

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   | 0173700261     |            |           |
| 法人名     | 有限会社 サービス企画    |            |           |
| 事業所名    | グループホーム なかよしの家 |            |           |
| 所在地     | 虻田郡洞爺湖町栄町51-1  |            |           |
| 自己評価作成日 | 平成26年2月26日     | 評価結果市町村受理日 | 平成26年4月3日 |

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 基本情報リンク先URL | <a href="http://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2013_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=0173700261-00&amp;PrefCd=01&amp;VersionCd=022">http://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2013_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=0173700261-00&amp;PrefCd=01&amp;VersionCd=022</a> |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

【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)】

|                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 ユニットで小さいですが、小規模ならではのアットホームな雰囲気の中で関係を深め日々過ごしています。<br>食事は地元の新鮮で安全な食材が並び食欲をそそる食事を提供しており健康の配慮をしています。「地産地消」で「健康長寿」を実践しています。<br>低所得者への配慮として、利用料金で設定しています。 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                                 |
|-------|---------------------------------|
| 評価機関名 | 有限会社 ふるさとネットサービス                |
| 所在地   | 札幌市中央区北 1 条西 7 丁目 1 番 あおいビル 7 階 |
| 訪問調査日 | 平成 26 年 3 月 17 日                |

【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)】

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 役所と消防署のエリア内にあり、建物の造りは広い間取りでゆったりとしています。<br>2階が居室で1階が食堂、従って全員が別の雰囲気の中に集まって食事をするスタイルで自然に体を動かしています。利用者同志が仲良く管理者を中心に生活をつないで、生き生きと楽しく暮らしています。居間には食卓の椅子の他に、一人ひとりの肘掛椅子がぐると置いてありそれぞれの利用者の安心した居場所になっています。遠赤外線暖房、浄化された水、スプリンクラーの設置など、体に優しい健康的な生活環境になっています。さらに特殊浴が出来る装置が設置されて、重度の利用者も入浴を楽しんでいます。厨房に専門の職員を配置し、他の職員が利用者に関われる時間を多く持つように工夫されています。終末ケアに取り組み、実績が職員のケアのレベルアップにつながっています。 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№.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<br>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<br>めていることをよく聴いており、信頼関係ができて<br>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. ほとんど掴んでいない  |     |                                                                             |                             | 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<br>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<br>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<br>者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理<br>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した表<br>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、活き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                              | ○                           | 1. ほぼ全ての職員が    |
|                                                                     |                                                          |                             | 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. ほとんどいない     |     |                                                                             |                             | 4. ほとんどいない     |
| 60                                                                  | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている<br>(参考項目:49)                      | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が   | 67  | 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満<br>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. ほとんどいない     |     |                                                                             |                             | 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<br>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<br>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. ほとんどいない     |     |                                                                             |                             | 4. ほとんどできていない  |
| 62                                                                  | 利用者は、その時々々の状況や要望に応じた柔軟<br>な支援により、安心して暮らせている<br>(参考項目:28) | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が   |     |                                                                             |                             |                |
|                                                                     |                                                          |                             | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                             |                             |                |
|                                                                     |                                                          |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                             |                             |                |
|                                                                     |                                                          |                             | 4. ほとんどいない     |     |                                                                             |                             |                |

自己評価及び外部評価結果

| 自己評価       | 外部評価 | 項 目                                                                                                                              | 自己評価                                                                                                               | 外部評価                                                                                         |                                            |
|------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|            |      |                                                                                                                                  | 実施状況                                                                                                               | 実施状況                                                                                         | 次のステップ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><br>地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている                                                           | 理念についての内部研修（勉強会）を開催し、管理者・職員共に話し合い共有している。常に目の届く場所に提示してあり理解と確認しながら実践に努めています。（玄関・食堂・宿直室に提示）                           | 三つのテーマを理念に掲げ、職員の目の届くところに掲示しています。管理者と職員は共に話し合い、実践に向けて取り組み、家族のように心を寄せて仲良く生活をしています。             |                                            |
| 2          | 2    | ○事業所と地域とのつきあい<br><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                                                           | 毎月傾聴ボランティア・ハーモニカボランティアの方が来荘してくださりお話や歌等で交流を図っています。また、歌の慰問や虹の会の慰問などいろんな方が訪問してくださっています。小学校の学芸会のお誘いがあったが今回は参加できませんでした。 | 近隣の小学生がグループで見学にきたり、毎月ボランティアが来訪して利用者の楽しみになっています。傾聴ボランティアやハーモニカの演奏はなじみになって事業所と地域の良好な交流となっています。 |                                            |
| 3          |      | ○事業所の力を活かした地域貢献<br><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                                                         | 一般の方から認知症の人に対する相談や助言をいつでも受け付けており対応しています。                                                                           |                                                                                              |                                            |
| 4          | 3    | ○運営推進会議を活かした取り組み<br><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                                      | 2か月に1度の開催。行政関係者、地域住民の方々に参加いただいております。専門分野の方からの情報を頂き災害に時に対するアドバイスや法改正についてなどサービスの向上に役立たせています。                         | 2ヵ月に一度、行政と関係機関、消防署も加わり単にホームの報告のみならず、意見交換を行い、記録が職員に回覧されています。                                  | 出席者の顔ぶれが固定化しがちです。家族への参加呼びかけや地域住民の参加を期待します。 |
| 5          | 4    | ○市町村との連携<br><br>市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる                                                | 分からないことがあるごとに役場や消防署へ行き相談にのって頂いています。運営推進会議にも毎回参加頂き日々連携を密に取り組んでいます。                                                  | 近隣に役場があり、お互いが見える関係づくりがなされています。利用に当たっては役所の紹介もあり細かい点も相談して、連携が良好になっています。                        |                                            |
| 6          | 5    | ○身体拘束をしないケアの実践<br><br>代表者および全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる | 身体拘束はしていません。西胆振広域連合会や外部の身体拘束関連研修に職員交代で参加し、内部研修で共有し実践に努めています。玄関の施錠は夜間のみ防犯上施錠しますが、日中は自由に出入り出来る環境になっています。             | 外部研修のテーマにあるときは、率先して参加し、欠席者にも内容の共有化を図っています。身体拘束をしないケアを実施するようにしています。玄関は夜間のみ施錠しています。            |                                            |
| 7          |      | ○虐待の防止の徹底<br><br>管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見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                                       | 内部、外部研修等で「高齢者虐待防止法」について学ぶ機会を持つようにしています。また、日々の言葉使いやケアの方法などその都度スタッフ間で話し合いを設け防止に努めています。                               |                                                                                              |                                            |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                            | 自己評価                                                                                                     | 外部評価                                                                                                               |                   |
|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|      |      |                                                                                                | 実施状況                                                                                                     | 実施状況                                                                                                               | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 8    |      | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している    | 成年後見制度を利用している方がおり、内部研修で権利擁護について学ぶ機会を設けたが、再度学ぶ機会を設け制度について理解を図っていきます。                                      |                                                                                                                    |                   |
| 9    |      | ○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                         | 契約の際、理解が得られるように説明、確認を行っています。必要に応じて、質問や疑問点、不安点についても尋ね確認を取っています。                                           |                                                                                                                    |                   |
| 10   | 6    | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並びに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている                      | 玄関に意見箱を設置しています。ご本人やご家族からの意見や要望があった時は管理者に伝え、申し送りやミーティングなど活用して情報を共有しています。また、毎月のなかよし便りでご本人の状況や体調などを知らせています。 | 毎月面会に来る家族とは気軽に声をかけて利用者をめぐって語り合っています。ホームのお便りに個別のメッセージを添付し、家族の反応を聞く様になっています。ほとんどの家族はホームに対して信頼度が高く安心して利用者の生活を見守っています。 |                   |
| 11   | 7    | ○運営に関する職員意見の反映<br>代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている                                      | 毎月のミーティングや必要に応じて意見、提案を聞き入れ業務に反映させています。また年に一度（4月）、職員との個別面談を開催しています。                                       | 毎月のミーティングなどで職員は活発に意見を出し合っています。管理者は職員の意見を吸い上げて運営に活かしています。年に一度は管理者と職員が個人面談をするなど個人の意見・要望等に配慮をし、働きやすい職場造りを目指しています。     |                   |
| 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      | 職員個々が向上心を持って働けるよう環境整備に努めています。資格取得についても積極的に進めています。職員間の調和を図るため食事会や歓送迎会等を開催しています。年1回健康診断の実施を行っています。         |                                                                                                                    |                   |
| 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         | 各種研修案内を職員に伝え希望を募っている。内部研修を行い働きながらトレーニングしていくことを進めています。                                                    |                                                                                                                    |                   |
| 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 | 地域の広域連絡会や複数事業連携研究会に参加しており、勉強会や研修会に出席しています。                                                               |                                                                                                                    |                   |

| 自己評価                | 外部評価 | 項 目                                                                                         | 自己評価                                                                                           | 外部評価                                                                                    |                   |
|---------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                     |      |                                                                                             | 実施状況                                                                                           | 実施状況                                                                                    | 次のステップ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><br>サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている | 事前にご家族やご本人から情報を得たり、直接ご本人に尋ね、不安な事、要望について耳を傾けながら安心できる関係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<br><br>サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている            | サービス開始時にはご家族から不安や要望を聞きだし、事業所として出来ることを伝え安心して頂き信頼して頂けるよう努めています。また、日頃より近況報告をするなど信頼関係が築けるよう努めています。 |                                                                                         |                   |
| 17                  |      | ○初期対応の見極めと支援<br><br>サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている        | 利用開始前には事業所の見学を勧めており、雰囲気や、過ごし方等見て頂き必要としているサービスに繋げていきます。その方にとって必要な支援・環境等関係専門職と連携を取りながら対応をしています。  |                                                                                         |                   |
| 18                  |      | ○本人と共に過ごし支え合う関係<br><br>職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている                           | ご本人を介護される一方の立場に置かず共に生活しているということを心がけ、日々の生活から一緒に笑い、悲しみを分かちあえるような信頼関係を築いています。                     |                                                                                         |                   |
| 19                  |      | ○本人を共に支え合う家族との関係<br><br>職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている            | ご家族との電話連絡や面会時には日々の暮らしぶりや気が付いたことを報告しご本人を支えていく関係を築いています。面会時にはお部屋でゆっくりと過ごして頂けるような配慮をしています。        |                                                                                         |                   |
| 20                  | 8    | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br><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                        | 外出は徐々に困難になってきていますが、知人や近隣の方々の来訪はいつでも歓迎しており、自由に会えるようにしています。                                      | 新聞販売店が併設されており、地域で馴染みの方が来訪されます。知人友人がホームを理解して良い関係ができています。利用者の個別性を重んじて関係が途切れないように支援をしています。 |                   |
| 21                  |      | ○利用者同士の関係の支援<br><br>利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている                    | 利用者同士の関係を把握し、孤立することなく交流が図れるようにレクリエーションの参加の声掛け、おやつ時間、共同作業等常に気を配りながら一緒に過ごし支えあえるように努めています。        |                                                                                         |                   |

| 自己評価                        | 外部評価 | 項 目                                                                                                    | 自己評価                                                                                                                                        | 外部評価                                                                                            |                   |
|-----------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                             |      |                                                                                                        | 実施状況                                                                                                                                        | 実施状況                                                                                            | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 22                          |      | ○関係を断ち切らない取組み<br>サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている                    | 退所されたご家族の方が来訪されたり関係を続けています。                                                                                                                 |                                                                                                 |                   |
| Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント |      |                                                                                                        |                                                                                                                                             |                                                                                                 |                   |
| 23                          | 9    | ○思いや意向の把握<br>一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している                                           | 日々の生活の中でご本人の言葉に耳を傾け、表情などから思いや要望をくみ取りよう努めています。ご家族との情報交換やお話を聞きながら、その人らしい生活が送れるよう支援しています。                                                      | 出来る限り利用者に寄り添い、想いを把握するようにしています。それを職員が共有し、本人本位にケアに活かした支援をしています。食べ物の好みなど食事に活かしています。                |                   |
| 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                                       | ご本人、ご家族、知人、関係者などから積極的にアセスメントしています。わかりにくい言動にもご家族の情報から理解に繋げ把握に努めています。                                                                         |                                                                                                 |                   |
| 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                                                     | 現在の状況を常に見極めながら、ミーティングや申し送り等を活用して利用者一人ひとりの生活リズムや心身状態の把握に努めています。出来ることに視点を置き自尊心が高められるような支援をしています。                                              |                                                                                                 |                   |
| 26                          | 10   | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<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 | ご本人やご家族の要望、希望を聞き取り十分取り入れられるように心がけています。毎月のミーティングではカンファレンスを行いスタッフからの情報をまとめ、モニタリングの際には再度聞き取りを行い現状に即した介護計画を作成しています。3ヵ月毎の見直しや、変化時に即した計画を作成しています。 | 毎月のミーティングで介護計画の見直しをし、職員の意見・記録や家族の要望、関係者の意見を参考に3ヵ月毎に作成しています。現況の変化には即対応して、状況にあった本人本位の体制に作り変えています。 |                   |
| 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                        | 個別ケース記録、バイタル表、食事量、水分量、排便の確認等を活用して日常の様子や心身状態の変化の把握に努めています。ご本人の言葉などを明記して情報の共有を図りサービスにあたると共に介護計画に生かしています。                                      |                                                                                                 |                   |
| 28                          |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<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               | ご家族の面会時、一緒に食事を摂る時には食事の提供をしたり、外泊される際の注意点をお伝え支援しています。その時々柔軟な対応を行っております。                                                                       |                                                                                                 |                   |
| 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                         | ボランティアの慰問、近隣住民との交流などフォーマル・インフォーマルを問わず交流を図るよう努め、かかわりを大切にし、豊かな暮らしを楽しめることが出来るよう支援しています。                                                        |                                                                                                 |                   |
| 30                          | 11   | ○かかりつけ医の受診支援<br>受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、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                    | ご本人やご家族の希望を伝えながら、2週間に1度の協力医の往診、定期的なかかりつけ医の受診体制を整えている。常にかかりつけ医の医療機関関係者との連携を取りながら適切な医療を受けられるように支援しています。                                       | 月2回の医師の往診、毎週1回の訪問看護師の利用で健康管理に努めています。更に内科以外の他の整形外科、歯科、眼科など必要に応じて外来受診を支援しています。協力医療機関とは連携を密にしています。 |                   |

| 自己評価                            | 外部評価 | 項 目                                                                                                                | 自己評価                                                                                                                                   | 外部評価                                                                                                                        |                                                       |
|---------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|                                 |      |                                                                                                                    | 実施状況                                                                                                                                   | 実施状況                                                                                                                        | 次のステップに向けて期待したい内容                                     |
| 31                              |      | ○看護職員との協働<br>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している                      | 週1度の訪問看護の体制を整えており、入居者の方の状況を伝え、指示やアドバイスを頂いています。スタッフ一人ひとりが積極的に日常のケアや質問があれば尋ねています。緊急の際も電話相談をして頂いています。                                     |                                                                                                                             |                                                       |
| 32                              |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。 | 利用者が入院された場合、安心して治療できるように医師、看護師へ日常生活の様子やご本人の情報を提供しています。経過報告や様子観察の注意点等のアドバイスを頂き退院後対応に備えています。ご本人やご家族を中心にし、病院関係者・かかりつけ医・訪問看護師との連携を密にしています。 |                                                                                                                             |                                                       |
| 33                              | 12   | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる | ホームでの看取り実績があり、その都度十分な話し合いを行っている。早い段階から本人・家族等で話し合いながら事業所で出来ることを十分説明しながら方針を共有し地域関係者と共に支援に取り組んでいます。                                       | 重度化や終末期の指針を準備し同意書を取り交わしています。見取りの実践を経験し、家族と本人と十分に医師を交えて話し合い、事業所として出来ることを説明しながら取り組んでいます。                                      |                                                       |
| 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                                             | 消防署で開催されている救命講習をスタッフ数名が受講されていますが、全員受講の方向で取り組みたい。                                                                                       |                                                                                                                             |                                                       |
| 35                              | 13   | ○災害対策<br>火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている                                             | 年2回の避難訓練を実施している。ホーム周辺に協力員もおり、隣接している役場、消防署とも協力体制が整っています。スプリンクラー・火災通報電話機の設置もしており、スタッフ全員が取扱いの説明を受けています。                                   | 昼夜を想定して避難訓練を年2回実施しています。スプリンクラー設置、調理器具の電化など十分火災には注意をしています。地域の協力では、近隣が消防署で職員は日頃から災害対策に関心をよせています。地域の独居高齢者の避難時の受け入れなど協力を考えています。 | 近隣の火山噴火の災害対策を念頭において、利用者が様々な居場所の想定で、訓練のシュミレーションを期待します。 |
| <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   | ○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保<br>一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている                                                  | 利用者一人一人を大切にしプライドやプライバシーに配慮したケアを心がけています。声掛けも利用者に合わせた声掛けを行い、その人らしい尊厳のある生活が送れるように支援しています。                                                 | 利用者の個別性を重んじ、声かけや対応などプライバシーに配慮をしたケアに取り組んでいます。男性と女性の違いや年齢差、介護度によっての関わり方など、細かい気配りをしています。                                       |                                                       |
| 37                              |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている                                                       | 利用者の表情や言葉から思いや気持ちをくみ取るように努めています。自己決定が出来るような場面づくりや言葉かけにもわかるような働きかけをしています。                                                               |                                                                                                                             |                                                       |
| 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                                   | 一人一人のペースを大切に、その日の体調面に配慮しながら起床時間や食事の時間等個人のペースに合わせその人らしい生活が、送れるように支援しています。                                                               |                                                                                                                             |                                                       |
| 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                                                                    | 散髪ボランティアの方が来所し、髪を切っています。日常的にスキンシップを図りながら爪切り、耳掃除、整髪等を行っています。着替えの時にはご本人に選んで頂き、選ぶことが困難な方には季節にあった服を着て頂くように支援しています。                         |                                                                                                                             |                                                       |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                  | 自己評価                                                                                                               | 外部評価                                                                                                 |                   |
|------|------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|      |      |                                                                                      | 実施状況                                                                                                               | 実施状況                                                                                                 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 40   | 15   | ○食事を楽しむことのできる支援<br>食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている         | 利用者の嗜好の把握に努め、食べたいものや地域の新鮮な魚介類や野菜を使用しています。イモの皮むきやテーブル拭きなど出来ることは共にしながらスタッフと一緒に食事を楽しんでいます。                            | 生活の中で楽しみになっている食事はことさら力を入れて、食事専門の職員を配置して、利用者にあった食事を提供しています。職員と会話をしながら楽しんでいます。手伝いが可能な方は、出来ることを協力しています。 |                   |
| 41   |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている              | 一人一人に合わせた食事量、水分量をバイタル表に記録し把握に努めています。個々人の体調や摂取状況に合わせてお粥・軟食・刻み・トロミなど形状を変え提供をしています。                                   |                                                                                                      |                   |
| 42   |      | ○口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている                       | 口腔ケアを起床時、朝食後、昼食後、夕食後に一人一人に合わせた道具使用して頂き、利用者の力に合わせた支援を行い口腔内の清潔保持、臭いが生じないように口腔ケアをしています。                               |                                                                                                      |                   |
| 43   | 16   | ○排泄の自立支援<br>排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている       | 介護度の高い方が多い為排泄の自立が困難な状況にありますが、一人一人の排泄パターンを把握し表情や動作など見逃さず、さりげない声掛けを行い、尊厳やプライドを気づけないような配慮を行っております。                    | オムツ利用者には不快感がないように、またパッドの利用者には出来る限り自立をと、個別の排泄パターンを把握して支援しています。使いやすいトイレが設置されています。                      |                   |
| 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                       | 水分摂取の促しと食物繊維の多い食材や乳製品を積極的に提供すると共に、適度なストレッチや体操、散歩、歩行運動などを行うようにしています。                                                |                                                                                                      |                   |
| 45   | 17   | ○入浴を楽しむことができる支援<br>一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々にそった支援をしている | 入浴日や時間帯は決まっていますが、楽しく入って頂いています。全介助の方も楽しく入浴できるように機械浴で支援を行っております。利用者の方の状況に合わせて清拭やシャワー浴なども実施ながら清潔を保つように支援を行っています。      | 全介助の方でも入浴可能なように、機械浴の設備を用意し、全員が浴槽の快適さを味わっています。週2回以上を目途に清潔な体を維持するように支援しています。                           |                   |
| 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                        | 居室の温度や湿度等環境に配慮し、ご本人が安眠できるような寝具や湯たんぽを使用して頂いています。眠れない時には話を聞くなどし無理に就寝を促すのではなくご本人のペースを大切にしています。日中は身体状況に応じて休息をして頂いています。 |                                                                                                      |                   |
| 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                   | 個別ケース記録に処方薬の情報を添付し、スタッフが常に見ることが出来るようにし、薬の目的や副作用、用法や用量についての理解や確認に努めている。処方薬の変更や服用の注意などは申し送りを活用し随時情報を共有し対応をしている。      |                                                                                                      |                   |
| 48   |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている      | 生活歴や力を活用して、針仕事（雑巾縫い・チラシでつくるごみ箱折）雪かき、力仕事・洗濯物をたたむ・散歩に出かける・カラオケで歌を唄う等をして気分転換や生活意欲に繋げるようにしています。                        |                                                                                                      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                                                              | 自己評価                                                                                                                                                | 外部評価                                                                                                                                                   |                   |
|------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|      |      |                                                                                                                                  | 実施状況                                                                                                                                                | 実施状況                                                                                                                                                   | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 49   | 18   | ○日常的な外出支援<br>一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している                     | 買い物や散歩、日光浴など気分転換が出来るように努めています。ご家族の協力で毎月の月命日には自宅へ戻られる支援を行っています。また、季節を楽しめるように花見・さくらんぼ狩り・ぶどう狩りを通して戸外に出かけられるような支援を行っています。                               | ホームの前は線路で、列車の好きな方は見て楽しんでます。散歩を毎日運動として継続する利用者もいます。外出が困難な利用者は2階のテラスで外気浴をしています。車での外出行事も多く実施されています。それぞれ、利用者にあった外出支援があります。                                  |                   |
| 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                                                  | ホームで預かりとしています。ご本人が所持していませんが、自由に使えるお金があるとの安心感を持っています。                                                                                                |                                                                                                                                                        |                   |
| 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                                                                           | ご本人が電話をかけたいとの申し出がある時はいつでも対応できる支援を行っています。現在、手紙のやり取りはほとんどありません。                                                                                       |                                                                                                                                                        |                   |
| 52   | 19   | ○居心地のよい共用空間づくり<br>共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | 共有空間の清掃、整理整頓に心がけ心地よく過ごせる環境づくりを行っています。共同スペースからはトイレや浴室が見えないようなプライバシーにも配慮がなされています。利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激がないように配慮を行い、季節感を感じるように手作りの展示品を利用者と一緒につくり飾っています。 | 玄関に入ると暖かい雰囲気、至るところにホームの長所が見られます。鉢植えや飾りつけ、壁面の利用、掲示物など、細かい配慮があります。さらに、ゆったりとした居間と食堂、肘掛椅子の設置、利用者が落ち着いて安心して、居心地よく暮らしています。間取りも工夫されて使いやすい住まいです。暖房や換気も配慮があります。 |                   |
| 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                                                      | ソファやテーブルの位置を工夫したり、リクライニングを配置し気の合った方たちと隣に座り交流できる空間づくりをしています。体調によっては居室で休んで頂く支援を行っています。                                                                |                                                                                                                                                        |                   |
| 54   | 20   | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている                                          | 入居時には使い慣れた物や家具など使用することの大切さをご家族やご本人に伝え用意して頂いています。身体状況などに合わせてご家族と相談をしながらホームにある物も自由に使用して頂いています。(介護ベットなど)                                               | 廊下の両側にある居室は間違いの無いように表札や印があります。居室内はそれぞれが馴染みの家具を配置し、身体状況に合わせた使い勝手になっています。日中は居間にいることが多く、夜間は落ち着いて睡眠が取れる安心の居場所になっています。                                      |                   |
| 55   |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの「できること」や「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している                                            | 建物内はバリアフリーになっています。手すり等を設置しており、利用者一人一人が安全かつ出来るだけ自立した生活を送れるように努めています。                                                                                 |                                                                                                                                                        |                   |