### 自己評価及び外部評価結果

#### 【事業所概要(事業所記入)】

<u> </u>	【于术/// 械文(于术//) 能入//							
事業所番号		所番号 1471001626 <b>-</b>		事業の開始年月日		平成18年3月1日		日
7	未 川 笛	Þ	1471001020	指定年月日		平成30年	3月1	日
法	人	名	シニアウイル株式会社	シニアウイル株式会社				
事	業所	名	シニアウイルおどりば戸塚					
所	在	地	( 〒245-0061 ) 神奈川県横浜市戸塚区汲沢8-31-18-19					
サー 定	ビス種別 員 等		認知症対応型共同生活介護			定員 計 ユニット数	18 <i>=</i> 2 <i>=</i>	名ニット
自i	己評価作品	戈日	令和3年11月1日	評 価 結 果 市町村受理日		令和 年	月	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 http://senior-will/co/jp

#### 【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)】

新型コロナウィルスの影響で、外部との接触があまりないが、個別でのレクリエーション活動をしている。外気浴や歌など職員と1対1での対応をしている。利用者同士の関係性や状態によって席を工夫し利用者の方々が日中穏やかに過ごせるようにしている。面会は玄関先で15分ほどで行っているが、オンライン面会も実施している。感染予防の対策で、1日に3回以上アルコール消毒やジアノックナトリウムで消毒をし、普段は、マスク、ビニール手袋をして、15分以上関わる際にはマスク、フェイスシールド、ビニール手袋、ガウンを着用している。また、法人で、PCR検査を1か月に1度実施し、職員の健康管理にも留意している。新人職員の教育に関しチェック表を用いて先輩職員全員が教育の進捗状況を把握できるように職員のスキルアップに努めている。

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評 価 機 関 名		
所 在 地		
訪問調査日	令和 年 月 日 評 価 機 関 令和 年 月 評 価 決 定 日	月

#### 【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】
  【事業所が工夫している点】

#### 【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	$15 \sim 22$	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	$23 \sim 35$	9 ~ 13
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	$36 \sim 55$	$14 \sim 20$
V アウトカム項目	56 ∼ 68	

V	アウトカム項目		
56			1, ほぼ全ての利用者の
	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。	0	2, 利用者の2/3くらいの
	(参考項目: 23, 24, 25)		3. 利用者の1/3くらいの
			4. ほとんど掴んでいない
57	和田老上聯旦が、休には、その上屋が上田元か	0	1, 毎日ある
	利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。		2,数日に1回程度ある
	(参考項目:18,38)		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		1, ほぼ全ての利用者が
	利用有は、一人ひとりのペースで春らしている。	0	2, 利用者の2/3くらいが
	(参考項目:38)		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。		1, ほぼ全ての利用者が
			2, 利用者の2/3くらいが
	(参考項目:36,37)		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		1, ほぼ全ての利用者が
	る。		2, 利用者の2/3くらいが
	(参考項目: 49)	0	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	0	1, ほぼ全ての利用者が
	区過ごせている。		2, 利用者の2/3くらいが
	(参考項目:30,31)		3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟		1, ほぼ全ての利用者が
	な支援により、安心して暮らせている。	0	2, 利用者の2/3くらいが
	(参考項目:28)		3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない

事業所名	シニアウイルおどりば戸塚
ユニット名	さくらの家

63		0	1, ほぼ全ての家族と
	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		2, 家族の2/3くらいと
	関係ができている。		3. 家族の1/3くらいと
	(参考項目:9,10,19)		4. ほとんどできていない
64	7字1、の担めが1		1, ほぼ毎日のように
	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。		2,数日に1回程度ある
	(参考項目:9,10,19)		3. たまに
			4. ほとんどない
65	アンドルイン 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11		1, 大いに増えている
	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、 事業所の理解者や広揺者が増えている。		2, 少しずつ増えている
	事業所の理解者や応援者が増えている。	0	3. あまり増えていない
	(参考項目:4)		4. 全くいない
66			1, ほぼ全ての職員が
	職員は、活き活きと働けている。   (参考項目:11,12)		2, 職員の2/3くらいが
	(5 (5)(1))		3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
67		0	1, ほぼ全ての利用者が
	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。		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			1, ほぼ全ての家族等が
	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。	0	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	外		自己評価	外部評価	í			
己評価	部評価	[ ] 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	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	理念に基づく運営						
1		<ul><li>○理念の共有と実践</li><li>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</li></ul>	運営理念を誰でも目の届く場所に掲示しており、職員会議の際に管理者 が口頭で話している。					
2	2	<ul><li>○事業所と地域とのつきあい</li><li>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</li></ul>	自治会に加入しているが、新型コロナの影響で行事など中止になっており、参加できていない。					
3		<ul><li>○事業所の力を活かした地域貢献</li><li>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</li></ul>	認知症カフェを開催していたが、新型コロナの影響で中止している。					
4		○運営推進会議を活かした取組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	運営推進会議は新型コロナの影響で 書面での開催となっている。					
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	生活保護担当との連携をしている。					

自	外		自己評価	外部評価	Ī
己評価	部評価	項目	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 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	身体拘束委員会を3か月に1度行い、 その都度、職員に周知している。		
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止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注意を払い、防止に努めている	会議で職員間の注意をしている。		
8			利用者様の後見人の方と話をしてい る。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族 等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・ 納得を図っている	入居時に契約書、重要事項説明書を 一字一句読み上げ、説明し、理解を 得れるように、わからないときは後 日でも質問を受け付けている。		
10		<ul><li>○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</li></ul>	オンライン面会や月1度の生活状況表に意見感想を書いて返信してもらうようにしている。意見箱の設置をしている。		

自	外		自己評価	外部評価	Í
己評価	部評価	項目	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	<ul><li>○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</li></ul>	普段から、職員に声をかけ、聞きや すい環境を作り、その都度対応して 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	毎年3月に職員一人一人に自己評価を し、管理者が各々と面談している。		
13		○職員を育てる取組み 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	新人にはマニュアルをもとに、 チェック表を設けている、また、 キャリアパス制度により、研修の参加や資格取得に務めている。		
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 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	グループホーム連絡会や地域の医療、介護の集まりに参加できるようにしている。		
П	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	ホームでの生活するにあたり、ご家 族や本人の不安を少しでも安らいで 頂くよう、要望等を職員でしっかり 把握し、共有するように努めている		

自	外		自己評価	外部評価	Ī
己評価	部評価	項目	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 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	サービスの利用を開始する時点で、本人・家族からの様々な要望を理解している。また、家族の面会・外出・外泊は制限せず、家族との関係作りの継続に努めている		
17		○初期対応の見極めと支援 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	家族には生活の基本情報シートに記入していただき、入居前の生活の様子を把握し、問題解決に努めている		
18		<ul><li>○本人と共に過ごし支え合う関係</li><li>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</li></ul>	利用者と個別に接する時間をたくさん設け、家庭的な関係を構築するように努めている		
19		<ul><li>○本人と共に支え合う家族との関係</li><li>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</li></ul>	毎月本人の生活状況報告を家族に郵送し、感想を送り返して頂いている。		
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	家族からの申し出がない限り、家族以外でも面会は許可している。		

自	外		自己評価	外部評価	ī
己評価	部評価	項目	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 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	利用者各人の性格や行動を理解し、 作業グループ等に配慮している。		
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	契約終了は、終末期や医療機関への 入院が多く、その後も係るケースが 少ない。		
Ш	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		○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。	本人の今までの生活歴や本人の意思・希望に沿ったプラン作りをしている。意思・希望を伝えにくい場合やよく確認できなければ、言葉や行動から希望を導き出すように努めている		
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	サービスの利用を開始する時点で、本人・家族からの様々な要望を理解している。家族にには生活の基本情報シートに記入していただき入居前の生活の様子を把握しプラン作成の問題解に役立ている		
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	各人の性格、年齢、体調、病状等により、集団生活への適応が困難なケースについては各人の生活リズムを保てるよう努めている		

自	外		自己評価	外部評価	i
己評価	部評価	項目	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		○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ィアを反映し、現状に即した 介護計画を作成している	センター方式の資料を元に職員がそれぞれに利用者のアセスメントを実施、スタッフ会議にて意見を合わせケアプランを作成している		
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	介護記録は独自の様式を使用、生活 の様子が時間を追って記入している その方の表情なども細かく記入する よう努めている		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化本人や家族の状況、その時々に生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	ご家族の要望にて外出・外泊の支援やご家族の要望にお応えし、マッサージなどを支援していたが、新型コロナの影響であまりできていない。		
29		<ul><li>○地域資源との協働</li><li>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</li></ul>	各利用者様が重度化しており、なかなか地域の行事に参加することが難しいが、行ける方はできるだけ参加していたが新型コロナの影響であまりできていない。		
30		<ul><li>○かかりつけ医の受診診断</li><li>受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している</li></ul>	急変時にも直ぐに対応できるように 主治医との連携をとっている。通院 時にも家族、スタッフ同行し、医師 の指示をきちんと把握し支援してい る。		

自	外		自己評価	外部評価	i
己評価	部評価	項目	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 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	日常の生活状況、身体の様子の変化 などしっかり観察し訪問看護に報 告・相談しながら健康管理を行って いる		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、 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。	入院時には生活状況をしっかり伝える。入院中の治療状況、身体状況を 把握し、家族との連携を取りながら 早期の退院に向けて支援している		
33		○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	終末期のあり方については、主治医と家族が話し合い、ご家族の意向を踏まえて職員も協力し状況の変化にも最適な選択ができるように支援している		
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	消防への通報訓練や急変時の対応に ついて訓練や研修を行っている		
35		○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	訓練を通して、避難経路や災害時の ための最低限の水と食料を確保して いることを知っている。		

自	外		自己評価	外部評価	î
己評価	部評価	項    目	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		<ul><li>○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保</li><li>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</li></ul>	身体拘束員会でスピーチロックを重 点に置き、それぞれのプライバシー を侵害することがないよう、声掛け に十分配慮するように対応してい 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	利用者にわかりやすい言葉かけを し、本人の自己決定を促すよう対応 している		
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	日常生活の主となる時間は、概ね決まっているが、本人のその日の状態に合わせ柔軟に対応している		
39		○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように 支援している	衣服の選択は本人の意志を尊重して いる		
40		○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、利用者と職員が一緒に準備や 食事、片付けをしている	利用者のできることを見極め、盛り付けや下膳、食器拭き等をスタッフと一緒に行っている		

自	外		自己評価	外部評価	Í
己評価	部評価	項目	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 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	メニューは管理されているので、季 節感のある汁物を提供し、食事量、 水分量は必ずチェックをし、体調や 嚥下能力に合わせ、硬さや形態の調 節をしている		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人 ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをし ている	毎食後、口腔ケアをしていただき、 介助が必要な方には、支援をしてい る。訪問歯科により口腔クリーニン グもしている		
43		○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向けた支援を行っている	排泄の記録を見ながら、一人ひとり に合わせた声掛けやトイレ誘導を 行っている。		
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	医師、看護師と相談の上、水分を多めに摂っていただくなど、できるだけ自然に排泄できるように支援している		
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、個々に応じた入浴の支援をしている	入浴の時間帯は決まっているが、入 浴日等は、個々の体調や状況に合わ せて清潔の保持をしている。		

自	外		自己評価	外部評価	б
己評価	部評価	項目	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 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、 休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援し ている	日中はできるだけ活動的に過ごして 頂き、夜間によく眠れるように支援 している。一人ひとりの状況に応じ て、昼間に休んで頂くこともある		
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	受診時には職員が同席し、利用者の 状況を把握し、日々の状況の変化を 見逃さないように努めている。用 法、用量について疑問がある時は、 主治医、薬剤師に確認している		
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			
49		○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。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	本人お希望があればできるだけ、近 所を散歩している。行事などがあれ ば参加し、家族の協力をお願いして いる		
50			本人の能力に応じ、買い物に行っていたが、現在、利用者の重度化が進み自分でお金を所持し買い物する状況ではない		

自	外		自己評価	外部評価	Í
己評価	部評価	項目	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 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	家族や友人などからの電話は取り次ぎしたり、手紙のやり取りも行っている		
52		○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	共有空間は明るく保ち、利用者が混 乱しないよう配慮している。壁には 季節を感じられるような絵や写真を 飾っている		
53		○共用空間における一人ひとりの居場 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用 者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫を している	共有空間は広く開放的で、窓際には ソファーや椅子を置き利用者が個々 に過ごせるようにしている		
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	居室は利用者の使い慣れた家具や装飾品等を持って来て頂ている。配置もその方の状況に合わせて落ち着いて心地よく過ごして頂くようにしている		
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 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	建物はバリアフリーで見守りやすくなっている。安全面にも配慮しできるだけ自立した生活が継続できるように努めている		

V	アウトカム項目		
56		0	1, ほぼ全ての利用者の
	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。		2, 利用者の2/3くらいの
	(参考項目: 23, 24, 25)		3. 利用者の1/3くらいの
			4. ほとんど掴んでいない
57		0	1, 毎日ある
	利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。		2,数日に1回程度ある
	(参考項目:18,38)		3. たまにある
			4. ほとんどない
58	利田孝は、「なしいの。」つで草としてい	0	1, ほぼ全ての利用者が
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい る。		2, 利用者の2/3くらいが
	(参考項目:38)		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。 (参考項目:36,37)		1, ほぼ全ての利用者が
		0	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		1, ほぼ全ての利用者が
	利用有は、尸外の行きたいところへ田がけている。		2, 利用者の2/3くらいが
	(参考項目: 49)		3. 利用者の1/3くらいが
		0	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	0	1, ほぼ全ての利用者が
	区過ごせている。		2, 利用者の2/3くらいが
	(参考項目:30,31)		3. 利用者の1/3くらいが
0.0			4. ほとんどいない
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟		1, ほぼ全ての利用者が
	な支援により、安心して暮らせている。	0	2, 利用者の2/3くらいが
	(参考項目:28)		3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない

事業所名	シニアウイルおどりば戸塚
ユニット名	ばらの家

63		0	1、ほぼ全ての家族と
	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		2, 家族の2/3くらいと
	関係ができている。		3. 家族の1/3くらいと
	(参考項目:9,10,19)		4. ほとんどできていない
64			1, ほぼ毎日のように
	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。		2,数日に1回程度ある
	(参考項目:9,10,19)	0	3. たまに
			4. ほとんどない
65			1, 大いに増えている
	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。 (参考項目:4)	0	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			1, ほぼ全ての職員が
	職員は、活き活きと働けている。   (参考項目:11,12)	0	2, 職員の2/3くらいが
	(2) (3) (1) (1)		3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
67		0	1, ほぼ全ての利用者が
	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。		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		0	1, ほぼ全ての家族等が
	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。		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	外		自己評価	外部評価	î
己評価	部評価	項目	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	<ul><li>○理念の共有と実践</li><li>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</li></ul>	運営理念には、利用者のその方らしい生活が送れるように、尊厳を大切にし、生活面において馴染みの地域、行事参加や医療との連携を強めており、職員は常に理念を頭におき心がけ介護に従事している		
2	2	<ul><li>○事業所と地域とのつきあい</li><li>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</li></ul>	地域の理髪店の訪問カットを受けている。新型コロナの影響で地域に出ていくことは控えている。		
3		<ul><li>○事業所の力を活かした地域貢献</li><li>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</li></ul>	認知症カフェをしていたが新型コロナの影響で中止している。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	運営推進会議では、実績についての報告や取り組みを行っているが、新型コロナの影響で書面での対応となっている。		
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	生活保護担当など連携を図っている。		

自	外		自己評価	外部評価	Ī
己評価	部評価	項目	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 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	身体拘束は行わないことを前提にしている。身体拘束委員会も3カ月に1度行い、身体拘束(虐待防止)の社内研修を行い共有し確認している。		
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止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注意を払い、防止に努めている	身体拘束を含めた社内研修を行い、 職員同士が注意し合える環境作りを している。		
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	後見人の方が来ホームされ、利用者 様と話の後、職員とも話をしてい る。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族 等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・ 納得を図っている	利用契約の際には、契約内容等について十分に説明を行っている。また 家族の要望や質問についてはきちん と対応している。		
10		○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	月に1度、生活状況表をお送りし、意見欄に記入してもらうようにしている。ご家族来訪時や電話連絡の際に会話を通じて、要望を聞くようにしている。また、意見箱を設けている。		

自	外		自己評価	外部評価	Ī
己評価	部評価	項目	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 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	特に時間を設けていないが、運営と 経営が分離しないよう、代表者も現 場に常駐して、意見を聞けるように している。また、気づきシートを使 い、スタッフ会議や年1回管理者と 面談などで話し合う機会を設けてい 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	業務評価制度を導入して、各自の意 見を聞いて、環境整備に努めている		
13		○職員を育てる取組み 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	社内研修や外部研修も情報を職員に 伝え、必要に応じた研修等に参加す るように指導し、向上できるように 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 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	高齢者グループホーム連絡会に加入 している。		
П	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	ホームでの生活するにあたり、ご家 族や本人の不安を少しでも安らいで 頂くよう、要望等を職員でしっかり 把握し、共有するように努めている		

自	外		自己評価	外部評価	Ī
己評価	部評価	項目	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 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	サービスの利用を開始する時点で、本人・家族からの様々な要望を理解している。また、家族の面会・外出・外泊は制限せず、家族との関係作りの継続に努めている		
17		○初期対応の見極めと支援 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	家族には生活の基本情報シートに記入していただき、入居前の生活の様子を把握し、問題解決に努めている		
18		<ul><li>○本人と共に過ごし支え合う関係</li><li>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</li></ul>	利用者と個別に接する時間をたくさん設け、家庭的な関係を構築するように努めている		
19		○本人と共に支え合う家族との関係 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	毎月本人の生活状況報告を家族に郵送し、感想、意見を送り返して頂いている。		
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	家族からの申し出がない限り、家族 以外でも面会は許可している。ま た、オンライン面会を実施してい る。		

自	外		自己評価	外部評価	ī
己評価	部評価	項目	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 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	利用者各人の性格や行動を理解し、 作業グループ等に配慮している。		
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	契約終了は、終末期や医療機関への 入院が多く、その後も係るケースが 少ない。また、退居時にいつでも何 かあれば連絡くださるように伝えて いる。		
Ш	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		○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。	本人の今までの生活歴や本人の意思・希望に沿ったプラン作りをしている。 意思・希望を伝えにくい場合やよく確認できなければ、言葉や行動から希望を導き出すように努めている		
24		<ul><li>○これまでの暮らしの把握</li><li>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</li></ul>	サービスの利用を開始する時点で、本人・家族からの様々な要望を理解している。家族にには生活の基本情報シートに記入していただき入居前の生活の様子を把握しプラン作成の問題解に役立ている		
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	各人の性格、年齢、体調、病状等により、集団生活への適応が困難なケースについては各人の生活リズムを保てるよう努めている		

自	外		自己評価	外部評価	Í
己評価	部評価	項目	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			センター方式の資料を元に職員がそれぞれに利用者のアセスメントを実施、その都度、必要になれば、カンファレンスをしてより良く暮らせるようにケアプランの作成をしている		
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	介護記録は独自の様式を使用、生活 の様子が時間を追って記入してい 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、その時々に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	出来る限りの訴えに対応できるようにしている。		
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	各利用者様が重度化しており、なかなか地域の行事に参加することが難しいが、行ける方はできるだけ参加している		
30		<ul><li>○かかりつけ医の受診診断</li><li>受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している</li></ul>	医療に対する家族の意向は常に把握しており、訪問診療にも主治医にしっかり伝えている。急変時にも直ぐに対応できるように主治医との連携をとっている。通院時にも家族、スタッフ同行し、医師の指示をきちんと把握し支援している。		

自	外		自己評価	外部評価	Б
己評価	部評価	項目	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 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	日常の生活状況、身体の様子の変化 などしっかり観察し訪問看護に報 告・相談しながら健康管理を行って いる		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、 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。	入院時には生活状況をしっかり伝える。入院中の治療状況、身体状況を 把握し、家族との連携を取りながら 早期の退院に向けて支援している		
33		○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	終末期のあり方については、主治医と家族が話し合い、ご家族の意向を踏まえて職員も協力し状況の変化にも最適な選択ができるように支援している		
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	消防への通報訓練や急変時の対応について訓練や研修を行っているが、 近所の方に訓練日をお伝えするも参加が得られていない。		
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	訓練を行うことで避難の方法や災害時のための最低限の水と食料を確保している事を知っている。自治会長を通して何かあれば協力して頂けることを口頭だが関係を築いている。		

自	外		自己評価	外部評価	î		
己評価	部評価	項    目	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	V その人らしい暮らしを続けるための日々の支援						
36		<ul><li>○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保</li><li>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</li></ul>	利用者一人ひとりの性格や生活歴を 把握し、身体拘束委員会でスピーチ ロックを重点に置き、人格を尊重 し、それぞれのプライバシーを侵害 することがないよう、声掛けに十分 配慮するよう対応している。				
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	利用者にわかりやすい言葉かけを し、本人が複数選択できるようにし て自己決定を促すよう対応している				
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	日常生活の主となる時間は、概ね決まっているが、本人のその日の状態に合わせ柔軟に対応している。また、積極的にお手伝いなどに参加していただけるような環境つくりをしている。				
39		○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように 支援している	衣服の選択は本人の意志を尊重して いる				
40		○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、利用者と職員が一緒に準備や 食事、片付けをしている	おやつ作りや食器拭き等、それぞれが出来る範囲で参加している。				

自	外		自己評価	外部評価	Ī
己評価	部評価	項目	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 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	メニューは管理されているので、季節感のある汁物を提供し、食事量、水分量は必ずチェックをし、体調や嚥下能力に合わせ、硬さや形態の調節をしている		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人 ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをし ている	毎食後、一人ひとりに応じた口腔ケアをしていただき、介助が必要な方には、支援をしている。訪問歯科により口腔クリーニングもしている		
43		○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向けた支援を行っている	排泄の記録を見ながら、一人ひとり に合わせた声掛けやトイレ誘導を 行っている		
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	医師、看護師と相談の上、水分を多めに摂っていただくなど、できるだけ自然に排泄できるように支援している		
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、個々に応じた入浴の支援をしている	入浴の時間帯は決まっているが、 個々の体調や状況に合わせて清潔の 保持をしている。		

自	外		自己評価	外部評価	Ī
己評価	部評価	項目	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 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、 休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援し ている	日中はできるだけ活動的に過ごして 頂き、夜間によく眠れるように支援 している。一人ひとりの状況に応じ て、昼間に休んで頂くこともある		
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	受診時には職員が同席し、利用者の 状況を把握し、日々の状況の変化を 見逃さないように努めている。用 法、用量について疑問がある時は、 主治医、薬剤師に確認している		
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	一人ひとりの生活習慣や好きなこと を理解し、生き生きと楽しく過ごせ るように支援している		
49		○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。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	本人お希望があればできるだけ、近 所を散歩している。訴えができない 人でも、外気浴ができる様に時間を 取っている。		
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	本人の能力に応じ、買い物に行っていたが、現在、利用者の重度化や新型コロナの影響で、自分でお金を所持し買い物する機会がない		

自	外		自己評価	外部評価	î
己評価	部評価	項目	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 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	家族や友人などからの電話は取り次ぎしたり、手紙のやり取りも行っている		
52		○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	共有空間は日中も電気を付け、明る く保ち、利用者が混乱しないよう配 慮している。		
53		○共用空間における一人ひとりの居場 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用 者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫を している	共有空間は広く開放的であるが、新型コロナの影響で居場所作りには苦慮している。		
54	20	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談し ながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、 本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	居室は利用者の使い慣れた家具や装飾品等を持って来て頂ている。配置もその方の状況に合わせて落ち着いて心地よく過ごして頂くようにしている		
55			建物はバリアフリーで見守りやすくなっている。安全面にも配慮しできるだけ自立した生活が継続できるように努めている		

# 目標達成計画

シニアウイルおどりば戸塚 事業所名

令和 3年 11月 1日 作成日

## 【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	6	新型コロナの影響で外部 との付き合いが無くなっ ている。	緊急事態宣言やまん延防 止等などの制限がない時 に、できるだけ、感染予 防をしながら地域とのつ ながりを行う	運営推進会議を書面でな く、密にならないように感 染予防して行う。	6 か月
2	13	避難訓練は行っているが、備蓄の把握は各職員が知らないことが多い	各職員がどこに何が災害 時の備品があるのか把握 をする	避難訓練時に備品の確認も 含め各職員と確認し、避難 訓練に参加しなかった職員 には、別途個別で管理者が 指導する。	1 カ月
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。