

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	4090800238		
法人名	医療法人輝栄会		
事業所名	グループホーム トリニテ松崎		
所在地	〒813-0035 福岡県福岡市東区松崎2丁目7-21		
自己評価作成日	平成30年3月3日	評価結果市町村受理日	平成30年4月23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.kaijokensaku.mhlw.go.jp/40/index.php?action=kouhyou_detail_2017_022_kani=true&JigyosyoCd=4090800238-00&PrefCd=40&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 医療・福祉ネットワークせいわ		
所在地	〒840-0015 佐賀県佐賀市木原二丁目6番5号		
訪問調査日	平成30年3月28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)】

施設前には公園があり、日和の良い日には散歩に出かけております。施設前の道路は子ども達の通学路でもあり、往来の際に挨拶をしたり、お話しをしたり、と交流することもあります。またJR千早駅からも車で5分程の位置にあり、利便性に富んでいます。母体が医療法人ということもあり、医療面でのサポートも充実しており、緊急時の対応も万全です。さらに、小規模多機能ホームやサービス付き高齢者住宅併設の複合型施設ということもあり、小規模多機能などを利用しながら、更に介助が必要となればグループホームへの入所を検討することも出来、そのことは御本人様やご家族様の安心に繋がっているようです。また施設で最期を迎える“看取り”の体制の構築にも力を入れており、ご利用者様が住み慣れた所で、また大切な方々に見守られながら、最期まで心豊かな生活が遅れるようスタッフ皆でケアにあたっております。

【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)】

交通の便の良い都市部に位置するホームです。近くには遊歩道が整備された大きな河川が流れており、自然の風を感じながら散歩を楽しむことが出来ます。また、ホーム玄関すぐ前には地域の方々が集う公園があり、気分転換の外気浴にも利用されています。母体の医療法人は地域包括ケア病棟も有する総合病院であり、医療面でのバックアップ体制も万全です。また、グループホームトリニテ松崎は鉄筋コンクリート3階建ての2階部分になりますが、他のフロアには同一法人の小規模多機能ホームとサービス付き高齢者向け住宅のシニアマンションが入っており、緊急災害時の連携や設備機器の共有など様々な面で協力体制が整えられています。ホームでの日常生活は、理念にも謳われているように健やかで明るい日々が送れるよう心身の健康状態や食生活・生きがいづくりなど様々な面から利用者をサポートしています。ホームでの食事は利用者と職員が同じテーブルを囲み一緒に食されています。また、同じメニューを食べることで会話も広がり、和やかな雰囲気の中で楽しい食事の時間を過ごされています。職員は利用者の気持ちに寄り添えるよう努められ、一人ひとりの要望を大切にしながらケアを行っており、思い出や馴染みの人々との関係を継続させるための個別外出支援も実施されています。

自己評価および外部評価結果

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	理念の掲示と毎朝の引き継ぎ時では唱和を実践している。理念には入居者に寄り添うことを基本原則として、ご家族との信頼構築への接遇、地域との協働と貢献を高めていくが込められていることを意識しながら実践している。	ホームの目指す姿が明確なこの理念は、ホーム内に掲示し、毎日唱和が行われており職員にもよく浸透しています。職員は理念を意識して日々のサービスを提供されています。また、新人職員が入った際は、管理者が指導・教育を行っています。	
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	2ヵ月毎の運営推進会議の開催、地域行事への(夏祭り、清掃活動等)への参加。秋のバザー&作品展は地域との共催。	地域とのつながりは年々広範囲になり、関係も深まっています。トリニテ松崎館ではバザーや作品展展示会を開催しており、地域の子どもの作品もホーム内に展示されています。昨年は婦人会の協力で豚汁とおにぎりの振る舞いもあり、たくさんの地域の人々がホームに遊びに来られています。	
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	中学校区における事業所間ネットワークの構築を充実させながら、「健康フェア」などへの職員の派遣や参加。「認知症カフェ」を年2回開催。		
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	ヒヤリハットの前2ヵ月の報告を行い、事故防止への取り組みに対する意見などをいただき、今後の防止対策に生かしている。地域行事や社協行事のお知らせをいただき、協力や参加についてのすり合わせを行う。	運営推進会議は、自治会長・民生委員・家族の他、地域の消防局分団班長や他介護事業所の人など多数参加があり、色々な意見や質問の出る活気のある会議となっています。運営推進会議の議事録は、ホームの入り口などにも置かれ、参加できなかった家族の人にも閲覧できるようにされています。	
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取り組んでいる	運営推進会議への参加要請は必ず行い、社協、支援センターからの出席がある。行事の紹介はじめ行事の共催や参加要請など双方向での協力体制が充実しつつある。	市役所の担当者には、何か困ったことがあったり質問があったりする場合にはすぐに連絡を取られており、各行政機関との関係も良好です。運営推進会議なども含めて、色々な情報を頂いたり相互に協力し合える体制が整えられています。	

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
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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	施設の安全性の視点も加えた玄関の施錠開放を実施している。身体拘束ゼロケアの実践は出来ているし、常に心がけている。	身体拘束ゼロという方針に法人全体で取り組まれ、現在までにホームで身体拘束は行われていません。身体拘束に関する研修は、毎年必ず実施されておりスピーチロック等に関しても勉強されています。他に松崎館内で身体拘束委員会を立ち上げ報告や情報交換をされています。また、玄関は日中施錠をされていない状態です。	
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に注意を払い、防止に努めている	年2回以上の研修を実施しながら、防止に努めている。		
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	研修への参加などを通して、学習機会を確保したり職員間でも制度についての語り合う機会を設けて制度の理解に努めている。	現在、各ユニットには成年後見制度を利用されている人がいらっしゃいます。職員にも成年後見制度を正しく理解してもらう為、市民後見人の団体の人を招いて研修を実施されています。それが縁で職員も市民後見人養成研修に参加されており、今後はホーム内での勉強会に活かされるようです。	
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	施設見学、申込み、契約の時々において詳しく説明し、理解いただくように努めている。		
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	ここでの聴取は常に頂ける様にしている。運営推進会議や地域での介護家族会の参加などの紹介や働きかけを行っている。	家族には面会でホームへ来所された際や電話にて意見や要望を伺うように努められています。上記の他、ホームからはメールや月に一度の手紙を通じて利用者の生活状況を出来るだけ報告するようにされ、家族に安心して頂けるよう図られています。	利用者家族とは円滑な関係を構築されていますが、一部情報の伝達の中での行き違い等も起こっているようです。今後、ホームで行われている様々な取り組みを正しく理解して頂くためにも、職員で話し合う機会を設けられことを推奨します。
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	日常的に意見交換ができる環境づくりに努めている。ユニット会議の開催時などでも「意見を聞き、可能な限り、できることから着実に」をモットーに反映するように努めている。	発言の場は会議だけではなく、普段から管理者が職員の要望など話を聞くようにされており相談事なども受けられています。ホームでは年に2回の個別面談も行われ、職員からの意見を聞いています。法人内での移動を行う際も事前に話し合いをする機会を持たれています。	

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
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	ユニットでの実態把握を行い、部署や経営主体執行部への具申などを行うことで、職場環境・条件整備に努めている。		
13	(9)	○人権の尊重 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、その能力を發揮していき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	職員は性別を問わず、年齢層も幅広く、資格の有無も排除の対象にしてはいない。採用後においても職員の意思や能力に十分配慮したものとなっている。	本人に意欲があれば年齢には関係なく仕事を続け活躍することが可能です。出産休暇や育児休暇はパート勤務の方でも取れるようになっており、子どもが出来ても働きやすい環境づくりに努められています。また、自身の家族の介護休暇についても規定を設けておられます。	
14	(10)	○人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、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	施設内の各種研修の際に人権の重要性やプライバシー保護についての啓発に努めている。また、外部研修への参加についても積極的に勧めている。	利用者それぞれの価値観を大事にして敬意を払って接することはもちろん、職員同士においても互いの人格や個性を尊重し協力し合いながら仕事ができるように努められています。接遇マナー・人権教育に関する研修も定期的に計画・実施されています。	
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	内外の研修参加の推奨と併せ、人材育成プログラムの作成構想を検討している。		
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	地域事業間ネットワークが発足して2年、ネットワーク間の勉強会や研修会から地域への働きかけや共催事業の実施などが始まった。今後さらに施設サービスの向上につながるよう他事業所交流に努めているところである。		

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	
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	計画作成担当者だけに任せるのではなく、職員一人ひとりが本人の意思を引き出し、ご利用者様の生きがいや安心につなげていっております。			
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	ご家族様への生活状況等の報告はもちろん、信頼関係構築へのコミュニケーションを大切にし、ご家族様の満足や安心につなげるよう努力しております。			
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	サービス開始時は管理者と計画作成担当者が主に生活歴や現状についてのヒヤリングを行います。そこで今必要な支援を考えています。			
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	「出来ない事を問題にするのではなく、その方が出来るような工夫をしよう！」とのスタッフ共通意思のもと、少しでも自立した生活、役割や生きがいをもった暮らしができる環境づくりを一緒に考えています。			
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	外出レクやお誕生日会などには必ずご家族様にもお知らせし、ご参加を促す努力をしております。また認知症への理解を図る為のユニット新聞は認知症に関するコラムをはじめご家族様にも好評です。			
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	個別レクを通して馴染みの場所、人との関係が途切れることがないように支援しております。ご家族の面会機会を設けたり、自宅への帰宅機会を企画実施しています。	利用者の思い出の場所や人間関係を大切にしながら継続できるように支援されています。また、個別の外出レクリエーションでは利用者の要望を聞いてお墓参りに行ったり、美容院・自宅・教会など利用者の様々な馴染みの場所へ出かけたり、外出支援も行われています。		

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
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	レクレーションには必ず職員も参加し、声掛け、気配り、目配りをし、皆様が参加し孤立することないようにしております。レクを通しての共同作業やお世話をしたりされたりの関係を大事にしています。		
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	サービス終了は、ほとんどが死亡退去です。そこで、入院加療となられた場合や施設替え等が生じた場合には面会やご家族との連絡なども配慮していきます。		
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	本人の意思を聞き出すことは難しい場合も多々ありますが、ご家族様からの聞き取りや日常の動作、生活歴などにも注意を払い、本人様に寄り添う努力をしています。	利用者の培ってきた暮らし方を大切にしながらホームでの生活に慣れて頂くように努められています。食事時間や消灯はガイドラインで基本的なものはありますが、利用者の気分や体調に合わせて臨機応変に対処されています。日頃から利用者とは会話する機会を多く持ち、何を望んでいるかを把握できるよう努められています。	
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	ケアプラン作成時のアセスメントを重要視しており、スタッフが関わること、本人家族への寄り添いの気持ちを大切に傾聴に徹することで今後の支援につながるように努めている。		
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	バイタル測定や水分量、排泄の状況は詳細に記録しており、その都度NSIにも報告助言してもらい、健康管理をしています。		

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
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	日頃の気付きを大切に、ケアプランに反映させております。ご本人はもちろん、ご家族様にも計画段階で必ず意見を聞き、反映させる努力をしております。	ケアプランは基本的に3か月ごとに更新されています。ケアプランの実行状況や利用者の心身の変化を考慮の上、カンファレンスで職員から意見を募り、次のプランに繋がられています。本人の要望はもちろん、家族にも電話や面会時に要望などを尋ねられています。	
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	ケアプランに基づく記録、またご利用者様が発した言葉や態度を正確に記録することに努めています。また、職員間で情報共有するようにしています。		
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	ご家族様やご利用者様のご要望には出来る限り対応するように努めています。ご家族様との連絡も日頃から細かなものとなるように配慮しています。「寄り添う」ケアに努めています。		
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	清掃活動や夏祭り、バザーなどでは地域の方々と交流はあります。ここ数年では「認知症カフェ」の開催や他事業所との地域ネットワークの構築などにも積極的に関わっています。		
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	かかりつけ病院がある方に関しては受診のサポートをしたり、ご家族との連携にも注意を払っています。	以前からのかかりつけ医については、継続して受診が可能で、近隣であれば受診の介助も行なわれています。管理者や看護師は、各医療機関と連携をとりながら利用者の健康状態が保てるよう努められています。ホームと同じ法人内の千早クリニックでは定期的な訪問診療も行われています。	
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	介護職員は気づきがあれば看護師に相談し、必要と判断されれば受診の介助もしております。		

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
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。	母体が病院ということもあり、入退時の情報交換はスムーズに行えております。また入院中はこまめに面会に行き、遠方のご家族様に状況を報告するなどしております。		
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	まだまだ職員の研修も十分であるとはいえないので、今後の課題です。	近年、ホーム内での看取りはありませんが、ターミナル期のケアに関しては経験されており、実践を活かしながら課題をクリアできるように努められています。利用者本人・家族の意向・医療機関との連携を大切に本人が心地よいと思えるケアを提供できるように取り組まれています。	高齢者における健康状態は急変することも多々あります。日頃より死生観や利用者に関わってきた自分達にしか出来ないケアについて職員で話し合われたり、終末期の心身の変化や事例検討会など学ぶ機会を増やされたりすることを期待します。
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	救命処置の研修を行ったほか、緊急連絡網は職員の異動などがあつた際はすぐに見直し、その際に職員に緊急時対応・応援要請などについて職員間で情報共有しております。		
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、施設全体で防災訓練を行い、その際にはご利用者様にも実際に避難して頂き、訓練の為に訓練にならないようにしております。最近の全国的な災害の状況などを充分生かした防災訓練の実施が課題だと考えており、企画実施に努めていきます。	火災想定での防災訓練だけでなく、地震や風水害など自然災害がある場合も想定して、災害に応じた避難場所など決められています。また、災害の際の法人内の連携・協力体制は構築されています。 近隣住人の人々のことも考慮して常に100人分の水や食料を備えられています。	
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	「尊厳の保持」や「人生の価値」に視点を当て、自尊心を傷つけないような声掛け・介助に努めております。	常に一人ひとりの人格を尊重して接するようにされていますが、特に排泄関係や入浴などの羞恥心を伴う介助を行う際は、利用者の気持ちを理解するように努め、十分な配慮を行いながら言葉掛けや介助を行われています。また毎年、接遇に関する研修を実施して学ばれています。	

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
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	ご利用者様が選択・決定できるような声掛けをするよう、職員皆心がけております。		
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	ある程度の一日の流れはありますが、ご利用者様の体調や希望に合わせて一日を組み立てるよう心がけております。		
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	衣服の選択は本人の意思を第一としたうえで、一緒に選んでいます。その人らしさを大切に化粧や清潔保持の視点からの爪切りなどにも気を配りながら支援を展開しています。		
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	食事の準備や片付けは、出来る方に手伝っていただくようにしています。また行事等で手作りする時は材料を切らせていただき、出来る限り参加していただくようにしております。	カロリーや塩分など栄養バランスの計算された食事メニューを提供し健康維持に努められています。ホームでは、利用者の誕生日にはリクエストを聞いて好きな料理でお祝いしたり、おやつレクリエーションとして利用者と一緒に団子やワッフルを作ったり食を楽しんで頂くよう工夫されています。	
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	水分摂取が難しい方にはゼリーなどを作って提供したり、食が細い方には間食を用意し食べて頂いたりしております。		
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、口腔ケアを実施しています。自立で出来る方はして頂き、その後職員が仕上げをします。うがいが困難な方や舌磨きが必要な方にはスポンジブラシでのケアも行っております。歯科往診も継続しております。		

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
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	排泄チェック表で排泄リズムをつかみ本人様への声掛けを行っています。年々、機能の低下が顕著となられている現状の中では自立排泄は困難となっています。清潔保持や褥瘡防止などに注意の力が移っています。	基本的には、利用者がトイレに座り自力で排泄が出来るようにということを目指して排泄の自立支援に取り組まれています。利用者の状態に合わせて適切な介助が出来るよう話し合いも行なわれています。各ユニット毎に車いす対応のトイレが3カ所設置されており、ゆっくりと使用することができます。	
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	水分量の管理を行い、便秘がちな方や既往歴上便秘が禁忌な方に関連薬を看護師管理の下で適宜提供しております。また歩行訓練や体操など身体を動かし、自然な排便を促しております。		
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ず、個々にそった支援をしている	週に2～3回の入浴実施となっています。湯船につかることにも困難な入居者が増えており、特浴やシャワー浴の実施となる場合には浴室や脱衣室の温度には最大限の注意を払って実施しています。できるかぎり、満足な笑顔が覗える入浴を心がけています。	介護度が重度化してきた利用者が入浴介助は安全面に考慮して職員が2名体制で行われています。また、同じ建物内の同法人事業所には介助機能の付いた特殊浴槽も備えられている為、安全にお風呂を楽しむことが出来ます。シャンプーやボディソープなども個別の希望に対応することが可能です。	
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	ご利用者様の夜間の睡眠状態や日中の状態を確認して適宜午睡を取り入れています。就寝時間についてもある程度のスケジュールはありますが、ご本人様の意思を尊重し、ご本人様が寝たい時に寝、起きたい時に起きるように職員は配慮しております。		
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	薬情報は個人ファイルで管理しており、適宜確認できるようにしています。また処方薬変更時には業務日報と口頭の申し送りにて伝達し、職員ひとりひとりがきちんと把握するよう努めております。誤薬、残薬などがみられる現状もあり、服薬の前後のマニュアル順守を徹底するよう努めています。		
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	ぬりえやドリルなど、ご本人様の得意な事に沿ったレクの提供は毎朝行っています。飽きのこないようレク素材も毎回検討し準備しております。笑顔と活気が覗える支援に努めています。		

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	
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	なるべく戸外に出て、外気浴をするようにしております。また季節に合わせた外出レクも企画、実施しています。体調や気分などに配慮し、安全と意欲・機能向上の調整に配慮して実施しています。	近所の公園へ散歩に行ったり一緒にパン屋さんやスーパーへ買い物へ出掛けたりするなど、日常的に外出機会を設けておられます。1月の初詣、桜や紫陽花の花見、紅葉狩りなど季節を感じてリフレッシュして頂けるような外出計画も立てられています。また、利用者個々の外出も希望を聞きながら実施されています。		
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	お金に関する支援は、すでに理解が出来ない状態です。中に2・3人の入居者様が保管されておりますが、中身の金額については明確に把握しており、基本的には3カ月に一度は確認しています。			
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	希望があれば電話や手紙を書く援助もしたいと考えています。「帰宅願望」が強く出現し、「電話して下さい」などの言動が見られる場合などには電話対応することもあります。			
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	季節を表す飾りつけや家族写真・スナップ写真などを中心に居室環境や共用空間づくりに努めています。入居者様の作品なども飾り付けています。換気や採光も重要と考え常に配慮した快適環境を心がけています。	リビングダイニングは大きな窓から光が差し込む解放感のある空間になっています。リビングにあるキッチンはアイランド型になっているので見守りながらの作業を行うことが出来、また利用者も調理や配膳の手伝いがしやすい造りになっています。清掃は基本1日2回実施して清潔を保たれています。		
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	まさに、居心地の良い、安心できる生活空間・環境の提供に努めています。日々新たな刺激と喜びが感じられ、その人らしい暮らしの継続を支援の目的として取り組んでいます。そのために、1人の時間や仲間と過ごす時間などが実感できるように工夫しています。			

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
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	基本は本人及びご家族の意向に添った、使い慣れた家具や環境づくりを優先しています。そのうえで、より良い生活空間と安全性確保の観点から常に環境整備に努めています。	居室でリラックスして過ごして頂けるよう、自宅で使用していた家具や愛着のある物を持ち込めることを入居時に説明されています。冷蔵庫・テレビ・仏壇・観葉植物やソファなど、使い慣れたものをレイアウトして居心地の良いプライベートスペースをつくるのが可能です。	
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	安全な環境は、最重要の生活支援だと自覚しています。居室ドアに大きく名前を書いたり、目印をつけたりするなど、その方々に合わせた「わかる」工夫に努めています。		

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
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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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 利用者と職員と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:9,10,21)	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. 全くいない
61 利用者は、職員が支援することで生き生きと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

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	法人及びトリニテ独自の理念をフロアと事務所内に掲示し、毎朝の申し送り時にスタッフ皆で唱和し、理念の共有と実現に取り組んでいる。		
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	2ヶ月毎の運営推進会議には必ず松崎2丁目自治会長様及び民生委員様へ参加を依頼し、情報共有を図っております。また地域の夏祭りや清掃活動への参加、トリニテでのバザーや作品展示会を通し、地域の方との交流と施設の開放を図っている。来年度からは定期開催のふれあいサロンを実施していく予定でs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	運営推進会議にて地域の方々へ現場で起こった事故・ヒヤリへの対応事例を紹介し、また日常活動の報告等を通して、認知症の方の支援方法を発信しております。毎月発行しているユニット新聞では”認知症について”というコラムをもうけ、認知症をひろく知っていただけるよう身近な事例等を通して発信している。		
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	ご家族様からご意見ご要望を賜り、また自治会長様や民生委員様、他事業所の方と情報交換を行うことで、事業所としての今後の取り組み方について考える良い時間となっている。		
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	運営推進会議には地域包括支援センターの管理者様や社会福祉協議会の担当者様に必ずご参加いただき、トリニテの現状をお伝えしご助言頂いている。		

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
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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	身体拘束防止マニュアルに則し、現在身体拘束は行っていない。また施設内研修を通して身体拘束廃止を職員に周知徹底している。事故防止及び身体拘束廃止委員会は毎月1回行っており、施設内の事故やヒヤリハット事例について把握、事例検討も行っている。		
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	高齢者の虐待防止、権利の擁護についての研修を取り入れ、職員の知識と意識の向上に努めている。また成年後見に関する研修を今年度終了した職員がいるので、今後伝達講習も予定していきたいと思う。		
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	現状、成年後見制度を利用されているご利用者様があり、管理者はもちろん職員全員が実体験を以て周知している。また今年度成年後見に関する研修を修了した職員が在籍しているため、今後伝達講習などをしていきたいと思う。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	入居にかかる費用や毎月の請求については料金表を用いて具体的に説明をし、また医療費受診代なども項目を設けて分かり易く提示している。これまで契約や解約に伴うクレーム等は発生していない。		
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	ご家族様より頂いた声は業務日報に記録として残し、申し送り時に口頭で伝達するようにしており、皆が共有できる様に努めている。		
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	ユニット会議を開き職員の意見や提案を聞いており、改善すべきは適宜改善しております。当日参加できない職員に関してはあらかじめ意見を聞いておき、議事録を通して全員で情報共有が出来るようにしている。		

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
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	目標管理シートを用い、半期に1度目標の設定・見直しを行っている。そこで管理者と面談を行い、自己評価と照らし合わせうえで、職員一人ひとりと管理者側の意見のすり合わせを行っている。昇給は年一度春の査定で決定、労働時間等契約事項に関しては状況に応じて適宜考慮し必要であれば変更している。		
13	(9)	○人権の尊重 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、その能力を發揮していき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	男女、年齢に関係なく募集・採用している。募集・採用に関しては法人側が統括しており、その時々々の人員配置状況に応じて所属を決定している。所属の決定に関しては現場管理者の意見も考慮され、経歴・職歴また保有する資格をかんがみ、業務を分配し、各人の能力が發揮できるよう努めている。		
14	(10)	○人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、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	高齢者権利擁護に関しての職員研修を行っている。		
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	外部研修の案内は必ず掲示し、意欲のある職員には積極的に参加をさせるようにしている。また法人の院内研修や施設内の研修を年間を通して行い職員の資質向上に努めております。資格取得も応援しており、そのための研修には全員でシフトに関してなど協力するようにしている。		
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	GH協議会に登録し研修会や交流会の場へ参加している。他事業所の運営推進会議への参加もしていたが、最近はなかなか参加できていないので、今後は積極的に参加し、他事業所との横のつながりを構築し、情報交換を通してサービス向上に努めたいと思う。		

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
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	計画作成担当者だけに任せるのではなく、職員一人ひとりに担当利用者を割り振り、細やかにアセスメントを取り、ご利用者様の可能性を引き出しながら、かつケアプランが単なるプランにならず、実現可能なものとなるよう、工夫している。		
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	ご家族様から時間をかけてこれまでの生活歴や暮らしの情報、悩みや相談を聞いている。また一度ではなく何度も重ねてヒヤリングし、ケアの参考にするのは勿論、ご家族様の満足や安心につなげるよう努力している。		
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	サービス開始時は管理者と計画作成担当者が主に生活歴や現状についてのヒヤリングを行っている。		
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	出来る事を引き出す工夫や混乱させない工夫をすることで、認知症の方でも暮らしやすく、かつ出来る事を増やすことを目指している。		
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	年に2回は家族会の意味も込め、忘年会と納涼会を開催している。また外出レクやお誕生日会などには必ずご家族様にもお知らせし、ご参加を促している。		
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	個別レクとして自宅への帰宅支援を行っている。今後も馴染みの関係や場所との関係を大切に、家族だけでは実現しえないことを介護専門職の強みを活かして個別対応していきたい。		

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
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	レクリエーションには必ず職員も参加し、声掛け気配り目配りし、皆様が参加し孤立することないようにしている。		
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	退去後もご家族様との関係性は大切にしている。		
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	認知症が故、本人の思いを聞き出すことは難しい場合も多々あるが、ご家族様からの聞き取りや日常の動作、生活歴などを鑑み本人様に寄り添う努力をしている。		
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	ケアプラン作成時のアセスメントでは職員全員が個々が持っている情報を全部書き出し、それを基に担当を中心として全員でケアプラン作成をするようにしている。ご家族様への聞き取りも担当だけでなく、全員が行う仕組みにし、行った場合は詳細に記録し情報共有するよう努めている。		
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	バイタル測定や水分量、排泄の状況は詳細に記録しており、その都度NSIにも報告助言してもらい、健康管理をしている。		

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
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	ご本人はもちろん、ご家族様にも計画段階で必ず意見を聞き、反映させる努力をしている。介護職だけでなく、看護師やドクターにも助言してもらっている。		
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	ケアプランに基づく記録をするように職員には意識付けている。またご利用者様が発した言葉や態度を正確に記録するなど、客観的な記録を重視し、職員間で情報共有するようしている。		
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	ご家族様やご利用者様のご要望には出来る限り対応しようと日々頑張っている。ご家族様との毎日の交換ノートや帰宅支援など、ご本人様、ご家族様と一緒に計画立案し、実現させてきました。		
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	清掃活動や夏祭り、バザーなどで地域の方々と交流を図っている。また来年度からは松崎ふれあいサロンをトリニテにて定期的実施していく予定である。		
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	かかりつけ病院がある方に関しては受診のサポートをしている。他の方は千早クリニック往診にて日常のフォローをしている。		
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	介護職員は気づきがあれば看護師に相談し、必要と判断されれば受診の介助もしている。看護師の不在時は他の部署の看護師に応援を依頼したり、電話連絡にて状態を報告している。		

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
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。	母体が病院ということもあり、入退時の情報交換はスムーズに行えている。また入院中はこまめに面会に行き、遠方のご家族様に状況を報告するなどしている。早期の退院に向け病院ソーシャルワーカーとも密に連絡をとっている。退院時はメンテラに参加するほか、ADL確認を行っている。		
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	継続した意思確認やご家族との密な話し合いの場が持ててない。		
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	救命処置の研修を行ったほか、緊急連絡網は職員の異動などがあつた際はすぐに見直し、その際に職員に緊急時対応・応援要請などについて職員間で情報共有している。		
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	年2回、施設全体で防災訓練を行い、その際にはご利用者様にも実際に避難して頂き、訓練の為の訓練にならないようしている。今年度からは地域の方とも合同で防災訓練を行っている。		
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	自尊心を傷つけないような声掛け・介助に努めている。また職員間でも利用者対応に関して指摘し合える職場環境である。		

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
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	ご利用者様が選択・決定できるような声掛けをするよう、職員皆心がけている。		
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	ある程度の一日の流れはありますが、ご利用者様の体調や希望に合わせて一日を組み立てるよう心がけている。		
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	季節感を大切に、同じような格好をするのではなく、色々な洋服を着るよう支援している。またご自分で選べる方に関してはご自身の好みを尊重している。美容室への外出支援も行っている。		
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	行事等で手作りする時は材料を切って頂いたり、出来る限り参加していただくようにしている。		
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	水分摂取が難しい方にはゼリーを作って提供したり、食が細い方には間食を用意し食べて頂いたりしている。また食事摂取量が減ってきている方に関しては補助食品の導入などもドクターに相談している。		
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	ご自分で磨いて頂き、その後で職員が仕上げ磨きと舌磨きを行っている。誤嚥が心配な方は吸引機を使った口腔ケアを行っている。また別府歯科往診も継続している。		

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
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	排泄チェック表で排泄リズムをつかみ本人様への声掛けを行う他、紙パンツから布パンツ+パットになるよう働きかけを行ったり、下剤に頼らない排便を目指し水分摂取を励行するなど、職員皆で意識して取り組んでいる。		
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	水分摂取励行。また歩行訓練や体操など身体を動かし、自然な排便を促している。		
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	入浴が好きな方ばかりなので、一日置きに入浴できるように入浴スケジュールを立てている。シャワーや清拭ではなく、2人介助や機械浴など、その方に応じた入浴介助を常に考え、実践している。		
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	ご利用者様の夜間の睡眠状態や日中の状態を確認して適宜午睡を取り入れている。就寝時間についてもある程度のスケジュールはあるが、ご本人様の意思を尊重し、ご本人様が寝たい時に寝、起きたい時に起きるように職員は配慮している。		
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	薬情報は個人ファイルで管理しており、適宜確認できるようにしている。また処方薬変更時には業務日報と口頭の申し送りにて伝達し、職員ひとりひとりがきちんと把握するよう努めている。		
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	ぬりえやドリルなど、ご本人様の得意な事に沿ったレクの提供は毎朝行い、皆さま熱心に取り組んでいる。飽きのこないようにレク素材も毎回検討し準備している。		

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
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	季節にもよるが、晴れた日にはなるべく戸外に出て、外気浴をするようにしている。また季節に合わせた外出レクも企画し、その際にはご家族様にも声掛けし、参加を募っている。		
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	日用品などの買い物の支援を行っている。		
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	希望があれば電話や手紙を書く援助も行っている。		
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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	季節の花をご利用者様と一緒に生け、廊下に飾っている。また大きく書いた壁掛けカレンダーを設置したり、空調には頼らず、日中は定期的な換気も兼ねて窓を開け、外気を感じていただいております。カーテンも開け、外光も取り入れて昼夜の区別も図っている。		
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	気の合う方同士でお話しが出来るよう座る位置を考慮している。またトラブルになりそうな場合は職員がすぐに間に入り、良好な関係の維持に努めている。		

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
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	ご本人様の状態に合わせて職員の介助(特に体交や移乗)の利便性を考えベッドの配置などはレイアウトはするが、それを除いてはご本人様ご家族様にお任せし、快適で居心地よいものにしてもらっている。		
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	居室ドアに大きく名前を書いたり、食卓に目印をつけたりするなど、その方々に合わせた「わかる」工夫は常に試行錯誤している。		

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		
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 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)	<input type="radio"/>	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	利用者と職員と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 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:9,10,21)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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
61	利用者は、職員が支援することで生き生きと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 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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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				