

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	4091200248		
法人名	社会福祉法人 怡土福祉会		
事業所名	グループホーム 今宿		
所在地	〒819-0161 福岡県福岡市西区今宿東1丁目30番52号 TEL 092-806-2239		
自己評価作成日	令和元年11月29日	評価結果確定日	令和02年03月15日

*事業所の基本情報は、公表センター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.kaiokensaku.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	令和02年02月07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)】

- ・「施設」ではなく家にいるような雰囲気づくりをしている。
- ・入居者がお互いの個性(認知症の症状を含め)を認め合えるよう、職員が立ち振る舞っている。
- ・関連病院、様々な関連施設があり、状態の変化に合わせて継続した支援ができる。

【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)】

「今宿」は、九大伊都キャンパス移転を機に学研都市として発展を続けている今宿の閑静な住宅街の中に2017年4月1日に開設した、定員18名のグループホームである。「地域の中で私らしく」を理念の柱として掲げ、近隣の教会の方々との交流や、今年度から新設の保育園の園児との交流も始まり、少しずつ地域との関係を築いている。敷地内の畠では、玉ねぎ、ジャガイモ、西瓜、トマト等、一年中季節の野菜を育て、畠仕事が好きな利用者の生きがいとなっている。収穫した野菜や近所のスーパーで買った旬の食材を使って職員が交代で作る美味しい料理を利用者と職員が一緒に食べる家庭的な食事の時間を大切にしている。職員の待遇改善を行い、全員が介護福祉士という、経験が長くスキルの高い職員が定着し、優しく温かな気持ちで利用者主体のケアに取り組み、「安心して任せられる」と家族からも大きな信頼を得ている「グループホーム 今宿」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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 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、信頼関係ができる (参考項目:9.10.21)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> 2. 家族の2/3くらいと <input type="radio"/> 3. 家族の1/3くらいと <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. 毎日ある <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3. たまにある <input type="radio"/> 4. ほとんどない	66 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ毎日のように <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度 <input type="radio"/> 3. たまに <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. 大いに増えている <input type="radio"/> 2. 少しづつ増えている <input type="radio"/> 3. あまり増えていない <input type="radio"/> 4. 全くいない
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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない	68 職員は、活き活きと働けている (参考項目:11.12)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> 2. 職員の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない
62 利用者は、日常的に戸外へ出かけている (参考項目:51)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない	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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない
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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない	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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> 2. 家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどできていない
64 利用者は、その時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:30)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない		

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 部	外 部	項 目	自己評価	外部評価	次のステップに向けて期待したい内容
			実践状況	実践状況	
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	理念はユニット内に掲示している。また、その理念を具体化する為にも主体が入居者になるよう意識している。	「地域の中で私らしく」を理念に掲げ、玄関とユニット内に掲示している。短い言葉の理念であるが、職員は自身で意識しながら、地域の中で、利用者一人ひとりの思いを大切に、利用者主体の介護サービスの提供に取り組んでいる。	
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	散歩などし、地域の方と挨拶を交わしたり、近所の教会の訪問や新設の保育園の園児との交流の場を設けるようにしている。また、地域の事業所のネットワーク会議に参加している。	町内会に加入し、地域の代表から情報提供を受けている。近隣の散歩や買い物時に挨拶を交わす等、日常的な関わりも丁寧に行っている。近くの教会の方々との交流や、新設の保育園の園児との交流も新たに始まり、少しずつ地域との交流を広げている。	設備の整った2階の地域交流室を地域に開放しているが、現在あまり活用されていないため、広報誌や掲示物などで発信して周知してもらい、活用に繋げていくことを期待したい。
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	運営推進会議などの場で、2階の地域交流室の貸し出しの案内をしている。		
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	民生委員、自治会長、包括センター、入居者と家族の参加がある。今年度より今宿校区の事業所で合同運営推進会議を年2回開催し、地域貢献についても協力する体制を作りつつある。	今年度より年2回、今宿校区の事業所が参加する合同運営推進会議を公民館を借りて開催し、30名程の参加者が、地域のために何ができるのかを話し合う機会として動き出したところである。他の4回については、ホームの状況を報告し、意見交換しながらサービスの向上に活かしている。	ホーム単体で行う会議についても参加委員の増員に努め、幅広く意見や情報を収集し、サービスの向上に活かしていくことを期待したい。
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に取り組んでいる	合同運営推進会議に市町村の担当者が出席していたため、その際に情報交換を行った。	地域の介護事業所ネットワーク会議に参加して情報交換を行っている。運営推進会議に、地域包括支援センター職員が出席し、ホームの現状や取り組等を伝え、情報提供を受ける等、協力関係を築いている。また、ホームの空き状況や事故等を行政窓口に報告している。	
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	委員会を設置したり、内部研修を行うなどし、身体拘束をしないケアを目指すように取り組んでいる。普段のケアについては、入居者が心穏やかに過ごせるようスタッフが入居者のそばで過ごすようにし、不安な気持ちにならないようにすることで、身体拘束をしない環境作りに努めている。	身体拘束廃止検討委員会を設置し、毎月の会議の中で報告を行っている。外部研修を受講した職員が内容をフィードバックして内部研修を年2回実施し、職員間の共通理解に努めている。現在、身体拘束は行っていない。	
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注意を払い、防止に努めている	他施設での虐待のニュースなどについて話し合い、なぜ虐待が起きたのか、どうしたら虐待が起きないのか考え、意識をするようにしている。スタッフが生き活きと働けるよう、職場の空気づくりに努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	次のステップに向けて期待したい内容
			実践状況	実践状況	
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	現在までのところ、成年後見人制度を利用している方はいない。今後のことを考え、スタッフに研修の案内はしている。	内部研修の中で、権利擁護の制度について学ぶ機会を設け、日常生活自立支援事業や成年後見制度の重要性を職員一人ひとりが理解している。資料やパンフレットを用意し、必要時には制度を活用できるよう支援している。現在、権利擁護の制度を利用している方はいない。	
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	契約時、解約時にはじっくりと説明し、疑問に思われる事にはその都度確認して頂き、不安なく、理解してもらえるようにしている。		
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	玄関に意見箱を設置したり、国保連など相談窓口の案内も提示し、そのことを契約時に説明している。入居者や家族からの意見は、スタッフ間で話し合って、共有している。	日々共に過ごす中で、利用者の意見や要望を聞き取っている。家族面会や運営推進会議の機会に、家族とのコミュニケーションを取りながら意見や要望、心配な事等を聞き取り、職員間で検討し、利用者や家族の意向を反映できるように取り組んでいる。	行事を兼ねた家族交流会を開催し、ホームと家族、家族同士が交流できる機会を設け、意見や要望が話しやすい関係作りを期待したい。
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	日頃より意見が出しやすいような環境作りに努めているほか、月に1回の会議で職員の意見、提案、不満に対し、じっくり話し合いをし、全員で作り上げていくよう努めている。	職員全体会議を毎月開催し、その後フロア会議を開催している。職員研修やカンファレンスを兼ねて行い、話し易い雰囲気の中で意見や提案が活発に出される充実した会議である。出された意見は、速やかに運営に反映させている。	
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	毎月勤務状況を確認し、何かあればスタッフと意見交換を行うようにしている。また、外部研修への参加を促すなどし、各自のスキルアップができるようにしている。		
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障されるよう配慮している	職員の採用にあたっては、性別、年齢だけで判断せず、人柄、意欲等を考慮し採用している。定年再雇用制度を取り入れており、社会参加や自己実現の権利は保障するように努めている。	職員の待遇の改善に取り組み、働きやすい環境の下、職員は定着している。職員全員が有資格者(介護福祉士)で、経験豊富なベテラン職員が多く、互いの経験を活かし合い、スキルの高い安定した介護サービスを提供している。	
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	入居者の人権、その人らしさを考える場を研修や会議、普段のケアを通して話をし、当たり前に意識ができるよう努めている。	利用者の人権を守る介護の在り方にについて、職員会議や研修の中で学ぶ機会を設け、言葉遣いや対応の仕方に注意して、利用者が安心して暮らすことが出来るよう取り組んでいる。また、常に理念を意識して、利用者一人ひとりの「私らしく」を大切にした支援を行っている。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	次のステップに向けて期待したい内容
			実践状況		
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	外部研修への参加を促し、資格の取得をバックアップしている。また、内部研修ではテーマに沿って、各職員が研修内容を作り、発表、研修を構成することで、各自のスキルアップに繋がるようにしている。		
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	校区の事業所ネットワークに参加し、各事業所と意見交換や交流を図ることで、サービスの質の向上に繋がるよう努めている。		
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	入居前に必ず面接する機会を設けている。入居者本人からだけでなく家族からも聞き取りをし、不安や要望など情報収集している。		
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	入居前に家族も交えて面接し、不安や要望などを聴き取っている。またその際に出た要望はケアプランに反映し、ケアに反映されるようにしている。		
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」ます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	本人、家族からの得た情報から分析をし、意向なども踏まえ、本人にとって最適なサービスが受けられるよう見極められるよう努めている。		
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ける、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	理念を念頭に、入居者が主体になるよう日頃から意識をし、ケアにあたるようにしている。		
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ける、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	契約時に、本人と家族との関係性が希薄にならないようお願いしている。また、面会や外出を積極的に促し、その後の本人の表情や変化を家族に伝え、家族も主役の一人になってもらえるよう関係作りに努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	次のステップに向けて期待したい内容
			実践状況	実践状況	
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	入居前の情報収集から、今まで付き合いのあった方と今後も関係性を維持できるよう、家族に協力をお願いしたり、友人と電話や手紙のやり取りなど促している。	担当職員は、利用者の行きたい所や会いたい人等を聞き取り、思いの実現に取り組んでいる。友人から老人会に誘われて参加する等、馴染みの関係が継続出来るように支援している。また、家族や親戚、友人、知人の面会を歓迎し、また来てもらえるよう声掛けを行っている。	
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	入居者同士の相性や個々の性格などを把握し、本人たちが安楽な気持ちで過ごせるよう環境作りに努めている。		
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	契約終了後も、相談などあれば対応することを入退居時に伝えている。		

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	入居前の情報収集のほか、普段からの言動から思いを察し、ケアに生かすように努めている。また普段から本人に日常の些細なことも選択してもらえるようにしている。	思いを表すことのできる利用者が多いため、職員は利用者の言葉を聞き逃さないよう注意して、職員間で情報を共有し、日常の介護サービスに反映させている。食事もその方のペースで食べてもらい、日中の過ごし方も、利用者一人ひとりの希望を尊重しながら、自由に過ごしてもらっている。	
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	生活歴や趣味、好きなもの、苦手なものなど細かく情報収集をし、これまでの暮らしの把握に努めている。また、入居前にかかわっていたケアマネジャーからも可能であれば情報収集をし、サービスの経過を把握できるよう努めている。		
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	体調の変化や表情の細かな変化など観察し、関わりに生かすようにしている。またそのことを介護記録などに記録し、共有したり、プランに反映させている。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	ケアプラン作成前に必ず本人と家族から要望を伺っている。それを基に定期的にカンファレンスを行い、本人が活き活きと暮らせるようなケアプラン作成に繋げている。	職員は、利用者や家族の意見や要望を聞き取り、計画作成担当者がケアプランを作成している。カンファレンスを開催し、職員からの意見を集約して、利用者本位の介護計画を短期3ヶ月、長期6ヶ月毎に作成している。入退院等、内容が大きく変われば、その都度カンファレンスをして見直しを行っている。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	次のステップに向けて期待したい内容
			実践状況	実践状況	
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	ケアプランに沿って介護記録を作成し、スタッフ間で共有している。また、定期的にモニタリングを行い、ケアプランの見直しを行っている。		
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	枠にとらわれないように、入居者や家族のその時その時のニーズに合わせ可能な範囲で対応するよう努めている。		
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	近隣の薬局や飲食店、図書館を利用して地域の資源を活用しながら、潤いのある生活が送れるよう支援している。		
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	入居前までのかかりつけ医との繋がりを最優先にしつつ、連携病院があることも案内し、契約時に本人、家族に選択して頂いている。	入居前に利用者や家族と話し合い、主治医を決定している。かかりつけ医の病院受診は、家族対応でお願いしている。母体医療機関を希望する利用者も多く、病院と連携しながら、家族と医療情報を共有し、適切な医療を受けられるよう支援に努めている。	
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	ホームの看護師の出勤時には、入居者の状態、変化などを伝え、受診の必要性など相談している。また、連携病院の看護師とは、入居者に異変があった際に電話で相談し、医師との連携に協力してもらっている。		
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。	入院時は可能な限りお見舞いに伺ったり、家族や病院関係者と連絡、相談し適切な時期に退院できるよう努めている。		
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	契約時に重度化に伴う対応を十分に説明し、同意を得ている。現在はターミナルケアは行っていないが、出来る限りホームで生活していただけるよう支援している。重度化した際は、病院や連携施設と相談しながら、入院や転居などの支援をしている。	契約時に、重度化、終末期に向けた方針について、利用者、家族に説明し、同意を得ている。利用者の状態変化があれば、家族と密に話し合い、主治医に相談しながら、病院への入院、連携施設への転居も視野に入れ、終末期を安心して過ごせるよう支援に取り組んでいる。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	次のステップに向けて期待したい内容
			実践状況	実践状況	
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ます	急変や事故が発生した際の対応をマニュアル化し、内容の周知、徹底に努めている。また、内部研修などでもシミュレーションをしながら勉強し、対応できるように努めている。		
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	年に2回、日中と夜間想定のそれぞれで火災時の避難訓練を開催している。災害対策のマニュアルを作成しており、確認し、災害時に避難できるようしている。また、運営推進会議にて地域への協力をお願いしている。	昼夜を想定して年2回(3月・9月)点検業者の立ち合いで、避難訓練を実施し、通報装置や消火器の使い方を確認している。非常時に備えて食材(3日分)を確保し、自家発電機の用意もある。災害時、地域の要支援者5名程度の受け入れが可能であることを自治会長に伝えている。	
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	入居者それぞれの生きてきた環境、人格、性格をきちんと把握し、尊重されると本人が思えるような接し方を心掛けている。	利用者のプライバシーを尊重し、その人のペースで暮らせるよう、支援している。入浴や排泄の場面では、利用者の羞恥心に配慮した声掛けや対応を行い、利用者の尊厳を損ねないように注意している。また、個人情報の取り扱いや職員の守秘義務の徹底にも取り組んでいる。	
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	自己決定が難しくなっている入居者に対して、その方のレベルに合わせ、選択しやすいような聞き方や環境作りをし、自己決定し続けられるよう支援している。		
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	主体が入居者であることは普段から意識をするように努めている。入居者のその日その時の希望にそって、外出支援やケアを行っている。		
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	その日に着る服などできる限り一緒に選んでもらっている。髪型や髪の長さも本人の好みそのままにしたり、スタッフが入居者にマニキュアを塗って、おしゃれを楽しめるようにしている。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	それぞれのできることを把握し、下ごしらえ、味付け、味見、片付けなど日常的に参加して頂いています。	法人内管理栄養士による献立に基づき、菜園で採れた旬の野菜を使って、職員が交代で作る美味しい料理を提供し、利用者と職員が同じ食事を一緒に食べている。おやつ作りに挑戦したり、寿司を食べに出かける等、食を楽しむことができるよう支援している。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	次のステップに向けて期待したい内容
			実践状況	実践状況	
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	栄養士の立てた献立を参考にバランスのとれた食事になるようメニューを決めている。食事量はチェック表に記録し、個別の記録にも残しながら、摂取状況の確認をしている。		
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	食後、口腔ケアの声かけを行い、口腔内の清潔に努めている。歯科の往診を受けている方もおり、必要に応じて歯科医師からアドバイスをもらっている。		
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	排泄状況はチェック表を活用しながら確認、把握に努めている。その上で、排泄パターンを考慮し、トイレの声かけを行うなどし、自立にむけた支援に繋げている。	職員は利用者の生活習慣や排泄パターンを把握し、声掛けや誘導を行い、トイレでの排泄の支援に取り組んでいる。夜間は、基本的に安眠を重視しているため、本人と話しながら大きめのパットを使用する等、一人ひとりの状態に合わせて柔軟に対応している。	
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	日常的に纖維質の食べ物や乳製品など取り入れるようにしたり、体操や散歩で運動を促している。便秘がちな方には、オリゴ糖を摂取してもらったり、腹部のマッサージなども行っている。		
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	習慣になるように入浴日、時間帯は決めているが、必要に応じて、入浴できるような体制は整えている。また、順番や湯加減、洗髪、洗身の手順などは本人の意向に沿うようにしている。	利用者の気分や体調に配慮しながら入浴支援に取り組み、基本的には週3回入浴もらっているが、希望があれば他の日の入浴も可能である。同性介助の希望があれば対応し、柚子湯や香りの良い入浴剤を使用する等、入浴を楽しめるよう工夫している。また、リフト浴の設備もある。	
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	昼夜逆転にならないよう、日中はできるだけ起きて過ごせるよう関わりを持つようにしている。また、入居者それぞれの体力などを考慮し、休息をそっていたとき、無理なく過ごせるよう努めている。		
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	薬の変更があった際は、薬情などで薬の効能や副作用を理解するように申し送りなどで確認している。また、副作用が疑われるときは看護師に相談するなどし、症状の変化に気を付けている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	次のステップに向けて期待したい内容
			実践状況	実践状況	
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	生活歴を把握しながら、それぞれに得意な家事をお願いしている。歌が好きな方、絵や字を書くことが好きな方、読書が好きな方、庭仕事が好きな方、外に出るのが好きな方それぞれに合った楽しみごとの支援を行っている。		
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支援している	テレビに地元が映った時に「行きたいね」と入居者の声があれば、時間を調整して行ったり、その時の入居者の要望をできる限り叶えられるように工夫し、支援している。また、入居者の声を職員が代弁し、家族に伝えて、外食や墓参りなど時々行って頂いている。	天気の良い日はホーム周辺の散歩に出かけ、畠仕事や買い物等、利用者の気分転換に取り組んでいる。また、ドライブや季節毎の花見、系列施設の行事参加、外食等、普段行けないような場所へも積極的に出かけ、利用者の生きがいに繋がる外出支援に取り組んでいる。	
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	ヤクルトの個人契約をされている方がいたり、また入居者数名は少額ではあるが、ご自身で金銭管理をされており、買い物に行った際に買いたいものを選んで、支払いもご自身でできるよう支援している。		
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	携帯電話を所持している方が使用方法が分からぬ時には使い方を教えたり、他の方も希望があれば、家族などにホームの電話を利用してもらうようにしている。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	落ち着いて過ごせるよう、テレビやCDなどの音はどちらか一つにしたり、掲示物の内容も配慮している。また、花や植物などをリビングなどに置き、季節感を味わえるようにしている。	玄関回りには花を植え、菜園には野菜が育ち、玄関を入ると雛人形、ユニットの壁面には利用者と職員が制作した貼り絵や習字の作品、利用者の笑顔の写真が飾られ、季節感を大切にした、明るく温かな雰囲気の共用空間である。室内は、清掃が行き届き、温度・湿度・換気の管理をこまめに行い、利用者が居心地良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で過ごせるような居場所の工夫をしている	座席やソファーの場所を工夫している。リビングの席も気の合う方と近くになるよう配慮し、穏やかに過ごせるよう努めている。		
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	入居時の説明で、理由を説明し、新しいものを買うのではなく、使い慣れた家具、置物、写真、その他私物を持ってきてもらうようにしている。	「家で使っていた色々なものを持ってきてください」とお願いして、利用者の馴染みの物、家族の写真等、大切な物を持ち込んで身近に置くことで利用者が安心して生活出来るよう配慮している。また、明るく広い室内は清掃が行き届き、利用者が気持ちよく過ごせる環境である。	
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	ホーム内はバリアフリーで、手すりを設置するなどし、自立した生活が送れるようにしている。		