが、お客様一人ひとりのペースに合わせ生活できるように支援している。希望があれば、可能な限り意向に沿えるよう努めている。                                                     |                                                                                                                                                       |                                                                  |
| 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                                     | 女性の方はおしゃれの日を決め、職員と楽しみながらおこなえるようにしている。また、訪問理美容を利用し定期的にかットや整髪ができる機会を設けている。                                                    |                                                                                                                                                       |                                                                  |
| 40 | (15) | ○食事を楽しむことのできる支援<br>食事に関連した作業を利用者とともに職員が行い、一緒に食事を味わいながら利用者にとって食事が楽しいものになるような支援を行っている | お客様と一緒に野菜の下ごしらえ、味付け、盛り付けなどをおこなっていただいている。また、個々の希望を聞き定期的に外食をして食事を楽しむことができるようにしている。施設でのラーメン屋台やいろいろパーティー等普段と違った食事を楽しむ機会も作っている。  | 利用者の能力を活かしながら、食材の下ごしらえ、盛りつけ、後片づけなどの作業を職員と一緒に、食卓を囲みながら楽しい食事となるよう支援している。また、行事食や外食を通し変化のある食事の提供にも心掛けている。事業所の食事委員会と同法人各事業所の委員会が意見交換を行い、より良い食事の提供に取り組んでいる。 |                                                                  |
| 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             | アセスメントや医療機関との連携を実施し本人に合わせた食事形態の把握、摂取量の把握をおこなっている。又、日常生活記録では食事量や水分量が解るようにしている。                                               |                                                                                                                                                       |                                                                  |

| 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 |
| 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                  | 毎食後の口腔ケアをご本人の能力をみながら声掛け、介助をおこない、口腔内の清潔保持に努めている。                                            |                                                                                                                   |                   |
| 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のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている  | トイレでの排泄を基本とし本人の状態に合わせ、排泄ケア委員会が中心になって一人一人の排泄パターンや支援方法を検討し、快適な生活の支援につとめている。                  | トイレでの排泄の自立を基本に、排泄チェック表などで利用者の排泄パターンを把握し、排泄ケア委員会が中心となり検討し、羞恥心や自尊心を損なわない声かけや誘導を行い、利用者に合わせた排泄の自立支援に取り組んでいる。          |                   |
| 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                  | 排便の確認をおこない医療機関の指示のもと下剤でのコントロールをおこなっている。水分量を増やすために、個人の好みにあった水分の提供、ゼリーの提供等排便を促す取り組みをおこなっている。 |                                                                                                                   |                   |
| 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ず、個々にそった支援をしている | 一人一人の入浴の仕方を尊重し、本人の楽しみの場になるように提供している。季節により、菖蒲湯、ゆず湯などを使用してより気持ち良い入浴をしていただく工夫をしている。           | 本人の希望や要望に添った入浴が出来るよう支援しており、菖蒲湯やゆず湯などで季節を感じながら入浴が楽しめるよう支援している。また、入浴を好まない方には時間や言葉かけ、対応などの工夫により、利用者の状況に合わせた支援に努めている。 |                   |
| 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                   | 必要に応じて横になって休んでいただいたり休息の時間をつくっている。                                                          |                                                                                                                   |                   |
| 47 |      | ○服薬支援<br>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              | 施設看護師が薬の管理を実施している。薬の名前や効果については個人の処方箋でいつでも確認ができるようにしている。                                    |                                                                                                                   |                   |
| 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 | ご本人のできる力を生活の中より把握し、家事や掃除、畑仕事等役割をもって取り組むことができるように支援している。気分転換については、外出レク、買い物などをおこなっている。       |                                                                                                                   |                   |



| 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 |
| 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                                        | 日常で買い物、散歩など体調にあわせて支援をおこなっている。年間行事計画をもとに、お花見や季節の花を見に出かけたり紅葉狩りや神社への参拝などその方に合わせて楽しみをもった生活を支援している。          | 行事計画に基づき、近くの名勝地への花見や紅葉狩り、町の文化祭や敬老会、初詣などに出かけられるよう支援している。また、日常的にはその日の気分や体調により散歩や買い物など、柔軟に対応できるようにしている。さらに、家族の協力で温泉や墓参り、帰宅など出かけられるよう取り組んでいる。 |                   |
| 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                                                                    | 現在、個人でお金を所持している方はいない。<br>急に必要なものが出た場合は施設で立替えて購入して買い物の支援をおこなっている。                                        |                                                                                                                                           |                   |
| 51 |      | ○電話や手紙の支援<br>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                                                                                             | ご本人が自宅や親戚、友人への連絡を取りたいと希望される場合は事務所の電話を利用し自由に連絡を取ることができるようにサポートしている。又、楽しみとして季節のはがきをご本人がご家族に送る等の取り組みもしている。 |                                                                                                                                           |                   |
| 52 | (19) | ○居心地のよい共用空間づくり<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                   | お客様の作品や写真などを飾ったりして馴染みやすい環境づくりを心がけている。季節感が感じられる花をいけてある。                                                  | 共有空間は観葉植物や利用者の共同作品、書道など日常の活動がかいま見える作品を掲示し、温度・湿度管理がされている。堀コタツや火鉢テーブルを配置し、併設事業所との交流が持てる設計となっており、その日の気分で居場所が選べ、居心地よく過ごせるよう配慮されている。           |                   |
| 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                                                                        | 共用スペースではテーブルの配置を工夫し、多人数で賑やかに過ごせる場所や少人数で静かにくつろげるような場所づくりをおこないお客様の居心地にあわせた使い分けをしている。                      |                                                                                                                                           |                   |
| 54 | (20) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室、或いは泊まりの部屋は、プライバシーを大切にし本人や家族と相談しながら、居心地よく、安心して過ごせる環境整備の配慮がされている(グループホームの場合)利用者一人ひとりの居室について、馴染みの物を活かしてその人らしく暮らせる部屋となるよう配慮されている | 居室にはお客様の使い慣れた物を持ってきていただき、落ち着ける環境を整えられるように、ご家族様に協力をいただいている。                                              | 近隣の方の利用が多く持ち込みは少ないが、入居時の部屋のレイアウトは、利用者、家族の意向を反映した配置となっている。居室には大事な写真や色紙、ぬいぐるみ、ラジオ、使い慣れた整理タンスを持ち込み、落ち着いて過ごせる居室となっている。                        |                   |
| 55 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<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                                                               | 居室には名前を表記し、迷わないよう工夫している。<br>又、できるだけ安全に自分の力で移動ができるようホール内には手すりを設置し全てがバリアフリーになっている。                        |                                                                                                                                           |                   |