

# 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	0492700018		
法人名	株式会社ジェイバック		
事業所名	グループホームもも太郎さん(大郷) ユニット:1階		
所在地	宮城県黒川郡大郷町中村字原町10-5		
自己評価作成日	平成29年1月1日	評価結果市町村受理日	

## ※事業所の基本情報(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先	<a href="http://www.kaigokensaku.jp/04/index.php">http://www.kaigokensaku.jp/04/index.php</a>
----------	---

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人 介護・福祉サービス非営利団体ネットワークみやぎ		
所在地	宮城県仙台市青葉区柏木一丁目2番45号 フォレスト仙台5階		
訪問調査日	平成29年2月10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)】

施設中央のリビングからはご利用者様の語らいが聞こえ笑い声が響いています。塗り絵や写経をされるご利用者様やピアノを奏でるご利用者様がいてフロアを活気づけています。それぞれが趣味の時間を大切に過ごせる空間を持っています。居室にはテレビ・クローゼット、浴室・洗面台が標準整備され、何時でも自由に使用できプライバシーに配慮した環境になっています。施設内には夫婦部屋もあり広々とした空間でゆったりとした時間を過ごすことができます。年次計画として合同で誕生会や食事を開催し、お互いに顔見知りなり会話を楽しんだり行き来が自由に出来ており、家庭的な雰囲気の中で過ごされています。定期的に児童クラブの子供達の訪問もあり楽しみにされています。今後もご利用者様に寄り添い、語らいながら支援を続けていきたいと思ひます。

## 【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)】

近所に神社やスーパーがあり、近隣住民の見守り体制もあり、利用者は散歩や買い物を楽しんでいる。町の防災ラジオを設置し、毎日3回情報が入り運営に生かしている。広い夫婦部屋もあり家庭的に過ごすことができる。広い木製のデッキが共用空間の周りに設置されていて、日向ぼっこや行事に利用している。床は廊下も含めカーペットが敷かれていて暖かい。事業所の行事案内のため近隣の訪問時には、建物のオーナーが、職員と同行するなど協力的である。居室ごとに浴室、トイレがあり、プライバシーの保護に配慮し、自宅にいるよう暮らせるように支援している。家族、友人、親戚の訪問も多く、親戚が通院に付き添うなど馴染みの関係が広く保たれている。職員は管理者とのチームワークが良く、利用者は職員との信頼関係もあり、明るく落ち着いて過ごしている。

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

自己評価および外部評価結果（事業所名 GHもも太郎さん(大郷)）「ユニット名:1階」

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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
1	(1)	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	法人全体で掲げているスローガンもあるが、事業所内で職員が作成している理念がある。利用者様と職員が共に協力し合いながら楽しく過ごせる空間を作る(笑顔)というコンセプトで職員のMT等で共有し実践に繋げている。	事業所の方針「地域との連携を図り・・・」を基に、事業所理念を毎年職員に募集し職員会議で選び決めている。今年も理念、「介護ではなく「支え合い」それが毎日の「笑顔」を作る」を日々の支援時に意識し、利用者に語りかける時間を重視している。	
2	(2)	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	建物オーナーのご協力の下地域住民との共有を図っている。又児童クラブの子供達の訪問もあり地域との繋がりを深めている。	町の防災ラジオを設置し、毎日3回情報が入る。建物のオーナーが近隣訪問や町の敬老会参加などに協力している。児童クラブの子どもたちが来訪し歌などで交流している。事業所の夏祭りは近隣に案内している。	
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	運営推進会議や家族の会の施設行事を通して事例報告や認知症についてのお話等をさせて頂いている。		
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践、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	運営推進会議を2ヶ月毎に開催し運営状況の報告や地域の御製からのご意見を頂き情報を共有しサービスの向上に努めている。福祉課の職員にご参加頂き年6回開催している。	建物オーナー、町福祉課職員、民生委員、ケアマネ、家族の参加で年6回開催し、事業報告、行事案内などをして情報交流している。認知症、人権擁護制度についての学習もしている。外出を増やしたらどうかなど提案がある。	
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	事業所の実状を町担当者に相談を行ったり、取り組みに関してご意見を伺ったりしながらサービスの向上に努めている。	社協からの要請があり、認知症サポーター養成講座の講師を引き受けた。町担当者とは何でも相談できる関係にある。外部評価や目標達成計画も町に提出し情報共有している。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	身体拘束・虐待について年間行事に研修として取り入れ全体ミーティング等で職員の意見を聞き理解に努めている。危険がある場合はセンサーを使用して転倒防止を図っている。玄関は保安上の問題もあり夜間は閉錠をしているが日中帯の施錠は行っていない。	年間計画に位置付け内部研修で身体拘束をしないケアについて確認している。日中は玄関の施錠をせず、散歩には職員が同行し自由に過ごせるようにしている。ベッドからの転落の心配がある場合などには家族の同意のもとセンサーを設置し、1ヶ月ごとにセンサーの必要性についてカンファレンスしている。	
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	内部研修にて虐待防止について話し合いを行い意見を貰っている。又、職員がお互い注意し合える環境作りもスローガンに掲げており、見過ごされる事の無いように努めている。		

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	運営推進会議時にご利用者様交え権利擁護の委員より人権や後見制度についての話を聞く。		
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	入居契約時に於いては契約、解約について分かり易く、問題点が残らない様ご理解、納得に至るまで説明を行い又、聞き出しやすい体制を取っている。		
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	日常に於いて家族様からの要望やご意見を電話や面会時にお聞きしている。ご利用者様に関しては直接職員と話し合う事が出来ており出された内容は話し合いを行い運営の改善に役立っている。玄関にはご意見箱の設置もあり第3者委員も委属している。	事業所の夏祭り時、家族会を開き意見交換している。嚙下についての学習もした。家族には月1回担当職員のコメントを入れた状況報告書を送付し、要望が出しやすい関係づくりに努め、面会時やメールでも要望を聞いている。トイレの修理についての提案があった。	
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	施設の業務改善書を毎月職員より提出してもらい施設運営会議で一旦話し合い全体ミーティング時に繋げている。改善書・改善報告は本社にも提出している。	職員は「改善ノート」に運営に関する提案をすることが出来、全体ミーティングなどで検討している。車椅子利用者も食事時には椅子に移乗させADL改善に繋げる提案など生かされている。資格取得についての支援をしている。	職員が計画的に外部研修に参加する取組に期待したい。
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	職員の資格取得や研修に於いて給与に反映できる環境にある。各人の能力に対して資格に元ずき職務に付くことも可能。		
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	職員の力量や実績に於いて外部研修に参加できる機会を設けている。又内部研修による勉強会開催によって知識の修得、教える事の重要性に取り組んでいる。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている	研修や交流会を通じて同業者と交流する機会を設けている。当法人内でも研修や会議等が行われ情報の交換共有に努めている。		

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
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	ご本人が不安に思っている事や要望に対して傾聴しながら、自立できる事柄を見出している。話しやすい環境を作り大切に、信頼関係の構築に努めている。		
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	入居契約時に家族様・ご本人様の要望、困っている事柄を事前にお聞きし、ケアプランに落とし込んでいく。又お電話や訪問時、毎月のお手紙にて近況の報告を行っている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている	ご本人の状況を把握しご利用者様や家族様との話し合いの場を設け、適切なサービスが提供できるよう取り組んでいる。		
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	職員とご利用者様が共に助け合い共同生活を行う事で自立した生活を築き、信頼関係を作り上げる事が出来るよう取り組んでいる。		
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	ご本人の思いを尊重しこれまでの生活と変わりなく過ごして頂けるよう努めている。家庭的な雰囲気の中でご利用者様との関わりを多く持てるように行っている。		
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	常時友人や家族ご近所の方々の面会や外出が出来るよう環境を整えている。又馴染みの美容室や理容店に通う事が出来る。	友人や親戚の訪問がある。近所のスーパーへの買い物に職員と出かけている。美容院には家族と、あるいはタクシーで一人で出かけられるよう支援している。理容店が2~3ヶ月に1回来訪し馴染みの関係になっている。	
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	共同生活の中でそれぞれが出来る範囲でお手伝いをし、お互いに協力し合っている。コミュニケーションが困難な時は職員が介入し円滑に会話が出来るよう関係づくりに努めている。		

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
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	契約が終了しても関係性は失う事が無く近況の報告など連絡を取り合う事もある。		
<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 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	入居にあたり入居者様の生活歴を知り、ご希望・ご意向を重視し対応している。困難な時は家族様を通して趣味や思いを出来るだけ近づけられるよう情報の把握に努める。	職員は利用者1人を担当し細やかな意向の把握に努めている。要望を言える人が多く、家族から生活歴などの情報を収集し、語りかけを大切に意向の把握に努めている。利用者の「今できる事」を大切に支援している。	
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	入居にあたり家族様や他事業所からの情報を基に以前の生活歴やこれまでのサービス利用の背景の把握に努めている。		
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	一人一人の生活リズムを把握しその方の有する力を理解し活動状況・精神状態を観察し必要に応じて支援を行っている。		
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	ご家族や医療機関との連携を図り状態に沿ったプランを作成している。又ご本人の希望や訴えに対して職員によるカンファレンスを実施し3ヶ月毎にプランを作成している。	1ヶ月に1回モニタリングし、3ヶ月に1回サービス計画の見直しをしている。事前に家族の意見を聞き、かかりつけ医、担当職員の意見を反映して介護計画を作成し同意を得ている。	
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	毎月モニタリングを実施し職員からの意見、気づきや状態の変化を共有しプランに活かしている。		
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	ご本人の状態の変化、取り巻く環境の変動などその時々で、柔軟な対応が出来るよう常に状況を把握し判断出来るように努めている。		

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 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	地域と共に暮らしていけるよう地域との交流を図る。地域で買い物をしたり顔見知りの関係を築く事で、地域で安全な生活環境が作れる。		
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、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	希望する医療機関に通院が出来る。基本的に通院は家族様にお願いしているが緊急時や必要に応じて職員が対応している。家族様通院時には日々の状況が分かるように利用者様情報を主治医宛に書面にて提供している。	吉岡や松島などかかりつけ医の受診は家族が付添い、必要に応じ職員が同行する。親戚が付添う利用者もいる。事前に利用者の情報を家族に提供し、受診後の情報は家族と共有し支援に生かしている。	
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	協力医療機関との連携が中心となっている。常にご利用者の健康状態を把握し緊急時には迅速に対応できるようにしている。通院時、事前に医療機関に連絡し看護師に相談する事もある。		
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。	入退院時の医療情報を得ている。必要時に施設側より情報を提供している。身体状況に変化が見られた時は医師への相談連絡等を行っている。		
33	(12)	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 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	重度化した場合は、段階的に家族様や医療機関と話し合いをし支援の方法を統一化し共有しながら取り組んでいく意向である。看取りの体制については医療と連携していくことで家族様にお伝えしている。	ターミナルケアはしていない。入所時に、往診医がおらず、看取りの体制がないこと、協力医と相談し、必要に応じ医療機関や他施設への転院ができる事を説明している。	
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	応急手当や急変時の研修を消防署にて実施し、全体ミーティングにて反復練習を行った。急変時には常に病院との連携を図っている。		
35	(13)	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている	年2回の避難訓練を実施している。消防署や地域に声を掛けながら行っている。災害時の備蓄の確認を毎年行っている。	防災対策マニュアルの確認、応急処置の内部研修をしている。避難訓練は近隣住民の参加を依頼し年2回夜間想定も含めて実施している。設備点検は年2回業者が行い、新人採用時に使用方法の研修をしている。	

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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
36	(14)	○一人ひとりの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	人格や生活歴を尊重し認知症の理解に努め個々に合った支援の仕方話方の対応に留意している。又接遇に関しても研修を行い、職員に意識付を行っている。	プライバシー保護、接遇マナーについて毎年研修している。呼び名は家族に相談し〇〇さんと呼んでいる。言葉遣いに気をつけ出来るだけ敬語で対応している。写真使用については家族の承諾書を得ている。	
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	御本人が困っている事、不安な事、要望等を傾聴し、日常の生活で自立でき、思いが表現できる環境作りに努めている。		
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	生活のリズムを把握しゆったりとした雰囲気の中で過ごして頂ける様心掛けている。思いや要望を取り入れ満足感や充実感を得られる様支援を行っている。		
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	整容についてはご自分で行って頂くが、困難なご利用者様には、季節や室温に見合った衣類を提供している。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	利用者様の状態に合わせた食事形態になっている。季節に合わせたメニューやお誕生日メニュー等職員と一緒に楽しみながら食事をしている。下膳や片づけなどもお手伝いを頂いている。	寮母の経験のある職員がメニューを作り職員が調理している。入居後の食事で糖尿病が改善された人もいる。利用者は準備や片づけに参加し職員も一緒に食事を楽しんでいる。行事食など利用者の要望を活かし外食にも出かけている。	
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	食事メニューは一緒だが食事形態を一人ひとり合わせて提供している。こまめに水分補給も行っている。		
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	毎食後の歯磨きや就寝前の義歯洗浄の声掛けを行っている。認知症状にて困難時は声掛けを工夫しながら、仕上げ磨きを行い習慣にし、口腔内の衛生に努めている。		

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
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	ご利用者に合わせた排泄リズムで、トイレ誘導・リハP交換を行なっている。又見守りや声掛けで排泄できるよう自立排泄に向けて支援をしている。	一人ひとりの排泄パターンを把握し、声掛けをしてトイレでの排泄ができるよう支援をしている。居室ごとにトイレがあり安心して利用出来ている。水分、繊維質のある食事で便秘対策をしている。	
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	便秘予防として食物摂取での自然排便を促しているが適度な運動、水分補給なども取り入れている。		
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	ご本人の希望に添った入浴時間や生活のリズムの中で最も適した時間帯に実施している。入浴がお好きでない方には希望をお聞きし必要に応じて清拭や、足浴等の支援も行っている。基本毎日入浴としている。	居室ごとに風呂と、共同の浴室があり選ぶことができる。希望の時間に毎日の入浴支援をしている。状態に合わせ清拭、足浴に替えたり、着替えなどの声掛けを工夫して安心して入浴できるようにしている。	
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	ご利用者の生活リズムや体調に合わせて、いつでも休めるように室温調整を行っている。		
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	薬の作用を正しく理解し処方に合わせて内服を行う。手渡しをし飲み込むまで確認を行う。薬の変更があった時は症状の変化・血圧・体温等に留意し変化が見られた時は都度医療機関の受診や指示を仰ぐ。		
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	ご利用者の趣味や生活歴に合わせた活動を行う。四季の行事や誕生会等を企画し全員で楽しむ事が出来るように支援をしている。		
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	季節ごとの花見や、紅葉狩り等四季を通して外出を実施している。通院帰りに寄り道をしたり、床屋や美容院に家族や職員と出かける事もある。	季節に合わせた年間計画を立て初詣では、お神酒をいただき外食をして楽しんだ。家族や親戚の方々が訪問し、和やかに過ごせる環境を整えている。近所の神社やお寺など職員と共に散歩している。近隣住民の見守りもある。	外出の年間計画の検討をして、更に外出の機会を増やすことを期待したい。



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
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	所持されているご利用者様は、通院や日常の買い物の際に使用されている。小銭だけを持たれている方も、自動販売機で飲み物をご自分で購入されている。使用しないが持っているだけで安心感を得ているケースも見受けられている。		
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	ご利用者様のご希望にて職員が連絡し通話をご自分でされたり、携帯電話をお持ちの方は、自分で利用されている。家族様から来たお葉書を職員が代行で読む事もある。		
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	共有の空間は適温、適湿管理をし明るく家庭的な雰囲気の中で気持ちよく過ごせるよう工夫している。花を飾ったり、飾りを取り入れ季節感を出している。トイレ・浴室は自立できる空間で安全に利用できるよう配慮している。	共用空間は広く掃除が行き届き、移動を妨げないよう整頓されている。加湿器が設置されて職員が湿・温度を管理している。床はカーペットが敷かれて暖かい。広い木製のデッキがあり行事を楽しむ事が出来る。見易い日めくりカレンダーや季節の絵などが飾られている。	
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	共有の空間で一人になれる場所はないが、気の合った方々が過ごしやすいようにソファや椅子のセッティングを行い、個々の思いに寄り添えるよう配慮している。		
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	入居の際に使い慣れた物や馴染みのある物をお持ち頂くようお願いしている。ご自分の家と同じ雰囲気の中で過ごせるよう工夫をしている。	居室は広く、ベッド、風呂、トイレ、洗面台など設備が整っている。洗面台の湯温は事務所で管理している。担当職員と共に片づけなどして掃除も行き届いている。行事や家族の写真、テレビなどその人らしい暮らしがある。	
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	生活環境、住居環境に慣れ時間が経過するにつれてご自分で出来る事が増えてきている。自室でご自分の衣類の整理やベットメイクが出来る様環境の整備を図っている。		

# 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	0492700018		
法人名	株式会社 ジェイバック		
事業所名	グループホームもも太郎さん(大郷) ユニット:2階		
所在地	宮城県黒川郡大郷町中村字原口10-5		
自己評価作成日	平成28年12月31日	評価結果市町村受理日	

## ※事業所の基本情報(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先	<a href="http://www.kaigokensaku.jp/04/index.php">http://www.kaigokensaku.jp/04/index.php</a>
----------	---

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人 介護・福祉サービス非営利団体ネットワークみやぎ		
所在地	宮城県仙台市青葉区柏木一丁目2番45号 フォレスト仙台5階		
訪問調査日	平成29年2月10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)】

施設中央に広いリビングスペース、周りに個室があり、皆さんで過ごす場所と個人で過ごす場所が分かれています。居室にはトイレ・浴室・クローゼット・テレビ等が標準装備され気兼ねなく自由に使用が出来、プライバシーに配慮した環境になっています。家族部屋もあり広々とした空間でご家族様との時間を過ごすこともできます。入浴は毎日することができ、一日の中では職員との会話を楽しんだり家事を行ったり、自由に絵を描いたり作品を作ったり、ゲームをしたりとひとりひとりの時間を家庭的な雰囲気の中で過ごされています。定期的な地域の子供達との交流もご利用者様の楽しみとなっています。ゆったりした時間の中で常にご利用者様に寄り添った支援を心掛けています。

## 【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)】

近所に神社やスーパーがあり、近隣住民の見守り体制もあり、利用者は散歩や買い物を楽しんでいる。町の防災ラジオを設置し、毎日3回情報が入り運営に生かしている。広い夫婦部屋もあり家庭的に過ごすことができる。広い木製のデッキが共用空間の周りに設置されていて、日向ぼっこや行事に利用している。床は廊下も含めカーペットが敷かれていて暖かい。事業所の行事案内のため近隣の訪問時には、建物のオーナーが、職員と同行するなど協力的である。居室ごとに浴室、トイレがあり、プライバシーの保護に配慮し、自宅にいるよう暮らせるように支援している。家族、友人、親戚の訪問も多く、親戚が通院に付き添うなど馴染みの関係が広く保たれている。職員は管理者とのチームワークが良く、利用者は職員との信頼関係もあり、明るく落ち着いて過ごしている。

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

自己評価および外部評価結果（事業所名 GHもも太郎さん(大郷)）「ユニット名:2階」

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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
1	(1)	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	法人全体で掲げているスローガンもあるが事業所内で職員が作成している理念があり、職員のMT等で共有し実践に繋げている。	事業所の方針「地域との連携を図り・・・」を基に、事業所理念を毎年職員に募集し職員会議で選び決めている。今年理念、「介護ではなく「支え合い」それが毎日の「笑顔」を作る」を日々の支援時に意識し、利用者に語りかける時間を重視している。	
2	(2)	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一人として日常的に交流している	地域の敬老会や音楽祭等建物オーナーのご協力の下地域住民との共有を図っている。又当事業所避難訓練時には地域ご近所様に声掛け参加をお願いしている。児童クラブの子供たちの訪問もあり地域との繋がりを深めている。	町の防災ラジオを設置し、毎日3回情報が入る。建物のオーナーが近隣訪問や町の敬老会参加などに協力している。児童クラブの子どもたちが来訪し歌などで交流している。事業所の夏祭りは近隣に案内している。	
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	運営推進会議や、家族の会等の施設行事を通して事例報告や認知症について支援の方法等お話をさせて頂いている。		
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	運営推進会議を2ヶ月毎に開催をし運営状況の報告や地域や行政からのご意見を頂き、情報を共有しサービスの向上に活かしている。町担当者にご参加頂き年6回開催している。	建物オーナー、町福祉課職員、民生委員、ケアマネ、家族の参加で年6回開催し、事業報告、行事案内などをして情報交流している。認知症、人権擁護制度についての学習もしている。外出を増やしたらどうかなど提案がある。	
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	事業所の実情など町の担当者に連絡し取り組みについて相談したり、研修の情報等も受けながら連携を図っている。	社協からの要請があり、認知症サポーター養成講座の講師を引き受けた。町担当者とは何でも相談できる関係にある。外部評価や目標達成計画も町に提出し情報共有している。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	当法人で教育委員会を制定。身体拘束・虐待等年間行事に研修として取り入れミーティング等で職員に周知している。玄関は保安上の問題があり夜間は閉錠しているが日中は施錠をしていない。	年間計画に位置付け内部研修で身体拘束をしないケアについて確認している。日中は玄関の施錠をせず、散歩には職員が同行し自由に過ごせるようにしている。ベッドからの転落の心配がある場合などには家族の同意のもとセンサーを設置し、1ヶ月ごとにセンサーの必要性についてカンファレンスしている。	
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	内部研修にて虐待防止について話し合いを行い、職員全体で取り組んでいる。		

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
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	運営会議時にご利用者様、職員を交え権利擁護についての話を聞いている。		
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	入居契約時に於いては少しの疑問も不安材料になりえる事を考慮し分かり易く説明し解約に於いても同様問題点が残らないように理解、納得に努め聞き出しやすい体制を取っている。		
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	日常に於いて家族様からの要望ご意見を電話や面会時にお聞きしている。ご利用者様に関しては直接職員と話し合う事が出来ており、出された内容は職員間で話し合い改善に努めている。玄関には意見箱も設置している。	事業所の夏祭り時、家族会を開き意見交換している。嚙下についての学習もした。家族には月1回担当職員のコメントを入れた状況報告書を送付し、要望が出しやすい関係づくりに努め、面会時やメールでも要望を聞いている。トイレの修理についての提案があった。	
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	施設の業務改善書を毎月職員より提出してもらいミーティングにて話し合い改善に努めている。改善書、改善報告は本社にも提出し、宮城ブロック内でも共有している。	職員は「改善ノート」に運営に関する提案をすることが出来、全体ミーティングなどで検討している。車椅子利用者も食事時には椅子に移乗させADL改善に繋げる提案など生かされている。資格取得についての支援をしている。	職員が計画的に外部研修に参加する取組に期待したい。
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	職員の資格取得や研修に於いて給与に反映できる環境にある。各人の能力に対して資格に元ずき職務に就くことも可能。		
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	職員の力量、実績に於いて、外部研修に参加できる機会を確保している。又研修計画に基づく内部研修による勉強会開催によって知識技術の習得に取り組んでいる。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている	研修や後援交流会等、同業者と勉強会を通じて交流する機会を設けている。当法人内でも月数回の会議にて情報の交換共有に努めている。		

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
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	ご利用様が不安に思っている事や要望に対して傾聴しながら自立出来る事柄を見出している。話しやすい環境を作れる様信頼関係作りにも努めている。		
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	入居契約時にご家族様の要望、困っている事を事前にお聞きしご家族様と共に解決できるような体制づくりを行っている。ケアプランに落とし込んでいくと共にお電話やお手紙で近況の報告も行っている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている	ご本人の状況を把握しご利用様やご家族との話し合いの場を設け、適切なサービスが提供できるように取り組んでいる。		
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	職員とご利用様が共に助け合い共同生活を行う事で自立した生活を築き、信頼関係を作り上げる事が出来るよう取り組んでいる。		
19		○本人と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	定期的な連絡により面会や受診の協力をいただいている。ご本人の思いを尊重しこれまでの生活と変わりなく過ごして頂けるよう努めている。		
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	常時友人や家族ご近所の方々との面会や外出が出来る環境を整えている。又馴染みの美容師・理髪店に通う事が出来ている。	友人や親戚の訪問がある。近所のスーパーへの買い物に職員と出かけている。美容院には家族と、あるいはタクシーで一人で出かけるよう支援している。理容店が2～3ヶ月に1回来訪し馴染みの関係になっている。	
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	共同生活の中でそれぞれが出来る範囲でお手伝いをお互いに協力し合っている。コミュニケーションが困難な時は職員が介入し円滑に会話出来るよう関係づくりに努めている。		

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
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	契約が終了しても関係性を継続できるよう近況の報告など連絡を取り合う事も増えている。		
<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 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	入居にあたり入居者様の生活歴を知り、ご意向ご希望を重要視し対応している。困難な時はご家族様を通して趣味や意向を出来るだけ近づけられるよう情報の把握に努める。	職員は利用者1人を担当し細やかな意向の把握に努めている。要望を言える人が多く、家族から生活歴などの情報を収集し、語りかけを大切に意向の把握に努めている。利用者の「今できる事」を大切に支援している。	
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	入居にあたり家族様や他事業所からの情報を基に以前の生活歴やこれまでのサービス利用の背景の把握に努めている。		
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	ミーティングやモニタリングにより1人1人の生活リズムを把握し、その方の有する力を把握し、活動状況、精神状態を観察し必要に応じた支援を行っている。		
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	ご家族様や医療機関との連携を密にし状態に添ったプランを作成している。又ご本人の希望や訴えをプランに反映し作成している。	1ヶ月に1回モニタリングし、3ヶ月に1回サービス計画の見直しをしている。事前に家族の意見を聞き、かかりつけ医、担当職員の意見を反映して介護計画を作成し同意を得ている。	
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	毎月モニタリングを実施し職員からの意見、気づきや状態の変化等を共有しプランに活かしている。		
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	ご本人の状態の変化、取り巻く環境の変動などその時々で柔軟な対応が出来るよう常に状況を把握し判断できる様に努めている。		

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 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	地域と共に暮らしていけるよう地域との交流を図る。家族、地域の方との関係を継続できるよう支援している。		
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、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	希望する医療機関に通院が来ている。基本的に通院は家族様をお願いしているが、緊急時や必要に応じて職員が対応している。通院時には利用者様の情報を書面にて医師に提供している。	吉岡や松島などかかりつけ医の受診は家族が付添い、必要に応じ職員が同行する。親戚が付添う利用者もいる。事前に利用者の情報を家族に提供し、受診後の情報は家族と共有し支援に生かしている。	
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	協力医療機関との連携が中心となっている。看護師を中心にご利用者様の健康状態を把握に努めている。緊急時には迅速に対応できるようにご家族様、医療機関との連携を図っている。		
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。	入退院時の医療情報を得ている。必要に応じて施設側より情報を提供している。又身体状況に変化が見られたときは医師への相談連絡等を行っている。		
33	(12)	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 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	重度化した場合、段階的に家族様や医師と話し合い支援の方法を統一し共有しながら取り組んでいる。看取りの体制については医療との連携を強化していく事で家族様にお伝えしている。	ターミナルケアはしていない。入所時に、往診医がおらず、看取りの体制がないこと、協力医と相談し、必要に応じ医療機関や他施設への転院ができる事を説明している。	
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	応急手当や急変時の研修を消防署にて実施し全体ミーティングにて反復練習を行っている。急変時には常に病院との連携を図っている。		
35	(13)	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている	年2回避難訓練を行っている。災害時の備蓄の確認、マニュアルの見直しを行っている。消防署や地域の協力を得て実施している。	防災対策マニュアルの確認、応急処置の内部研修をしている。避難訓練は近隣住民の参加を依頼し年2回夜間想定も含めて実施している。設備点検は年2回業者が行い、新人採用時に使用方法の研修をしている。	

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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
36	(14)	○一人ひとりの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	人格や生活歴を尊重し認知症の理解に努め個々にあった支援の仕方話し方、対応に留意している。又法人全体で接遇マナーの研修を行い職員にミーティングで周知を行っている。	プライバシー保護、接遇マナーについて毎年研修している。呼び名は家族に相談し〇〇さんと呼んでいる。言葉遣いに気をつけ出来るだけ敬語で対応している。写真使用については家族の承諾書をもっている。	
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	ご本人が困っている事、不安な事要望などの訴えを傾聴し、日常の生活で自立でき思いが表現できる環境づくりに努めている。		
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	生活のリズムを把握しゆったりとした雰囲気の中で過ごしていただけるよう心掛けている。思いや要望を取り入れ満足感や充実感が得られるよう心掛けている。		
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	整容についてはご自分で行って頂くが、困難な方については季節や室温に見合った衣類を提供し着用して頂いている。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	利用者様の状態に合わせた食事形態になって居る。季節に合ったメニューやお誕生日メニュー等職員と一緒に楽しみながら食事を行っている。下膳や片付などもお手伝いを頂いている。	寮母の経験のある職員がメニューを作り職員が調理している。入居後の食事で糖尿病が改善された人もいる。利用者は準備や片づけに参加し職員も一緒に食事を楽しんでいる。行事食など利用者の要望を活かし外食にも出かけている。	
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	食事メニューは一緒だが、食事形態をご本人に合わせて提供している。こまめに水分補給も行っている。		
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	毎食後の歯磨きや義歯洗浄の声掛けを行っている。認知症状にて困難な時は声掛けの工夫をし又、仕上げ磨きを行い、口腔の衛生に努めている。		



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
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	日々ご利用者様に合わせて排泄リズムを把握し、誘導や声掛けをするなど自立支援を意識して支援している。	一人ひとりの排泄パターンを把握し、声掛けをしてトイレでの排泄ができるよう支援をしている。居室ごとにトイレがあり安心して利用出来ている。水分、繊維質のある食事で便秘対策をしている。	
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	便秘予防として食物摂取での自然排便を促しているが、適度な運動、水分補給なども取り入れている。排泄のリズムの把握に努めている。		
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	ご本人の希望に添った入浴時間や生活のリズムの中で最も適した時間帯に実施している。拒否の利用者様に関しては誘導や言葉かけの工夫をし必要に応じて職員を変えて対応する事もある。毎日の入浴を基本としている。	居室ごとに風呂と、共同の浴室があり選ぶことができる。希望の時間に毎日の入浴支援をしている。状態に合わせて清拭、足浴に替えたり、着替えなどの声掛けを工夫して安心して入浴できるようにしている。	
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	ご利用者様の生活リズムや体調を考慮しながら、安心して休めるよう環境整備をしている。		
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	薬の作用を正しく理解し処方合わせた内服を行っている。薬の変更があった時は症状の変化、血圧、体温等に留意し変化があった時は都度医師の受診や指導を受けている。		
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	ご利用者様の趣味の実施や楽しみの提供に努めている。四季の行事や誕生会など企画し全員で楽しむ事が出来るように支援をしている。		
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	季節ごとにお花見や、紅葉狩り等四季を通して外出を実施している。家族様と受診や食事などに出掛けたり床屋や美容院に職員と出かける事もある。	季節に合わせた年間計画を立て初詣では、お神酒をいただき外食をして楽しんだ。家族や親戚の方々が訪問し、和やかに過ごせる環境を整えている。近所の神社やお寺など職員と共に散歩している。近隣住民の見守りもある。	外出の年間計画の検討をして、更に外出の機会を増やすことを期待したい。

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
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	基本は家族様対応であるが、所持されているご利用者様は、外出や通院の際に使用されている。		
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	ご利用者様のご希望にて職員が連絡又はご自身で直接連絡されており、必要に応じて支援を行っている。		
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	共有の空間は適温・適湿管理をし明るく、家庭的な雰囲気の中で気持ちよく過ごせるよう工夫している。又ご利用者様の作品を飾ったり、四季に合わせた装飾をしている。	共用空間は広く掃除が行き届き、移動を妨げないよう整頓されている。加湿器が設置されて職員が湿・温度を管理している。床はカーペットが敷かれて暖かい。広い木製のデッキがあり行事を楽しむ事が出来る。見やすい日めくりカレンダーや季節の絵などが飾られている。	
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	共有の空間で一人になれる場所はないが気の合った方々が過ごしやすいようソファや椅子を設置、個々の思いに寄り添えるよう配慮している。		
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	入居の際に使い慣れたものや馴染みのあるものをお持ちいただく様お伝えしている。ご自分の家と同じ雰囲気でも過ごせるよう工夫をしている。	居室は広く、ベッド、風呂、トイレ、洗面台など設備が整っている。洗面台の湯温は事務所で管理している。担当職員と共に片づけなどして掃除も行き届いている。行事や家族の写真、テレビなどその人らしい暮らしがある。	
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	生活環境、住居環境に慣れ時間が経過するにつれてご自分で出来る事が増えてきている。安全に生活が出来るように環境の整備に努めている。		