### 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	2291200034		
法人名	株式会社 ユニマット リタイヤメント・コミュニティー		
事業所名	御殿場ケアセンターそよ風 箱根ユニット		
所在地	静岡県御殿場市萩原122-13		
自己評価作成日	平成31年3月3日	評価結果市町村受理日	平成31年3月27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 http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action.koulyou.detail\_2018\_022\_kani=true&JigvosyoCd-2291200034-00&PrefCd-22&VersionCd-022

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

♥. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目)

利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

62 軟な支援により、安心して暮らせている

61 く過ごせている

(参考項目:30.31)

(参考項目:28)

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	静岡市葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A			
訪問調査日	平成31年3月24日			

### 【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

利用者様お一人お一人の状態把握、理解に努め、その方に合った援助方法を工夫する事で、 その方の残存能力を引き出して、今できる事をいつまでも継続して頂けるように自立支援を 行っています。

### 【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

職員から見て、利用者の家族等はサービスにお

68 おむね満足していると思う

本年度の法改正にあたり身体拘束廃止未実施減算には十二分の体制を整えることが叶っています。マニュアル・指針を整備したうで『身体的拘束適正化・虐待防止検討委員会』を設置、該当数や適正化に向けての検討、気づきの共有等フォーマット化された議事録を備え、毎月委員会開催が成されています。研修報告書は個々に作成し、新入社員には「身体拘束等の適正化のための指針」を理解したか」「虐待を生む職場環境としてはどれが回答すると思うか?」「ストレスとの付き合い方」に及んで理解度を測りつつ、「理解したか」を重視して適正化につなげる仕組みが見事に出来上がっていて全国に280余を擁するスケールメリットに感心します。

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

	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		
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	1. ほぼ全ての利用者の ○ 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 4. ほとんど掴んでいない	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       1. ほぼ全ての家族と         3       0       2. 家族の2/3くらいと         ている       3. 家族の1/3くらいと         (参考項目:9,10,19)       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)	O 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	通いの場やグループホームに馴染みの人や地 域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20)  1. ほぼ毎日のように 〇 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)	O 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	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 3. あまり増えていない 4. 全くいない 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 表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	1. ほぼ全ての利用者が O 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	日本   日本   日本   日本   日本   日本   日本   日本		
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 〇 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満1. ほぼ全ての利用者が7 足していると思う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		

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

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

4. ほとんどいない

※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

自	Manual			<u> </u>	
岂	部	項 目	実践状況	実践状況	
		- - 보 <i>러</i> 가로쓴	<b>美</b> 战认况	<b>美战</b> 认沉	次のステップに向けて期待したい内容
1	(1)	○基づく運営 ○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	職員全員で作った理念を共有し、実践に繋げている。	個人の目標管理制度のシートの中に、法人理念の実践確認の項目が設けられています。また事業所理念は出勤簿の表紙に貼りつけてあることで勤務の職員は必ず目にしていて、月1度開催のグループホーム会議内で話材としてもでています。	
2			地域行事には、出来る範囲で参加させて頂いている。近隣の方とは、散歩など外出の際に日常的に挨拶を交わしている。	地域の秋祭りでは神輿が立ち寄ってくださり、利用者も笛の調子に気分が上がります。また目前にある保育所と階下のデイサービスとは演舞披露などの交流があるため、終わったあとに立ち寄ってもらえ、近所のコンビニエンスストアへの買い物も利用者の楽しみの一つです。	
3		〇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	地域包括や民選委員さんを通じて、地域の 活動に役立てる事は無いかを話し合い、取り 組んでいる。		
4		○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		偶数月の第二土曜日と予め定めていますが、家族会4回の内2回を運営推進会議と併催とし日曜日に変更しています。外部者から意見をもらえる好機と捉え隔月開催を重ね、併催に因って家族の出席を増やすことも叶っています。	
5		〇市町村との連携 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	市役所は近隣にある為、日頃から連絡を取り、分からない事、協力してもらいたい事などを伝え、関係を築いている。	運営推進会議は年度始めには市役所からの出席が得られ、地域包括支援センターからは毎回足を運んでもらえているとともに年に数回介護相談員の訪問もあります。保健所主催の感染症対策研修や集団指導にも出向き、介護保険運営協議会の委員も務めています。	
6		〇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	外部研修を積極的に受け、内部研修で職員 全員への落とし込みを行い、身体拘束をしな いケアに取り組んでいる。	『身体的拘束適正化・虐待防止検討委員会』を 設置、該当数や適正化に向けての検討、気づき の共有等がフォーマット化された議事録が備え、 毎月委員会開かれています。研修報告書は 個々に作成し、また新入社員には「理解したか」 を重視したチェックシートがあります。	
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている	外部研修を積極的に受け、内部研修で職員 全員への落とし込みを行い、虐待防止に努 めている。		

自	外		自己評価	外部評価	<b>ш</b>
自己	部	項 目	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		〇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	外部研修会への参加、施設内の勉強会など で話し合い、理解を深められるようにしてい る。		
9		〇契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、利用者 や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を 行い理解・納得を図っている	契約、解約、改定等は、十分に説明し理解して頂いている。		
		○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	家族会や運営推進会議などで話し合い、運営に反映している。	年4回家族会を実施する中で、家族からは「むくんでいるときの対応は?」「車いすで日光浴はできないのか?」といった日常的な問いかけが挙がっていて、安心感が滲みます。「職員の顔と名前が一致しない」はユニット入口に写真を掲示して速やかに要望に応えています。	
		○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	営に反映している。	ユニット、グループホーム、全体(デイサービスと)の3種類の会議を重ね、職員意見の集約が出来ており、また検食簿には「ぼてぼてでもったいなかった」「ぱさつきがあった」と忌憚なく同僚に言えていることが覗え、風通しのよさを感じます。	
12		〇就業環境の整備 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	年に数回の個別面談を行い、個々の努力、 実績などを話し合い、向上心を持って働ける よう、評価をしている。		
13		〇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	外部研修を受け、施設に持ち帰った資料を 配布し、施設内研修で落とし込みを行い、知 識を深めている。		
14		〇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	法人内の研修、会議に参加したり、市主催の 連絡会などに参加し、相互交流を行ってい る。		

自	外		自己評価	外部評価	<b>T</b>
己   ;	部	項 目	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		▲信頼に向けた関係づくりと支援 ○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	ご本人が困っている事、不安な事、要望等を 聴き、安心した生活が出来るよう、関係作り に努めている。		
16		〇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	ご家族の困りごとや不安に思っている事に耳 を傾け、要望等に応えられるよう努めてい る。		
17		〇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	管理者、計画作成担当者がご本人の必要と しているサービスを見極め、サービスを検討 している。		
18		〇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	一方的な介護でなく、共同生活の中で、関係 を築ける様努めている。		
19		〇本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、 本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支 えていく関係を築いている	ご家族からの情報を頂き、ご本人の状況を 報告しながら、共にご本人を支えていく関係 を築ける様努めている。		
20 (		○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	ご家族や友人などの面会は制限せず、いつ でも来ていただいている。	面会時間に制限はないため仕事帰りに「ちょっと」と寄ってゆく家族もいるほか、居室に携帯電話を充電器とともに備えて家族からの定時コールを待つ利用者もいます。法事があったついでに馴染みの理美容でカットしてきたり、地元の敬老会に毎年参加する人もいます。	
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			

自	外		自己評価	外部評価	<b></b>
自己	部	項 目	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	サービスが終了しても必要に応じて、ご本人 やご家族のフォローを行い、相談、支援に努 めている。		
Ш.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
23			一人ひとりの思いや要望は、日常の会話から聴き、実現に努めている。職員間の情報共有を行っている。	利用者の発語や介護者の気づきを個人記録を残し、居室担当者が経過記録として1ヶ月の様子を収集のうえユニット会議に持ち込んで、一人ひとりの利用者の事を話し合っています(3ヶ月毎の短期目標の見直しに当たる人は特に綿密に)。	
24		〇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	ご家族、ご本人からの情報で把握に努めて いる。		
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する 力等の現状の把握に努めている	心身状態、有する力等の把握に努め、職員 間で情報共有している。		
26		〇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ィアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している	ご本人、ご家族、関係者と話し合い、それぞれの意見を反映し介護計画書を作成している。	毎日のモニタリングでは2表のサービス内容を確認しつつ記録を残すことが慣行され、職員の理解促進にもつなげています。また13名の職員の内、(計画作成担当者も持つ)介護支援専門員が4名いて、本件に係る専門家も豊富です。	
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	月に一度の支援経過、3ヶ月毎のモニタリングを元に職員間で話し合い、計画書の見直しを行っている。		
28			ご本人、ご家族の要望、意向に沿った形で柔 軟に支援に努めている。		

自	自外項目		自己評価外部評価		西
自己	部	項 目	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		〇地域資源との協働 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	ご本人、ご家族、や近隣の民生委員さん、地域包括から情報を提供して頂き、地域行事に参加、交流させて頂いている。		
30		〇かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納 得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築き ながら、適切な医療を受けられるように支援して いる	診は、ご家族が対応されているが行けない	月2回訪問診療くださる協力医に18名全員が変更しており、診療日は管理者と介護支援専門員が立ち合って往診ノートに記録を残しています。専門医の通院介助は家族にお願いすることになっているものの、「難しい」とのことなので大半は事業所で代行しています。	
31		〇看護職との協働 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	DSと兼務の看護師がいるので、個々の状況を伝えて対応してもらっている。また協力病院の担当看護師が急な受診など対応してもらっている。		
32		〇入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、 又、できるだけ早期に退院できるように、病院関 係者との情報交換や相談に努めている。あるい は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づ くりを行っている。	協力病院に担当看護師、SWとの情報交換を密に行い、治療内容、退院時期、退院後の対応など細かく伝えてもらうなど、良好な関係ができている。		
33		○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	契約時に充分に説明している。終末期のあり 方についても状況に応じ、往診時にご家族に 同席して頂き、Dr. に説明して頂いている。	看取りは希望があればおこなうとしてはいますが、「最期は医療を尽くして」との家族が多く、実績はありません。併設事業所に勤務の2名の看護師の内1名が時間勤務で当事業所に週1度配置されていて、勤務日ない日も階下に医療従事者がいると思うだけでも安心感があります。	
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	緊急時マニュアルは掲示してあり、年に数回 研修を行っている。毎年、数名が救命講習を 受けられるようにしている。		
35	, ,	〇災害対策 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回の防災訓練、地域の防災訓練にも参加させて頂いている。	本年度は階下のデイサービスとは別に単独で実施し、夜間想定を含み2回おこない、また利用者と一緒に地域の防災訓練に出向いています。防火管理者が備蓄リストを作成し、消費期限が来る前に普段の食提供で味見を兼ね使っています。	個々の職員の、防災訓練のメニューの体験有無を整理してゆくことで、有事に備えることを期待します。

自	外		自己評価	外部評価	ш
自己	部	項目	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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		〇一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	人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけ、対応に努めている。	浴室の入口は奥まっており、脱衣途中で隣のトイレにという場合にも対応可能なようにカーテンが付いています。またインターフォンの通話モニターには家族から「〇〇さんが訪ねてきても断ってください」とメモ書きが貼られていて、家族意向の遵守を完遂させている様子が伝わります。	
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	ご本人の思いを受け止め、自己決定できるよう支援している。		
38		〇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し、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	一人ひとりのペースを大切に、個々の希望に 沿った過ごし方を支援している。		
39		○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように 支援している	起床時、外出時など整容の支援、定期的に散髪なども行っている。		
40		〇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	食事の好みなどを聞き、また、季節のものや バランスを考え提供している。出来る方に は、一緒に調理して頂き、食事、片付けも一 緒に行っている。	食事介助が必要な利用者が現在4名いますが、 職員も同じメニューを脇におき、上手に同時進行 で会話を持ちながらの食事風景となっています。 食事検討委員会で協議も成され、また毎月『美 食まつりの日』があり、河津桜まつりやさっぽろ 雪まつりと、命名だけでも美味しそうです。	
41		〇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	食事量、水分量は毎食記録し、栄養バランス を考えた食事を提供している。一人ひとりに 合わせた形状と食事量の減っている方に は、高カロリー食品、咽のある方にはゼリー 飲料を提供している。		
42		〇口腔内の清潔保持 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	毎食後の口腔ケアを行っている。出来ない方 は介助し、義歯は毎夜消毒している。		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部	項 目	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			一人ひとりに合わせたトイレ誘導、介助を行い、不快なく、過ごして頂けるように支援している。	車いすの人が増えていますが「日中トイレで」が 重んじられ、2人介助が必要であっても全員がト イレでおこなえるようにとの支援があります。ま た家庭では失敗が続いていましたが、入居後排 泄チェック表でリズムが掴め、職員が誘うことで 失敗が格段に減った例もあります。	
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	緩下剤を服用しなくても排便があるよう、食物繊維を多く摂ってもらったり、適度な運動を してもらっている。		
45		〇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	なるべく希望に沿って入浴してもらっている。 入浴剤を使用し、季節によってはショウブや ゆずなども入れて楽しんで頂いている。	3面から脚を入れることができ入りやすい浴槽で手すりも随所にあり、安全安心な設計です。週2回をめやすとして、現在2人介助が必要な人もなく、全員が湯船にゆったり浸かることができており、菖蒲湯や柚子湯などの時節風呂も提供しています。	
46		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	一人ひとりの習慣、その時の状況に応じ、休 息や睡眠をとって頂いている。		
47		〇服薬支援 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	一人ひとりの服薬している薬剤情報を共有 し、服薬支援、症状の変化の確認に努めて いる。		
48		〇役割、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	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。		
49		〇日常的な外出支援 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	日のゴミ捨ては役割となっている。特に寒い 日や悪天候の日を除いては近隣の散歩を常 としている。	寒い時期はベランダに出たり、階下に降りての夫外気浴が主になりますが、過ごしやすい季節になれば思い立っての散歩がおこなわれています。近くへの神社での初詣、桜の花見は恒例の外出行事となっていますが、年間の外出行事としては位置付けられてはいません。	

自	外	項目	自己評価	外部評価	西
自己	部		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		〇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カに応じて、お金を所持したり使えるように支援している	買い物に行った際は、ご自分の好きな物、必要な物を選び、ご自分の財布から支払えるよう支援している。		
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙 のやり取りができるように支援をしている	電話をしたり、手紙のやり取が出来るよう支援している。		
52		〇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	不快や混乱を招くような刺激がないよう配慮 し、居心地良く過ごせるように努めている。	1日1回夜間帯にソリューションウォーターで拭き上げ、日中は床をモップで清掃していて清潔です。換気は朝おこない、また24時間霧化器でソリューションウォーターを蔓延させて、インフルエンザは1名もありません。	
53		〇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	一人で過ごしたい方は、自室へ行かれたり、 共有空間にあるソファーで休まれる方もお り、思い思いに過ごすことができている。		
54		る	人居時に持ってきた物、ご家族が持ってこられた物で、その人らしい居場所を作っても	大きなクローゼットにほとんどが収まるため、足元にモノを置くことがなく、動線が確保された居室空間です。箱根ユニットからは箱根の山々が、富士ユニットからは富士山が窓枠を額縁として鑑賞できます。在宅の頃からつけているというスケジュール帳が置かれた部屋もありました。	
55		〇一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	一人ひとりのできる事、分かる事を活かし、 出来るだけ自立した生活が出来るよう支援し ている。		

### 1 自己評価及び外部評価結果

### 【事業所概要(事業所記入)】

	事業所番号	2291200034		
	法人名	株式会社 ユニマット リタイヤメント・コミュニティー		
	事業所名	御殿場ケアセンターそよ風 富士ユニット		
	所在地	静岡県御殿場市萩原122-13		
I	自己評価作成日	平成31年3月3日	評価結果市町村受理日	平成31年3月27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 http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action.koulyou.detail\_2018\_022\_kani=true&JigvosyoCd-2291200034-00&PrefCd-22&VersionCd-022

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

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	静岡市葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A
訪問調査日	平成31年3月24日

### 【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

利用者様お一人お一人の状態把握、理解に努め、その方に合った援助方法を工夫する事で、 その方の残存能力を引き出して、今できる事をいつまでも継続して頂けるように自立支援を 行っています。

### 【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

本年度の法改正にあたり身体拘束廃止未実施減算には十二分の体制を整えることが叶っています。マニュアル・指針を整備したうで『身体的拘束適正化・虐待防止検討委員会』を設置、該当数や適正化に向けての検討、気づきの共有等フォーマット化された議事録を備え、毎月委員会開催が成されています。研修報告書は個々に作成し、新入社員には「身体拘束等の適正化のための指針」を理解したか」「虐待を生む職場環境としてはどれが回答すると思うか?」「ストレスとの付き合い方」に及んで理解度を測りつつ、「理解したか」を重視して適正化につなげる仕組みが見事に出来上がっていて全国に280余を擁するスケールメリットに感心します。

### ▼. 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

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

	項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印		項目	↓該:	取り組みの成果 当するものに〇印
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	1. ほぼ全ての利用者の ○ 2. 利用者の2/3くらいの 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)	0	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)	<ul><li>○ 1. 毎日ある</li><li>2. 数日に1回程度ある</li><li>3. たまにある</li><li>4. ほとんどない</li></ul>	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)	0	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)	<ul><li>○ 1. ほぼ全ての利用者が</li><li>2. 利用者の2/3くらいが</li><li>3. 利用者の1/3くらいが</li><li>4. ほとんどいない</li></ul>	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)	0	1. 大いに増えている 2. 少しずつ増えている 3. あまり増えていない 4. 全くいない
9	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 (参考項目:36,37)	1. ほぼ全ての利用者が 〇 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、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	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
0	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 〇 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	0	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
<u>3</u> 1	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な く過ごせている (参考項目:30,31)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	68	職員から見て、利用者の家族等はサービスにお おむね満足していると思う	0	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
	利用者は、その時々の状況や悪望に応じた柔	1. ほぼ全ての利用者が				

	自一外					
自	外	項目				
己	部	·	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	
1.3		<ul><li>乙基づく運営</li><li>○理念の共有と実践</li><li>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</li></ul>	職員全員で作った理念を共有し、実践に繋げている。			
2		○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられる よう、事業所自体が地域の一員として日常的に交 流している	地域行事には、出来る範囲で参加させて頂いている。近隣の方とは、散歩など外出の際に日常的に挨拶を交わしている。			
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症 の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向け て活かしている	地域包括や民選委員さんを通じて、地域の 活動に役立てる事は無いかを話し合い、取り 組んでいる。			
4		○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、 評価への取り組み状況等について報告や話し合 いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かし ている	運営推進会議は、2ヶ月に一度必ず開催し、 現状報告、話し合いを行い、サービス向上に 活かしている。			
5		〇市町村との連携 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	市役所は近隣にある為、日頃から連絡を取り、分からない事、協力してもらいたい事など を伝え、関係を築いている。			
6		〇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	外部研修を積極的に受け、内部研修で職員 全員への落とし込みを行い、身体拘束をしな いケアに取り組んでいる。			
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている	外部研修を積極的に受け、内部研修で職員 全員への落とし込みを行い、虐待防止に努 めている。			

自	外	· 百 · 日	自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部	項 目	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		〇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	外部研修会への参加、施設内の勉強会など で話し合い、理解を深められるようにしてい る。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、利用者 や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を 行い理解・納得を図っている	契約、解約、改定等は、十分に説明し理解し て頂いている。		
		○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	家族会や運営推進会議などで話し合い、運営に反映している。		
11		○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	全体会議、ユニット会議などで話し合い、運営に反映している。		
12		〇就業環境の整備 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	年に数回の個別面談を行い、個々の努力、 実績などを話し合い、向上心を持って働ける よう、評価をしている。		
13		〇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	外部研修を受け、施設に持ち帰った資料を 配布し、施設内研修で落とし込みを行い、知 識を深めている。		
14		〇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	法人内の研修、会議に参加したり、市主催の 連絡会などに参加し、相互交流を行ってい る。		

自	外		自己評価		外部評価	
自己	部	項 目	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 . <b>z</b> 15		【信頼に向けた関係づくりと支援 ○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	ご本人が困っている事、不安な事、要望等を 聴き、安心した生活が出来るよう、関係作り に努めている。			
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困っている こと、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係 づくりに努めている	ご家族の困りごとや不安に思っている事に耳 を傾け、要望等に応えられるよう努めてい る。			
17		〇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	管理者、計画作成担当者がご本人の必要と しているサービスを見極め、サービスを検討 している。			
18		〇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	一方的な介護でなく、共同生活の中で、関係 を築ける様努めている。			
19		〇本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、 本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支 えていく関係を築いている	ご家族からの情報を頂き、ご本人の状況を 報告しながら、共にご本人を支えていく関係 を築ける様努めている。			
20		○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	ご家族や友人などの面会は制限せず、いつでも来ていただいている。			
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せず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				

自	外	75 D	自己評価外部評価		
自己	部	項 目	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		〇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	サービスが終了しても必要に応じて、ご本人 やご家族のフォローを行い、相談、支援に努 めている。		
Ш.	その		<b>-</b>		
	(9)	〇思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握	一人ひとりの思いや要望は、日常の会話から聴き、実現に努めている。職員間の情報共有を行っている。		
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に 努めている	ご家族、ご本人からの情報で把握に努めて いる。		
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する 力等の現状の把握に努めている	心身状態、有する力等の把握に努め、職員 間で情報共有している。		
26		〇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ィアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している	ご本人、ご家族、関係者と話し合い、それぞれの意見を反映し介護計画書を作成している。		
27		〇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	月に一度の支援経過、3ヶ月毎のモニタリングを元に職員間で話し合い、計画書の見直しを行っている。		
28			ご本人、ご家族の要望、意向に沿った形で柔 軟に支援に努めている。		

自	外	項 目	自己評価外部評価		<u> </u>
自己	部	日 	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		〇地域資源との協働 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	ご本人、ご家族、や近隣の民生委員さん、地域包括から情報を提供して頂き、地域行事に参加、交流させて頂いている。		
30		〇かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納 得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築き ながら、適切な医療を受けられるように支援して いる	月に2回の訪問診療があり、日々の健康管理が出来ている。また、かかりつけ医への受診は、ご家族が対応されているが行けない時には管理者が対応している。		
31		○看護職との協働 介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気 づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝え て相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を 受けられるように支援している	DSと兼務の看護師がいるので、個々の状況を伝えて対応してもらっている。また協力病院の担当看護師が急な受診など対応してもらっている。		
32		〇入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、 又、できるだけ早期に退院できるように、病院関 係者との情報交換や相談に努めている。あるい は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づ くりを行っている。	協力病院に担当看護師、SWとの情報交換を密に行い、治療内容、退院時期、退院後の対応など細かく伝えてもらうなど、良好な関係ができている。		
33		○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	契約時に充分に説明している。終末期のあり 方についても状況に応じ、往診時にご家族に 同席して頂き、Dr. に説明して頂いている。		
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職 員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行 い、実践力を身に付けている	緊急時マニュアルは掲示してあり、年に数回 研修を行っている。毎年、数名が救命講習を 受けられるようにしている。		
35		○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回の防災訓練、地域の防災訓練にも参加させて頂いている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
己	部		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
	(14)	人らしい暮らしを続けるための日々の支援 ○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	人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけ、対応に努めている。		
37		〇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	ご本人の思いを受け止め、自己決定できるよう支援している。		
38		〇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し、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	一人ひとりのペースを大切に、個々の希望に 沿った過ごし方を支援している。		
39		〇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	起床時、外出時など整容の支援、定期的に散髪なども行っている。		
40		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	食事の好みなどを聞き、また、季節のものや バランスを考え提供している。出来る方に は、一緒に調理して頂き、食事、片付けも一 緒に行っている。		
41		〇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カ、習慣に 応じた支援をしている	食事量、水分量は毎食記録し、栄養バランスを考えた食事を提供している。一人ひとりに合わせた形状と食事量の減っている方には、高カロリー食品、咽のある方にはゼリー飲料を提供している。		
42		〇口腔内の清潔保持 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カに応じた口腔ケ アをしている	毎食後の口腔ケアを行っている。出来ない方 は介助し、義歯は毎夜消毒している。		

自   外					<b>新</b>
己	部	項 目	実践状況	実践状況	変のステップに向けて期待したい内容
	(16)	〇排泄の自立支援 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	一人ひとりに合わせたトイレ誘導、介助を行い、不快なく、過ごして頂けるように支援している。	XXXVIII	XUXY YYENIY CHINE CHINE
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	緩下剤を服用しなくても排便があるよう、食物繊維を多く摂ってもらったり、適度な運動を してもらっている。		
45		めてしまわずに、個々にそった支援をしている	なるべく希望に沿って入浴してもらっている。 入浴剤を使用し、季節によってはショウブや ゆずなども入れて楽しんで頂いている。		
46		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	一人ひとりの習慣、その時の状況に応じ、休 息や睡眠をとって頂いている。		
47		〇服薬支援 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	一人ひとりの服薬している薬剤情報を共有 し、服薬支援、症状の変化の確認に努めて いる。		
48		〇役割、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	一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品ん、楽しみごと、気分転換等の支援をしている。		
49		〇日常的な外出支援 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	暖かい日には、近所に散歩に出たり、コンピニ、スーパーに買い物に行くなどしている。毎日のゴミ捨ては役割となっている。特に寒い日や悪天候の日を除いては近隣の散歩を常としている。 ご家族の協力で、お墓参り、法事などに出掛けるかたもいらっしゃる。年間行事として、地域のふれあい祭りへの参加がある。		

自己	外	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		〇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カに応じて、お金を所持したり使えるように支援している	買い物に行った際は、ご自分の好きな物、必要な物を選び、ご自分の財布から支払えるよう支援している。			
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙 のやり取りができるように支援をしている	電話をしたり、手紙のやり取が出来るよう支援している。			
52	(19)	〇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	不快や混乱を招くような刺激がないよう配慮 し、居心地良く過ごせるように努めている。			
53		〇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	一人で過ごしたい方は、自室へ行かれたり、 共有空間にあるソファーで休まれる方もお り、思い思いに過ごすことができている。			
54	(20)	〇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	入居時に持ってきた物、ご家族が持ってこら れた物で、その人らしい居場所を作っても らっている。			
55		〇一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	一人ひとりのできる事、分かる事を活かし、 出来るだけ自立した生活が出来るよう支援し ている。			