

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 | 2397100062 | | |
| 法人名 | 株式会社自然 | | |
| 事業所名 | グループホームじねん | | |
| 所在地 | 田原市豊島町釜鑄67番地 | | |
| 自己評価作成日 | 平成27年3月3日 | 評価結果市町村受理日 | 平成27年5月18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.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_2014_022_kani=true&JigvosyoCd=2397100062-00&PrefCd=23&VersionCd=022 |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | | | |
|-------|-----------------------|--|--|
| 評価機関名 | 特定非営利活動法人『サークル・福寿草』 | | |
| 所在地 | 愛知県名古屋市中熱田区三本松町13番19号 | | |
| 訪問調査日 | 平成27年3月20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)】

理念「あるがままに、こだわらない、とらわれない、ほどほどに」を念頭に介護や業務にあたっている。日常生活の維持、継続をしていくためのケアが主になっている。「滞りなく日常生活が出来る」ことが大事であることを職員は理解し、ケアにあたっている。本人の生きていく力を見出し、それをケアに結び付ける努力をしている。日常の生活は楽しく、笑いが溢れていることを求め、日々努力を重ねている。普通の生活が送れるような施設であることが「自然」である。施設は夜間のみ行っていますがほとんど問題はありせん。

【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)】

職員には、「あるがままに」の気持ちを大切に支援に取り組むように、代表者より伝えられている。開設以来、その思いが徐々に職員に浸透し、日常の実践につなげている。日常生活の中で、利用者が、食事作り、洗濯、身の回りの整理等を行ってもらうように働きかけている。職員は、必要以上に支援しないように、一人ひとりがその方らしく、自分で出来る事はしてもらえよう支援に取り組んでいる。ホームの1階には、認知症対応型のデイサービスを開設しており、デイサービスを利用しながら2階に開設しているグループホームに移行する際には、生活環境の変化を小さくしながら対応することができる。また、日常的にミニ会議の時間が設けられ、その際には職員間の良いところを探しながら話し合うようにしており、職員が楽しく、前向きな気持ちで勤務できるような取り組みも行われている。

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

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

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|--------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| I. 理念に基づく運営 | | | | | |
| 1 | (1) | <p>○理念の共有と実践</p> <p>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。</p> | <p>徐々に実現できつつある。理念そのものが介護だと思えます。少しでも理念にちかづけるように業務にとりくんでいます。理念に基づいてケアを行うようにしている。常に笑顔で心がけ、気分よく過ごして頂けるように周りを見ながら行動しているがまだまだである。毎日の朝礼でやっている。理念そのものがケアの神髄であり、職員の精神的よりどころとなるように励んでいる。</p> | <p>理念には、利用者が「あるがままに」生活してもらうことを目指しており、その思いは、日常のミーティング等の機会にも話されている。理念を玄関に掲示したり、パンフレットへの掲載も行っており、外部の方にも伝えている。</p> | |
| 2 | (2) | <p>○事業所と地域とのつきあい</p> <p>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。</p> | <p>学生が交流に見えている。散歩は外部の方との挨拶。日々の散歩などでの挨拶は心がけているがその他での地域との交流が少ない。地元の中学生による福祉交流や地域の祭りなどに行くなどしている。日常的な交流は少ないように思う。朝の散歩時の挨拶。散歩時のゴミ拾いの実施を始めている。日常的な交流は少ないが行事など参加できる場面では参加している。一つの家族として地域との触れ合いが出来ることを模索している。</p> | <p>地域の方との交流については徐々に深まっており、日常的な散歩時のあいさつや、地域の喫茶店の利用等を通じた交流が行われている。また、中学生の職場体験の受け入れも行われており、地域貢献にも取り組んでいる。</p> | <p>ホームは開設以来、地域の方との交流も深まっており、今後に向けた外部の方との交流の取り組みも構想している。理念にある「あるがまま」を大切にしながら、徐々に交流の機会が広がることを期待したい。</p> |
| 3 | | <p>○事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>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。</p> | <p>地域の方々には徐々に理解が深まってきていると思うが十分ではない。理解や支援の方法を外部に発信することはまだまだである。スーパーでの買い物、外出は認知症の方との関わり方、接し方をさりげなく周りに発信する機会になっている。小さなゴミ拾いから行っている。田原市や地域の要望があれば気持ちよく啓蒙もしていきたいと思っている。</p> | | |

| 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 |
| 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。 | 取り組んでいると思うがまだよくわからない。行かせていると思うが利用者の家族が来られることがほとんどないため、どうしたら来ていただけるのか。会議が行われていることは知っているが自分自身参加できていない。もっと積極的に参加できるようにしていきたい。2か月に1回実施しそこでの意見は実施できることから活かしていると思う。運営推進会議は地元の方との意見交換の場となりかなり充実してきていると感じる。 | 会議の際には、利用者毎の細かな活動状況等を資料でまとめて報告しており、会議の出席者にホームや利用者の現状を理解してもらおうようにしている。また、複数の地域の方の出席が得られており、会議を通じた地域の方との情報交換にもつながっている。 | |
| 5 | (4) | ○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる。 | 密に連絡は取れていないように思う。ケアマネとの連携は心がけている。 | 運営推進会議の案内等を市の担当部署に行う等、定期的な情報交換の機会をつくっている他、ホームからの研修会等への参加も行われている。また、地域包括支援センターとの情報交換も行われている。 | ホームでは、今後に向けた活動も構想している。地域包括支援センターとの協力関係を深める等、認知症高齢者の支援事業所としての役割が深まることを期待したい。 |
| 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。 | 拘束はしないように心掛けている。身体拘束はしていない。帰宅願望に対する取り組みは職員が協力出来ている。取り組んでいると思う。全てを理解しているわけではないが身体拘束にならないように考えながらケアに努めている。常に玄関は鍵がかかっておらず、1階と2階も自由に行き来できるようになっている。夜のみ玄関は施錠している。身体拘束はしていない。施錠なく拘束もない。 | ホームは2階に開設されているが、ホーム内に施錠を行っておらず、利用者が自由に移動できるため、職員による見守りを行っている。また、日常的な注意喚起や管理者による勉強会等の機会もつくられている。 | |
| 7 | | ○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている。 | 虐待行為はないと思うが学ぶ機会は少ない。学ぶ機会はほとんどないが虐待は絶対してはいけないと考え業務をしている。虐待防止に努めたい学ぶ機会がないため詳しくはわからないが入浴時には身体に傷等がないか観察し、家族に確認などしている。(DS)虐待はない。防止に努めている。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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。 | 勉強不足です。されてない。研修に参加した際に成年後見制度を学んだがに日の中で学べることは少なくあまり活用していない。制度についてまだ理解が不十分の為機会があったら学び理解できるように努めたい。機械がないため活用できるよう支援できていない。制度の活用を必要とされている方は今のところ見えないが、活用はしていくべきだと考えている | | |
| 9 | | ○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている。 | 十分な説明を行い納得いくまで説明をしている。契約に関しては関わってはずわからない。よくわからない。 | | |
| 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。 | 運営推進会議がある。常時代表者が施設で対応している。ご家族が来所された際には近況を必ず報告するように心掛けている。支払に来ていただくようにしておりその時には代表者とも話が出来ている。外部者へ表せる機会は少ないと思う。家族や利用者が話が出来る環境になっている。家族の参加を願うがなかなか会議や行事に出てこない家族多し。 | ホームの行事の際には家族の参加も得られており、家族との交流にもつなげている。ホームでは、支払い等を通じて、月1回は来訪してもらう機会をつくっており、家族との面談につなげている。なお、定期的な便りの発行は行われていない。 | |
| 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。 | 運営に意見することはない。意見や提案を言う機会は設けられていないが、いつでも話をする機会はあり、意見を伝えるようにしたりしている。反映しているときと反映していない時がある。機会は設けていないが相談はできる。 | ホームでの月1回の合同の会議の他にも、日常的に職員間でミニ会議を行っており、法人代表者が現場の意見の反映につながるように取り組んでいる。また、代表者による随時の面談も行われている。 | 開設以来、ホームの職員体制も徐々に固まっていると言える。ホームでは、職員が働きやすい環境づくりにも取り組んでいる。継続的に取り組みながら、職員とのより良い関係づくりを期待したい。 |
| 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。 | 思いたい。向上心を持って働けるよう努めてくださっているとを感じるが、向上心を持って働けてないと思うときもある。家庭の事情等に配慮してくださる為、感謝しており、意欲的に働いている。職員の体調、条件に極力配慮して頂いている。向上心を持って働きたいとは思っているが、現在のところ業務だけになっている。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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。 | 研修を受ける機会があれば参加している。育てることについては、個々で行い会社全体できていない。進めている。外部の研修を受ける機会を頂き知識向上につなげることが出来た。職員間で勉強会を行っていたがなくなってきている。研修に行かせて頂きとても勉強になった。一度研修に参加した。 | | |
| 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。 | 私は行っていません。同業者と交流する機会はほとんどなく、質の向上につながっていないように感じている。していると思いません。運動会に年1回交流しているがその他はほとんどない。市での勉強会などに参加できる機会があればしているがその他に交流、意見交換の場は少ない。 | | |

| 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。 | 努力はしている。信頼関係が築けるまでは極力無理をさせず、本人の希望に添えるように傾聴する。本人の要望などなるべく耳を傾けようとしているが難しい。常に本人の訴えに添える様努めている。導入する段階ではまだ関わっていない。利用者が困りごとや不安などを気軽に伝えてくださるよう努めている。他施設のケアマネジャーとの情報交換等されている。なるべくコミュニケーションがとれるよう努力している。本人に沿えるよう努力している。 | | |
| 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。 | 家族来所時に必ずお茶を出している。面談での話し合いがされている。導入前の家族への関わりはないが導入後は不安や困っている事を聴き関係づくりに努めている。家族や本人の要望や思いをきいて情報を職員で共有できるよう努めている。家族の不安・要望をきこうという気持ちはあるが、じっくりと話し合う機会がない。家族の希望は可能な限り取り入れ、十分話をする機会を作りたいと思うが特定の家族しか話をする機会をもてない。 | | |
| 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。 | 十分考慮していると思う。利用者が今まで行っていることは継続可能な事はなるべく取り入れるようにしている。デイサービスが併設されており、まず、デイサービスをりようされるので。なるべく家族が見えた時に関わるようにしている。 | | |
| 18 | | ○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている。 | 職員と利用者とは暮らしを共にする同志のような関係を築けるようにしている。お手伝いさせて頂いている。介護をしていると思わず、関わっていくように心がけている。自分の気分や利用者の状況によっては介護していると感じていることもある。本人の能力に応じ見守り、声掛けをしている。そういう気持ちで接しているが十分かどうか考える時がある。自分としては支えになれるよう努力しているつもりであるが、時には一方的になっている事もあるのではないかと考える。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|----|-----|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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。 | 特定の家族とはできているが一部の家族とはできていない。そういう気持ちで接している。近づけるよう努力している。共に支援できるように常に情報交換を行っている。少しずつ関係が築けているように思うが、まだまだ改善する必要がある。いつでも面会・電話・等お話が出来る。クリスマス会など家族と一緒に料理・おかし作りなどして楽しい時を過ごせるに心がけている。 | | |
| 20 | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている。 | 関係が途切れないよう支援している。要望があれば、家族以外とはできていないと思う。来所された時はゆっくり話が出来る様に配慮したりして、再度来所して頂けるような声掛けをしている。外で馴染みの方に出会ったときはゆっくり話していただいている。自由に会える場所にはなっていると思う。もともとの友人、仲間などと自由に会える環境にであり、職員も顔を知り気軽に会えるようにしている。 | 地元からの入居の方については、喫茶店や寺院等の馴染みの場所に出かける機会が得られたり、家族の協力も得て、馴染みの美容院に出かけている方もいる。また、家族との墓参りや法事の機会等が得られている方もいる。 | |
| 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。 | 日常生活は全て協力し、共同作業で行っている為自然と全体の輪が出来ており孤立する方はほぼいない。食事など協力して作っているため利用者同志の関係は良いと思う。目配りがまだまだできていない。合う合わないを見極めながら席を配置したり、孤立しないように間に入って関わりが持てる様にしているが、時として孤立するような場が出来てしまっていると感じる。職員が声掛けをしなくても利用者同志で助け合い、支え合えるような関係を築いていただけるよう支援していきたい。利用者同志が助け合ったりしているときもあります。 | | |

| 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。 | 終了した利用者に会いに行き話をしたりできるようにしている。終了してしまうと家族の方が来られない限り職員が関わることはない。サービス終了者のその後はわからず、相談や支援する機会は少ないと思う。他の施設へ移ったり、自宅に戻る方に会いに行くこともあるが継続的ではない。 | | |
| 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。 | 可能なことは希望を取り入れているが、個人の意思全ては不可能だが、本人の意見は尊重している。出来るだけ本人の意向を把握しようと努めている。ケアプランに沿って介護するよう努めている。一人一人の思い等の把握に努めているが不十分だと思う。利用者や家族の方の希望の違いが多いため難しいが理解して頂けるよう努めている。サービス計画書を参考にしている出来るだけ一人一人の暮らし方、希望、意向の把握に努めたい。 | 1ユニットのホームでもあるため、職員全員で利用者の把握に取り組んでおり、日常的なミーティングの機会を通じた職員間の共有にもつなげている。また、月1回のカンファレンスでの話し合いを行っており、その際には、夕食を共にする等の工夫も行われている。 | |
| 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。 | 本人、家族から情報を集めている。アセスメントを参考にしている。全員の把握はできていないが、一人ずつ把握できるように努めているがまだまだである為、今後も努めていきたい。生活習慣に合わせてケア出来ていると思う。ケース記録を読んで把握に努めている。把握は記録物、本人の話などから聴ける限りお話して頂いている。 | | |
| 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。 | 心身状態には配慮して十分な把握に努めているが1日の過ごし方に関しては一人一人に合わせていない。朝のバイタル、表情等の観察を行っている。利用者の心身状態を考慮したりその日にできることを見極める様心がけている。生活習慣表を参考にしている。ケア検討会議を行っている。あまりできていないと思う。 | | |

| 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 |
| 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。 | 介護計画とモニタリング、毎月、ケア検討会議を開いたり、話し合いを生かしてモニタリングをしている。介護計画の作成にかかわることがないが、ケアマネ、家族に現状を伝える機会はある。本人の現状を踏まえてどうすべきか、担当者と相談しながら取り組んでいる。介護計画は本人、家族、の希望を取り入れたものを作成している。 | 介護計画については、利用者の状態等に合わせた見直しが行われており、現状、3か月～1年での見直しが行われている。毎月のカンファレンスでの話し合いを行いながらモニタリングを行っており、利用者の変化の把握に取り組んでいる。 | |
| 27 | | ○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている。 | 記録はしっかり行っている。情報共有はミニ会議を行いその日毎の出来事の見直しを行ってはいるが毎日ではできていない。ケースに記録はしているが職員で情報共有はまだできていない。毎日のケース記録や申し送りにより職員間での情報交換をしている。記入方法を変更したり、記録を元にしてケア方法を変えている。月1回の会議を通し、情報を共有したうえで連携を図っている。変化があれば必ず記録している。記録物に出勤してすぐ目を通して情報を共有している。記録の申し送りにより努力している。 | | |
| 28 | | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる。 | 本人や家族の状況やニーズを常に確認し、柔軟に支援できるよう職員同志で協力している。既存のサービスに捉われないように努めている。その都度、本人や家族の状況に合わせて対応できるよう努力していると思う。 | | |

| 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。 | 地域資源の把握が出来ていません。季節ごとに外出先を選んで出かけている。地域の中学生が福祉体験に来たり、毎日近くの店に職員と買物に出かけている。 | | |
| 30 | (11) | ○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している。 | 家族の希望を大切にして適切なかかりつけ医に受診している。家族の都合がつかない時は職員が支援している。連携できている医師がおり、困った時には相談している。医師とは連携を取っている | ホームでは、利用者の状態等にも合わせて受診支援が行われており、家族による受診が困難な場合は、ホームでも対応している。また、併設のデイサービスに看護師が勤務しており、ホームの利用者についても健康チェックが行われている。 | |
| 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。 | 看護師に細めに相談を行い、受診も速やかに行われている。適切な受診が出来ている。看護師との相談連携はできている常に相談して助言も得ている。利用者の体調や身体に異変を見つけた時には看護師に報告している。不安がある時は、そのことを伝え解決できるようにしている。何か気づきがあれば報告し指示を仰いでいる。薬についての指導、日常の変化情報、気づきを家族に伝えたり相談したり意見をもらったりしている。 | | |
| 32 | | ○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。 | お見舞いに出かけるようにしている。入退院時に関わることがほとんどなくわからない。医療行為が終了時に退院を遂行、家族や医療機関には情報交換をしている。病院、家族、施設で話し合い、早期退院へ向けて努力できている。 | | |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる。 | 話し合いは定期的、早期におこなっているがスタッフ不足もあり、受け入れ出来ず、本人の希望に添えない事もある。共有はできていない。 | 家族の協力や利用者の意向等にも合わせて、ホームで出来る支援に取り組んでいる。現状、ホームでの看取り支援は行われていないが、最期の段階まで支援が行われ、医療面で連携しながら医療機関につないでいる。 | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|----|------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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。 | ミニ着ける様努めている。マニュアルがあるが実践力を身に着けないといけない。訓練はおこなっていない。緊急連絡網はあるが、急変時の応急手当は勉強不足なため、定期的に勉強できるようにしていきたい。定期的に訓練を受けていず不安であるが、急変時にはNsや対応できる職員に協力をお願いするようにしている。現在は自分を含め実践力の少ない職員が多く不安を感じる。応急手当や初期対応の訓練はできていない。まにゅある、連絡先などは準備されているがすべての職員が身に着けているとは思えない。 | | |
| 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。 | 定期的に訓練しているが全職員が身に着けているとは思えない。地域との協力の訓練はできていない | ホームでの避難訓練の際には、通報装置の確認も行われており、消防署の協力も得られている。また、ホーム内の備蓄品の整備を段階的に行っており、水や食料等の確保にも取り組んでいる。なお、地域の方との連携については、今後のテーマでもある。 | ホームが2階に開設されていることもあり、職員が1人になる夜間を想定した訓練の実施に期待したい。また、地域の方との相互の協力関係のための継続した取り組みにも期待したい。 |

| 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。 | 努力している。名前にさんをつけて呼んでいる。心がけはしているが、相手が起ってしまうこともある。何がいけなかったのか日々勉強。プライバシーや誇りを損ねないように気をつけて言葉掛けをしているものの時に損ねてしまっている、なぜ損ねたのかを考え次に活かせるようにしている。常に相手の立場に立って対応するよう努めている。声掛けに気をつけてはいるがまだいけないと気づくこともある。気をつけてはいるがまだ、気分が左右された声掛けを行っていることもある。 | 職員の接遇面に関しては、外部の講師を招いた研修会の機会もつくられており、職員の振り返りの機会もつくられている。ホームでは、理念に掲げている、「あるがまま」で接するように、職員の対応で気になった際には、代表者による注意喚起が行われている。 | |
| 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。 | 時々こちらで決定してしまうことがある。働きかけているつもりだが、押し付けているようなときもあるように思う。本人の思いや希望が表出できるようにして入るが時には思いに沿うことが出来ない時もある。まず～してもいいかと聞く。表情や行動を見ながら自分で決定できるように働きかけている。 | | |
| 38 | | ○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している。 | 希望に沿っていない時もある。職員が決めたり、一人ひとりのペースで支援しているときもある。1日の流れに合わせていただいているがその中でできるだけ希望を取り入れている。一人一人のペースで過ごしているのは少ないと思える。希望を聞き入れて支援していきたい。希望を確認せず職員のペースに合わせて頂くことが多いが、利用者の希望に合わせて居室で過ごされたり、レクリエーションを行ったりしている。なるべく希望に沿って支援するようにしているが思うようにいかない時もある。希望に沿っての対応はできていない。団体的な過ごし方が多く希望には添えていない。 | | |
| 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。 | 好きな服を選んできている。清潔な衣類管理に努めている。身だしなみには気を配っている。季節に合った服やその日の気分にあった服選びを支援。起床時に服を選んでもらっている。洗顔後のブラッシングも声掛けをしている。 11/17 | | |

| 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 |
| 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。 | 一緒にしている。時には食べたいもの、メニュー等を聴いて一緒に作業する。食事の準備をしていただくことで食材、色、匂いで興味を持って頂くことが出来ると思う。片づけ等は自分で食べた器を洗うことで満足感や達成感が出ると思う。出来ている。自分たち育てた野菜食べることでより楽しい食事が出来ている。利用者と食材の買い出しに行き、選んでもらうこともある。その人に合った食事量、盛り付けを行っている。能力に応じて作業している。刻み食、とろみ食を使用し、個々の嚥下能力に配慮している。 | メニューは代表者がつくり、食材を買い物で調達し、調理については、下ごしらえ等に利用者も参加しながら一緒に行っている。身体状態に配慮した食事形態の提供の他にも、おやつ作りを行ったり、季節に合わせた食事作りも行われている。また、食事の際には、職員も一緒に同席している。 | |
| 41 | | ○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている。 | 水分は状態に合わせて摂取している(1日平均1リットル)病気に合わせた配慮はできていない。個人の食事摂取量や水分摂取量は記録している。毎月体重測定実施。利用者の食事量や病状、排便状況等に考慮し量や質の調節をしている。家族からの情報も配慮している。出来ていると思う。食事メニューに沿って作っている。盛り付けの工夫もしている。 | | |
| 42 | | ○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている。 | 夜間は入れ歯の方は、洗浄液に個々人で浸し預かっている。3回の歯磨き、うがい等しっかり声掛けをし確認をしている。出来ている。食後必ず歯磨き誘導を行っている。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|----|------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 43 | (16) | ○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている。 | 声掛けの時間を考え行っている。習慣にも合わせるよう縫いしているが自立に向けては行われていない。排泄パターンをつかみ、おむつ使用料を減らしている。声掛けしてトイレ誘導をする。排泄の失敗がないよう時間を見てトイレ誘導を行っているが拒否によりトイレに行かず、紙パンツの使用回数が多くなってしまうことも多々ある。失敗が減るよう声掛け介入している。排泄の失敗のある方、尿意の無い方は、トイレ介入をし、記録記入をしている。出来るだけ自分でパンツの上げ下げをしていただくよう声掛けしている。なるべく自分で行ける方にも時間、タイミングをみて声掛けをしたり拒否のある方には上手に声掛けの工夫をしたりしている。 | 職員は、利用者全員の排泄チェックを行っており、全員の方がトイレで排泄できるように、声かけ等を行っている。チェック表や毎日のミーティングの時間を利用した情報の共有を行いながら、排泄状態の維持に取り組んでいる。 | |
| 44 | | ○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる。 | 便秘の方には水分量を増やしたり、野菜を多く取って頂いたりしている。便秘対策としては十分な水分を取っていただくように心掛けている、1日おきにヨーグルト・ヤクルトの提供をしている・常習便費の方には医師の薬の処方もされている。朝の散歩の励行と天気の良い時は日中も暇を見て散歩に出かけている。便秘の原因を考えたり、飲食物の工夫も行っている。申し送りの際情報を共有している。薬剤調整をしている方もいる。看護師の支援で適切な排泄支援もしている。現在も便費解消の様々な努力はしているが解消へはつながっていない。 | | |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々にそった支援をしている。 | 一人1湯を実施。極力本人の希望に沿うが時にこちらの都合で声掛けをすることあり。無理強いはしていない。1日おきの人もいれば毎日の方もいる。ゆっくり入浴して頂いている。職員の都合で入浴して頂いることが多々あるが入りたくない時には時間を変えたり、また、翌日入るようにしている。湯温度は好みに合わせる様配慮。拒否される利用者も多く楽しみで入浴される方は少ないと思う。時間帯が合わずいやいや入浴している方もいる。個人の希望、タイミングにあわせているかたもいるが、職員が決めている方もいる。 | 入浴を毎日用意しており、実際に複数の利用者が毎日の入浴を行っている。時間も午前と午後に行いながら、ゆったりと入浴できるように取り組んでいる。また、浴槽のお湯を一人ひとり入れ替えており、全員が一番風呂を楽しめるようにしている。 | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|----|----|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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。 | なるべく夜間にぐっすり眠れるように、昼間にレクをしたりしている。室内での生活がちなりやすく、運動不足にならないように毎日朝の散歩・ラジオ体操を行っている。昼夜逆転にならないようレク等している・日中疲れているときは休んで頂くが寝かせっぱなしにならないよう配慮している。体調や前日の様子を見て対応している・居室温度への配慮をしている。 | | |
| 47 | | ○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている。 | 全職員が理解しているとはおもえないが症状変化に対応しながらDr・Ns・施設で協力して努めている。薬の目的・副作用についてすべて理解することは難しい。勉強不足です。理解できるよう努力している・症状の変化がみられるときはNsや家族に報告するようにしている。職員一人一人が利用者の症状と薬を理解するようしっかり努めていきたい。薬管理は看護師。用法、量、薬名を確認し服用前、服用時、服用後も確認をしている。少しずつ理解できる薬もあるが、毎日毎日の変化を見たりしながら、Nsに報告し確認している。 | | |
| 48 | | ○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている。 | 食事の支度は個々のエプロンをつけてできることを無理のないようにしていただいている。エプロン製作は縫うことが出来る方にはお手伝いをしていただいている。レクでのおやつ作りなど楽しく行っている。力を活かした役割はこころがけているが楽しみごとや気分転換は集団生活だと難しい。一人一人が満足しているとは思えない。その日の本人の状況に合わせて役割を決めたり、気分転換できるようにしているが、介護者の都合で役割を決めてしまっていることもある。その人に合った支援が出来る様に努めている。張り合い、喜びは少ないが家事などでは力を活かしてやって頂けている。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|----|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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。 | 個々の希望に沿ってはなかなかできないが季節や行事に応じて外出はしている。散歩で毎日外出しているが普段いられない場所などもっと行けるようにしていきたい。天気の良い日は朝だけでなく煮中も散歩に出かけている。職員の人数により希望通りに外出の訴えがあっても出来ない事が多い。家族の希望での外出はある。 | 天候等にも合わせた散歩等が行われたり、喫茶店への外出も行われている。年間を通じて外出行事を行っており、季節に合わせた花見や花火を見に出かけたり、市内の祭りに出かける機会もつくっている。また、家族も参加した外出行事も行われている。 | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|----|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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。 | 自分で管理できる方は自分で。管理できない方は家族と話し合いの上お預かりし必要な時本人に渡している。要望があったり必要なものは本人と一緒に買い物に出かけます。支払時は職員がすませるのではなく利用者にしていただくことが良いと思う。自己管理できない方は必要時に本人に金を渡して支払いをしていただいている。一緒に買い物に出かけ欲しいものを自分で購入できるようにしている | | |
| 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。 | 本人がかけたい時はかけられるようにしている。手紙が届けば可能な方は返事を出すよう支援している。訴えがあれば支援しているが自ら希望される利用者は少ないと思う。要望があった時利用者によっては社長承諾を得て行っている。 | | |
| 52 | (19) | ○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている。 | におうことは厳禁。尿臭や老人臭・不潔集等がしない事をモットーに入浴・洗濯・排せつ介助・等に力を入れている。玄関前は植木・花など植えられている。家庭菜園も作っていて旬の野菜を収穫し、食材としている廊下には空気清浄器が設置されさわやかに過ごすことが出来ている。利用者一人一人の能力に合わせ皆で掃除をしたり、季節の花を活けたりしている。最近はできていないように思う。季節感を取り入れることはできていない。植物を置いたり光の強い時はカーテンを使用し温度調節には気を使っている季節に応じた花を活けたりもしている。 | ホームは2階に開設されている他にも、窓が大きく設置されているため、日中は採光に優れており、利用者が明るい雰囲気でも過ごすことができる。また、ホーム内には木のぬくもりを活かした設計を行っており、利用者が木の香りを感じながら生活している。 | |
| 53 | | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている。 | 一人になれる空間はないが席は食事以外は自由となっており、いつでも気のあった人同士で話ができるようになっている。フロアに畳椅子がおかれ、テレビを観ながら利用者同士で話をする事が出来る。東廊下の畳椅子で一人座っている方もみえますし、非常扉前は職員に言えない話場所となっています。 | | |
| 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。 | 使い慣れたものが置いてある方もみえるが工夫は必要と思う。居室の持ち込みはご本人と家族が決めている。使い慣れた者や好みのものを活かしていないように思う。個性にあった部屋作りをしたい。 | 居室には、家具類の他にも、利用者の好みの物や趣味の物を持ち込んでいる方もおり、その方に合わせた居室づくりが行われている。また、居室は和風の雰囲気でもあるため、利用者の生活習慣の延長として、布団を敷いて生活している方もいる。 | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|----|----|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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。 | 衣装ケースには何が入っているかがわかるよう工夫している。なるべく職員はてをださずできることは見守りながら生活して頂いている。階段入口にスズの付いた扉が設置してある。歩行能力に合わせた補助具を利用している。各居室の扉はそれぞれ色が異なっていて、且つ居室も扉と同じ色が使用してある。階段は赤と木色に分けてあり危険防止をしている。 | | |