

## 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   | 2272300571     |            |            |
| 法人名     | 医療法人財団 百葉の会    |            |            |
| 事業所名    | グループホームおとなりさん  |            |            |
| 所在地     | 静岡県富士市五貫島160-1 |            |            |
| 自己評価作成日 | 平成27年8月20日     | 評価結果市町村受理日 | 平成27年10月9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.kaijokensaku.jp/22/index.php?action_kouhyou_detail_2014_022_kani=true&amp;JigyousoCd=2272300571-00&amp;PrefCd=22&amp;VersionCd=022">http://www.kaijokensaku.jp/22/index.php?action_kouhyou_detail_2014_022_kani=true&amp;JigyousoCd=2272300571-00&amp;PrefCd=22&amp;VersionCd=022</a> |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                       |  |  |
|-------|-----------------------|--|--|
| 評価機関名 | 株式会社第三者評価機構           |  |  |
| 所在地   | 静岡県葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A |  |  |
| 訪問調査日 | 平成27年9月1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)】

・理念を職員全員が共通認識として、寄り添うケアの実現に取り組み、個人目標を掲げてサービスの質向上に努めている。

・平成25年からISO9001認証取得し、顧客満足为目标に取り組んでいる。

・湖山グループ・法人として人材育成に力を入れた研修や勉強会の体制がある。

・平屋造りと、天井の吹き抜けで、開放感がある建物です。また、デッキや畑、庭には芝生に果樹など四季を身近で感じることが出来る環境があります。

## 【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)】

主要幹線道路のまじか、工場と住宅が林立するなかに事業所はあります。訪問の日はあいにくの豪雨でしたが、笑顔と真っ白なタオルのおもてなしによる出迎えを受けました。居室前には玄関をモチーフとしたような飾り棚が在り、幅広の廊下にゆったりとしたソファ、丁寧に手入れされた畑と、数多の満ち足りたハードをベースに、人が織りなす優しい空気が居心地のよさを醸成しています。こやまケアを軸としたぶれない介護は「肉は冷凍保存しない」「毎日魚を食べる」との微細な日常面にも反映され、また毎日のように訪れる利用者家族を「お母さん」と親しみを込めて呼ぶ姿に真の意味での家族的サービスに触れることができました。

## 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くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<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<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、生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

〔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                                        |
| 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                                                          | 毎年、事業計画を立て、個人目標に繋げ、ケアの質向上に努めている。                                                 | こやまケアを軸にぶれないサービスを積み重ねていることを管理者ならびに職員の取組みから確認でき、更に事務所に掲示された個人目標からも汲みとることができました。                                        |                                                          |
| 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                                                          | ボランティアや実習生の受け入れを積極的に行い運営推進会議で区長・民生委員の方を通じながら発信している。                              | 多様な受入れがあるためか、利用者は外部者を気にせず、また気軽に声をかけてくださいます。ほかに、年始にはタオルを携えて挨拶廻りをしており立地で不利な面を是正しようとの姿勢があります。                            | ボランティアグループは豊富ですが、今後はいずれか1つでも定期の訪問があることを期待します。            |
| 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                                                        | かけこみ110番の協力。実習生の受け入れや見学対応と相談対応等。                                                 |                                                                                                                       |                                                          |
| 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                                     | 2ヶ月に一度開催しているなかで、報告以外に相談をしたり、アドバイスを頂いたことは改善するよう全体会議で検討している。会議はフロアで行い日常の過ごし方を見ている。 | 日頃の様子を観ていただきたいとの考えから、グループホームのなかで開催しています。家族は代表者2名の参加が定まっていますが、家族会と併催することで年2回程度は顔合わせができています。                            | 民生委員といった役職に拘らず、地域から広く人材を求め、当事業所の応援者をさらに増やすことを期待します。      |
| 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                                               | 運営推進会議を通じて、市の職員に相談やアドバイスを受けている。相談内容によっては、直接介護保険課に連絡などもして相談している。                  | 運営推進会議には調整して出席くださり、法改正や困難事例について直接指導してもらっていて、助けられています。隣接の介護老人保健施設が市から受託した事業には当事業所職員も加わっています。                           | 認知症サポーター養成講座を運営できるよう、研修に出向くことを検討しているとのことですので、ぜひ実現を期待します。 |
| 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 | 日中の玄関等の施錠は行っていない。身体拘束の研修を新人職員や中途採用職員は必ず受講し、本人の意向を尊重し職員によるスピーチロックの意識付けも行っている。     | 職員の気づきを浮き彫りにするために伝えあうことを重視していて、「いいこと」「わるいこと」を会議のなかで挙げ合うことも試み、向上の仕組みを備えています。ひやりはったりや事故のリスクマネジメントはしっかりと繰り返し、事案を検討しています。 |                                                          |
| 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                                     | 身体拘束や虐待についての研修に受講し、事業所内にて勉強会を行い、日々の業務に活かされるよう努めている。                              |                                                                                                                       |                                                          |

| 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 |
| 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    | 職員への研修参加や学ぶ機会ができていない。                                                  |                                                                                                      |                   |
| 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・重要事項内容について説明をし、変更等ある場合は、家族会や個々に説明をし対応している。                        |                                                                                                      |                   |
| 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                     | お客様アンケートの実施。<br>またそれに伴い改善、実施、報告を行い、ご家族にアンケート結果と改善内容について個別にて郵送している。     | 法人として年1回アンケートを実施しており、改善指針も公開しています。家族会は想いを分かち合える場として大切に考え、年4回おこなわれています。「お母さん」と親しみを込めて呼ばれている利用者家族もいます。 |                   |
| 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                                      | 個別面談と、必要時に応じて面談や相談に対応している。新人や中途入職者には、OJTを取り入れ全職員で育成体制を図っている。           | 事業所全体の年間の運営方針や事業について職員にアイデアを募っています。また最低でも年5回の個人面談があり、普段から関わりに努める管理者との職員の距離も近いことを視認しました。              |                   |
| 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      | 目標管理を行い、年度を通じ半期ごとの目標の進捗状況確認面談を行い意欲向上につなげている。また、リフレッシュ休暇・ハッピー休暇を設けている。  |                                                                                                      |                   |
| 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         | 湖山Gや法人内研修等個別に年間計画として目標に組み入れ実施している。併設の施設との合同委員会や勉強会にも参加し、スキルアップを目指している。 |                                                                                                      |                   |
| 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 | グループホーム交流会、グループホーム連絡会に参加。年1回の合同研修にも参加。法人内でも研修等で交流が図れる仕組み作りをしている。       |                                                                                                      |                   |

| 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 |
| 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 | 入居決定前に本人・家族面談を行い、インテークの情報を会議で共有している。日常でもお客様の声に耳を傾け、企画実施等につなげ馴染の関係性を築けるようにしている。           |                                                                                                      |                   |
| 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            | 入居前に、重要事項説明を行い、ここまでに至った経緯や苦労話を聞き、要望を取り入れる努力をしている。                                        |                                                                                                      |                   |
| 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        | 初回面談時に、現段階でどのサービスが適切か見極め対応をしている。                                                         |                                                                                                      |                   |
| 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                        | 一緒に過ごす中で、入居者の得意分野の話聞きだし、情報共有をしている。入居者の方に出来る事を職員と一緒にしている。                                 |                                                                                                      |                   |
| 19                  |     | ○本人と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         | 家族と一緒に過ごす時間を企画している。来訪時、日頃の様子を伝えながら間にはいる工夫をしている。                                          |                                                                                                      |                   |
| 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                     | 入居者の重度化に伴い、外出することが困難になってきている方も増えているので、積極的な支援は出来ていないが、親類や友人の方の来訪を歓迎し、一緒に過ごす時間を設けていただいている。 | 家族面会はこれまでも頻回でしたが、現在は親戚も集う場に発展しています。はく離の激しい利用者の移乗移動にはシーツ搬送を模した方法をとったこともあり、これまでできたことを続けることの支援に尽力しています。 |                   |
| 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                 | 職員が間に入り、関係性を保っている。冗談を言いながら、笑いあう場面も多く見られている。                                              |                                                                                                      |                   |

| 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<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                    | 亡くなって退居される時も、通夜等に行かせていただいたり、皆さんで撮った思い出の写真もあるので、いつでもお立ち寄りくださいと伝えている。             |                                                                                                 |                   |
| <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<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                                           | 本人・家族意見を取り入れカンファレンス会議にて検討している。                                                  | 昨年「希望を叶える」に力を注いだことを引き継ぎ、本年も夢の実現に向けて表情や発語を生活記録に漏らさず残すことや「24時間シート」の運用浸透が進み、相乗効果として職員の観察眼も養われています。 |                   |
| 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                                       | ご家族からの情報収集やカンファレンス会議にて確認をしている。定期的にモニタリング・アセスメントを行っている。                          |                                                                                                 |                   |
| 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                                                     | 日々の生活状況や、健康状態をバイタル表にし、申し送りを通して現状把握に努めている。                                       |                                                                                                 |                   |
| 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 | ケアカンファレンスを行い、全職員の意見を反映し介護計画を作成している。                                             | 担当者会議は家族と職員だけでなく医師も同席くださり、専門家の視点が反映したものになっています。また利用者のなかには「わたしの姿と気持ちシート」を自ら描いてくださる人もいて参画が視えます。   |                   |
| 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                        | 個別にて、日々生活記録や医療・家族連携記録等に記録し、職員間で朝夕の申し送りで、情報共有を行っている。定期的なモニタリングと、各担当者の意見書を反映している。 |                                                                                                 |                   |
| 28                                 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<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               | 各主治医を始め、併設施設(老健)、同法人(湖山リハビリテーション病院等)と連携を図りニーズに応える努力をしている。                       |                                                                                                 |                   |

| 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                                      | ボランティア、慰問等で外部との交流の場を設けている。グループホーム連絡会に参加し、情報交換や交流会にも参加している。              |                                                                                                                         |                   |
| 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、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                                  | 各主治医と定期的な往診対応にて連携を図っている。                                                | 事業所の積極的な依頼を受け、往診や看取りに出向いてくださる医師が増えています。従来のかかりつけ医への通院が困難になっても、現在では3医院の中から家族は選ぶことができ、充実の医療環境にあります。                        |                   |
| 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                          | 併設施設(老健)看護師と、定期的に来訪してもらい健康管理を行っている。緊急時対応等にも連携を図っている。                    |                                                                                                                         |                   |
| 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。 | 家族と連携を取り、入院先への訪問で状況把握を行い、病院関係者のSWや関係者と情報の共有をサマリーや連絡等を行っている。             |                                                                                                                         |                   |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<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、事業所です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   | 現状「看取り介護」に取り組んでいる。契約時に方針を家族説明し、意向によって主治医に相談し、同意書を交わした後、会議で確認を行い取り組んでいる。 | 遠方の家族は泊まりこんでのケースもあり、また褥瘡やはく離の症状にも「口径摂取できるならば」と試行錯誤の取組みで「此处で」の看取りに邁進し、平成24年度から看取りをはじめ6名の実績があります。その中で若い職員が育ったという功奏もみられます。 |                   |
| 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                                              | 緊急時の対応マニュアルはあるが、定期的の実践訓練まで行っていない。カンファレンス会議で各ケース対応等の話し合いは毎月行っている。        |                                                                                                                         |                   |
| 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                                              | 定期的に防災訓練を行っている。区長さんが、地域住民へ協力依頼をして下さっている。                                | 夜勤帯が1名のため火災時は全員同時というわけにはゆかず、家族会では毎回議題として理解を仰いでいます。震度4以上の地震では安否コールメールを職員へ発信することになっていて、BCPも推進されています。                      |                   |

| 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 |
| Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 |      |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                                  |                   |
| 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                    | こやまケアをグループで取り組み、施設間評価や自己評価などを用いて、意識づけを行っている。気づいた点は伝えあうようにしている。                     | 職員はこやまケアの自己点検を通じて一人ひとりの利用者を尊重し、誇りを損ねない言葉かけや対応をしていると管理者は受けとめています。実際、職員の発言からもこやまケアの定着を感じることができました。 |                   |
| 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                      | 食事など、「何が食べたいですか？」などと伺ったりしている。また小さな感情表現を大切にし、笑顔が出る関わりを行い、自己決定を尊重できるように意識しながら対応している。 |                                                                                                  |                   |
| 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 | 本人のペースに合わせるよう心がけているが不十分なときもある。                                                     |                                                                                                  |                   |
| 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                                   | 整容にて身だしなみを支援している。                                                                  |                                                                                                  |                   |
| 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      | その人にあった食事形態を検討実施している。食事の調理、盛り付けや食器拭きなども手伝っていただいている。嗜好調査を定期的に行っている。                 | デザートフルーツ入りヨーグルトも含めると20種近くの食材が盛り込まれた色彩豊かなメニューです。「さいごの最期まで」を信念として起き上がりが難しくなっても歯磨きや口径摂取をおこなっています。   |                   |
| 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・水分量はその都度記録し、確保できるよう支援している。栄養バランスでは、4つの食品群を活用し意識している。献立内容を管理栄養士に毎月確認してもらっている。    |                                                                                                  |                   |
| 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                    | 毎食後口腔ケアを実施。歯ブラシセット消毒と、義歯の消毒を行っている。                                                 |                                                                                                  |                   |

| 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 |
| 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考えて個別に合わせ対応している。                                        | 「トイレで話すことが多い」というほど「さいごまで座って」に拘り、5ヶ所あるトイレのうち主に使用するのは3ヶ所と贅沢な配置です。また「背中が痛くないように」と便座カバーが導入されています。                               |                   |
| 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                                              | 可能な限り歩行支援を行い、蠕動運動を誘発できるよう支援している。主食に寒天を使用し毎日提供し、工夫をして下剤を減らす努力をしている。 |                                                                                                                             |                   |
| 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てしまわずに、個々にそった支援をしている                        | 重度化に伴い、二人介助が多くなり、職員配置上で午後の時間で入浴していただいている。                          | 毎日の入浴を旨とし、清潔保持に努めています。拒否のある人には他のことに意識をつなぎ、浴室まで誘導しています。「できれば夜間にしたいんです」との職員の残念そうな声にはプロ意識が感じられました。                             |                   |
| 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                                               | 体位の工夫や睡眠時間の把握をし、不眠の翌日などは、日中休息の時間を設けている。                            |                                                                                                                             |                   |
| 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                                          | 処方箋、内服薬チェック表、申し送りにて確認をしている。主治医と薬剤師に相談や確認を行い、変更等についてはご家族に説明をしている。   |                                                                                                                             |                   |
| 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                             | ご家族に情報をいただき、出来る事をしていただいたり、企画を全体や個別にて実施している。                        |                                                                                                                             |                   |
| 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 | 企画などを通し外出している。状況によってはご家族も同伴もしている。                                  | 毎狩りをはじめ遠出には年1～2回出向き、足元に広がる芝桜を堪能したミニ遠足は家族も同伴しています。プラネタリウムやミルクランドに好みの食事がプラスされた外出は担当者が個別におこなっています。併設施設に届く魚を取りに行くのを楽しみにする人もいます。 |                   |

| 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                                                  | 2名の方は、家族希望にて小銭を所持しているが、他の方は預り金にて対応している。                                     |                                                                                                                          |                                                                 |
| 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                                                                           | 手紙や年賀状を書けるお客様には書いていただいている。担当者が毎月、ご家族様へ日頃の様子を伝える手紙を出している。                    |                                                                                                                          |                                                                 |
| 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 | 毎月季節感を感じてもらえるよう提示ボードに自作品等を飾っている。室温の調整や採光・換気など気を付けている。                       | 天井が高く、和紙と木でできた照明と梁のコントラストは開放的な雰囲気を醸し出していますが、重度化の進行で掘り炬燵は撤去しましたが、和室はボランティアのハレの舞台となり、大きな窓と広いデッキテラスは避暑地のコンドミニアムにも勝るとも劣りません。 | 目隠しカーテンを多用する等ベースとして整理整頓意識はありますが、一部定位置とされていないものがみられますので改善を期待します。 |
| 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                                                      | 食事の座席は固定化してきているが、自分で移動できる方へは、自由に過ごしていただき、庭に出てベンチに座っていたり、居室にて横になったりしてもらっている。 |                                                                                                                          |                                                                 |
| 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、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている                                           | 居室にあるものは、ご本人が以前から使われていた物や、昔の写真や家族集合写真等が置かれている。                              | 腕時計が何気なくぶらさがり、歯ブラシとコップが行儀よく並び、拭きとりコットンが鎮座しているごく普通に映る居室に暮らす利用者が寝たきりと聞き、身体を起こして口腔ケアをおこなう職員の姿が目につくようでした。                    |                                                                 |
| 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                                             | 開設してから13年目となり、ハード面において十分とは言えないが、危険箇所は保護するなど、職員が出来ることは手を加え工夫している。            |                                                                                                                          |                                                                 |