

## 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   | 3370104568          |            |  |
| 法人名     | 有限会社 ライフケア島田        |            |  |
| 事業所名    | グループホーム 西大寺あゆみホーム   |            |  |
| 所在地     | 岡山県岡山市東区西大寺南2丁目9-35 |            |  |
| 自己評価作成日 | 平成26年 2月27日         | 評価結果市町村受理日 |  |

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 基本情報リンク先 | <a href="http://www.kaigokensaku.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_2013_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3370104568-00&amp;PrefCd=33&amp;VersionCd=022">http://www.kaigokensaku.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_2013_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3370104568-00&amp;PrefCd=33&amp;VersionCd=022</a> |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                        |
|-------|------------------------|
| 評価機関名 | 株式会社東京リーガルマインド 岡山支社    |
| 所在地   | 岡山県岡山市北区本町10-22 本町ビル3階 |
| 訪問調査日 | 平成26年3月28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)】

|                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域との連携を大切にして、行事にも参加して頂き、交流を図っている。</li> <li>・入居者の方に季節を感じて頂く為、行事を多くとりいれている。</li> </ul> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【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)】

明るい玄関を入ると木製のお雛様や行事の写真などが飾っており、温もりを感じることが出来る。地域の行事に積極的に参加したり、保育園児と一緒に芋の苗植えや収穫をしたりと日頃から交流を図っている。家族の方へ、面会時や通信などで普段の様子を伝えることにより、信頼関係を築いている。勤続年数の長い職員も多いが、現状に満足することなく利用者の重度化に対応するために研修等に参加するなど、日頃から自己研鑽する機会を図っている。利用者・職員が家族のような雰囲気の中で過ごしているのは事業所の優れている点である。

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

| 項 目 |                                                    | 取 り 組 み の 成 果<br>↓ 該当するものに○印 |                                                                   | 項 目 |                                                                     | 取 り 組 み の 成 果<br>↓ 該当するものに○印 |                                                                   |
|-----|----------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 56  | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる<br>(参考項目:23,24,25)     | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:9,10,19)   | ○                            | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>4. ほとんどできていない    |
| 57  | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある<br>(参考項目:18,38)           | ○                            | 1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>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<br>(参考項目:2,20)                     | ○                            | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:4) | ○                            | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>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とした表情や姿がみられている<br>(参考項目:36,37)  | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 66  | 職員は、生き活きと働いている<br>(参考項目:11,12)                                      | ○                            | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:30,31)       | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>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、安心して暮らせている<br>(参考項目:28) | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    |     |                                                                     |                              |                                                                   |

## 自己評価および外部評価結果

| 自己         | 外部  | 項 目                                                                                           | 自己評価                                                                   | 外部評価                                                                                           |                                      |
|------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|            |     |                                                                                               | 実践状況                                                                   | 実践状況                                                                                           | 次のステップに向けて期待したい内容                    |
| I.理念に基づく運営 |     |                                                                                               |                                                                        |                                                                                                |                                      |
| 1          | (1) | ○理念の共有と実践<br>地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている                            | 理念はホーム内の目の付く場所に掲示し、周知を図っている。入社時や以後の研修で理念の確認とそれに沿った支援に努めている。            | スタッフルームやフロアに理念を掲示し、職員間での共有や理念に沿った支援の実践に繋げている。また、随時に行われるミーティング時にも、理念に基づいた支援が出来ているか振り返る機会を持っている。 |                                      |
| 2          | (2) | ○事業所と地域とのつきあい<br>利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している                            | 町内会に加入。回覧板が届けられ、町内の行事や掃除へ参加。ホームの夏祭りや餅つきなどは、地域の方が来られ、触れ合いを大切にしている。      | 普段から地域住民と挨拶や話をする機会があり、事業所の夏祭りやお餅つきなどの行事や地域のお神輿、美容室との交流など地域とのつきあいを大切にしている。                      |                                      |
| 3          |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている                          | ヘルパー2級の実習生や、中学生の職場体験の受け入れ、ボランティアや見学などの対応を心がけ、ホーム機能の地域への還元に努めている。       |                                                                                                |                                      |
| 4          | (3) | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている       | 町内会長や民生委員、家族、代表者、ホーム長などが集まり開催。ホームの状況報告や地域の方や家族の意見を聞き、日頃の支援に生かすよう努めている。 | 事業所の状況の報告を行い、参加者の意見や要望などを聞き、意見を取り入れることでサービスの向上に活かしている。                                         |                                      |
| 5          | (4) | ○市町村との連携<br>市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる                 | 包括支援センターと連携を取りケアサービスについて取り組んでいる。認定更新時、暮らしぶりやニーズを具体的に伝え連携を深める。          | 入居の問い合わせや相談・助言などをしながら行政との連携を図っている。運営推進会議にも参加していただけることとなり、密に協力関係を図ろうと取り組んでいる。                   | 行政の担当者と連絡を密にとり、更なる協力関係が構築されることを期待する。 |
| 6          | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者および全ての職員が「介指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 | 身体拘束ゼロのマニュアルに元づき、玄関やフロア出入口の開放など、拘束をしないケアに取り組んでいる。社内研修を実施している。          | 研修や勉強会を通して身体拘束をしないケアの実践に取り組んでいる。玄関は施錠されておらず、気候のいい時期には開放している。                                   |                                      |
| 7          |     | ○虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている       | スタッフルームに虐待防止ポスターを貼り、管理者見守りの元、防止に努めている。社内研修を実施している。                     |                                                                                                |                                      |

| 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 |
| 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    | 入居者が成年後見人制度を活用されており、支援している。              |                                                                      |                   |
| 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                         | 契約時、及び必要に応じて十分な説明を行い、理解して頂いている。          |                                                                      |                   |
| 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                     | ホームでは随時受け付けており運営に生かしている。                 | 面会時や運営推進会議などで意見を聞く機会を設けている。出された意見や要望に対し、検討しながら取り入れている。               |                   |
| 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                                      | 適宜全体ミーティングや個別にも意見を聞き、反映させている。            | ケアや設備に関することなどの意見や提案を、普段から話す機会を設けてる。意見や提案を取り入れ、より良いサービスが提供できるようにしている。 |                   |
| 12 |     | ○就業環境の整備<br>代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている      | 代表者は職場の環境整備に努めている。                       |                                                                      |                   |
| 13 |     | ○職員を育てる取り組み<br>代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている         | 代表者は職員の育成に努めている。研修参加などの呼びかけを行い、育成に努めている。 |                                                                      |                   |
| 14 |     | ○同業者との交流を通じた向上<br>代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている | 管理者が研修等通じて行っている。                         |                                                                      |                   |

| 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 |
| Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援 |     |                                                                                      |                                                                     |                                                                |                   |
| 15                  |     | ○初期に築く本人との信頼関係<br>サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている | 契約時から、本人や御家族に意見、要望をたずねて生かせる様努めている。                                  |                                                                |                   |
| 16                  |     | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている            | 随時、面会時等口頭でたずねている。                                                   |                                                                |                   |
| 17                  |     | ○初期対応の見極めと支援<br>サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている        | 入居者本人の希望によりデイケア利用者有り。                                               |                                                                |                   |
| 18                  |     | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている                        | 職員は入居者と横並びの関係にあり、本人のペースに合わせて共に生活している。                               |                                                                |                   |
| 19                  |     | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている         | 家族とのコミュニケーションを図り、入居者を支えていく関係を築いている。                                 |                                                                |                   |
| 20                  | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている                     | 面会は24時間対応で、外部施設を利用されている入居者もおられる。友人や知人等の面会の受け入れ。以前からの美容室へ継続して通われている。 | 友人や知人の面会や家族の協力で買い物や通いなれた場所への外出など、馴染みの人や場所との関係が途切れないように支援されている。 |                   |
| 21                  |     | ○利用者同士の関係の支援<br>利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている                 | 支え合える支援に努めているが入居者の意見も尊重している。                                        |                                                                |                   |

| 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 |
| 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                    | ホーム退居後も相談等あれば応じている。                 |                                                                             |                   |
| <b>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</b> |      |                                                                                                        |                                     |                                                                             |                   |
| 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                                           | ひとりひとりの把握に努めて、本人の意志を尊重している。         | 家族からこれまでの生活の中での習慣を聞いて、家庭生活の延長になる様に努めている。意志の疎通が難しい方には、表情などから思いを把握するように努めている。 |                   |
| 24                                 |      | ○これまでの暮らしの把握<br>一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている                                       | 個々の生活歴等の把握に努めている。                   |                                                                             |                   |
| 25                                 |      | ○暮らしの現状の把握<br>一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている                                                     | 暮らしの現状把握に努めている。                     |                                                                             |                   |
| 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 | 御家族、本人の意見を反映出来る様カンファレンスで話し合い作成している。 | 利用者・家族・職員の意見を取り入れ、介護計画を作成している。申し送りや日頃のケアの中で出された意見をモニタリングに活かしている。            |                   |
| 27                                 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている                        | 日々の申し送りやミーティング等で情報を共有している。          |                                                                             |                   |
| 28                                 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<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               | 状況の変化に応じられる様な支援に努めている。              |                                                                             |                   |

| 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 |
| 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                                      | 公園や観音院への参拝等、出来る限り希望に応じて外出している。                                                   |                                                                           |                   |
| 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                                 | 個々のかかりつけ医の往診を受けながら支援している。                                                        | かかりつけ医への受診支援が出来るように家族や医療機関との協力関係を築いている。必要があれば訪問看護や往診なども受けている。             |                   |
| 31 |      | ○看護職との協働<br>介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している                          | 週に1回訪問看護を受け、24時間連絡が取れる。                                                          |                                                                           |                   |
| 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、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。 | ソーシャルワーカーを通じて行っている。                                                              |                                                                           |                   |
| 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  | 看取りについて契約時より取り組んでいる。事業所、医療チーム、家族の三者で取り組んでいる。                                     | 利用者・家族と話し合いながら、希望に沿った終末期の支援が出来るように取り組んでいる。家族や医療機関の協力により、ターミナルケアも実施している。   |                   |
| 34 |      | ○急変や事故発生時の備え<br>利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている                                              | 全体ミーティング、及び各フロアミーティングで折にふれ行っている。ほぼ全職員が救急訓練に参加している。                               |                                                                           |                   |
| 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                                              | 夜間も想定して年2回避難訓練を実施、地域の消防団と協力体制も培っている。町内会にホームを見てもらい協力をお願い、備えに努めている。地域の避難訓練に参加している。 | 年2回の避難訓練を実施することや町内会や地域の消防団との協力体制を築き、災害に備えている。また、地域の防災訓練にも参加し、防災の意識を高めている。 |                   |

| 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 |
| 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<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                    | 個々に合わせて排泄、入浴等行っている。                   | 親しみを込めて、入居以前からの呼び方をしている。馴染みのある呼び方をすることで、自分を感じていただけるようにしている。              |                   |
| 37                       |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている                      | 食事(メニュー)や、衣類、TV番組など自由に選んで頂いている。       |                                                                          |                   |
| 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 | スタッフは入居者が自由に自分のペースを保ちながら暮らせるように支えている。 |                                                                          |                   |
| 39                       |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している                                   | 個々に尊重し支援している。                         |                                                                          |                   |
| 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      | メニュー選びや買い出し、準備や片付け等、出来る所を共に行っている。     | 献立には利用者の意見や要望を取り入れている。畑で出来た野菜を使う事や手作りのお弁当を持って花見に出掛けることなどで食事を楽しむ支援を行っている。 |                   |
| 41                       |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている           | 個々に把握し、状態に応じて対応している。                  |                                                                          |                   |
| 42                       |      | ○口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている                    | 本人に出来る範囲で行っている。<br>月に2回の訪問歯科往診を行っている。 |                                                                          |                   |

| 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<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                              | 出来る限り、トイレで排泄出来る様支援している。                           | 一人ひとりのその日の状態に合わせパットや紙パンツ、布パンツを使用することや排泄チャートを活用することで排泄の自立に向けた支援を行っている。 |                   |
| 44 |      | ○便秘の予防と対応<br>便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる                                              | 食事や水分量、散歩、リハビリ等個々に支援している。                         |                                                                       |                   |
| 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                        | 入浴前に健康状態の確認と本人の希望に合わせてくつろいだ入浴が出来る様に支援している。        | その方に合わせたタイミングで声かけを行い、希望や状態に沿った入浴を行っている。ゆず湯や菖蒲湯など、入浴を楽しむ支援も行っている。      |                   |
| 46 |      | ○安眠や休息の支援<br>一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している                                               | 日中活動され、現在夜間よく寝られている。                              |                                                                       |                   |
| 47 |      | ○服薬支援<br>一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている                                          | スタッフは入居者の薬について知っており、医師の指示通り服用出来る様支援、症状の変化を確認している。 |                                                                       |                   |
| 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                             | 個々に合わせた支援をしている。                                   |                                                                       |                   |
| 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。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 | スタッフは家族、地域と協力して外出時の支援をしている。                       | 恒例のお花見や会陽の後祭りなどの季節の外出に出掛けている。気候のよい時には散歩やドライブなど、家族の協力も得ながら外出を支援している。   |                   |

| 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 |
| 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                                                  | 金銭管理はホームで行い、個々の力量に応じて必要品や好みの買い物をする機会を日常的に作っている。       |                                                                        |                   |
| 51 |      | ○電話や手紙の支援<br>家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている                                                                           | 希望に応じて支援している。                                         |                                                                        |                   |
| 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 | ホーム内をバリアフリー化し、季節の花を飾ったり、ホーム菜園で旬の野菜作りをしたり、壁画に工夫を行っている。 | 利用者・職員で作成した作品が壁を飾ることや生け花で季節を感じることが出来る。また、加湿器や空気清浄機の設置により感染症への配慮も行っている。 |                   |
| 53 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている                                                      | 和室やソファー、中庭など好みの場所で過ごすことが出来る。                          |                                                                        |                   |
| 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                                          | 自宅で使用されていた思い出の品や使い慣れた物を持ち込まれ過ごされている。                  | テレビや家具、位牌や賞状など思い思いに馴染みのものを配置することで、居心地の良く過ごせる居室となっている。                  |                   |
| 55 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの「できること」「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している                                             | トイレ扉には花の絵を付け居室と個別している。                                |                                                                        |                   |

## 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   | 3370104568          |            |  |
| 法人名     | 有限会社 ライフケア島田        |            |  |
| 事業所名    | グループホーム 西大寺あゆみホーム   |            |  |
| 所在地     | 岡山県岡山市東区西大寺南2丁目9-35 |            |  |
| 自己評価作成日 | 平成26年 2月27日         | 評価結果市町村受理日 |  |

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 基本情報リンク先 | <a href="http://www.kaigokensaku.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_2013_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3370104568-00&amp;PrefCd=33&amp;VersionCd=022">http://www.kaigokensaku.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_2013_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3370104568-00&amp;PrefCd=33&amp;VersionCd=022</a> |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                        |  |  |
|-------|------------------------|--|--|
| 評価機関名 | 株式会社東京リーガルマインド 岡山支社    |  |  |
| 所在地   | 岡山県岡山市北区本町10-22 本町ビル3階 |  |  |
| 訪問調査日 | 平成26年3月28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)】

|                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|
| ・地域との連携を大切にして、行事にも参加して頂き、交流を図っている。<br>・入居者の方に季節を感じて頂く為、行事を多くとりいれている。 |
|----------------------------------------------------------------------|

### 【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)】

|  |
|--|
|  |
|--|

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

| 項 目 |                                                    | 取 り 組 み の 成 果<br>↓ 該当するものに○印 |                                                                   | 項 目 |                                                                     | 取 り 組 み の 成 果<br>↓ 該当するものに○印 |                                                                   |
|-----|----------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 56  | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる<br>(参考項目:23,24,25)     | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:9,10,19)   | ○                            | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>4. ほとんどできていない    |
| 57  | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある<br>(参考項目:18,38)           | ○                            | 1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>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<br>(参考項目:2,20)                     | ○                            | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:4) | ○                            | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>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<br>(参考項目:36,37)   | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 66  | 職員は、生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<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:30,31)       | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>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、安心して暮らせている<br>(参考項目:28) | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    |     |                                                                     |                              |                                                                   |

## 自己評価および外部評価結果

| 自己         | 外部  | 項 目                                                                                           | 自己評価                                                                   | 外部評価 |                   |
|------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|            |     |                                                                                               | 実践状況                                                                   | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| Ⅰ.理念に基づく運営 |     |                                                                                               |                                                                        |      |                   |
| 1          | (1) | ○理念の共有と実践<br>地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている                            | 理念はホーム内の目の付く場所に掲示し、周知を図っている。入社時や以後の研修で理念の確認とそれに沿った支援に努めている。            |      |                   |
| 2          | (2) | ○事業所と地域とのつきあい<br>利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している                            | 町内会に加入。回覧板が届けられ、町内の行事や掃除へ参加。ホームの夏祭りや餅つきなどは、地域の方が来られ、触れ合いを大切にしている。      |      |                   |
| 3          |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている                          | ヘルパー2級の実習生や、中学生の職場体験の受け入れ、ボランティアや見学などの対応を心がけ、ホーム機能の地域への還元に努めている。       |      |                   |
| 4          | (3) | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている       | 町内会長や民生委員、家族、代表者、ホーム長などが集まり開催。ホームの状況報告や地域の方や家族の意見を聞き、日頃の支援に生かすよう努めている。 |      |                   |
| 5          | (4) | ○市町村との連携<br>市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる                 | 包括支援センターと連携を取りケアサービスについて取り組んでいる。認定更新時、暮らしぶりやニーズを具体的に伝え連携を深める。          |      |                   |
| 6          | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者および全ての職員が「介指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 | 身体拘束ゼロのマニュアルに元づき、玄関やフロア出入口の開放など、拘束をしないケアに取り組んでいる。社内研修を実施している。          |      |                   |
| 7          |     | ○虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている       | スタッフルームに虐待防止ポスターを貼り、管理者見守りの元、防止に努めている。社内研修を実施している。                     |      |                   |

| 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 |
| 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    | 入居者が成年後見人制度を活用されており、支援している。              |      |                   |
| 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                         | 契約時、及び必要に応じて十分な説明を行い、理解して頂いている。          |      |                   |
| 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                     | ホームでは随時受け付けており運営に生かしている。                 |      |                   |
| 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                                      | 適宜全体ミーティングや個別にも意見を聞き、反映させている。            |      |                   |
| 12 |     | ○就業環境の整備<br>代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている      | 代表者は職場の環境整備に努めている。                       |      |                   |
| 13 |     | ○職員を育てる取り組み<br>代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている         | 代表者は職員の育成に努めている。研修参加などの呼びかけを行い、育成に努めている。 |      |                   |
| 14 |     | ○同業者との交流を通じた向上<br>代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている | 管理者が研修等通じて行っている。                         |      |                   |

| 自己<br>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<br>サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている | 契約時から、本人や御家族に意見、要望をたずねて生かせる様努めている。                                  |                   |  |
| 16                  |     | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている            | 随時、面会時等口頭でたずねている。                                                   |                   |  |
| 17                  |     | ○初期対応の見極めと支援<br>サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている        | 入居者本人の希望によりデイケア利用者有り。                                               |                   |  |
| 18                  |     | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている                        | 職員は入居者と横並びの関係にあり、本人のペースに合わせて共に生活している。                               |                   |  |
| 19                  |     | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている         | 家族とのコミュニケーションを図り、入居者を支えていく関係を築いている。                                 |                   |  |
| 20                  | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている                     | 面会は24時間対応で、外部施設を利用されている入居者もおられる。友人や知人等の面会の受け入れ。以前からの美容室へ継続して通われている。 |                   |  |
| 21                  |     | ○利用者同士の関係の支援<br>利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている                 | 支え合える支援に努めているが入居者の意見も尊重している。                                        |                   |  |

| 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 |
| 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                    | ホーム退居後も相談等あれば応じている。                 |      |                   |
| <b>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</b> |      |                                                                                                        |                                     |      |                   |
| 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                                           | ひとりひとりの把握に努めて、本人の意志を尊重している。         |      |                   |
| 24                                 |      | ○これまでの暮らしの把握<br>一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている                                       | 個々の生活歴等の把握に努めている。                   |      |                   |
| 25                                 |      | ○暮らしの現状の把握<br>一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている                                                     | 暮らしの現状把握に努めている。                     |      |                   |
| 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 | 御家族、本人の意見を反映出来る様カンファレンスで話し合い作成している。 |      |                   |
| 27                                 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている                        | 日々の申し送りやミーティング等で情報を共有している。          |      |                   |
| 28                                 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<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               | 状況の変化に応じられる様な支援に努めている。              |      |                   |

| 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 |
| 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                                      | 公園や観音院への参拝等、出来る限り希望に応じて外出している。                                                   |      |                   |
| 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                                 | 個々のかかりつけ医の往診を受けながら支援している。                                                        |      |                   |
| 31 |      | ○看護職との協働<br>介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している                          | 週に1回訪問看護を受け、24時間連絡が取れる。                                                          |      |                   |
| 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、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。 | ソーシャルワーカーを通じて行っている。                                                              |      |                   |
| 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  | 看取りについて契約時より取り組んでいる。事業所、医療チーム、家族の三者で取り組んでいる。                                     |      |                   |
| 34 |      | ○急変や事故発生時の備え<br>利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている                                              | 全体ミーティング、及び各フロアミーティングで折にふれ行っている。ほぼ全職員が救急訓練に参加している。                               |      |                   |
| 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                                              | 夜間も想定して年2回避難訓練を実施、地域の消防団と協力体制も培っている。町内会にホームを見てもらい協力をお願い、備えに努めている。地域の避難訓練に参加している。 |      |                   |

| 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 |
| 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<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                    | 個々に合わせて排泄、入浴等行っている。                   |      |                   |
| 37                       |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている                      | 食事(メニュー)や、衣類、TV番組など自由に選んで頂いている。       |      |                   |
| 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 | スタッフは入居者が自由に自分のペースを保ちながら暮らせるように支えている。 |      |                   |
| 39                       |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している                                   | 個々に尊重し支援している。                         |      |                   |
| 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      | メニュー選びや買い出し、準備や片付け等、出来る所を共に行っている。     |      |                   |
| 41                       |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている           | 個々に把握し、状態に応じて対応している。                  |      |                   |
| 42                       |      | ○口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている                    | 本人に出来る範囲で行っている。<br>月に2回の訪問歯科往診を行っている。 |      |                   |

| 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<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                              | 出来る限り、トイレで排泄出来る様支援している。                           |      |                   |
| 44 |      | ○便秘の予防と対応<br>便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる                                              | 食事や水分量、散歩、リハビリ等個々に支援している。                         |      |                   |
| 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                        | 入浴前に健康状態の確認と本人の希望に合わせてくつろいだ入浴が出来る様に支援している。        |      |                   |
| 46 |      | ○安眠や休息の支援<br>一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している                                               | 日中活動され、現在夜間よく寝られている。                              |      |                   |
| 47 |      | ○服薬支援<br>一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている                                          | スタッフは入居者の薬について知っており、医師の指示通り服用出来る様支援、症状の変化を確認している。 |      |                   |
| 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                             | 個々に合わせた支援をしている。                                   |      |                   |
| 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。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 | スタッフは家族、地域と協力して外出時の支援をしている。                       |      |                   |

| 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 |
| 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                                                  | 金銭管理はホームで行い、個々の力量に応じて必要品や好みの買い物をする機会を日常的に作っている。       |      |                   |
| 51 |      | ○電話や手紙の支援<br>家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている                                                                           | 希望に応じて支援している。                                         |      |                   |
| 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 | ホーム内をバリアフリー化し、季節の花を飾ったり、ホーム菜園で旬の野菜作りをしたり、壁画に工夫を行っている。 |      |                   |
| 53 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている                                                      | 和室やソファー、中庭など好みの場所で過ごすことが出来る。                          |      |                   |
| 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                                          | 自宅で使用されていた思い出の品や使い慣れた物を持ち込まれ過ごされている。                  |      |                   |
| 55 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの「できること」「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している                                             | トイレ扉には花の絵を付け居室と個別している。                                |      |                   |