

1 自己評価及び第三者評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	2890800341		
法人名	株式会社 メディカルサービス		
事業所名	グループホーム希の丘		
所在地	兵庫県神戸市垂水区小東台868-1129		
自己評価作成日	平成30年6月20日	評価結果市町村受理日	平成30年8月8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	
----------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	認定NPO法人 コミュニティ・サポートセンター神戸(CS神戸)		
所在地	兵庫県神戸市東灘区住吉東町5-2-2 ビュータワー住吉館104		
訪問調査日	平成30年7月5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)】

当グループホームは閑静な住宅街にあり、平屋で中庭があり明るく風通しの良い建物です。「認知症になっても、あたり前の生活ができ、その人らしく暮らし、これからの人生に希望が生まれる場所であること」、「大切な家族が認知症になっても、今まで通りの生活ができ、笑顔で会いに行くことができる誠実な介護の提供をすること」、「この地域に暮らす人々が認知症になっても、自分の人生に希望が持てるように、人と人とのつながりを大切に開かれた事業運営を行うこと」この3つを施設理念に掲げ、入居者の視点を重視した生活援助を行っています。また、職員一人一人が主体的に考えて行動できるように、職員の資質向上や円滑なチームワークの実現に努めています。

【第三者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)】

ホームの理念を策定し、新年度の運営目標を「入居者のその人らしさを引き出し入居者一人一人に応じた自立を促進できる施設生活を実現する」と掲げて具体的目標の実践に取り組んでいる。入居者は、施設の中を自由に歩いている。近くの公園にも、よく出かける。中庭での花火大会や日帰り旅行を家族参加で楽しむ。地域の協力もあり、複数のボランティアがホームを訪れ、楽しい時間を共有している。時には、職員とスーパーで食材を買い料理やおやつを一緒に作って食べる。フェースブックでホーム内の様子をリアルタイムに伝えている。職員は、明るく礼儀正しい。家族も訪ねやすいと評価が高い。看取りの時期が近くなると「私の時に」と言える職員の力量や入居者への愛を感じる。申し送りの際に、毎月の目標テーマに沿った「希の丘の良い話」をスピーチする。

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. 全くいない
59 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: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		

自己評価および第三者評価結果

グループホーム希の丘

評価機関：CS神戸

自己	第三者	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	スタッフ会議(月1回)において運営理念を共有する機会を設けている。また、毎日夕方の申し送りで理念に基づいた介護が実践できるよう、気づきを促すスピーチテーマを設け、全員で実践している。	地域密着型の意義・役割とホームの運営方針とを踏まえて理念を策定した。具体化に向け、平成30年度の運営目標及び方針を定め、各ユニットの取組み、研修計画等の実行案を作成した。毎月テーマを定め、申し送りの際に職員に、希の丘のよい話を語ってもらう。	
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	近隣の公園や店舗に散歩や買い物に日常的に出かけている。また、ふれあいまちづくり協議会の方によるボランティアや、複数のボランティアの方に毎月訪問していただいている。	小東山ふれあいまちづくり協議会の協力を得ており、近隣住民の方々による絵手紙教室、演劇、音楽療法等のボランティアを受け入れている。今年はホームの夏祭りに地元の方々を招待する。認知症介護相談会の開設、入居者との公園の清掃活動を計画している。	本年度方針に掲げる「地域の人々との交流の場所づくり」の具体化の方向に「出ていく交流」も意識して、例えば、地元の幼稚園、小中学校等との交流の機会を作ることも検討してみたいかががでしょうか。
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	地域の方から入所や認知症ケアについて相談や問い合わせがあった場合は相談に応じ、施設見学の入所や実践に基づく助言や相談を行っている。また、今年の夏祭りは地域住民も参加できるよう企画中である。	/	/
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	運営会議で参加者より頂いた意見を踏まえ、改善や新たな取り組みを実施している。具体的には機能訓練の強化や、散歩や外出の機会を増やす取り組みを行っている。	入居者及び家族、ふれあいまちづくり協議会委員長、婦人会長、あんしんすこやかセンター職員、地域密着型サービスの知見者が参加して隔月に開催している。年度末には年間運営報告、新年度には運営計画が付議され、運営の「見える化」が進められている。	自己評価及び外部評価結果による課題の認識及び目標の設定、その達成に向けた具体的な取り組みを真摯に展開しており、その状況を議題として取り上げ報告してはいかががでしょうか。
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取り組んでいる	具体的に決めていることはないが、常に協力できる体制を整えている。	神戸市が招集する会議には必ず出席する。フェイスブックページ立ち上げの際には、その旨を報告し、写真等の掲載の可否を入居者及び家族に確認済である旨報告した。運営推進会議メンバーの神陵台あんしんすこやかセンター職員と協力関係を維持している。	
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	施設前はすぐ道路に面しており、危険が伴うためやむを得ず正面玄関のみキーロックを行っているが、施設内で施錠は行っておらず、外出を希望された方にはいつでも付き添って散歩や買い物に出かけている。身体拘束を行った事例はなく、施設全体で身体拘束に関する意識を高めている。	道路に面する玄関だけは安全を考慮して施錠している。入居者は玄関ホールや各ユニット間を自由に出入りしている。今年の研修で、くらし向上委員会が行った職員アンケートを基にセンサーマットの使用、ナースコールへの対応、スピーチロックに関して議論した。	

自己	者三	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
7	(6)	○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	行政の開催する研修等に積極的に参加し、また施設内でも虐待予防研修を行っている。	研修は全員が出席できるよう2日間かけて行う。今年は、夫を虐待していた妻の具体的事例を取り上げて研修を行った。入居者の変化を見逃さない。職員一人だけで判断しない。改善する方法は必ずあり、色々試してみることが大切であることが分かった。	
8	(7)	○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	管理者、リーダーは積極的に研修に参加し、ユニット会議や日々の申し送りの場において職員が周知できるように努めている。	2人の入居者家族から成年後見制度の利用について相談を受け、制度や専門家の情報を提供したが、利用には至らなかった。事業者として成年後見制度や日常生活自立支援事業を必要とする社会的背景、制度の趣旨を職員にも周知している。	成年後見制度は事業所にとっても助けとなる制度であり、必要と考えられる入居者が制度を利用するまでの支援ができるよう制度を学んでおくことを期待します。
9	(8)	○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	契約に際して説明用ファイルを作成し、時間をかけ丁寧に説明している。また、入所後の生活に関するオリエンテーションやリスクの説明も行い、家族に同意をいただいた上で入所に至るように努めている。	重要事項説明書等を説明用ファイルも用いて入居者家族にホーム長が質問を受けながら丁寧に説明している。ホームでは、何が出来て何が出来ないのかを明確に説明する。重度化した場合及び緊急時の対応等の意向を確認し、入居者のリスクも説明している。	
10	(9)	○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	運営推進会議、家族の面会時、管理者(苦情担当者)へのメール送信、入居者本人からの直接の訴えなどにおいて要望を受け改善につなげた事例がある。今後は家族会などの開催も検討している。	「入浴していない」、「男性職員の声掛けが命令的だ」等の苦情には職員全員で対応した。「リハビリを受けさせたい」との要望にはプロジェクトを立ち上げ、また「ホームと繋がりを維持したい」との家族の要望もあり、フェイスブックページを立ち上げた。	
11	(10)	○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	毎月ユニット会議や半年毎の人事考課面接において職員の意見や提案を表せる機会を設け、その意見が、リーダー会議や運営会議において検討され反映できるように努めている。	申し送りの際には各職員は毎月のテーマに沿った希の丘の良い話をスピーチする。行事委員会の委員は公募に応じた職員が運営している。希の丘シアターは、職員がアイデアを出し定着した。職員間の懇親の場は定期的に持たれコミュニケーションはスムーズである。	
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	就業規則に則り給与や労働時間を適切に設定しているが、半年毎の人事考課において個々の努力や実績、意欲を評価する機会を設けている。		

自己	者	第三	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	
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	職員全員が認知症ケアの実践が行えるよう、神戸市認知症介護実践者研修の受講を積極的に進めている。また、施設研修を毎月行い、その他職員による勉強会も行っている。			
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	垂水区内の別事業所と合同の研修を企画し定期開催している。また、グループホーム連絡会に在籍し、会合にも参加している。			
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 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	入所相談において信頼関係の構築を最優先するため、丁寧な面接を心がけている。また、入所前にはできるだけ、入所者本人の生活の場に出向き、困りごとや潜在的なニーズを把握し、入所後の生活に備えている。			
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	入所を前提とした訪問を行い、本人や家族が困っていることや状況を把握できるよう、丁寧な面接を情報収集を行っている。			
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	入所相談に応じた際、グループホームの入所が適切ではない事例や、すぐに入所が行えない状況の方に対しても、他の適切なサービス利用に関するアドバイスや、他事業所の紹介を行っている。			
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	運営方針に基づきケアの実践が行えるよう日々助言指導を行っている。また、食事やレクリエーションを入居者と職員が共にすることで立場の上下ができることを防ぐ取り組みを行っている。			
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	家族が面会しやすいような環境づくりのため、挨拶や声かけを積極的に行っている。また、希望された家族には食事や宿泊ができることを契約時に伝え、実際に食事を提供している家族もいる。			

自己	者 第三	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
20	(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	友人や知人など入居前にあった関係が継続できるように入居者を取り巻く状況について把握し、面会や交流がし易い環境づくりを行っている。また、家族の協力のもと外出できる環境を整えている。	入居者の人間関係や社会との関係、趣味やこだわりを把握して職員が共有化する時間を設けている。家族や友人の訪問があった際にはゆっくりと話ができるよう玄関横に交流・喫茶スペースを設けている。友達と一緒にうどんを食べに行く入居者を支援している。	
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	入居者同士が交流できる喫茶スペースを設けたり、レクリエーション、家事などが積極的に行えるように環境とケアの両方から支援するよう取り組んでいる。		
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	他施設に退所された方や、看取りケアの後死亡退所された方の家族とも、連絡を取り相談や支援に努めている。		
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	(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	定期的に入居者一人一人の生活歴や家族状況をもとに生活に対する希望を確認し、居室担当職員が施設ケアマネと一緒にアセスメントを行い「その人らしさ」を大切にしたい個別の介護計画を立案している。	入居前に職業、生活歴、価値観、家族を取り巻く環境等を居宅のケアマネから丁寧に聞き取る。入居後は、職員全員が、入居者が自分の力で落ち着く場所、座る場所を見つけ、生活を作っていくところを観察して、気づきを申し送りノートに記入して共有している。	
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	入居時にこれまでの生活について詳しい聴き取りを行い、入居後も本人やご家族から聞き取りにつとめている。頂いた情報を共有しケア内容に反映できるよう努めている。		
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	日々の申し送りや月1回のケアカンファレンスにおいて、一人一人の状態の把握に努めている。職員の気づきや発見をチームで把握できるように、リーダー教育、申し送り体制を整えている。		
26	(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	入所時に収集した情報をもとにケア計画を作成した後、定期的にモニタリングを行い、本人や家族の意見を関わりの中で収集しながら再アセスメントを行っている。日々変化する入居者の状況に即した介護計画作成に努めている。	介護計画書はアイパッドで閲覧できる。日々の様子は申し送りノートと業務日誌により全職員が共有する。容態に変化がある入居者の介護計画は、その都度見直しをかけているが、通常は月1回のユニット会議でモニタリングを行い、半年に1度更新を行っている。	日々のケアの中で起こる「ひやりハット」の共有は介護や介護計画の見直しに重要です。小さな事でも「ひやりハット」として全職員で共有できるように工夫されてはいかがでしょうか。

自己	第三	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
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	アイパッドの介護ケア記録アプリを活用し、情報の共有とデータの集計が効率的に行える環境を整えている。また、業務日誌を詳しく記入することで、詳細な情報の共有に努めている。		
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	本人の日々の変化に気を配り、外出やレクリエーションの提供も定例化しないように工夫して行っている。また、ボランティアの受入も積極的に行っている。		
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	運営推進会議や他事業所との交流の中で地域資源の情報収集に努め、活用できるように検討している。また、訪問リハビリの事業所にボランティア参加によるリハビリプロジェクト(機能訓練プログラム開発)の取り組みを行っている。		
30	(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	往診医と提携し、定期的な訪問と緊急時の対応体制を整えている。また、診療所の看護師から支援計画書をいただき、医療的な視点も踏まえたケアの提供に努めている。	入居者は全員、月2回往診のある協力医を利用している。他科受診は、家族等による付き添いが基本だが、頼まれれば送迎の支援を行っている。緊急時には、24時間対応の訪問看護事業所に連絡を取って対応することになっている。	
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	週に1回訪問看護師による健康観察、状態の変化時には助言をいただき、往診医と訪問看護師との連携体制も整えている。緊急時も24時間体制で看護師と連絡可能な体制を整えている。		
32	(15)	○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。	協力医療機関である「みどり病院」と往診医や訪問看護師との連携を通して、適宜相談可能な体制を整えている。	入居者が入院する場合は、協力医の紹介により、事業所の母体の病院に入院できる。時々様子を見舞い、退院後は元の生活にスムーズに戻れるよう努めることにしているが、入院は、まだ無い。当該病院の地域連携室看護師等と定期的に交流し関係を継続している。	
33	(16)	○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、事業所の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	入所時に重度化した場合や終末期の在り方について丁寧に説明を行い、月2回の往診医の診療において状態が変化した場合は、医師からの説明と意向の確認、終末期ケアを希望した場合は訪問看護師との連携が密に行えるよう取り組んでいる。	入居時に、重度化した場合における対応、終末期ケアの方針を丁寧に説明している。終末期を自然な形で迎えたいとの希望の場合は、協力医、訪問看護師、職員が状態と対応を説明して本人と家族の意向を確認する。開設後2年を経過するが3人の方を看取った。	

自己	者	第三	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	
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	緊急時や事故発生時は、看護師との24時間連絡可能な体制を整え、適切な指示のもと初期対応が行えるように研修を行い、看護師の訪問時には想定される対応を指導してもらっている。			
35	(17)		○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	定期的に防災訓練を行い、災害時には隣接する同グループの介護施設と協力できる体制を整えている。	年2回消防訓練(消火・避難・通報訓練)を行っており、7月4日に1回目の訓練を行った。また、防火設備点検は、業者に委託して年1回行っている。災害時には隣接の介護老人保険施設職員の協力が得られる。食料、飲料水は5日分備蓄している。	台風接近等の際は職員の安全確保の為に、早期の帰宅を促したりしていますが、逆に職員を招集する時に、公共交通機関が出勤途上で止り、道路が渋滞し、交通網が寸断された場合に職員はどのように行動するのかもマニュアルに加筆する事が望まれます。	
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援							
36	(18)		○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	運営方針に基づきケアの実践が行えるよう日々助言指導を行っている。また、スピーチロックや虐待防止の研修を行い、意識を高めるよう助言指導を行っている。	職員の言葉遣いには気を配り、外部の方からも意見をもらったりする。問題を認めた時にはホーム長から個別に助言するが、事あるごとに会議、研修で取り上げ注意、助言するだけではなく、理由を明確に説明して当該職員の気づきと意識の変更を促す。		
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	入居者が主体的に生活できるような関わりや、本人の意思や意欲を引き出すケアの実践が行えるように、職員に対し施設内研修や日々の助言指導を行っている。			
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	入居者が主体的に行動し、その日の行動を決められるように日勤リーダーがレクリエーションをその日その日の状況に合わせて企画し、フロア全体の把握に努めている。			
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	入居者の服装や趣向の把握に気を配り、居室内の環境を整えたり、その方らしい整容ができるように声かけや助言などの支援を行っている。			
40	(19)		○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	宅配食材を入居者と職員が調理しているが、入居者の好みや希望に応じて月の半分は昼食メニューをオリジナルで企画し、楽しく美味しい食事ができるよう努力している。	食材、レシピは外注しており入居者もエプロンをつけて職員と一緒に調理や配膳をする。時には外注の食材を断り特別メニューの食材と一緒にスーパーで買い揃え自前で調理して楽しむ。入居者は馴染みの歌謡曲が流れる中で職員と一緒に同じ食事を摂っている。		

自己	者三	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
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	月1回、提携する管理栄養士から助言や指導を受け、栄養管理を行っている。		
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	週1回の歯科衛生士の訪問により口腔内の観察、口腔内の状態に応じたケアの方法について助言指導を受け、口腔ケアを実施している。		
43	(20)	○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	なるべく自立した排泄が行えるように、食事や水分摂取による改善、習慣を生かした排泄介助の方法を検討している。	現在オムツを利用する入居者はおらず、全員がリハビリパンツを利用している。入居者全員の排泄パターンを把握しており、食事量と水分摂取量等も把握して排便コントロールを行っている。日々入居者の動作を見逃さず、濡れた衣服はすぐ着替えている。	
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	本人の食事状況を把握し、食材や水分摂取による便秘の予防に取り組んでいる。		
45	(21)	○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ず、個々にそった支援をしている	毎日入浴できる環境を整え日中夜間でも入浴可能である。また、入居者の意向に沿い入浴できるように個別の支援を行っている。	入居者には週3回は入浴できるよう支援している。それ以上の入浴を希望する方にも柔軟に対応しており、毎日入浴している方もいる。一方、入浴嫌いな入居者にはタイミングの良い声掛け、入浴剤の利用、足浴に誘う等の工夫をしながら対応している。	
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	決まった時間に消灯せず、一人一人に合わせた援助を行っている。また、なるべく眠剤に頼らず、リラックスした状態で就寝していただけるように努力している。		
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	訪問薬剤師と連携し、薬情報の共有に努めている。訪問薬剤師による薬の説明や服薬の注意点など適宜行える体制を整えている。		
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	麻雀や洋裁、生け花、園芸など入居者の個別の趣味が楽しめるように積極的に取り組んでいる。また、年間の行事計画を作成し、外食や日帰り旅行、季節行事など、毎月入居者が楽しめるよう行事を企画開催している。		

自己	者 第三	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
49	(22)	○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	晴天時にはなるべく毎日散歩が行えるように、意識して取り組んでいる。近隣に公園や商業施設があり、日常的に外出できるように支援している。遠方へは家族とともにいかれた事例がある。	天候を見ながら、毎日近隣公園や商業施設に出かけている。時にはお茶とおやつを持って出かけ、公園の東屋などで飲食する。今年も家族と共に行ける小旅行を計画している。こうした状況をフェイスブックに写真、動画を掲載して家族、関係者等に発信している。	
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	少額であれば家族承認のもとお金を所持している方が複数いる。紛失するリスクがあるので、高額な場合は希望により職員管理ができる体制は整えている。		
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	携帯電話の持参や電話機の設置が可能である。また、本人や家族が希望すれば施設の固定電話を利用でき、外部からかかってきた場合は取り次いでいる。できる限り手紙などのやり取りも援助している。		
52	(23)	○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	共有部分は毎日清掃し、居室内も週2回の清掃とリネン交換を行っている。また生活の場として自然に季節感を感じられ居心地良く過ごせるように、飾り付けや音楽、季節行事などを行っている。	食堂には入居者が制作した刺繍、壁掛け等の作品が飾られている。ユニット間の中央にある交流・喫茶スペースのテーブル上には生花が飾られ、静かで落ち着いた空間になっている。建物の中央にある芝生が敷かれた中庭へはリビングから出入りできる。	
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	共有空間で一人で過ごせたり、仲間と話をし過ごせるように、食堂、リビングの他喫茶スペースを設けている。		
54	(24)	○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	ご家族の協力をいただき、なるべく居室空間が馴染みの空間となるように、本人の愛用品や家具などの持参を依頼している。	清潔感のある居室内には、持ち込みをした馴染みのベッド、整理ダンス、机が配置され、その上には家族の写真、思い出の写真が並んでいる。壁には入居者の手作りの作品が掛けられている。入居者とは週2回窓を開けて一緒に掃除を行っている。	
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	入所時に家族へリスクの説明を丁寧に行い、なるべく自立した生活ができるように環境を整えている。転倒に注意しながらも、入居者が主体的に生活できることを優先して援助している。		