

# 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	2392700031		
法人名	社会福祉法人 愛燦会		
事業所名	グループホーム長寿の家(ふじユニット)		
所在地	愛知県津島市江西町4-148		
自己評価作成日	令和3年1月20日	評価結果市町村受理日	令和3年5月10日

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

基本情報リンク先	<a href="https://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigvosvoCd=2392700031-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigvosvoCd=2392700031-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>
----------	---

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人あいち福祉アセスメント
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	令和3年2月19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)】

ご入居者に不安なく楽しく過ごしていただき、職員全員が馴染みの関係となって共同生活を送れるように、「家族のようなあたたかい家」を目標に取り組んでいる。不穏状態や徘徊が目立つ方もおられるが、個別のニーズを汲み取って優しく声掛け、誘導など個別対応し、落ち着いて過ごせるような支援をしている。毎月食事レクを実施するほか、週に1度以上は職員によるイベントを実施している。食事の支度(調理を除く)や後片付け、物干し等の簡単な家事も、入居者と職員が毎日協力して行う事で、日常生活自立度の維持に努めている。毎日体操の時間を設けたり、毎日の予定表に沿って職員が工夫したレクリエーションと共に楽しみながら体力維持を図っている。本年は感染症流行のため外出がままならず、代わりに園芸療法の一環として、施設周辺で農作物を作った。週ごとに沢山の野菜や果物が収穫でき、ご近所からのおすそ分けなども使用しながら食レクも楽しむことができ、地域のつながりを感じる事ができた。

## 【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)】

事業所は閑静な住宅地の中にあり、藤の花の名所となっている天王寺川公園が近くにある。開設10年を迎え、地域との繋がりが年ごとに深まり昨年は町内会に加入することが出来た。運営推進会議や町内会、近所との交流を通じて、より地域に密着したグループホームにしたいと日々努力している。今年度はコロナ禍の為、地域行事や法人、施設内行事が中止となっているが、そんな中でも職員全員で知恵を絞り、日々の生活が生きいきとしたものになるよう工夫し、施設内のイベントやレクリエーション、食レクに力を入れている。感染対策をしっかりと取りながら散歩に出かけたり、施設の菜園で野菜や果物を作り収穫の楽しみを体験し、それらが食卓を彩る楽しみなどで気分転換を図るなど入居者の自立支援に努めている。近隣から入居された方もあり、散歩の途中で馴染みの方たちから声をかけられたり、野菜や果物のおすそわけがあり食卓を飾るなど地域に溶け込んだ事業所運営が出来ている。「家族のようなあたたかい家」の実現を目指して入居者を含めみんなで前向きに、楽しくゆったり過ごしている姿が見られる。

## 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拡がったり深まり、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、生き活きと働いている (参考項目:11,12)	○ 1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが 4. ほとんどいない
60 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが ○ 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	67 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない
61 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている (参考項目:30,31)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	68 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う	○ 1. ほぼ全ての家族等が 2. 家族等の2/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが 4. ほとんどできていない
62 利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (参考項目:28)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない		

# 自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

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	職員で話し合っ考えた「家族のようなあたたかい家」という理念を共有し、思いやりを持って業務に当たっている。玄関と、ユニット内にも掲げている。	事業所理念は玄関や各ユニットのよく見えるところに掲示して、誰もが目に留め確認できるようにしている。管理者は、日常のケアを通して入居者の反応などから、職員が「家族としての対応をしているか」を確認している。職員会議や申し送り時などで振り返る機会を作り共有をして、日々のケアに活かし実践につなげている。	
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	今年度も、地区の文化祭行事に入居者の作品を出品させてもらったほか、近所の飲食店や商店を外先として利用した。感染症対策の面から、社協に所属するボランティア団体は活動停止となり、以前より交流が減ったものの散歩を利用して近隣との交流を深めた。	町内会に加入している。回覧板が回るようになり、情報を得て地域行事に参加していたが、今年度はコロナ禍のため、ほとんどの行事は中止となり、来訪者やボランティア訪問もなくなり地域との交流は減少したが、地域の人と会うことが少ない地域の特性を活かし散歩に出かけている。散歩時に声がかかったり、差し入れがあることもあり地域との交流を深めている。	
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	地域貢献の一環として、災害時に近所の方が避難してくる事を想定し、非常食などの備蓄品の量に余裕を持たせている。また、見学者の受け入れも積極的に行い、当施設が取り組む認知症ケアについても紹介している。		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	規定に沿って定期的開催している。特に行事と内部研修の説明に力を入れている。地域連携の意味合いで、回覧板を回して頂くようになり、地域の行事を知ることや参加できるようになった。	運営会議は2か月に1回、入居者や家族、市職員、地域包括支援センター職員、町内会長、民生委員、等の参加を得て開催しているが、今年度はコロナ禍の影響で家族の参加は出来ていない。事業所の運営状況や活動、研修内容などの報告説明を行い、出席者からは情報交換やアドバイスを受け運営やサービス向上に活かしている。家族へは議事録を配布している。	コロナ禍で家族等外部からの参加が規制される中で、意見や要望等を吸い上げる方法を検討していくを願いたい。また、コロナが落ち着き環境が整ったら家族も代表だけでなく、少しでも多くの家族に参加してもらえるような工夫をし、家族の意向を反映するとともに地域に開かれた事業所になることを期待したい。
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	主に運営推進会議の時に、制度上の事、届出の事等を相談している他、入居者や待機者の情報交換も行っている。会議以外でも、疑問に思う事や感染症対策などについても連絡・相談を行い連携を強化している。	認定書類や更新の代行業務などで行政へ出向く時など、機会あるごとに担当者からアドバイスを受けたり情報交換に努めている。運営推進会議にも毎回参加があり、法令に関する変更事項等の指導を受けたり相談をしたり連携協力関係を深めている。夏季の疥癬やコロナ感染予防対策等こまめな相談や指導が得られている。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介指指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	職員会議でも研修・事例検討を行い、理解を深め、拘束をしないよう努めている。また、ユニット出入口と玄関の施錠は最低限にするよう取り決めている。皮膚疾患により、医師からミトンを勧められた利用者もあったが、他の方法で拘束することなく改善させることができた。	身体拘束についてはフローア会議で確認し、職員会議を身体拘束適正化のための対策を検討する場とし、運営推進会議で報告をしている。身体拘束の理解を深め、ケアを工夫しながら身体拘束排除に向けた取り組みを行っている。玄関の出入口の鍵は利用者が開錠できるようになっており、複数の見守りと対策で開放感のある環境作りを行っている。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	職員会議の研修などもあり、意識している。職員間でも言葉遣いに注意し、内出血等があれば、原因を究明し家族に対して迅速に報告をしている。		

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	入所当日に、肉親を亡くされ成年後見人の申請中の方がおられる。職員会議を利用して研修を行い、学ぶ機会を設けた。現状、後見人が選任されたばかりの段階で、2月より具体的な対応が始まる。		
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	管理者が一元的に行っている。締結・解約は直接説明しており、改訂等は文書で説明の上同意書をいただいている。職員が問い合わせを受けた場合は管理者に繋ぐようにしている。		
10	(6)	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	意見や要望は随時受け付けており、管理者が内容を集約し、職員への指示を行い、運営に反映させるようにしている。家族から急な外泊の申し出や、受診の依頼にも柔軟に対応している。	入居者からは日常ケアの中で色々な意見や要望を聞いている。家族から聞いた意見や要望は、管理者が内容を集約して職員へ周知して運営に反映させている。コロナ禍で面会や外出が規制されているが、そんな中でも感染予防対策を十分に取りながら、面会や外泊、受診等の依頼には柔軟に対応している。ラインやビデオレターを利用する方もある。また、家族の意見や要望は電話等でも聞くように努め運営に反映させている。毎月のお便りでは、3~4枚のスナップ写真と共に個々の様子を知らせて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	職員は原則フロアで意見内容をまとめ、フロアリーダーを通じて報告を上げる。管理者は常時意見を受け付けており、内容を集約して施設長に報告、またはリーダーとケアマネとの運営会議にて話し合い、運営に役立っている。	職員は各フロア会議で出した意見や要望をまとめフロアリーダーを通じて報告している。フロアリーダーとケアマネ、管理者を交えた運営会議や施設長への報告を経て運営に役立っているという流れが出来ている。シフトも職員の要望や希望を聞き組まれている。管理者は職員が意見が出しやすい雰囲気を作るなど、働きやすい職場環境作りにも努めている。離職者もなく職員会議も全員が参加し意見を出し合っている。	
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	管理者からの報告や、各職員の面談に基づいて把握し評価している。勤務時間帯や希望休については、常勤・非常勤に関わらず各職員の希望を取り入れ満足度の高い調整が図られている。		
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	毎月、職員会議で1~2題の内部研修を実施して技術と知識の向上に努めている。毎月の認知症ケアの専門性を高める研修も定着した。本年は事例検討を多く行い、寸劇なども交えながら分かりやすい研修を行った。		
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	必要に応じて他施設の行事や研修に参加できる体制を取っている。10周年に作成したパンフレットを配布する際にも情報交換を行った。		

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	日常生活の中で出来る限り、コミュニケーションをとるように心掛け傾聴し、より良い関係作りに努めている。また、他フロアの職員とも情報交換を大切にし、家族からも情報を得るようにしている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	ご家族からのニーズを職員が共有し、入居時や面会でみえた時などにお話を伺い、必要な内容は職員間で共有している。また、毎月1回近況を知らせる手紙を送付し、3～5枚のスナップ写真と共に日々の報告を行い理解を深めている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている	事前のアセスメントにセンター方式を取り入れた。情報を共有し、職員間でのニーズの検討、ご家族にも意向を再度確認し、サービスに活かせるように努めている。		
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	会話をしながら、その日の身体的・精神的状態をみて、出来る事(ご飯の盛り付け、洗濯干し、洗濯たみ等)は一緒に行ってもらっている。出来ない部分は本人の自尊心を傷つけないよう注意しながら支援している。		
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	面会やプラン作成時には、家族のニーズもお聞きしている。必要に応じて家族に協力をお願いする事もある。また、日頃の様子も伝え、今後のケア方法について一緒に考えたりもしている。		
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	面会に来られた時には、感染症対策に配慮しながら、話が出来るよう環境作りに努めている。時には、思い出せない様子があるとスタッフが助け舟を出すなどして、ご本人・来訪者が傷付かないような配慮もする。フロア間でも他入居者の方の話が出たら、会いに行けるような交流もある。	コロナ禍の中、感染予防対策に十分配慮しながら家族が面会に来られた時には話が出来るようにしている。認知症状が進み相手がわからないこともあるが、職員が間に入り上手に取り持って入居者や面会者が傷つかずに済むように配慮している。また、散歩の時などご自宅の前を通ったりして馴染みの人の顔を見る事が出来るような交流や差し入れを頂くこともある。施設内のユニット間で知り合いがあれば会いに行くなど交流もある。	
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	日頃から、職員が会話やレクリエーションの際にご利用者の間に入り、興味のわく様な共通の話題を提供し、良い関係が続くように努めている。		

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
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	基本的には、本人・家族及び現在サービスを受けている事業所等の求めに応じて対応するが、長期入院により退所された方については、継続して支援を続けている。老々介護のご家庭には、配偶者の安否確認も行っている。		
<b>Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b>					
23	(9)	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	日常生活の中で、会話、言動、表情などを汲み取り、本人様の思いに添えるように努めている。また、3ヶ月に1回のモニタリングにおいても希望、意向を聞き、話し合っている。	日々の関りの中で観察や傾聴に努め、思いや意向を把握している。入居者の思いに添えるよう、日々のカンファレンスやモニタリング時に本人の生活の希望に配慮した支援内容の検討を行っている。食事については管理栄養士が介護体験をしており、丁寧に相談に応じたり、問題点を見つけ工夫をしたりしている。意思の疎通が困難な人も家族の協力を得たり、本人本位に検討して支援に努めている。	
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	入居前の事前調査の内容や資料を職員間で共有し、本人や家族からも直接お話をうかがうなどして、把握に努めている。		
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	日々の状態観察と情報共有によって努めている。職員間で話し合っ、変化に応じた対応方法を考え、現状や変更内容を共有している。		
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	申し送りやカンファレンス、モニタリング、フロア会議等を利用して話し合っている。ご家族にも計画作成担当者が直接意向を聞き、相談しながら計画づくりをしている。	日々の行動や会話、観察から本人の思いをくみ取り、申し送りや月1回のカンファレンスで情報交換を行っている。家族からは事前に計画作成担当者が意見や要望を聞き、医療関係者や職員の意見、アイデア等盛り込みながら3ヶ月に1回のモニタリングを経て6か月ごとに介護計画作成を行っている。状況に変化があれば随時の見直しも行っている。	
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	記録には、日々の様子、状態、変化、ケアプラン等の記載をしている。職員間で情報共有し、話し合いながら介護計画の見直しに活かしている。		
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	状態・状況に応じたニーズ・サービスを導入するように努め、可能な限り柔軟な個別対応を行っている。		

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
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	馴染みの場所として、津島神社、市立図書館、地域のスーパーに買い物に出かけたりしている。		
30	(11)	○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、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	基本は同意のもとで嘱託医がかかりつけ医になり、定期的な訪問診療を行っている。希望に応じて以前からのかかりつけ医の診療を継続する事も可能である旨、入所前に説明している。	入居時に本人や家族の同意のもと嘱託医がかかりつけ医となり月2回の定期的な訪問診療を行っている。専門医受診などは家族の協力を得ている。受診内容は申し送り周知し家族への報告も行っている。同施設内にある訪問看護ステーションや医療機関とは24時間連携が取れる体制にあり適正な医療が受けられる環境が整えられている。	
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	週一回の訪問時に変化や状況を伝え、助言をもらい、医療機関へ繋いでいる。また、急変時やケガ等があった際や夜間等も対応して頂いている。訪問看護師へ伝える事をまとめる用紙を作成して、漏れのないように努めている。		
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	サマリーの提供や、必要に応じての情報交換を行っている。入所希望者の情報交換の兼ね合いもあり、市民病院の医療連携室とは連携をとっている。		
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	入居時の重要事項説明において、事業所の現在の体制と方針を説明しているが、現在のスタッフは若く、経験の浅いものも多いため積極的に看取りを行う予定はない。現状として、特養へ繋ぐレスパイトの位置づけになっている。	重度化や終末期に向けた方針は入居時に事業所の体制と方針を説明し同意を得ている。現在は職員の経験等を考慮し積極的に看取りを行う予定ではないが、看取りの手順書を準備し研修も行っている。入居者に状況変化があった場合は、早い段階から家族や医療関係者と話し合い意思の再確認を行うと共に、同法人の特養へつなぐ等の支援を行っている。	重度化や終末期に向けた方針や環境は、社会情勢の変化と共に変わり、「終の棲家」としたい入居者の意向が増えている傾向にある。また、入居者の年齢等から「いつどのような変化」があるかは予測の範疇であると思われる。その時に備えての心構えやメンタル部分、手順書や技術面の研修は継続されることを望みたい。
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	マニュアルを作成し、職員会議において対応について研修を行っている。AEDを設置して以降、度々行った救急救命講習により全職員が対応できるよう備えた。これにより、実際に使用する場面でも落ち着いて対応できたと見える。		
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	年に2回、それぞれ昼と夜の想定で防災訓練を実施し、避難マニュアルを作成し、周知している。また、災害時は避難所で認知症の方々の対応に困るような場面で相談して欲しいと申し出ている。	年2回、3月と9月に昼と夜、地震で火災が発生した想定で実施している。水はけの悪い地域なので、水害時の対策も今後考えていく方向にある。避難マニュアルを作成し、職員間で周知し災害に備えている。また、災害時避難場所として地域で認知症の方々の対応に困ったときなど支援できるよう行政に申し出ている。備蓄は水や食品の他、ランタンなども準備している。地域の方の避難に備えて食料品当は余分に備蓄している。	

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	その時の状況や、その方の性格も考慮して、話しかけ方などに配慮している。人生の先輩として敬意を払う気持ちで接し、優しく丁寧な声かけも意識している。	人生の先輩として敬意を払う気持ちを大切に、やさしく丁寧な声掛けに留意している。「家族のようなあたたかい家」を目指しているが、親しくなりすぎて、「親しさ」と馴れ馴れしさの区別が出来ないことが無いように、また、「誰に聞かれても不快に思われない」言葉使いに努めている。一人一人の人格を尊重し、プライドを傷つけないように声掛け時の言葉や目線に配慮した支援に心掛けている。	
37		○利用者の希望の表出や自己決定の支援 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	生活の中で、ご自分で考えたり、決定してもらえるような声かけの文言にも気を付けている。一人暮らしだった自宅が気になる方もおられ、時々郵便物を取りに帰るなど、本人の意思を尊重して行っている。		
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	全体で日課のペースはあるが、出来る限り一人一人の希望や、その時々体調、気分に応じて柔軟に対応している。		
39		○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している	ご自分で出来る方は自由に楽しんでいただき、そうでない方も着替えを一緒に選んだり、身につける物を一緒に買いに行くことも行う。夕方、家事がひと段落すると一斉にハンドクリームを塗りながらスキンケアを楽しまれる。		
40	(15)	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	盛り付け、配膳、片付けは、職員とできる入居者が協力して毎日行っている。また、管理栄養士が施行調査を行っているため、苦手なものは差し替えメニューにて対応している。育てた野菜を使って調理レクやおやつ作り、喫茶、出前なども定期的に行っている。	法人の管理栄養士が立てた献立を施設内の厨房で調理したものが届けられる。入居者の能力に合わせて盛り付けや配膳、後かたづけは職員と共に行っている。食事を家庭で楽しむように陶器の食器を使ったり、麻痺のある方には軽くて持ち手のついた食器が配慮されている。栄養士が介護体験と共に食事についての調査をしており、よりきめ細かな食事支援が出来るような試みも実施している。菜園で取れた野菜や果物を食材に取り入れたり、調理レクやおやつ作り、自分で選ぶ出前の楽しみ等取り入れ、コロナ禍の中でも食事を楽しむ支援に力を入れている。	
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	嗜好や体調に合わせて種類や量、食形態やトロミつけなどの調整を行っている。水分摂取不足にならないように、摂取内容や時間、声掛けの仕方にも気を付けており、季節にあわせて摂取量を調整している。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	毎食後、その人に合わせた援助(声掛けのみ、道具を渡して誘導、一部介助、全介助)や、ケア用品を増やして口臭ケアにも配慮している。義歯を外すなど嫌がられる事もあるが、時間を空けて何度も声かけし対応している。		

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 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	排泄パターンの把握に努め、その方に合わせた時間や動きを見て、声掛け誘導を行うようにしている。夜間ADLが低下する方には、ポータブルを利用して対応している。	排泄状況を確認し個々の排泄パターンを把握している。個々に合わせた時間や動きを察知して声掛けをして、出来るだけトイレでの排泄が維持できるように支援している。便秘予防には十分に水分を摂ったり、冷たい牛乳やヤクルトを飲んだり、運動などで出来るだけ自然排便を促す支援に努めている。必要時医師と相談し対応しているが、なるべく腸内環境に配慮し内服薬に頼りすぎない支援に取り組んでいる。。	
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる	個々に排便状況を把握し、飲料や運動を勧めたり、摂取物を工夫し、予防に取り組んでいる。施設でも乳製品を全入居者様に提供するようにし、自己排便を促すようにしている。それでも改善しない時には、浣腸・坐薬を使用し、内服薬に頼りすぎない努力をしている。		
45	(17)	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々にそった支援をしている	なるべく希望に沿うよう対応しているが、基本の曜日や時間帯は決まっている。気持ちよく入浴できるように、声掛け誘導にも個別に配慮をしている。	週2～3回の入浴支援を基本とし、曜日や時間帯は決めているが、なるべく希望に添うようにしている。湯や足ふきは入居者毎に入れ替えて清潔保持に留意し、好みの入浴剤や湯温度にも個別に対応している。希望があれば同性介助に対応したり、冬場のヒートショックにも配慮している。ゆず湯やしょうぶ湯等季節の湯を楽しんだり、気持ちよく入浴が出来るように支援している。入浴拒否の方には声かけや時間、介助者を変えるなど試行錯誤しながら対応している。	
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	一人一人の生活パターンに合わせて休んでいただいている。日中休みたい方には休んで頂くが、昼夜逆転しないようにも、注意している。		
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	服薬内容の変更があった時などには、フロアの職員が分かるように申し送りをする。また変更時には、2週間の経過観察をするように取り決めている。何かあれば、すぐに医師又は薬剤師へ24時間連絡できる体制を敷いている。		
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	その人の趣味や特技、好きそうな事を生かしたレクや作品づくり(絵手紙、ちぎり絵、編み物など)、歌、脳トレ(間違い探しや計算問題、大人の塗り絵など)庭木の手入れ、野菜作りなどを提供するようにしている。		
49	(18)	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	感染症に配慮し、散歩や近所への買い物には随時対応できるように努めている。また、ミカン狩りやドライブ等、可能な範囲で対応をしている。時には、家族の方にも協力してもらい、気分転換に外へ連れ出して頂く事もある。	コロナ禍ではあるが、天気の良い日にはマスクをして出来るだけ散歩に出かけるようにしている。感染対策に留意しながら近所の10日市へ買い物に行ったり、みかん狩りやドライブにも可能な範囲で、デイスービスのバスを利用して外出の支援を行っている。また、家族の協力を得て気分転換の外出支援も行っている。	



自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	お金は事務所管理。買い物の時など、可能な方には自分で財布を持って支払ってもらっている。		
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている	希望に応じて対応している。携帯電話も持ち込み可だが、現在使用される方はみえない。また、個別で届いた手紙や葉書には、職員の取り次ぎでお礼の電話を入れたりビデオレターの交換も行っている。		
52	(19)	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	壁面などを利用して季節感のある作品や習字では季節感のある言葉を書いて頂き飾っている。席は、机の配置も含め、ご利用者同士の相性や空調温度を配慮して決めている。	南向きの広い食堂兼居間は日当たりも良く開放感がある。ホール全体を見渡せ、入居者の様子を把握することが出来る造りである。壁面には季節感のある作品や習字等個々の作品が飾られている。同法人の障害者施設で作られた三角形のテーブルは配置が自在で、入居者の相性や空調温度などに配慮した席が提供され、それぞれが安心して過ごせる席となっている。ゆったりとしたソファがあり、入居者はテレビを観たり、入居者同士や職員と歓談をして穏やかな時間を過ごしている。	
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	自分の席以外に自由に使えるソファや相性を考慮した席など配慮しており、独りが好きな方も、仲の良い方同士も、自由に過ごせるようにしている。		
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	使い慣れた家具や家族との写真などを持って来て使用されている。物や衣料を自分で整理できない方もあり、担当者が一緒に居室の環境作りに努めている。身の回りのことができる方は、居室掃除も一緒に行っている。	入居者は使い慣れた馴染みの家具や小物を持ち込み、自分の好きな写真や自作品、カレンダーを飾ったり、日記を書かれる机もある。自宅にいるような環境作りで、居心地の良い自分の部屋作りをしている。現在はコロナ禍で家族の協力が得にくいため、整理するのが難しい方には、担当者と一緒に整理をしたり清掃をしたりしている。	
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	トイレや居室に、その方の状態に合わせた迷わない為の目印を付ける等の対応をしている。		

### 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	2392700031		
法人名	社会福祉法人 愛燦会		
事業所名	グループホーム長寿の家(さくらユニット)		
所在地	愛知県津島市江西町4-148		
自己評価作成日	令和3年1月20日	評価結果市町村受理日	令和3年5月10日

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

基本情報リンク先	<a href="https://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kanietrue&amp;JigvosvoCd=2392700031-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kanietrue&amp;JigvosvoCd=2392700031-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>
----------	---

**【評価機関概要(評価機関記入)】**

評価機関名	特定非営利活動法人あいち福祉アセスメント
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	令和3年2月19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)】**

ご入居者に不安なく楽しく過ごしていただき、職員全員が馴染みの関係となって共同生活を送れるように、「家族のようなあたたかい家」を目標に取り組んでいる。不穏状態や徘徊が目立つ方もおられるが、個別のニーズを汲み取って優しく声掛け、誘導など個別対応し、落ち着いて過ごせるような支援をしている。毎月食事レクを実施するほか、週に1度以上は職員によるイベントを実施している。食事の支度(調理を除く)や後片付け、物干し等の簡単な家事も、入居者と職員が毎日協力して行う事で、日常生活自立度の維持に努めている。毎日体操の時間を設けたり、毎日の予定表に沿って職員が工夫したレクリエーションと共に楽しみながら体力維持を図っている。本年は感染症流行のため外出がままならず、代わりに園芸療法の一環として、施設周辺で農作物を作った。週ごとに沢山の野菜や果物が収穫でき、ご近所からのおすそ分けなども使用しながら食レクも楽しむことができ、地域のつながりを感じる事ができた。

**【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)】**

事業所は閑静な住宅地の中にあり、藤の花の名所となっている天王寺川公園が近くにある。開設10年を迎え、地域との繋がりが年ごとに深まり昨年は町内会に加入することが出来た。運営推進会議や町内会、近所との交流を通じて、より地域に密着したグループホームにしたいと日々努力している。今年度はコロナ禍の為、地域行事や法人、施設内行事が中止となっているが、そんな中でも職員全員で知恵を絞り、日々の生活が生きいきとしたものになるよう工夫し、施設内のイベントやレクリエーション、食レクに力を入れている。感染対策をしっかりと取りながら散歩に出かけたり、施設の菜園で野菜や果物を作り収穫の楽しみを体験し、それらが食卓を彩る楽しみなどで気分転換を図るなど入居者の自立支援に努めている。近隣から入居された方もあり、散歩の途中で馴染みの方たちから声をかけられたり、野菜や果物のおすそわけがあり食卓を飾るなど地域に溶け込んだ事業所運営が出来ている。「家族のようなあたたかい家」の実現を目指して入居者を含めみんなで前向きに、楽しくゆったり過ごしている姿が見られる。

**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	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. 利用者の2/3くらい				2. 家族の2/3くらい
			3. 利用者の1/3くらい				3. 家族の1/3くらい
			4. ほとんど掴んでいない				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	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回程度ある				2. 数日に1回程度
			3. たまにある				3. たまに
			4. ほとんどない				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	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. 利用者の2/3くらい				2. 少しずつ増えている
			3. 利用者の1/3くらい				3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない				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	66	職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	○	1. ほぼ全ての職員が
			2. 利用者の2/3くらい				2. 職員の2/3くらい
			3. 利用者の1/3くらい				3. 職員の1/3くらい
			4. ほとんどいない				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	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				2. 利用者の2/3くらい
		○	3. 利用者の1/3くらい				3. 利用者の1/3くらい
			4. ほとんどいない				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	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. 利用者の2/3くらい				2. 家族等の2/3くらい
			3. 利用者の1/3くらい				3. 家族等の1/3くらい
			4. ほとんどいない				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				
			3. 利用者の1/3くらい				
			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	職員で話し合っ考えた「家族のようなあたたかい家」という理念を共有し、思いやりを持って業務に当たっている。玄関と、ユニット内にも掲げている。		
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	今年度も、地区の文化祭行事に入居者の作品を出品させてもらったほか、近所の飲食店や商店を外出先として利用した。感染症対策の面から、社協に所属するボランティア団体は活動停止となり、以前より交流が減ったものの散歩を利用して近隣との交流を深めた。		
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	地域貢献の一環として、災害時に近所の方が避難してくる事を想定し、非常食などの備蓄品の量に余裕を持たせている。また、見学者の受け入れも積極的に行い、当施設が取り組む認知症ケアについても紹介している。		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	規定に沿って定期的開催している。特に行事と内部研修の説明に力を入れている。地域連携の意味合いで、回覧板を回して頂くようになり、地域の行事を知ることや参加できるようになった。		
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	主に運営推進会議の時に、制度上の事、届け出の事等を相談している他、入居者や待機者の情報交換も行っている。会議以外でも、疑問に思う事や感染症対策などについても連絡・相談を行い連携を強化している。		
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	職員会議でも研修・事例検討を行い、理解を深め、拘束をしないよう努めている。また、ユニット出入り口と玄関の施錠は最低限にするよう取り決めている。		
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	職員会議の研修などもあり、意識している。職員間でも言葉遣いに注意しあい、内出血等があれば、原因を究明し家族に対して迅速に報告をしている。		

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	他ユニットの利用者様に成年後見人の申請中の方がおられるため、職員会議の研修の場などで学ぶ機会を設けた。現状、後見人が選任されたばかりの段階。		
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	管理者が一元的に行っている。締結・解約は直接説明しており、改訂等は文書で説明の上同意書をいただいている。職員が問い合わせを受けた場合は管理者に繋ぐようにしている。		
10	(6)	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	意見や要望は随時受け付けており、管理者が内容を集約し、職員への指示を行い、運営に反映させるようにしている。家族から急な外泊の申し出や、受診の依頼にも柔軟に対応している。		
11	(7)	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている	職員は原則フロアで意見内容をまとめ、フロアリーダーを通じて報告を上げる。管理者は常時意見を受け付けており、内容を集約して施設長に報告、またはリーダーとケアマネとの運営会議にて話し合い、運営に役立てている。		
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	管理者からの報告や、各職員の面談に基づいて把握し評価している。勤務時間帯や希望休については、常勤・非常勤に関わらず各職員の希望を取り入れ満足度の高い調整が図られている。		
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	毎月、職員会議で1～2題の内部研修を実施して技術と知識の向上に努めている。毎月の認知症ケアの専門性を高める研修も定着した。本年は事例検討を多く行い、寸劇なども交えながら分かりやすい研修を行った。		
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	必要に応じて他施設の行事や研修に参加できる体制を取っている。10周年に作成したパンフレットを配布する際にも情報交換を行った。		

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	日常生活の中で出来る限り、コミュニケーションをとるように心掛け傾聴し、より良い関係作りに努めている。また、他フロアの職員とも情報交換を大切に、家族からも情報を得るようにしている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	ご家族からのニーズを職員が共有し、入居時や面会でみえた時などにお話を伺い、必要な内容は職員間で共有している。また、毎月1回近況を知らせる手紙を送付し、3～5枚のスナップ写真と共に日々の報告を行い理解を深めている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている	事前のアセスメントにセンター方式を取り入れた。情報を共有し、職員間でのニーズの検討、ご家族にも意向を再度確認し、サービスに活かせるように努めている。		
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	会話をしながら、その日の身体的・精神的状態をみて、出来る事(ご飯の盛り付け、洗濯干し、洗濯たたみ等)は一緒に行ってもらっている。出来ない部分は本人の自尊心を傷つけないよう注意しながら支援している。		
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	面会やプラン作成時には、家族のニーズもお聞きしている。必要に応じて家族に協力をお願いする事もある。また、日頃の様子も伝え、今後のケア方法について一緒に考えたりもしている。		
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	面会に来られた時には、感染症対策に配慮しながら、話が出来よう環境作りに努めている。時には、思い出せない様子があるとスタッフが助け舟を出すなどして、ご本人・来訪者が傷付かないような配慮もする。フロア間でも他人居者の方の話が出たら、会いに行けるような交流もある。		
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	日頃から、職員が会話やレクリエーションの際にご利用者の中に入り、興味のわく様な共通の話題を提供し、良い関係が続くように努めている。		

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
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	基本的には、本人・家族及び現在サービスを受けている事業所等の求めに応じて対応するが、長期入院により退所された方については、継続して支援を続けている。老々介護のご家庭には、配偶者の安否確認も行っている。		
<b>Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b>					
23	(9)	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	日常生活の中で、会話、言動、表情などを汲み取り、本人様の思いに添えるように努めている。また、3ヶ月に1回のモニタリングにおいても希望、意向を聞き、話し合っている。		
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	入居前の事前調査の内容や資料を職員間で共有し、本人や家族からも直接お話をうかがうなどして、把握に努めている。		
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	日々の状態観察と情報共有によって努めている。職員間で話し合っ、変化に応じた対応方法を考え、現状や変更内容を共有している。		
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	申し送りやカンファレンス、モニタリング、フロア会議等を利用して話し合っている。ご家族にも計画作成担当者が直接意向を聞き、相談しながら計画づくりをしている。		
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	記録には、日々の様子、状態、変化、ケアプラン等の記載をしている。職員間で情報共有し、話し合いながら介護計画の見直しに活かしている。		
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	状態・状況に応じたニーズ・サービスを導入するように努め、可能な限り柔軟な個別対応を行っている。		

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
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	馴染みの場所として、津島神社、市立図書館、地域のスーパーに買い物に出かけたりしている。		
30	(11)	○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切に、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している	基本は同意のもとで嘱託医がかかりつけ医になり、定期的な訪問診療を行っている。希望に応じて以前からのかかりつけ医の診療を継続する事も可能である旨、入所前に説明している。		
31		○看護職との協働 介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している	週一回の訪問時に変化や状況を伝え、助言をもらい、医療機関へ繋いでいる。また、急変時やケガ等があった際や夜間等も対応して頂いている。訪問看護師へ伝える事をまとめる用紙を作成して、漏れのないように努めている。		
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。	サマリーの提供や、必要に応じての情報交換を行っている。入所希望者の情報交換の兼ね合いもあり、市民病院の医療連携室とは連携をとっている。		
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	入居時の重要事項説明において、事業所の現在の体制と方針を説明しているが、現在のスタッフは若く、経験の浅いものも多いため積極的に看取りを行う予定はない。現状として、特養へ繋ぐレスパイトの位置づけになっている。		
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている	マニュアルを作成し、職員会議において対応について研修を行っている。AEDを設置して以降、度々行った救急救命講習により全職員が対応できるよう備えた。これにより、実際に使用する場面でも落ち着いて対応できたと言える。		
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	年に2回、それぞれ昼と夜の想定で防災訓練を実施し、避難マニュアルを作成し、周知している。また、災害時は避難所で認知症の方々の対応に困るような場面で相談して欲しいと申し出ている。		

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	その時の状況や、その方の性格も考慮して、話しかけ方などに配慮している。人生の先輩として敬意を払う気持ちで接し、優しく丁寧な声かけも意識している。		
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	生活の中で、ご自分で考えたり、決定してもらえるような声かけの文言にも気を付けている。		
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	全体で日課のペースはあるが、出来る限り一人一人の希望や、その時々々の体調、気分に応じて柔軟に対応している。		
39		○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している	ご自分で出来る方は自由に楽しんでいただき、そうでない方も着替えと一緒に選んだり、身につける物を一緒に買いに行くことも行う。夕方、家事がひと段落すると一斉にハンドクリームを塗りながらスキンケアを楽しまれる。		
40	(15)	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	盛り付け、配膳、片付けは、職員とできる入居者が協力して毎日行っている。また、管理栄養士が施行調査を行っているため、苦手なものは差し替えメニューにて対応している。育てた野菜を使って調理レクやおやつ作り、喫茶、出前なども定期的に行っている。		
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	嗜好や体調に合わせて種類や量、食形態やロミツけなどの調整を行っている。水分摂取不足にならないように、摂取内容や時間、声掛けの仕方にも気を付けており、季節にあわせて摂取量を調整している。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	毎食後、その人に合わせた援助(声掛けのみ、道具を渡して誘導、一部介助、全介助)や、ケア用品を増やして口臭ケアにも配慮している。義歯を外すなど嫌がられる事もあるが、時間を空けて何度も声かけし対応している。		



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 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	排泄パターンの把握に努め、その方に合わせた時間や動きを見て、声掛け誘導を行うようにしている。夜間ADLが低下する方には、ポータブルを利用して対応している。		
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる	個々に排便状況を把握し、飲料や運動を勧めたり、摂取物を工夫し、予防に取り組んでいる。施設でも乳製品を全入居者様に提供するようにし、自己排便を促すようにしている。それでも改善しない時には、浣腸・坐薬を使用し、内服薬に頼りすぎない努力をしている。		
45	(17)	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々にそった支援をしている	なるべく希望に沿うよう対応しているが、基本の曜日や時間帯は決まっている。気持ちよく入浴できるように、声掛け誘導にも個別に配慮をしている。		
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	一人一人の生活パターンに合わせて休んでいたっている。日中休みたい方には休んで頂くが、昼夜逆転しないようにも、注意している。		
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	服薬内容の変更があった時などには、フロアの職員が分かるように申し送りをする。また変更時には、2週間の経過観察をするように取り決めている。何かあれば、すぐに医師又は薬剤師へ24時間連絡できる体制を敷いている。		
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	その人の趣味や特技、好きそうな事を生かしたレクや作品づくり(絵手紙、ちぎり絵、編み物など)、歌、脳トレ(間違い探しや計算問題、大人の塗り絵など)庭木の手入れ、野菜作りなどを提供するようにしている。		
49	(18)	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	感染症に配慮し、散歩や近所への買い物には随時対応できるように努めている。また、ミカン狩りやドライブ等、可能な範囲で対応をしている。時には、家族の方にも協力してもらい、気分転換に外へ連れ出して頂く事もある。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	お金は事務所管理。買い物の時など、可能な方には自分で財布を持って支払ってもらったりしている。		
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている	希望に応じて対応している。携帯電話も持ち込み可だが、現在使用される方はみえない。また、個別で届いた手紙や葉書には、職員の取り次ぎでお礼の電話を入れたりビデオレターの交換も行っている。		
52	(19)	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	壁面などを利用して季節感のある作品や習字では季節感のある言葉を書いて頂き飾っている。席は、机の配置も含め、ご利用者同士の相性を配慮して決めている。		
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	自分の席以外に自由に使えるソファや相性を考慮した席など配慮しており、独りが好きな方も、仲の良い方同士も、自由に過ごせるようにしている。		
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	使い慣れた家具や家族との写真、仏壇などを持って来て使用されている。物や衣料を自分で整理できない方もあり、担当者が一緒に居室の環境作りに努めている。身の回りのことができる方は、居室掃除も一緒に行っている。		
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している	トイレや居室に、その方の状態に合わせた迷わない為の目印を付ける等の対応をしている。		