

# 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	2291100218		
法人名	株式会社フロンティアの介護		
事業所名	グループホーム岡宮の憩	ユニット名	駿河ユニット
所在地	静岡県沼津市岡宮753-2		
自己評価作成日	H29年1月5日	評価結果市町村受理日	平成29年4月24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.kaigokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_2015_022_kani=true&amp;lgvosyoCd=2291100218-00&amp;PrefCd=22&amp;VersionCd=022">http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_2015_022_kani=true&amp;lgvosyoCd=2291100218-00&amp;PrefCd=22&amp;VersionCd=022</a>
----------	---

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	セリオコーポレーション有限会社 福祉第三者評価 調査事業部		
所在地	静岡県静岡市清水区迎山町4-1		
訪問調査日	平成29年1月23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)】

認知症の状態であっても、馴染みのある家庭的な雰囲気の中で少人数の共同生活を通して個々の意思・培われたライフスタイルを十分に尊重しながらその方に適した自立支援プログラムを構築し可能な限りできる範囲内の動作はして頂き、介助は現有能力を生かせるように必要最小限に留めています。また今年3本の矢と題して会社全体で一丸となり①夜間徘徊・夜間排便・離職ゼロをスローガンとして利用者様に対し不快のない快適な環境、居心地の良い働きやすい職場を作り好結果を出せました。開設して12年と歴史も長くグループホーム理念を育みながら長年培ったノウハウを生かし対応しています。

## 【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)】

今回の外部評価では、職員全体で自己評価を作成した。訪問調査当日は本部役員も同席し、外部評価に対して真摯に取り組む姿勢が明確に伝わった。日常的には事業所の前の公園に散歩に行き、遠方へは介護タクシーを利用している。「夜間徘徊・夜間排便・離職ゼロ」をスローガンとしており、便秘薬を使用せずに「夜間排便ゼロ」を目指し、職員同士で支え合う努力をして「離職者ゼロ」を目標としている。地域との連携として、コンビニエンスストアと提携し協力体制ができたことは心強く、地域に根差した事業所となっている。

## V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印	項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印
56 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	○ 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらい 3. 利用者の1/3くらい 4. ほとんど掴んでいない	63 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている (参考項目:9,10,19)	○ 1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと 4. ほとんどできていない
57 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目:18,38)	○ 1. 毎日ある 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある 4. ほとんどない	64 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20)	○ 1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない
58 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	65 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	○ 1. 大いに増えている 2. 少しずつ増えている 3. あまり増えていない 4. 全くいない
59 利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	66 職員は、生き活きと働けている (参考項目:11,12)	○ 1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが 4. ほとんどいない
60 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	67 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない
61 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている (参考項目:30,31)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	68 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う	○ 1. ほぼ全ての家族等が 2. 家族等の2/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが 4. ほとんどできていない
62 利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている (参考項目:28)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない		

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>I.理念に基づく運営</b>					
1	(1)	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	毎朝、「介護の心得5か条」と職員の声を集約し反映した「我々の接遇5原則ルール」を申し送り時に唱和し、周知常に念頭に置きその日の業務に就くようにしている。結果、職員間のコミュニケーションと笑顔が増えている。	企業理念として「敬愛・創造・貢献」を掲げている。職員の意見を取り上げた「我々の接遇5原則ルール」を掲示するとともに、毎朝唱和している。	
2	(2)	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	地域住民の方々や積極的且つ日常的に事業所自体が地域の一員として地域交流を図り、ホームの在り方・方針を情報公表し認識して頂けるように努めております。	地元の高校の吹奏楽部や町内の子ども神輿が事業所を訪れている。ボランティアのマジックショーが来訪するなど日常的な交流がある。	
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている	近隣の看護実習生や中学生の施設実習を通して認知症の方への理解を深め、ホームとして社会的貢献ができるように自ら発信し、地域の方々へ支援を呼び掛けている。少しずつではあるが輪が広がりがつつある。		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	運営推進会議には、地域の方々から積極的に情報開示し、施設の運営方針などを伝達し地域に根差した明るく開放的な施設を目指している。入居者様より生活上の満足度を都度伺い施設会議等で話し合い更なるサービスの向上へと繋げている。	2ヶ月に1度定期的に開催されており、利用者や自治会長・地域包括支援センター・コンビニエンスストア店長などが出席している。意見交換が活発に行われ、会議内容は充実している。特にコンビニエンスストアとは、提携後に事業所との関わり合いについての前向きな提案があった。	コンビニエンスストアとの提携は、新しい取り組みなので、関係性を継続し、地域との関係がより広がることに期待したい。
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる	月1回長寿福祉課の介護相談員が来訪し、第三者的な立場より、施設に於けるサービスに対しての取り組みや満足度を本人より聞き取りで直に確認している。挙がった意見や要望は双方で共有し日々向上に努めている。	介護相談員の来訪により、利用者の思いや意向、職員の関わり方などについての意見交換ができ、その内容はサービスの向上にも役立っている。また長寿福祉課の担当からは、運営推進会議で具体的な提案をしてもらっている。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「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	交通量の多い立地条件の為、入居者様の安全を配慮の上玄関は施錠しているが、日々の業務中での拘束については「身体拘束ゼロ」を常に念頭に置きご家族様と協力体制の下迅速且つ有効的な代替策を講じ対応している	身体拘束ゼロに取り組んでいるが、交通量の多い立地条件であるため、家族の理解を得て玄関は施錠している。職員の教育に関しては、管理者研修での内容をコンプライアンス委員会等で勉強し共有している。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	管理者研修の中で他施設等の虐待事例をグループワークでディスカッションし、防止策を講じている。毎朝申し送り時に「介護の心得5か条」の唱和及び事務所内に虐待防止ポスターを掲示し目視し念頭に置き業務に就いている		

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
8		○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している	コンプライアンス委員会を設置し、半年に1度本部にて会議を開催し、月毎にテーマを設けユニット会議の中で集中的に情報交換を行い認識を深めている。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	入居時には契約書にて説明を行い、同意を得ている。改定時には、ご家族様出席の元家族会を開催し本部より役員が赴き、説明会を開催している。		
10	(6)	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	隔月に運営推進会議・年2回の家族会を開催し、利用者及び家族の意見を汲み取り反映するように取り組んでいる。家族への手紙(写真入り)で個々に見合った良いケアを提案及び実行し結果等を報告し好評を頂いている。	年2回家族会を開催し、利用者と家族の意見を汲み取っている。その意見を職員が受け止め、レクリエーションに繋げるなどして、運営に反映させている。家族には写真入りの手紙などで結果を報告している。	
11	(7)	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている	施設会議・フロア会議の中で、職員より意見・提案を聞きまとめ、本部の管理者会議で挙げて運営に反映させ、会社全体で離職0のローガンを掲げ働きやすい環境を作っている。	職員は、全体会議で意見を出すようにしている。ミーティングや勉強会・個別面談は定期的に行うが、必要に応じてその都度行っている。	
12		○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている	フロア会議及び施設会議を通じ、報告・連絡・相談を徹底し、また記録記入時の基本5w1Hを加え小まめに相談を行い職員間の意思疎通を図り、常に向上心を持ちながら安心できる介護サービスの向上に努めている。		
13		○職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている	職員に外部からの知識を習得させ、施設会議にて研修参加の報告をする機会を設け、意欲的且つ上の資格取得に積極的に取り組めるように努力の徹底を図っている。結果、個々のモチベーションが高まっている。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている	昨日目まぐるしく移る介護事情の中で近隣の同業他社と相互に訪問活動をする事に依り学びを取り入れる事項は双方のメリットにもなり、情報共有し直に施設サービスの向上へと反映されている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	フロア毎に「お客様要望一覧表」を作成し、リーダーが月1回の聞き取り調査を行い、本人との話し合いの中で要望や本音を伺い叶えにくい要望も本人との話し合いの中で可能な限り形にできるように努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	ご面会時・電話にてご家族様の不安や要望などに耳を傾け、随時、導入している。協力体制を持ち良い解決策はないかを考え導き出している。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている	入居者様の状況と家族の協力体制の度合いを把握し見極め今必要とする事柄を最優先し実施している。モニタリングし軌道に乗らない際は、居室担当者を主に都度修正を行っている。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	ご本人様のペースに合わせ、一緒に生活している家族のような温かい信頼関係を構築している。		
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	ご家族様に現状報告をし歩み寄りながら互いに解決策を導き、ご本人様を共に支えてい良好な関係を築いている。		
20	(8)	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている	馴染みの有る関係が途切れないようにホーム側が架け橋となり、定期的な面会、電話連絡が取れるような万全な体制を図っている。病院受診が有れば事前に呼びかけスケジュールが合えば可能な限り対応して頂いている。	散歩を兼ねて近くのコンビニエンスストアに行くことで馴染みの関係となり、今では提携するまでに至っている。同じ美容院に引き続き通ったり、美容師が来訪してくれる利用者もあり、馴染みの関係が途切れないように支えている。	
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せず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	孤立しないようにユニット内で、兼ね合いを見計らいながら最適な座席を配置し肩肘を張らずに利用者同士が調和を図り、皆で支え合えるように努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている	退去後も、半年後度に安否確認をし、近況を聞けるように電話連絡を途切れないように呼び掛けている。先日も近況報告の電話を頂き、「岡宮の憩」にお世話になって本当に良かったとの感謝の言葉を頂く。		
<b>Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b>					
23	(9)	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	家族と密に話し合いながら、本人の希望を最優先し意向を十分に尊重している。	一人ひとりができる事を見守り、ADLの向上に努めている。本人の暮らし方や生活歴を理解し、アセスメント記録や介護計画記録・日誌・医療連携ノート等で家族と密に話し合い、思いや意向の把握に努めている。	
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	ホームに入居前の生活歴・馴染みの暮らし方の把握に努めサービスに活用している。		
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている	自分で出来る範囲内の動作は見守りの下可能な限り行って頂き、無理のなくADLの向上に努めている。潜在的にある自発的な意欲を無理せず引き出している。		
26	(10)	○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	現状に即した介護計画作成の為、居室担当を配置しチームで一丸となり密にディスカッションを行いながら作成し日頃のケアで感じた事を綴るひやりハットの手前の気付き、コミュニケーションノートを設けフルに活用している。	ユニット会議で居室担当者から情報を聞き、利用者や家族と面談し話し合いの上、介護計画を毎月見直す体制ができています。	
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	看介記録(個別)・経過記録表に体温・血圧・排便・水分量を記録し経過観察を行い、本人の身体の状態を伝達する際に、体調の変化がとてもしっかりやすいと救急隊員及びDrに高評価を頂いている。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	家族から孤立したりする入居者様に対し、本人の気持ち・家族の立場を調節・納得できる方法を一緒に考えている。		

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 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	ボランティア・相談員の訪問を受け、楽しく話される事がある。ホームを通り掛かった際は、肩肘張らずに気軽に立ち寄って頂ける環境づくりを心掛けている。		
30	(11)	○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切に、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している	病院への受診及び月2回の全体往診には可能な限り同席して頂けるようにスケジュールを調節し現状を報告し双方で協力し合いながら良い解決策を導き出している。	提携医を中心として医療連携ノートを作成し、受診結果については家族と情報を共有している。全体往診は月2回あり、歯科や眼科・耳鼻咽喉科・看護師・薬剤師・皮膚排泄ケア認定看護師等と連携している。	
31		○看護職との協働 介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している	週1回の訪問看護がある為、Dr往診後の経過伝達及び残業調整を行い誤薬を防止している。医療連絡ノートをフル活用し指示内容に誤差がないかを双方で都度確認している。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくり	協力医療機関の医療連携室のケースワーカーと情報交換は密に出来ている。今後の利用者様の重度化に備え、提携施設を組み更なる連携を図っている。		
33	(12)	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	家族の方に「重度化した場合における対応にかかる指針」についての同意を入居時に頂いている。終末期のあり方について協力医療機関と家族を交え意向を尊重しながら対応している。	家族には、入居時に「重度化した場合における対応にかかる指針」について説明をし、同意書を受け取っている。医療機関の協力を得て家族等と話し合い、重度化や終末期に向けた方針を共有し支援に取り組んでいる。	
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている	全職員が救命救急士の講習修了しており、利用者の急変時や事故発生時に備えられるようにしている。事務所にAEDを設置し対応している。近隣住民にもAED設置施設である事を伝達している。		
35	(13)	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている	火災・地震・水害等の災害時は、昼夜問わずに起こり得る為、日中は下より夜間想定避難訓練を行い来るべき際に備えている。本部と連絡網にて現状報告を行い情報共有している。	職員全員が、救命救急士の講習を修了している。事務所にAEDを設置しており、設置施設である事を近隣住民に伝達している。緊急時の連絡網を掲示し、本部とも情報を共有している。昼夜それぞれを想定した災害時の訓練を年2回行っている。3日分の備蓄があり、賞味期限の管理も適切である。	

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>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
36	(14)	○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている	1人ひとりの人格・プライバシーを尊重し、声かけ・介助の仕方・態度について互いに職員間で確認し合い本人らしく最適な対応が図れるように支援を行っている。(Dr往診時やフロアー会議でイニシャル使用している。)	プライバシー保護に関するマニュアルがあり、社内研修でプライバシー保護と個人情報取り扱いについて学んでいる。フロア会議では、間仕切りをしたり、イニシャルを使うことでプライバシーの確保に配慮している。	
37		○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている	入居者様が、今何をしたいのかを聞きながら、ご本人様が抵抗なくスムーズに自己決定できるように働きかけている。		
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している	個々の生活ペースを大切にしながら支援し、その人らしい暮らしが送れるようにしている。		
39		○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している	入居者様の好みを聞き、家族の協力を得ながらなるべくお金をかけずに手持ちの物で着直し工夫しその人らしく洒落ができるように支援している。		
40	(15)	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食事のひとときを最大限に楽しめるように毎食前に嚥下体操を行い、食欲増進・味覚アップを図っている。また皮むき等食事の準備段階から参加して頂き、一緒に携わった実感を持ち更なる食べる楽しみを倍増させている。	食事はバランスのとれた献立となっており、地域の旬の食材を活用している。利用者一人ひとりに合わせて、量を調節したり、アレルギー対策を行っている。利用者は、食事の準備や盛り付け・片づけなど、自分にできることを職員と一緒にやっている。	
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	水分・食事摂取量を細かく記載し、個々の病状・嚥下状態に合わせた食事形態を提供している。往診時にアルブミン(栄養指数)を伝達し指示を得ている。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	起床時、食後には声かけ、見守りにて口腔ケアを行い、義歯使用の方は、ポリドントを使用しながら口腔内を清潔にしている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
43	(16)	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている	一人ひとりの排泄パターンの状況に応じて、声かけ・誘導・見守りを行いその方に合わせ無理なく自立に向けた支援を行っている。	特に夜間の排泄について細かい管理をし、法人全体で夜間排便ゼロに取り組んでいる。部屋にはポータブルトイレを置いたり、パットで対応したりして排便のコントロールに力を入れている。	
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる	便秘を予防するように1身体を動かして頂くように声を掛けたり、定時にトイレ誘導の習慣、内服薬(下剤)の調節をし快便できる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 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	その日の体温・血圧を考慮し体調に注意しながら入浴支援を行っている。	週2回の入浴を基本としているが、なるべく利用者の希望に合わせた対応をしている。入浴を拒否する場合は、無理強いをせず、対応者を変えたり、時間を置いて声をかけたりしている。女性の風呂上がりの羞恥心に配慮して、男性から先に入浴している。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	一人ひとりの生活パターンを把握し、タイミング良く眠れるように支援している。個々の睡眠状況に応じて安眠を妨げないように時間差で起床対応する事もある。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	投薬表の設置・薬の説明書をファイルし、瞬時に内服薬の目的や副作用、用法を振り返れるようにしている。変更した際は、すぐにデータ修正し最新版に置き替え・往診指示表を作成しケアを統一させ誤薬を防止している。		
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	その人のできる事・好きな事を探りながら、日々の生活の中で話題を提供し気分転換が図れるように支援している。		
49	(18)	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	家族へ外出の依頼をこまめに行い気分転換が得られるように支援している。体調が良く外出、外泊される入居者も増えつつありご家族様より「元気に過ごせて有り難い」と感謝の言葉を頂けた。	利用者の希望や体調に合わせて、職員の見解を聞きながら、できる限り近隣への外出を支援している。年間のイベント計画があり、介護タクシーを使い花見や紅葉狩りなどの季節を楽しむ外出支援もしている。	



自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
50		○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	入居者様の能力に応じて、職員や家族が不足分をフォローしている。		
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている	家族・ご本人様より依頼があった際は、プライバシーを配慮し他者の聞こえない場所にて、電話して頂ける様に支援している。		
52	(19)	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	定期的に「月刊DAY」購読し、季節感のあるレク(作品)を取り入れる工夫をしている。また職員で趣味の折り紙工作などの作品を提供し目の振れやすい居室前や通路に飾りリラックスした空間を過ごせるようにしている。	事業所内の清掃は職員と利用者で行っており、2時間に1度は換気をし、湿度管理もしている。廊下や食堂・リビングは広く、ゆったりとしている。利用者がレクリエーションで作った作品を廊下などに飾り、四季を楽しむような工夫をしている。	
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	入居者様同士が、気兼ねせず腰を下ろしリラックスした優しい雰囲気の中でいつでも雑談ができるようにソファ等を配置し空間を作っている。		
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	使い慣れた愛着の有るもの(タンス)や好みの物を使用して頂き、住み慣れた環境に近い空間を提供し居心地良く安心して生活できるようにしている。	各居室には、電動式介護用ベットやエアコン・カーテンなどが備え付けられている。利用者には好きな物を持ち込んでもらい、居心地良く過ごせるよう配慮している。好きな有名歌手のポスターが飾られた居室もあった。	
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している	個々に見合った身近で出来る事を探り、声かけ、見守りしながら、無理せずに行って頂けるようにしている。		

## 1 自己評価及び外部評価結果

### 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	2291100218		
法人名	株式会社フロンティアの介護		
事業所名	グループホーム岡宮の憩	ユニット名	富士ユニット
所在地	静岡県沼津市岡宮753-2		
自己評価作成日	H29年1月5日	評価結果市町村受理日	

※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.kaigokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail/2015_022_kani=true&amp;lgvosyoCd=2291100218-00&amp;PrefCd=22&amp;VersionCd=022">http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail/2015_022_kani=true&amp;lgvosyoCd=2291100218-00&amp;PrefCd=22&amp;VersionCd=022</a>
----------	---

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	セリオコーポレーション有限公司 福祉第三者評価 調査事業部		
所在地	静岡県静岡市清水区迎山町4-1		
訪問調査日	平成29年1月23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)】

認知症の状態であっても、馴染みのある家庭的な雰囲気の中で少人数の共同生活を通して個々の意思・培われたライフスタイルを十分に尊重しながらその方に適した自立支援プログラムを構築し可能な限りできる範囲内の動作はして頂き、介助は現有能力を生かせるように必要最小限に留めています。また今年3本の矢と題して会社全体で一丸となり①夜間徘徊・夜間排便・離職ゼロをスローガンとして利用者様に対し不快のない快適な環境、居心地の良い働きやすい職場を作り好結果を出せました。開設して12年と歴史も長くグループホーム設立概念を育みながら長年培ったノウハウを生かし対応しています。

### 【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)】

※複数ユニットの外部評価結果は1ユニット目の評価票に記入されています。

### V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印	項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印
56 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	○ 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらい 3. 利用者の1/3くらい 4. ほとんど掴んでいない	63 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている (参考項目:9,10,19)	○ 1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと 4. ほとんどできていない
57 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目:18,38)	○ 1. 毎日ある 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある 4. ほとんどない	64 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20)	○ 1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない
58 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	65 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	○ 1. 大いに増えている 2. 少しずつ増えている 3. あまり増えていない 4. 全くいない
59 利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	66 職員は、生き活きと働けている (参考項目:11,12)	○ 1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが 4. ほとんどいない
60 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	67 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない
61 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている (参考項目:30,31)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	68 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う	○ 1. ほぼ全ての家族等が 2. 家族等の2/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが 4. ほとんどできていない
62 利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている (参考項目:28)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない		

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>I.理念に基づく運営</b>					
1	(1)	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	毎朝、「介護の心得5か条」と職員の声を集約し反映した「我々の接遇5原則ルール」を申し送り時に唱和し、周知常に念頭に置きその日の業務に就くようにしている。結果、職員間のコミュニケーションと笑顔が増えている。	※複数ユニットの外部評価結果は1ユニット目の評価票に記入されています。	
2	(2)	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	地域住民の方々と積極的且つ日常的に事業所自体が地域の一員として地域交流を図り、ホームの在り方・方針を情報公表し認識して頂けるように努めております。		
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている	近隣の看護実習生や中学生の施設実習を通して認知症の方への理解を深め、ホームとして社会的貢献ができるように自ら発信し、地域の方々へ支援を呼び掛けている。少しずつではあるが輪が広がりつつある。	/	
4	(3)	○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	運営推進会議には、地域の方々から自ら積極的に情報開示し、施設の運営方針などを伝達し地域に根差した明るく開放的な施設を目指している。入居者様より生活上の満足度を都度伺い施設会議等で話し合い更なるサービスの向上へと繋げている。		
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる	月1回長寿福祉課の介護相談員が来訪し、第三者的な立場より、施設に於けるサービスに対しての取り組みや満足度を本人より聞き取りで直に確認している。挙がった意見や要望は双方で共有し日々向上に努めている。		
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「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	交通量の多い立地条件の為、入居者様の安全を配慮の上玄関は施錠しているが、日々の業務中での拘束については「身体拘束ゼロ」を常に念頭に置きご家族様と協力体制の下迅速且つ有効的な代替策を講じ対応している		
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	管理者研修の中で他施設等の虐待事例をグループワークでディスカッションし、防止策を講じている。毎朝申し送り時に「介護の心得5か条」の唱和及び事務所内に虐待防止ポスターを掲示し目視し念頭に置き業務に就いている	/	

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
8		○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している	コンプライアンス委員会を設置し、半年に1度本部にて会議を開催し、月毎にテーマを設けユニット会議の中で集中的に情報交換を行い認識を深めている。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	入居時には契約書にて説明を行い、同意を得ている。改定時には、ご家族様出席の元家族会を開催し本部より役員が赴き、説明会を開催している。		
10	(6)	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	隔月に運営推進会議・年2回の家族会を開催し、利用者及び家族の意見を汲み取り反映するように取り組んでいる。家族への手紙(写真入り)で個々に見合った良いケアを提案及び実行し結果等を報告し好評を頂いている。		
11	(7)	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている	施設会議・フロア会議の中で、職員より意見・提案を聞きまとめ、本部の管理者会議で挙げて運営に反映させ、会社全体で離職0のスローガンを掲げ働きやすい環境を作っている。		
12		○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている	フロア会議及び施設会議を通じ、報告・連絡・相談を徹底し、また記録記入時の基本5w1Hを加え小まめに相談を行い職員間の意思疎通を図り、常に向上心を持ちながら安心できる介護サービスの向上に努めている。		
13		○職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている	職員に外部からの知識を習得させ、施設会議にて研修参加の報告をする機会を設け、意欲的且つ上の資格取得に積極的に取り組めるように努力の徹底を図っている。結果、個々のモチベーションが高まっている。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている	昨今目まぐるしく移る介護事情の中で近隣の同業他社と相互に訪問活動をする事に依り学びを取り入れる事項は双方のメリットにもなり、情報共有し直に施設サービスの向上へと反映されている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>Ⅱ. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	フロア毎に「お客様要望一覧表」を作成し、リーダーが月1回の聞き取り調査を行い、本人との話し合いの中で要望や本音を伺い叶えにくい要望も本人との話し合いの中で可能な限り形にできるように努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	ご面会時・電話にてご家族様の不安や要望などに耳を傾け、随時、導入している。協力体制を持ち良い解決策はないかを考え導き出している。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている	入居者様の状況と家族の協力体制の度合いを把握し見極め今必要とする事柄を最優先し実施している。モニタリングし軌道に乗らない際は、居室担当者を主に都度修正を行っている。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	ご本人様のペースに合わせ、一緒に生活している家族のような温かい信頼関係を構築している。		
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	ご家族様に現状報告をし歩み寄りながら互いに解決策を導き、ご本人様を共に支えてい良好な関係を築いている。		
20	(8)	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている	馴染みの有る関係が途切れないようにホーム側が架け橋となり、定期的な面会、電話連絡が取れるような万全な体制を図っている。病院受診が有れば事前に呼びかけスケジュールが合えば可能な限り対応して頂いている。		
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せず利用者が同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	孤立しないようにユニット内で、兼ね合いを見計らいながら最適な座席を配置し肩肘を張らずに利用者同士が調和を図り、皆で支え合えるように努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係を大切にしながら、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	退去後も、半年後度にあ否確認をし、近況を開けるように電話連絡を途切れないように呼び掛けている。先日も近況報告の電話を頂き、「岡宮の憩」にお世話になって本当に良かったとの感謝の言葉を頂く。		
<b>Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b>					
23	(9)	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	家族と密に話し合いながら、本人の希望を最優先し意向を十分に尊重している。		
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	ホームに入居前の生活歴・馴染みの暮らし方の把握に努めサービスに活用している。		
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている	自分で出来る範囲内の動作は見守りの下可能な限り行って頂き、無理のなくADLの向上に努めている。潜在的にある自発的な意欲を無理せず引き出している。		
26	(10)	○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	現状に即した介護計画作成の為、居室担当を配置しチームで一丸となり密にディスカッションを行いながら作成し日頃のケアで感じた事を綴るひやりハットの手前の気付き、コミュニケーションノートを設けフルに活用している。		
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	看介記録(個別)・経過記録表に体温・血圧・排便・水分量を記録し経過観察を行い、本人の身体の状態を伝達する際に、体調の変化がとても分かりやすいと救急隊員及びDrに高評価を頂いている。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	家族から孤立したりする入居者様に対し、本人の気持ち・家族の立場を調節・納得できる方法を一緒に考えている。		

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 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	ボランティア・相談員の訪問を受け、楽しく話される事がある。ホームを通り掛かった際は、肩肘張らずに気軽に立ち寄って頂ける環境づくりを心掛けている。		
30	(11)	○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している	病院への受診及び月2回の全体往診には可能な限り同席して頂けるようにスケジュールを調節し現状を報告し双方で協力し合いながら良い解決策を導き出している。		
31		○看護職との協働 介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している	週1回の訪問看護がある為、Dr往診後の経過伝達及び残薬調整を行い誤薬を防止している。医療連絡ノートをフル活用し指示内容に誤差がないかを双方で都度確認している。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	協力医療機関の医療連携室のケースワーカーと情報交換は密に出来ている。今後の利用者様の重度化に備え、提携施設を組み更なる連携を図っている。		
33	(12)	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	家族の方に「重度化した場合における対応にかかる指針」についての同意を入居時に頂いている。終末期のあり方について協力医療機関と家族を交え意向を尊重しながら対応している。		
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている	全職員が救命救急士の講習修了しており、利用者の急変時や事故発生時に備えられるようにしている。事務所にAEDを設置し対応している。近隣住民にもAED設置施設である事を伝達している。		
35	(13)	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜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	火災・地震・水害等の災害時は、昼夜問わずに起こり得る為、日中は下より夜間想定避難訓練を行い来るべき際に備えている。本部と連絡網にて現状報告を行い情報共有している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
36	(14)	○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている	1人ひとりの人格・プライバシーを尊重し、声かけ・介助の仕方・態度について互いに職員間で確認し合い本人らしく最適な対応が図れるように支援を行っている。(Dr往診時やフロア会議でインシヤル使用している。)		
37		○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている	入居者様が、今何をしたいのかを聞きながら、ご本人様が抵抗なくスムーズに自己決定できるように働きかけている。		
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している	個々の生活ペースを大切にしながら支援し、その人らしい暮らしが送れるようにしている。		
39		○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している	入居者様の好みを聞き、家族の協力を得ながらなるべくお金をかけずに手持ちの物で着回し工夫しその人らしく洒落ができるように支援している。		
40	(15)	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食事のひとつきを最大限に楽しめるように毎食前に嚥下体操を行い、食欲増進・味覚アップを図っている。また皮むき等食事の準備段階から参加して頂き、一緒に携わった実感を持ち更なる食べる楽しみを倍増させている。		
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	水分・食事摂取量を細かく記載し、個々の病状・嚥下状態に合わせた食事形態を提供している。往診時にアルブミン(栄養指数)を伝達し指示を得ている。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	起床時、食後には声かけ、見守りにて口腔ケアを行い、義歯使用の方は、ポリデントを使用しながら口腔内を清潔にしている。		



自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
43	(16)	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている	一人ひとりの排泄パターンの状況に応じて、声かけ・誘導・見守りを行いその方に合わせ無理なく自立に向けた支援を行っている。		
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる	便秘を予防するように1身体を動かして頂くように声を掛けたり、定時にトイレ誘導の習慣、内服薬(下剤)の調節をし快便できる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 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々にそった支援をしている	その日の体温・血圧を考慮し体調に注意しながら入浴支援を行っている。		
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	一人ひとりの生活パターンを把握し、タイミング良く眠れるように支援している。個々の睡眠状況に応じて安眠を妨げないように時間差で起床対応する事もある。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	投薬表の設置・薬の説明書をファイルし、瞬時に内服薬の目的や副作用、用法を振り返れるようにしている。変更した際は、すぐにデータ修正し最新版に置き替え・往診指示表を作成しケアを統一させ誤薬を防止している。		
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	その人のできる事・好きな事を探りながら、日々の生活の中で話題を提供し気分転換が図れるように支援している。		
49	(18)	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援している。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	家族へ外出の依頼をこまめに行い気分転換が得られるように支援している。体調が良く外出、外泊される入居者も増えつつありご家族様より「元気に過ごせて有り難い」と感謝の言葉を頂けた。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
50		○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	入居者様の能力に応じて、職員や家族が不足分をフォローしている。		
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている	家族・ご本人様より依頼があった際は、プライバシーを配慮し他者の聞こえない場所にて、電話して頂ける様に支援している。		
52	(19)	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	定期的に「月刊DAY」購読し、季節感のあるレク(作品)を取り入れる工夫をしている。また職員で趣味の折り紙工作などの作品を提供し目の振れやすい居室前や通路に飾りリラックスした空間をで過ごせるようにしている。		
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	入居者様同士が、気兼ねせず腰を下ろしリラックスした優しい雰囲気の中でいつでも雑談ができるようにソファー等を配置し空間を作っている。		
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	使い慣れた愛着の有るもの(タンス)や好みの物を使用して頂き、住み慣れた環境に近い空間を提供し居心地良く安心して生活できるようにしている。		
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している	個々に見合った身近で出来る事を探り、声かけ、見守りしながら、無理せずに行って頂けるようにしている。		