

## 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	4470500564		
法人名	社会福祉法人正心会		
事業所名	グループホーム やすらぎの家		
所在地	佐伯市蒲江大字蒲江浦4491番地5		
自己評価作成日	平成29年3月15日	評価結果市町村受理日	平成29年6月7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.jp/44/index.php?action=kouhyou\\_detail\\_2016\\_022\\_kani=true&JigyoSyoCd=4470500564-00&PrefCd=44&VersionCd=022](http://www.kaiokensaku.jp/44/index.php?action=kouhyou_detail_2016_022_kani=true&JigyoSyoCd=4470500564-00&PrefCd=44&VersionCd=022)

## 【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第三者評価機構		
所在地	大分市大字羽屋21番1の212 チュリス古国府壱番館 1F		
訪問調査日	平成29年 3月29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)】

人間の基本的欲求である食べる事、排泄する事を中心に、体温表を用いて看護職員を中心に健康管理をしっかりと行う事に力を入れている。3Kの心(感謝の心、謙虚の心、共感の心)を持って、五感を使ってよく観察を行い、報告・連絡・相談・確認を機能させ、早めの対応を心がけている。Aコーブや道の駅が近いので散歩コースに取り入れ、できる限り外に出る機会を多く持つよう取り組んでいる。またフェンスの花を絶やさないようにし、花の水やりもご利用者に手伝って頂いている。誕生者のいる月は、職員手作りのケーキとプレゼントでお祝いをしている。

## 【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)】

蒲江港の近く、商業施設が立ち並ぶ一角にある2階建2ユニットのグループホームです。玄関前に鉢植えの花を育て、毎日利用者と職員が水やりを行い、通りかかった地域の人々と挨拶や会話することで、地域交流がされています。ホームでは特技のある職員が「折り紙」で様々な作品を作成した飾りを壁面や天井から吊るし、訪れた家族の目を楽しませています。利用者の中には職員の支援により「千羽鶴」を折る方もおり、指先を使うことは脳トレーニングになるとレクレーションにも取り入れ、作品作りを行っています。ホームでの利用者の生活を周知して頂くため「ホームだより」とともに「生活活動記録」を毎月、家族に送付し安心と信頼に繋げる取り組みは優れています。

## 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)	<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	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、信頼関係ができる (参考項目:9,10,19)	<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
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)	<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	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)	<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
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)	<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	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)	<input type="radio"/> 1. 大いに増えている <input type="radio"/> 2. 少しずつ増えている <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)	<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	66 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
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)	<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	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	<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
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)	<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
62 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:28)	<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 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	
<b>I. 理念に基づく運営</b>				
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	前年度作り直した理念を事務室に掲示し、仕事にとりかかる前に見るようしている。勉強会等でも理念に触れ、確認し合うようしている。	職員全員で考えた、事業所独自の理念を事務室に掲示し、勉強会等で必ず取り上げ、全職員に理念の周知徹底を図っています。利用者との対話にも、笑顔で聞き、職員同志で気づきを共有し実践に繋げており、職員の向上心とチームワークが育っています。	
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	フェンスに花を絶やさない様にし、花の水やりを利用者と一緒にを行い、地域の方が通られた時は、必ず挨拶をするよう徹底している。また、地区的清掃活動に職員が参加している。婦人会や区長会の方、幼稚園児との交流も実施。	地域住民と挨拶や声かけを行う関係を築き、幼稚園児・婦人会・地区的ボランティア等の交流も盛んに行われ世代を超えた関係を構築しています。	事業所は自治会に加入し、地区行事や清掃活動に参加し協力しています。地区的集会に出席し、地域のニーズを把握するとともに、事業所の力を地域貢献に繋ぎ、地域との交流を更に深めて行かれるこを期待します。
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	まだまだ地域の方へ向けての貢献は不十分。ホームだよりの活用の工夫や地区的会議等にも顔を出すようにし、もっと地域の方が気軽にホームに立ち寄れるような環境づくりを行っていく必要がある。		
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	奇数月に開催している。ホームだより等で事業所の取り組みを報告したり、職員募集のお知らせ、納涼盆踊りや敬老会の協力依頼を行っている。毎年地域の方の協力を頂き、盛大に盆踊りや敬老会を行う事ができている。今年度は駐在さんの参加も頂くことができた。	自治会、婦人会、地域包括支援センター、家族代表等のメンバーで2ヶ月毎に定期的に会議が開催されています。事業所の状況報告、地域との関係強化に向けた情報交換等会議で出された意見、提案をサービス向上に活かしています。	今年度は駐在さんの参加もあり、事業所に必要な情報を頂いています。消防署、ボランティアの方等幅広い方面的の参加も工夫されることを期待するとともに、会議の中でヒヤリハット事例、その取り組み方法、結果報告等も発表されることで、事業所の透明性と信頼にも繋がると思われます。
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	事故報告も数例あり。困難事例について保健師さんに相談する事も多い。生活保護の方もいるので、福祉事務所の方とも連絡を取る事が多い。	運営推進会議、議事録を市の担当者に直接届けたり、年度始めには市の方から見学(指導、監査)に訪れ相談、アドバイスを頂き、「いつでも相談を」との言葉や、市主催の地域ケア会議の参加等相互の協力的な関係が築けています。	
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	職員会議にあわせ、外部講師による身体拘束・虐待防止の研修により学び、意識の強化に努めている。	身体拘束、虐待、言葉による抑止を防止するため、会議等で常に話題にし意識づけを行う中で、管理者は職員と話しやすい雰囲気を作り、ストレス軽減に取り組んでいます。市主催の虐待対応研修会に参加し、会議で報告、勉強会を行っています。	
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	職員会議にあわせ、外部講師による身体拘束・虐待防止の研修実施。管理者は夜間時々ホーム内を抜き打ちで見回る様にしている。また、共用部分のカメラによる、確認を行っている。		

自己 外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価 実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	成年後見制度を利用し、経済的に安心してくらせている利用者を通して学ぶ機会が持てた。今年度、社会福祉協議会の通帳管理サービスを利用するケースがあった。		
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	契約の際、重要事項説明書を基に、重度化した時の対応や、医療連携体制の実際等について詳しく説明するようにしている。		
10 (6)	○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	家族会を年1回、ミニ運動会と同時開催している。家族同志の交流の時間をとり、意見や要望をだしてもらうようにしている。また、遠方の方には電話連絡にて要望等を聞くようにしている。活動報告書も活用している。	家族の訪問時に、意見等の聞き取りを行い、家族会の中で現状報告や要望を取り入れ、家族向けアンケートを実施し、問題提起の場として活かされています。遠方の家族には「ホームだより」「活動報告」等を情報交換の場としています。	
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	毎月職員会議前に主任連絡会議を行い、伝達事項以外に意見交換する機会を設けている。また、施設長による(事前調査表の記入後)面接の実施。	管理者は、日々職員とのコミュニケーションを図り、会議等で意見や提案を収集し管理者会議に提案をしています。年2回の職員アンケート(自己評価含)や個別面談で職員の思いを把握し、人事考課に反映させるとともに研修等で知識向上及び目標を持ちキャリアアップ支援に繋げています。	
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	H25年度より勤続5年・10年の表彰を行っている。新たに資格(介護福祉士・社会福祉士・介護支援専門員等)を取得した者については資格手当の支給を行っている。		
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	数年前より11月から12月にかけてOJTチェック表により自己評価と他者評価を行い仕事の振り返り行っている。月1回法人全体の職員会議において研修報告や外部講師による研修を実施。		
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	認知症介護における同業者との交流会の機会をまだ作れていない。		

自己	外部	項目	自己評価	実践状況	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	
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>						
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	サービスの利用について相談があつたら、必ず本人と面談し、心身の状態や思いを聞き状態の把握に努めると共に顔なじみになっておくようにしている。			
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	サービスの利用について相談があつたら、必ず本人・家族に会い、家族の思いも聞くようしている。何にどのように困っているのか状況の把握に努めるようにしている。			
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	本人というより、家族が家では看ることができなくなり入居を希望するケースが多く、何度も遊びにきていただき慣れていただき入居のタイミングを図ったりしている。			
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	利用者は人生の先輩であり敬い接するという考え方をみんなで共有していて、普段の生活の場面で色々な知恵ややり方を教えてもらえるようにお手伝いの工夫や声かけに配慮している。			
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	家族が面会に来られた時は、近況などを伝えすると共に一緒にお茶を飲んでいただきゆっくりと過ごしていただくようにしている。 月に1回利用者の様子を記した報告書を家族あてに送付をしている。			
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	個別生活特性シートにより把握し、支援するよう努めている。また、本人の希望で自宅のあった場所まで同行した際、近所の方と交流したり、家族の協力により馴染みの場所に行くことができています。	馴染みの関係の継続については、生活歴や家族からの聞き取りで情報収集を行い、商店での買い物や自宅に帰ったり、家族の協力で墓参りに出かけたり、支援を行う中で馴染みの人や場所等に触れながら日常会話をしています。		
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	個別に話す時間を作ったり、みんなで過ごす時間などは、利用者同士が良い関係でいれるように職員が調整役となり(タイミング良い関わり)支援している			
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	他の事業所へ移られた方についても、時々職員が面会に行っている。また、居宅介護支援専門に訪問してもらったりし近況を把握するようにしている。			

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	
<b>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</b>					
23	(9)	○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	ひとりひとりの思いを日々の暮らしの中の会話などから把握するよう努めている。特に入浴時にゆっくり話を聴くよう心がけてい	入所時に個別生活特性シートや毎日の生活の中で、利用者の思いを把握し、入浴時等ゆっくり話せる機会を作るようになっています。ミーティング等で情報の共有を図り、家族とも相談しながら、利用者本位の最良の支援を目指す努力を重ねています。	
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	入居時に事前に本人や家族から個別生活特性シートで情報を得るようにしている。また、入居後は センター方式のC-1-2(私の姿と気持ちシート)を使い職員が情報収集している。		
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	本人のできる事は何かということを把握し、暮らしの中にとりいれるようにしている。		
26	(10)	○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	日頃の申し送り時やカンファレンスの中で職員間の意見交換やケアの統一を図るようにしている。ケア会議、モニタリングを定期的に行っている。	プランに即したケース記録や個人申し送りノートには職員の観察(気づき等)結果や利用者、家族の意見や要望、主治医の指示等詳細に記載され、全職員が共有しています。日々の生活をもとにモニタリング、カンファレンスを行い、プランを作成し、6ヶ月毎に見直しを行っています。	
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	記録の書き方は職員のレベルにより差があるが、望ましい記録の書き方の見本を個々のケース記録の最初に貼ってレベルの底上げを図っている。24時間シートの活用もしながら個別対応の工夫を図る努力をしている。		
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	本人や家族の状況に応じて、通院や送迎など必要な支援には、柔軟に対応している。		

自己 外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価 実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	地区内でのお花見やドライブハイクなど四季折々の風景を感じていただくよう計画・実行をしている また、地域の婦人会やボランティア、保育園、幼稚園、小学校などと交流の訪問の機会を設けている。		
30 (11)	○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	本人や家族と相談し、希望するかかりつけ医としている。受診の介助や薬とりは主に職員が行っている。必要時は往診を依頼し、来所していただくこともある	かかりつけ医・専門医療機関の選択や受診に際し、利用者や家族の意向の確認・援助への対応、選択が行われ、健康状況は家族と共有しています。心身の状態については、全職員間での周知が図られています。	
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	バイタルチェックや排便チェック等必要時、看護職員へ報告し、薬の確認や受診の必要性の判断などを相談し、早めの対応に心がけている。		
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、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。	入院の際は、入院情報提供票を作成し、病院へ渡している。入院中の衣類の洗濯や、オムツの搬入も支援しているので、他の入居者の受診介助の際、病院スタッフと情報交換するよう努めている。		
33 (12)	○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	重度化が予測される段階で、管理者または、介護支援専門員が本人あるいは家族ならびにかかりつけ医と方針を話し合うようにしている。	日常の営み、その延長である終末期の施設支援においては、医療的な措置が必要となるまでの暮らしのケアへの取り組みの様子を伺いました。利用者や家族との通い合える思いを大切に、入所時に家族への説明も行われています。	利用者をおもんぱかる家族の思いや意向を真摯に受け止める管理者の姿勢が伺えます。医療機関との連携はもとより、職員との協議・意思確認・研修や、看取り支援への仕組み(流れのマニュアル)づくりなど、思いの尊重、支援の発展に期待します。
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ます	少しづつ勉強会を進めている。定期的に応急手当や初期対応の訓練を行っていきたい。救急車への通報時については、個別ケースファイルに主治医などの情報を貼つておりその用紙に沿って対応するようにしている。		
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	今年度は、火災による屋間想定の避難訓練を消防署立会いのもと行った。近隣との連絡体制は得られている。また、土砂災害および津波による避難訓練も実施。	消防立ち合いの避難訓練と自主訓練の実践において、危機感を持って行動できる支援体制づくりを目指し、反省や気づきへの改善に努めて(協議・見直し)います。安全対策(多様な災害の場面を想定)への取り組みの姿勢が伺えます。	地域密着型施設の意義や役割りの発信の機会を図り、近隣住民や地域との相互理解を深める中で、地域との相互連携の体制づくりに繋ぐ、より前進的な働きかけへの取り組みに期待が持たれます。

自己 外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価	
			実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>				
36	(14) ○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	人前でのあからさまな誘導の声かけはしないように意識づけている。(職員間では誘導時の伝達は隠語などを使用している)	利用者への言葉遣いの配慮や、現状に即する気づきと職員相互間における共有、羞恥心に留意した声かけ援助への取り組みの姿が伺えます。職員相互の協調性を大切に、チーム力に繋がる日常の支援体制づくりに努めています。	
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	利用者に応じて声かけし、本人が選択したり、決める場面を作るようになっている。		
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	一日の流れは基本的に決まっているが、その日その時の本人の状態に合わせながら対応をしている。		
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	口腔ケア時などを利用して行うように心掛けている。ヘアーカットもホームに理容師さんに訪問してもらったり、行きつけの理容室・美容室に連れて行くこともある。		
40	(15) ○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	食事の準備、調理のお手伝いなどできることはしていただいている。誕生会には手作りケーキを提供したり、おやつレクや夕食の一品と一緒に作ったりしている。	法人内の他事業所にて調理された献立(栄養士)を提供しています。イベント食(誕生日)や季節の行事食、夕食づくり(年2回程)などの楽しみの支援や、環境(座席)への配慮も行われています。嗜好等、連絡会議(栄養士参加)にて共有されています。	
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	体温表に食事摂取量、水分摂取量を記録しチェックしている。また飲み込みの悪い方には主食をおかゆにしたり、おかず類はトロミ剤を用いたり、ブレンダーで加工して提供したりと状態に応じて食事形態を変えている。		
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	ひとりでできない方には、職員が行っている。ご自分でできる方には声かけをしているが時々口腔内の点検も必要なので、業務日誌に実施のサインを記入することで実施し忘れないでいる。		

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価 実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
43	(16)	○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	昼間はトイレまで出来るだけ歩いて行つてもうようにし、夜間のみポータブルトイレを使用してもらうようしている。屋間も各利用者の動きを気に留めるようにし、出来る限りトイレの見守りをするように意識づけている。排泄チェック表を用い、時間毎に誘導している。	トイレでの排泄による自立の支援や、身体の生活リハビリに取り組んでおり、排泄パターンや状態の変化への気づきを職員間で共有する中で、支援に繋げています。見守りの体制への個別な考慮や言葉かけへの着目により、羞恥心と向き合いながら、安心感の抱ける援助に努めています。	
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	トイレに行ったタイミングでウォシュレットで肛門刺激を試みるようにしている。天気の良い日はできるだけ散歩をするようにしている。		
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、個々にそった支援をしている	少しずつではあるが、その日の健康状態などを考慮しながら、希望に応じれる範囲での入浴の支援を行っている。入浴を拒む方には職員が連携して言葉かけの工夫を行うなどして支援している。	利用者の個々の思いと向かい合い、心身の状態に寄り添いながら、職員協同による臨機応変な援助への営みの姿が伺えます。個々の利用者の安心と安全、心地よさを視野に、リラックスでき和める雰囲気づくりに取り組んでいます。	
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	精神疾患のある方の眠剤等の内服のコントロールが難しい。出来るだけ日中の過ごし方の工夫を行いながら安眠につなげていくようケア会議や申し送りなどで意識付けを行うようにしている		
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	入居者別に朝・昼・夕・眠剤に内服する薬の一覧表を作成。内容が変わった都度記入をし直し、伝達ノートにて周知徹底を図っている。又、処方内容書綴に全員の処方内容と効果・副作用が解るようとにじ いつでも見えるようにしている		
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	つわの皮むきや干し柿つくり、雑巾縫いなど自分が得意事は、進んでしていただくような場面を作り感謝の言葉を伝えるようにしている。また、日々のモップかけや洗濯物置みや食事の下ごしらえ等 力を発揮できるよう声かけをしている		
49	(18)	○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支援している	その時の思いを出来るだけ引き出し、叶えられるようチームで連携を図るようにしている。また、近隣の方々との交流を目的とした散歩も取り入れている。今年度は遠方の地蔵尊の参拝にドライブできた。	利用者の心身・健康状態への配慮に留意しながら、ドライブハイクでは、近隣へのお花見や利用者の意向の把握・思いの実現に取り組んでいます。日常的に、散歩や外気欲(プランターの水やり・花壇の観賞)による気分転換も行われています。	

自己 外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価 実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	御自身でお金の管理が出来る方には、お金を所持していただき、病院の受診時などに支払いをしていただくななどしている。またお金の所持が出来ない方への配慮も怠らないようにしている。		
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	利用者さん自ら電話をかけることはあまりないが遠方にいる家族から、決まった時間に毎日の様に電話があり会話ができる利用者もいる。名前程度が書ける方には、名前以外は代筆したり、絵手紙を書いたりの工夫がまだまだ必要である		
52 (19)	○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	常にお花を玄関やソファーのテーブルに飾るようにしている。湿度計をおいて温度、湿度の管理を実施。季節に応じて貼り絵や折り紙で鯉のぼりやクリスマス飾りを作ったり雛人形を飾ったりしている。また利用者様の誕生月には、誕生会を行っている。	日頃の手伝いや、レクリエーション・装飾づくりによる喜びへの援助や、くつろぎと安心感に繋がる環境設定(家具の配置)に取り組んでいます。身体レベルへの適応と思いを汲み取り(個の尊重と相互の良好な関係)ながら、状況により職員が中心となり楽しめる雰囲気づくりに努めています。	
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で過ごせるような居場所の工夫をしている	冬場は炬燵が集まる場所になっている。また、ソファーもあるので、その時に応じて過ごしやすい場所でくつろぎのスペースを確保できるようにしている。		
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	御位牌や写真を居室に飾っている方もいる。クローゼットがかなりの収容量があるので利用者持込の物がない方も多い。御自身で持ち込まれているものには、何処に何が収納されているかを紙で書き貼り付けて収納物がわかるようにしている	持ち込み品により、居室への意識を育む機能訓練や落ち着ける雰囲気づくりに努めており、家族との交流・協力を得ながら、豊かに心地良く過ごせる部屋づくりが行われています。安心・安全な暮らしへの配慮(家具の配置等)に取り組んでいます。	
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	トイレの表示もわかりやすい位置に変えたり、各居室には、目印となるものをつけてたり、利用者の状態に応じて少しずつ工夫をしていっている。		