

平成29年度

## 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         | 1492200249                   | 事業の開始年月日       | 平成20年12月1日 |
|               |                              | 指定年月日          | 平成20年12月1日 |
| 法人名           | 有限会社 ケアーメディカルことり             |                |            |
| 事業所名          | ことりの森ふじさわ                    |                |            |
| 所在地           | (〒252-0823)<br>神奈川県藤沢市菖蒲沢790 |                |            |
| サービス種別<br>定員等 | 認知症対応型共同生活介護                 | 定員計            | 9名         |
|               |                              | ユニット数          | 1ユニット      |
| 自己評価作成日       | 平成29年10月5日                   | 評価結果<br>市町村受理日 | 平成29年12月6日 |

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください

|          |  |
|----------|--|
| 基本情報リンク先 |  |
|----------|--|

### 【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)】

・毎月行っている季節感のある行事。利用者・職員が準備段階より熱心に取り組んでいる。  
・毎月作成し、ご家族にお送りしている『ことりの森 たより』では、行事を中心に利用者の方々の様子を写真入りでお伝えしている。  
・顔なじみの安心した雰囲気作りが出来る。  
・飾りつけはほとんどが手作りで温かみのある空間づくり。  
・大きな窓から明るい太陽がいっぱいふりそそぐ建屋。  
・提携の医師による月一回の往診だけでなく、体調変化時には随時連絡を取り対応できる充実した医療面。

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                       |               |             |
|-------|-----------------------|---------------|-------------|
| 評価機関名 | ナルク神奈川福祉サービス第三者評価事業部  |               |             |
| 所在地   | 神奈川県横浜市西区南浅間町8-22-207 |               |             |
| 訪問調査日 | 平成29年11月2日            | 評価機関<br>評価決定日 | 平成29年11月19日 |

### 【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)】

**【事業所の優れている点】**  
◇事業所の多彩な行事と地域住民との交流  
事業所では毎月、運動会や七夕、花火大会など季節ごとに行事を行い、地域住民も参加し、利用者は地域の一員として楽しんでいる。毎月のボランティアによる三味線演奏やカラオケも、利用者の楽しみの一つである。  
◇積極的に戸外に出かけて気分転換を促進  
利用者は、茅ヶ崎里山公園に出かけて鯉のぼりに接したり、また、法人代表が管理する「ことり農園」にて、ナスやトマト、キュウリなどの野菜を収穫し、その場で茹でたてのジャガ芋やトウモロコシ、豚汁などを調理してもらって味わうなど、積極的に戸外に出かけて気分転換し、健康的な生活を楽しんでいる。  
◇充実した職員研修の実施  
プライバシーの保護を始め身体拘束の排除、認知症ケア、ノロウイルス等の感染症対策、虐待防止、災害への備えなどの重要項目について、法人代表が講師となって研修を行い、職員の質の向上に取り組んでいる。  
**【事業所が工夫している点】**  
◇ケアカンファレンスに先立ち、全職員が各利用者についてケア方法などを「カンファ議題」用紙に書き出しコピーし、全職員が情報を共有して、より適切なケアプランを目指して意見交換している。

### 【地域密着型サービスの外部評価項目の構成】

| 評価項目の領域                      | 自己評価項目 | 外部評価項目 |
|------------------------------|--------|--------|
| I 理念に基づく運営                   | 1～14   | 1～7    |
| II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援         | 15～22  | 8      |
| 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 | 23～35  | 9～13   |
| IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援     | 36～55  | 14～20  |
| V アウトカム項目                    | 56～68  |        |

|       |            |
|-------|------------|
| 事業所名  | ことりの森 ふじさわ |
| ユニット名 | —          |

| V アウトカム項目 |   |   |                |
|-----------|---|---|----------------|
| 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   |
|           |   |   | 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  |
| 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        |
|           |   |   | 2, 数日に1回程度ある   |
|           |   |   | 3, たまにある       |
|           |   |   | 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   |
|           |   |   | 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     |
| 59        | 利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている。<br>(参考項目：36, 37) | ○ | 1, ほぼ全ての利用者が   |
|           |   |   | 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     |
| 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   |
|           |   |   | 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、安全面で不安な区過ごせている。<br>(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     |
| 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。<br>(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     |

|    |  |   |                |
|----|--|---|----------------|
| 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ます。<br>(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  |
| 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：9, 10, 19)                  | ○ | 1, ほぼ毎日のように    |
|    |  |   | 2, 数日に1回程度ある   |
|    |  |   | 3, たまに         |
|    |  |   | 4, ほとんどない      |
| 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の拡がりや深まりがあり、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    |
|    |  |   | 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       |
| 66 | 職員は、生き活きと働いている。<br>(参考項目：11, 12)                                       | ○ | 1, ほぼ全ての職員が    |
|    |  |   | 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     |
| 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     |
| 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, ほとんどいない     |

| 自己評価       | 外部評価 | 項 目   | 自己評価   | 外部評価   |  |
|------------|------|---|--|--|--|
|            |      |   | 実施状況   | 実施状況   | 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踏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                    | ・利用者の健康で地域での安定した生活を送っていただけるよう理念を掲げて共有し、環境を整え実践している。                          | ・理念は「人格尊重、健康管理、家庭的雰囲気」をキーワードとして、事業所内に掲示している。<br>・毎月のケアカンファレンスで法人代表が理念の意義に触れ、職員は常に意識して利用者の支援活動をしている。                |  |
| 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                    | ・大きな行事では地域の方々にも参加を呼び掛けてきていただいている。<br>・地域にも出向き、社会との関わりを持っている。                 | ・自治会に加入している。利用者は、地域の盆踊りへの参加や茅ヶ崎里山公園の鯉のぼりを楽しみ、また、花火大会などの事業所行事に地域住民を招き、ボランティアによる沖縄三味線演奏や毎月カラオケを楽しむなど、地域の一員として暮らしている。 |  |
| 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                  | ・散歩などに行った際には挨拶を心がけ、地域との交流の中で理解を深めてもらっている。<br>・地域の自治会にも加入。                    |  |  |
| 4          | 3    | ○運営推進会議を活かした取組み<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 | ・会議を行い、委員より評価を頂き運営に活かしている。   | ・自治会長、民生委員、家族代表、地域包括支援センター職員をメンバーとし、2か月ごとに開催している。<br>・事業所の活動報告、地域や事業所の行事、熱中症対応など幅広く情報交換をし、意見を聞いて運営に反映している。         | 運営推進会議を継続して、意見交換やアドバイスを通じて、事業所への理解や地域との活発な関わりを維持することが期待されます。 |
| 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           | ・生活介護課担当者との連絡、相談を行っている。<br>・生活保護の方の受け入れ相談もを行っている。<br>・介護相談員が毎月訪問され、関係を築いている。 | ・毎月の手続きなどを通じて、市役所職員と密に連携している。<br>・介護相談員2名が毎月訪問して、利用者の相談に応じている。<br>・藤沢市のグループホーム連絡会が隔月にあり、市の職員と情報交換している。             |  |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目  | 自己評価  | 外部評価   |                   |
|------|------|---|---|--|-------------------|
|      |      |   | 実施状況  | 実施状況   | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・日中に関しては、玄関の鍵の施錠は行っていない。</li> <li>・カンファレンスにおいて身体拘束に関して話し合いを行い、取り組んでいる。</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・「身体拘束排除宣言」を掲示し、職員研修（6月）で身体拘束排除への取り組みを話し合っている。</li> <li>・玄関は、夜間のみ施錠している。日中は玄関、事業所内は施錠していない。</li> </ul>            |                   |
| 7    |      | ○虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・カンファレンスにて虐待に関して話し合い（どのような事が虐待になるか等）、防止に努めている。</li> </ul>                          |  |                   |
| 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                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・現在、制度を利用されている方はいないが今後に向け、学ぶ機会をカンファレンス等に取り入れていく。</li> </ul>                        |  |                   |
| 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  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・パンフレットに理念を一番に記載し、利用者のご家族に説明している。</li> <li>・見学、面接、入居時に十分説明し理解していただいている。</li> </ul> |  |                   |
| 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並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   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・苦情受付様式の用意はある。</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・毎月の「たより」に、事業所の行事や利用者の日常の様子を写真入りで詳しく紹介し、家族と事業所間の意思疎通を図っている。</li> <li>・家族の来訪時には、利用者のケア方法などについて意見を聞いている。</li> </ul> |                   |

| 自己評価                 | 外部評価 | 項 目  | 自己評価   | 外部評価   |                   |
|----------------------|------|--|--|--|-------------------|
|                      |      |  | 実施状況   | 実施状況   | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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                                      | ・カンファレンスや朝夕の申し送り以外にも随時、意見や要望を聞く機会を持ち、反映させている。                                | ・毎月開催するケアカンファレンスと朝夕の申し送りなどで、職員からケアの方法、日常生活の支援方法、必要な物品購入などについて意見が出され、実務に反映している。 |                   |
| 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      | ・日々のケアにも従事し、個々の職員の勤務状態を十分把握しており、働きやすい環境を整えている・                               |  |                   |
| 13                   |      | ○職員を育てる取組み<br>代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている          | ・代表者は事業所内外での認知症介護についての研修実績を活かし、会議や日常業務の中で職員育成に努めている。今後は、個々に応じた法人外への研修を行っていく。 |  |                   |
| 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つくり、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組みをしている | ・管理者が連絡会に参加。<br>・協力の老健施設とは随時、連絡を取り合っている。                                     |  |                   |
| 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>サービスの利用を開始する段階で、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        | ・入居前には必ず面談をさせてもらい、状況把握とともに職員の存在を把握して頂くとともに希望があれば施設見学をしていただき安心感を持っていただく。      |  |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目   | 自己評価   | 外部評価  |                   |
|------|------|--|--|---|-------------------|
|      |      |  | 実施状況   | 実施状況  | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 16   |      | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>サービスの利用を開始する段階で、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     | ・入居前には必ず面談をさせてもらい、様々な相談をお聞きして入居して頂いている。      |   |                   |
| 17   |      | ○初期対応の見極めと支援<br>サービスの利用を開始する段階で、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 | ・『その時』とこれからを総合的に検討した上で、その時に必要な対応を行っている。      |   |                   |
| 18   |      | ○本人と共に過ごし支え合う関係<br>職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている                    | ・レクや季節に応じた行事を多く行い、利用者と職員が共に同じ感動を持つように心がけている。 |   |                   |
| 19   |      | ○本人と共に支え合う家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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     | ・面会時間や外出、外泊も自由で家族にはいつでも来所していただける様にしている。      |   |                   |
| 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                 | ・家族や知り合いが好きな時間に来られ、外出をされたり、居室で話をしていたりしている。   | ・友人、知人の訪問は少なく、馴染みの場所への要望も特にないが、外出行事（里山公園、ことり農園等）を通じて、馴染みの場所が出来、楽しんでいる。<br>・家族や親せきの来訪時には、居室で話し合ってもらっている。 |                   |

| 自己評価                       | 外部評価 | 項 目   | 自己評価  | 外部評価   |                   |
|----------------------------|------|---|---|--|-------------------|
|                            |      |   | 実施状況  | 実施状況   | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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                | ・多様なレクリエーションを提供し、お互いがコミュニケーションを図れて環境が保てるよう常に意識している。協力して一つの物を作り上げたり、運動会でチームワークが発揮できるようなプログラムを行ったりしている。 |  |                   |
| 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 | ・状況等を聴きながら、相談に応じている。  |  |                   |
| 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<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。                       | ・本人の意見を傾聴し、日常生活の中から出来る事を定期的なカンファレンスにて対策を検討している。認知症のため、言葉と気持ちに違いがあり、行動や表情の観察を充分に行い、本人の意向を見極めている。       | ・日常の会話を通じて、利用者の思い、好きなメニューやレクの種目を聞いて食事や日常活動に反映している。<br>・表出困難な利用者の場合は、声、表情、仕草などから思いや意向を把握している。 |                   |
| 24                         |      | ○これまでの暮らしの把握<br>一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている                    | ・入居時に家族、本人に確認しながらケアの方針を立てるのに役立てている。   |  |                   |
| 25                         |      | ○暮らしの現状の把握<br>一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている                                  | ・日々の観察から得た情報をもとに身体、精神状態に考慮したプランを作成している。   |  |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目   | 自己評価  | 外部評価  |                   |
|------|------|--|---|---|-------------------|
|      |      |  | 実施状況  | 実施状況  | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 26   | 10   | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<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 | ・日常の業務やカンファレンス時に職員全員の意見を傾聴し、プランに盛り込んでいる。作成した書類は所定のファイルに保存し、いつでも確認できるようになっている。 | ・毎月、全職員が参加してケアカンファレンスを開催し、3か月、6か月ごとに計画を見直している。<br>・事前に全職員が利用者に関する疑問点、留意点を書き出し、コピーして情報を共有し、ケア方法について意見交換している。 |                   |
| 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                        | ・時間ごとに記録をしている。毎日のレクを中心に具体的に記録し介護に反映させ、介護計画作成に役立てている。                          |   |                   |
| 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               | ・訪問マッサージの希望のある方に調整を行い、当施設に来て頂いている。  |   |                   |
| 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                         | ・近くのお祭り等に出向くなどして利用者の存在を認識し理解して頂き、地域資源を増やすように努めている。                            |   |                   |
| 30   | 11   | ○かかりつけ医の受診診断<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                     | ・1回/月の往診、1回/2週間の処方、検査も定期的に行い、常にDrとの連絡がとれる状態にある。                               | ・毎月、内科医の往診がある。<br>・月2回、法人代表（看護師）と職員（看護師）による健康状態の確認を行っている。<br>・歯科医の往診体制はあるが、現在、必要とする利用者はいない。                 |                   |



| 自己評価 | 外部評価 | 項目   | 自己評価  | 外部評価   |                   |
|------|------|--|---|--|-------------------|
|      |      |  | 実施状況  | 実施状況   | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 31   |      | ○看護職員との協働<br>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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2名おり、日々の観察や申し送り事項から利用者の健康管理に努めている。緊急時にも随時連絡体制が整っている。                        |  |                   |
| 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、また、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。又は、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。 | ・入院時よりDrとの話し合いを行い、家族の希望を聞き入れながら早期の退院を行うようにしている。また、面会には出来る限り行くようにして安心感を持っていただいている。 |  |                   |
| 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 | ・往診Drとの連携により状態に応じて、看護師を通じて家族に話していく体制をとっている。                                       | ・事業所として看取りまで行わない方針を、入所時に家族に説明して了解を得ている。<br>・重度化した場合の職員のケア方法は、看護師である法人代表が内部研修を行い周知している。 |                   |
| 34   |      | ○急変や事故発生時の備え<br>利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている   | ・カンファレンスや日々の申し送りの中で必要に応じて行っている。   |  |                   |
| 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   | ・避難訓練を実施しており、職員が避難法等を身につけている。   | ・夜間想定を含めて年2回、利用者が参加して避難訓練を行っている。<br>・4～5日分の食料や水を備蓄している他、風雨を凌ぐためのブルーシートを用意している。         |                   |

| 自己評価                     | 外部評価 | 項 目  | 自己評価  | 外部評価  |                   |
|--------------------------|------|--|---|---|-------------------|
|                          |      |  | 実施状況  | 実施状況  | 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   | ○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保<br>一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている                | ・個々に合った言葉づかいを心がけ、職員全員が同じ様に應對している。清潔を心がけ、見守り、声かけをしている。   | ・「プライバシーポリシー」を掲示し、家庭的な雰囲気を維持しながら、人格を尊重した節度ある接遇に配慮している。<br>・毎年、職員研修（本年は8月）でプライバシー保護について学んでいる。          |                   |
| 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                     | ・散歩へと促す際に気持ちが良い、足のリハビリになります等の声かけを行っている。個々の誕生日には希望をお聴きし、外食やメニューを決めている。レクリエーションも内容を決めていただく事もある。 |   |                   |
| 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、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 | ・掃除や洗濯物干し、食器洗い等を積極的に行って下さっている。レクリエーションはどのような事を行いたい希望をお聞きしている。                                 |   |                   |
| 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                                  | ・月に1～2回の美容師の訪問があり、希望によりカットやカラーを行っている。居室担当者が身回りのお手伝いを行っている。                                    |   |                   |
| 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     | ・食事の時間をゆったりととっている。食事の姿勢にも配慮している。嚥下の力を維持して頂く為、食前には嚥下体操を行っている。介助の必要な方には隣につき添っている。               | ・利用者の好みを把握し、職員が家庭の味付けを活かして調理している。<br>・利用者は、食前に嚥下力の維持を目的に嚥下体操を行っている。<br>・食後には食器やお盆拭きの手伝いを、順番を決めて行っている。 |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目   | 自己評価   | 外部評価   |                   |
|------|------|--|--|--|-------------------|
|      |      |  | 実施状況   | 実施状況   | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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            | ・毎日、食事摂取量のチェックを行っている。看護師が状況を常に把握しており、Drとも連携をはかっている。状態変化時は水分量もチェックしている。     |  |                   |
| 42   |      | ○口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや臭いが生じないように、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                    | ・毎食後職員が見守り、入れ歯の手入れや自葉の磨き、うがい等を自立できるよう支援している。又、午前と午後にイソジンガーグル使用のうがいを実施している。 |  |                   |
| 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向けた支援を行っている     | ・リハビリパンツ、パット等が必要になった時は十分な説明を行い、声かけ・誘導・見守りを行っている。                           | ・自立の利用者が多いが、排泄記録を参考に時間を決めて、さりげなくトイレに誘導している。<br>・利用者がレクリエーションなどに集中しているとき、職員は声掛けを控える場合もある。 |                   |
| 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                     | ・毎日、体操や散歩等で体を動かしていただいている。食物繊維等の摂取を心がけている。                                  |  |                   |
| 45   | 17   | ○入浴を楽しむことができる支援<br>一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々に応じた入浴の支援をしている | ・週2回の入浴で1人ずつ浴室に入り、温度の調整や自立に向けて見守りを行っている。                                   | ・入浴を嫌がる利用者はいない。<br>・職員と1対1で、会話をしながら入浴を楽しんでいる。シャワー浴を希望する利用者もいる。                           |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目  | 自己評価   | 外部評価  |                   |
|------|------|--|--|---|-------------------|
|      |      |  | 実施状況   | 実施状況  | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 46   |      | ○安眠や休息の支援<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  | ・1日の中でメリハリをつけている。外気浴、体操、散歩等にて体内時計を自然に身につけ夜間は良眠されている。                 |   |                   |
| 47   |      | ○服薬支援<br>一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている   | ・内服管理は看護師が行っている。利用者ごとのケースに朝、昼、夕、眠前と分けており、日付も記入され分かり易く管理している。         |   |                   |
| 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                              | ・入居者に適した役割を分担したり、意見を聴いて本人のしたい事等、出来ることには参加していただく。                     |   |                   |
| 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。また、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 | ・天気の良い日には散歩を行っていただき、四季の変化を体感していただいている。行事等で遠足に行く際も1人1人に声かけし、参加を募っている。 | ・車椅子の利用者を含めて近隣に散歩に出かけている。<br>・「ことり農園」に行き野菜を収穫し、その場でジャガバター、茹でたてトウモロコシを調理するなど、戸外の空気を吸いながら皆で新鮮な味を楽しんでいる。 |                   |
| 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                              | ・現在は全員が施設管理をしている。  |   |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目   | 自己評価  | 外部評価  |                   |
|------|------|--|---|---|-------------------|
|      |      |  | 実施状況  | 実施状況  | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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   | ・電話等あった場合には、他の入居者への影響を考え居室にて話している。                                  |   |                   |
| 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 | ・トイレ等の札も手作り。調度品は明るく・温かみのある物を揃えている。                                  | ・共用空間は、掃除が行き届き、利用者はリビングのテーブルやソファで寛いでいる。<br>・壁面には、毎月の行事の写真や季節に合わせた飾り、利用者の作品が飾られ、温かい雰囲気の中で心地よく過ごしている。 |                   |
| 53   |      | ○共用空間における一人ひとりの居場<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  | ・テレビの前に畳やカーペットを敷き、ソファでくつろいでいただいている。テラスには縁台を置き自由に外を眺めていただけるようになっている。 |   |                   |
| 54   | 20   | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている  | ・入居案内に記載し、ご家族にも説明を行い協力してもらっている。                                     | ・布団、家具、写真など使い慣れたもの好みの品を持ち込み、利用者が好きなように配置し、居心地よく過ごせる居室になっている。<br>・クローゼット、ベッド、エアコンは事業所が備え付けている。       |                   |
| 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」や「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、居室入口には目立つ位置に、見た目が温かい印象のネームプレートを付けている。                          |   |                   |

# 目 標 達 成 計 画

事業所名 ことりの森ふじさわ

作成日 平成29年11月26日

## 【目標達成計画】

| 優先順位 | 項目番号 | 現状における問題点、課題   | 目 標  | 目標達成に向けた具体的な取組み内容   | 目標達成に要する期間 |
|------|------|--|--|---|------------|
| 1    | 4    | 現在においても運営推進会議を行っているが、今後も地域密着型サービスとして地域における存在価値を見出す必要がある。 | 地域の中で事業所への理解を深めていただき、活発な関わりを維持・継続し、入居者の皆様が地域の中に根差した生活を送っていただく。 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・運営推進会議の継続。その中で様々な意見交換を行い地域と事業所双方の運営に反映させる。</li> <li>・行事への地域住民の参加を今後も継続し、利用者の皆様の生活を豊かにしていただく。</li> </ul> | 1年         |
| 2    |      |  |  |   |            |
| 3    |      |  |  |   |            |
| 4    |      |  |  |   |            |
| 5    |      |  |  |   |            |

注1) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入すること。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加すること。