

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	2191600010		
法人名	メディカル・ケア・サービス東海株式会社		
事業所名	愛の家グループホームみずなみ(れんげ棟)		
所在地	岐阜県瑞浪市西小田町3-122		
自己評価作成日	平成28年 8月20日	評価結果市町村受理日	平成28年11月 2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.kai.gokensaku.jp/21/index.php?action=kouhou_detail_2016_022_kani=true&JgyosyoCd=2191600010-00&PrefCd=21&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 中部社会福祉第三者評価センター		
所在地	岐阜県関市市平賀大知洞566-1		
訪問調査日	平成28年10月14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)】

御利用者様に、御自分の家庭でやっておられたような生活を継続して頂きたく、そして特別な事ではなく「普通の暮らしを当たり前」に」との思いから無理されず生活をさせて頂くことを念頭において支援させて頂いております。普段から御利用者様の声や願いを受け止め、少しでも願いを叶えて差し上げられるよう一緒に生活させて頂いています。
当ホームは敷地が広く畑もあります。ご利用者様と一緒に野菜作りをしながら大変な中にも楽しみを見出して頂いております。

【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)】

法人が実施した「家族満足度調査」で、3年ぶりに全国第1位の座に復帰した。外部評価の家族アンケートでも高い評価を得ており、家族の意見や要望の質が高い。「管理者と職員の信頼関係」を強調する家族の声があったが、まさに自然体で良好な関係が継続されている。
評価員の体調不良によって、訪問調査直前になって実施日が変更(延期)になった。さらに訪問調査当日も、評価員の都合によって開始時間を1時間前倒しすることとなった。そのような度重なる変更の依頼にも全く動することなく、悠然と対処してもらえた。何事にも普段のままである。気張ることも、飾ることもなく、ありのままの支援に自信があることと思う。ここには利用者の落ち着いた生活、笑顔と笑い声がある。全国第1位の座は揺るぎそうにない。

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)	○	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	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る (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
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	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)	○	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
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	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)	○	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
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	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
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	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
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごしている (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	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. ほとんどできていない
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				

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
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	毎朝、運営理念を唱和して職員全員で共有し、地域との関わりを多く持ち御利用者様が安心して生活できるよう支えております。	「利用者」「職員」「地域」に対する考え方や方針が法人理念に込められており、管理者、職員は忠実に実践している。その成果が、法人が実施した家族満足度調査の全国第1位となって現れた。	
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	地域の方から声をかけて下さり御利用者様も会話を楽しまれています。また、野菜を届けて下さる近所の方も居られその方も近所同士という認識を持ってお付き合いをして下さっています。	ホームの秋祭りには、地域の婦人会が豚汁を振る舞う。「アルツハイマー月間」には、利用者がボランティアとして街頭に立つ。地域から期待されている「認知症サポーター養成講座」の講師(職員)を増強した。	
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	認知症への理解とケアの啓発に努めています。また、小学生の福祉活動、中学生実習の受け入れを積極的に行っております。		
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	事業所からの報告、提案をし参加者からの質問・意見・要望を聞いております。また、評価結果を報告し、意見を頂くようにしております。	平日開催のために家族の参加が少ないものの、2ヶ月毎に運営推進会議を開催している。ホームから、利用状況、職員状況、活動報告、行事予定等を報告し、参加メンバーの意見交換を行っている。	2ヶ月毎の会議で、参加メンバーによる「目標達成計画」の評価(モニタリング)を実施し、掲げた目標の進捗を管理することが求められる。
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	運営推進会議議事録、事故報告書の提出を行い、定期的に事業所の状態をお伝えし、施設見学の対応や入居者の紹介も頂いています。認知症サポーター養成講座にも参加させて頂いております。	地域包括支援センターの呼びかけに応じて「オレンジチャイルド」(認知症への理解を深めるための市民参加型ランニング)に参加し、地域ケア会議にもメンバーとして参加している。	
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	会社としてマニュアルがあり、身体拘束についてカンファレンスや申し送りでも確認をしております。玄関のリモコンは手の届くところにあり認識しておられる利用者様もおられます。	法人主導で、高齢者虐待や不適切なケアを撲滅するために、「チェックリスト」を使ったセルフチェックの取り組みを展開している。身体拘束の弊害や拘束をしないことの重要性については、職員の正しい理解が進んでいる。	
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逃されることのないよう注意を払い、防止に努めている	カンファレンス時に勉強会を設け虐待行為についての認識を常に確認し、虐待防止についての周知徹底を図っております。「絶対に行ってはいけないこと」として取り組んでいます。		

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
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	カンファレンス等で勉強会を行い職員の理解を深めるようにしております。又研修に参加し成年後見人制度について学ぶ機会を持ちました。		
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	契約時は、特に料金関係、起こりうるリスク、事業所のケアに対する考え方や取り組み(医療連携体制等)について詳しく時間かけ説明し、同意を得るようにしております。		
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	御利用者の不安や希望を理解し、思いに添えるようにユニットごとに話し合いの機会を設けております。	法人が実施した「家族満足度調査」で、3年ぶりに全国第1位に返り咲いた。今回の家族アンケートでも高い評価を得ており、寄せられた家族の意見や要望は、前向きで建設的なものであった。	
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	カンファレンスを月1回行い、意見を聞く場にしております。また、日頃からコミュニケーションを図るように声かけを行い、職員の要望や意見を聞くようにしております。	管理者と職員の信頼関係が構築されており、利用者本位の支援をする職員を、管理者が側面から支えている。働きやすい職場作りが成功し、2年連続で「離職者ゼロ」の快挙を遂げた。	
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	会社は社員の日ごろの努力や実績勤務を把握し、表彰や賞与、努力への評価を行っており、向上心を持って働ける配慮をしております。永年勤続表彰制度等があり、今月10年勤続表彰で4名の職員が表彰を受けました。		
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	勉強会や研修会の情報を職員に提示し、積極的に参加してもらい、得られた情報をカンファレンス等報告しております。また、初任者研修、介護福祉士資格取得の支援制度が有ります。		
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	運営推進会議や行事の参加、並びに運営やケアプランについての相談等行っております。他の施設の見学を通じて意見の交換を行いサービスの質の向上に努めております。		

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
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	初期の段階においては、御本人にお会いして心身の状態や思いを受け止める声かけに勤め、より以上の細かい部分までの気配りをし御本人の入居の意思を必ず確認して、不安の軽減を図る工夫をしております。		
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	御相談される御家族の思いを出来るだけ理解し、ホームとして対応について事前にしっかり話し合う時間を設けております。		
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	早急な対応が必要な相談者には、可能な限り柔軟な対応を行い、会社組織としてできることの可能性について提案させていただきます。		
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	その人らしい笑顔を引き出し有意義な一日を過ごして頂けるよう努めています。共同作業も多くして頂ける工夫や声かけにも配慮し、一緒に生活させて頂くとの気持ちですごさせて頂いています。		
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	御家族様にしかできない事を理解して頂き、生活の中での出来事や相談などで情報の共有に努め御利用者を御家族様と共に一緒に支えることができるように努めております。		
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	ご近所さんで入居しておられる方もあり、「○○ちゃん」と呼び合い、昔のままのお付き合いを続けておられるご利用者様もいらっしゃいます。	幼馴染みの女性2名が入居しており、数十年来の親友関係が継続している。毎月1回の傾聴ボラの来訪を、利用者が心待ちにしている。傾聴ボラの人たちは、利用者の出身地に合わせ、懐かしい方言で話しかけてくれる。	
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	御利用者からお話を伺ったり、他の御利用者様を交えて楽しむ時間や、気の合うご利用者同士で過せる時間を作るよう配慮しています。。性格上関係づくりが困難な方には職員が対応しています。		

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
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	退居後もご利用中に築いた関係性を大切にしながら、長期に継続的なかわりを行っております。		
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					
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	毎日の生活の中で言葉や状態から御利用者の思いや暮らし方の希望を把握し、理解されやすい質問で問いかける工夫をし、一人一人の思いを確認しその人らしさを失わないかわりに努めております。	計画作成担当者が中心となって、職員が把握したそれぞれのユニットの利用者の思いや意向を取りまとめ、実際の支援へとつなげている。	
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	入居前は御自宅に訪問し、入居後は本人や家族からお話を伺うようにし、又ユニット間で得られた情報は共有できるようにカンファレンス等で取り上げております。全体共有に努めています。		
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	御利用者一人ひとり残存機能を活かすことを心がけ、その人の持つおられる強みを活かした働きかけおこない、ご利用者それぞれの把握に努めています。		
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	御利用者がその人らしく暮らせるよう御利用者やご家族の要望を聞きユニットスタッフと共にカンファレンスで意見交換を行い介護計画作成にいかしております。	毎月モニタリングを実施し、3ヶ月ごとの定期的な介護計画の見直しと状態変化による見直しを実施している。利用者の意向に変化が生じた時には、次回の定期的な見直しの中で対処している。	「個別ケア」は、思い残しの無い支援ともいえる。思いや意向の変化に合わせ、迅速な介護計画の見直しを望みたい。利用者にとって、残された時間はさほど長くはない。
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	関わった職員がそのつど御利用者個々のケア記録に残しており職員が常に確認できるようにして記録共有を徹底しております。又記録で本人の状況の把握を行い介護計画の見直し、評価を実施しております。		
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	御利用者や御家族の状況に応じ通院や送迎など必要な支援を臨機に対応し、個々の安心感を高めるよう努めております。		

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
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	御利用者が安心して地域での暮らしを続けられるように、消防、民生委員、ボランティアの方々と会食やお茶、行事等の参加を通じて地域交流を深めております。		
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、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	ホームの協力医や、以前からのかかりつけ医での医療を受けられるよう、御家族と協力し通院介助や訪問診療の対応を行い、複数の医療機関と連携をとりつつ支援しております。	利用者の半数は、以前からのかかりつけ医を継続して利用している。その場合の通院受診は家族対応が基本であるが、職員が付き添うこともまれではない。	
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	看護職員を配置しており、医療連携体制のもと24時間、御利用者の健康管理や状態変化に応じた支援をおこなっております。		
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。	入院時には介護サマリーや口頭申し送りで御利用者の支援方法や情報を医療機関に提供し、頻回に職員が見舞うようにしております。御家族や医療機関と情報交換し回復状態を踏まえつつ速やかな退院支援をおこなっております。		
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	重要化した場合における医療体制指針を作成し、入居契約時に説明を行っております。又、状態変化に伴いそのつど御家族、医師、看護師で話し合いをおこなっております。	ホームでの看取りに関して、家族からは実施を望む声が出ている。ホーム協力医の理解があり、管理者を含め2名の看護師資格を有する職員も配置されている。管理者の脳裏に残る課題は、職員の意識と力量のアップである。	
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	すべての職員が年に一回消防署主催の救命救急講習会に参加している。又、夜勤帯の緊急時対応についてのマニュアルを作成し、周知徹底を図っております。		
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	マニュアルを作成し年2回の消防訓練と地震発生時の避難訓練、夜間帯避難訓練を随時行っております。地域の協力体制については運営推進会議や民生委員を通して自治体に協力をお願いしております。	災害時の人命救助を目的に、職員が毎年AED講習を受けている。それとは別に、3名の職員が半日コースの「特別救急救命講習」を受講した。利用者だけでなく、地域住民への適用も視野に入れている。	

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
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	プライバシー保護のマニュアルがあり、入居時に個人情報についての契約書を頂いております。年1回の研修も行き、特に言葉使い、態度に注意するようカンファレンスで話し合っております。	利用者の権利擁護に関する職員意識は高く、研修では適切な言葉遣いや接遇に重点を置いて指導している。利用者の呼称は、男性は「苗字にさん付け」、女性は「名前にさん付け」が基本である。	
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	御利用者が思いや意思を決定しやすくなるよう職員一人一人が御利用者の表情を読み取り関わりを多く持つよう心がけております。		
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、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	御利用者一人ひとりの態度や思いに配慮しながらその人のペースを大切に、その人がしたいこと出来る事を基本に支援させて頂いています。		
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	着替えは基本的に御本人の意向できめていただき自己決定のしにくい御利用者には必要時声かけ配慮をおこなっております。		
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	御利用者と共に盛り付けや後片付けを行い、職員と御利用者が同じテーブルを囲んで楽しく、食事できる雰囲気づくりを大切にしております。	調理専属の職員が配属されているが、休みの時には職員に混じって利用者も調理に参加する。ホームに隣接して広い菜園があり、夏野菜の収穫が終わった畑ではさつま芋が大きく育っている。	
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	食事摂取量や水分摂取状況を毎日チェックし職員全員が共有できるようにしております。管理栄養士による献立を基本としております。		
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	毎食後の口腔ケアの声掛けを行い御利用者にあわせて必要な支援を行っております。就寝時は義歯をお預かりし洗浄剤につけるようにし清潔を保っております。		

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
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	尿意のわからない御利用者は時間や様子を見計らってトイレにお誘いする事により快適に排泄して頂けるように支援しております。夜間は排泄パターンと睡眠のサイクルを考慮しチェックをおこなっております。	排泄の自立や能力維持の支援に努めている。入居時にパッドを使用していた95歳の女性利用者は、職員の支援によってパッドが取れ、昼夜ともに布パンツで過ごしている。	
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	大豆製品、寒天、バナナ等の繊維質の多い食品を積極的に摂り御利用者ひとりひとりに合わせ薬に頼らない便秘対策をしています。8年前より毎日、ヨーグルトを食べて頂いています。		
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、個々にそった支援をしている	基本的な入浴の予定は決まっているが、そのつど御利用者の御希望に柔軟に対応しています。	週2回の入浴を支援している。浴槽での入浴を拒んでシャワー浴を希望する利用者を除けば、他の全員が湯船での入浴を実現している。異性介助の問題も起きていない。	家族からは、入浴機会の増加を望む声がある。職員の体調や健康管理面をも考慮し、可能な範囲で入浴回数が増えることを望みたい。
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	天気の良い日は散歩や体操を外で行い、体内のリズムを整え活動性のアップを図っております。又、御利用者の体調や希望を参考してゆっくり休息が取れるように支援しております。		
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	服薬時は御利用者へ手渡しや口に入れる等、確実に服用されたかの確認をし、状態に変化が現れた場合は速やかに看護師に報告し医師の指示を仰いでおります。		
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	家事支援を含めて得意な分野で、お願いできそうな事をして頂き、感謝の気持ちを必ずお伝えしております。外食や喫茶店、ホームでのお弁当など楽しんで頂ける事を御利用者へ相談しつつ行っております。		
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に支援している	御利用者の希望に応じ、外食、買い物、ドライブ、行事への参加等、行っております。又、家族旅行、ご自宅や親戚へも行って頂けるよう配慮しております。	管理者の理解の下、職員の臨機応変の対応によって、積極的な外出支援が行われている。日常的な散歩や喫茶店外出、食材の買い出し等である。恒例の遠足は、脚を伸ばしてイチゴ狩りや名古屋港水族館、土岐の花火大会等、多彩である。	

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
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	お小遣いを預かり、ホームにて管理している方でも、買い物時や外出時に御自分で払っていただけるように声掛けや支援の工夫をしております。一部の方に限られますが。		
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	毎年賀状を書いていただき御家族や知り合いにお出しする支援をしております。携帯電話も使用しておられます。		
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	シンプルにを基本として、ホーム内の飾りつけは御利用者と相談し御希望にあわせて職員と共に制作し季節感の感じられる工夫をしております。	ユニット入り口には、管理者を始め職員全員の顔写真と支援に対する「モットー」が掲示されている。家族の転居のために法人の他ホームに移行した女性利用者が書いた「書」が、ホーム内のいたる所に残されていた。	
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に過ごせるような居場所の工夫をしている	玄関ホールや廊下に椅子を置き、居心地の良いくつろげる空間を作っております。仲良しの利用者様の会話の場所でもあります。		
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	家具やベッドなど使い慣れた物をお持ちいただき馴染みの空間で過ごしておられます。	どの居室も、ベッドの上に布団が畳んで置かれている。手先が器用な利用者の居室の壁には、折り鶴の束や手芸品が飾られている。机の上も整理整頓が行き届き、家族も居室作りに協力している。	
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」「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	御利用者一人一人の理解力を判断しつつ、不安なく生活できるように状況に応じてその都度環境設備に努めております。わかりやすいようにシンプルさも考慮しております。		

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	2191600010		
法人名	メディカル・ケア・サービス東海株式会社		
事業所名	愛の家グループホームみずなみ(ききょう棟)		
所在地	岐阜県瑞浪市西小田町3-122		
自己評価作成日	平成28年 8月20日	評価結果市町村受理日	平成28年11月 2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.jp/21/index.php?action_kouhou_detail_2016_022_kani=true&JkyosyoCd=2191600010-00&PrefCd=21&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 中部社会福祉第三者評価センター		
所在地	岐阜県関市市平賀大知洞566-1		
訪問調査日	平成28年10月14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)】

御利用者様に、御自分の家庭でやっておられたような生活を継続して頂きたく、そして特別な事ではなく「普通の暮らしを当たり前に」との思いから無理せず生活をして頂くことを念頭において支援させて頂いております。普段から御利用者様の声や願いを受け止め、少しでも願いを叶えて差し上げられるよう一緒に生活させて頂いています。
当ホームは敷地が広く畑もあります。御利用者様と一緒に野菜作りをしながら大変な中にも楽しさを見出して頂いております。

【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)】

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 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	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る (参考項目:9,10,19)	<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
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 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある 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 2. 数日に1回程度 3. たまに 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 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	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 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
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 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	66 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
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 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 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
61 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごしている (参考項目:30,31)	<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
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、安心して暮らせている (参考項目:28)	<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
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	毎朝、運営理念を唱和して職員全員で共有し、地域との関わりを多く持ち御利用者様が安心して生活できるよう支えております。		
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	地域の方から声をかけて下さり御利用者様も会話を楽しまれています。また、野菜を届けて下さる近所の方も居られその方も近所同士という認識を持ってお付き合いを下さっています。		
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	認知症への理解とケアの啓発に努めています。また、小学生の福祉活動、中学生実習の受け入れを積極的に行っております。		
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	事業所からの報告、提案をし参加者からの質問・意見・要望を聞いております。また、評価結果を報告し、意見を頂くようにしております。		
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	運営推進会議議事録、事故報告書の提出を行い、定期的に事業所の状態をお伝えし、施設見学の対応や入居者の紹介も頂いています。認知症サポーター養成講座にも参加させて頂いております。		
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	会社としてマニュアルがあり、身体拘束についてカンファレンスや申し送りでも確認をしております。玄関のリモコンは手の届くところにあり認識しておられる利用者様もおられます。		
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に注意を払い、防止に努めている	カンファレンス時に勉強会を設け虐待行為についての認識を常に確認し、虐待防止についての周知徹底を図っております。「絶対に行ってはいけないこと」として取り組んでいます。		

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
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	カンファレンス等で勉強会を行い職員の理解を深めるようにしております。又研修に参加し成年後見人制度について学ぶ機会を持ちました。		
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	契約時は、特に料金関係、起こりうるリスク、事業所のケアに対する考え方や取り組み(医療連携体制等)について詳しく時間かけ説明し、同意を得るようにしております。		
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	御利用者の不安や希望を理解し、思いに添えるようにユニットごとに話し合いの機会を設けております。		
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	カンファレンスを月1回行い、意見を聞く場にしております。また、日頃からコミュニケーションを図るように声かけを行い、職員の要望や意見を聞くようにしております。		
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	会社は社員の日ごろの努力や実績勤務を把握し、表彰や賞与、努力への評価を行っており、向上心を持って働ける配慮をしております。永年勤続表彰制度等があり、今月10年勤続表彰で4名の職員が表彰を受けました。		
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	勉強会や研修会の情報を職員に提示し、積極的に参加してもらい、得られた情報をカンファレンス等報告しております。また、初任者研修、介護福祉士資格取得の支援制度があります。		
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	運営推進会議や行事の参加、並びに運営やケアプランについての相談等行っております。他の施設の見学を通じて意見の交換を行いサービスの質の向上に努めております。		

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
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	初期の段階においては、御本人にお会いして心身の状態や思いを受け止める声かけに勤め、より以上の細かい部分までの気配りをし御本人の入居の意思を必ず確認して、不安の軽減を図る工夫をしております。		
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	御相談される御家族の思いを出来るだけ理解し、ホームとして対応について事前にしっかり話し合う時間を設けております。		
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	早急な対応が必要な相談者には、可能な限り柔軟な対応を行い、会社組織としてできることの可能性について提案させていただきます。		
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	その人らしい笑顔を引き出し有意義な一日を過ごして頂けるよう努めています。共同作業も多くして頂ける工夫や声かけにも配慮し、一緒に生活させて頂くとの気持ちでござらせて頂いています。		
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	御家族様にしかできない事を理解して頂き、生活の中での出来事や相談などで情報の共有に努め御利用者を御家族様と共に一緒に支えることができるように努めております。		
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	ご近所さんで入居しておられる方もあり、「〇〇ちゃん」と呼び合い、昔のままのお付き合いを続けておられるご利用者もいらっしゃいます。		
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	御利用者からお話を伺ったり、他の御利用者様を交えて楽しむ時間や、気の合うご利用者同士で過せる時間を作るよう配慮しています。。性格上関係づくりが困難な方には職員が対応しています。		

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
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	退居後もご利用中に築いた関係性を大切にしながら、長期に継続的なかわりを行っております。		
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					
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	毎日の生活の中で言葉や状態から御利用者の思いや暮らし方の希望を把握し、理解されやすい質問で問いかける工夫をし、一人一人の思いを確認しその人らしさを失わないかわりに努めております。		
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	入居前は御自宅に訪問し、入居後は本人や家族からお話を伺うようにし、又ユニット間で得られた情報は共有できるようにカンファレンス等で取り上げております。全体共有に努めています。		
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	御利用者一人ひとり残存機能を活かすことを心がけ、その人の持つおられる強みを活かした働きかけおこない、ご利用者それぞれの把握に努めています。		
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	御利用者がその人らしく暮らせるよう御利用者やご家族の要望を聞きユニットスタッフと共にカンファレンスで意見交換を行い介護計画作成にいかしております。		
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	関わった職員がそのつど御利用者個々のケア記録に残しており職員が常に確認できるようにして記録共有を徹底しております。又記録で本人の状況の把握を行い介護計画の見直し、評価を実施しております。		
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	御利用者や御家族の状況に応じ通院や送迎など必要な支援を臨機に対応し、個々の安心感を高めるよう努めております。		

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
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	御利用者が安心して地域での暮らしを続けられるように、消防、民生委員、ボランティアの方々と会食やお茶、行事等の参加を通じて地域交流を深めております。		
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、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	ホームの協力医や、以前からのかかりつけ医での医療を受けられるよう、御家族と協力し通院介助や訪問診療の対応を行い、複数の医療機関と連携をとりつつ支援しております。		
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	看護職員を配置しており、医療連携体制のもと24時間、御利用者の健康管理や状態変化に応じた支援をおこなっております。		
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。	入院時には介護サマリーや口頭申し送りで御利用者の支援方法や情報を医療機関に提供し、頻回に職員が見舞うようにしております。御家族や医療機関と情報交換し回復状態を踏まえつつ速やかな退院支援をおこなっております。		
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	重要化した場合における医療体制指針を作成し、入居契約時に説明を行っております。又、状態変化に伴いそのつど御家族、医師、看護師で話し合いをおこなっております。		
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	すべての職員が年に一回消防署主催の救命救急講習会に参加している。又、夜勤帯の緊急時対応についてのマニュアルを作成し、周知徹底を図っております。		
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	マニュアルを作成し年2回の消防訓練と地震発生時の避難訓練、夜間帯避難訓練を随時行っております。地域の協力体制については運営推進会議や民生委員を通して自治体に協力をお願いしております。		

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
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	プライバシー保護のマニュアルがあり、入居時に個人情報についての契約書を頂いております。年1回の研修も行き、特に言葉使い、態度に注意するようカンファレンスで話し合っております。		
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	御利用者が思いや意思を決定しやすくなるよう職員一人一人が御利用者の表情を読み取り関わりを多く持つよう心がけております。		
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、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	御利用者一人ひとりの態度や思いに配慮しながらその人のペースを大切に、その人がしたいこと出来る事を基本に支援させて頂いております。		
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	着替えは基本的に御本人の意向できめていただき自己決定のしにくい御利用者には必要時声かけ配慮をおこなっております。		
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	御利用者と共に盛り付けや後片付けを行い、職員と御利用者が同じテーブルを囲んで楽しく、食事できる雰囲気づくりを大切にしております。		
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	食事摂取量や水分摂取状況を毎日チェックし職員全員が共有できるようにしております。管理栄養士による献立を基本としております。		
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	毎食後の口腔ケアの声掛けを行い御利用者にあわせて必要な支援を行っております。就寝時は義歯をお預かりし洗浄剤につけるようにし清潔を保っております。		

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
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	尿意のわからない御利用者は時間や様子を見計らってトイレにお誘いする事により快適に排泄して頂けるように支援しております。夜間は排泄パターンと睡眠のサイクルを考慮しチェックをおこなっております。		
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	大豆製品、寒天、バナナ等の繊維質の多い食品を積極的に摂り御利用者ひとりひとりに合わせ薬に頼らない便秘対策をしています。8年前より毎日、カスピ海ヨーグルトを食べて頂いています。		
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、個々にそった支援をしている	基本的な入浴の予定は決まっているが、そのつど御利用者の御希望に柔軟に対応しています。		
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	天気の良い日は散歩や体操を外で行い、体内のリズムを整え活動性のアップを図っております。又、御利用者の体調や希望を参考してゆっくり休息が取れるように支援しております。		
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	服薬時は御利用者へ手渡しや口に入れる等、確実に服用されたかの確認をし、状態に変化が現れた場合は速やかに看護師に報告し医師の指示を仰いでおります。		
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	家事支援を含めて得意な分野で、お願いできそうな事をして頂き、感謝の気持ちを必ずお伝えしております。外食や喫茶店、ホームでのお弁当など楽しんで頂ける事を御利用者へと相談しつつ行っております。		
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に支援している	御利用者の希望に応じ、外食、買い物、ドライブ、行事への参加等、行っております。又、家族旅行、ご自宅や親戚へも行って頂けるよう配慮しております。		

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
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	お小遣いを預かり、ホームにて管理している方でも、買い物時や外出時に御自分で払っていただけるように声掛けや支援の工夫をしております。一部の方に限られますが。		
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	毎年年賀状を書いていただき御家族や知り合いにお出する支援をしております。携帯電話も使用しておられます。		
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	シンプルにを基本として、ホーム内の飾りつけは御利用者と相談し御希望にあわせて職員と共に制作し季節感の感じられる工夫をしております。		
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に過ごせるような居場所の工夫をしている	玄関ホールや廊下に椅子を置き、居心地の良いくつろげる空間を作っております。仲良しの利用者様の会話の場所でもあります。		
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	家具やベッドなど使い慣れた物をお持ちいただき馴染みの空間で過ごしておられます。		
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	御利用者一人一人の理解力を判断しつつ、不安なく生活できるように状況に応じてその都度環境設備に努めております。わかりやすいようにシンプルさも考慮しております。		