

## 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	1470800846	事業の開始年月日	平成16年6月1日	
		指定年月日	平成18年4月1日	
法人名	特定非営利活動法人 加齢ライス			
事業所名	ほのぼのほーむ			
所在地	( 〒236-0042 ) 横浜市金沢区釜利谷東7-14-29			
サービス種別 定員等	<input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護  <input checked="" type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護	登録定員	名	
		通い定員	名	
		宿泊定員	名	
		定員計	9名	
		ユニット数	1ユニット	
自己評価作成日	平成29年3月13日	評価結果 市町村受理日	平成29年5月11日	

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先	
----------	--

### 【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)】

<ul style="list-style-type: none"> <li>・事業所の建物内は玄関からすべてバリアフリー造りになっている。</li> <li>・掃除が行き届いていて、常に清潔な環境の中で生活ができています。</li> <li>・リビングの天井が高く、窓も広いので、座っていても外の様子が分かる。</li> <li>・ホームの前の通りは、車が通らない小川の流れる散歩のコースがあり、安心してのんびり歩くことができます。又、四季の花が咲き、心が癒され、利用者も職員もリフレッシュできる場所となっている。利用者が最も楽しみとしている場所でもある。</li> <li>・午前中の健康体操や午後のレクリエーションに力を入れているため、常に活気があ</li> </ul>
--

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	ナルク神奈川福祉サービス第三者評価事業部		
所在地	神奈川県横浜市西区南浅間町8-22-207		
訪問調査日	平成29年3月30日	評価機関 評価決定日	平成29年5月1日

### 【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)】

<p><b>【事業所の優れている点】</b></p> <p>◇理念のケアへの反映 事業所の理念「介護十訓」は尊厳・笑顔・思い遣り・丁寧な言葉遣い、などをキーワードとして、毎朝、職員と利用者が一緒になって大きな声で唱和して共有し、日頃の生活に反映している。</p> <p>◇栄養バランスをとり、好みに合わせた食事 職員が栄養バランスや利用者の好みに配慮して調理した料理をみんなで楽しい雰囲気いただき、全員がほとんど完食し、満足している。</p> <p>◇環境に恵まれた散歩 事業所の前の釜利谷小川アメニティーという小さな流れに沿った四季の花々も咲く遊歩道は、車が通らず安心して歩けるので、日頃の散歩道としている。</p> <p><b>【事業所が工夫している点】</b></p> <p>◇体操や歌、レクリエーションによる機能回復 利用者は毎日、午前中は身体を覚ますように健康体操やラジオ体操を行い、歩行訓練などをする利用者もいる。午後はレクリエーションでぬり絵、貼り絵やゲームをしている。午前も午後も大きな声で歌い、口腔体操も兼ねて食事が容易にできるよう支援している。</p> <p>◇行き届いた清掃 職員の担当場所を決めて水拭きし、乾拭きで磨いている。築後十余年経っているが清掃が行き届き、きれいで清潔で環境が維持されている。</p>
--

### 【地域密着型サービスの外部評価項目の構成】

評価項目の領域	自己評価項目	外部評価項目
I 理念に基づく運営	1 ~ 14	1 ~ 7
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	15 ~ 22	8
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 ~ 35	9 ~ 13
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	36 ~ 55	14 ~ 20
V アウトカム項目	56 ~ 68	

事業所名	ほのぼのほーむ
ユニット名	

V アウトカム項目			
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くらいの
			3, 利用者の1/3くらいの
			4, ほとんど掴んでいない
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
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
59	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：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
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
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な区過ごせている。 (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
62	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：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

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ます。 (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
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：9, 10, 19)	○	1, ほぼ毎日のように
			2, 数日に1回程度ある
			3, たまに
			4, ほとんどない
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の拡がりや深まりがあり、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
66	職員は、生き活きと働いている。 (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
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
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, ほとんどいない

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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踏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	・「介護十訓」をリビングに掲げ、毎朝利用者とともに唱和し、理念の実践に取り組んでいる。	・ほのぼのほーむ理念「介護十訓」をリビングに掲示し、毎朝職員と利用者が一緒に大きな声で唱和している。 ・「尊厳、笑顔、思い遣り、丁寧な言葉遣い」を十訓のキーワードとして、ケアに反映している。	
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	・町内会に入会し、ごみ収集日には掃除に参加している。地域の友人らが、ホームに遊びに来て下さる。 ・ご近所から柿とかみかん、野菜などいただくことが多い。 ・散歩コースになっているので顔見知りが多い。	・地域情報は町内会の回覧板や運営推進会議から得ている。 ・お祭りの神輿を利用者が見物し、地域の防災訓練は管理者が参加している。 ・オカリナやマジックのボランティアが来訪してくれる。	
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	・徘徊高齢者SOSネットワークに登録し、協力態勢をとっている。 ・相談事にはその都度対応している。		
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、そこで意見をサービス向上に活かしている	2ヶ月に1回運営推進会議を開催している。地域包括主任ケアマネ、町内会長、民生委員の参加が有り、問題が起きてもその都度意見交換をしているので解決が早い。	・運営推進会議は2か月毎に、開催している。 ・会議には町内会長、民生委員、地域包括支援センター職員、管理者、職員が参加している。 ・活動状況や事故報告の他に避難訓練などで意見交換をしている。	
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組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	・ホームでの判断が難しいことは、横浜市、金沢区の窓口に相談している。	・金沢区の高齢・障害支援課と保護課を必要時に訪問し、近況報告をして助言を得ている。 ・金沢区グループホーム連絡会で区職員と情報交換をしている。 ・横浜市・金沢区の研修会に職員が参加している。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・玄関は夜間以外は施錠しないで、自由に出入りしている。</li> <li>・当然のことなので、身体拘束になるようなことは全くない。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身体拘束防止については、毎年会議で話し合い、職員間相互で確認をしている。</li> <li>・玄関は、最近の警察の指導で不審者対策上、施錠をしている。</li> <li>・散歩の回数を増やしているので急に外へ出たがる人はいない。</li> </ul>	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当然のことなので、虐待につながらないように、常に職員全員で話し合っている。</li> </ul>		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・成年後見制度につなげたご家族の例もある。</li> </ul>		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・説明を行ったつもりでいたが、後になって「聞いていない」と言われたことがあったので、常に確認を取るようになっている。納得されるまで丁寧に説明している。</li> </ul>		
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並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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・不満・希望については、個別にご意見を伺い、ご家族の協力を得ながら解決している。</li> <li>・「ご意見箱」を設置している。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者の要望は日頃の会話の中で聞き、家族の意見・要望は来訪時に、来訪の少ない家族には電話のついでに聞くようにしている。</li> <li>・聞き取った情報は連絡ノートに記入して職員間で共有している。</li> </ul>	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	・問題があればその都度相談しながら、働きやすい環境をともに作り上げていくことを、話し合っている。	・毎月の職員会議や1日3回の朝・昼・夕方の申送りで、職員は意見を言う機会がある。 ・気になるときは、職員はいつでも気軽に話合って、解決している。 ・管理者は職員に気楽に言葉かけをするようにしている。	
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	・一人ひとりの個性を尊重し、努力している。		
13		○職員を育てる取組み 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	・外部研修を受けることはシフト上なかなか難しいが、毎日のケアの積み重ねの中から得るものや、意見交換しながら学んでいる。		
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つくり、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組みをしている	・金沢区グループホーム定例会が2ヶ月に1度有るので、可能な限り出席して情報交換している。県・市の認知症高齢者会議などでは情報交換の場として出席している。		
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 サービスの利用を開始する段階で、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	・不安にならないようご家族の協力を得ながら要望等に耳を傾け、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	・安心していただくために、どんな些細なことでも話せる雰囲気づくりを心掛けている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	・個別性を大切にし、優先順位を見極めながら対応している。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	・残存機能を生かし、できたことは共感し合える気持ちを表現しながら、安心できるように家庭的な場所づくりをしている。		
19		○本人と共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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	・ご家族との情報共有と連携を常に心がけている。連絡内容や持参された品物は台帳に記録している。		
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う、支援に努めている	・馴染みの方には、いつでも訪問していただける対応をしている。定期的に利用者の以前からの友人らが来訪されたり付き添いで外出されている。	・利用者の友人が訪ねて来ると居室に通しお茶でもてなし歓待し、関係継続の支援をしている。 ・日曜日に迎える牧師さんと教会へ礼拝に行かれる利用者がある。 ・家族からの電話の取次ぎをしている。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	・利用者一人ひとりの性格・個性をスタッフは理解し、利用者同士のコミュニケーションの橋渡しを心掛けている。		
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	・いつでも気軽に相談・支援できる関係を保っている。		
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	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。	・ご本人の訴えや話には、傾聴していく一貫した姿勢を継続していく中で、思いや意向の把握をしていく。	・日頃の生活の中で思いを聞き取るようにし、特に1対1になる入浴時や散歩時にゆっくり聞いている。 ・把握が困難な場合は表情や仕草から推し測るようにしている。 ・聞き取った情報は申送りノートで共有している。	
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	・入居時や、日頃から会話をして生活履歴をお聞きして、アセスメントとして記載する。		
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	・日々のケアの中で、スタッフは良く観察し、情報を毎日記録し、ミーティング時に情報の伝達をしている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	・本人・家族・主治医・スタッフ・関係者の意見を取り入れ、計画を作成している。シフトですれ違いの職員トは、伝言メモを残したりメールも利用して意見等ケアプラン作成。モニタリングに反映させている。	・毎月のカンファレンスでモニタリングした結果について職員間で意見交換して、家族の要望や医師等の意見を反映して介護計画を作成している。 ・計画は3か月毎に、心身の変化時にはその都度、見直しをしている。	
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	・日々の様子は介護記録に記入し、毎日のミーティングの申し送りや連絡ノートで、情報の共有をしている。カンファレンス時の意見を計画に取り入れる。		
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	・事業所のサービス以外でボランティア・家族支援の協力を依頼している。		
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	・地区センター・近所の方やスーパーなどに出掛けて、交流を持っている。		
30	11	○かかりつけ医の受診診断 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	・毎月、主治医の往診があり、ご家族の付き添いや、報告で情報を共有し、症状により専門医の紹介をお願いする。	・利用者全員が協力医をかかりつけ医としており、月1回の往診を受けている。管理者、ケアマネージャ、家族も同席して状況を把握している。歯科は希望により往診してくれる。 ・精神科やその他科目は家族または職員が付添い受診している。	



自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	・利用者に変化があった時は、いつでも主治医に連絡できる体制になっている。		
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、また、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。又は、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。	・病院側と情報交換し、早期退院に向け連絡を取り合った経験は何度もあり、今後も十分対応できる。情報提供書を作成して、連携を心掛けている。		
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	・入居時の説明と状態の変化を早目に主治医・家族に伝え、方向性を話し合っている。	・入居時に重度化、終末期の対応について本人や家族の意向を確認している。その後の状況変化に応じて医師、家族、事業所で話し合いを重ねて、方針を共有し支援している。その都度職員研修を実施している。 ・看取り3件を経験している。	・看取りに対する本人、家族のニーズは今後も続くと思われるので、計画的な職員向け研修を実施することが期待されます。
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る	・状況を想定し、いつでも対応できるよう話し合っている。 ・急変時のマニュアルで、常日頃確認している。		
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	・消防署の協力を得て、避難訓練にスタッフ・利用者で、年2回実施している。	・避難訓練は年2回消防署の立ち合いで、夜間想定で実施している。 ・近隣在住職員の緊急連絡網を整備し夜間支援体制としている。 ・非常用食料・水を3日分と非常持ち出し袋、薬品類を備蓄している。	

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	○一人ひとりの人格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	・馴れ合いで、言葉使いや、口調が乱暴にならないように常にスタッフ同士が注意しあっている。日常生活の中でご本人の意見を尊重し、無理強いをしないように心掛けている。介助の際に羞恥心にも配慮している。	・入職時に管理者からの説明やOJTで、人格尊重、プライバシー確保の認識を共有している。 ・職員は、利用者には必ず姓で呼びかけ、また、排泄誘導はさり気なく行うなど、敬意を持った対応を心がけ、気になる言動があれば互いに注意し合い、接遇を見直している。	
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	・傾聴の姿勢や利用者の意思表示を「待つ」ことを心掛けている。		
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	・1人ひとりの日常生活のペースを尊重する。		
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	・希望により訪問美容師にも来てもらったり、利用者の好みの衣服を着用して頂いている。希望で化粧も自由ができる。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	・利用者を手伝っていただきながら、毎日のメニューも知らせている。楽しみのひとつにもなっている10時、15時のおやつ飲み物、お菓子も利用者の希望の物を取り入れている。	・業者の作成する高齢者向けメニューの食材配送を受け、利用者の好みや身体状況に配慮して味付けや切り方を工夫し、調理している。 ・行事食や出前など、気分を変えた食事や、利用者の希望するおやつと一緒に作る機会を設けている。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	・栄養士の献立でバランスが取れている。個人の状態に合わせて、量・形態を調整し、毎日、摂取量を記録している。		
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	・毎食後の口腔ケアを行っている。 ・就寝時は義歯洗浄剤を使用している。 ・定期的に訪問歯科を利用している。		
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向けた支援を行っている	・個別ケアの支援を行っている。排泄記録表を使い、トイレ誘導を行っている。	・排泄記録表の活用や様子を観察して、声掛け、誘導をしている。 ・共有トイレでの排泄に混乱をきたす利用者に、居室内にポータブルトイレを置いて見守り、状況好転を待って共有トイレ使用を再開するなど、注意深い観察と検討で状況に合わせた支援をしている。	
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	・便秘予防の食材・水分量、運動を心掛けている。		
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ず、個々に応じた入浴の支援をしている	・日中の明るい時間帯での入浴でゆったり、リラックスして頂いている。各温泉地の入浴剤を入れ、温泉気分を味わって頂いている。入浴後、希望者は好みの化粧品を使用している。	・3日に1回入浴し、気分に合わせて入浴剤や、季節を感じさせる菖蒲湯やゆず湯を楽しんでいる。 ・職員は、一緒に歌ったり会話を交わしたり、また、静かに見守るなど、個々の利用者の思いに沿って支援している。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	・個別で、1人ひとりの状態に合わせて対応している。 (昼寝や就寝時間・起床時間について)		
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	・服薬の目的は主治医の往診時説明がある。薬剤師にも相談ができる体制がある。服薬については複数のチェック体制でミスを防ぐようにしている。個別の薬台帳を作成して管理している。		
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	・毎日、日課や家事の手伝い、役割に参加して頂いている。レクリエーションの工夫をしている。		
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。また、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	・1人ひとりの希望にそって散歩にでかけている。 ・行事として出掛けたり、家族との外出を協力してもらっている。	・天気が良ければほぼ毎日、希望に応じて近隣遊歩道を散歩している。 ・家族や知人の送り迎えで、毎週教会に礼拝に行く利用者がいる。 ・毎年お花見を楽しんでいるが、今年度は、地域の企業が提供するバスで、外食を兼ねて出かけた。	
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	・個人の希望、能力に応じて対応している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	・家族の声を聞きたいときは、いつでも電話を使えるようにしている。		
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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	・リビングの窓が大きく開放感があり、季節感をはっきり感じることができる。植物を置いたり、BGM音楽を流したりして、心地よい空間を作っているようにしている。	・毎日当番場所を定めて清掃し、チェック表で実施確認し、事業所全体を常に清潔に保っている。 ・明るく広々とした居間には、静かにBGMを流し、観葉植物や季節の花、絵画などを飾り、落ち着いて過ごせる空間になっている。	
53		○共用空間における一人ひとりの居場 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	・共有できるものを置いたり、毎月作品を掲示したりしている。		
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	・自分の使い慣れたもの、大切にしていたもの、家族の写真を居室におくことによって、安心して過ごしていただいている。	・エアコン、ベッド、ロッカーを備え、利用者それぞれに、テレビや仏壇、家族の写真などを置いて、居心地よく過ごせるよう設えている。 ・職員は、利用者や家族と相談して衣類の整理を行い、原則9日に1度、床磨きやシーツ交換を行って、気持ちよく過ごせるよう支援している。	
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」や「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	・建物内は全てバリアフリーにし、手すりの設置で安全を優先している。 ・表札の表示によって混乱しないような環境にしている。		

# 目 標 達 成 計 画

事業所名

ほのぼのほーむ

作成日

平成29年4月27日

## 【目標達成計画】

優先順位	項目番号	現状における問題点、課題	目 標	目標達成に向けた具体的な取組み内容	目標達成に要する期間
1	13	シフト上、希望する外部研修を受ける事はなかなか難しい。	29年度は、1回でも多く希望の研修を確保したい。	職員とも相談しながら予定を立てる。	1年
2					
3					
4					
5					

注) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入すること。

注) 項目数が足りない場合は、行を追加すること。