

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	2272100161		
法人名	有限会社ハートフルケア		
事業所名	グループホームゆずの家1号館(1号館)		
所在地	静岡県富士宮市大岩493-15		
自己評価作成日	令和4年1月21日	評価結果市町村受理日	令和4年3月29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	https://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_2018_022_kani=true&ji_gyosyoCd=2272100161-00&PrefCd=22&VersionCd=022
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社第三者評価機構 静岡評価調査室		
所在地	静岡県葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A		
訪問調査日	令和4年3月17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)】

ゆずの家の理念にあるように「その人らしさ」を大切に、ゆっくりと過ごしていただき、希望や要望に添えるように努めます。コロナ禍にあって、制限の多い生活になっていますが、施設内で利用者様が楽しめるイベントやレクを継続して行っており、ご家族様との面会も窓越し面会や、ズームでの面会、ゆず新聞での日頃の様子等伝えながら、ご家族様にも安心して頂ける様努めております。

【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

「コロナ禍でできない」ではなく「コロナ禍でできること」を実践している事業所です。感染者数が減少したタイミングでの地区文化祭出品・見学では、地域の人達との久しぶりの再会に湧き、住み慣れた地域で共に暮らす仲間としての絆を再確認した時間でもありました。また細心の感染対策の上、受け入れした実習生との書道を通じた交流がきっかけで、失いかけていた自信を取り戻した利用者もあり、職員では成し得なかった支援に地域交流の大切さを実感したエピソードにもなっています。さらに地区防災担当者により、事業所の間取りや避難経路が地域の人にも共有されることになり、災害対策も心強い限りです。

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)	<input type="radio"/>	1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 4. ほとんど掴んでいない	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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、安心して暮らしている (参考項目:28)	<input type="radio"/>	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
I.理念に基づく運営					
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	ゆずの家の理念は誰でも目にすることが出来るように玄関に掲示しています。「住み慣れた地域で共に生きて暮らす」を事業所理念にあげ「その人らしさ」を大切に日々利用者様のケアを実践しています。	年に一度の面談で理念に立ち返り、その方向性を確かめ合っています。介護計画更新時に職員が作成する「私の姿と気持ちシート」には、その人の表情をよく捉えたイラストに、本人の願いや思いが綴られ、「その人らしさ」を大切にケアの実践が明白です。	
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人として日常的に交流している	コロナ禍ではありますが、少しずつ地域との交流を再開しています。大岩の文化祭に利用者の作品を展示して頂き本人と見学をしました。地域の皆さんに声をかけて頂きとても喜ぶ姿を見ることができました。	感染者数が落ち着いたタイミングでの文化祭出品・見学で久しぶりの再会に湧き、住み慣れた地域で共に暮らす仲間としての絆を再確認した時間でもありました。また、実習生との書道を通じた交流が、失いかけていた自信を取り戻すきっかけになった利用者もあります。	
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	地域の寄合処へ行き認知症の人の理解やゆずの家で行っているサービスの説明等行なった。また学生ボランティアや職場体験の中学生の受け入れを行っています。高校生の実習もコロナ禍にあっても、細心の注意をして実践できました。		
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	コロナ禍の為書面での報告になっています。内容は施設内の行事、研修、事故報告、コロナ対策についてです。	隔月の書面開催としてファクスで予め意見を聴取し、議事録でその内容を知らせています。区長、民生委員、市介護支援課、地域包括支援センターには直接議事録を届け、家族代表には郵送しています。	
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	市役所は、運営推進会議、包括は部会で情報交換しており、事業所間でも連携をとり、協力関係を築くように取り組んでいる。コロナ禍にあつて部会の会議も中止なつていて、インターネットによる、情報の共有をして、市役所からの、コロナ情報も共有できている。	更新申請、区分変更で窓口を訪問する他、市が企画したセミナーや研修会にも出席しています。運営推進会議議事録ではヒヤリハットや事故報告をこと細かに申告し、透明性の確保に努めています。	
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「介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	ゆずの家では、身体拘束0宣言しています。新人職員には、「身体拘束」に関する施設内での研修や外部研修にて学ぶ機会を設けて、身体拘束0のケアに取り組んでいます。	指針に基づいて身体拘束適正化への取り組みは滞りなくおこなわれ、現在、三要件に該当する利用者もいません。研修には報告書を添えて記録を整備し、「身体拘束防止委員会」では落ち着いた行動が示す、本来の意図を探る事例検討が丁寧に成されています。	
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	虐待防止についての施設内研修や外部研修に積極的に参加し、認知症の理解を深め、職員がストレスをためないように声掛けを行っている。また利用者様の様子を常に観察し、職員間で情報の共有に努めています。		

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
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	権利擁護に関する制度の理解や成年後見人制度について管理者が研修に行き、学んでいます。職員においても権利擁護について施設内研修を行っています。現入居者様で、制度の利用をされている方もおります。		
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	契約時、重要説明書等、口頭にて説明し、利用者様やご家族様の不安や疑問に丁寧に対応しています。改定等の際には、文書にてお知らせしています。また、疑問等あればいつでも気軽に声掛けしてくださいとお伝えしています。		
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	コロナ禍で、面会が出来ない為直接お電話をいただいたり、担当者から連絡をすることによって、ご家族様から、意見を頂き、運営推進会議は、紙面でそれを表記し、外部者の意見として反映させています。	コロナ禍での面会制限は「自由に出入りできていたのに淋しい」という意見から、リモートだけでなく、電話による声の便りを届けています。家族の都合に合わせて、多い人では毎週交わされる耳慣れた声との会話に、安堵の表情が滲みます。	
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	月1回の職員会議にて、代表者、管理者が出席し職員からの意見や提案を聞き取り、管理会議にて検討し反映されています。	5年以上勤務する職員が8割を超えるなか、コロナ禍で忘年会や新年会など仕事を離れて親睦を深める場がなくなったことから、全員が出席する職員会議にはお菓子を用意して労い、毎朝おこなわれる申し送りには上位者が必ず臨んで、職員が直面している課題を共有し検討しています。	
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	月1回の職員会議に代表者、管理者出席し、職員の意見等を聴き働きやすい環境作りや待遇等の改善に努めていただいています。また職員は、自己評価表を提出し管理会議にて検討され、反映されています。		
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	年度初めに年間研修計画にて、職員の能力や介護力のうえから法人内の研修を受けられるよう計画されています。働きながら資格が取れるように研修費や受講料等の支援をしている。		
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	事業者連絡会の小規模ホーム部会でリモートでの研修や、実践報告会の発表会に参加させて頂き意見交換や交流の機会を作り、自施設の質の向上に取り組ませて頂いている		

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
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 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	本人様及びご家族様から聞き取りを行い、今まで通りの生活に近づけていける様、不安や要望等を傾聴市職員間で情報を共有し、居心地の良いと思っただけの様ない場所づくりに努めています。		
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	ご家族様の不安や困っていることなど解消されるまで聞き取りを行い、都度の質問に対応しています。安心してサービスが受けられるよう、意見交換し、信頼関係の構築に努めています。		
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	ご本人様の介護度や認知度などから、担当ケアマネと御家族様やご本人様の希望も照らし合わせ、その方に合った施設の情報提供とサービスの種類等の提示に努めています。		
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	ご本人の「できる」ことを尊重し、今までの暮らしからかけ離れることがないように「その人らしさ」を大事にするケアに努める。また、職員と一緒に台所仕事や洗濯干し・たたみなどを通じて馴染みの関係を築いている。		
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	年に4回の「ゆず新聞」での情報提供や、ご家族様と連絡を取り合い、お電話でお伝えするようにしています。常にご家族様とご相談が出来るように良い関係を保っています。		
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	御家族様、遠方の親戚の方、お友達、近所の知り合いの方などの馴染みの関係との結びつきを大事にしています。元住んでいた家やお墓参りなどなじみの場所へ出かけるなどしていましたが、コロナ禍で行っていません。電話でのお話など出来ることを支援させていただいています。	県外に住む家族がコロナ禍で来訪できないことから、命日には3名が職員とお墓参りに行って花や線香を手向け、供養ができたことを家族に報告しています。また、自宅が気になって落ち着かない時には確認に出かけ、心の平穏を保つ人もいます。	
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	利用者様同士、座席の配置だったり、洗濯たたみや配膳、レク参加などお互いに譲り合い、人への気配り、個々の個性を生かし共同生活しています。孤立しそうな人に対しては、職員が間に入り浮いてしまわないように仲を取り持っています。		

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
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	サービス契約終了後も相談等があれば対応できるように、いままでの関係性を大切にしたいと思います。かりんの家に入居後連絡を頂いたりしている		
Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
23	(9)	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	利用者様の要望等など聞き取り、職員間で共有することで「その人らしさ」の生活ができるように支援しています。意思疎通の困難な方も言葉や表情から読みとり、ご本人の希望に添えるように努めています。	利用者担当が半年ごとに「私の姿と気持ちシート」を書き換えています。本人の姿を描くスペースでは、初めは怒った顔だった人が半年後には笑顔の表情に変わるなど、変化や特徴がよく捉えられるとともに、願いや要望欄には日頃の観察力が発揮されています。	
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	入居時、ご家族への聞き取りから、今までの生活に近い環境作りをし、サービス利用にあたっては経過記録から職員間で、利用者様の日々の状態を把握し申し送りノートや口頭で共有しています。		
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	利用者様お一人お一人の過ごし方は個別で対応し、日々の変化も職員で共有し対応しています。		
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	毎月の職員会議にてカンファレンスを行い、御家族様には、お電話で近況報告させていただいています。ご本人や御家族様の意向を伺い介護計画へ反映させ、サービス提供していけるように努めています。	利用者担当が提示する「私の姿と気持ちシート」とモニタリングシートを中心に、ユニット職員全員が参加する職員会議で協議して介護計画を作成しています。コロナ禍以前は家族も同席していましたが、現在は電話による聴取で意向を反映しています。	
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	介護計画を元にケアの実践・結果等、日々介護経過記録に記入しています。職員会議にて、モニタリングをし、検証し見直しがあった際には、全職員が情報を共有しケアに努めています。		
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	利用者様の状態変化やご本人のニーズ、御家族の状況等で変化がある時は、カンファレンスし柔軟な支援やサービスができるように取り組んでいます。		

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
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	本年度は大岩の文化祭、どんど焼きに参加させて頂きました。もちつきはご家族、ボランティアの協力を得ることができました。		
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	ご本人や御家族の意向に添い、かかりつけ医を決めていただいています。当ホームでは、医療連携していることをご理解いただき、月2回の内科往診と希望による月1回～4回の歯科往診をうけています。緊急時には、主治医の指示のもと迅速に対応しています。	かかりつけ医を継続する人が3名おり、バイタルや食事摂取量等、必要な情報を書面で携え家族が受診支援しています。24時間365日連絡がつく協力医は、月2回訪問診療があり、予め尋ねたいことをファクスして診療に備え、立ち会った看護師が指示を仰ぎ内容を記録しています。	
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	常勤の看護師が配置されています。介護職員と看護職員間で情報の共有しており、医療的な支援は支持のもと行なっています。非常勤の看護師も常勤の看護師の休みのところを、カバーしています。		
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。	入院時には、御家族の協力のもと、安心して治療を受けられる様、情報の提供を行なっています。早期退院できるようケアマネから、病院関係者と情報交換し、病院関係者との関係づくりに努めています。		
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	契約時、重度化や終末期に向けた支援について口頭にて説明し、ご家族の意向を書面にて確認しています。終末期になった時は主治医からご家族へ現状の説明を含め何度もムンテラを行っています	この一年で一名をお見送りしています。看取りへの心構えはあるものの、不安な気持ちが拭えない職員に「入院して家族にも会えない最期は嫌だ」「少しでも一緒にいられる時間があれば」と願う本人や家族の気持ちを伝え、「命をもって教えてくれていること」に向き合っています。	
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	全職員は、利用者様の急変や事故発生時に備えて、それぞれマニュアルに添っての対応を心がけています。定期的に消防署の協力を得てAEDの使い方や心肺蘇生、AEDも設置し、消防への通報の仕方など定期的に行なっています。		
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	年2回、消防署の協力のもと、地震と火災想定訓練を行なっています。倉庫には、飲料・食糧の備蓄しています。地域の防災訓練には安否確認の黄色い旗を出すことによって、町内会長が安否確認に見回りをして下さい、利用者の状況も聞き取りして下さいました。	新人職員オリエンテーションに災害対策を組入れ、家族への発災時の連絡はメール対応とする旨を発信しています。地区防災担当から「事業所の中を見せてほしい」との申し出があり、「間取りや避難経路を地域の人にも教えるよ」との言葉がもらえ心強い協力体制があります。	

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
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	(14)	○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保 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	職員は、施設内研修や外部研修等に参加し、繰り返し「権利擁護」の理解を深めていくよう努めています。排泄時、入浴時、食事等の気配りや言葉かけなど対応している。	年間研修計画に組込んで、毎年権利擁護について学ぶ機会をもっています。尊厳を重点においた一対一での入浴でも、羞恥心への配慮から不要なドアの開け閉めを控えたり、食食用エプロンは使用せずタオルでカバーするなど、細やかな気遣いがあります。	親身になるあまりに見られる言動や、危険回避の意識から派生するケアが、尊厳を傷つけていないか話し合う機会があるとさらに良いと思います。
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	利用者様の意思の尊重や自己決定できるよう個々に合わせた声掛けを行い、希望に添えるよう支援しています。新人職員にも、伝え周知しています。		
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	日々、利用者様が「その人らしく」過ごしていただくために、ご本人のペースでゆっくりとした生活を送られています。無理強いせず、行動を見守り、希望に添った支援に努めています。		
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	身だしなみやおしゃれは、自立されている方は自身で整容し、洋服等も好みで選ばれています。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	食事は旬の物を用意し、季節を感じてもらい、好みや盛り付け等に工夫し感染対策をとりながら食事を楽しみなものになるよう心がけています。また、調理の手伝いや味見なども一緒に行なっています。	コロナ禍で一緒に買い物に行くことはできないものの、新鮮な旬の材料を職員が調理して提供しています。誕生日には「ラーメン」「餃子」などリクエストにこたえ、うどんの日には「私は天ぶらうどん」「私はきつね」「月見」など好みに応じ、会話も弾む食卓です。	
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	利用者様の中には、塩分控えめやカロリー制限の方もおり対応しています。、食事量・水分量もチェック表を使用し、体調管理ができるようにしています。また、利用者様の状態に応じて食事形態をかえて食べやすいように配慮し、栄養摂取のバラつきがないように努めています。		
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	毎食後には、口腔ケアを実施している。一人ひとりに合った器具を使い分けしています。口内炎や義歯の破損等ないかも適時チェックしており、歯科受診や往診の支援もおこなっている。また、器具等の消毒も定期的におこなっています。		

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
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を把握し、自立に向けた支援を行なっています。ご本人の意思に添ってトイレ誘導を行なっています。無理強いはいらないケアを心がけています。	時間誘導で掴みきれなかった排泄リズムも、その人の言動を観察し「あっち行く」が排泄のサインであることに気づくなど、一人ひとりの特徴を捉え、失敗のない支援につなげています。夜間は安眠優先ですが、本人よりトイレの訴えがあれば付き添っています。	
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	バランスの良い食事や乳製品などで便通がよくなるように心がけています。また、水分も取って頂く様に声掛けし水分の摂りづらい方には、お茶ゼリー等提供しています。また、医師や看護師と相談し整腸剤・下剤等服薬しています。排便周期チェック表を活用し便秘にならないように散歩や運動も取り入れています。		
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	ひとり一人の体調やバイタルチェックし、ご本人の希望にそって毎日または、週2回以上入浴できる様、支援しています。	季節の変わり湯や複数の入浴剤を用意して「今日は〇〇温泉(〇〇湯)の日ですよ」と誘っています。一対一の入浴はリラックスタイムとなっていて「もう歌えない」と言う人が声高らかに「富士の山」を歌い上げる様がそれを示しています。	
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	一人ひとりの状況に応じて、お昼寝をしています。また、夜間は利用者様の生活習慣に応じて個々に入床しています。カーテンも遮光に交換し、居室内の空調も安眠できるように調整しています。		
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	職員は利用者様の服薬状況を把握し、共有するために薬ファイルを用意し、いつでも目を通すことができるようにしています。介護職員は、利用者様の状態変化など都度、看護師へ伝え、Drの指示を仰いでいます。		
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	ご利用者様には、塗り絵、読書、編み物、折り紙など好きな事が出来るよう支援しています。日々の中では、日常の洗濯干し・畳み、配膳や片付け等、役割があることに張り合いを持ち、楽しく行なっています。また、毎月、行事があるため気分転換できるよう支援を心がけています。		
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	ハウスを貸し切っていちご狩りへ行き、大石寺の桜見学、夏のひまわり畑、紅葉を見に田貫湖へと出かけてきました。	気候の良い時は少人数ずつ散歩に誘い、事業所周辺を歩いています。平日、人混みを避けて月2回はドライブに出かけ、お浅間さんの大きな杉を見上げて気分転換したり、桜やひまわり等季節の花を愛で、豊かな自然を満喫しています。	

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
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	施設内では極力お金をもたないようにしています。		
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	ご利用者様の希望に添って電話かけ、できるよう支援しています。リモート面会も支援しています。		
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	共有の空間は毎日、掃除しています。天候や季節に応じて空調調整やレースのカーテン等で不快のないようにしています。リビングには花や掲示物、観賞できるように工夫しています。コロナ禍で、1日に3回以上アルコール消毒をして、手すりや、テーブルやいす等拭けるところは全部拭いています。	入念な感染対策で環境を整え、玄関やカウンターは一年を通じて職員が自宅から持ち寄る花々で彩られています。また、壁面にはイベントやドライブの写真を掲示し、お花紙を丸めたカラーボールが紡ぎ出す満開の桜もお目見えしています。	
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	テーブル席など利用者様同士の相性やトラブルがないよう工夫し席を決めています。リビングには、ソファもいくつか配置しており、思い思いに自分の居場所をみつけられる様に自由に座っていただいています。		
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	利用者様には、今までの生活をそのまま過ごして頂ける様、写真や置物・お仏壇等馴染みの物を居室に置いていただき安心して生活できるように支援しています。	筆筒やベッド、テレビ等自由に持ち込み、その人らしい居室空間のしつらえで構成されています。飼っていた愛猫の代わりとなるぬいぐるみを持ち込む人や、名言・格言をしたためた書や見事な掛け軸が神々しい部屋もあります。	
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	居室の戸にはお名前プレート・トイレもわかる様に「便所」「トイレ」と表示しています。下駄箱も棚に名前を貼りわかりやすいようにしています。自由に安全に自立した生活がおくれるように工夫しています。		

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	2272100161		
法人名	有限会社ハートフルケア		
事業所名	グループホームゆずの家1号館(2号館)		
所在地	静岡県富士宮市大岩493-15		
自己評価作成日	R4年1月21日	評価結果市町村受理日	令和4年3月29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	https://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_2018_022_kani=true&ji_gyosyoCd=2272100161-00&PrefCd=22&VersionCd=022
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社第三者評価機構 静岡評価調査室		
所在地	静岡県葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A		
訪問調査日	令和4年3月17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)】

ゆずの家の理念にあるように「その人らしさ」を大切に、ゆっくりと過ごしていただき、希望や要望に添えるように努めます。コロナ禍にあって、制限の多い生活になっていますが、施設内で利用者様が楽しめるイベントやレクを継続して行っており、ご家族様にも安心して頂ける様努めております。

【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

「コロナ禍でできない」ではなく「コロナ禍でできること」を実践している事業所です。感染者数が減少したタイミングでの地区文化祭出品・見学では、地域の人達との久しぶりの再会に湧き、住み慣れた地域で共に暮らす仲間としての絆を再確認した時間でもありました。また細心の感染対策の上、受け入れした実習生との書道を通じた交流がきっかけで、失いかけていた自信を取り戻した利用者もあり、職員では成し得なかった支援に地域交流の大切さを実感したエピソードにもなっています。さらに地区防災担当者により、事業所の間取りや避難経路が地域の人にも共有されることになり、災害対策も心強い限りです。

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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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、安心して暮らしている (参考項目:28)	<input type="radio"/>	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
I.理念に基づく運営					
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	ゆずの家の理念は誰でも目にすることが出来るように玄関に掲示しています。「住み慣れた地域で共に生きて暮らす」を事業所理念にあげ「その人らしさ」を大切にして日々利用者様のケアを実践しています。		
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	コロナ禍ではありますが、少しずつ地域との交流を再開しています。大岩の文化祭に利用者の作品を展示して頂き本人と見学をしました。地域の皆様に声をかけて頂きとても喜ぶ姿を見ることができました。		
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	地域の寄合処へ行き認知症の人の理解やゆずの家でおこなっているサービスの説明等行った。又学生のボランティアや職場体験の中学生の受け入れを行い、福祉課の高校生の実習も4名受け入れをしました。		
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	コロナ禍の為書面での報告になっています。内容は、施設内の行事、研修、事故報告、コロナ感染症対策についてです。		
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	市役所は、運営推進会議、包括は部会で情報交換しており、事業所間でも連携をとり、協力関係を築くように取り組んでいる。コロナ禍にあつて部会の会議も中止なつていて、インターネットによる、情報の共有をして、市役所からの、コロナ情報も共有できている。		
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「介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	ゆずの家では、身体拘束0宣言しています。新人職員には、「身体拘束」に関する施設内での研修や外部研修にて学ぶ機会を設けて、身体拘束0のケアに取り組んでいます。		
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	虐待防止についての施設内研修や外部研修に積極的に参加し、認知症の理解を深め、職員がストレスをためないように声掛けを行っている。また利用者様の様子を常に観察し、職員間で情報の共有に努めています。		

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
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	権利擁護に関する制度の理解や成年後見人制度について管理者が研修に行き、学んでいます。職員においても権利擁護について施設内研修を行っています。現入居者様で、制度の利用をされている方もおります。		
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	契約時、重要説明書等、口頭にて説明し、利用者様やご家族様の不安や疑問に丁寧に対応しています。改定等の際には、文書にてお知らせしています。また、疑問等あればいつでも気軽に声掛けしてくださいとお伝えしています。		
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	コロナ禍で、面会が出来ない為直接お電話をいただいたり、担当者から連絡をすることによって、ご家族様から、意見を頂き、運営推進会議は、紙面でそれを表記し、外部者の意見として反映させています。		
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	月1回の職員会議にて、代表者、管理者主席し職員からの意見や提案を聞き取り、管理会議にて検討し反映されています。		
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	月1回の職員会議に代表者、管理者が出席し、職員の意見等を聴き働きやすい環境作りや待遇等の改善に努めています。また職員は、自己評価表を提出し管理会議にて検討され、反映されています。		
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	年度初めに年間研修計画にて、職員の能力や介護力のうえから法人内の研修を受けられるよう計画されています。働きながら資格が取れるように研修費や受講料等の支援をしています。		
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	事業者連絡会の小規模部会でリモートでの研修や、実践報告会の発表会に参加させて頂き意見交換や交流の機会を作ったり、自施設の質の向上に取り組ませて頂きました。		

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
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 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	本人様及びご家族様から聞き取りを行い、今まで通りの生活に近づけていける様、不安や要望等を傾聴市職員間で情報を共有し、居心地の良いと思っただけの様ない場所づくりに努めています。		
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	ご家族様の不安や困っていることなど解消されるまで聞き取りを行い、都度の質問に対応しています。安心してサービスが受けられるよう、意見交換し、信頼関係の構築に努めています。		
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	ご本人様の介護度や認知度などから、担当ケアマネと御家族様やご本人様の希望も照らし合わせ、その方に合った施設の情報提供とサービスの種類等の提示に努めています。		
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	ご本人の「できる」ことを尊重し、今までの暮らしからかけ離れることがないように「その人らしさ」を大事にするケアに努める。また、職員と一緒に台所仕事や洗濯干し・たたみなどを通じて馴染みの関係を築いている。		
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	年に4回の「ゆず新聞」での情報提供や、ご家族様と連絡を取り合い、お電話でお伝えするようにしています。常にご家族様とご相談が出来るように良い関係を保っています。		
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	御家族様、遠方の親戚の方、お友達、近所の知り合いの方などの馴染みの関係との結びつきを大事にしています。元住んでいた家やお墓参りなどなじみの場所へ出かけるなどしていましたが、コロナ禍で行えていません。電話でのお話など出来ることを支援させていただいています。		
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	利用者様同士、座席の配置だったり、洗濯たたみや配膳、レク参加などお互いに譲り合い、人への気配り、個々の個性を生かし共同生活しています。孤立しそうな人に対しては、職員が間に入り浮いてしまわないように仲を取り持っています。		

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
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	サービス契約終了後も相談等があれば対応できるように、いままでの関係性を大切にしたいと思います。かりんの家に入居後連絡を頂いたりしている。		
Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
23	(9)	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	利用者様の要望等など聞き取り、職員間で共有することで「その人らしさ」の生活ができるように支援しています。意思疎通の困難な方も言葉や表情から読みとり、ご本人の希望に添えるように努めています。		
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	入居時、ご家族への聞き取りから、今までの生活に近い環境作りをし、サービス利用にあたっては経過記録から職員間で、利用者様の日々の状態を把握し申し送りノートや口頭で共有しています。		
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	利用者様お一人お一人の過ごし方は個別で対応し、日々の変化も職員で共有し対応しています。		
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	毎月の職員会議にてカンファレンスを行い、御家族様にはお電話で近況報告させていただいています。ご本人や御家族様の意向を伺い介護計画へ反映させ、サービス提供していけるように努めています。		
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	介護計画を元にケアの実践・結果等、日々介護経過記録に記入しています。職員会議にて、モニタリングをし、検証し見直しがあった際には、全職員が情報を共有しケアに努めています。		
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	利用者様の状態変化やご本人のニーズ、御家族の状況等で変化がある時は、カンファレンスし柔軟な支援やサービスができるように取り組んでいます。		

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
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	本年度は大岩の文化祭、どんど焼き等参加させて頂きました。お餅つきもご家族や地域のボランティアの協力を得ることができました。		
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	ご本人や御家族の意向に添い、かかりつけ医を決めていただいています。当ホームでは、医療連携していることをご理解いただき、月2回の内科往診と希望による月1回～4回の歯科往診をうけています。緊急時には、主治医の指示のもと迅速に対応しています。		
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	常勤の看護師が配置されています。介護職員と看護職員間で情報の共有しており、医療的な支援は支持のもと行なっています。非常勤の看護師も常勤の看護師の休みのところを、カバーしています。		
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。	入院時には、御家族の協力のもと、安心して治療を受けられる様、情報の提供を行なっています。早期退院できるようケアマネから、病院関係者と情報交換し、病院関係者との関係づくりに努めています。		
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、事業所ですることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	契約時、重度化や終末期に向けた支援について口頭にて説明し、ご家族の意向を書面にて確認しています。終末期になった時には主治医からご家族へ現状の説明も含め何度もムンテラを行っています。		
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	全職員は、利用者様の急変や事故発生時に備えて、それぞれマニュアルに添っての対応を心がけています。定期的に消防署の協力を得てAEDの使い方や心肺蘇生、AEDも設置し、消防への通報の仕方など定期的に行なっています。		
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	年2回、消防署の協力のもと、地震と火災想定訓練を行なっています。倉庫には、飲料・食糧の備蓄しています。地域の防災訓練では安否確認の黄色い旗を外に出すことで町内会長が見回りをして下さり、利用者の状況も聞き取りして下さいました。		

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
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	(14)	○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保 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	職員は、施設内研修や外部研修等に参加し、繰り返し「権利擁護」の理解を深めていくよう努めています。排泄時、入浴時、食事等の気配りや言葉かけなど対応している。		
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	利用者様の意思の尊重や自己決定できるよう個々に合わせた声掛けを行い、希望に添えるよう支援しています。新人職員にも、伝え周知しています。		
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	日々、利用者様が「その人らしく」過ごしていただくために、ご本人のペースでゆっくりとした生活を送られています。無理強いせず、行動を見守り、希望に添った支援に努めています。		
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	身だしなみやおしゃれは、自立されている方は自身で整容し、洋服等も好みで選ばれています。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	食事は旬の物を用意し、季節を感じてもらい、好みや盛り付け等に工夫し感染対策をとりながら食事を楽しみなものになるよう心がけています。また、調理の手伝いや味見なども一緒に行なっています。		
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	利用者様の中には、塩分控えめやカロリー制限の方もおり対応しています。、食事量・水分量もチェック表を使用し、体調管理ができるようにしています。また、利用者様の状態に応じて食事形態をかえて食べやすいように配慮し、栄養摂取のバラつきがないように努めています。		
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	毎食後には、口腔ケアを実施している。一人ひとりに合った器具を使い分けしています。口内炎や義歯の破損等ないかも適時チェックしており、歯科受診や往診の支援もおこなっている。また、器具等の消毒も定期的におこなっています。		

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
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を把握し、自立に向けた支援を行なっています。ご本人の意思に添ってトイレ誘導を行なっています。無理強いはいらないケアを心がけています。		
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	バランスの良い食事や乳製品などで便通がよくなるように心がけています。また、水分も取って頂く様に声掛けし水分の摂りづらい方には、お茶ゼリー等提供しています。また、医師や看護師と相談し整腸剤・下剤等服薬しています。排便周期チェック表を活用し便秘にならないように散歩や運動も取り入れています。		
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	ひとり一人の体調やバイタルチェックし、ご本人の希望にそって毎日または、週2回以上入浴できる様、支援しています。		
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	一人ひとりの状況に応じて、お昼寝をしています。また、夜間は利用者様の生活習慣に応じて個々に入床しています。カーテンも遮光に交換し、居室内の空調も安眠できるように調整しています。		
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	職員は利用者様の服薬状況を把握し、共有するために薬ファイルを用意し、いつでも目を通すことができるようにしています。介護職員は、利用者様の状態変化など都度、看護師へ伝え、Drの指示を仰いでいます。		
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	ご利用者様には、塗り絵、読書、編み物、折り紙など好きな事が出来るよう支援しています。日々の中では、日常の洗濯干し・畳み、配膳や片付け等、役割があることに張り合いを持ち、楽しく行なっています。また、毎月、行事があるため気分転換できるよう支援を心がけています。		
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	ハウスを貸し切っていちご狩りへ行き、大石寺の桜見学、夏のひまわり畑、紅葉を見に田貫湖へ出かけました。		

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
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	施設内では極力お金をもたないようにしています。		
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	ご利用者様の希望に添って電話かけ、できるよう支援しています。リモート面会も支援しています。		
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	共有の空間は毎日、掃除しています。天候や季節に応じて空調調整やレースのカーテン等で不快のないようにしています。リビングには花や掲示物、観賞できるように工夫しています。コロナ禍で、1日に3回以上アルコール消毒をして、手すりや、テーブルやいす等拭けるところは全部拭いています。		
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	テーブル席など利用者様同士の相性やトラブルがないよう工夫し席を決めています。リビングには、ソファもいくつか配置しており、思い思いに自分の居場所をみつけられる様に自由に座っていただいています。		
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	利用者様には、今までの生活をそのまま過ごして頂ける様、写真や置物・お仏壇等馴染みの物を居室に置いていただき安心して生活できるように支援しています。		
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 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	居室の戸にはお名前プレート・トイレもわかる様に「便所」「トイレ」と表示しています。下駄箱も棚に名前を貼りわかりやすいようにしています。自由に安全に自立した生活がおくれるように工夫しています。		