

### 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	4099400022		
法人名	社会福祉法人 サンヒルズふくち会		
事業所名	グループホーム ほのぼの		
所在地	〒822-1212 福岡県田川郡福智町弁城3081-1 Tel 0947-48-3187		
自己評価作成日	平成31年04月20日	評価結果確定日	令和元年06月28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	<a href="http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/40/index.php">http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/40/index.php</a>
----------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### 【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	令和元年06月13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)】

季節を十分に感じることができるよう、環境整備に力を入れている。ホームだけでなく、隣接するデイサービス、有料老人ホームの利用者の方達、音楽レクリエーションや踊り、体操等の指導者の方達との触れ合いを通して、地域とのつながりを感じ、また日常生活の活性化を図り、閉鎖的にならないよう努めている。個人を尊重しながら、日々の暮らしを楽しく過ごすことができるよう、「関わる」という事を大切にしながら援助している。訪問看護ステーションとの連携をとることで、より安心、安全に過ごすことができるよう配慮している。状況に応じて、地域医療、訪問看護の協力を得て、ターミナルケアも、状況に応じて実施している。

#### 【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)】

「ほのぼの」は地域密着型事業所として、地域の中で認知症高齢者が重度化しても安心して暮らせるグループホームを目指して開設した定員9名の事業所である。ホームのイングリッシュガーデンでは、手入れの行き届いた木々と花が植えられ、利用者一人ひとりが季節を五感で感じ取り、生きる力に繋がっている。ホームドクターと訪問看護師を活用して看取り介護を行い、日常の健康管理も万全で、安心して任せられる医療体制を整えている。施設長の福祉事業に対する取り組みを職員全員が理解し、管理者の誠実な人柄が、家族や職員にも伝わり、職員の優しい笑顔が利用者の心を開き、元気な明るい笑顔を見守る家族からの評価は高いものがある。利用者の楽しい食事は味や盛り付け、彩りに拘り、利用者の健康増進に繋げ、利用者や家族と信頼関係が築かれているグループホーム「ほのぼの」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 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)	<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 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある 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 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広がったり深まり、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、生き生きと働いている (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、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 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、安心して暮らしている (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				

## 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
<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	「普通の生活を送ることができるよう、家庭的な環境の中で、穏やかで安らぎのある生活づくりの実現、自由でゆったりとした中で個人の暮らしを大切にしよう」という事業所の理念の下で、日々の援助に努めている。	ホームが目指す介護の在り方を明示した理念を掲示し、職員会議や申し送り時に話し合い、理念の意義や役割を理解して、職員は常に理念を意識した介護の実践に取り組んでいる。また、ベテラン職員による、心を込めた対応が利用者の元気を取り戻し、利用者本位のケアサービスに取り組んでいる。	
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	地元の方がホームへの慰問(体操クラブ、コーラス等の児童を含む方達の慰問)等を通じて、交流に努めている。	地域の行事や活動に利用者と職員が一緒に参加し、ホームのイベントにボランティアや地域の方が参加して、地域交流が行われている。小学生や中学生の職場体験を受け入れたり、幼稚園児との交流は利用者の楽しみなひとりで、利用者が地域の中で、孤立しないように取り組んでいる。	
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	限られた職員と、重度化、高齢化した利用者の方達の増加のため、時間的に余裕がとれない。		
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	運営推進会議を開催し、家族、地域、行政等の参加により、幅広く情報を収集したり、サービスの実績を伝えたりして、そこで得られた意見等を今後のサービスに活かしている。	2ヶ月毎に運営推進会議を定期開催し、ホームの運営や取り組み、課題、事故等を報告し、参加委員からも意見や要望が提案され、充実した会議になっている。提案された案件は関係者で検討し、次回の会議で結果や進捗状況を報告している。また、会議が参加委員にとっても、有意義な会議になるように工夫している。	
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取り組んでいる	市町村管理の施設を借りて、町内だけでなく周辺市町村のホームの方達とで結成している協議会を二か月に一度開催し、それぞれのホームの存在や役割を認識してもらっている。定期的に研修も実施している。	管理者は、介護の疑問点や困難事例、利用状況、事故等の相談を行政に行い、情報やアドバイスを提供して貰い、行政と協力関係を構築している。グループホーム連絡協議会を2ヶ月毎に開催し、他事業所や行政と情報交換し連携を図っている。	
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	身体拘束排除の理念、方針を掲げ、定期的に勉強会を開催している。また、身体拘束等適正化委員会も定期的に開催し、法人全体で、共有するようになっている。	身体拘束の職員研修が義務化され、職員会議の中で身体拘束について学び、利用者に与える影響を理解し、具体的な禁止行為の事例を挙げて話し合い、身体拘束をしない介護に取り組む、利用者が安心して暮らせるホームを目指している。また、玄関の鍵は日中は開放し、利用者は職員の見守りで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	高齢者虐待といっても幅が広いので、定期的に勉強会を実施することで、どのようなケースが虐待にあたるかを確認し、虐待防止に努めている。		

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	青年後見制度の内容を掲示し、また、定期的に研修会を開催することにより、知識を得て、実践に役立つよう支援している。	権利擁護の制度について、資料やパンフレットを用意して、利用者や家族から制度について相談があれば、何時でも内容や手続きについて説明し、申請機関に紹介できる体制を整えている。管理者は、制度について職員に説明し、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	契約内容や内容変更時には、わかりやすいよう丁寧に説明したり、文書を送付したりしている。内容がわからなければ、尋ねてもらっている。必要時、問い合わせ時には、その都度説明をしている。		
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	本人、家族の要望を積極的に受け入れ、サービスへ反映させている。苦情、相談等受付担当者を設置している。また、家族の方の来園時や連絡等で要望があった場合は、全員で共有し、利用者の方々へのサービスにつなげている。	職員は、利用者の思いや意向を日常会話の中から聞き取り、家族面会時に利用者の希望や健康状態を報告し、家族からの質問や要望、気になる事等を聴きだし、ホームの運営や利用者の日常介護に反映させている。また、食事会を兼ねた家族交流会を開催し、家族同士の交流を深め、家族とホームとの信頼関係の構築にも取り組んでいる。	
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	各種会議、ミーティング、勉強会において意見や提案を聞いている。また、毎日の勤務の中で、お互いがコミュニケーションを取り合い、少しでも仕事のしやすい環境を作ることに努めている。	研修会を兼ねた職員会議を毎月開催し、会議は職員の意見や要望、アイデア等が出しやすい雰囲気の中で行われ、充実した会議になっている。出された意見や要望は検討し、出来る事から実行できるように努力し、職員一人ひとりが働く意欲に繋がる職場を目指している。	
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	職員が目的をもって、やりがいを感じて働くことができる環境づくりと、労働条件の改善及び賃金の改善に努める。そのために、法人の健全経営に努めるとともに、地域住民や利用者信頼される質の高い福祉サービスの提供ができるよう努めている。		
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、その能力を發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	職員の個性を尊重し、互助の精神と受容の精神で、お互いを認め合い尊重し、職場において個々の能力を十分發揮できるような環境づくりに努めている。	職員の募集は、年齢や性別、経験等の制限はなく、人柄や意欲を優先し、採用後は新人研修やスキルアップ研修に参加して、職員の介護技術の向上に取り組んでいる。管理者は、職員の能力や特技を把握し、適材適所に人員配置し、職員が生き生きと働きやすい職場環境を目指している。	
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	職員会議、研修や勉強会等を通して取り組んでいる。	職員会議や内部研修会の中で利用者の人権について職員一人ひとりが理解し、言葉遣いや対応に配慮して、利用者の尊厳のある暮らしの支援に取り組んでいる。また、職員は理念を常に意識し、理念に基づいた介護サービスの提供を目指している。	

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
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	様々な研修、勉強会、職場内での実践研修等、積極的に取り組んでいる。		
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	田川市郡内、その周辺の連絡協議会に参加し、研修会を実施、情報交換、空き状況の確認や入居希望等の紹介、研修会等を開催している。金きゅじに対する各ホームへの連絡体制を構築している。		
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	見学、体験、訪問のほか、事前にホームの運営方針を十分に説明している。また、希望、相談等いつでも受け付ける旨を伝えている。		
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	事前見学および相談者や家族との十分なコミュニケーションを図り、良好な信頼関係を築くことができるよう努めている。		
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	利用者や家族のニーズの把握ができるよう努めている。		
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	利用者として、また人生の先輩という事を念頭に置いたうえで、同じ人間で、同じ環境で生活しているという思いを持ちながらサービスを実施している。		
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	利用者の方達の日常生活の状況や、受診内容等を報告したり、家族の要望、相談を聞いたりすることで、より良い関係を作り、お互いが利用者の方達のことをしっかり考え、支えていくよう心掛けている。		

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
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	隣接するデイサービス、有料老人ホームの方達との触れ合いを通して、なじみの関係を構築している。重度化、高齢化により、外出する機会は減少している。	法人内事業所の行事や活動の中で利用者同士の交流が始まり、ホームの中で仲良くなった利用者や、新しい馴染みの関係を築き、相手を気遣いながら、一日一日を大切に暮らせるように支援している。また、家族の協力で、普段は行けない場所に出かける等、馴染みの関係が、ホーム入居で途切れないように取り組んでいる。	
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	利用者の方達の個性、それぞれの人間関係を十分に把握し、過ごしやすく、楽しい生活を送ることができるよう心掛けている。		
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	ホームを退所しても、いつでも連絡、相談等を受け付ける旨を伝えている。		
<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>					
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	利用者本位、そして家族の意向を十分に配慮してサービスにつなげていくことができるよう心掛けている。また、スタッフの意見を聞きながら全員で協力し支えあって、利用者の方達へのサービスを実施している。	職員は日常会話の中から、利用者の思いや意向、心配な事等を聴き取り、職員間で情報を共有し、利用者がその人らしく暮らせる支援に取り組んでいる。意向表出が困難な利用者には、家族や関係者と相談し、職員が寄り添い話しかけ、利用者の表情や仕草を観察しながら思いを汲み取る努力をしている。	
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	利用者の方、家族の方達から話を聞き、その方がどのような生活をされてきたのかを把握したうえで、サービスを実施している。		
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	その人その人の生活リズムや体調、気分等を確認しながらサービスを実施している。		
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	おおむね三ヶ月に一度プランの見直し、その間にモニタリングを実施し、プランに沿ったサービスが実施されているかを確認している。また、本人、家族の意見や要望を聞き取り、スタッフに相談しながらプランを作成している。	職員やケアマネージャーは、面会時に利用者や家族の意見や要望を聴きとり、カンファレンスを行い、利用者の介護計画や目標達成状況を確認しながら、介護計画を3～6ヶ月毎に作成している。また、利用者の状態変化に合わせ、家族や主治医と話し合い、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	その日の状態や出来事を記入し、全員が確認できるようにしている。また、日々の記録も十分に参考にしながらプランを作成している。		
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	本人、家族の要望はもちろん、近隣の方達からの相談、要望を聞く柔軟性を持っている。隣接しているデイサービスや有料老人ホームの利用者の方達を触れ合う事で、事業所の孤立化を防いでいる。		
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	警察、消防署や消防団、包括支援センターとしっかり連携をとっている。高齢化、重度化のため、地域行事等への参加は困難となっている。		
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	本人のかかりつけ、また家族の要望等に答えられるよう援助している。様々な医療機関との連携、連絡、相談を実施している。	入居時に利用者や家族と話し合い、希望を優先してかかりつけ医の受診を職員同行で支援し、結果を家族に報告して、利用者の医療情報を共有している。併設事業所の看護師と常に連携し、利用者の24時間が安心して任せられる医療体制が整い、利用者の健康増進に繋げている。	
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	隣接するデイサービスに所属している看護師や、法人が契約している訪問看護ステーションに連絡、相談をすることができるよう配慮している。		
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。	入院時、本人の状況確認や相談を実施し、現状把握に努めている。退院がいつでも良いように、受け入れ態勢を整備している。		
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	一年半前にターミナルケアを実施した。病院、訪問看護、介護、家族それぞれが情報を共有し、最期の時をその人らしく過ごすことができるよう支援した経験がある。	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、家族や主治医、看護師や介護職員が協力して、利用者がホームの中で、その人らしい最後を迎えるための環境を整備し、利用者が穏やかな終末期を過ごせる支援に取り組んでいる。	

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
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	急変時、事故発生時のマニュアルを参考にし、勉強会を実施している。		
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	年二回の火災訓練を実施。以前水害を経験したことで、非常時に対する心構え、避難誘導や連絡体制を確立している。警察、消防、地域の青年団に協力を依頼できる体制、また、近隣の施設への受け入れ協力依頼もできている。	消防署の協力を得て防災訓練を年2回実施し、水害の教訓を活かした避難誘導を迅速に行い、利用者が避難場所で安全に救助を待つ体制を整えている。また、災害時には、警察署、消防署、青年団から協力が得られるように取り組み、非常災害時の協力体制を確保している。また、非常食、飲料水、非常用持ち出し袋の準備も整っている。	
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	利用者各自の個性、性格を重視し、親切、丁寧、優しい口調を心掛け、サービスを提供している。また、プライバシー保護の目的の下、十分配慮するよう心掛けている。	利用者一人ひとりのプライバシーを守る介護サービスについて、職員会議や申し送り時に話し合い、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も、管理者と職員が話し合い、利用者の情報漏洩防止に取り組んでいる。	
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	スタッフが決めるのではなく、利用者本人が意思表示や決定ができるよう援助、または言葉での誘導を実施している。		
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、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	本人のペース、体調や気分等に配慮しながらのサービスを実施している。		
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	本人の希望、好みの服装、身だしなみができるよう援助している。また、季節感に対しても配慮している。理美容に関しては、毎月一度、移動理美容を利用している。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	個人の能力を把握したうえで、その人その人のペースに合わせて実施している。嚥下の状態に合わせて、刻み食、ミキサー食等の提供をしている。	利用者が楽しみにしている食事は、味や彩り、盛り付けや形状に配慮しながら職員が調理し、美味しそうな料理を、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繋げている。利用者の嗜好を聴きながら、利用者と職員が一緒におやつ作りに挑戦し、作って食べる楽しさを味わっている。	

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
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	食事や水分補給の確認を実施し、記録に残している。自分で摂取困難な方に対しては、定期、随時に水分等を補うことができるよう援助している。		
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	毎食後に口腔ケアの声掛けを実施し、口腔内の確認をしている。自分で口腔ケアをすることが困難な方に対しては、食後に介助をして清潔を保っている。		
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	高齢化、体力低下等により、おむつ使用者は増えてきたが、なるべくトイレで排泄して頂くよう介助を実施している。	利用者が重度化してもトイレで排泄を基本とし、職員は、利用者の排泄パターンを把握してタイミング良く声掛けし、失敗の少ないトイレでの排泄支援に取り組んでいる。パットの種類やリハビリパンツ使用の見直しを定期的に行い、オムツ使用の軽減に取り組んでいる。また、夜間も利用者の希望を尊重しながら出来るだけトイレ誘導を行っている。	
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	野菜、魚を中心とした食事の提供、十分な水分量の確保、適度な運動等、本人のペースに合わせたサービスを実施している。		
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	高齢化、重度化のため、浴槽につかることができる方が減り、シャワー浴の方が増えた。介護量の増加、協力が得られにくい等が増えた。	入浴は、利用者の希望や体調に配慮して、自由に入浴出来るように取り組み、週3日を基本としている。湯船にゆっくり浸かってもらい、職員と談笑しながら楽しい入浴支援が行われている。また、入浴介助の中で健康チェックを行い、小さな変化も見逃さない支援に取り組んでいる。	
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	日中の活動後に横になったり、ベッド介助等を行ったりと、その人その人のペースに合わせての休憩時間を確保している。また、夜間帯に関しても同様で、個人のペースでの就寝時間に合わせている。		
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	服薬状況が一目でわかるようファイルを作成している。また、服薬の確認及び服薬後の状態を確認するようにしている。通所の看護師、訪問看護ステーションとの連携も大事にしている。		



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
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	個人と集団、そのバランスを十分考慮しながら、個別、集団での活動や気分転換ができるよう援助している。高齢化、重度化により、様々なことに対して関心を持たなくなってきた。		
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	重度化、高齢化に伴い、外出する機会は減少している。法人では、環境整備に力を入れているので、玄関から出ると、様々な花や植物を見ることができ、気分転換で外に出て、季節等を感じて頂いている。	天気の良い日はホーム自慢のイングリッシュガーデン内を散策したり、花の手入れや植え替えをして、利用者の楽しみな時間になっている。また、利用者の希望を聞きながら、外出レクリエーションを計画し、買い物や花見、道の駅、外食、ドライブ、病院受診等に出かけ、利用者の生きがいに繋がる外出の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	現在、個人で金銭管理をしている方はいない。以前個人管理をしていた方はいたので、配慮することは可能である。基本は家族、小口現金は事務所が管理している。		
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している	希望時には電話等の援助をしているが、今のところ電話を希望される方はいない。		
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	花や飾り等、季節を感じるような工夫をしている。静かで穏やかに過ごすことができるような環境づくりを心掛けている。	敷地内は一年中花が絶えないように配慮した庭園があり、四季の移り代わりを、利用者が五感で感じ取れる環境を整えている。家庭的で清潔な室内は、音や照明に配慮し、包丁のリズミカルな音や料理の匂いに誘われて、利用者がお気に入りの椅子に座って食事する様子は楽し雰囲気である。	
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に過ごせるような居場所の工夫をしている	共有空間であるリビングでは、利用者それぞれがテレビを見たり、会話を楽しんだり、時にはそこで休んだり、思い思いに過ごしている。		
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	自分が使用していたものを中心に、本人や家族、スタッフが相談しながら、本人が落ち着いて、穏やかに生活することができるよう、環境づくりに配慮している。	入居時に利用者や家族と話し合い、利用者が使い慣れた家具や電気製品、鏡や家族の写真、生活必需品等を持ち込んで、生活環境が急変しないように配慮し、安心して暮らせる支援を行っている。また、面会者が部屋でゆっくり利用者と寛げるように配慮し、清潔で居心地の良い居室である。	
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	廊下、トイレ、ふろ場、玄関先のスロープ等には、手すりを設置している。照明の明るさに関しても配慮している。ベッドに関しては、すべてギャッジベッドを使用している。		