

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	4070801800		
法人名	株式会社 D&Mコーポレーション		
事業所名	グループホーム いやし屋本舗		
所在地	〒813-0032 福岡市東区土井1丁目25番7号 ケアレジデンス青葉1F TEL 092-691-1036		
自己評価作成日	平成29年10月21日	評価結果確定日	平成29年11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)】

JR土井駅近くにある6階建ての複合施設の1階に開設して13年目を迎えた1ユニットのグループホームです。畳を敷き詰めた廊下があり、こじんまりと落ち着いた家庭的な雰囲気の施設で居室にも畳の部分があります。『九人九色の暮らしをサポート』の理念の下、地域との交流や入居者一人ひとりに寄り添った個別ケアに努めています。開設当初から健康作りに取り組み、施設内厨房で作られるバランスの良い食事やビワ茶・手作りヨーグルトを提供して、毎日“朝の集い”で体操を行い、午前はフットケアや脳トレ(計算ドリル等)・リハビリ歩行訓練を、午後は外出やレクリエーションなどを個別で提供しています。福岡市民体育館での関連施設合同の大運動会は今年で第10回を迎え、花見・ホタル狩り・そうめん流し・餅つき等のイベントも恒例となっており、毎月のあおば保育園児たちとの交流会や近隣のグループホームとの合同レクは皆さんの楽しみとなっています。

※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11月07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)】

「いやしや本舗」は利便性の良い住宅街の中に、デイサービス、有料老人ホーム併設の6階建てビルの1階にある1ユニット(定員9名)のグループホームである。認知症高齢者が地域の中で、安心して暮らせるための事業所として、13年前に開設し地域との信頼関係も深く、高齢者の相談窓口として地域貢献が始まっている。外部研修に職員が交替で参加し、介護技術と職員一人ひとりの意識向上に繋げ、質の高い介護サービスを提供している。職員は利用者と家族のような関係を築き、利用者により寄り添い、優しく笑顔で話しかけ、明るく笑顔を取り戻した利用者を見守る家族は、安心と感謝に包まれている。管理者と職員がチーム介護に取り組み、介護度が進んでも利用者が安心して暮らせる環境である。また、毎月の保育園児との交流会や中学生の職場体験を受け入れ、利用者が生き生きと生活できる環境を整え、利用者や家族から高い評価を得ているグループホーム「いやし屋本舗」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)	○ 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	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)	○ 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
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)	○ 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	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)	○ 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
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)	○ 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 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)	○ 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. 全くない
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)	○ 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
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)	○ 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	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	○ 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 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)	○ 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	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	○ 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
64 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:30)	○ 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	今年の春に2度目の指定更新申請を行い、4月1日より平成17年の開設当初と同様に『九人九色の暮らしをサポート』の理念の下、アットホームで利用者一人ひとりに寄り添った個別ケアを意識して、職員全員で共有・実践に努めている。	グループホームだから出来る介護サービスの在り方を示した理念を掲示し、職員は、理念の意義や目的を理解し、利用者へ寄り添い、笑顔に包まれたグループホームを目指している。また、地域密着型事業所として、地域に関われた環境を整え、地域社会との信頼関係を構築している。	
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	地域・土井町内会に所属(町内会費も納入)し、地域の一員として地域での祭りや文化祭・ふれあいサロン等に参加し、当事業所の行事への参加も呼びかけている。近隣のグループホームとの合同レクリエーションや保育園との交流会も毎月行っている。	町内会に加入し、利用者と職員は地域の一員として、祭りや文化祭、ふれあいサロン等に参加し、ホームの行事には家族やボランティアも含め、沢山の参加があり、認知症啓発活動や、地域交流の輪を広げている。また、中学生の職場体験受け入れや、毎月行う保育園児との交流は利用者の楽しみにしているひと時である。	
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	「地域との連携 運営推進会議」での情報発信や気候のよい頃には老人会(雅会)のグランドゴルフに参加させていただいたり、中学校の職場体験の受け入れも行って認知症の方々と交流を通して活かしている。		
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	運営推進会議は2か月毎に夕刻から行ったり、または行事を兼ねて日中に開催したり…と家族や地域の方々の参加を考えて行っている。近隣事業所の方や行政等にも案内して、利用者の現状や活動報告をして意見交換・情報交換し、今後の運営や業務に活かしている。	運営推進会議は行事を兼ねて2ヶ月毎に開催し、家族や地域の方の参加も多く、ホームの現状や取り組み課題等を報告し、参加委員からは質問や要望、情報を提供して貰い検討し、ホーム運営や業務改善に反映させている。また、参加委員にとっても、情報や知識を習得する場として、有意義な会議になっている。	
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	グループホーム協議会を通じての行政との意見交換会に参加をしたり、社会福祉協議会や地域包括支援センターとの情報交換をしながら、連携を図っている。運営推進会議の議事録もその都度お送りしてアドバイスや情報を提供してもらい協力関係を築いている。	行政や社協主催の行事や研修会に、積極的に参加し、情報交換しながら、連携を図っている。また、運営推進会議には地域包括支援センター職員が出席し、ホームの実情を把握した上でアドバイスや情報を提供して貰い、行政と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	身体拘束に関する研修に参加した職員が伝達講習を行い、職員全員で知識を理解・共有し実践している。夜間は防犯の為に施錠するが、日中は玄関の鍵も開放し自由に出入りできるようにして、利用者の見守りを徹底することに努める。	虐待や身体拘束の研修会に参加した職員が、会議の中で伝達研修を行い、内容を報告し、職員全員が知識を共有して、拘束が利用者にも与える影響を理解し、言葉や薬の抑制も含めた身体拘束をしない介護の実践に取り組んでいる。また、玄関の鍵は日中は開放し、職員の見守りで、利用者は、自由に出入り出来る支援を行っている。	
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	会社全体で「利用者権利擁護指針」を定め研修も繰り返し行っている。職員の虐待など絶対にあってはならないことなので過ごすことのないように意識して注意し、徹底に努めている。		

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	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	以前から成年後見制度を活用されている利用者もいて職員は現場で学ぶ機会もあり、研修会やその実践の中で権利擁護に関する制度の重要性を理解している。研修でのパンフレットを使って利用者や家族の相談にも対応できるようにして支援に努めている。	権利擁護の制度を、活用している利用者があるので、職員は、制度についてある程度理解し、資料やパンフレットを用意し、入居時に利用者や家族に説明している。利用者の重度化が進み、意思決定が困難になる前に、相談があればいつでも支援出来る体制を整え、利用者の権利や財産が、不利益を被らないように取り組んでいる。	
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	安心して入居していただくためにも契約の際には十分に理解・納得していただくまで説明を行い、疑問があれば随時お答えしている。改定の際には家族会等で資料を配布し説明を行い、納得していただいた上で同意書を取っている。		
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	この外部評価でのアンケートは勿論のこと、利用者との日常の会話から思いや意向を聴き取り、家族の来訪時には歓談しながらも意見や要望を聞き逃さない。玄関前に意見箱を設置しているが今まで活用された方はなく、直接お話をされることが多かったのでいつでもまずは傾聴し、その都度対応して意見の反映に努めている。	家族面会や年1回の家族会、行事参加の時に、家族や利用者や職員が話し合う機会を設け、利用者や家族の意見や要望、心配な事等を聴き取り、ホーム運営や利用者の介護計画に反映出来る体制を整えている。面会の少ない家族にも電話等で利用者の近況を報告し、意見や要望を聴き取っている。	
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	毎月の定例ミーティング時や個別の面談の中で自由に意見を言える機会を設けるようにして、いろいろな方面からの意見交換や提案を受け止めて運営に反映できるように努めている。	職員会議を毎月定期的で開催し、職員の意見や要望、アイデア等が出しやすい雰囲気の中で意見を集約し、ホーム運営や業務改善に活かせるように努力している。また、ショートミーティングをその都度行い、職員の気付きや心配事を話し合い、管理者に相談して、速やかに解決に向けた取り組みを行っている。	
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	管理者は職員の体調～ストレス等も意識して把握し、努力や実績も含め、毎月の代表者との会議の中で報告をして職員のモチベーションアップに繋がるように努めている。		
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	職員の募集は年齢や性別・資格等の制限は設けず、人物本位で採用する。介護に対する向き合い方や笑顔を大切に今後は外国人の採用も考慮したいと考える。また各自の目標や方向性を把握し、いつも笑顔で働ける場となるように配慮している。	管理者は職員の能力や特技を把握し、適材適所に役割分担し、職員が生き生きと働きやすい職場環境を整えている。職員の募集は、年齢や性別、資格等の制限はなく、採用後は新人研修やスキルアップ研修を受講し、資格取得のためのバックアップ体制も整え、職員一人ひとりが意欲的に働きやすい職場環境である。	
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	人権教育は定例のミーティング時に講演をお願いしたり外部の研修に積極的に参加して学び、職員の意識の向上を図っている。理念である「九人九色…」に基づき、利用者のプライドや個人を尊重した支援に努めている。	利用者の人権を尊重する介護の在り方を、研修で学んだ職員が、伝達研修の中で説明し、職員一人ひとりが理解できるように取り組んでいる。利用者が安心して暮らせる介護について、職員間で話し合い、利用者のプライドや、羞恥心に配慮した介護に取り組んでいる。	

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	職員の特技や長所を活かした役割分担を行うことで自信を持って働くことができ、各自が皆のために協力できる体制や資格取得のためのバックアップ体制を整えてモチベーションアップに繋げている。		
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	グループホーム協議会の研修会に参加したり、近隣のグループホームとの交流会、関連施設との合同のイベントへの参加など行うことで意見交換もできている。東区在宅ネットワークではDr.の貴重な意見も聴けている。		
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	傾聴・受容・共感を基本に本人の思いやニーズをしっかりと受け止め、センター方式の情報シート等を活用して、その情報を職員全員で共有し、不安を軽減できるように環境に配慮して安心・安全に生活できるケアの提供に努めている。		
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	見学に来訪された時から本人だけでなく、家族の思いや不安・ニーズをしっかりと伺った上で契約に結びつける。何事も包み隠さず、いつでも面会できる体制を作っていて職員全員で信頼関係作りに重きを置いている。		
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	利用者本人や家族ニーズも合わせてアセスメント及びカンファレンスを行い「今、何が一番必要なのか」を見極めて、優先順位を考慮し対応していく。		
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	グループホームの利用者と職員は家族のような関係にもなっていきます。それが素敵なおところだと思います。利用者本人の気持ちを大切に食事の仕分けや洗濯物たたみ・縫い物などを一緒にしたり、昔のことを教わったり…一方的でない関係を一緒に楽しむようにしている。		
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	家族とは来訪時や電話での報・連・相を蜜に行い家族からの意見や提案を反映させながら、信頼関係を構築して共に支援している。		

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
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	家族や友人・知人等の面会はその都度対応し、本人の希望による手紙や電話連絡の支援も行っている。また面会が難しい遠方の家族へも手紙や写真を送り関係が途切れないように支援している。	利用者の親戚や友人、知人の面会を歓迎し、ゆっくり話せる場所やお茶等を提供し、いつでも面会が出来るように支援している。職員は、買い物や外食等に利用者と同じし、利用者が、長年築いてきた人間関係や地域社会との関わりが、ホーム入居で途切れないように支援している。また、入居後の利用者同志の関係や職員との信頼関係を大切にして、新しい馴染みの関係を支援している。	
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	日中は殆どの方がリビングで過ごし朝の集いやイベント・レクリエーションを行う事で施設内で皆さんの社会が出来上がり、利用者同士の交流の場となっている。それぞれの関係性に配慮して座席の移動も考えている。		
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	看取りを終えサービスが終了しても、そのご家族が他入居者を気にかけてくださり時々訪問いただくこともある。またこちらから法要に出向くこともあり、その他の家族の相談を受けることもある。		
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	職員は本人の思いをしっかり傾聴し、独り言や表情も見逃さずに皆でカンファ・アセスメントしたものをプランに反映するため、本人の思いや意向を大切に考えるように努めている。	職員は利用者との日常的な会話の中から、利用者の思いや意向を聴き取り記録し、職員全員で情報を共有して、実現に向けて取り組んでいる。意向表出の困難な利用者には、家族と相談して、職員が利用者寄り添い、優しく話しかけ、表情や目の動きを察知して、利用者の思いに近づく努力をしている。	
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	家族にもセンター方式の情報シートについて説明し記入していただき、利用者の生活歴を少しでも多く把握するよう努め、日頃の会話の中からも情報収集して支援に活かしている。		
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	業務日誌・バイタルチェック表・個人記録等で体調面やメンタル面の状態・状況を把握し、職員に申し送り共有している。必要に応じて細かくカンファしている。		
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	利用者・家族の意見や要望を医師のアドバイスも考慮の上で、職員全員でカンファレンス及びモニタリングして6か月ごとに介護計画を作成している。利用者の状況に変化があった場合はその都度見直している。	職員は、利用者や家族とコミュニケーションを取りながら、意見や要望を聴き取り、担当者会議の中で、職員間で話し合い、主治医の意見を参考にして、利用者本位の介護計画を6ヶ月毎に作成している。また、利用者の重度化や状態変化に合わせて、家族と話し合い、介護計画の見直しをその都度行っている。	

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
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	日誌やバイタル表で日々の状態を把握し、個人記録に細かく記載、重要な事柄は朝礼や昼礼にて申し送る。連絡ノートにて抜けないよう情報を共有し、その状況に合わせて実践する事が出来ている。		
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、その時々にも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	ケアプランを基にサービスを提供しながらも、状況により本人・家族のニーズは変化することもあり、その都度柔軟に対応してその時のニーズに合ったサービスの提供に努めている。		
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	地域密着型の施設として医療機関や町内会・消防署等の地域資源を活用し、協働で支援しているように努めている。		
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	本人や家族の希望に添い、入居以前からのかかりつけ医を受診する方もいらっしゃいましたが、現在は協力医療機関の定期的な訪問診療を受け、急変時にも対応できる体制がある。訪問歯科診療や訪問看護等、医療連携体制を整え、24時間安心した暮らしを支援している。	入居時に利用者や家族と話し合い、馴染みのかかりつけ医と協力医療機関を選択して貰い、利用者の医療受診が適切に行われるように支援している。協力医療機関の医師による定期的な往診と、訪問看護師、介護職員が協力して、24時間安心の医療連携体制が整っている。	
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	毎週来訪される訪問看護師や訪問医療の医師付きの看護師とはいつでも利用者の情報交換や相談を気軽に行うことが出来る関係を作っている。		
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。	原土井病院との連携を図り、入院時には情報提供を行い、入院中も定期的に訪問し情報交換して連携を図っている。また東区在宅ネットワーク等で関係を深めて良好な関係作りにも努めている。		
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	契約時から重度化した場合の方針も伺い、ターミナルケアの支援体制について説明・了承いただいている。重度化に伴い、主治医も交えて今後の方針を確認し、利用者が穏やかな最期を迎えられるに家族・医療・施設が協働で連携を図り、取り組むこととしている。	契約時にターミナルケアについて、利用者や家族に、ホームで出来る支援と、病院でしか出来ない支援を説明し、承諾を得ている。利用者の重度化が進むと、家族と密に連絡を取りながら、主治医も交えて今後の方針を確認し、関係者で方針を共有して、利用者の終末期が、安心して穏やかに過ごせる環境整備に取り組んでいる。現在まで8人の看取りを経験している。	

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
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	定期的に勉強会を開催し、急変や事故発生時の対応のシミュレーション訓練や、緊急時対応マニュアルの再確認、見直しを行い、職員の不安を減らし、慌てず行動できるように備えている。		
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	年2回併設事業所との合同の避難訓練を行っている。毎月10日には利用者を含めて避難通路や避難場所の確認や災害時のシミュレーションして意見交換も行う。非常災害時用に非常食も備えている。より良い災害対策を検討している。	年2回併設事業所と合同の避難訓練を、昼夜を想定して行い、非常口や避難経路、避難場所を確保して、利用者が安全に避難出来る体制を整えている。また、毎月10日に自主防災組織による避難訓練を行い、通報装置や消火器の使い方を確認し、利用者全員が安全に避難出来る体制を整え、火を出さない防火対策にも取り組んでいる。また、非常食や飲料水を準備し、いざという時に備えている。	毎月避難訓練を行っているが、夜間を想定して、利用者9人を安全に避難誘導できるように、時間を計り夜勤者が自信をもって安心して勤務できる体制を期待したい。
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	共同生活の中で利用者の尊厳を守り、プライバシーを確保することは難しいが、配慮した声掛けや個人情報保護にも十分に注意をして職員全員で取り組んでいる。	利用者のプライバシーを守る介護の在り方を、職員間で常に話し合い、利用者の個性や生活習慣を把握し、日常生活の中で、利用者のプライドや羞恥心に配慮した声掛けや対応を心掛けている。また、利用者の個人情報や職員の守秘義務については、管理者が常に職員に説明し、情報漏洩防止の徹底に取り組んでいる。	
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	傾聴・受容・共感を基本にコミュニケーションを取り、無理強いがない様声掛けし、本人が納得して自己決定して頂ける様働きかけを行っている。		
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	その日の体調や気分に合わせて、本人のペースで過ごして頂けるよう支援している。ご自身で行動を決めきれない方などにはこちらから声掛け・誘導して毎日のペースを作っている。		
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	散髪は訪問カットサービスを利用されたり外部の理髪店へ出掛けたりと、本人の希望に合わせている。衣類は本人に選んでいただく事を基本とし、女性陣にはマニキュアやフェイスパックなども楽しんでいただいている。		
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	日頃は厨房からのカロリー計算された料理を召し上がってもらうが、利用者の希望を取って月2回の「作って食べよう会」を、利用者と一緒に楽しんでいる。リクエストがあれば外食にも出掛けている。	厨房で作った栄養バランスとカロリー計算された料理を提供し、利用者と職員が談笑しながら楽しい雰囲気の中で完食し、利用者の健康増進に努めている。毎月2回「作って食べよう会」を実施し、利用者と職員が、食材の買い出し、下拵え、味付けや盛り付け、配膳、下膳を一緒にやり、作る喜びと食べる楽しさを味わっている。また、利用者の希望を聴きながら、外食に出掛けている。	

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
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	栄養バランスの良くない方や口腔・嚥下状態などに合わせ食事形態も対応している。水分補給には特に気をつけ、水やお茶だけでなくアクエリアスなど飲用している。		
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、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	1日3回毎食後に口腔ケアを行い、夕食後には義歯を預かり洗浄剤に浸け保清している。職員は口腔状態の把握に努め、必要時には歯科診療の依頼を行い、口腔ケアに努めている。		
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	尿意・便意のない方には、定期的に声掛け誘導を行い、排泄のリズムを作れるようにしている。必要以上の紙オムツやリハビリパンツの使用を控えて日中は綿パンツを使用していただくように支援している。	利用者が重度化しても、トイレで排泄することを基本とし、職員は、利用者の排泄パターンを把握し、早めの声掛けや誘導を行い、日中は全員トイレでの排泄の支援に取り組んでいる。また、夜間は利用者の状態により、トイレでの対応や、大きめのパットで対応している。日中は布パンツを使用する等、オムツやリハビリパンツの使用軽減にも取り組んでいる。	
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	水分補給に努め、ケフィアヨーグルトや腸の働きを活発に出来るよう運動を働きかけ、診療時に排便状況を伝え、医師の指示の下、排便コントロールを行っている。		
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、個々にそった支援をしている	週3回の入浴を基本に、体調や状況に合わせて個別に入浴いただいている。入浴は全身観察と共に利用者と職員がゆっくりと話ができる時間と捉えて気持ち良く入浴していただくように支援している。	入浴は隔日事を基本としているが、利用者の希望や体調に配慮して、自由に入浴できるように取り組んでいる。利用者の気分や健康状態に配慮しながら、清拭や足浴に変更することもあり、無理強いせずに、入浴が楽しく行える支援に取り組んでいる。また、入浴の時間は、利用者と職員がゆっくり話ができる時間と捉え、昔話を聴きながら、利用者の思いや意向を聞き出している。	
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	無理のないよう、利用者に合わせながら、日中の活動を増やし、夜間の安眠に繋げるよう努めている。		
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	利用者が何の為にどの薬を飲んでいるのかを把握し、薬の変更があれば連絡ノートで確認、副作用にも注意して様子観察している。服薬準備時や服薬直前の確認、服薬後の確認をダブルチェックして間違いのないように努めている。		

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
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	生活歴を基に、本人の得意な事や希望する事を役割として習慣化したり、ドリルや塗り絵、縫物や編み物などを提供し楽しんでいただ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られるように支援している	毎週天気の良い日曜日はドライブ外出を行ったり、屋上庭園への散歩などを行い、毎月どこかへ気分転換に出掛けることがように、地域のイベント事にも積極的に参加している。	利用者の重度化と職員の人員不足によって、外出が難しい状況であるが、気候の良い時期を利用して、ホーム周辺の散歩や、屋上庭園の散策に出掛け、利用者の気分転換に繋げている。花見や買い物、外食等のレクレーションを計画し、季節の移り変わりを利用者が五感で感じとり、生きがいのある外出の支援に取り組んでいる。また、家族の協力を得て外出をお願いし、利用者の生きる力に繋げている。	
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	所持希望の方にはお財布を渡しているが、殆どの方は「お預り金」として事務所で出納帳をつけ管理している。		
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	希望に応じて電話する事もでき、手紙も年賀状や暑中見舞いだけでなくいつでも対応できるようにしている。また本人が携帯電話持参で入居された方もいる。		
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	居室の一部と廊下を畳にしており、利用者に馴染みのある家庭的な雰囲気を作っている。一緒に過ごすリビングは明るく、食事や寛ぎの時間には心地よい音楽も流れている。その時期に合わせて花や飾り物をして、季節感を出している。	6階建てビルの1階に位置し、建物内は家庭的な雰囲気を演出し、居室の一部や廊下を畳敷きにして、落ち着いた雰囲気である。リビングルームは、季節毎の飾り物を飾り、音や照明、温度や湿度、換気に注意し、明るくて、清潔な共用空間を心掛け、利用者が安心して生活できる環境整備に取り組んでいる。	
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	居室は勿論、リビングと畳敷きの廊下には自由に座れるソファを、玄関前にはベンチを設置して利用者の好きな場所で過ごしていただけるようにしている。		
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	居室には利用者の使い慣れた馴染みの物や写真などを持ち込んで頂き、本人や家族と相談しながら配置する。現在の利用者は全員ベッドを使用しているが畳に布団を敷いて寝ることも可能で、家族が泊まることもできる。	利用者が大切に使用していた馴染みの家具や電気製品、仏壇、家族の写真、生活必需品を、家族の協力で持ち込んでレイアウトし、生活環境が急変しないように配慮し、利用者が安心して穏やかに暮らしが出来るように支援している。また、家族や訪問者もゆっくりと寛げる空間でもある。	
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	トイレや廊下、浴室には手すりを設置しており、玄関・リビング・浴室等もバリアフリーである。また居室は利用者に合わせベッドの配置や動線も考え手すりの取り付け位置を工夫し転倒防止にも配慮している。		