

### 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   | 2371600426        |            |             |
| 法人名     | 杉友商事(株)           |            |             |
| 事業所名    | グループホーム ふれんど(3F)  |            |             |
| 所在地     | 愛知県名古屋市長一丁目2006番地 |            |             |
| 自己評価作成日 | 平成28年12月29日       | 評価結果市町村受理日 | 平成29年 3月 1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.kairokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_2016_022_kanji=true&amp;JizyosyoCd=2371600426-00&amp;PrefCd=23&amp;VersionCd=022">http://www.kairokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_2016_022_kanji=true&amp;JizyosyoCd=2371600426-00&amp;PrefCd=23&amp;VersionCd=022</a> |
|----------|---|

**【評価機関概要(評価機関記入)】**

|         |                             |  |  |
|---------|-----------------------------|--|--|
| 評価機関名   | 株式会社 中部評価センター               |  |  |
| 所在地     | 愛知県名古屋市緑区左京山104番地 加福ビル左京山1F |  |  |
| 聞き取り調査日 | 平成29年 1月24日                 |  |  |

**【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】**

3Fフロアは、身体的な自立度が高い方から、自立度の低い方までご利用頂いているフロアであり、「自己決定の支援」と「意欲を引き出す支援」に取り組んでいます。特に、要介護2から要介護5の方までの幅広い方々とのコミュニケーション力に力を入れています。また、看取りに対する対応にも実績があり、支援困難事例の方に対する柔軟な対応力に自信を持っています。

**【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)】**

◎軽減要件適用事業所  
 今年度は「軽減要件適用事業所」に該当しており、外部評価機関による訪問調査を受けておりません。したがって、今年度の公表は以下の3点です。  
 ①別紙4「自己評価結果」の【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点】と「自己評価・実践状況」 ②軽減要件確認票 ③目標達成計画

**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<br>3. 利用者の1/3くらい<br>4. ほとんど掴んでいない | 63 | 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている<br>(参考項目:9,10,19)   | ○                     | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<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、生き活きと働けている<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している<br>(参考項目:30,31)       | ○                     | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<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、安心して暮らしている<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 |
| <b>I. 理念に基づく運営</b> |     |   |  |      |                   |
| 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  | 内部研修において、地域密着型サービスの内容や意義についての勉強会を実施している。また、入社時に、理念の説明を行い、毎朝の申し送り時に唱和している。                      |      |                   |
| 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  | いきいき支援センターと連携し、「認知症カフェ」へ参加させて頂いており、また、近隣のお世話になっているお店等に、利用者様が作ったゴミ入れ、雑巾等を寄付させて頂いている。            |      |                   |
| 3                  |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている  | 地域で行っている「クリーンキャンペーン」に、利用者様と参加したり、近隣のマンションへご迷惑をおかけしていないか挨拶に伺っている。                               |      |                   |
| 4                  | (3) | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>運営推進会議では、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                                     | 利用者様の日頃の様子や、施設で現在取り組んでいる事などを報告させて頂き、感想や意見を頂いている。また、地域のイベントなどの情報を提供して頂いて、できるだけ参加できるようにしている。     |      |                   |
| 5                  | (4) | ○市町村との連携<br>市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる  | いきいき支援センターと連携を取ったり、区の生活保護係と連携しながら、入居希望者の受け入れをしている。また、いきいき支援センターの方が遠泳推進会議に参加され、有効な情報を提供して頂いている。 |      |                   |
| 6                  | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる | 内部研修において、「身体拘束」の研修を実施しており、職員は、意味を十分理解している。また、最も意識すべき項目は、「スピーチロック」である事を、現場では、常に意識している。          |      |                   |
| 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                                     | 虐待については、内部研修において、勉強会を繰り返し実施しており、精神的虐待が無いように注意を払っている。   |      |                   |

| 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 |
| 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    | 内部研修において、勉強会を実施しており、現在、日常生活自立支援事業を利用されている利用者様もおられ、職員は、理解している。   |      |                   |
| 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                         | 契約の際には、理解に誤解が無いように、利用料や、起こりうるリスクに対して、丁寧に説明を行っている。また、改定の場合には、説明の上、書面にて同意頂いている。                             |      |                   |
| 10 | (6) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている                     | 面会時に、日頃の様子をお伝えしたり、電話連絡をさせて頂いたり、意見を言ってもらえる関係づくりをしている。また、玄関には、「ご意見箱」を設置し、意見を伺った時には、ミーティング等で話し合いを持つようになっている。 |      |                   |
| 11 | (7) | ○運営に関する職員意見の反映<br>代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている                                      | フロア毎に月2回のミーティングや個人面談等で意見を聞くようになっている。また、「改善提案メモ」というメモ用紙を活用し、「気づき」をできるだけ記録しておき、ミーティングで検討するようになっている。         |      |                   |
| 12 |     | ○就業環境の整備<br>代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている      | 意見は、常に聞く体制にあり、毎日の出勤時にも表情を観察し、職員の満足度向上に努めている。また、月2回の希望休を認めたり、有給休暇の取得促進にも努めている。                             |      |                   |
| 13 |     | ○職員を育てる取り組み<br>代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている         | 内部研修、外部研修ともに行っており、職員のスキルアップを図っている。  |      |                   |
| 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 | 名会研の研修には、積極的に参加しており、また、同企業内のグループホームとの交流もある。   |      |                   |

| 自己                         | 外部  | 項目   | 自己評価  | 外部評価 |                   |
|----------------------------|-----|--|---|------|-------------------|
|                            |     |  | 実践状況  | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| <b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |     |  |   |      |                   |
| 15                         |     | ○初期に築く本人との信頼関係<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 | ご本人とご家族様にお会いし、生活状況を把握し、他の利用者様との共同生活に馴染めるように考慮している。                                  |      |                   |
| 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、ご本人の生活状況等を伺い、当ホームのサービス状況を見て頂き、相互の理解ができるよう努めている。                                |      |                   |
| 17                         |     | ○初期対応の見極めと支援<br>サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている        | 見学に来られた時に、お話をお聞きし、緊急性がある場合は、他事業所を紹介している。  |      |                   |
| 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                        | 過去に培った能力を発揮する場面を作ったり、住んでおられた土地の特色等を教えて頂いている。  |      |                   |
| 19                         |     | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている         | 定期的な日頃の様子を手紙でお知らせしたり、面会時にお話しをし、ご本人の悩みを共有し、共に考えるようにしている。ご家族の協力が得られる方法があれば、協力依頼もしている。 |      |                   |
| 20                         | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている                     | ご家族の協力を得て、家に帰る機会を作ったり、友人が訪ねてきて下さったりしている。また、他のユニットの顔なじみの方との交流もある。                    |      |                   |
| 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                 | 利用者様の相性を把握し、席の配置を考えたり、話の仲介をする等、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 |
| 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                    | お見舞いに行ったり、施設に面会に行っている。  |      |                   |
| <b>Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b> |      |  |   |      |                   |
| 23                                 | (9)  | ○思いや意向の把握<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   | 食べたい物、行きたい所、やりたい事等、日頃からお聞きしており、希望に沿うよう配慮している。また、遠慮される方は、声かけを工夫し、笑顔を引き出せるよう支援している。 |      |                   |
| 24                                 |      | ○これまでの暮らしの把握<br>一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている                                       | 事前に、生活歴、病歴、好きな事、嫌いな事等をお聞きし、これからの利用の参考にさせて頂いている。                                   |      |                   |
| 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   | 朝のバイタルチェック、表情観察で確認し、色々なアクティビティに参加して頂く中で、把握するように努めている。                             |      |                   |
| 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 | 3ヶ月に一度、カンファレンスを実施し、意見を出し合っており、ご家族の意見も反映させ、より良い介護計画を作成するよう努力している。                  |      |                   |
| 27                                 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている                        | 一日の行動、言葉を記録し、他にも、気づきや、提案等を記録できるようにしている。   |      |                   |
| 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               | 必要性、希望に応じられるように、方法や工夫を常に考えている。  |      |                   |

| 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                                      | 多種多様なボランティア様がおられ、バス旅行やお楽しみ会、イベント等に参加して頂いている。                               |      |                   |
| 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                                  | 入居時に説明を行い、主治医を変更される方、今までの主治医をご利用される方など、ご希望に沿うようにしている。                      |      |                   |
| 31 |      | ○看護職との協働<br>介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している                          | 変化がある時は、相談ができ、必要な処置がある場合は、依頼している。  |      |                   |
| 32 |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。 | 入院時には、生活状況をお伝えしたり、サマリーを提供している。また、随時、電話での相談にも対応している。                        |      |                   |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる  | 入居時に説明を実施している。日頃の様子をお話ししながら、重度化しつつあることを認識して頂き、ご家族や主治医と一緒に最善の方法を話し合っている。    |      |                   |
| 34 |      | ○急変や事故発生時の備え<br>利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている  | 年に一度、消防署での救命講習に参加させて頂いている。また、非常勤職員においても、不安な職員がいる場合は、個別指導も行っている。            |      |                   |
| 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  | 年2回、消防訓練を実施している。また、非常食、飲料水を準備し、定期的に交換を行っている。残念ながら、土地柄もあり、近隣との協力体制は、できていない。 |      |                   |

| 自己                               | 外部   | 項目   | 自己評価   | 外部評価 |                   |
|----------------------------------|------|--|--|------|-------------------|
|                                  |      |  | 実践状況   | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |      |  |  |      |                   |
| 36                               | (14) | ○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保<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                   | その方に合った声かけをし、職員間で業務上必要な事は、小声で伝えるよう配慮している。  |      |                   |
| 37                               |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている                     | 参加、選択を常に確認させて頂いている。遠慮される方は、声かけを工夫し、二者択一の質問をするなどしている。                                     |      |                   |
| 38                               |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している | 日々のペースを、利用者様中心に進めている。意志のハッキリしている方の中で、遠慮がちな方が委縮しないように注意している。                              |      |                   |
| 39                               |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している                                  | コーヒータイム時の整容、入浴後に化粧水やヘアクリームをお出ししたり、着替えの衣類を一緒に選んだりしている。                                    |      |                   |
| 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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている     | 食べたい物の希望をお聞きし、提供できる機会を作っている。また、できる方、お好きな方には、野菜を切って頂いたり、盛り付け、後片付けに参加して頂いている。              |      |                   |
| 41                               |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている          | 栄養士の献立により、食事を提供している。糖尿病、肥満症の方は、量を控えめにしてお出しするようにしている。水分も一定量を摂取して頂けるように、形態を工夫したり、声かけをしている。 |      |                   |
| 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                   | 口腔ケアが必要な方、声かけが必要な方等、状態を見極め、口腔ケアをして頂いている。   |      |                   |

| 自己 | 外部   | 項目  | 自己評価  | 外部評価 |                   |
|----|------|---|---|------|-------------------|
|    |      |   | 実践状況  | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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                              | 排泄チェック表を記入し、感覚を見ながら、声かけを行い、トイレでの排泄ができるように支援している。  |      |                   |
| 44 |      | ○便秘の予防と対応<br>便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる  | 確認できる方には、排便チェックを行い、冷たい牛乳を飲んで頂いたり、朝食後にトイレに座って頂き、排便習慣がつくように取り組んでいる。                                     |      |                   |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援<br>一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々にそった支援をしている                             | 入浴の順番の希望を聞いたり、入りたくない場合は、翌日に入ってもらくなど、ご希望をお聞きしている。  |      |                   |
| 46 |      | ○安眠や休息の支援<br>一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している   | 利用者様ごとの生活習慣は、把握している。うとうとしておられる場合は、ベッドに横になって頂いている。夜に眠れなくなるように、時間を見計らって、声掛けしている。                        |      |                   |
| 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  | 利用者様個々の服薬内容は、把握しており、服薬時に、名前、日付、朝、昼、夕と声出し確認をしている。また、変更があった場合は、申し送りを行い、間違いのないように注意している。                 |      |                   |
| 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                             | 特定の番組を楽しみにしている方、家事仕事がお好きな方等のご希望をお聞きし、楽しんで頂けるよう配慮している。嗜好品は、皆さんにお聞きし、おやつのお出ししたり、一緒に買い物に行き、購入される方もおられる。  |      |                   |
| 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 | 近隣の散歩、買い物などに出かけて頂いている。また、友人やご家族と一緒に食事、散歩に出かけられる方もおられる。また、個別外出支援としてスタッフと一対一で、行きたい希望の場所に外出する取り組みも行っている。 |      |                   |



| 自己 | 外部   | 項目   | 自己評価   | 外部評価 |                   |
|----|------|--|--|------|-------------------|
|    |      |  | 実践状況   | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 50 |      | ○お金の所持や使うことの支援<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  | お財布を持っておられる方、買い物時に、お財布をお渡しする方などがおられ、お好きな物を買って頂いたりしている。           |      |                   |
| 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   | 電話を掛ける機会を作ったり、手紙が書ける方には、手紙やはがきを書いて頂けるよう支援している。                   |      |                   |
| 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、利用者様方と一緒に、季節感を感じられる飾り物を作っている。また、室温、湿度、障害物等にも配慮している。           |      |                   |
| 53 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<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  | ご自分の居場所を、それぞれの方が確保されており、お好みの場所で、仲の良い方同士で、おしゃべりを楽しまれたりされている。      |      |                   |
| 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て、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている  | なじみの家具を持ち込まれたり、ご自分で作った作品を、居室に飾ったり、自分らしい空間になるように、ご家族とも相談し、工夫している。 |      |                   |
| 55 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<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   | できること、わかることの変化を観察し、その状態に応じた環境作りを心掛けている。                          |      |                   |

### 1 自己評価及び外部評価結果

**【事業所概要(事業所記入)】**

|         |                   |            |             |
|---------|-------------------|------------|-------------|
| 事業所番号   | 2371600426        |            |             |
| 法人名     | 杉友商事(株)           |            |             |
| 事業所名    | グループホーム ふれんど(4F)  |            |             |
| 所在地     | 愛知県名古屋市長一丁目2006番地 |            |             |
| 自己評価作成日 | 平成28年12月29日       | 評価結果市町村受理日 | 平成29年 3月 1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.kaiyokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_2016_022_kanistrue&amp;JigyosyoCd=2371600426-00&amp;PrefCd=23&amp;VersionCd=022">http://www.kaiyokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_2016_022_kanistrue&amp;JigyosyoCd=2371600426-00&amp;PrefCd=23&amp;VersionCd=022</a> |
|----------|---|

**【評価機関概要(評価機関記入)】**

|         |                             |  |  |
|---------|-----------------------------|--|--|
| 評価機関名   | 株式会社 中部評価センター               |  |  |
| 所在地     | 愛知県名古屋市緑区左京山104番地 加福ビル左京山1F |  |  |
| 聞き取り調査日 | 平成29年 1月24日                 |  |  |

**【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】**

4Fフロアは、女性入居者様の大半が、ご自分の役割りや、好きな事、やりたい事にご自分から取り組んでおられる方が多いフロアです。調理や食器洗い等に取り組まれる方や、好きな「折り鶴」作りに取り組んでおられる方、好きな編み物に取り組まれている方、近隣のお店に寄付するゴミ入れや、雑巾を作って下さる方など、生き生きと生活されています。

**【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)】**

◎軽減要件適用事業所  
 今年度は「軽減要件適用事業所」に該当しており、外部評価機関による訪問調査を受けておりません。したがって、今年度の公表は以下の3点です。  
 ①別紙4「自己評価結果」の【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点】と「自己評価・実践状況」 ②軽減要件確認票 ③目標達成計画

**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)<br>○ 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらい<br>3. 利用者の1/3くらい<br>4. ほとんど掴んでいない    | 63 | 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている<br>(参考項目:9,10,19)<br>○ 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)<br>○ 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)<br>○ 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)<br>○ 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)<br>○ 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とした表情や姿がみられている<br>(参考項目:36,37)<br>○ 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、生き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)<br>○ 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)<br>○ 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<br>○ 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)<br>○ 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<br>○ 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)<br>○ 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 |
| <b>I. 理念に基づく運営</b> |     |   |  |      |                   |
| 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  | 内部研修において、地域密着型サービスの内容や意義についての勉強会を実施している。また、入社時に、理念の説明を行い、毎朝の申し送り時に唱和している。                      |      |                   |
| 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  | いきいき支援センターと連携し、「認知症カフェ」へ参加させて頂いており、また、近隣のお世話になっているお店等に、利用者様が作ったゴミ入れ、雑巾等を寄付させて頂いている。            |      |                   |
| 3                  |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている  | 地域で行っている「クリーンキャンペーン」に、利用者様と参加したり、近隣のマンションへご迷惑をおかけしていないか挨拶に伺っている。                               |      |                   |
| 4                  | (3) | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>運営推進会議では、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                                     | 利用者様の日頃の様子や、施設で現在取り組んでいる事などを報告させて頂き、感想や意見を頂いている。また、地域のイベントなどの情報を提供して頂いて、できるだけ参加できるようにしている。     |      |                   |
| 5                  | (4) | ○市町村との連携<br>市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる   | いきいき支援センターと連携を取ったり、区の生活保護係と連携しながら、入居希望者の受け入れをしている。また、いきいき支援センターの方が遠泳推進会議に参加され、有効な情報を提供して頂いている。 |      |                   |
| 6                  | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる | 内部研修において、「身体拘束」の研修を実施しており、職員は、意味を十分理解している。また、最も意識すべき項目は、「スピーチロック」である事を、現場では、常に意識している。          |      |                   |
| 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                                     | 虐待については、内部研修において、勉強会を繰り返し実施しており、精神的虐待が無いように注意を払っている。   |      |                   |

| 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 |
| 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    | 内部研修において、勉強会を実施しており、現在、日常生活自立支援事業を利用されている利用者様もおられ、職員は、理解している。  |      |                   |
| 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                         | 契約の際には、理解に誤解が無いように、利用料や、起こりうるリスクに対して、丁寧に説明を行っている。また、改定の場合には、説明の上、書面にて同意頂いている。                            |      |                   |
| 10 | (6) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている                     | 面会時に、日頃の様子をお伝えしたり、電話連絡をさせて頂いたり、意見を言って頂ける関係づくりをしている。また、玄関には、「ご意見箱」を設置し、意見を伺った時には、ミーティング等で話し合いを持つようになっている。 |      |                   |
| 11 | (7) | ○運営に関する職員意見の反映<br>代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている                                      | フロア毎に月2回のミーティングや個人面談等で意見を聞くようにしている。また、「改善提案メモ」というメモ用紙を活用し、「気づき」をできるだけ記録しておき、ミーティングで検討するようにしている。          |      |                   |
| 12 |     | ○就業環境の整備<br>代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている      | 意見は、常に聞く体制にあり、毎日の出勤時にも表情を観察し、職員の満足度向上に努めている。また、月2回の希望休を認めたり、有給休暇の取得促進にも努めている。                            |      |                   |
| 13 |     | ○職員を育てる取り組み<br>代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている         | 内部研修、外部研修ともに行っており、職員のスキルアップを図っている。   |      |                   |
| 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 | 名会研の研修には、積極的に参加しており、また、同企業内のグループホームとの交流もある。  |      |                   |

| 自己                         | 外部  | 項目   | 自己評価  | 外部評価 |                   |
|----------------------------|-----|--|---|------|-------------------|
|                            |     |  | 実践状況  | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| <b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |     |  |   |      |                   |
| 15                         |     | ○初期に築く本人との信頼関係<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 | ご本人とご家族様にお会いし、生活状況を把握し、他の利用者様との共同生活に馴染めるように考慮している。                                  |      |                   |
| 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、ご本人の生活状況等を伺い、当ホームのサービス状況を見て頂き、相互の理解ができるよう努めている。                                |      |                   |
| 17                         |     | ○初期対応の見極めと支援<br>サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている        | 見学に来られた時に、お話を聞きし、緊急性がある場合は、他事業所を紹介している。   |      |                   |
| 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                        | 過去に培った能力を発揮する場面を作ったり、住んでおられた土地の特色等を教えて頂いている。  |      |                   |
| 19                         |     | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている         | 定期的な日頃の様子を手紙でお知らせしたり、面会時にお話しをし、ご本人の悩みを共有し、共に考えるようにしている。ご家族の協力が得られる方法があれば、協力依頼もしている。 |      |                   |
| 20                         | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている                     | ご家族の協力を得て、家に帰る機会を作ったり、友人が訪ねてきて下さったりしている。また、他のユニットの顔なじみの方との交流もある。                    |      |                   |
| 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                 | 利用者様の相性を把握し、席の配置を考えたり、話の仲介をする等、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 |
| 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                    | お見舞いに行ったり、施設に面会に行っている。  |      |                   |
| <b>Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b> |      |  |   |      |                   |
| 23                                 | (9)  | ○思いや意向の把握<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   | 食べたい物、行きたい所、やりたい事等、日頃からお聞きしており、希望に沿うよう配慮している。また、遠慮される方は、声かけを工夫し、笑顔を引き出せるよう支援している。 |      |                   |
| 24                                 |      | ○これまでの暮らしの把握<br>一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている                                       | 事前に、生活歴、病歴、好きな事、嫌いな事等をお聞きし、これからの利用の参考にさせて頂いている。                                   |      |                   |
| 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   | 朝のバイタルチェック、表情観察で確認し、色々なアクティビティに参加して頂く中で、把握するように努めている。                             |      |                   |
| 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 | 3ヶ月に一度、カンファレンスを実施し、意見を出し合っており、ご家族の意見も反映させ、より良い介護計画を作成するよう努力している。                  |      |                   |
| 27                                 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている                        | 一日の行動、言葉を記録し、他にも、気づきや、提案等を記録できるようにしている。   |      |                   |
| 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               | 必要性、希望に応じられるように、方法や工夫を常に考えている。  |      |                   |

| 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                                      | 多種多様なボランティア様がおられ、バス旅行やお楽しみ会、イベント等に参加して頂いている。                               |      |                   |
| 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                                  | 入居時に説明を行い、主治医を変更される方、今までの主治医をご利用される方など、ご希望に沿うようにしている。                      |      |                   |
| 31 |      | ○看護職との協働<br>介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している                          | 変化がある時は、相談ができ、必要な処置がある場合は、依頼している。  |      |                   |
| 32 |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。 | 入院時には、生活状況をお伝えしたり、サマリーを提供している。また、随時、電話での相談にも対応している。                        |      |                   |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる  | 入居時に説明を実施している。日頃の様子をお話ししながら、重度化しつつあることを認識して頂き、ご家族や主治医と一緒に最善の方法を話し合っている。    |      |                   |
| 34 |      | ○急変や事故発生時の備え<br>利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている  | 年に一度、消防署での救命講習に参加させて頂いている。また、非常勤職員においても、不安な職員がいる場合は、個別指導も行っている。            |      |                   |
| 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  | 年2回、消防訓練を実施している。また、非常食、飲料水を準備し、定期的に交換を行っている。残念ながら、土地柄もあり、近隣との協力体制は、できていない。 |      |                   |

| 自己                               | 外部   | 項目   | 自己評価   | 外部評価 |                   |
|----------------------------------|------|--|--|------|-------------------|
|                                  |      |  | 実践状況   | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |      |  |  |      |                   |
| 36                               | (14) | ○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保<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                   | その方に合った声かけをし、職員間で業務上必要な事は、小声で伝えるよう配慮している。  |      |                   |
| 37                               |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている                     | 参加、選択を常に確認させて頂いている。遠慮される方は、声かけを工夫し、二者択一の質問をするなどしている。                                     |      |                   |
| 38                               |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している | 日々のペースを、利用者様中心に進めている。意志のハッキリしている方の中で、遠慮がちな方が委縮しないように注意している。                              |      |                   |
| 39                               |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している                                  | コーヒータイム時の整容、入浴後に化粧水やヘアクリームをお出ししたり、着替えの衣類を一緒に選んだりしている。                                    |      |                   |
| 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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている     | 食べたい物の希望をお聞きし、提供できる機会を作っている。また、できる方、お好きな方には、野菜を切って頂いたり、盛り付け、後片付けに参加して頂いている。              |      |                   |
| 41                               |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている          | 栄養士の献立により、食事を提供している。糖尿病、肥満症の方は、量を控えめにし、お出しするようにしている。水分も一定量を摂取して頂けるように、形態を工夫したり、声かけをしている。 |      |                   |
| 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                   | 口腔ケアが必要な方、声かけが必要な方等、状態を見極め、口腔ケアをして頂いている。   |      |                   |



| 自己 | 外部   | 項目  | 自己評価  | 外部評価 |                   |
|----|------|---|---|------|-------------------|
|    |      |   | 実践状況  | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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                              | 排泄チェック表を記入し、感覚を見ながら、声かけを行い、トイレでの排泄ができるように支援している。  |      |                   |
| 44 |      | ○便秘の予防と対応<br>便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる  | 確認できる方には、排便チェックを行い、冷たい牛乳を飲んで頂いたり、朝食後にトイレに座って頂き、排便習慣がつくように取り組んでいる。                                     |      |                   |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援<br>一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々にそった支援をしている                             | 入浴の順番の希望を聞いたり、入りたくない場合は、翌日に入ってもらくなど、ご希望をお聞きしている。  |      |                   |
| 46 |      | ○安眠や休息の支援<br>一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している   | 利用者様ごとの生活習慣は、把握している。うとうとしておられる場合は、ベッドに横になって頂いている。夜に眠れなくなるように、時間を見計らって、声掛けしている。                        |      |                   |
| 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  | 利用者様個々の服薬内容は、把握しており、服薬時に、名前、日付、朝、昼、夕と声出し確認をしている。また、変更があった場合は、申し送りを行い、間違いのないように注意している。                 |      |                   |
| 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                             | 特定の番組を楽しみにしている方、家事仕事がお好きな方等のご希望をお聞きし、楽しんで頂けるよう配慮している。嗜好品は、皆さんにお聞きし、おやつのお出ししたり、一緒に買い物に行き、購入される方もおられる。  |      |                   |
| 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 | 近隣の散歩、買い物などに出かけて頂いている。また、友人やご家族と一緒に食事、散歩に出かけられる方もおられる。また、個別外出支援としてスタッフと一対一で、行きたい希望の場所に外出する取り組みも行っている。 |      |                   |

| 自己 | 外部   | 項目   | 自己評価   | 外部評価 |                   |
|----|------|--|--|------|-------------------|
|    |      |  | 実践状況   | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 50 |      | ○お金の所持や使うことの支援<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  | お財布を持っておられる方、買い物時に、お財布をお渡しする方などがおられ、お好きな物を買って頂いたりしている。           |      |                   |
| 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   | 電話を掛ける機会を作ったり、手紙が書ける方には、手紙やはがきを書いて頂けるよう支援している。                   |      |                   |
| 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、利用者様方と一緒に、季節感を感じられる飾り物を作っている。また、室温、湿度、障害物等にも配慮している。           |      |                   |
| 53 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<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  | ご自分の居場所を、それぞれの方が確保されており、お好みの場所で、仲の良い方同士で、おしゃべりを楽しまれたりされている。      |      |                   |
| 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て、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている  | なじみの家具を持ち込まれたり、ご自分で作った作品を、居室に飾ったり、自分らしい空間になるように、ご家族とも相談し、工夫している。 |      |                   |
| 55 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<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   | できること、わかることの変化を観察し、その状態に応じた環境作りを心掛けている。                          |      |                   |

### 1 自己評価及び外部評価結果

#### 【事業所概要(事業所記入)】

|         |                    |            |             |
|---------|--------------------|------------|-------------|
| 事業所番号   | 2371600426         |            |             |
| 法人名     | 杉友商事(株)            |            |             |
| 事業所名    | グループホーム ふれんど(5F)   |            |             |
| 所在地     | 愛知県名古屋市中区一丁目2006番地 |            |             |
| 自己評価作成日 | 平成28年12月29日        | 評価結果市町村受理日 | 平成29年 3月 1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.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_2016_022_kanistrue&amp;JigyosyoCd=2371600426-00&amp;PrefCd=23&amp;VersionCd=022">http://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_2016_022_kanistrue&amp;JigyosyoCd=2371600426-00&amp;PrefCd=23&amp;VersionCd=022</a> |
|----------|---|

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

|         |                             |  |  |
|---------|-----------------------------|--|--|
| 評価機関名   | 株式会社 中部評価センター               |  |  |
| 所在地     | 愛知県名古屋市緑区左京山104番地 加福ビル左京山1F |  |  |
| 聞き取り調査日 | 平成29年 1月24日                 |  |  |

#### 【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

5Fフロアは、身体的な自立度が高い利用者様の多いフロアです。認知症の症状に関しては、他のフロアと変わりありませんが、お一人お一人がマイペースで、ご自分のやりたい事に取り組まれたり、居室でゆったり過ごされたりしておられます。特に他フロアとの違いは、広めのベランダを活用して、園芸(花、野菜作り)に取り組んで頂いており、収穫を楽しまれ、収穫した野菜を、料理に使ったりされています。また、自を書くことが得意な方もおられ、習字や、写経などに熱心に取り組まれています。

#### 【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)】

◎軽減要件適用事業所  
 今年度は「軽減要件適用事業所」に該当しており、外部評価機関による訪問調査を受けておりません。したがって、今年度の公表は以下の3点です。  
 ①別紙4「自己評価結果」の【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点】と「自己評価・実践状況」 ②軽減要件確認票 ③目標達成計画

### 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<br>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)     | ○<br>1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらい<br>3. 利用者の1/3くらい<br>4. ほとんど掴んでいない | 63<br>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)   | ○<br>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<br>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)           | ○<br>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<br>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)                     | ○<br>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<br>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)                 | ○<br>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<br>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) | ○<br>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<br>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)   | ○<br>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<br>職員は、生き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                      | ○<br>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<br>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)                | ○<br>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<br>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                                       | ○<br>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<br>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)       | ○<br>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<br>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                                   | ○<br>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<br>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) | ○<br>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 |
| <b>I. 理念に基づく運営</b> |     |   |  |      |                   |
| 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  | 内部研修において、地域密着型サービスの内容や意義についての勉強会を実施している。また、入社時に、理念の説明を行い、毎朝の申し送り時に唱和している。                      |      |                   |
| 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  | いきいき支援センターと連携し、「認知症カフェ」へ参加させて頂いており、また、近隣のお世話になっているお店等に、利用者様が作ったゴミ入れ、雑巾等を寄付させて頂いている。            |      |                   |
| 3                  |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている  | 地域で行っている「クリーンキャンペーン」に、利用者様と参加したり、近隣のマンションへご迷惑をおかけしていないか挨拶に伺っている。                               |      |                   |
| 4                  | (3) | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>運営推進会議では、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                                     | 利用者様の日頃の様子や、施設で現在取り組んでいる事などを報告させて頂き、感想や意見を頂いている。また、地域のイベントなどの情報を提供して頂いて、できるだけ参加できるようにしている。     |      |                   |
| 5                  | (4) | ○市町村との連携<br>市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる   | いきいき支援センターと連携を取ったり、区の生活保護係と連携しながら、入居希望者の受け入れをしている。また、いきいき支援センターの方が遠泳推進会議に参加され、有効な情報を提供して頂いている。 |      |                   |
| 6                  | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる | 内部研修において、「身体拘束」の研修を実施しており、職員は、意味を十分理解している。また、最も意識すべき項目は、「スピーチロック」である事を、現場では、常に意識している。          |      |                   |
| 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                                     | 虐待については、内部研修において、勉強会を繰り返し実施しており、精神的虐待が無いように注意を払っている。   |      |                   |

| 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 |
| 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    | 内部研修において、勉強会を実施しており、現在、日常生活自立支援事業を利用されている利用者様もおられ、職員は、理解している。  |      |                   |
| 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                         | 契約の際には、理解に誤解が無いように、利用料や、起こりうるリスクに対して、丁寧に説明を行っている。また、改定の場合には、説明の上、書面にて同意頂いている。                            |      |                   |
| 10 | (6) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている                     | 面会時に、日頃の様子をお伝えしたり、電話連絡をさせて頂いたり、意見を言って頂ける関係づくりをしている。また、玄関には、「ご意見箱」を設置し、意見を伺った時には、ミーティング等で話し合いを持つようになっている。 |      |                   |
| 11 | (7) | ○運営に関する職員意見の反映<br>代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている                                      | フロア毎に月2回のミーティングや個人面談等で意見を聞くようになっている。また、「改善提案メモ」というメモ用紙を活用し、「気づき」をできるだけ記録しておき、ミーティングで検討するようになっている。        |      |                   |
| 12 |     | ○就業環境の整備<br>代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている      | 意見は、常に聞く体制にあり、毎日の出勤時にも表情を観察し、職員の満足度向上に努めている。また、月2回の希望休を認めたり、有給休暇の取得促進にも努めている。                            |      |                   |
| 13 |     | ○職員を育てる取り組み<br>代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている         | 内部研修、外部研修ともに行っており、職員のスキルアップを図っている。   |      |                   |
| 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 | 名会研の研修には、積極的に参加しており、また、同企業内のグループホームとの交流もある。  |      |                   |

| 自己                         | 外部  | 項目   | 自己評価  | 外部評価 |                   |
|----------------------------|-----|--|---|------|-------------------|
|                            |     |  | 実践状況  | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| <b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |     |  |   |      |                   |
| 15                         |     | ○初期に築く本人との信頼関係<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 | ご本人とご家族様にお会いし、生活状況を把握し、他の利用者様との共同生活に馴染めるように考慮している。                                  |      |                   |
| 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、ご本人の生活状況等を伺い、当ホームのサービス状況を見て頂き、相互の理解ができるよう努めている。                                |      |                   |
| 17                         |     | ○初期対応の見極めと支援<br>サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている        | 見学に来られた時に、お話を聞きし、緊急性がある場合は、他事業所を紹介している。   |      |                   |
| 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                        | 過去に培った能力を発揮する場面を作ったり、住んでおられた土地の特色等を教えて頂いている。  |      |                   |
| 19                         |     | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている         | 定期的な日頃の様子を手紙でお知らせしたり、面会時にお話しをし、ご本人の悩みを共有し、共に考えるようにしている。ご家族の協力が得られる方法があれば、協力依頼もしている。 |      |                   |
| 20                         | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている                     | ご家族の協力を得て、家に帰る機会を作ったり、友人が訪ねてきて下さったりしている。また、他のユニットの顔なじみの方との交流もある。                    |      |                   |
| 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                 | 利用者様の相性を把握し、席の配置を考えたり、話の仲介をする等、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 |
| 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                    | お見舞いに行ったり、施設に面会に行っている。  |      |                   |
| <b>Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b> |      |  |   |      |                   |
| 23                                 | (9)  | ○思いや意向の把握<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   | 食いたい物、行きたい所、やりたい事等、日頃からお聞きしており、希望に沿うよう配慮している。また、遠慮される方は、声かけを工夫し、笑顔を引き出せるよう支援している。 |      |                   |
| 24                                 |      | ○これまでの暮らしの把握<br>一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている                                       | 事前に、生活歴、病歴、好きな事、嫌いな事等をお聞きし、これからの利用の参考にさせて頂いている。                                   |      |                   |
| 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   | 朝のバイタルチェック、表情観察で確認し、色々なアクティビティに参加して頂く中で、把握するように努めている。                             |      |                   |
| 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 | 3ヶ月に一度、カンファレンスを実施し、意見を出し合っており、ご家族の意見も反映させ、より良い介護計画を作成するよう努力している。                  |      |                   |
| 27                                 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている                        | 一日の行動、言葉を記録し、他にも、気づきや、提案等を記録できるようにしている。   |      |                   |
| 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               | 必要性、希望に応じられるように、方法や工夫を常に考えている。  |      |                   |

| 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                                      | 多種多様なボランティア様がおられ、バス旅行やお楽しみ会、イベント等に参加して頂いている。                               |      |                   |
| 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                                  | 入居時に説明を行い、主治医を変更される方、今までの主治医をご利用される方など、ご希望に沿うようにしている。                      |      |                   |
| 31 |      | ○看護職との協働<br>介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している                          | 変化がある時は、相談ができ、必要な処置がある場合は、依頼している。  |      |                   |
| 32 |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。 | 入院時には、生活状況をお伝えしたり、サマリーを提供している。また、随時、電話での相談にも対応している。                        |      |                   |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる  | 入居時に説明を実施している。日頃の様子をお話ししながら、重度化しつつあることを認識して頂き、ご家族や主治医と一緒に最善の方法を話し合っている。    |      |                   |
| 34 |      | ○急変や事故発生時の備え<br>利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている  | 年に一度、消防署での救命講習に参加させて頂いている。また、非常勤職員においても、不安な職員がいる場合は、個別指導も行っている。            |      |                   |
| 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  | 年2回、消防訓練を実施している。また、非常食、飲料水を準備し、定期的に交換を行っている。残念ながら、土地柄もあり、近隣との協力体制は、できていない。 |      |                   |



| 自己                               | 外部   | 項目   | 自己評価   | 外部評価 |                   |
|----------------------------------|------|--|--|------|-------------------|
|                                  |      |  | 実践状況   | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |      |  |  |      |                   |
| 36                               | (14) | ○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保<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                   | その方に合った声かけをし、職員間で業務上必要な事は、小声で伝えるよう配慮している。  |      |                   |
| 37                               |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている                     | 参加、選択を常に確認させて頂いている。遠慮される方は、声かけを工夫し、二者択一の質問をするなどしている。                                     |      |                   |
| 38                               |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している | 日々のペースを、利用者様中心に進めている。意志のハッキリしている方の中で、遠慮がちな方が委縮しないように注意している。                              |      |                   |
| 39                               |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している                                  | コーヒータイム時の整容、入浴後に化粧水やヘアクリームをお出ししたり、着替えの衣類を一緒に選んだりしている。                                    |      |                   |
| 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     | 食べたい物の希望をお聞きし、提供できる機会を作っている。また、できる方、お好きな方には、野菜を切って頂いたり、盛り付け、後片付けに参加して頂いている。              |      |                   |
| 41                               |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている          | 栄養士の献立により、食事を提供している。糖尿病、肥満症の方は、量を控えめにしてお出しするようにしている。水分も一定量を摂取して頂けるように、形態を工夫したり、声かけをしている。 |      |                   |
| 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                   | 口腔ケアが必要な方、声かけが必要な方等、状態を見極め、口腔ケアをして頂いている。   |      |                   |

| 自己 | 外部   | 項目  | 自己評価  | 外部評価 |                   |
|----|------|---|---|------|-------------------|
|    |      |   | 実践状況  | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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                              | 排泄チェック表を記入し、感覚を見ながら、声かけを行い、トイレでの排泄ができるように支援している。  |      |                   |
| 44 |      | ○便秘の予防と対応<br>便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる  | 確認できる方には、排便チェックを行い、冷たい牛乳を飲んで頂いたり、朝食後にトイレに座って頂き、排便習慣がつくように取り組んでいる。                                     |      |                   |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援<br>一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々にそった支援をしている                             | 入浴の順番の希望を聞いたり、入りたくない場合は、翌日に入ってもらくなど、ご希望をお聞きしている。  |      |                   |
| 46 |      | ○安眠や休息の支援<br>一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している   | 利用者様ごとの生活習慣は、把握している。うとうとしておられる場合は、ベッドに横になって頂いている。夜に眠れなくなるように、時間を見計らって、声掛けしている。                        |      |                   |
| 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  | 利用者様個々の服薬内容は、把握しており、服薬時に、名前、日付、朝、昼、夕と声出し確認をしている。また、変更があった場合は、申し送りを行い、間違いのないように注意している。                 |      |                   |
| 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                             | 特定の番組を楽しみにしている方、家事仕事がお好きな方等のご希望をお聞きし、楽しんで頂けるよう配慮している。嗜好品は、皆さんにお聞きし、おやつのお出ししたり、一緒に買い物に行き、購入される方もおられる。  |      |                   |
| 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 | 近隣の散歩、買い物などに出かけて頂いている。また、友人やご家族と一緒に食事、散歩に出かけられる方もおられる。また、個別外出支援としてスタッフと一対一で、行きたい希望の場所に外出する取り組みも行っている。 |      |                   |

| 自己 | 外部   | 項目   | 自己評価   | 外部評価 |                   |
|----|------|--|--|------|-------------------|
|    |      |  | 実践状況   | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 50 |      | ○お金の所持や使うことの支援<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  | お財布を持っておられる方、買い物時に、お財布をお渡しする方などがおられ、お好きな物を買って頂いたりしている。           |      |                   |
| 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   | 電話を掛ける機会を作ったり、手紙が書ける方には、手紙やはがきを書いて頂けるよう支援している。                   |      |                   |
| 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、利用者様方と一緒に、季節感を感じられる飾り物を作っている。また、室温、湿度、障害物等にも配慮している。           |      |                   |
| 53 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<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  | ご自分の居場所を、それぞれの方が確保されており、お好みの場所で、仲の良い方同士で、おしゃべりを楽しまれたりされている。      |      |                   |
| 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て、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている  | なじみの家具を持ち込まれたり、ご自分で作った作品を、居室に飾ったり、自分らしい空間になるように、ご家族とも相談し、工夫している。 |      |                   |
| 55 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<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   | できること、わかることの変化を観察し、その状態に応じた環境作りを心掛けている。                          |      |                   |