

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	4070700689		
法人名	特定非営利活動法人 山ノ上やまびこ		
事業所名	グループホーム やまびこ (みのり・たんぼぼ)		
所在地	〒807-0073 福岡県北九州市八幡西区町上津役東3丁目10番16号 Tel. 093-614-2910		
自己評価作成日	平成29年11月07日	評価結果確定日	平成29年12月29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/40/index.php
----------	---

【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 北九州シーダブル協会		
所在地	福岡県北九州市小倉北区真鶴2丁目5番27号	Tel. 093-582-0294	
訪問調査日	平成29年12月18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)】

利用者様には安心して過ごせる環境、そして介護者は安全に支援できる環境を整えるようにしている。入居者様の重度化にともない全体での活動が難しくなっているが、少人数での外出機会を設けたり、個別ケアを重視するようにしている。今だから出来ること今しか出来ないことに目をむけ、又、利用者様及びご家族様の希望を常に聞き、日々悔いなく希望に添えるよう取り組んでいる。社会・地域資源の活用では、地域の一員として地域行事への参加、介護支援ボランティアの受け入れを積極的に行っている。又、当事業所主催のソーメン流し、忘年会など広報し地域の方と交流を深めている。当事業所への見学、面会、介護相談は随時受け付け可能としている。

【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)】

「やまびこ」は、自然が残る住宅地の一角に、27年4月に2ユニットとしてリニューアルオープンしたグループホームである。前身から数えると開設18年目を迎え、自治会の役も務め、地域の行事や活動への参加、また、地域の方をホームのイベントに招く等、信頼関係を築いている。看護学生や専門学校生、高校生の実習を受け入れ、認知症介護のプロフェッショナルとして、人材の育成にも貢献している。また、ホーム提携医による月2回の往診体制と、法人内看護師、介護職員との連携で安心の医療体制が整い、看取りの支援にも取り組んでいる。運営推進会議や行事に多くの家族の参加がある等、家族との関わりも深く、共に、利用者を支える関係を築いている。利用者の重度化に伴い、個別ケアを重視して利用者一人ひとりの「今」に目を向け、利用者と職員が、「ゆっくり、一緒に楽しく」日々を暮らしているグループホーム「やまびこ」である。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～57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
58	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:25,26,27)	65	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:9,10,21)
59	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:20,40)	66	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:2,22)
60	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40)	67	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)
61	利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている (参考項目:38,39)	68	職員は、生き活きと働けている (参考項目:11,12)
62	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:51)	69	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
63	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:32,33)	70	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
64	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 (参考項目:30)		

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	地域密着サービスの視点を捉えた理念を立ており、玄関横に掲示をしている。毎月のミーティングやスタッフ同士、意見交換し、周知を図っている。また、毎朝、壁面に掲示した言葉を利用者様と共に、毎日の日課として一緒に声を出して読み上げるようにしている。	やまびこの理念を掲げ、玄関に掲示して周知している。毎朝、利用者と職員と一緒に行う神様参りで、「やまびこの皆さんが健康に一日過ごせますように」と声を合わせて唱和する事から一日が始まり、利用者の「今」を大切に支援に取り組んでいる。	
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	自事業所主催のソーメン流しや、もちつき大会、忘年会に参加して頂き、交流を図っている。年2回の、会報誌を発行し、当事業所の活動内容相談窓口となっている。また、地域の行事運動会や、地域清掃にも参加している。	自治会に加入し、今年度は自治委員を引き受け、会費の徴収や市報の配布等、地域の一員として努めている。地域の行事や活動に参加し、ホームの行事に地域住民や家族が大勢参加する等、関係を築いている。看護学生、専門学校生、高校の実習受け入れを継続して行っている。	
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	年2回、会報誌を発行し、介護相談等のご案内を紙面に掲載している。今年度は町内会自治委員を務めており、行事等のお知らせを回覧板で回す等して活動の参加をお願いしている。又、施設内に地域交流室を設け、地域の交流の場として活用して頂いている。		
4	3	○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこの意見をサービス向上に活かしている	2ヶ月に1回行っている。2ヶ月の活動報告及び個人ケアの報告を行い、意見、助言を頂くことで、施設の向上に役立っている。又、議事録を作成し、介護職員は目を通すようにしている。議事録は玄関に設置し、誰もが何時でも閲覧できるようにしている。	平日の日中開催にも関わらず、多くの家族の参加がある。他には、地域住民と地域包括支援センター職員、やまびこから理事長他4名が参加している。会議資料に基づいて活動報告を行い、参加委員からの意見、情報を受け、サービスの向上に活かしている。	地域からの参加を増やし、専門職を講師として招聘し、勉強会(口腔ケアについて・リハビリについて・薬について等)を行ったり、避難訓練に参加して貰う等、内容の工夫を期待したい。
5	4	○市町村との連携 市町村担当者とは日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる	自治体主催及び、他の研修の講師や実習受け入れ等により、行政と共にサービスの質の向上に取り組んでいる。	管理者は、行政担当窓口にて、利用状況や事故報告を行い、連携を図っている。運営推進会議に、地域包括支援センター職員の参加があり、ホームの実情を伝え、アドバイスや情報提供を受け、協力関係を築いている。	
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「介護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	毎月1回のミーティングにおいて、身体拘束廃止に対する取り組みについて、読みあわせを行い、身体拘束をしないケアの取り組みについて話し合っている。スタッフの身体拘束の現場を発見したら、必ず、管理者及び、地域包括支援センターに、報告するようにしている。常に拘束ゼロに努めている。	毎月行われる職員会議の中で、身体拘束について、毎回話し合い、禁止行為の具体的な事例を挙げて検証し、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。ベッドからの転落防止のため、マットレスやクッションを置く等、拘束をしないで済む方法を考えながら取り組んでいる。	
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	毎月1回ミーティングの中で、高齢者虐待防止について取り組み、スタッフ同士、意見交換し、虐待を行わないケアを行っている。スタッフの虐待現場を発見したら、必ず管理者に報告するようにしている。もしくは、地域包括支援センターに通報するように周知徹底を図っている。		

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
8	6	○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	制度に関する資料を玄関に置き、何時でも誰もが見られるようにしている。又、ご家族からの質問にも説明できるよう、周知を図っている。	現在、成年後見制度を活用している方が2名、金銭管理のみの方が1名いることから、そのやり取りを通して、制度についての理解を深めている。制度に関する資料やパンフレットを用意し、必要時には制度について説明し、それらを活用できるよう支援している。	
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	入所前に事業所内を見学して頂き、その後、重要事項説明書を用いて、十分な説明を行い、契約を締結している。又、契約書及び、重要事項説明書の内容に変更が生じた時には、事前説明を行い、納得して頂いた上、改めて書面での締結を行っている。		
10	7	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	日常会話の中から、訴えられた事は、どんな小さな事でも受け入れ、改善に努めている。地域の方と、気楽に交流できる環境を配慮している。また、玄関にご意見箱を設置し、何時でも投函出来る様にしている。又、毎月郵送する請求書に「ご意見カード」を同封し、意見集約に取り組んでいる。	職員は、日常の関わりの中で、利用者の意見や要望を聴き取り、実現できるよう取り組んでいる。家族については、面会時や運営推進会議、ホームの行事参加の時に、意見や要望を聴いている。また、毎月、利用者の状況を写真を付けて報告し、年1回やまびこ便りを発行して、家族の安心に繋げている。	
11	8	○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	理事長とマンツーマンで意見交換できる面接を、年に1回設けている。又、管理者は介護職兼務により、いつでも意見交換がもてる様にしている。年間行事に懇親会を加え、職場を離れ、運営者と接点を持てる様に取り組んでいる。	職員会議は、司会と書記を交代で担当する形で、夜勤者以外は全員参加の下、毎月開催している。2ユニット合同で行うため、両ユニットの利用者を共通理解する機会にもなっている。また、年1回理事長との個別面談を行い、職員の意見を聴き、悩みや心配事の相談にも応じている。	
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	主体性を持って働けるような環境を整備している。又、御家族様等からのお礼やお褒めの言葉は惜しみなく伝え、やりがいのある仕事である事を実感してもらえる様取り組んでいる。研修への参加を積極的に行っている。		
13	9	○人権尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。また、事業所で働く職員についても、その能力を発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している	職員の採用にあたっては、性別や年齢等を理由に採用対象から排除せず、本人の福祉職員としての能力及び意欲、そして可能性を採用基準としている。	職員の休憩時間や休憩場所の確保、希望休やそれぞれの事情を汲んだ勤務体制に配慮し、職員が働きやすい職場環境作りに取り組んでいる。また、職員募集は、年齢や性別、資格等の制限はなく、介護に対する取り組みや人柄を優先して採用している。	社内研修の年間計画は立てているが、人員の問題等から実施が難しい状況である。職員が向上心を持って働く事が出来るように、内部、外部の研修受講と資格取得のバックアップを期待したい。
14	10	○人権教育・啓発活動 法人代表及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる	新人研修において「認知症の人の望ましい接し方及び暮らし」についてグループワークを行い、人権尊重についても考える場を設けている。又、毎月のミーティングに於いて議題に上がると、全員で話し合いを持てるようにしている。	利用者の人権を尊重する介護のあり方について職員間で話し合い、自分の精神状態で利用者に対する対応が変わらないように気をつけている。気付いた時には職員間で注意し合える関係、環境作りに取り組んでいる。	

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
15		○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	定期的な社内研修の実施。社外での講演会及び勉強会への参加を促し、スキルアップ出来る環境を考慮している。新人職員、リーダー職員、役職者と段階に応じた社内研修を実施し、組織力の強化と共に、事業所のリーダー職員による新人職員へのOJT教育を行える環境を整えている。		
16		○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	福岡県高齢者グループホーム協議会に加盟しており、年間行事に積極的に参加するようにしている。その際他のグループホームとの交流も行っている。		
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
17		○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	御本人様自身から困っていることを聴く機会は、一対一の個別ケアを行う事で受けとめる努力を行っている。会話の中で御本人様が話す事で、気持ちが落ち着かれる様、一対一の個別ケアの取り組みを大切にしている。		
18		○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	御家族様の悩み等を親身に受け止め、話しやすい状況を作り、その思いを聞けるように努めている。何時でも来所され、何時でも面会出来、電話でもご相談にのれるよう対応している。		
19		○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	面接時や電話相談にて職員が家族の要望や悩みを傾聴し、不安解消する為に受容、助言を行っている。又、いつでも来所しやすい雰囲気作りに努めている。		
20		○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	人生の大先輩として尊敬し、時には親しい関係になり、気持ちを共有している。おやつ作り、洗濯物たたみ等を職員とともに行う事で、安心出来る関係を築いている。		
21		○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	お誕生日会や行事に参加して頂き、一緒に御本人様を支えていく関係を築いている。行事に関わらず、気軽に来て頂ける関係を築き、利用者様の生活状況を報告し、要望などを雑談の中で聞き入れている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
22	11	○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	ご家族様からの外出の希望があれば、利用者様の体調を考慮した上お願いしている。又、関わりの中で要望等があればご家族と相談の上対応している。職員も可能な限り同行している。	利用者との何気ない会話の中で発信する言葉が大切と考え、家族と協力しながら、利用者の思いを大切にした支援に取り組んでいる。月に2回、帰宅する利用者の同行支援や、月1回家族との外出や外食を楽しまれる利用者等、馴染みの関係を大切にに取り組んでいる。	
23		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せず利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	利用者様同士の関係を把握し、孤立しないように、スタッフが間に入り、よりよい関係ができるよう、努めている。気候の良い日には、利用者様をデッキにお誘いし、交流が出来るように努めている。		
24		○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	亡くなられたり、入院の為退居されたご家族様とは引き続き関係を継続している。又、年2回の会報誌等を通して活動を報告している。運営推進会議の構成員名簿にも席を置いて頂いている。		
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					
25	12	○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	今だから出来ること、今しか出来ないこと、利用者様一人ひとりに合わせたケアを心がけている。利用者様の希望をかなえてあげるため、御家族様にも相談し、協力をお願いしている。	職員は日常生活の中で、利用者の思いや意向を聴き出し、職員間で情報を共有し、利用者がその人らしく暮らせるよう、支援に取り組んでいる。意思の疎通が困難な利用者については、家族やベテラン職員に相談し、その表情や行動から、利用者の思いを汲み取っている。	
26		○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	ミーティングや面会時に、御家族様より話を聞いたり、生活していく中で、利用者様との会話をすることで、馴染みな物を見つけ、御家族様に相談し、持ってきて頂けるものをお願いしている。		
27		○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	申し送り簿、バイタル表、利用者日誌、業務日誌、出勤時には必ず目を通し、一人ひとりの状況を把握し、利用者様のペースに合わせて、楽しく充実した生活を過ごして頂けるよう努めている。		
28	13	○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	月1回のミーティングで、ケアの向上の為、利用者様一人ひとりのケアプランについて職員全員で評価を行い見直し、ケアプランに反映している。又、事前に御家族様の意向を確認し反映している。	担当職員やケアマネージャーは、利用者や家族の意見や要望を聴き取り、毎月のモニタリングの中で検討し、見直しを図り、利用者本位の計画を6ヶ月毎に作成している。また、利用者の状態変化に合わせ、家族や主治医と話し合い、介護計画の実施状況や目標達成状況を確認し、介護計画をその都度見直している。	

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
29		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	毎日の生活の中で、実施、経過や、結果、判断を記録し、一人ひとりの状況を把握しながら、気づきを発見し、情報を共有している。特に状況が変わった利用者様がいた場合は、個人票に記録し、様子観察を行い、介護計画の見直しにも活かしている。		
30		○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	運営推進会議等で入居者の近況を伝え、本人の願いを伝えと共に、家族の近況等を傾聴しいろいろな可能性を引き出せるよう努めている。日々生まれるニーズに関しては、業務日誌又は、利用者日誌に反映するようにしている。		
31		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	地域ボランティア活動の受け入れを行っており、その中で手芸教室、おやつ作り、外出機会等を設け、地域の方の力をお借りしている。又、地域の行事への参加も可能な限り参加している。		
32	14	○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	御家族様の納得の上、主治医に月2回の往診をお願いしている。突発な病気に対しては受診し、適切な治療を受けている。又、状況に応じて、御家族様と主治医、事業所と話し合い、適切な医療を受けている。	契約時に、利用者や家族の希望を聞いて主治医を決めている。現在は全員が往診体制が整っている協力医療機関が主治医であり、毎月2回の往診を受けている。何かあれば法人内看護師が駆けつけ、介護職員との連携の下、安心の医療体制が整っている。	
33		○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	利用者様に異常が見られたり、心配事などがあった際には、その都度連絡し、来所または指示を仰ぎ、日々利用者様の健康管理に努めている。又、看護職は、連絡を入れると、直に駆けつける体制を取っている。		
34		○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。	入院された際は、情報提供を行うようにしている。又、入院中は、ご家族からの情報収集、馴染の職員が可能な限り面会に行くことで、認知症状の悪化を防ぐとともに、情報収集を行なっている。早期退院に向けての病院関係者とも連携を図るように努めている。		
35	15	○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、事業所ですることができることを十分に説明しながら方針を共有し、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	入居前の契約時、医療連携体制についてという資料の中で、看取りに関する指針を掲載し説明を行なっている。同時に看取りについての事前確認書を記入して頂いている。終末期を迎える場合は、最終的にその時に判断して頂く様にしている。重度化に於いては、経過に沿って、その都度ご家族と相談し支援を行なっている。	重度化や終末期については、入居時に1回、重度化した時に1回、終末期となった時に1回と、利用者の状況に応じて何度も本人、家族と話し合い、意向を確認している。ホームで出来得る事を説明し、理解を得られた方については、希望を聞いて看取りの支援を行っている。	

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
36		○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	感染症、誤嚥した時の処理法や、応急手当の訓練などの社内研修を実施している。		
37	16	○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	定期的に、消防避難訓練を実施している。本年5月、11月には防災訓練を実施した。その際、利用者及び介護職員の代表が、地域指定の避難場所まで歩き、ルートの確認のチェックを行なった。又、毎月のミーティングにおいても防災についての話し合いを行った。	年2回、設備点検に合わせて、昼夜を想定した避難訓練を実施している。通報装置や消火器の使い方、避難経路、避難場所を確認し、いざという時に慌てないように取り組んでいる。大規模地震と火災を想定した訓練では、利用者と職員の代表が地域の避難場所まで歩き、ルートを確認している。	
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
38	17	○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	一人ひとりの利用者様を尊重し、言葉掛けに気をつけている。個人情報もしっかりと管理している。人生の大先輩として、常に敬語を使用し、プライドを傷つけることなく、敬いの気持ちを持って接している。	利用者のプライバシーを守る介護について、職員間で話し合い、特に言葉遣いに注意し、利用者のプライドや羞恥心に配慮した介護サービスに取り組んでいる。また、個人情報の取り扱いや職員の守秘義務についても、管理者が常に説明し、情報漏洩防止に取り組んでいる。	
39		○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	起床時や入浴の際に、御自分の好みの服を選んで頂いたり、10時のコーヒータイムの際には、何種類か準備し、好みのものを選ぶことで、その人の自己決定につながる様支援している。食事の際には、好まれる物があれば、希望に応じてメニューに可能な限り取り入れている。		
40		○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	毎日、利用者様一人ひとりのペースに合わせて過ごせるように支援している。"ドライブに行きたい"や、"あんこが食べたい"など利用者様の希望に応じて提供したり、運営理念に掲げている、ゆっくり一緒に楽しくを念頭に置き、支援を行なっている。		
41		○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	毎日、好きな洋服を着て頂けるよう努めている。入浴後、洗面台の鏡を見ていただき、髪を整えてもらい、少しでもおしゃれに、興味を持って頂くよう配慮している。また、美容師の方に施設に来て頂き、好みのヘアスタイルにして頂くことで、いくつになっても女性らしい気持ちを持って頂いている。		
42	18	○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	配食サービスだが、希望があれば、メニュー外でも嗜好を取り入れるようにしている。又、可能な限り食事の盛り付けや、後片付けを手伝って頂いている。職員は利用者様と同じメニューと一緒に食べるようにしている。	カロリーや栄養バランスに配慮した配食サービスを利用している。職員は、食事介助や見守りを行いながら同じ食事を一緒に食べ、味や固さのチェックを行なっている。敬老の日には、手作り弁当で家族も一緒にお祝いしたり、利用者の家族宅の畑で芋掘りをして焼き芋を食べる等、楽しんでいる。	

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
43		○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	毎日、水分量及び食事を確認している。また、水分量が少ない方には、チェック表を使用し、一日の水分量の確保に努めている。食事があまりとれない方には、経腸栄養剤(ラコール)を摂取して頂いたり、お茶を好まれない方には、好みのジュースなどを飲んで頂いたり、栄養のバランスや水分確保に努めている。		
44		○口腔内の清潔保持 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	毎食後口腔ケアを行っている。自力で出来る方へは声え掛け、見守りを行い、困難な方へは洗面台へお連れし介助にて実施している。夜間は入れ歯洗浄剤につけて清潔維持に努めている。又、夜間の入れ歯の管理は、本人に納得を得て職員が管理している。		
45	19	○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	排泄チェック表を用い、排泄のパターンを把握している。時間ごとにトイレ誘導を行い、トイレ内排泄に努めている。又、便座に座っている状態で、自力排尿出来ない場合は、腹圧を行い排尿して頂くようにも努めている。	利用者が重度化してもトイレで排泄する事を基本とし、職員は、利用者の生活習慣や排泄パターンを把握し、早めの声掛けやトイレ誘導を行い、排泄の自立に向けた支援に取り組んでいる。また、夜間は歩行できる利用者のみトイレ誘導を行っている。	
46		○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	高齢者にあつた飲食物を提供している。毎朝、朝食後に牛乳、ヨーグルトのどちらかを提供している。機能運動として、廊下を歩いて頂いたり、腸の働きがよくなる運動を取り入れている。又、便座にてイキムことが出来ない方へは腹部へのマッサージを行なっている。		
47	20	○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、個々にそつた支援をしている	入浴実施に当たっては、曜日、時間は予め決めているが、無理強いせず、入浴したい人から入っていただき、「気持ちよかった。」と言われる入浴を心がけている。また、突発的な汚染時は、随時対応している。何時でも入浴できる体制を整えている。	両ユニット共、機械浴を設置し、重度の方も安心、安全に入浴が出来るよう取り組んでいる。週2回は入浴出来るよう支援しているが、希望があればいつでも入れるようにしている。拒否の利用者に対しては、時間を空けて、人が代わる等して挑戦している。	
48		○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	プライバシーを守りながら、自室と居間を自由に過ごせる環境にしている。また、静養の必要な方には、居室に誘導し休息を取って頂いている。安眠して頂く為、温度調整を行い、快適に過ごして頂いている。夜間、眠れない利用者様には、夜勤スタッフと一緒にテレビを観たり、会話したりして安心して睡眠出来る様に努めている。		
49		○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	個人ファイルにある、薬の説明書のみ、薬の用法、用量についてデータとして綴じているので、スタッフは常に把握しており、薬が変わった時は、申し送りに記入し、全員目を通し把握している。		

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		○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	御本人様の好まれる雑誌を用意したり、毎日の日付書きを日課とされたり、生活リハビリと捉えて、洋服たみをして頂いたり、いろいろな場面での役割を担っていただくことで、生きがいに繋がられるよう努めている。楽しく毎日を過ごして頂けるよう支援している。		
51	21	○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るように支援している	利用者様との日常会話の中で、“どこか行きたい”という希望にドライブや散歩に出かけるようにしている。又、御家族様と話し合い調整を行って、出かけるよう支援している。	重要視しているのは、利用者一人ひとりの誕生日会である。家族と相談しながら、外に出かけての外出か、ホームで合同でお祝いするかを決めている。グループホーム専用の車両を持たないが、他事業所から借りる等して、季節の花見やドライブに出かけ、気分転換を図っている。	
52		○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	お金の管理が出来ない利用者様は、所持金を持っていないが、お金を所持していることで、安心される利用者様には、御家族様了解の上、小額のお金を所持して頂けるような体制は出来ている。		
53		○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	御家族様のご理解のもとに、利用者様からの要望があれば、電話をかけた、手紙を書いて頂いたりして対応している。また、職員の方からも聞いて、電話するようにする。		
54	22	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	共有の空間には、季節の草花を飾るようにしている。音に敏感な利用者様には、静かに休める部屋を準備し、又、温度調節に於いては、職員に合わせることなく利用者様(高齢者)に合わせた温度調節を行い、快適に生活できるように心がけている。	27年4月に2ユニットとしてリニューアルオープンした新しい建物内には、玄関先から室内の隅々まで、季節の花やさげもん等手作りの作品が飾られ、温もりを感じる落ち着いた空間である。臭いに対する対策と掃除を徹底して行い、利用者が気持ちよく過ごせる共用空間である。	
55		○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	気のあった利用者様同士、部屋を行き来したり、居間と食堂を同じ空間に配置し、思い思いに過ごせるようにしている。楽しく自由に過ごして頂けるよう努めている。		
56	23	○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	利用者様の居室は、和室と洋間を準備している。入居時及び入居されてからも、馴染みのあるもの等があれば、持参していただけるようにしている。昔から住み慣れた環境に近づけて過ごして頂けるよう努めている。	畳の部屋、カーペットの部屋を用意し、希望に応じている。利用者が使用していた物を家族の協力を持ち込んで貰い、その人らしい部屋作りに取り組み、利用者が安心して過ごす事ができるよう配慮している。	
57		○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	混乱を防ぐ為に、目印になるものを設置し、理解して頂いている。できることを頂くことで、自信や、喜び、生きがいに繋げるよう努力している。		