

## 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   | 2170102541        |            |           |
| 法人名     | (株)グループホーム        |            |           |
| 事業所名    | 六条の杜 (Aユニット)      |            |           |
| 所在地     | 岐阜県岐阜市六条片田一丁目21-6 |            |           |
| 自己評価作成日 | 平成30年2月6日         | 評価結果市町村受理日 | 平成30年5月8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.kai.gokensaku.nhl.w.go.jp/21/idx.php?action=kouhyou_detail_2015_022_kan=true&amp;lgvossyoCd=2170102541-00&amp;PrefCd=21&amp;VersionCd=022">http://www.kai.gokensaku.nhl.w.go.jp/21/idx.php?action=kouhyou_detail_2015_022_kan=true&amp;lgvossyoCd=2170102541-00&amp;PrefCd=21&amp;VersionCd=022</a> |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【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 岐阜後見センター |  |  |
| 所在地   | 岐阜県岐阜市平和通2丁目8番地7   |  |  |
| 訪問調査日 | 平成30年2月22日         |  |  |

## 【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

利用者が二つのユニットを行き来し、日々の体操や行事等はいっしょに行っている。  
食事の前に歯嚙下体操や歌を唄って利用者に号令を掛けて貰っている。  
3ヶ月ごとにカンファレンスを行い利用者の状況や想いや意見などを話し合いプランに取り入れている。

## 【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)】

ホームは周囲が自然に恵まれた住宅地に立地しており、利用者の方々には天候の良い日には、周りの四季を満喫しながら散策している。また、近くに住んでいる友人・知人が入居者に会いにホームに来訪されているとのことである。さらに、来訪時には職員がもてなしたり、声かけする等して、気軽にまた来訪できるような雰囲気づくりに努めている。ホームは医療的ケアもできるような常勤の看護師を配置しており、終末期(ターミナル)ケアの実績も多い。看護師による看取りケアの研修も行なわれ、かかりつけ医との連携も24時間体制でできている等、安心な医療体制がある。

## 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

〔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) | ○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                                                          | 毎朝理念を申し送りの後に復唱し、改めて理念を心に刻んでケアに入るよう心掛けています。<br>独自の六条の杜の理念も一緒に復唱している。 | 職員で話し合って作った理念を毎朝、一日の初めに唱和している。何時も笑顔で優しい支援、協力の精神で輪になって利用者と一緒に居心地良い場所で生活するという理念は折に触れ、会議等で話し合い、確認する等して支援にあたっている。                              |                   |  |
| 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                                                          | 毎日の散歩の際に近隣の方とあいさつをしている。                                             | 地域との交流の機会を大切にしている。毎日の散歩時に野菜をいただいたりすることもある。毎年の町内のおひまちは出席して、ホームの内容や認知症について説明をしている。地域の方々が面会に来られた時には、声かけに心がけ、お茶を出したりする等して、気軽に来所できるよう配慮している。    |                   |  |
| 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                                                        | 毎年地域の廃品回収に段ボール棟を出している。地域のコンビニや喫茶店に行く機会も作った。                         |                                                                                                                                            |                   |  |
| 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                                     | 家族の方も会議に出席されることでより良い意見が聞けるようになった。                                   | 会議には入居したばかりの家族にも参加を呼びかけホームを知ってもらう機会にしている。市や地域包括支援センター、地域の方々の出席があり、活動内容を報告し、抱えている問題・課題を提示して意見をいただき、運営に活かしている。                               |                   |  |
| 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                                               | 生活保護の方を受け入れ毎月生活福祉の方との連絡を取り合っている。                                    | 関わりの深い市の生活福祉課とは毎月、情報交換を行っており、介護保険課、高齢福祉課等とも業務上の報告や疑問があれば、気軽に連絡が取れる関係を築いている。                                                                |                   |  |
| 6          | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>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 | 身体拘束ゼロの方針だが医療依存度の高い方等やむおえない場合は同意を得ている。                              | 身体拘束の弊害について、職員研修を行い、周知を図っている。やむおえず実施する場合は、同意を得る等の手続きを取っている。利用者の安全確保を先に考えてしまったり、仕事が忙しい時等、スピーチロックをしがちにならないよう、職員同士で振り返りながら身体拘束をしないケアに取り組んでいる。 |                   |  |
| 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                                     | 虐待への防止に努めているが、言葉の暴力と抑制にならないよう教育に努めている。                              |                                                                                                                                            |                   |  |

| 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<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    | 利用者の中に1名おられたが2月に死亡され今はだれもおられません。                      |                                                                                                                                                      |                   |
| 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                         | 契約時に重要事項説明書にて説明している。                                  |                                                                                                                                                      |                   |
| 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                     | 運営推進会議や面会などの際に意見要望を聞いている。                             | 来訪される家族を大切にしており、家族の来訪時には、話かけたり、お茶の接待をして気軽に話せる雰囲気づくりをしている。家族から聞き取った意見や運営推進会議での意見を運営に活かしている。また、玄関とリビングに意見箱を設けたり、家族との食事会等でアンケートを実施する等、意見を聞く機会の拡充を図っている。 |                   |
| 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                                      | 月1回の六条会議にて意見交換をしたり教育委員会でアンケートを実施した。                   | 年2回の職員面談を実施し、意見を聞く機会を設けている。また、管理者は職員に日常的な業務を通して声かけをして、話しやすい、良い関係を築いている。把握した意見は、職員会議で検討し、運営に反映している。                                                   |                   |
| 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      | 年に2回人事考課において面談をする際意見提案を聞いている。                         |                                                                                                                                                      |                   |
| 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         | 管理者は経営や運営に関するレクチャーを月数回受けている。実践者研修や権利擁護推進員養成研修に参加している。 |                                                                                                                                                      |                   |
| 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 | 地域包括出津の研修に参加した。認定調査の訪問の際に意見を交換した                      |                                                                                                                                                      |                   |

| 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 | 入所前に家族や本人に話を聞き不安や要望を聞きだしケアに取り入れるように心がけている。            |                                                                                                                   |  |
| 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            | 見学時や面談時において家族の要望や不安を聞きだすようにしている。                      |                                                                                                                   |  |
| 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        | 上記と一緒                                                 |                                                                                                                   |  |
| 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                        | 利用者様に洗濯物を片付けて頂いたり掃除をして頂く等家事に参加していただく。                 |                                                                                                                   |  |
| 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         | 面会時や電話等で連絡を密に取っている。毎月のニュースレターで状況を報告している。              |                                                                                                                   |  |
| 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                     | お友達に電話を掛けたり電話を取り次いだり面会にも来ていただいています。なじみの美容院に出かける方もいます。 | 馴染みの友人が気軽に来訪してもらえるよう、お茶を出たり、電話を取次ぐ等、配慮している。利用者の地域の馴染みの場所や意向を聞くように心がけ、地域の美容院への外出支援を行う等、馴染みの場所や店等との関係が継続できるよう努めている。 |  |
| 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                 | お友達に電話を掛けたり電話を取り次いだり面会にも来ていただいています。なじみの美容院に出かける方もいます。 |                                                                                                                   |  |

| 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<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                    | 相談があれば対応している。                                          |                                                                                                |                                                                                                                   |
| <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                                           | 自分でできることをやってもらうようにしている。<br>(食器洗い・趣味・入浴)                | 複数担当制を設け、様々な視点からアプローチすることで、利用者の意向をより把握できるよう努めている。利用者の思いに添って、実質性を尊重したケアに努めている。                  | 利用者の周辺症状を抑えて、より穏やかな生活の維持を目指し、利用者の思いをより深く理解し、信頼を高めるため、日常の生活場面の中で、ゆっくりと落ち着いて話を聞ける機会を意図的に設ける等、時間確保の工夫に向けた取り組みに期待したい。 |
| 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                                       | 家族を食事に招いて昔の話を聞きながら本人の嗜好やエピソードを聞いた。アンケートも実施した           |                                                                                                |                                                                                                                   |
| 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                                                     | 散歩等、その人に会った対応を行っている。たとえば駐車場内を回る方や室内を回る等本人の状態に応じて進めている。 |                                                                                                |                                                                                                                   |
| 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 | カンファレンスにて3ヶ月ごとにプランの評価、見直しを行っている                        | 日々の利用者の生活状況の気づきについて記録し、定期的に計画の評価・見直しを行い、職員会議で検討している。本人や家族には日頃の関わりの中で思いや意見を聞き、プランに反映させるようにしている。 |                                                                                                                   |
| 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                        | ヒヤリハットや個別の様子観察を毎日記入し把握に努めている。                          |                                                                                                |                                                                                                                   |
| 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               | 新たな取り組みはない。                                            |                                                                                                |                                                                                                                   |

| 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 |
| 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                                      | 喫茶店やコンビニなど買い物に行ったり、避難訓練に消防署や消防団にさんかしていた               |                                                                                                               |                   |
| 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、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している                                  | 月2回の訪問診療と、訪問看護を行っている。特変時でも24時間対応で指示が受けられるよう体制を整えている。  | 受診の際に、家族が対応できない等必要な場合は、職員が受診の支援をしている。複数の協力医療機関があり、24時間連携体制ができています。また、入居前の主治医を継続することもできる。                      |                   |
| 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                          | 看護職員が常勤している。又訪問看護師と相談が出来る体制を整えている。                    |                                                                                                               |                   |
| 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。 | 看護職員が常勤している。又訪問看護師と相談が出来る体制を整えている。                    |                                                                                                               |                   |
| 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  | ホームでの看取りを望まれる場合は主治医と連携を取りながら支援に取り組んでいる。               | これまでターミナルケアを数多く経験している。家族が希望する場合は、ホームに宿泊することも可能であり、看取り支援と共に家族支援も行っている。看取り後の職員間での振り返りを行うとともに、家族の看取り後の支援にも努めている。 |                   |
| 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                                              | 緊急時対応手順書を見やすい位置に張り出している。                              |                                                                                                               |                   |
| 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                                              | 年2回防災訓練をしたり会議の際に勉強会を組み入れたりしている。<br>非常食や水などの備蓄を用意している。 | 消防訓練には、家主や地域の消防関係者等、地域住民の方にも参加してもらい実施する等、協力体制を確認している。また、地域の防災訓練に参加したり、職員や家族に安否確認できるよう連絡網を整備している。              |                   |

| 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                    | 接遇対応マニュアル等により言葉かけには気を使っている。職員同士が気づいたときに注意をし合える環境作りに努めている。 | 入居前に聞き取りした情報をもとに、日々の生活を職員間で申し送り、利用者一人ひとりの人格を尊重し、理解し、行動を言葉で制止せず、本人の誇りを傷つけないような言葉かけや対応に心がけている。             |                   |
| 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                      | 食器など自分で洗っている<br>ティータイムの時好きな人と好きな場所に座って頂いている               |                                                                                                          |                   |
| 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 | 編み物や塗り絵等好きな自由な時間にやって頂いている。夜などみんなで集まって団欒している。              |                                                                                                          |                   |
| 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                                   | 毛染めをしたり、化粧をしたり好きな服を自由に選んでおしゃれをしている。                       |                                                                                                          |                   |
| 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      | バイキングやバーベキューを開催したり、弁当戸外で食べたりしている。利用者の誕生日に外食を行っている。        | 食前の嚥下体操は利用者の方が主体的に音頭を取り、行なっている。職員は利用者と食事を共にし、会話する等、家庭的な雰囲気が見られた。様々な行事食や誕生日には外食に出かける等、楽しんでいただけるよう取り組んでいる。 |                   |
| 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           | 食べれなくなった人にはお茶やエンシュアなどゼリー状態にして摂取していただいています。                |                                                                                                          |                   |
| 42                       |      | ○口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている                    | 食前に口腔ケア体操を行い、毎食後口腔ケアを行っている。週1回、歯科衛生士による口腔ケアを受けている。(希望者のみ) |                                                                                                          |                   |

| 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                              | 自分で排泄表に記入している                                                 | 利用者の内何名かは、トイレへ行った後に排泄表を自分で記入し、自主的な管理ができている。利用者一人ひとりの状態に合わせて、自立に向けた排泄の支援をしている。                                       |                   |
| 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                                              | 体操などで体を動かしたり、ヨーグルトまたは食事の献立にイモ類など摂取するように便秘予防に取り組んでいる。          |                                                                                                                     |                   |
| 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                        | 希望のある方は、好きな時間に入ってもらっている。                                      | 基本的に週3回入浴してもらっている。浴室や脱衣室は、一人ずつ使用し、ゆっくり入浴してもらえるよう支援している。また、ゆず湯を行ったり、希望時間に入浴できる等、配慮している。                              |                   |
| 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                                               | 寝れない方のために団欒をとりながら温かい牛乳を飲んでいただく。                               |                                                                                                                     |                   |
| 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                                          | 一人の服薬に対し3名の職員が確認している。                                         |                                                                                                                     |                   |
| 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                             | 毎日の日課の中で役割を持ち継続して行うことができています。                                 |                                                                                                                     |                   |
| 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 | 天気のいい日は毎日散歩している。希望があれば買い物にも行っている。家族と外食などに出かけられる方もいる。バス旅行に行った。 | 天気のいい日は、散歩を日課にし、なかには散歩の途中に自分の家に立ち寄られる方もみえる。また、月に1回は喫茶店に行ったり、コンビニに買い物に出かけたりする等、日常的に近隣へ外出支援が行なわれている。その他、バス旅行にも出かけている。 |                   |



| 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                                              |
| 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                                                  | 希望のある方は小額のお金を持ち買い物に出掛けたりしています。            |                                                                                                       |                                                                |
| 51 |      | ○電話や手紙の支援<br>家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている                                                                           | はがきや電話のやり取りはいつでもできるよう支援している。              |                                                                                                       |                                                                |
| 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 | トイレを利用者の希望により男性と女性と別にしたり玄関に花を飾り季節感を出している。 | リビングの壁面を活用し、利用者・家族の作品等が掲示され、季節感を醸し出していた。また、昼食の際に歌う歌詞も掲示されていた。家族が来訪した時にも利用者の様子がわかるように行事の写真も掲示されている。    | ホーム内の掲示物を職員向け、利用者・家族、来訪者向け等、分けて掲示する等、よりわかりやすい掲示に向けた取り組みに期待したい。 |
| 53 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている                                                      | ソファがあるので気のあったもの同士談笑されています。                |                                                                                                       |                                                                |
| 54 | (20) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かし、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている                                           | 入居の際できるだけ今まで使用していた物を持ってきていただくようお願いしている。   | 居室には、備え付けの洗面所があり、床は木調で温かみのある設えになっている。家具は使い慣れたものが持ち込まれ、家族の写真が飾られ、自分の趣味の道具が置かれている等、安心できる居心地の良い空間になっている。 |                                                                |
| 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                                             | ベッドや物の位置を考え危険を回避するよう工夫している。               |                                                                                                       |                                                                |

## 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   | 2170102541        |            |           |
| 法人名     | (株)グループホーム        |            |           |
| 事業所名    | 六条の杜 (Bユニット)      |            |           |
| 所在地     | 岐阜県岐阜市六条片田一丁目21-6 |            |           |
| 自己評価作成日 | 平成30年2月6日         | 評価結果市町村受理日 | 平成30年5月8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.kai.gokensaku.nhl.w.go.jp/21/i/ndex.php?action=kouhyou_detail_2015_022_kan=true&amp;ji_gyosyoCd=2170102541-00&amp;PrefCd=21&amp;VersionCd=022">http://www.kai.gokensaku.nhl.w.go.jp/21/i/ndex.php?action=kouhyou_detail_2015_022_kan=true&amp;ji_gyosyoCd=2170102541-00&amp;PrefCd=21&amp;VersionCd=022</a> |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【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 岐阜後見センター |  |  |
| 所在地   | 岐阜県岐阜市平和通2丁目8番地7   |  |  |
| 訪問調査日 | 平成30年2月22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)】

## 【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<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、生き生きと働いている<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

〔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) | ○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                                                          | 毎朝理念を申し送りの後に復唱し、改めて理念を心に刻んでケアに入るよう心掛けています。<br>独自の六条の杜の理念も一緒に復唱している。 |      |                   |
| 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                                                          | 毎日の散歩の際に近隣の方とあいさつをしている。                                             |      |                   |
| 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                                                        | 毎年地域の廃品回収に段ボール棟を出している。地域のコンビニや喫茶店に行く機会も作った。                         |      |                   |
| 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                                     | 家族の方も会議に出席されることでより良い意見が聞けるようになった。                                   |      |                   |
| 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                                               | 生活保護の方を受け入れ毎月生活福祉の方との連絡を取り合っている。                                    |      |                   |
| 6           | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>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 | 身体拘束ゼロの方針だが医療依存度の高い方等やむおえない場合は同意を得ている。                              |      |                   |
| 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                                     | 虐待への防止に努めているが、言葉の暴力と抑制にならないよう教育に努めている。                              |      |                   |

| 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<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    | 利用者の中に1名おられたが2月に死亡され今はだれもおられません。                      |      |                   |
| 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                         | 契約時に重要事項説明書にて説明している。                                  |      |                   |
| 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                     | 運営推進会議や面会などの際に意見要望を聞いている。                             |      |                   |
| 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                                      | 月1回の六条会議にて意見交換をしたり教育委員会でアンケートを実施した。                   |      |                   |
| 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      | 年に2回人事考課において面談をする際意見提案を聞いている。                         |      |                   |
| 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         | 管理者は経営や運営に関するレクチャーを月数回受けている。実践者研修や権利擁護推進員養成研修に参加している。 |      |                   |
| 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 | 地域包括出津の研修に参加した。認定調査の訪問の際に意見を交換した                      |      |                   |

| 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 | 入所前に家族や本人に話を聞き不安や要望を聞きだしケアに取り入れるように心がけている。            |                   |  |
| 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            | 見学時や面談時において家族の要望や不安を聞きだすようにしている。                      |                   |  |
| 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        | 上記と一緒に                                                |                   |  |
| 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                        | 利用者様に洗濯物を片付けて頂いたり掃除をして頂く等家事に参加していただく。                 |                   |  |
| 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         | 面会時や電話等で連絡を密に取っている。毎月のニュースレターで状況を報告している。              |                   |  |
| 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                     | お友達に電話を掛けたり電話を取り次いだり面会にも来ていただいています。なじみの美容院に出かける方もいます。 |                   |  |
| 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                 | お友達に電話を掛けたり電話を取り次いだり面会にも来ていただいています。なじみの美容院に出かける方もいます。 |                   |  |

| 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<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                    | 相談があれば対応している                                               |      |                   |
| <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                                           | 自分でできることをやってもらうようにしている。<br>(食器洗い・趣味・入浴)                    |      |                   |
| 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                                       | 家族を食事に招いて昔の話を聞きながら本人の嗜好やエピソードを聞いた。アンケートも実施した               |      |                   |
| 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                                                     | 散歩等、その人に会った対応を行っている。<br>たとえば駐車場内を回る方や室内を回る等本人の状態に応じて進めている。 |      |                   |
| 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 | カンファレンスにて3ヶ月ごとにプランの評価、見直しを行っている                            |      |                   |
| 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                        | ヒヤリハットや個別の様子観察を毎日記入し把握に努めている。                              |      |                   |
| 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               | 新たな取り組みはない。                                                |      |                   |

| 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 |
| 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                                      | 喫茶店やコンビニなど買い物に行ったり、避難訓練に消防署や消防団にさんかしていた               |      |                   |
| 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、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している                                  | 月2回の訪問診療と、訪問看護を行っている。特変時でも24時間対応で指示が受けられるよう体制を整えている。  |      |                   |
| 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                          | 看護職員が常勤している。又訪問看護師と相談が出来る体制を整えている。                    |      |                   |
| 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。 | 看護職員が常勤している。又訪問看護師と相談が出来る体制を整えている。                    |      |                   |
| 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  | ホームでの看取りを望まれる場合は主治医と連携を取りながら支援に取り組んでいる。               |      |                   |
| 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                                              | 緊急時対応手順書を見やすい位置に張り出している。                              |      |                   |
| 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                                              | 年2回防災訓練をしたり会議の際に勉強会を組み入れたりしている。<br>非常食や水などの備蓄を用意している。 |      |                   |

| 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                    | 言葉かけひとつで不穏になる方がみえるので特に気を付けている。                            |      |                   |
| 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                      | 好きな食事を自分で作ったり、部屋で食事をとったりする方がいる。                           |      |                   |
| 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 | 編み物や塗り絵等好きな自由な時間にやって頂いている。夜などみんなで集まって団欒している。              |      |                   |
| 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                                   | 毛染めをしたり、化粧をしたり好きな服を自由に選んでおしゃれをしている。                       |      |                   |
| 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      | バイキングやバーベキューを開催したり、弁当で食事を提供したりしている。利用者の誕生日に外食を行っている。      |      |                   |
| 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           | 食べれなくなった人にはお茶やエンシュアなどゼリー状態にして摂取していただいています。                |      |                   |
| 42                       |      | ○口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている                    | 食前に口腔ケア体操を行い、毎食後口腔ケアを行っている。週1回、歯科衛生士による口腔ケアを受けている。(希望者のみ) |      |                   |



| 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                              | 自ら尿意を感じたらトイレに行くように支援している。                                     |      |                   |
| 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                                              | 体操などで体を動かしたり、ヨーグルトまたは食事の献立にイモ類など摂取するように便秘予防に取り組んでいる。          |      |                   |
| 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ず、個々にそった支援をしている                             | 希望のある方は、好きな時間に入ってもらっている。                                      |      |                   |
| 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                                               | 遅くまでテレビを見たりおしゃべりをホールでしたりしている。                                 |      |                   |
| 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                                          | 一人の服薬に対し3名の職員が確認している。                                         |      |                   |
| 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                             | 洗濯たたみやモップを掛けたりして頂いている。                                        |      |                   |
| 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 | 天気のいい日は毎日散歩している。希望があれば買い物にも行っている。家族と外食などに出かけられる方もいる。バス旅行に行った。 |      |                   |

| 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                                                  | 希望のある方は小額のお金を持ち買い物に出掛けたりしています。          |      |                   |
| 51 |      | ○電話や手紙の支援<br>家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている                                                                           | はがきや電話のやり取りはいつでもできるよう支援している。            |      |                   |
| 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 | 家族が手作りの壁掛けなどを持ってきていただき部屋やホールの壁に飾っている。   |      |                   |
| 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                                                      | ソファがあるので気のあったもの同士談笑されています。              |      |                   |
| 54 | (20) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている                                          | 入居の際できるだけ今まで使用していた物を持ってきていただくようお願いしている。 |      |                   |
| 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                                             | ベッドや物の位置を考え危険を回避するよう工夫している。             |      |                   |