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	4090800311			
法人名	麻生介護サービス株式会社			
事業所名	アップルハートくつろぎ福岡東			
所在地	福岡県福岡市東区和白東1丁	福岡県福岡市東区和白東1丁目29-21		
自己評価作成日	平成29年2月4日	評価結果確定日	平成29年6月19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。

基本情報リンク先 http://www.kaigokensaku.jp/40/index.php?action_kouhyou_pref_search_keyword_search=true

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社アール・ツーエス				
所在地	福岡県福岡市博多区元町1-6-16	6 TEL:092-589-5680	HP:http://www.r2s.co.jp		
訪問調査日	平成29年3月23日				

4. ほとんどいない

【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)【Altキー+enterで改行出来ます)

アットホームでお客様皆様がわがままを言い、そのわがままを実現できるホーム作り、家族のような関係作りに努めています。畑があり皆様でお世話し、新鮮な野菜を食べています。お客様のなじみの関係を断ち切らない為に、かかりつけ医への受診など積極的に行っています。ご家族の方も参加して頂ける楽しめる行事を行い、ホームに来て頂きやすい場を設けています。グループ内の訪問看護との連携にて、重度化した場合や、ある程度の医療ニーズにも対応できる体制作りを構築しています。

【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)】

「アップルハートくつろぎ福岡東」は平屋建ての2ユニットグループホームで、住宅街にあり近隣にはスーパー、クリニックも多く、又公園、神社そして事業所前には公民館、プールがあり生活の便は非常に良い。母体法人は介護事業所を多数経営しており、当事業所は平成27年7月に開設された。毎月本部で合同研修があり、近隣の他事業所とも運営推進会議への行き来があり、情報交換の場となっている。地域交流も積極的に行われて、ハロウインの時は小学生の訪問があり、中学生のボランティアもあり踊り、歌などを披露してくれている。大学生の職場体験が一年に1回、3日間行われた。事業所敷地には地主さんの協力の下、菜園を作り季節折々の野菜栽培、収穫を楽しんでいる。利用者にはわがままを言ってもらい、晩酌を楽しんだり、コンサート、スイミングに行きたいとの希望を実現できる事業所作りに務めている。今後もより深く地域との交流が期待される事業所である。

<u>V.</u>	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	↓該	取 り 組 み の 成 果 当するものに〇印
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 〇 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	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)	0	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)	O 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:2,22)	0	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 〇 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)	0	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した 表情や姿がみられている (参考項目:38,39)	O 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、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	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 O 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	0	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
33	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)	O 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	0	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、その時々の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)	O 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				

自记	己評	価および外部評価結果			
自	外		自己評価	外部評価	Ti di
己	部	項目	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
1	(1)	□基づく運営 ○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	事業所独自の理念「お客様の暮らしを明るく!介護の仕事を楽しく!」を玄関・事務所に設置し、理念の共有・実現に向け日々取り組んでいる。	法人の企業目的と行動規範があり、全体会議では読み上げている。開設時に職員と話しあい、管理者が考えた事業所理念があり、事業内の会議の時に唱和し共有している。「お客様の暮らしを明るく!介護の仕事を楽しく」を玄関、事務所に掲載しており、理念の共有、実現に向け、職員、職員家族とも話をし、日々取り組んでいる。	
2		〇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か月に1度の地域運営推進会議に地元住民代表者にご参加いただいている。地域行事(夏祭り・清掃活動・カフェ)に参加させて頂いている。地域のお店や病院を積極的に利用してる。畑の作業時に近隣の方が通られた際には皆さんで挨拶をしている。	近隣のスーパー、病院を積極的に利用することで前からの知り合いに会うことがある。2か月に1回の清掃活動にも、利用者と一緒に参加している。小学校の夏祭り参加したり、公民館で開かれているカフェ活動にも参加し、利用者の作品を展示させてもらっている。地主さんの協力の下菜園を作り、近隣の方が通られるときに、挨拶と交流をしている。	たれるようにしてみたらどうだろうか キャラバンメイトの活動も他事業所ケアマネと
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	2か月に1度の地域運営推進会議にて事例 報告をし、支援の方法、工夫している点など をお伝えしている。		
4		〇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	報告している。楽しい行事に絡めて行う事で、参加して下さるご家族が多い。近隣GH	し、行事と同時に行なう事で参加する家族も多く、日々	り、素晴らしい取り組みである。今後は欠席した家族にも議事録を送るようにしたらどうだろ
5		〇市町村との連携 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	福岡市職員・地域包括支援センター職員に地域運営推進会議にご参加頂き、都度報告を行っている。町内会への参加。介護申請など、窓口に訪問し行っている。また、包括センターから直接電話案内があり、行事等に参加させていただいている。	昨年は社協の連絡会議に参加した。地域包括主体で年2~3回行われている地域ケア会議では、議題を決め、今後どのようにしたらよいかという話し合いの機会を持つようにしている。サービス取り組みについて相談することは電話で行い、難しい問題は本部職員と一緒に行っている。介護保険の更新手続きは窓口に行くようにしている。空き室状況は地域包括に相談している。	
6		○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	今を行い 事例給討を行っている 女関の	月1回身体拘束廃止委員会、事故があったときは再発防止委員会を行っている。事故報告は本部方針として市に報告をしている。玄関施錠は行わず、センサー、夜間は赤外線センサーを設置している。帰宅願望の利用者は1名おり、職員と一緒に事業所の周りを一回りする。身体拘束の内部研修は本部からの資料で行い、全員で共有している。言葉かけについては、気が付いた時管理者が即時注意するようにしている。	

自	外		自己評価	外部評価	i l
自己	外部	項 目	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
7		〇虐待の防止の徹底 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	小さな事でも事故報告書・ヒヤリハット報告書を作成し、原因と対策を話し合い、防止に努めている。グループからの情報も申し送りノートにて共有している。定例研修としても必ず行っている。		
8		〇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ているお客様がい らっしゃる。市民参加型後見人の方も定期 的に訪問して下さっている。	パンフレットの準備はしており、必要時には家族に説明する。市民参加型後見人を利用している利用者が一人あり、後見人が月2回訪問する。内部研修も月2回行っており、職員の理解も対できている。対応が必要な時は外部の関係機関などと相談して対応を行う。	
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	ご契約時・改定時は書面を一緒に確認しながら十分な説明を行っており、ご質問等面会時などにいつでもご相談をお受けしている。		
		○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	などをご報告している。地域運営推進会議 へのご家族の参加も多く、ご意見・ご要望を お聞きし、積極的に実現している。また、面	家族の面会は多く、特に土、日の面会によく来られており、個人的な要望、提案にも柔軟に対応している。 運営推進会議への家族の参加も多く、いただいた意 見には、積極的に実現している。運営推進会議によっ て家族間で情報交換をしており、家族会の代わりに なっている。	
11		○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	ち帰って頂いている。また、日常的に電話・メールで相談をしている。日々業務日報や申し送り ノートを使い、情報を共有し、統一したケアに努	月1回ミーティングがあり、職員全員参加し、提案、要望などの意見が活発に出され検討されている。問題があるときは管理者に相談し一緒に考え解決をしている。日頃から管理者へは相談をしやすく、悩みを聞いてもらっている。年2回は管理者との個人面談もあり、個々の目標などについて話を行う。職員同士は意見を話し合いお互いに助け合い仕事に取り組んでいる。	
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	「資質向上計画書」を用い、社員1人1人に 目標を持ってもらい、実践できる環境作りに 努めている。適宜、個別面談を行い、心配 事など抱え込まないように配慮している。		
13		〇人権の尊重 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、その能力を発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	宜、面談を行い、各自の相談事など受けている。自己実現のために希望に応じ、有給休暇を取れるように配慮している。また、相	20~60歳まで幅広い年代の職員がおり、法人からの 研修資料が送られてきて参加の希望を出す。法人系 列機関による資格取得支援もされている。職員は献 立作り、料理などそれぞれの経験、能力を業務に活か している。職員同士もコミュニケーションがよくとれてお り、笑顔があふれ仕事に取り組めている。休憩も1時 間取れ、リフレッシュできている。	

2

自	外	-= n	自己評価 外部評価		<u> </u>
自己	外部	項目	実践状況	実践状況	
14		〇人権教育・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	本社主催の導入研修にて人権・プライバシー保護についての教育指導を行っている。また、グループからの不適切事例等の情報を申し送りノートを活用し、共有している。また、ホーム内にてお客様の人権を尊重するように日々指導している。		外部の研修を行い内部研修への伝達をして みてはどうだろうか。また、認知症実践者研修 の資料も伝達、回覧することで人権学習の共 有がなされることにも期待したい。
15		〇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	社内研修、施設外研修など積極的に参加している。年間研修計画を立て行い、アセッサー研修を施設内で行っている。また、お客様個々に合わせたケアを行うよう指導している。		
16		〇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	他GHと地域運営推進会議に参加し合い、 ネットワーク作りを行っている。また、近隣 病院の勉強会や交流会にも積極的に参加 し、意見交換・相談等行っている。		
Ⅱ.5	を心と	:信頼に向けた関係づくりと支援			
17		〇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	管理者、計画作成担当者、担当社員にてご本人への聞き取りを行っている。安心して相談できる関係作りに努めている。笑顔でコミュニケーションをとるように心がけている。		
18		〇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	ご家族から生活歴や暮らしの情報・相談を聞き取り、ケアプランへ反映している。面会時も毎回相談を受け、柔軟に対応している。		
19		〇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	情報収集後はアセスメント・評価を行い、社員間でカンファレンスを行っている。その時のご本人様に必要なものを明確にし、ケアプランに反映し、ご本人様・ご家族様へ説明を行っている。		
20		〇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	お1人お1人出来る所をお手伝い(プランター・畑のお世話、食事作り、洗濯、掃除等)して頂き、お客様と社員が共に助け合いながら作業し、日々の日課を行っている。		
21		〇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	面会時には毎回日々の出来事などをお伝えしている。毎月お手紙にて行事をお伝えし、参加して頂いている。個別外出、受診なども同行し対応している。		

3

自	外	塔 日	自己評価	外部評価	<u> </u>
自己		項 目	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
		○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	昔から通われている馴染みのかかりつけ医への受診を継続して支援している。また、聞き取りした情報からご本人のなじみの場所などに外出する。	遠方でも馴染みのかかりつけ医の通院を支援している。面会も家族以外に友人が見える。駅長さんだった利用者が昔の仕事場に行きたいとの希望があり、家族も一緒に駅に行き、弁当を食べるなど個別ケアをすることもある。妻と一緒に一時帰宅をしたり、家族と馴染みの美容院、ラーメン屋に行ったりこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係継続の支援に努めている。	
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	集団レクを日々行い、社員が介入しながらレベルの違いを受け入れあい、和気あいあいとした雰囲気作りをお手伝いしている。集団で外食なども行き、楽しく仲良く過ごされている。		
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	退去後もお手紙を出したり、いつでも立ち 寄って下さいとお声掛けも行っている。ま た、退去後の入院先に面会に行かせていた だいている。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント ○思いや意向の把握		法人共有のアセスメント様式があり、入居時に基本情	
		に努めている。困難な場合は、本人本位に検討し ている	り聞き取り、お1人お1人のご希望、ご要望に柔軟に対応している。また、疎通が困難な方はご家族の聞き取りから、昔の生活歴などを参考にし、趣味活動など行って頂いている。	報と課題分析に関する項目をケアマネジャーが聞き取り記録する。アセスメントは3か月に1回、担当職員とケアマネジャーが一緒におこなう。途中での情報はアセスメントに追記し職員間で共有している。バイタルチェック、水分チェック,入浴、、シーツ交換、食事などの記録と排泄チェック表の2つを見る事で、利用者の体調を把握している。	
26		〇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	お1人お1人生活歴や馴染みの生活習慣、環境等をご本人様・ご家族様から聞き取りを行い、趣味活動や嗜好品など取り入れている。		
27		〇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	業務日報、ケース記録、申し送りノートを活用し、社員間での情報共有に努め、日々臨機応変に対応し、出来ない所のお手伝いに留めている。		
28		〇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	ご本人様に合った介護計画の為に計画立 案時及び変更時、事業所会議や担当者会 議にてにて社員に意見・提案を聞き、ケアマネ・計画作成担当者・担当社員・社員全員 でその時に合ったプランを作成している。	プラン提案は担当者が行い、ケアマネと話しあい最終的にケアマネが作成する。毎月全員でケアカンファレンスを行い話しあいをする。本人、家族の要望を聞き、訪問リハ、訪問マッサージからも意見をもらいプランに盛り込む。プランにあるサービス内容を毎日モニタリングに落とし込み日々の実施につなげている。プラント実施記録が一覧できるようになりプラン内容も共有されている。	

4

自	外	-7 -0	自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	外部	項 目	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		〇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	日々の改善点を業務日報・ケース記録・申 し送りノートにて社員間で情報を共有しなが らユニットで実践している。その日々の改善 点をモニタリングに落とし込み、ケアプラン に生かしている。		
30		〇一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	お客様の日々出るニーズに対し、臨機応変に対応している。食べたい物は個別で焼肉屋お寿司などお連れしたりもする。また、積極的に地域のスーパーに行ったり、病院受診したりと外出支援を行っている。		
31		〇地域資源との協働 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	地域のスーパーへ日々お買い物に出かけたり、近隣公園へお散歩に行ったり、地域の病院へ行ったりと、地域資源を活用している。		
32		〇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	への受診介助を行っている。また、医療連携にて訪問看護を週に1回受け、何かあればかかりつけ医へ申し送る体制を整え、適切な医療を受けていただけるように支援している。	昔からの馴染みのかかりつけ医への受診の支援を 行っている。事業所の提携医の訪問が月2回ある。外 部病院受診時は、日頃の状況を口頭で説明し、受診 後の状況を家族に伝える。家族が一緒に受診したとき は、家族からの報告があり、業務日報の特記に書き 込み職員間で共有する。週1回看護師の訪問があり、 又看護師の資格を持った職員もおり、医療体制は手 厚い。	
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	談し、お1人お1人必要な専門医への受診		
34		〇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。	協力の下、特別看護指示書など活用し、早		
35		○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	る。主治医・訪問看護の指導の下、柔軟に 緩和ケアが出来る体制を作り、チームで出 来る限りの支援を行う方針である。看取り 研修など、外部の研修にも参加し知識を深	「重度化対応、終末期対応指針」を作成した。全利用者に説明、同意書をもらってある。重度化の際には再度説明し同意を取り交わす。訪問看護師により医療の勉強会、本部主体でみとりの勉強会を行うなど緩和ケアができるように体制を整えている。提携医には訪問看護師を通じ24時間連絡ができるようになっており、対応も迅速にできている。	今後外部研修及び内部研修にてより一層、知 識を深めてゆくことを期待している。

5

自	自外		自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	外部	項 目	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	本社研修部からの急変時の対応の研修を 受け、年間研修計画にも盛り込んでいる。		
		とともに、地域との協力体制を築いている	防火管理者の指導の下、避難訓練を行っている。また、グループ会社からの消防設備 点検時、消火器訓練や消防設備の使用法 の指導を受けている。夏の避難訓練時は、 東消防署にも参加いただき指導を受けた。	サスマタを用意し、使用法の指導を受けた。新入社員 にも消火器の使用法を指導した。AED設備があり、救	運営推進会議などで地域の方へ訓練案内、参加の呼びかけを行い、又地域での防災訓練に参加する機会を持つようにしてみたらどうだろうか。
IV . 38	その (17)	人らしい暮らしを続けるための日々の支援 ○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	し共有している。	入社時に接遇マナーの研修を受け、年間計画に盛り 込んでいる。月1回のミーテイング時に本部からくる メールの内容から事例をあげ不適切な対応などの指 導し共有している。入浴は女性を希望する利用者には 女性で対応するようにしている。毎月の通信時の写真 利用などの承諾を事前に取り交わしている。	
39		〇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	日常生活での決定権はいつもお各様にあり、拒否時に無理に参加を強要していない。家族のような関係作りに努め、何でも言って頂ける様に寄り添い生活している。ご希望には柔軟に対応している(外出・嗜好品など)。		
40		〇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	就寝時間は特に決めておらず、個々に眠た		
41		〇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	洋服はお客様ご自身でコーディネートされ、 着こなして頂いている。朝からメイクされて いる方には、就寝前にメイク落としの声掛け を行っている。		
42		〇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	行って頂いている。また、お客様と社員は同じ食事を同じテーブルで一緒に食べている。また、手作りおやつ、行事食など、買い物からご一緒に行って頂いている。かれたい	月のうち10日くらい利用者の好物を聞きながら献立を 考え調理している。利用者と一緒にスーパーに行き材料を一緒に買う。菜園で取れた野菜を一品加えたり、 材料を切る、混ぜる又片付けなども積極的に利用者 が手伝っている。おやつレクなどもあり、誕生日や行 事の際には、ケーキ、ぜんざいなどを作る。外食レクも あり「くるくる寿司」など利用者と一緒に行く。利用者と 職員は同じ食事を同じテーブルで食べている。	

6

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	i
己			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		〇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カ、習慣に 応じた支援をしている	カロリー計算されているハランスの良いメニューを業者から仕入れている。嚥下能力に合わせた食事形態への変更も可能。 日々水分量をチェックし、飲水制限のある方にも対応しており、嗜好に合わせた副食 も進備している。		
44		〇口腔内の清潔保持 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	毎食後口腔ケアをご自身の力で行い、社員 は出来ない所のお手伝いに留めている。定 期的に訪問歯科診療があり、管理指導を受 けている。		
45		の排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている	日中はパンツを使用している。排泄チェック表を活用し、排尿・排便コントロールに努め	排泄チェック表があり一枚のシートで全員の排泄状況を管理している。トイレ誘導は2時おきに声かけ行っている。リハビリパンツから布パンツにパッドのみとなり、昼夜一人で排泄に行けるようになった利用者もいる。日中は尿量が少なく夜間に多くなる利用者や、排便が4~5日ないと、夜に排便し放便、異食がある利用者もいるが、排泄チェック表でコントロールに務めている。	
46		〇便秘の予防と対応 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	排泄チェック表を活用し排便コントロールに 努めている。また、もろもろチェック表を活用 し、水分量の確保に努めている。排泄時は 腹部マッサージを行っている。		
47		〇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	毎日の入浴も可能。また、季節に応じた入浴剤など使っている。無理強いせず、その	一日おきに一人30分ほどかけ入浴をする。時間は 13:30~と16:00からの入浴だが利用者の希望により 時間の変更はできる。入浴拒否があるときは、時間を ずらし声かけそれでも拒否があるときは翌日勧める。 入浴時に皮膚観察を行い、治療が必要な時は、医 師、看護師につなげ対応を頼む。	
48		〇安眠や休息の支援 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	その日その日、お1人お1人の状況・顔色等、気付きを大切にし、日中でも居室にて休んで頂く声掛けを行っている。夜間、安心・安楽に休んで頂くために調光・室温調整に努めている。夜間は声掛けのトーンを抑えている。リラックスアロマを焚く方もいる。		
49		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	日々、お客様の体調に合わせ、主治医に相談しながら病状に応じた変化にも対応している。社員皆が、薬のリーダーをすることで薬の効果等理解している。誤薬防止の為、薬包の色分けを行い、薬セットは夜勤者・日勤リーダーがダブルでチェックし行っている。		
50		〇役割、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	お1人お1人の出来る力に応じ、日課で役割(畑・プランターのお世話、洗濯、掃除、食事作り)を持って頂いている。また、個別に 晩酌して頂いたり、焼肉・お寿司など外食にお連れしている。		

7

自	外	塔	自己評価	外部評価	ī l
自己	外部	項目	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		〇日常的な外出支援 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	日常的に買い物や散歩に出かけている。また、毎月ユニットごとの全体外出を考え、お客様の「行ってみたい」の実現に取り組んでいる。畑のお世話もお客様と社員で日々行っている。また、個別にて買い物・外食などお連れしている。	スーパーも近くにあり、買い物、散歩は日常的に行っている。毎月外出レクがあり、長い時間、距離の移動には車いす対応が必要な利用者もいる。車も2台あり、コンサート、図書館、神社、などに行く。近くの居酒屋に二か月に1回行く。町内会の人と近隣の山に登った利用者もいる。菜園の世話も利用者が係を決め職員と一緒におこなっている。	
52		〇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カに応じて、お金を 所持したり使えるように支援している	金銭を自己管理している方がいらっしゃる。 困難な方は少額をホームにて管理し、外出 時のみお渡しし、支払して頂いたりしてい る。また出納帳・領収書はご家族に毎月お 渡ししている。		
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をしている	携帯電話を使用しているお客様がいる。ご 友人からの手紙が届いたり、ご家族への年 賀状を出す支援をしている。また、ホームに かかってきたご友人やご家族からのお電話 を取りついでいる。		
54		〇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	し、音が混在し不快で混乱されないように気を付けている。夜間、調光もこまめに行っている。また、夜間は声掛けのトーンを抑えている。季節のフルーツを目に付くところに置	事業所の玄関を通ると左右に各ユニットが位置し行き来もしやすく一体感のある作りになっている。音の混在があると利用者がそわそわするため、夜間は特に音に注をしている。ユニット内には季節の制作物を飾り、季節感を出している。浴室は三方向介助ができる位置に浴槽が置かれ、広く、明るくゆっくりと入浴ができる。	
55		〇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	お1人お1人ご自分のお席が座りやすくなる ようにクッション等をセッティングしている。 テレビ前のソファーは人数分あり、気の合う お客様同士、雑談に花が咲いている。		
56		して、本人が居心地よく過ごせるような工夫をして いる	いている。また、仏壇も持ってこられており、 日課としてお茶を上げたり手を合わせたりさ	ベッド、クローゼットが備え付けてある。家具の持ち込みも自由で、仏壇を持ってきて、毎日の日課でお茶を上げ、手を合わせる利用者もおり、仏壇が来たことで自分の部屋と思い込み落ちつかれた。テレビの持ち込みもあり、又部屋は家族の写真が飾られ本人が穏やかな気持ちで過ごせている。各部屋は日光がよく差し込み清潔に保たれている。	
57		〇一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	なるべくご自分で行きたい時にご自分の力でトイレに行けるように目印を設置している。安全を確保しつつ、独歩できるような空間作りを心がけている。		

8