

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	2394100107		
法人名	株式会社フレンズハウス		
事業所名	グループホーム フレンズハウス富木島 1階		
所在地	愛知県東海市富木島町外面13番12		
自己評価作成日	令和元年9月10日	評価結果市町村受理日	令和2年1月16日

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

基本情報リンク先	http://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosyoCd=2394100107-00&ServiceCd=320
----------	---

【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あいち福祉アセスメント
所在地	愛知県東海市東海町二丁目6番地の5 かえてビル 2階
訪問調査日	令和元年10月23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)】

職員は、幅広い世代の方々が勤めており、若い世代は年配の世代から技術や知識を学び、年配の世代は若い世代からエネルギーをもらい、互いに刺激を受け合いながら活気ある職場になっています。利用者様も比較的幅広い世代の方々が入所されており、利用者様同士の助け合いをされながら生活しています。利用者様が一方的に介護されるだけでなく、職員も利用者様に助けて頂く事が多いです。今後もサービスの充実に努め、地域密着型のサービスとしてますます地域貢献に努めていきたいです。

【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)】

開設して9年目を迎えた事業所は、事業所理念をもとに、人とのつながりを大切に「笑顔であいさつ」を目標として、入居者同士、入居者と職員、職員同士がいつも笑顔でいられるようなケアと地域に溶け込み地域に愛される事業所を目指して、職員と話し合いを重ねながらケアの質の向上に努めている。事業所が一つの班として町内会に属し、管理者が班長となり、町内会の定例会議に出席して情報の交換や地域行事に参加をしている。また、地域のボランティアや中学生の福祉体験も継続して受け入れ交流を深めている。入居者は毎日の散歩で近隣の方と挨拶を交わし、地域の商店や飲食店を利用することで地域の仲間として受け入れられている。また、四季折々の花見や遠足の行楽などの外出も継続して行っている。「朝起きたら今日の当番表を見よう」の一日の始まりを合図に、入居者は食事の準備や片付け、家事などその人の能力に合わせて職員と一緒にしている。余暇の時間にはリビングで趣味の編み物や将棋を指したり、入居者同士で楽しくおしゃべりやゲームをしたりして、一人ひとりのリズムを大切にゆったりと過ごしている。

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

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー) + (Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
I. 理念に基づく運営					
1	(1)	○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	法人と事業所の理念を作り各フロアの出入り口に掲示すると共に、毎月のフロアカンファレンスの冒頭で唱和し共有に努めている。	法人と事業所の理念が玄関や居間に掲げられている。この理念の実現に向けスローガンとして、「笑顔であいさつ」を掲げている。職員は出勤時に確認し、行動の指針として意識してケアに繋げている。毎月のカンファレンスで理念を唱和し、日々のケアを振り返りながら共有と実践に努めている。	
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	天候・気候が良い日には出来るだけ散歩に出かける様にしている。その中で、近所の方には積極的にご挨拶をさせて頂いている。警察署から送られてくる防犯定期便をホームに掲示している。	事業所が一つの班として町内会に属し、管理者は班長を務めている。一人ひとりが町内会員として加入し、地域とつながりながら暮らしている。回覧板などで地域の動きを把握し関係を深めている。玄関前の掲示板には事業所の情報や防犯定期便を掲示したり、「介護なんでも相談所」として地域に呼かけるなど、地域とのより良い関係づくりに努めている。、歌や手品・日本舞踊などのボランティアや中学生の福祉体験などの交流も継続している。	
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	「介護何でも相談所」として、地域貢献に努めている。見学や相談の為に来所された方には分かりやすく説明する様に努めている。		
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	推進会議においては、民生委員や老人会会長・包括支援センター職員・グループホーム管理者・利用者様・ご家族様に出席して頂き、地域の情報やご意見を頂戴し、サービス向上に努めている。	入居者や家族、民生委員、老人会会長、地域包括支援センター職員、認知症知見者等の出席を得て2ヶ月に1回開催している。事業所の運営状況や活動報告、課題など詳しく報告している。参加者からの意見や要望などはその場で話し合ったり、職員間で検討してケアの向上に活かすように努めている。議事録は、玄関に置き自由に見られるようにしている。	欠席された家族に、運営推進会議の内容や開催予定などをホームだよりなどを活用して知らせ、運営推進会議の理解や参加を促すような取り組みを期待したい。
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に取り組んでいる	生活保護受給者を積極的に受け入れており、福祉課保護係の担当者と関わる機会が多く、情報交換をして互いに協力し合えるよう努めている。また徘徊模擬訓練、認知症部会といった市町村主催の研修等に積極的に参加している。	市の関係窓口には、代行申請や生活保護受給者の連絡や相談などで訪れたり、情報交換をするなど良好な協力関係を築いている。市主催の徘徊模擬訓練や認知症部会などの会合や研修には積極的に参加して連携を保っている。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介指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	マニュアルを作成し、閲覧しやすい場所に設置している。玄関については、利用者様の帰宅願望が強い時・夜間等は施錠しているが、基本的には開錠に努めている。また「身体拘束を行わない取組」の担当者をフロアで配置し、話し合う機会を設けている。	身体拘束適正化委員会を年4回開催している。また、事業所で作成したスピーチロックを含めた身体拘束廃止のマニュアルをもとに、年2回の研修を行なっている。拘束について共通の認識を持ち担当者制度を取り入れて、言葉の拘束や心の拘束など話し合う機会を増やし、入居者に寄り添い、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 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逃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	マニュアルを作成し、閲覧しやすい場所に設置している。また、「高齢者虐待防止の為に取組む」の担当者をフロアで配置し、話し合う機会を設けている。また資料を供覧し、知識向上に努めている。		

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	現在、2名の利用者様が権利擁護、2名の利用者様が後見人を利用されているが、仕組みや役割については、十分な理解は出来ていないので、今後ますます学ぶ機会を作って行きたい。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	契約を交わす際には、クライアントに納得してご捺印頂ける様に出来るだけ丁寧に説明させて頂いている。説明の最後には、不明な点が無かったか等のお声掛けをさせて頂いている。		
10	(6)	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 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	重要事項説明書に苦情相談窓口を記載し、契約時に説明すると共に玄関に掲示している。ケアプランを作成する際にアンケート用紙をお渡しし、サービス面について意見をいただき、また玄関にアンケート回収ボックスを設置し、匿名でご意見を頂いている。	入居者からは日々の暮らしの中の会話や、動きから意向や思いを把握し、職員間で共有してケアに繋げている。家族からは運営推進会議や来訪時に意見や要望を聞くようにしている。またサービスについてのアンケートを実施したり、アンケート回収ボックスも常設し意見を述べやすい環境を整えている。アンケートは内容を分析して、サービスの向上や運営に反映させている。	
11	(7)	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている	運営会議・処遇会議・人事考課を通じて、現場の意見・提案が代表者や管理者に伝わり、反映されるように努めている。	日頃の業務を通して希望や意見を聞くようにしている。月1回の運営会議や処遇会議などで職員からの提案や要望を聞き、協議をして運営に反映させている。年2回の人事考課があり、結果は上層部にも報告し、運営や職場環境などに反映させている。	
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	法人はキャリアパスの充実を図り、職員の労働意欲向上に努めている。また、年2回労いの会を開催し、職員同士の交流の場になっている。		
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	法人内外において、研修の機会を提供している。研修に参加した職員には復命書を提出してもらい、フロアで回覧し情報の共有に努めている。		
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	管理者は、事業者会や他法人の運営推進会議に参加する等を通じて同業者と交流する機会を持っている。今後、職員間での交流が図れる様にしていきたい。		

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
Ⅱ. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	契約前の面談や入所直後から、利用者様が不安に思っている事・ご希望を本音で話して下さる様になりと耳を傾ける様に努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	ご家族の意見や要望を聞かせて頂く際には、話し易い様に、本人がいない所で聞かせて頂く等、環境づくりに注意すると共に、信頼関係が築ける様に、しっかりと耳を傾けている。		
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	ご家族様・ご本人様が契約に対して心配や不安が強い時には、お試し入所から初めて頂く等柔軟な対応に努めている。また、ご家族やご本人様が希望されれば、訪問リハビリ・マッサージを紹介させて頂く等、ニーズに沿ったサービスが提供出来る様に努めている。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	調理の方法・味付け等、色々な分野において利用者様から沢山教わっており、互いに支え合う関係を築いている。		
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	ご本人とご家族様が今まで築かれた絆を大切に、契約後もご本人・ご家族様・職員が支え合う関係を築いている。利用者様について問題・課題が生まれた時には細目にご報告させて頂くと共に、時には相談させて頂いている。		
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	ボランティアとして訪問したいと希望があった際には積極的に受け入れている。傾聴ボランティア様が毎月来て下さっており、馴染みの関係になっている。また、毎月喫茶ツアー等に出かけており、それらの店が馴染みになりつつある。	アセスメントシートで生活歴や大切にしてきた人や場所を把握し、継続できるように努めている。毎月喫茶ツアーに出かけ馴染み店としている。傾聴ボランティアや大正琴、手品、紙芝居などのボランティア団体も積極的に受け入れ入居者と継続的に交流を重ね新しい馴染みとなっている。	
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	個別に話をしたり、ご相談にのったりと皆様に楽しく過ごせる時間や気の合う方同士の関係が築けるよう、職員が調整役となって支援している。あまり人と関わるのが好きでない方もおられるが、出来るだけ孤立しない様に取り組んでいる。		

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
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	契約終了後も相談や問い合わせがあれば、出来る限り力になれる様支援に努めている。		
Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
23	(9)	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	日々の関わりの中で、言葉や表情をそれとなく観察する様に努めている。意思疎通が困難な方がいる際は、ご家族や関係者から情報を得る様にしている。	日常のケアの中での何げない会話や動作、表情から思いを察している。時には、きっかけを作り、思いを聞いている。聴取した内容は個別記録に記載して、職員間で共有しケアに活かしている。思いの表出の少ない方には、うなづきや表情などの変化を伺いながら丁寧に対応するよう努力している。必要に応じて家族にも確認している。	
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	資料(バックグラウンド等)から基本的な情報を収集し、足りない部分は利用者様との日常会話・昔話からいろいろ教わっている。		
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	個別記録や職員間での情報共有・日常のバイタルチェック・コミュニケーションを通じて把握に努めている。		
26	(10)	○チームでつくる介護計画とモニタリング 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	担当者を決め日々状態を観察し、他の職員やご家族様からからのアイデアやご意見を参考にしながら作成している。	月1回、担当者を中心にカンファレンスを行い、日々の状態の観察記録をもとにモニタリングを行っている。介護計画は3ヶ月ごとに本人や家族、職員、医師、看護師の意見や意向を取り入れて話し合い、現状に即した介護計画を作成している。必要に応じて随時見直しもやっている。	
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	個別記録を参考に職員間で情報を交換し、必要であれば介護計画の見直しを検討し活かしている。		
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	協力医療機関以外の通院は、基本的にはご家族様にお願しているが、状況によって職員が対応している。利用者様から、買い物に行きたいと希望があれば、一緒に出掛ける事もある。		

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	社会福祉協議会に依頼し、ボランティアの方に来て頂いて、歌・手品・日本舞踊等で楽しんで頂いている。歩ける方には一緒に踊って頂いたりもしている。		
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	事業所の協力医療機関はあるが、ご希望であれば馴染みの医師が主治医になっている。	かかりつけ医は本人や家族の希望で決めているが、現在は入居者全員が協力医を主治医としている。協力医の往診は月2回、訪問看護師は毎週訪問し、バイタルチェックと健康管理を行っている。歯科の往診は、必要に応じて受けられる。受診結果は申し送り等で周知し、ケアに活かしている。また家族にも報告している。	
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	週1回訪問看護師に往診に来て頂いており、利用者様の状況を伝え、相談し適切なアドバイスを頂いている。		
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。	入院時には利用者様の情報提供を行い退院時には医療機関・ご家族様から詳しい情報を頂き、退院後ホームに復帰し易くなる様対応している。		
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	ご本人・ご家族様の希望を確認し、医療行為が必要でなければ出来るだけホームで過ごせるよう支援しているが、今のところそのようなケースがない。また入所契約時に重度化の指針について説明させていただいている。	入居時に重度化や終末期について事業所の考え方を説明し理解を得ている。これまでは重度化について緊急対応的介護としてきたが、看取りについては医療行為が必要でなければ、できるだけ本人や家族の希望に沿った支援ができるよう配慮し、前向きに取り組むための研修を予定している。	
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	救命救急講習の参加機会を確保できていないので、研修の機会を確保すると共に実践力を身に付けていきたい。		
35	(13)	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている	避難訓練を2回実施している。地域との協力体制については、まだまだ十分とは言えないので、これから構築していきたい。	年2回、夜間帯を想定した避難訓練や消火訓練、避難経路の確認など消防署の指導を受けて行っている。また事業所を緊急時の仮避難所として申し出たり、地域の防災訓練に参加したりして協力関係を築いている。備蓄品は水、食料の3日分と、救急品、災害用トイレ用品、カセットコンロなどを常備している。	

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 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	利用者様に対しては、人生の大先輩という敬意をもって接する様に努めている。認知症の症状が進行しても変わらず人格を尊重している。	入居者の性格、習慣、など視野に入れ、目線を低くして年長者であることをわきまえ否定語や無視、誇りやプライバシーなどを損ねないケアに努めている。中でも言葉使いや応接に留意し、入居者一人ひとりを理解しながら丁寧な支援を心がけているが、職員の対応に差がみられる。	人生の先輩者としての人格や誇り、尊厳などについて再認識し、つい礼を欠く言葉遣いになっていないか、また入居者の行動に対して否定的になっていないかなどケアの振り返りをしていく中で、「不適切な言葉かけや態度の違和感」を職員相互で感じ取り、人格や尊厳に配慮した援助と支援がどの職員もできるようにしていくことを願いたい。
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	日常生活の中で、選択肢が複数ある際には、出来るだけご本人に決めて頂くようにしている。外食ツアー等においても、出来るだけ食べたい物を選んで頂いている。		
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	利用者様には、充実した日々を送って頂きたいので、一部役割を持って過ごして頂いているが、体調や気分が優れない時は、見送っており、強要・強制はしていない。		
39		○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している	金銭面で可能な範囲でご希望があれば、パーマ・毛染めをして頂いている。また、服屋にお連れして希望の服を購入して頂く事もある。		
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	手作りにて提供。味付け・盛り付け・配膳・洗い物等、一連の流れに関わって頂く事で、より食べる楽しさを感じて頂ける様に努めている。	献立は、入居者の希望も取り入れながら管理者が総合的に考え作成している。献立をもとに調理担当者が量や栄養バランスも考え細部にわたりチェックしている。盛り付けや配膳、片づけなどは入居者の保有能力に合わせて当番表を活用して職員と一緒にやっている。食事は音楽を流し職員も見守りながら一緒に食卓を囲んでいる。行事食や季節食を取り入れたりと、毎月1回の「寿司の日」も楽しみにしている。	
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	好き嫌いについては、調理を工夫するなどして「食べない」を回避している。献立については、利用者様の希望を取り入れ、より充実した物になる様に努めている。		
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	すべての方が1日3回の口腔ケアを行っている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
43	(16)	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている	個々に合わせた排泄介助を行っている。夜間失禁が多い方に対しては、定期的なお声掛けをする事で排泄の習慣を付けられる様努めている。	排泄表でパターンを把握し、さりげない声掛けやタイミングを工夫してその人に合ったトイレ誘導を行っている。「生涯自力でトイレで排泄」に取り組み、夜間でも尿意を感じ自分でトイレに行くことを大切にし、ポータブルトイレを利用することなく丁寧な見守りと誘導を行っている。便秘気味な人には体操や散歩などを取り入れたり、食事面にも配慮し、自立を促すようにしている。	
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	散歩や歩行訓練等を動かして頂く事で便秘の予防に努めている。また、必要に応じて主治医から下剤を処方して頂き、適切な使用に努めている。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	入浴のタイミングについては一人一人の希望を完全に優先するのは難しいが、その中で出来るだけご希望に沿った時間に入浴して頂いている。	浴室は家庭風呂を感じさせる個浴で、週に2~3回の入浴としている。浴槽の湯は、オーバーフローさせ清潔に留意している。一人ひとりが気持ちよく入浴ができるように、湯温は好みに合わせたり、入浴剤や入浴時間などの工夫がされている。入浴時の安全面でも手すりや滑り止めマットなどを完備したり、冬季の温度差によるヒートショックの対応にも配慮している。	
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	基本的には21:00を消灯時間としているが、その日の体調や気分に合わせて早めに寝て頂く事もある。TVや本をご覧になっていて、21:00を過ぎてから就寝される事もある。		
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	薬情は常に閲覧出来る様になっており、内服薬の処方内容が変更になった場合には、利用者様ごとの様な変化が起きるか細かく状態観察をする様に努めている。		
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	一人一人の力が発揮出来る様に、出来る事はお願いしている。アルコールについては、原則は禁止させて頂いているが、強いご希望があればノンアルコールビール等での対応も検討させて頂く。		
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	月に数回は外出行事を行っている。個別の行きたい場所等においては、基本的にはご家族に付き添いを依頼しているが、ホームとしても少しずつではあるが実施している。	日常の外出として、天候不順以外は少人数で近くの公園や街並みを散歩し、四季の移ろいを感じている。月に2回は喫茶ツアーとし、近くの評判の良い喫茶店に出かけ世情に触れている。季節ごとの花見では知多の「旭公園」や「愛知健康の森公園」など毎年計画を立て希望に添うような支援に力を入れている。個別支援については家族の協力を得ているが、事業所としても本人の希望に添った支援の方法を検討している。	

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 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	金銭については、事業所にて管理者が管理している。利用者様から買い物の希望があれば、一緒に買いに行ったりしている。		
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている	電話については、先方の方にご迷惑になる可能性がある為、積極的な支援は出来ていないが、同意を得ている方については、ご希望があれば電話させて頂いている。		
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	共用空間には、利用者様にとって不快や混乱をまねく事がないように、空調・設置物には気を付けている。玄関やフロア出入口・廊下には利用者様の作品を展示して、楽しみが持てる様に支援している。	共有の居間は清潔で、調理をしながら入居者の動きや気配がよく見渡せる。壁には理念や入居者の当番表、献立表などを掲示し、一日の始まりを意識するようにしている。また季節を感じられる塗り絵などの作品も掲示されている。適宜な換気を行い、臭いなどにも注意し快適な温度と湿度を調節し、過ごしやすい環境となっている。入居者の誕生日の掲示はその時々話題作りに役立てている。玄関先のフロアには可愛い入居者の作品を飾り、廊下などは広く清潔で、段差もなく安全な空間づくりに努めている。	
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	気の合った方達が毎日笑いながら過ごして頂いている。居室が個室なので、独りになれる時間も確保している。		
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	使い慣れた物を持ち込まれる方もいれば、新品を持ち込まれる方もいらっしゃる。基本的には好きな物を使用して頂いている。動線を妨げない配置にしてあり、安全に過ごして頂ける様努めている。	居室のエアコン、収納棚、壁掛けテレビは、事業所の備品として設置されている。部屋は掃除が行き届き、入居者は今まで慣れ親しんできた筆筒や仏壇、好みの椅子などを置き安心できる環境作りをしている。家族の写真や手作り作品などを飾り、自分なりの部屋作りをしている。部屋の入り口には自分の名前が大きく表示され間違わない工夫がされている。	
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 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	トイレの看板・居室の表札により、利用者様が混乱しない様に努めている。今日の日付が分かる様に手作りのカレンダーも設置している。		

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	2394100107		
法人名	株式会社フレンズハウス		
事業所名	グループホーム フレンズハウス富木島 2階		
所在地	愛知県東海市富木島町外面13番12		
自己評価作成日	令和元年9月10日	評価結果市町村受理日	令和2年1月16日

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

基本情報リンク先	http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosyoCd=2394100107-00&ServiceCd=320
----------	---

【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あい福祉アセスメント		
所在地	愛知県東海市東海町二丁目6番地の5 かえてビル 2階		
訪問調査日	令和元年10月23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)】

職員は、幅広い世代の方々が勤めており、若い世代は年配の世代から技術や知識を学び、年配の世代は若い世代からエネルギーをもらい、互いに刺激を受け合いながら活気ある職場になっています。利用者様も比較的幅広い世代の方々が入所されており、利用者様同士の助け合いをされながら生活をしています。利用者様が一方的に介護されるだけでなく、職員も利用者様に助けて頂く事が多いです。今後もサービスの充実に努め、地域密着型のサービスとしますます地域貢献に努めていきたいです。

【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)】

開設して9年目を迎えた事業所は、事業所理念をもとに、人とのつながりを大切に「笑顔であいさつ」を目標として、入居者同士、入居者と職員、職員同士がいつも笑顔でいられるようなケアと地域に溶け込み地域に愛される事業所を目指して、職員と話し合いを重ねながらケアの質の向上に努めている。事業所が一つの班として町内会に属し、管理者が班長となり、町内会の定例会議に出席して情報の交換や地域行事に参加をしている。また、地域のボランティアや中学生の福祉体験も継続して受け入れ交流を深めている。入居者は毎日の散歩で近隣の方と挨拶を交わし、地域の商店や飲食店を利用することで地域の仲間として受け入れられている。また、四季折々の花見や遠出の行楽などの外出も継続して行っている。「朝起きたら今日の当番表を見よう」の一日の始まりを合図に、入居者は食事の準備や片付け、家事などその人の能力に合わせて職員と一緒にしている。余暇の時間にはピンポンで趣味の編み物や将棋を指したり、入居者同士で楽しくおしゃべりやゲームをしたりして、一人ひとりのリズムを大切にゆったりと過ごしている。

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

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー) + (Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
I. 理念に基づく運営					
1	(1)	○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	法人と事業所の理念を作り各フロアの出入りに掲示すると共に、毎月のフロアカンファレンスの冒頭で唱和し共有に努めている。		
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	天候・気候が良い日には出来るだけ散歩に出かける様にしている。その中で、近所の方には積極的にご挨拶をさせて頂いている。警察署から送られてくる防犯定期便をホームに掲示している。		
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	「介護何でも相談所」として、地域貢献に努めている。見学や相談の為に来所された方には分かりやすく説明する様に努めている。		
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	推進会議においては、民生委員や老人会会長・包括支援センター職員・グループホーム管理者・利用者様・ご家族様に出席して頂き、地域の情報やご意見を頂戴し、サービス向上に努めている。		
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる	生活保護受給者を積極的に受け入れており、福祉課保護係の担当者と関わる機会が多く、情報交換をして互いに協力し合えるよう努めている。また徘徊模擬訓練、認知症部会といった市町村主催の研修等に積極的に参加している。		
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介指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	マニュアルを作成し、閲覧しやすい場所に設置している。玄関については、利用者様の帰宅願望が強い時・夜間等は施錠しているが、基本的には開錠に努めている。また「身体拘束を行わない取組」の担当者をフロアで配置し、話し合う機会を設けている。		
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逃されることがないように注意を払い、防止に努めている	マニュアルを作成し、閲覧しやすい場所に設置している。また、「高齢者虐待防止の取組」の担当者をフロアで配置し、話し合う機会を設けている。また資料を供覧し、知識向上に努めている。		

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	現在、2名の利用者様が権利擁護、2名の利用者様が後見人を利用されているが、仕組みや役割については、十分な理解は出来ていないので、今後ますます学ぶ機会を作って行きたい。		
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	契約を交わす際には、クライアントに納得してご捺印頂ける様に出来るだけ丁寧に説明させて頂いている。説明の最後には、不明な点が無かったか等のお声掛けをさせて頂いている。		
10	(6)	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 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	重要事項説明書に苦情相談窓口を記載し、契約時に説明すると共に玄関に掲示している。ケアプランを作成する際にアンケート用紙をお渡しし、サービス面について意見をいただき、また玄関にアンケート回収ボックスを設置し、匿名でご意見を頂いている。		
11	(7)	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている	運営会議・処遇会議・人事考課を通じて、現場の意見・提案が代表者や管理者に伝わり、反映されるように努めている。		
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	法人はキャリアパスの充実を図り、職員の労働意欲向上に努めている。また、年2回労いの会を開催し、職員同士の交流の場になっている。		
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	法人内外において、研修の機会を提供している。研修に参加した職員には復命書を提出してもらい、フロアで閲覧し情報の共有に努めている。		
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	管理者は、事業者会や他法人の運営推進会議に参加する等を通じて同業者と交流する機会を持っている。今後、職員間での交流が図れる様にしていきたい。		

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
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	契約前の面談や入所直後から、利用者様が不安に思っている事・ご希望を本音で話して下さる様にしっかりと耳を傾ける様に努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	ご家族の意見や要望を聞かせて頂く際には、話し易い様に、本人がいない所で聞かせて頂く等、環境づくりに注意すると共に、信頼関係が築ける様に、しっかりと耳を傾けている。		
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	ご家族様・ご本人様が契約に対して心配や不安が強い時には、お試し入所から初めて頂く等柔軟な対応に努めている。また、ご家族やご本人様が希望されれば、訪問リハビリ・マッサージを紹介させて頂く等、ニーズに沿ったサービスが提供出来る様に努めている。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	調理の方法・味付け等、色々な分野において利用者様から沢山教わっており、互いに支え合う関係を築いている。		
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	ご本人とご家族様が今まで築かれた絆を大切に、契約後もご本人・ご家族様・職員が支え合う関係を築いている。利用者様について問題・課題が生まれた時には細目にご報告させて頂くと共に、時には相談させて頂いている。		
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	ボランティアとして訪問したいと希望があった際には積極的に受け入れている。傾聴ボランティア様が毎月来て下さっており、馴染みの関係になっている。また、毎月喫茶ツアー等に出かけており、それらの店が馴染みになりつつある。		
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	個別に話をしたり、ご相談にのったりと皆様で楽しく過ごせる時間や気の合う方同士の関係が築けるよう、職員が調整役となって支援している。あまり人と関わることが好きでない方もおられるが、出来るだけ孤立しない様に取り組んでいる。		

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
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	契約終了後も相談や問い合わせがあれば、出来る限り力になれる様支援に努めている。		
Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
23	(9)	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	日々の関わりの中で、言葉や表情をそれとなく観察する様に努めている。意思疎通が困難な方がいる際は、ご家族や関係者から情報を得る様にしている。		
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	資料(バックグラウンド等)から基本的な情報を収集し、足りない部分は利用者様との日常会話・昔話からいろいろ教わっている。		
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	個別記録や職員間での情報共有・日常のバイタルチェック・コミュニケーションを通じて把握に努めている。		
26	(10)	○チームでつくる介護計画とモニタリング 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	担当者を決め日々状態を観察し、他の職員やご家族様からからのアイデアやご意見を参考にしながら作成している。		
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	個別記録を参考に職員間で情報を交換し、必要であれば介護計画の見直しを検討し生かしている。		
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	協力医療機関以外の通院は、基本的にはご家族様をお願いしているが、状況によって職員が対応している。利用者様から、買い物に行きたいと希望があれば、一緒に出掛ける事もある。		

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	社会福祉協議会に依頼し、ボランティアの方に来て頂いて、歌・手品・日本舞踊等で楽しんで頂いている。歩ける方には一緒に踊って頂いたりもしている。		
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	事業所の協力医療機関はあるが、ご希望であれば馴染みの医師が主治医になっている。		
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	週1回訪問看護師に往診に来て頂いており、利用者様の状況を伝え、相談し適切なアドバイスを頂いている。		
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。	入院時には利用者様の情報提供を行い退院時には医療機関・ご家族様から詳しい情報を頂き、退院後ホームに復帰し易くなる様対応している。		
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	ご本人・ご家族様の希望を確認し、医療行為が必要でなければ出来るだけホームで過ごせるよう支援しているが、今のところそのようなケースがない。また入所契約時に重度化の指針について説明させていただいている。		
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている	救命救急講習の参加機会を確保できていないので、研修の機会を確保すると共に実践力を身に付けていきたい。		
35	(13)	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている	避難訓練を2回実施している。地域との協力体制については、まだまだ十分とは言えないので、これから構築していきたい。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	(14)	○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている	利用者様に対しては、人生の大先輩という敬意をもって接する様に努めている。認知症の症状が進行しても変わらず人格を尊重している。		
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	日常生活の中で、選択肢が複数ある際には、出来るだけご本人に決めて頂くようにしている。外食ツアー等においても、出来るだけ食べたい物を選んで頂いている。		
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	利用者様には、充実した日々を送って頂きたいので、一部役割を持って過ごして頂いているが、体調や気分が優れない時は、見送っており、強要・強制はしていない。		
39		○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している	金銭面で可能な範囲でご希望があれば、パーマ・毛染めをして頂いている。また、服屋にお連れして希望の服を購入して頂く事もある。		
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	手作りにて提供。味付け・盛り付け・配膳・洗い物等、一連の流れに関わって頂く事で、より食べる楽しみを感じて頂ける様に努めている。		
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	好き嫌いについては、調理を工夫するなどして「食べない」を回避している。献立については、利用者様の希望を取り入れ、より充実した物になる様に努めている。		
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	すべての方が1日3回の口腔ケアを行っている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
43	(16)	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている	個々に合わせた排泄介助を行っている。夜間失禁が多い方に対しては、定期的なお声掛けをすることで排泄の習慣を付けられる様努めている。		
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	散歩や歩行訓練等を動かして頂く事で便秘の予防に努めている。また、必要に応じて主治医から下剤を処方して頂き、適切な使用に努めている。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	入浴のタイミングについては一人一人の希望を完全に優先するのは難しいが、その中で出来るだけご希望に沿った時間に入浴して頂いている。		
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	基本的には21:00を消灯時間としているが、その日の体調や気分に合わせて早めに寝て頂く事もある。TVや本をご覧になっていて、21:00を過ぎてから就寝される事もある。		
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	薬情報は常に閲覧出来る様になっており、内服薬の処方内容が変更になった場合には、利用者様にどの様な変化が起きるか細かく状態観察をする様に努めている。		
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	一人一人の力が発揮出来る様に、出来る事はお願いしている。アルコールについては、原則は禁止させて頂いているが、強いご希望があればノンアルコールビール等での対応も検討させて頂く。		
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	月に数回は外出行事を行っている。個別の行きたい場所等においては、基本的にはご家族に付き添いを依頼しているが、ホームとしても少しずつではあるが実施している。		

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
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			
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている	電話については、先方の方にご迷惑になる可能性がある為、積極的な支援は出来ていないが、同意を得ている方については、ご希望があれば電話させて頂いている。		
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	共用空間には、利用者様にとって不快や混乱をまねく事がないように、空調・設置物には気を付けている。玄関やフロア出入口・廊下には利用者様の作品を展示して、楽しみが持てる様に支援している。		
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	気の合った方達が毎日笑いながら過ごして頂いている。居室が個室なので、独りになれる時間も確保している。		
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	使い慣れた物を持ち込まれる方もいれば、新品を持ち込まれる方もいらっしゃる。基本的には好きな物を使用して頂いている。動線を妨げない配置にしてあり、安全に過ごして頂ける様努めている。		
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	トイレの看板・居室の表札により、利用者様が混乱しない様に努めている。今日の日付が分かる様に手作りのカレンダーも設置している。		