

(別紙 2 - 1)

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成 26 年 1 月 6 日

【事業所概要（事業所記入）】

|         |                                |           |                  |
|---------|--------------------------------|-----------|------------------|
| 事業所番号   | 4270202882                     |           |                  |
| 法人名     | 有限会社グリーンケア・はりお                 |           |                  |
| 事業所名    | グループホームかえで荘                    |           |                  |
| 所在地     | 〒859-3451 長崎県佐世保市針尾東町 977 番地 5 |           |                  |
| 自己評価作成日 | 平成 26 年 1 月 6 日                | 評価結果市町受理日 | 平成 26 年 3 月 24 日 |

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 基本情報リンク先 URL | <a href="http://www.kajikokensaku.jp/42/index.php?action_kouhyou_detail_2013_022_kanji=true&amp;JigyosyoCd=4270202882-00&amp;PrefCd=42&amp;VersionCd=022">http://www.kajikokensaku.jp/42/index.php?action_kouhyou_detail_2013_022_kanji=true&amp;JigyosyoCd=4270202882-00&amp;PrefCd=42&amp;VersionCd=022</a> |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

【評価機関概要（評価機関記入）】

|       |                               |
|-------|-------------------------------|
| 評価機関名 | 特定非営利活動法人 医療・福祉ネットワークせいわ      |
| 所在地   | 〒840-0015 佐賀県佐賀市木原二丁目 6 番 5 号 |
| 訪問調査日 | 平成 26 年 2 月 14 日(金)           |

【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）】

事業所の周りの自然環境が当施設の自慢になります。しかし、少しずつ周りの変化も見られるようになり、なじんでいた建物が取り壊されたりすることで、多少の寂しさも感じています。皆様の生活に変化を取り入れる為には、緑に包まれた風景・おいしい空気の提供ではないかと思えます。皆様の一言が、「ここは落ち着くね！」と言っていただけることです。かえで荘では、“家族”として触れ合うことを目標にしています。一人ではないですよ！私たちは家族として、これから先も手を取り合っていける事業所を目指しています。いつも助け合っていける環境や人への配慮を目指していきます。

【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）】

国道 202 号線沿いの丘陵地に立地するグループホームかえで荘は、眼下にミカン畑と海が広がる自然豊かな環境の中にあります。ホームの建物の内部は木材をふんだんに使用したぬくもりのある内装になっており、天井の高い開放感のあるリビングでは利用者が思い思いにゆったりとした時間を過ごされています。

職員はいつも利用者の気持ちに寄り添うことを心掛けられており、利用者や家族の立場になって考えることで個々のニーズに応じたケアを提供されています。また、管理者は日頃からよく職員の相談など話を聞かれ、職員が働きやすい環境整備に努められており、そのことも利用者へのサービスの向上に繋がっています。

(別紙2-2)

1 自己評価及び外部評価結果

| 自己評価       | 外部評価 | 項 目                                                                                    | 自己評価                                                                                                                | 外部評価                                                                                |                           |
|------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|            |      |                                                                                        | 実施状況                                                                                                                | 実施状況                                                                                | 次のステップ<br>に向けて期待<br>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踏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                     | 毎朝、朝礼時に理念の復唱を行い、理念を実践の中で行えるように努めている。                                                                                | 設立当初から掲げられている理念を大切にしながら、より質の高いサービスを提供する為に、毎年職員皆で話し合い一年のホームの指針を作成し実践されています。          |                           |
| 2          | 2    | ○事業所と地域とのつきあい<br>利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している                     | 今回は夏祭り、クリスマス会と地域の方に案内状を配布し、参加につながった。一緒に食事をしていただく中で、交流を図ることができた。町内清掃等参加し、顔なじみを作っていくように行った。                           | 自治会活動にも積極的に参加され、職員一同いつも笑顔での挨拶を心がけながら、地域との交流に努められています。また、こども110番等の地域活動にも取り組まれています。   |                           |
| 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                   | 町内の方に、行事の呼びかけを行い、参加していただき、施設のことを理解していただくよう努めているが、理解していただくまでには至っていない。施設側に何かあった際には、協力をしていただける関係づくりを、一層努力していく必要があると思う。 |                                                                                     |                           |
| 4          | 3    | ○運営推進会議を活かした取組み<br>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている | 施設側の情報開示をできる限り行い、意見をいただいている。情報をいただいた中で、サービスに活かせる部分は活かすように検討を行っている。                                                  | 会議には市の担当者や家族代表などが参加されています。ホームへの理解を深めて貰うため、日常業務を見学して頂いたり、家族参加の行事と併せて開催されたりと工夫されています。 |                           |
| 5          | 4    | ○市町との連携<br>市町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             | 管理者が主になり行っているが、市町村とやりとりを行っている内容に関しても周知をしている。                                                                        | 状況の変化などがあれば随時報告が行われており、信頼関係も築かれています。現在、特に問題はありませんが、何か問題が起これば担当者に相談され、一緒に解決を図られています。 |                           |

|    |   |                                                                                                                                        |                                                                                                                         |                                                                                               |  |
|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 6  | 5 | <p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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</p> | <p>身体拘束をしないことを前提に行っている。安全確保のため、緊急やむを得ない場合には、ご家族様に説明を行い、同意をいただく。しかし、身体拘束を行わないでいように、いろいろな支援や介護方法を職員同士で話し合いを行うようにしている。</p> | <p>日中の玄関施錠はされており、利用者が外に出られたら一緒に散歩を行う等の対応をされています。拘束ゼロを目指し取り組まれている最中であり、話し合いや勉強会が行われています。</p>   |  |
| 7  |   | <p>○虐待の防止の徹底</p> <p>管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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逃されることがないように注意を払い、防止に努めている</p>                                       | <p>研修会に参加し、施設内でも勉強会を行い、虐待防止に努めている。また、新聞記事等で目にしたものを紹介し、周知するにもしている。</p>                                                   |                                                                                               |  |
| 8  |   | <p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p>                                 | <p>現在、成年後見制度を利用している入所者の方もいらっしゃる、制度を理解する必要がある。そのため、制度について勉強会を開催し、制度の理解をしていかなければいけないと思っている。</p>                           |                                                                                               |  |
| 9  |   | <p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>                                                      | <p>契約書の内容について、十分な説明を行い、大事な部分に関しては事例を交えながら説明を行っている。説明時に疑問点などあった場合にも更に詳しく説明を行いことで、理解していただくよう努めている。</p>                    |                                                                                               |  |
| 10 | 6 | <p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並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</p>                                                   | <p>家族会等にて参加をしていただき、ご家族様からの意見を頂戴し、サービスとして活かせるようにしている。また、運営推進会議等においても話を行い、情報を公開できる部分は公開している。</p>                          | <p>家族からの相談や要望等は小さな事でも必ず記録を残されており、職員全員で問題を共有されています。問題がある時は毎朝のミーティングなどで話し合い、迅速な解決に努められています。</p> |  |
| 11 | 7 | <p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>                                                                   | <p>月初めのミーティング時や勉強会の際に意見を出していただき、要望を伝えるようにしている。</p>                                                                      | <p>ミーティング等の他に、職員が気付いたことや意見を自由に書き込めるノートが設置されています。また職員の悩みには真摯に向き合い、話し合うことで解決に努められています。</p>      |  |

|                      |                                                                                                           |                                                                                                                  |  |  |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 12                   | <p>○就業環境の整備</p> <p>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</p>      | <p>職員の勤務状況等の報告は適宜行い、把握していただくようにしている。働きやすい環境等になるように管理者としても努力している。</p>                                             |  |  |
| 13                   | <p>○職員を育てる取組み</p> <p>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</p>          | <p>介護職未経験者の職員に対しては、資格取得ができるように勤務配慮を行っている。また、研修会等の情報提供を行ったりしているが、積極的に参加する職員は限られているため、自己研鑽のために参加してほしいという思いもある。</p> |  |  |
| 14                   | <p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、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組みをしている</p> | <p>同じ区域内の施設同士での研修会を行っており、その場だけではあるが、職員間同士が交流できるようにしている。また、2か月に1度、ブロック会議において、管理者同士の意見交換会も行っている。</p>               |  |  |
| II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 |                                                                                                           |                                                                                                                  |  |  |
| 15                   | <p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>サービスの利用を開始する段階で、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</p>        | <p>利用者様本人と話をすることで、今の思いであったり、不安に思っていることやされていることの聞きだしを行い、それを解消し、安心した生活を送られるような支援を検討している。</p>                       |  |  |
| 16                   | <p>○初期に築く家族等との信頼関係</p> <p>サービスの利用を開始する段階で、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</p>                   | <p>ご家族様の思いなどを接していくなかで話していただき、受け止めていくとともに、不安にならないよう気配りも行いながら支援を行っている。</p>                                         |  |  |
| 17                   | <p>○初期対応の見極めと支援</p> <p>サービスの利用を開始する段階で、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</p>               | <p>初めに何が必要なのかを御家族様・利用者様本人の話から聞きだし、対応を行えるよう努めている。</p>                                                             |  |  |

|                            |   |                                                                                     |                                                                                                                                            |                                                                                     |  |
|----------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 18                         |   | ○本人と共に過ごし支え合う関係<br>職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている                       | できないことを補い合ったり、困ったことは話していただけるような関係づくりに努め、家族のように寄り添った支援を行えるよう努めている。                                                                          |                                                                                     |  |
| 19                         |   | ○本人と共に支え合う家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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        | 面会や行事に参加していただくことで、一緒に時間を共有していただいたり、電話での交流も行っている。ご家族様と利用者様が一緒に過ごせる時間も大切にしつつ、ご家族様の思いが反映できるような支援も行っている。                                       |                                                                                     |  |
| 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                    | 毎月、ご家族様に担当者からの手紙を郵送し、情報提供を行っている。また、ご家族様がいらない方には、近しい人などが面会に来られたりすることもあり、会って会話をさせていただくこともある。なじみの場所へ行きたいとの要望があれば、ご家族様に伝えているが、実現しないことがほとんどである。 | 利用者が電話したり、手紙を出したりしたい時は、可能な限り支援されています。床屋など馴染みのお店に行きたいという要望があれば職員が送迎されるなどの支援も見られます。   |  |
| 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                | 孤立されないように交流できるように、配慮を行っている。利用者同士で会話をされたり、お互いに支え合いながら、生活をされていることもある。                                                                        |                                                                                     |  |
| 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 | 退所後も、ご家族様からの相談等があれば、話を行うこともある。また、退所後の様子を伺うため、新しい施設へ移られた際には訪問し、話を行うようにしている。                                                                 |                                                                                     |  |
| Ⅲ その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント |   |                                                                                     |                                                                                                                                            |                                                                                     |  |
| 23                         | 9 | ○思いや意向の把握<br>一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。                       | 利用者様本人の要望や意向を優先するようにしている。ご家族様にも協力をしていただかないといけない時には話を行い、協力を求めることもある。                                                                        | 職員は、日々の利用者との対話の時間を大切にする事で新たなニーズや情報の収集に努められています。ご家族からの話も伺いながら本人の望む生活が出来るように支援されています。 |  |

|    |    |                                                                                                                   |                                                                                                       |                                                                                               |  |
|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 24 |    | <p>○これまでの暮らしの把握</p> <p>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</p>                                       | <p>入所時に居宅等から情報をいただき、把握に努めている。また、サービスを利用するきっかけ等はご家族様からの情報をいただくことで、気持ちに寄り添いながら、より良い支援が提供できるようにしている。</p> |                                                                                               |  |
| 25 |    | <p>○暮らしの現状の把握</p> <p>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</p>                                                     | <p>1日の中で一緒に行う体操以外は、自分の時間で過ごされる方もいらっしゃる。できる部分に関しては時間をかけてでも行っていくことで、残存能力・残存機能を大切にするよう見守りに努めている。</p>     |                                                                                               |  |
| 26 | 10 | <p>○チームでつくる介護計画とモニタリング</p> <p>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</p> | <p>毎月のミーティング時や課題発生時には相談を行い、介護計画を作成・変更を行ったりしている。また、ご家族様・利用者本人の意向を確認することで、現状に合った介護計画を作成している。</p>        | <p>利用者・家族の希望を聞きながら担当者を中心に職員が意見を出し合い、ケアプランを作成されています。状態の変化には迅速に対応されており、随時プランの追加や変更が行われています。</p> |  |
| 27 |    | <p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>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</p>                        | <p>利用者様別に個人記録を行い、ケアプランの実施・評価等を常々行っている。それを素に日々、話し合い、情報を共有し、利用者様にとってより良い支援、対応ができるよう心がけている。</p>          |                                                                                               |  |
| 28 |    | <p>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</p> <p>本人や家族の状況、その時々に見え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</p>               | <p>現在の利用者様の状況を見ながら、その時の利用者様に合った対応ができるように行い、ご家族様にも報告を行うようにしている。</p>                                    |                                                                                               |  |
| 29 |    | <p>○地域資源との協働</p> <p>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</p>                         | <p>歩ける方は地域内の理髪店まで出向き、お願いをしている。また、地域内のボランティアグループに踊りをお願いし、楽しみの一つとして提供をお願いしている。</p>                      |                                                                                               |  |

|    |    |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                |                                                                                                |  |
|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 30 | 11 | <p>○かかりつけ医の受診診断</p> <p>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</p>                                | <p>開設時よりお世話になっている主治医により、往診を1回/2Wにお願いしている。体調不良等が見られた時には、FAXやEメールにて状況報告を行い、指示をいただき、対応を行っている。また、急変時にも対応をしていただき、24時間連絡が取れる体制をとっていただいている。ご家族様へは必ず連絡を入れるようにしている。</p> | <p>希望があれば以前からのかかりつけ医で受診することも可能です。ホームの主治医とは設立当初から提携されており、些細な事でも気軽に相談できる関係が築かれています。</p>          |  |
| 31 |    | <p>○看護職員との協働</p> <p>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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</p>                      | <p>かかりつけ病院の看護師にも連絡が取れるようにしている。</p>                                                                                                                             |                                                                                                |  |
| 32 |    | <p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、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。又は、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。</p> | <p>入院時にも入院先の病院と連絡や面会の中での状況・状態確認を行い、退院後にどのような対応が施設側としてできる加藤の情報共有を職員間で行い、即時対応できるよう努めている。</p>                                                                     |                                                                                                |  |
| 33 | 12 | <p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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</p> | <p>施設側としてできる支援は限られているが、十分にご家族様へできることを伝えた上で、ご家族様が施設での対応を望まれる場合には、ご家族様と共に、ご本人様の最期の支援ができるように連携を行うようにしている。</p>                                                     | <p>看取りの実績があり、利用者・家族にはホームで出来ることを明確に説明され、納得も得られています。職員は研修等で看取りケアについて学ばれており、医療機関との連携も図られています。</p> |  |
| 34 |    | <p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>                                             | <p>定期的に急変時・緊急時の対応について確認を行い、迅速に対応ができるようにしている。</p>                                                                                                               |                                                                                                |  |
| 35 | 13 | <p>○災害対策</p> <p>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</p>                                             | <p>年2回、消防署員立会いの下で避難訓練を実施すると共に、それ以外でも定期的に訓練を行い、全ての職員がどのような手順で対応したらよいのかを把握するように努めている。</p>                                                                        | <p>ホームでは月に一度の火災想定訓練が実施され、様々な自然災害を想定した話し合いも行われ避難場所も決められています。近隣への災害時の協力も依頼されています。</p>            |  |

| IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 |    |                                                                                   |                                                                                                     |                                                                                              |
|--------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 36                       | 14 | ○一人ひとりの人格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                 | 利用者様に対し、尊厳の気持ちを持ちながら接し、尊敬する気持ちを忘れずに信頼関係を築きながら接するように心がけている。                                          | 入浴や排せつについては、特に羞恥心に配慮して、人員配置や言葉かけが行われています。利用者に対して敬意ある態度を心掛けられており、言葉遣い等で気になる時は、その都度注意が促されています。 |
| 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                      | 利用者の思いを汲み取りながら、また、本人様の気持ちを聞きながら対応を行うようにしている。何かを行う時も自己決定ができるように話しながら対応を行っている。                        |                                                                                              |
| 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 | 一人ひとりのペースを大切にしながら行い、安心して過ごしていただけるよう対応を行うようにしているが、職員の都合が優先されている場合のときもある。                             |                                                                                              |
| 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                                   | 定期的に訪問理容室を利用していただき、希望に沿ったカットなどを伝えていただくようにしている。また、洋服も自分で選んで着てもらおうようにしたりしている。洋服が汚れたりしている時には、更衣を行っている。 |                                                                                              |
| 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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている      | 食材は業者搬入を行っているが、食材の下ごしらえの準備などできることは利用者様に手伝っていただきながら、食材の切り方を伝えたりしている。                                 | おはぎやどら焼き等のおやつ作りを利用者と一緒に行う事もあり、利用者には喜ばれています。食事中は懐メロ等の音楽を流し、楽しく食事ができる雰囲気づくりに努められています。          |
| 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           | 業務日誌内に個人別に食事量・水分量の記録を行い、食事形態等にも配慮を行いながら提供を行っている。                                                    |                                                                                              |

|    |    |                                                                                                    |                                                                                                                                                     |                                                                                              |  |
|----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 42 |    | <p>○口腔内の清潔保持</p> <p>口の中の汚れや臭いが生じないように、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</p>                         | <p>毎食後の口腔ケアの声かけを行い、していただいている。また、個人の状態や状況に応じて必要な口腔ケア方法で対応を行うようにしている。</p>                                                                             |                                                                                              |  |
| 43 | 16 | <p>○排泄の自立支援</p> <p>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向けた支援を行っている</p>          | <p>排泄チェック表による排泄間隔等をチェックすることで、できるだけトイレで行っていただけるように誘導を行っている。</p>                                                                                      | <p>表情や動きなどでも個別の排泄パターンが把握され、適切に言葉かけが出来るよう努められています。おむつ使用の方にもトイレに座って頂き快適な排泄が出来るように支援されています。</p> |  |
| 44 |    | <p>○便秘の予防と対応</p> <p>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</p>                          | <p>食前食後にトイレ誘導を行い、座っていただくことで便通を促したりしているが、それ以外でも水分摂取等、できることから支援している。それでも上手にはお通じがない時には、主治医に相談し、下剤対応を行うこともある。</p>                                       |                                                                                              |  |
| 45 | 17 | <p>○入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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、個々に応じた入浴の支援をしている</p> | <p>2ユニットあるため、入浴日を決めて対応を行っている。車いすの方でも安心して入っていただけるよう、リフト浴での対応もできるようにしている。</p>                                                                         | <p>利用者が希望すれば入浴日以外も入浴する事が可能です。身体的に難しい状態の利用者にも清潔に気持ちよく過ごして頂けるよう職員の連携の下、入浴支援が行われています。</p>       |  |
| 46 |    | <p>○安眠や休息の支援</p> <p>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</p>                           | <p>日中、食席において傾眠されているときは、ソファや居室で横になっていただけるよう声かけを行っている。自由に休んでいただけるようにはしている。</p>                                                                        |                                                                                              |  |
| 47 |    | <p>○服薬支援</p> <p>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</p>                      | <p>服薬袋には各時間帯で色分けを行い、内服時、本人様の所まで持参し、呼名を読み上げ、本人様にも名前を確認していただき、袋を破る時等、何重にも確認作業を行い、確実に飲み込みをされるまで見守りを行う様にしている。薬の効果や副作用等も理解をしてもらうよう申し送りノートに記録することもある。</p> |                                                                                              |  |

|    |    |                                                                                                                                             |                                                                                                                             |                                                                                           |  |
|----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 48 |    | <p>○役割、楽しみごとの支援</p> <p>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</p>                                                  | <p>利用者別にできる作業などがあり、残存機能を活かしていただきながら、「自分でも役に立つんだ」という思いを持つことができれば、ねがいの言葉かけを行ったりしている。また、趣味等もあれば、その人に合った楽しみの提供ができるように行っている。</p> |                                                                                           |  |
| 49 | 18 | <p>○日常的な外出支援</p> <p>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。また、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</p>                     | <p>ご家族と一緒に外食できられるよう時間セッティングを行ったりすることもあります。また、ドライブを行ったり、施設周辺と一緒に散歩したりする程度の支援を行うようにしている。</p>                                  | <p>お花見ドライブや大型ショッピングセンターに買物に出かけられています。天候が良い日には、ホームの庭に椅子を並べて皆で日光浴をしながら、お茶やおやつを楽しまれています。</p> |  |
| 50 |    | <p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>                                                  | <p>お金を持つことの大切さは理解をされているが、所持していただくことは行っていない。どうしても、持っていたいという希望があった場合には、少額のみ持ちさされていることもあるが、ほとんどを施設管理で行っている。</p>                |                                                                                           |  |
| 51 |    | <p>○電話や手紙の支援</p> <p>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</p>                                                                           | <p>本人様が電話をかけたいと申し出される時には、電話をかけてあげることや、電話がかかってきた場合にも取次ぎを行っている。また、手紙のやり取りなどできることは自由にしていただいている。</p>                            |                                                                                           |  |
| 52 | 19 | <p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p> | <p>掃除など毎日行う以外でも、適宜、清潔に過ごしていただくことができるようにしている。また、季節に合わせて模様替えを行ったり、室温などにも気を配りながら、過ごしやすい環境づくりに常々、心がけている。</p>                    | <p>リビングの天井には天窓が設けられており、日中は自然な光が降りそそぎます。行事に合わせた飾り付けや季節の花が活けられていて、利用者の目を楽しませています。</p>       |  |
| 53 |    | <p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>                                                      | <p>利用者様同士で会話をされたり、ソファなどに座りながら他の利用者様と雑談されたりと、ゆったり過ごせるよう配慮も行っている。また、利用者様同士の相性等も考えながら席移動を行うこともある。</p>                          |                                                                                           |  |

|           |    |                                                                                         |                                                                              |                                                                         |  |
|-----------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--|
| 54        | 20 | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 入所時には、御自宅で使い慣れていたものなど持ってきていただいています。居室を安心感がもてるように家族写真を飾られたりもされています。           | 日用品だけではなく仏壇などの持ち込みも自由です。職員が家族の目線で考え、利用者が安全に過ごせるよう部屋のレイアウトなどの手伝いをされています。 |  |
| 55        |    | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの「できること」や「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   | 公共スペースではわかりやすい表示板を作ったり、一人一人のできることを手伝っていただくことで、できるだけ残存能力や機能が少しでも低下しないようにしている。 |                                                                         |  |
| V アウトカム項目 |    |                                                                                         |                                                                              |                                                                         |  |
| 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くらいの<br>3, 利用者の1/3くらいの<br>4, ほとんど掴んでいない          |                                                                         |  |
| 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                           |                                                                         |  |
| 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             |                                                                         |  |
| 59        |    | 利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている<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             |                                                                         |  |
| 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             |                                                                         |  |
| 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             |                                                                         |  |
| 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             |                                                                         |  |
| 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             |                                                                         |  |

|    |                                                                        |   |                |
|----|------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 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：9, 10, 19)                  |   | 1, ほぼ毎日のように    |
|    |                                                                        |   | 2, 数日に1回程度ある   |
|    |                                                                        | ○ | 3, たまに         |
|    |                                                                        |   | 4, ほとんどない      |
| 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の拡がりや深まりがあり、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    |
|    |                                                                        | ○ | 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       |
| 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    |
|    |                                                                        | ○ | 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     |
| 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     |
| 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, ほとんどいない     |

(別紙2-2)

1 自己評価及び外部評価結果

| 自己評価       | 外部評価 | 項 目                                                                                     | 自己評価                                                                                      | 外部評価 |                           |
|------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------|
|            |      |                                                                                         | 実施状況                                                                                      | 実施状況 | 次のステップ<br>に向けて期待<br>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踏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                      | 毎朝の朝礼時に復唱行い各自がそれぞれ自覚しながら支援に繋げている。                                                         |      |                           |
| 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                      | 地域との交流は当施設の課題でもあり取り組みは行っているが入居者様も交えながら交流できることは年に行事を行うときだけである。昨年は夏祭りに参加して頂き良い交流が持てた。       |      |                           |
| 3          |      | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている                    | 認知症の方の施設であることは地域でも理解して頂いているかは分からないが地域との交流時や町内の寄り合い時に少しずつ話をさせて頂いている。                       |      |                           |
| 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、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている | 運営推進会議も長年取り組みを行っているが2ヶ月に1度のペースで進む中話は施設の状況説明が多い。地域の方などの情報発信の場として行政もっと関わってもらいサービスにつなげて生きたい。 |      |                           |
| 5          | 4    | ○市町との連携<br>市町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             | 他の職員が個人的に関わることは少ないが、生活保護の方や成年後見制度を利用されている入居者様もおられる為情報の共有等出来る範囲での関係作りを行っている。               |      |                           |

|    |   |                                                                                                                                        |                                                                                                |  |  |
|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 6  | 5 | <p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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</p> | <p>原則身体拘束はしない支援に取り組んでいます。また勉強会などでの取り組みにより正しく理解が出来ている。現在家族様の同意の下危険回避を優先する為に拘束を行っている。期限付きで。</p>  |  |  |
| 7  |   | <p>○虐待の防止の徹底</p> <p>管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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逃されることがないように注意を払い、防止に努めている</p>                                       | <p>虐待防止に努め、勉強会にてどのようなものが虐待に類似するののかも意見を出し合い各自が注意を払い防止に取り組んでいる。</p>                              |  |  |
| 8  |   | <p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p>                                 | <p>現在成年後見制度を利用されている利用者がおられ身近に感じられるようになっている。しかしこれまでは率先して学ぶ機会もなく学びに行く方も見られず今後は勉強会のテーマでもあります。</p> |  |  |
| 9  |   | <p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>                                                      | <p>契約は初めの大事な話し合いの場でもあり説明者・立会者2名できちんと対応を致します。また了解を得て記録をさせて頂き十分な説明の元安心して入所して頂くようにしている</p>        |  |  |
| 10 | 6 | <p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並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</p>                                                   | <p>ケアプラン説明時や面会時・家族会などに忌憚のない意見が言えるように配慮を行っている。家族様の意見をすべて反映は出来ないが優先順位が高い要望等は出来るだけ支援に反映をしている</p>  |  |  |
| 11 | 7 | <p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>                                                                   | <p>代表や管理者は職員の意見を聞き内容によっては迅速に対応するようにしてる。しかし明らかに問題が難しい場合は預らせていただき今後時間をかけて問題解決に努力をしている。</p>       |  |  |

|                      |                                                                                                           |                                                                                                   |  |  |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 12                   | <p>○就業環境の整備</p> <p>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</p>      | <p>職員一人ひとりのがんばりに報いる為に努力は惜しまず、意見として代表に掛け合う事もあり勤務状況の把握ややりがいへの後押しが出来るように努めている。</p>                   |  |  |
| 13                   | <p>○職員を育てる取組み</p> <p>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</p>          | <p>職員の質の向上を目指し研修への参加を促す。本人の意欲や状況もあり適した方法での参加取り組みを実践している。無料研修会等は出来るだけ参加させるようにしている。</p>             |  |  |
| 14                   | <p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、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組みをしている</p> | <p>管理者同士の交流は出来ても職員間の交流が出来ないとの意見が2年ほど前から同じグループホーム同士の交流を2ヶ月に一度テーマを決めて発表の場を設け施設同士での取り組みが出来ている。</p>   |  |  |
| II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 |                                                                                                           |                                                                                                   |  |  |
| 15                   | <p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>サービスの利用を開始する段階で、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</p>        | <p>本人様の不安を取り除くため、笑顔で声かけ・寄り添いの支援に努めている。本人様の意向を優先し受容・傾聴をしながら生活状況の確認を行い上から目線の対応をしないように配慮している。</p>    |  |  |
| 16                   | <p>○初期に築く家族等との信頼関係</p> <p>サービスの利用を開始する段階で、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</p>                   | <p>家族様の立場を理解し共に支援を行い要望等の内容によっては優先した対応を行い安心した関係作りに努め、時間が許す限り面会に来ていただきご本人様や家族様・職員が交流できる関係を作っている</p> |  |  |
| 17                   | <p>○初期対応の見極めと支援</p> <p>サービスの利用を開始する段階で、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</p>               | <p>入所時からの早い段階で必要な支援を見極めそれに応じた対応を行っている。入所初期はまず施設・入所者様に慣れて頂き不安を取り除く対応に努めている。</p>                    |  |  |

|                            |   |                                                                                     |                                                                                           |  |  |
|----------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 18                         |   | ○本人と共に過ごし支え合う関係<br>職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている                       | 本人様の出来ることは大いに支援を行い家族として生活しているとの状況や雰囲気作りを行い安心して暮らせる関係を築いている。                               |  |  |
| 19                         |   | ○本人と共に支え合う家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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        | ほとんど面会にこられない方もおられるが毎月手紙での状況報告等行い共に支えあっている状況を作り家族様との目に見えない関わりでも大切な絆や信頼関係を深めていけるようにしている。    |  |  |
| 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                    | 住み慣れたところから施設入所をした時点で関係が遠くなっていくのが現状であるが、出来るだけ月に1度の手紙・状況報告の電話などでお知らせし関係の継続に努めている。           |  |  |
| 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                | レクへの参加やお手伝いの連携作業等職員も交えた交流の場を作り皆さんで支えあえる状況の提供をしている。                                        |  |  |
| 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 | 契約が終了された方のその後の状況把握を必ず行い家族様の不安状況の確認をしている。理由があつての契約終了の為相談や支援の要望があれば対応を行っている。                |  |  |
| Ⅲ その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント |   |                                                                                     |                                                                                           |  |  |
| 23                         | 9 | ○思いや意向の把握<br>一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。                       | 本人が意向や要望など伝えられる方の場合には優先して対応が出来るように努めている。しかしほとんどの方が理解できない状況であり家族の話や生活史から本人の意向に近い状況を見出している。 |  |  |

|    |    |                                                                                                                   |                                                                                                         |  |  |
|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 24 |    | <p>○これまでの暮らしの把握</p> <p>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</p>                                       | <p>入所時の情報診療提供所やサマリーなどから生活史の把握を行い今後のサービス提供に役立てている。</p>                                                   |  |  |
| 25 |    | <p>○暮らしの現状の把握</p> <p>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</p>                                                     | <p>毎日の日課としてカルテ・申し送りノート確認により対応をしている。一人ひとりペースも違えば行える事にも差が出て当たり前であり有する能力も固定観念で見ないようにしている。</p>              |  |  |
| 26 | 10 | <p>○チームでつくる介護計画とモニタリング</p> <p>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</p> | <p>月に1度の話し合いや介護保険更新時・本人様に変化が見られたとき等細かい話し合いを行い本人様に沿った介護計画を作成しモニタリングも密に行い他職員の意見も取り入れ家族様への説明を経て作成している。</p> |  |  |
| 27 |    | <p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>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</p>                        | <p>話し合いや申し送りノートなどを使い状況把握を行い、個別記録を行った上で職員同士の情報の共有により担当者の意見も取り入れながら介護計画書の見直しに繋げ短期間での実践になるときもある。</p>       |  |  |
| 28 |    | <p>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</p> <p>本人や家族の状況、その時々に見え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</p>               | <p>状況により時々に見えるニーズに対応を行い本人様・家族様の思いを優先にサービスの多機能化に迅速に対応を行っている。</p>                                         |  |  |
| 29 |    | <p>○地域資源との協働</p> <p>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</p>                         | <p>地域との関わりの中で安全に暮らす元となっているのが地域資源であるが公園へ出かけることが唯一楽しめる場所として支援を行っている。</p>                                  |  |  |

|    |    |                                                                                                                               |                                                                                                        |  |  |
|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 30 | 11 | <p>○かかりつけ医の受診診断</p> <p>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</p>                                | ほとんどの方が入所時に前かかりつけ医から施設の主治医の方へ変更され幾分かの家族軽減や迅速な対応が出来る為にも連携しながらその時々で往診や他医療施設への相談等の支援をしている。                |  |  |
| 31 |    | <p>○看護職員との協働</p> <p>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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</p>                      | 看護職員がいない為直接主治医に連絡を行い日々の状態報告や急変時の対応として受診や往診・他医療機関の受診等の適切な指示が受けこれを元に支援を行っている。                            |  |  |
| 32 |    | <p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、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。又は、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。</p> | 主治医との連携を図りながら入退院等の支援を行い、家族様との情報交換・病院との連携を行いながら今後の関係作りに取り組んでいます。                                        |  |  |
| 33 | 12 | <p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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</p> | 初めから終末期の取り組みを行っているというわけではありませんが重度化されていく状態を把握し今後の家族様の意向や本人様の状態を見ながら現支援の説明や施設で行える対応・方針等の理解をして頂くことで支援をします |  |  |
| 34 |    | <p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>                                             | 消防所指導の下救命救急の指導・講習などの参加により定期的な実践を行い意識向上やレベルアップに繋げ身につくような努力をしている。                                        |  |  |
| 35 | 13 | <p>○災害対策</p> <p>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</p>                                             | 定期的に非難訓練や消防訓練災害時の取り組み等職員全員が把握できるように勉強会を月に1回行っている。地域との協力体制も少しずつ築きながら施設からの状況報告もさせて頂いている。                 |  |  |

| IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 |    |                                                                                              |                                                                                                |
|--------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 36                       | 14 | <p>○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保</p> <p>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</p>                 | <p>一人ひとりの目を見て言葉をかけたり、排泄時や居室でのオムツ交換・入浴時の対応等ドアを閉めたりタオルでカバーをしたりとプライバシーへの配慮を行っている。</p>             |
| 37                       |    | <p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>                      | <p>自分の思いや希望が日頃から表せる方と伝えられない方がおられ一人ひとりの思いを確認し優先的に対応出来るような働きかけを行っている。</p>                        |
| 38                       |    | <p>○日々のその人らしい暮らし</p> <p>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</p> | <p>職員のペースで支援を行いがちではあるが、一人ひとりの生活に合わせるによりその人なりの性格や思いを受け止められ希望に添った支援が行えるようにしている。</p>              |
| 39                       |    | <p>○身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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</p>                                   | <p>定期的に美容師によりカットをして頂き好みの衣類や帽子・スカーフなどの着用のより身だしなみやおしゃれに関心が持て又褒めることにより笑顔が多く見られたりする支援を行っている。</p>   |
| 40                       | 15 | <p>○食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている</p>      | <p>3食とも食材の切り込みは手早く行う事ができ本人の意欲にも繋がり、食事は職員・入居者様と同じテーブルでいただき状況の観察にも繋がっている。片付けも役割によりそれぞれ行えている。</p> |
| 41                       |    | <p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</p>           | <p>食事量・水分量・バランスを考えた栄養摂取が出来るような支援と摂取状況の把握や形態等にも配慮しながら対応を行っている。記録に残すことで職員が均等に把握し支援が出来る。</p>      |

|    |    |                                                                                                    |                                                                                                 |  |  |
|----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 42 |    | <p>○口腔内の清潔保持</p> <p>口の中の汚れや臭いが生じないように、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</p>                         | <p>自力で口腔ケア可能な方にも舌ブラシなどの利用により清潔保持強化や介助が必要な方にも適したケアにて対応を行っている。義歯は毎日預かり消毒につけ残物などの確認行う支援をしている</p>   |  |  |
| 43 | 16 | <p>○排泄の自立支援</p> <p>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向けた支援を行っている</p>          | <p>車いす使用の方でも立位さえ出来ればトイレでの排泄誘導を行っている。又時間誘導や早目の声かけにより汚染を少なくし清潔に過ごせるように排泄チェック表にて確認を行っている。</p>      |  |  |
| 44 |    | <p>○便秘の予防と対応</p> <p>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</p>                          | <p>水分摂取や寒天などのおやつを作り食物繊維の提供や主治医の指示により服薬や座薬にて対応を行っている。服薬・座薬使用時は必ず状態確認や水分摂取により体調を整えてから対応をしている。</p> |  |  |
| 45 | 17 | <p>○入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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、個々に応じた入浴の支援をしている</p> | <p>その日の状況により順番が入れ替わる時もありその場合は必ず事情説明を行い納得して頂き支援を行っている。車いす使用の方は2名対応での支援の為午前・午後等個別の支援を行っている</p>    |  |  |
| 46 |    | <p>○安眠や休息の支援</p> <p>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</p>                           | <p>夜間だけでなく日中も安心して休んで頂けるように時間や場所もその人に応じた対応を行い証明や音等にも気配りしながら安心・安眠できるように支援を行っている。</p>              |  |  |
| 47 |    | <p>○服薬支援</p> <p>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</p>                      | <p>誤薬・飲み込み・むせ込みなどに注意を行い一人ひとりの用法・用量など毎日の薬の袋に色で分けて確認している。処方箋で目的や副作用等の確認を行い状況変化時には迅速に主治医に連絡する。</p> |  |  |

|    |    |                                                                                                                                             |                                                                                                       |  |  |
|----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 48 |    | <p>○役割、楽しみごとの支援</p> <p>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</p>                                                  | <p>雑談の中でこれまでの生活史・興味がある物家族のこと等聞き取りを行いその中で今したい事を見出し、一日の中に取り入れて支援を行う。<br/>散歩・編み物・ぬりえ・テレビ鑑賞・折り紙・読書・昼寝</p> |  |  |
| 49 | 18 | <p>○日常的な外出支援</p> <p>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。また、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</p>                     | <p>全体的に介護度が重く以前のように施設から出る事さえ難しく、多少歩ける人は家族様の協力が得られれば外出の計画が立てられた。寒い・暑いには動かれず、春秋に外出支援行う。</p>             |  |  |
| 50 |    | <p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>                                                  | <p>入所時からお金の管理は家族様がされている為、小銭を何名かの方が持っておられる以外所持はされていない。施設の近くに店もなく買い物が出来ない為必要なものは担当の職員が購入している。</p>       |  |  |
| 51 |    | <p>○電話や手紙の支援</p> <p>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</p>                                                                           | <p>入所時から毎日同じ文言で電話を息子様にかけられている。帰宅願望が聞かれた時に対応をしたのがきっかけで息子様も寝る前の薬の役割ならと協力されてる。手紙のやり取りはほとんどない。</p>        |  |  |
| 52 | 19 | <p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p> | <p>共用の空間にはほどよい光と職員の声など不快や混乱を招かない様配慮を行っている。ソファや畳などでゆっくりくつろげられる様にホールに取り入れ季節毎の壁飾りで四季を感じて頂いている。</p>       |  |  |
| 53 |    | <p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>                                                      | <p>思い思いの場所で過ごせるようにしている。畳の場所はまだあまり利用する人がなく自分の食席が一番過ごしやすい場所になっている。ソファの利用は傾眠の場所になり気持ち良い眠りが見られる。</p>      |  |  |

|           |                                                                       |                                                                                         |                                                                                            |   |                |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 54        | 20                                                                    | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 入居時になじみの物は持参して頂き安心して生活できる配慮を行う。写真や小物・入居後の思い出の物等、居室を明るくカラフルなディスプレイを行い居心地良い空間にて過ごしていただいている。  |   |                |
| 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」や「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   | 車椅子の方への配慮や、トイレ・厨房・風呂場・玄関等なじみの言葉を分かるように表示している。又通路等に障害物を置かず安全に移動が出来るように配慮をしている。施設全体がバリアフリーです |   |                |
| V アウトカム項目 |                                                                       |                                                                                         |                                                                                            |   |                |
| 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   |
|           |                                                                       |                                                                                         |                                                                                            |   | 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  |
| 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        |
|           |                                                                       |                                                                                         |                                                                                            |   | 2, 数日に1回程度ある   |
|           |                                                                       |                                                                                         |                                                                                            |   | 3, たまにある       |
|           |                                                                       |                                                                                         |                                                                                            |   | 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   |
|           |                                                                       |                                                                                         |                                                                                            |   | 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     |
| 59        | 利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている<br>(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     |
| 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   |
|           |                                                                       |                                                                                         |                                                                                            |   | 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している。<br>(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     |
| 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   |
|           |                                                                       |                                                                                         |                                                                                            |   | 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     |
| 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ます。<br>(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  |

|    |                                                                        |   |                |
|----|------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 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：9, 10, 19)                  |   | 1, ほぼ毎日のように    |
|    |                                                                        |   | 2, 数日に1回程度ある   |
|    |                                                                        | ○ | 3, たまに         |
|    |                                                                        |   | 4, ほとんどない      |
| 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の拡がりや深まりがあり、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    |
|    |                                                                        | ○ | 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       |
| 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    |
|    |                                                                        | ○ | 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     |
| 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     |
| 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, ほとんどいない     |