

## 1 自己評価及び第三者評価結果

## 【事業所概要(事業所記入)】

|         |                    |            |            |
|---------|--------------------|------------|------------|
| 事業所番号   | 2874900265         |            |            |
| 法人名     | 神戸聖隷福祉事業団          |            |            |
| 事業所名    | 高齢者グループホーム わらしべ    |            |            |
| 所在地     | 兵庫県朝来市和田山町竹田1957-1 |            |            |
| 自己評価作成日 | 平成26年10月27日        | 評価結果市町村受理日 | 2015年1月14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.kai-go-kouhyou-hyogo.jp/kai-gosi/p/top.do">http://www.kai-go-kouhyou-hyogo.jp/kai-gosi/p/top.do</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福祉市民ネット・川西 |  |  |
| 所在地   | 兵庫県川西市中央町8-8-104    |  |  |
| 訪問調査日 | 2014年 11月 21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)】

・緑の木々に囲まれた平屋の建物の中はバリアフリーでゆったりとした空間が広がり、共有部分は吹き抜けの自然の光を感じ開放感ある建物となっている。共有スペースは介護員室を挟みつながっており利用者の交流などは積極的に行なっている。

・アンケート実施し、希望に添った個別支援や職員が共通したサービスを提供できるように努めている。

・近隣に同法人施設があり、緊急時(災害・感染症発生時等職員の協力等)には応援体制等が図れるよう常に連携している。又、特に医療面では外部の協力医療機関に加え、法人内診療所医師に定期訪問診療と往診などの協力体制が出来ている。今年AED設置し研修を行いより安心な状況となった。

・利用者の皆さんと一緒に楽しめる時間の提供と健康維持等の為、レクリエーション等を積極的に実施している。

## 【第三者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)】

自然に恵まれた環境の中で、事業所は理念に基づき、「寄り添う」「尊重する」「傾聴する」ことを職員全員が常に意識し、本人の望む生活が地域で継続出来ることを目指している。職員は、日頃から利用者を温かく見守りながら、いつまでも自尊心と役割を持ち続けられ、活かせる環境を大事にしている。家族との関わりも深く、利用者の近況などの情報提供を丁寧におこない、家族からの信頼も厚い。行政とも密な連携を図り、運営推進会議においては、様々なテーマを取り上げ、構成する参加者からアドバイスをもらいながら積極的に情報共有する機会を設けている。今後は、外出支援に重きを置いて気軽に地域に出向き、地域住民との交流をさらに広げていこうと考えている。

## 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<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   | 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    |
|     |                                                    |                              | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                     |                              | 2. 家族の2/3くらいと  |
|     |                                                    |                              | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                     |                              | 3. 家族の1/3くらいと  |
|     |                                                    |                              | 4. ほとんどない      |     |                                                                     |                              | 4. ほとんどできていない  |
| 57  | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある<br>(参考項目:18,38)           | ○                            | 1. 毎日ある        | 64  | 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている<br>(参考項目:2,20)                     | ○                            | 1. ほぼ毎日のように    |
|     |                                                    |                              | 2. 数日に1回程度ある   |     |                                                                     |                              | 2. 数日に1回程度     |
|     |                                                    |                              | 3. たまにある       |     |                                                                     |                              | 3. たまに         |
|     |                                                    |                              | 4. ほとんどない      |     |                                                                     |                              | 4. ほとんどない      |
| 58  | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている<br>(参考項目:38)                 | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が   | 65  | 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、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    |
|     |                                                    |                              | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                     |                              | 2. 少しずつ増えている   |
|     |                                                    |                              | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                     |                              | 3. あまり増えていない   |
|     |                                                    |                              | 4. ほとんどない      |     |                                                                     |                              | 4. 全くない        |
| 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   | 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. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                     |                              | 2. 職員の2/3くらいが  |
|     |                                                    |                              | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                     |                              | 3. 職員の1/3くらいが  |
|     |                                                    |                              | 4. ほとんどない      |     |                                                                     |                              | 4. ほとんどない      |
| 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   | 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 |     |                                                                     |                              | 2. 利用者の2/3くらいが |
|     |                                                    |                              | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                     |                              | 3. 利用者の1/3くらいが |
|     |                                                    |                              | 4. ほとんどない      |     |                                                                     |                              | 4. ほとんどない      |
| 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   | 68  | 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う                                   | ○                            | 1. ほぼ全ての家族等が   |
|     |                                                    |                              | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                     |                              | 2. 家族等の2/3くらいが |
|     |                                                    |                              | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                     |                              | 3. 家族等の1/3くらいが |
|     |                                                    |                              | 4. ほとんどない      |     |                                                                     |                              | 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   |     |                                                                     |                              |                |
|     |                                                    |                              | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                     |                              |                |
|     |                                                    |                              | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                     |                              |                |
|     |                                                    |                              | 4. ほとんどない      |     |                                                                     |                              |                |

# 自己評価および第三者評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

| 自己<br>者<br>第<br>三 | 項 目 | 自己評価                                                                                         | 外部評価                                                                                                            |                                                                                                                                             |  |
|-------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                   |     | 実践状況                                                                                         | 実践状況                                                                                                            | 次のステップに向けて期待したい内容                                                                                                                           |  |
| I.理念に基づく運営        |     |                                                                                              |                                                                                                                 |                                                                                                                                             |  |
| 1                 | (1) | ○理念の共有と実践<br>地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている                           | 法人の理念を具体化したわらしべ基本方針は、職員会議等の機会を通して職員全体が読み、理念の実現に向けて取組んでいる。又、事業計画には地域交流をあげ地域との関係継続を実践している。                        | 事業所独自の基本方針を掲げ、地域交流に重きを置いた支援を目指している。職員は研修時に理念の唱和をおこなう事で、定期的に理念に立ち返る機会を設けている。利用者に寄り添い傾聴し、求めに誠意を持って対応する事を心がけている。                               |  |
| 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                           | 地域行事への参加や地域の方々が行事等のボランティアとして訪問されるなど交流が出来るような状況を作っている。又、定期的に交流して下さる方との繋がりや行事の際等には地域でサークル活動されている方を招くなど交流も行なっている。  | 管理者が積極的に学校等へ出向き、地域とのつながりを働きかけることで、地域の高校生が事業所を訪れる機会が増えた。近所の人々が事業所を訪ねて来たり、地域の文化サークルを事業所に迎えるなど、交流機会が多い。利用者が、保育所へ出向いて児童との交流を深め、子供とのふれ合いを楽しんでいる。 |  |
| 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                         | 近隣にある法人施設を含め、福祉無料相談所を開設し、施設利用や在宅サービスの情報提供を行なっている。又、キャラバン・メイト養成研修受講し地域へ向けて発信できるよう取り組む。                           |                                                                                                                                             |  |
| 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      | 運営推進会議を開催し、利用者へのサービス状況等を報告している。委員の方々からの意見を聞き改善等の参考にしている。                                                        | 家族・地域包括・民生委員・市職員・福祉経験者等が参加している。事業所からは、利用者の近況・事故の報告、感染症への注意喚起等を行っている。防災、救急救命(AED)の情報提供により、事業所の研修実施につながった。                                    |  |
| 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                 | 朝来市内等のグループホーム連絡会や運営推進会議への出席の機会を通じ、実情の報告等を行うとともに市からの情報提供等を頂く等協力関係を築くよう努めている。又、市へは毎月実績等報告を実施。                     | 市担当者が積極的に研修の機会を設け、グループホーム連絡会を通じて、連携する機会が多い。虐待についての実情や介護保険の情報提供もしている。運営推進会議出席の市担当者より、会議の進め方や議題についてのアドバイスをもらう事も多い。                            |  |
| 6                 | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者および全ての職員が「介指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 | 研修参加と事例発生時等には職員で会議を持ち拘束しない方法を模索通じ理解に努めている。認知症状の悪化に伴い拘束といった行為をしなければ、安全、安心なサービス提供が困難になった場合は、早期に解除出来る方向への取り組みも行なう。 | 利用者の嫌がる事は、その時点において虐待と捉えている。家族にも施錠を行わない事リスクを含め充分理解してもらったうえで、出来る限り拘束を行わないケアを展開している。日々の支援方法や声かけの中で、気付かないうちに拘束に繋がらないよう、職員間で声を掛け合い、拘束防止に努めている。   |  |

| 自己 | 者第三  | 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                           |
| 7  | (6)  | ○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        | 高齢者虐待防止については、ポスター掲示、ユニット会議にて振返り等行ない職員共有の問題と捉え、互いの介護について見つめあいながら注意を払う体制作りを心がけている。又、研修やアンケートを行い自己確認する機会を設けている。 | 虐待防止のポスター掲示等、法人全体で虐待防止に力を入れて取り組んでいる。職員への意識アンケートを定期的に行い、どのような時に虐待になるのかを職員全員で検証し、気づきを促すことで何が虐待なのかを意識しながら、行動することが出来るようになった。 |                                             |
| 8  | (7)  | ○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    | 法人内には成年後見人制度委員会があり法人全体での取り組みを行なっており、必要な研修への参加、職員が制度の理解と要望に応じた必要な情報提供とそれらを活用する為の支援に対応できる様努めている。               | 法人の成年後見人制度委員会が、家族を交え研修を実施したり、定期的に広報誌を発行して法人全体で取り組んでいる。日常生活自立支援事業についても研修で周知を図り、職員は利用者の権利擁護に関する制度活用の支援に努めている。              |                                             |
| 9  | (8)  | ○契約に関する説明と納得<br>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                         | 契約書、重要事項説明書等については明示し、入所時点においては利用者、ご家族へ理解、納得いただけるような説明に努めている。                                                 | 契約時に利用者や家族が、疑問点について十分に考える時間を設けるため、契約内容を一度持ち帰ってもらっている。その後、改めて医療面・金銭面等で十分な理解が出来るよう納得いくまで説明を行っている。事例を交え、看取りに付いての説明も行っている。   |                                             |
| 10 | (9)  | ○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                     | 玄関に意見箱を設置。又、面会、行事、サービス計画書見直し等利用者、家族と話しができる機会を活用し伺っている。                                                       | 意見箱を設置しているが、利用者や家族からの投函がない。行事や面会時に家族とは気軽に相談が出来る時間を設けているが、訪問機会が少ない家族からは、聞く事が難しい状況である。                                     | 家族の日頃言い難い質問や関心がある内容について、アンケートの実施を検討されてはどうか。 |
| 11 | (10) | ○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                                      | 朝礼、職員会議、各会議、日常会話等色々な場面を通じ、職員の意見を聞く機会を設け、出来ることから取組む努力をしている。                                                   | 職員の意見から、職員間でPC技術を習得し、介護日誌を電子媒体で記録する事となった。利用者の転倒予防や健康保持のために、機能レクリエーションや体操を毎日実践するようにもなった。管理者は個別面談により、意見を聞くようにしている。         |                                             |
| 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      | 法人全体の取組みの中で、評価、給与、育成等の整備に取り組んでいる。また、個々の資格取得等への配慮等も実施している。                                                    |                                                                                                                          |                                             |
| 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         | 地域や法人内で開催される研修会等へは積極的に参加し研鑽に励んでいる。施設内においても毎月、職員会議には年間職員研修計画に沿った形で発表し学習に努めている。                                |                                                                                                                          |                                             |
| 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 | 朝来市(養父市)のグループホームで作られたグループホーム連絡会を開催し、意見交換や情報共有、研修やサービスの向上に向けての取り組みを行なっている。                                    |                                                                                                                          |                                             |

| 自己<br>者<br>第三       | 項 目  | 自己評価                                                                                 | 外部評価                                                                                                |                                                                                                               |
|---------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     |      | 実践状況                                                                                 | 実践状況                                                                                                | 次のステップに向けて期待したい内容                                                                                             |
| Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援 |      |                                                                                      |                                                                                                     |                                                                                                               |
| 15                  |      | ○初期に築く本人との信頼関係<br>サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている | 入所前には訪問や来所と言う形で直接ご本人と面談し話を聞く機会を設けるとともに、常に利用者の声に耳を傾け、生活状況、抱えている不安、ホームに対する要望等の把握に努めている。               |                                                                                                               |
| 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            | 入所前、入所後又必要に応じご家族等との面談を行い、生活状況、現状の不安解消、要望の把握に努めている。                                                  |                                                                                                               |
| 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        | 本人、家族の思いを尊重し「今、何が必要か」を見極め、他サービスの情報提供も含めた対応に努めている。                                                   |                                                                                                               |
| 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                        | 職員は、グループホームの存在意義を理解し、利用者がその人らしく安心して生活できるような環境作りに取り組み、家事等を共に行なう中で互いに助け合う関係を構築するよう努めている。              |                                                                                                               |
| 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         | 近況報告等で現状をお伝えし、ご家族と連携を図りながら利用者の支援について考えている。又、訪問時には、職員から声を掛け、共に支え合う関係を築くようにしている。自宅外出支援等も実施している。       |                                                                                                               |
| 20                  | (11) | ○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                     | 家族、知人等の面会については何時でも受入れが可能であり、自宅への帰省や馴染みの場所への外出も職員と一緒に訪れたり、地域、家族の協力により積極的に勧めている。                      | 自宅へ戻り家族と過ごしたり、近所の知人や昔のサークル仲間との交流をしている。産まれた土地を訪れたり、地域の催しに参加する等、馴染みの人や場所との関係が継続出来るよう支援している。連休や夏休み時、又毎月外泊する人もいる。 |
| 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                 | 職員は、常に見守りの姿勢を持ち、利用者が孤立することのないように、仲間としてお互いが支えあう関係作りに努めている。出来ること出来ないこと等お互い協力し助け合える様にしている。             |                                                                                                               |
| 22                  |      | ○関係を断ち切らない取り組み<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 | サービス終了後も継続的な関わりを必要とするケースについては、その後の状況を確認するなど関係を断ち切らないようにしている。又、近隣施設の場合は、面会等も行ない、要望があった場合は訪問等も行なっている。 |                                                                                                               |

| 自己<br>者第三                   | 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                                                                                                          |  |
| 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                          | (12) | ○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                                           | 日々の生活の会話、プラン作成時等一人ひとりの希望や意向を聞き取るように職員は傾聴の姿勢を持ち、利用者の意向の把握に努めている。又、家族等の意向等も尋ねている。                         | 入所前に自宅訪問し、生活状況や環境面をアセスメントするなど暮らし方の要望や意向を聞いている。入所後は、始めたい事や続けたい事、支援方法等、利用者本意の支援が出来るよう、話を聴く時間を個別に設けている。                       |  |
| 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                                       | 生活歴、馴染みの関係、生活環境の把握については、ご家族等から聞き取りやシートに記入してもらおう等している。又、自宅訪問、本人との会話などから把握するように努めている。                     |                                                                                                                            |  |
| 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                                                     | 毎日の生活状況、身体状況等はケース記録に記入し全職員が利用者ひとり一人の現状を把握した上で介護にあたるように心がけている。又、短期間の経過把握が必要な場合等は連絡帳を活用し共通理解による確認等も行なう。   |                                                                                                                            |  |
| 26                          | (13) | ○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 | 毎朝の申し送りや毎月ユニット会議を持ち利用者の変化に速やかに対応できるようにし、必要に応じてサービス計画の見直しを行なっている。又、その際には、家族へも必ず状況を伝え意向を確認し反映させるようにしている。  | 利用者や家族に意向を聞き、本人や家族の思いをプランに反映させている。モニタリングや評価は職員全体で取り組む、日頃から利用者の状態変化に目を向け、変更が必要となき場合は十分に家族に説明し、同意を得ている。                      |  |
| 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                        | 日々の記録はケース記録に記入し、全職員が必ず目を通し利用者の日々の状況を把握するとともに、連絡帳活用し報告・連絡・相談等を徹底し、それぞれの気づきに基づいた介護方法等記録するなど、実践できるよう努めている。 |                                                                                                                            |  |
| 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               | ご家族からの希望による帰宅時の送迎、必要に応じた協力病院等への受診、馴染みの関係の理髪店送迎等個々のニーズに対応した支援に取り組んでいる。                                   |                                                                                                                            |  |
| 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                         | 地域の方々や近隣施設、病院等とは常に良好な関係を保ち、何かあれば支援していただける体制作りに努めている。又、地域老人会との繋がり等は地域の方との協働で行なっている。                      |                                                                                                                            |  |
| 30                          | (14) | ○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                    | 利用者や家族が望まれる医療機関を利用し、継続的な医療ケアが提供されるようにしている。体調変化等により新しく受診する場合についても家族へ確認をおこない受診している。                       | 利用者、家族がこれまで利用していた医療機関を、継続して支援している。遠方の受診のみ家族の協力を得ている。基本は職員が付き添い、利用者の状態把握に努めている。多数は地元の協力医療機関を利用し、他科受診の場合も職員が支援し、安心な体制となっている。 |  |

| 自己<br>者<br>第三                    | 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 |
| 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                               | 同法人内の各施設看護師の協力にて利用者の健康管理や医療相談、処置に支援を得ている。又かかりつけ病院、協力医療機関の看護師へも必要に応じ連絡し適切な受診や判断が得られるように努めている。               |                                                                                                                        |                   |
| 32                               | (15) ○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。 | 利用者の入院時には、家族の了解を得た上で病院スタッフとの面談に同席する等、利用者の入院中の経過報告が受けやすい体制づくりや退院に向けてのスムーズな対応が出来るよう連携を深めるよう努めている。            | 入院時は、職員が利用者を見舞い、声かけするなど安心できる環境づくりに努めている。病院の関係者とも家族を通じて、早めに退院に向けた相談を設けている。早期退院後の受け入れ準備等、通院が必要な場合も含め、体制を整備している。          |                   |
| 33                               | (16) ○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、事業所の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  | 重度化に対する対応は法人内の特老との連携を図り、利用者、家族へのサービス変更等の情報を提供している。終末期における対応については協力医療機関との連携の中で、家族との共通認識を持つように努めている。         | 契約時に、重度化等における方針を説明するとともに、法人内施設での連携が確保されていることを伝えている。看取りについては、事業所として可能な限り意向に添う姿勢であり、かかりつけ医との協力のもと、利用者、家族が安心できる環境を用意している。 |                   |
| 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                                                   | AEDの設置。緊急連絡網の点検と確認。又、緊急時の対応の確認など利用者の急変や事故発生時の備えとしてマニュアルの作成と救急法やAEDの訓練も実施している。                              |                                                                                                                        |                   |
| 35                               | (17) ○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                                              | 避難訓練を実施し、全職員がどのような対応すれば良いかが分かるようにしている。又サイレン付パトライトを設置し火災等の時は地域を巻き込んだ形での協力が得られるようにしている。法人竹田地区合同訓練の実施。        | 法人として、年2回、昼夜想定 of 合同訓練を実施している。市内の医療、福祉関係者等との協力体制が整備され、大規模災害等についての体制強化を図っている。日常的に防火意識を高めるために、今後、毎月の訓練実施を検討している。         |                   |
| <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                               | (18) ○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                                                      | 職員の利用者がおられる前での発言等気を付けなければならない事を職員間で注意しあい、ひとり一人を尊重し、プライバシーを侵害するような言葉づかいや対応の厳禁、個人情報の守秘義務遵守をお互い注意し合えるよう努めている。 | 共同生活の中で、利用者間の人間関係にも注意し、周りの状況を見ながら、一人ひとりに応じた対応を心がけている。夕食後に居室でゆっくり話をしたり、入浴時等の個々への時間を大事にしている。利用者が一人で居室でくつろぐひとときも、尊重している。  |                   |
| 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                                                             | 職員は、利用者の思いや希望が表出できるよう常に利用者に寄り添い、個々の能力に合わせた方法により問いかけ、利用者へ選択の機会、自己決定の機会を提供できるよう支援している。                       |                                                                                                                        |                   |

| 自己 | 者第三  | 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 |
| 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 | 基本的には、日課等で利用者個々の行動を制限する事はないが、昼夜逆転、帰宅願望の強い方等への対応についてはそうではない場面もある。日々の生活の中でひとり一人の生活習慣や行動パターンを把握し、利用者の自由意思に基づいた暮らしを優先させるよう努める。    |                                                                                                                        |                   |
| 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                                  | 散髪については、昔馴染みの散髪店へ一緒したり、訪問理髪を利用し、利用者の希望するスタイルにカットしていただいている。衣類については、季節や清潔感、利用者の好み等に配慮し支援の必要な方に対しては、利用者と職員で決定している。               |                                                                                                                        |                   |
| 40 | (19) | ○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     | 利用者の希望を献立に取り入れ、調理の一部や後片付け等を職員とともにこなしている。食事は一緒に食する事により楽しい雰囲気作りにも配慮している。                                                        | 職員は、利用者からのリクエストも取り入れ、季節感あるメニューを考えている。一日3食の調理の流れの中で、下ごしらえや調理、後片付け等を利用者が入れ替わり、携わっている。手作りおやつや行事食も取り入れ、職員も一緒に食事を楽しんでいる。    |                   |
| 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          | 近隣の栄養士に栄養バランスや個々の利用者の栄養状況等の確認をして頂くなどの取り組みを行なっている。又、しっかり摂取できるよう個々に合わせた食事形態で提供し、介助等必要な場合は実施している。水分摂取についても摂取量を把握している。            |                                                                                                                        |                   |
| 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                   | 起床時の歯磨き、毎食後の口腔ケアを実施している。又、毎晩洗浄剤を使用し清潔保持に心がけている。利用者個々の状態により職員が支援している。                                                          |                                                                                                                        |                   |
| 43 | (20) | ○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   | ご本人にとって快適な状況になるよう支援をしている。又、排泄チェック表を用いて排便等を把握し服薬調整を行ないトイレでの排泄が出来るようにしている。車椅子の方でも残存能力が最大限いかさるよう可能な限りトイレを使用し見守りを行い、安心な介助を心がけている。 | 基本は、トイレでの排泄としている。失敗が無いよう利用者の表情や行動を見ながら声をかけたり、早めの誘導を行っている。食事量や水分量にも注意し、自然な排便となるよう心がけている。夜間は、利用者の睡眠状況や習慣に応じて、職員は声かけしている。 |                   |
| 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                   | 運動不足による便秘への対応として、散歩や簡単な体操を取り入れて予防に努めるとともに、調理、材料にも工夫し便秘予防を行い、必要に応じてかかりつけ医とも相談し、排便習慣がつくよう服薬も含め支援を行なっている。                        |                                                                                                                        |                   |

| 自己 | 者第三  | 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 |
| 45 | (21) | ○入浴を楽しむことができる支援<br>一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々にそった支援をしている                        | ご本人への事前の連絡を心がけ、体調不良等で入浴されない時は、翌日に声掛けするなどご本人に合わせて入浴できるようにしている。特に介助の必要でない利用者にはプライバシーに配慮し安全で快適な入浴が出来るよう見守り支援を行なっている。楽しむ工夫は十分でない。         | 利用者の希望を優先し、その人の生活パターンを踏まえ、声かけして促している。困難な人には、その日の動きやタイミングを見計らい、誘導している。清潔だけでなく、ゆっくりぬくも心地良さも、大事に心がけている。利用者は、季節風呂や職員との会話を楽しみに行っている。    |                   |
| 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                                               | 日中はレクリエーション活動等へお誘いし、夜間の安眠へ繋がるよう心掛けている。又、夜間眠れない時には、無理に休む事を伝えず夜勤者と一緒に過ごしたり声掛けをする等安心して入眠出来る様にしている。不眠が続く利用者については、個々の体調を把握し医師の指示、助言を受けている。 |                                                                                                                                    |                   |
| 47 |      | ○服薬支援<br>一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている                                          | 職員は、病院受診時に処方された薬について効能や副作用について理解するよう努め、利用者が正しく服薬できるようにしている。服薬後の状況の確認も行ない、次の受診時には報告等も行なう。                                              |                                                                                                                                    |                   |
| 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                             | 今までの経験(洗濯物、血洗い、縫い物等)や趣味(編み物、習字等)など一人ひとりの能力が発揮できるように努め、役割を持つことで張り合いを持つことが出来るようにしている。。                                                  |                                                                                                                                    |                   |
| 49 | (22) | ○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 | ご本人の希望による買物、地域行事への参加等外出の機会を設けている。又、アンケートに基づいた一泊外出、ご家族の協力による自宅や喫茶店への外出などもして頂いている。                                                      | 天候を見ながら声かけし、希望に応じて散歩やドライブに出かけている。利用者の要望で買物に行っており、食材の買い出しの時や、受診のついでに寄ることもある。個別の外出は、家族の協力によるところも大きい。今後は、より多くの利用者の意向を汲み取り反映したいと考えている。 |                   |
| 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                             | 自己管理が可能な方にはして頂いているが、難しい方については、個々の出納簿を活用し金銭管理を行い、家族との連携の中で使用している。訪問喫茶などの際は、財布をお渡しし各自支払いして頂いている。                                        |                                                                                                                                    |                   |
| 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                                                      | 家族等へ手紙を書くのがはぎの準備や発送、電話を掛けたいと希望される方についても電話を掛ける繋ぐといった支援をしている。                                                                           |                                                                                                                                    |                   |

| 自己 | 者第三  | 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 |
| 52 | (23) | ○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 | 利用者にとって安らげる空間であるように、季節の花を飾り、光、温度等には注意し快適な状況で生活できるように心がけている。又、季節に応じ貼り絵なども掲示し温もりが感じられる施設づくりを心がけている。           | 空調や室温には注意し、特に冬季は、足元の冷え防止にひざかけを活用している。ソファや長椅子でくつろいだり、広いデッキを散歩したり、個々に過ごせる空間がある。玄関の季節の花や、手作品が癒しとなっている。 |                   |
| 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                                                      | 各ユニットには、共有する空間があり、おやつ時間にはその場でくつろいだり、テレビを見るなど憩いの場所を提供している。又、食堂は調理場と対面式になっており、カウンターをはさみ見守りの中で会話を楽しめるような工夫もある。 |                                                                                                     |                   |
| 54 | (24) | ○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、自宅で使用していた馴染の家具や生活用品の持ち込みを勧め、居心地の良い場所となるよう配慮している。                                                      | ゆとりある広さで、トイレが備わっている。自由にベランダに出られ、洗濯物を干している人もいる。筆筒やテーブル、好みの椅子を持ち込んだり、入口に暖簾がかかっている。                    |                   |
| 55 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<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                                             | 建物内はすべてバリアフリーとなっており利用者の生活スタイルに合わせた行動ができるようになっている。又、視覚で判断できるように居室や浴室には工夫も行なっている。                             |                                                                                                     |                   |