

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	職員の話し合いから生まれた理念で、『共に暮す幸せ』をグループホームだけでなく、地域とともにを意識したいと考えている。入居者ひとりひとりの「笑顔」「幸せ」を具体的に考え、それを大切にしたいと取り組んでいる。	管理者はスタッフ会議で法人の活動方針と理念にふれ、具体的に実践できるよう職員に働きかけている。特に新しい職員には理念の考え方を丁寧に説明している。利用者のどんな時に笑顔がみられたかスタッフ全員で共有するようにしており、模造紙に笑顔の写真と一緒にその詳細を記し、常に利用者の「笑顔」や「幸せ」につながる支援を心がけている。	
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	立地的に限定的なところはあるが、機会を捉えて地域との交流をもつように心がけている。地域の保育園、小学校との交流や、また近隣住人の方が話し相手などに訪ねてくれることも増えてきた。重度化の傾向にあるが、近場でも外出の機会を持ちたいと考えている。	隣接している保育園の園児に窓越しに手をふり挨拶したり、季節の行事などで交流している。近所の方やかつての利用者の家族が話し相手や掃除・料理に来訪し、近所の店の方も月1回出張販売に来ており利用者も安心して交流している。日頃の散歩で事業所の外周を歩いたり外気浴をしていると近所の人が親しげに声をかけてくれるという。	
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	認知症の研修会や勉強会や実習生の受入を行っている。また地域から介護相談も受けている。機会があればできるだけショートステイも受けるようにしている。		
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	グループホームの実際の姿、現状の悩みなどを、できるだけ伝えるように心がけている。委員の方からの提案をいただくことも増え、講座開催やボランティア協力などにもつながってきている。	家族会会長、副会長、区長、ブロック長、地域住民代表、民生委員（都合がつかるとき）、市職員か地域包括支援センター職員のどちらかが出席し、概ね2ヶ月毎、年6回開催している。今後、駐在所員も参加する予定となっている。委員の提案で「認知症の人への接し方の講座」を地域で行ない、その後、受講者がボランティアとして来訪するようになったという。	
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	毎月のお便り「ふれあい通信」を見ていただいている。運営推進会議、その他の機会にも担当者と相談する機会が増えている。	市担当者とは制度的なことや新規利用者のことなどで相談し助言を得ている。認定調査更新申請の代行などで担当窓口足運び、認定調査時に本人の様子を伝えている。介護相談員が年2回2名ずつ来訪し利用者の話を聴いている。また地域ケア会議に法人の職員が複合施設を代表して参加することもあり市担当部署との協力関係を築いている。	
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	勉強会でもテーマとして取り上げ学び、身体を自由を奪うだけでなく、施錠や、本人の意思を無視した誘導や行動制限なども身体拘束となると理解して取り組んでいる。「いけない」ということだけでなく、相手の立場で考えることを大切にしている。実際に行う場合は必要性をチームで十分検討することを必ず行っている。	身体拘束や行動制限等について職員は充分理解しケアに当たっている。常に利用者の置かれている環境や病状、気持ちを考え、どのような支援をしていくかチームで話し合い、利用者の安全を確保するため家族とも相談しながら、できるだけ代替の方法を考える姿勢がある。更に職員間で自主的に「言葉による拘束」の学習を行い理解を深めている。	
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	研修会に参加したり、勉強会のテーマとして取り上げている。『自分がされて嫌なことは虐待の可能性はある』という考えのもとに取り組んでいる。不適切な介護が虐待に繋がるものと意識することが大切と考えている。スピーチロックについても拘束、虐待に繋がるものとして、理解を深めている。		

グリーンクリスタル

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	現在成年後見制度の利用者が1名おり、手続きの際の協力なども行った。入居者の状況に応じて、家族に説明を行っている。後見人を業務とする司法書士にも相談することができる。		
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	ご家族代表の方以外にも出来るだけ同席いただき説明を行っている。契約内容の確認だけでなく、グループホームでの生活のリスクやターミナルについての考えも説明し、ご家族の意向や希望も聞いている。制度改正・報酬改正の時は、家族会の機会でも直接説明を行い、重要事項説明書を改めて交わしている。		
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	ホーム玄関や総合受付横にご意見箱を設置しているほか、契約時にその他の相談窓口の説明も行っている。運営推進会議には、正副家族会会長家族に出席してもらって意見を聴いたり、面会時の家族との意見交換も積極的に行い、ご家族からの要望については真摯に対応するよう心掛けている。	利用者からの意見や要望は暮らしの中でその都度伺い、出来る限り実現できるよう心がけている。外出などは個人支援が多くなってきた。家族の面会時には口頭で聞き、また遠方の家族とはメールなどを利用して積極的に意見交換している。家族会は5月に総会を行い、9月には敬老会に合わせ多くの家族の参加が得られ意見・要望も伺っている。写真やコメントで暮らしの様子を綴り、職員の異動なども載せた「ふれあい通信」を月に1回、家族あてに郵送している。	
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	毎月のスタッフ会議に、運営に関しての方針や、運営方法についての説明と提案を行うと共に職員の意見を聞いている。個々職員が積極的に意見を出し合えるカンファレンスや、「おやつとペーパー」を取り入れて気軽に意見を出せる環境を目指している。	スタッフ会議は月1回2ユニット合同で行なわれている。各ユニットごとのカンファレンスを月2回行い、ユニットリーダーを中心に利用者の支援について活発に意見交換している。また、職員が日常感じていることや聞きたいこと、提案などを記入した「おやつとペーパー」についてみんなで話し合い、よりよいケアにつなげている。多くの意見や提案を出しやすいシステムが整っている。	
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	人事考課制度を導入し、業務目標、自己啓発目標を策定し、向上心を持って働けるしつみを築いている。入居者の状況に合わせた勤務シフトを取ったり、負担の少ない職員体制を検討している。		
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	法人内外での研修情報を提示し職員は積極的に参加している。参加者は、ホームでの勉強会で発表し共有して、日々の仕事の中で活かしていくようにしている。新入職員は、マンツーマンで指導を行い、日々の学びと疑問解決の「振り返り用紙」等も活用している。		
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	近隣地域(長野圏域)のグループホームとのネットワークが出来上がり、会合を重ね、情報交換や勉強会の場となっている。他施設での実習も随時可能となり、地域全体のレベルアップも図っている。長野県宅老所・グループホーム連絡会にも当初より参加し、情報の収集を行ったり、研修講師を務めている。		

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	
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	出来るだけ本人からの情報を集めるよう「聴く」ことを大事にし、本人の考えや趣味趣向など、本人の言葉も大事にしている。本人の不安や混乱も考え、徐々に環境に慣れていくことが出来るよう、常に会話をしながら信頼関係を築くように心がけている。		
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	家族からも話をよく聞き、本人の思いと家族の思いを知った上での支援を考えている。それまでのご家族の思いや苦労の理解に務め、信頼関係の構築を目指している。話を聞く機会を多くもち、本音をくみ取るようにしている。こちらからの相談も積極的に行っている。		
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	満室時、相談や申込みを受けても、そのままにせず、状況に応じたサービス情報を提供したり、近隣のグループホームを紹介をしたりしている。入居までの相談にも応じている。またショートステイの希望も聞き、利用につなげるようにしている。		
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	共に暮らす者として、喜怒哀楽を共有している。本人の力を発揮できる場面を作っていくことを重要と考え、ホームの中で共に行うことを心がけている。理念に照らして、共に暮らし、笑顔のある生活を目指している。		
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	「家族にしか出来ないこと」を家族に理解してもらい、職員はそれを支援する姿勢をとっている。可能なご家族には、スタッフと共にケアに協力いただいている。ご家族には入居者の状況を伝え、情報を共有して、一緒に考えるように心がけている。		
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よう、支援に努めている	以前ほど出かけることができなくなっている方も多いが、日々の会話の中にも、馴染みの場所や人を話題として取り入れたりしている。以前の関係を継続することに配慮をしている。	かつて「家に帰りたい」との希望が利用者からあり、職員と一緒に家まで送り、時には隣の友人とお茶を楽しみ、ホームに戻る時に職員が迎えに行ったケースがあった。馴染みの美容院に行ったり美容師の訪問を依頼をすることもある。共有スペースには地元に関わる歌が流れていたり、地域に関する話題でとても盛り上がるという。	
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	入居者同士の関係を重視し、その関係に配慮した話しや活動(アクティビティー)ができるような時間を作っている。共に暮らす者として入居者同士がお互いを認め合えるような関係づくりの支援に努めている。		

グリーンクリスタル

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	複合施設内で住居が替わった利用者には、会うたびに声をかけたり、ご家族からの相談にも応じている。亡くなられた方のご家族が、その後も関係を継続し、ホーム運営に協力していただいている方もいる。		
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	日々の会話などから本人の思いを聞き、出来るだけ意に沿うよう努めている。意思疎通の難しかった方も、それまでの関わりの中から、本人の意向を汲み取り支援を考えている。パーソンセンタードケアひもときシートなどを学び、それを取り入れたカンファレンスを行い、様々な視点から一人ひとりの「～したい」を支援したいと思っている。	利用者一人ひとりの笑顔の写真を模造紙に貼り、その周りに笑顔が見られた時の様子、つぶやき、思いなどを記しており、スタッフ全員が意向を汲み取りながら支援している。利用者の言動の背景にある「言葉で表出が難しい思い」をなんとか理解しようと真摯に向き合っている。スタッフ間で利用者の立場に立った支援を検討し、利用者の幸せを常に考えている。	
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	入居前に面談を行ったり、実際に生活している場所を訪ねて、本人と家族や関係者から情報を収集し把握に努めている。情報は、ファイルにまとめ共有し、センター方式などを活用して、これまでの生活歴やその人らしさをつかむ努力をしている。ご家族にも協力いただき、なじみのある生活環境づくりを考えている。		
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	一日の生活リズムを把握し、利用者の様子や言動の記録をとることを重要と考えている。日々の記録から、その日の介護者が必要な情報を得られるように記録物を工夫している。利用者の状況を把握して、統一した目的で介護に当たれるよう情報を共有し活かしていきたいと考えている。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	アセスメントからケアプラン作成へと計画作成担当者と担当者が中心となり、チームスタッフの意見を聞きながら原案を作成するようにしている。ご家族の意向も反映させ、可能な限り本人の「○○したい」を支援するよう努めている。	担当者が行なうモニタリング、アセスメントを大切に考えており、利用者の代弁者となるよう、本人の視点でニーズを捉え、計画作成担当者と一緒にケアプラン作成につなげている。チームスタッフの意見も聞き、家族とも相談しながらケアプランを作成し、また利用者に変化が生じた時（終末期など）には新たに作り変えている。	
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	ケア記録や健康管理表など利用者ごと個別に作成し、その情報が職員に共有できるようになっている。認知症介護の視点を大切に記録を心がけている。特に変化のあったことには、情報共有して統一したケアを行う。		
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	入居者の状況に合わせて、職員配置や勤務時間の変更を行い、ニーズに合わせて支援が行われる体制を考えている。入居者の1日の生活の流れを重視して、シフトに縛られず柔軟に職員が動くことを心がけている。グループホーム機能を活かして、緊急の受入れを行ったり、ショートステイも行っている。		

グリーンクリスタル

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	地域の商店による出張販売での買い物も、定着し楽しみの一つになっている。図書館の本や紙芝居を借りたり、季節にあわせた行事で外食を行ったりして楽しみを作り、参加を促している。防災訓練への参加、ボランティアによる催しやお手伝い、地域の保育園、小学生との交流を行っている。		
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	本人と家族が選択しているが、協力医を、かかりつけ医とする利用者が殆どである。看護師等は必要な時にFaxやTelで主治医と連絡を取り合い、適切な対応に努めている。定期診察の他、心療内科等専門医、病院受診等の対応もかかりつけ医と相談の上行っている。	本人や家族の希望によりかかりつけ医を協力医に変えている。協力医の往診が月2回あり、利用者の健康状態を確認している。心療内科等の専門医の受診には管理者が家族と同伴または代行をし、利用者の暮らしの様子を伝え内服薬についての相談をすることもある。受診後は管理者が家族に報告をし、適切な医療受診のための支援が行われている。	
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	看護職員は現在1名で、本館看護師の協力の協力を得ている。日常の健康管理の情報は、介護職員から看護師に伝え、医師との連携を図りながら異常の早期発見と早期対応ができるようにしている。今後は訪問看護との連携も考えている。		
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、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。	入院となる場合、多くは協力医療機関である須坂病院や市民病院へ入院している。その窓口である地域医療連携室との連携を密にしている。定期的に病院との意見交換を行い、入院中、退院後の適切な支援に繋げている。入院中も職員が顔を出して、関係性の継続を心がけ、安心に努めている。		
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	本人や家族の意向を踏まえて対応していくことをターミナルに関する指針として、契約時に説明を行い意向の確認をしている。医師の協力の下、家族も職員も納得して、安心した終末期を送れるよう話し合い、それに基づいてケアプランを作成している。ターミナルに向けては家族との関わりを多く持ち、家族の気持ちにも寄り添ったケアを心掛け、悔いのない看取りができることを目指している。	昨年ホームで看取る方向で支援を進めていたが、本人の状態の急変に伴い家族の意向で医療機関に移り最期を迎えた利用者が数名いる。その際職員は、終末期の専門医である主治医の協力で、看取り支援に関する勉強会を開き理解を深めた。管理者や看護師を中心に職員が本人、家族の意向に寄り添い、主治医と家族が何度も相談し取り組んだ。今後も本人の意向に沿った看取りの体制を整え、関係機関との連携をとり支援していく方向である。	
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	救命救急講習への参加や、職員の勉強会で行ったりして、心臓マッサージ・AEDなどの実技を含めて学習している。緊急時の職員体制なども整備しており、必要な職員がいち早く駆けつけることができるようになっている。		
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	年2回、施設全体で夜間と昼間を想定した防災訓練を実施し、地域住民・消防団等の方々も参加し、利用者も参加している。ホーム独自にも研修や避難方法の検討を行い、非常時に即応できる体制を整えている。地震により連絡が取れなくなった時の取り決めも行っている。	年2回昼・夜想定での防災訓練が複合施設と合同で行なわれている。その他にホームで考えられる火元毎に誘導の順番や方法などをスタッフ会議で確認している。地震の際には電話連絡ができない可能性があるため、近くの職員が夜間でも駆けつけるようになっている。運営推進会議の委員である地元住民や消防団等にも日頃から協力要請をし訓練に参加していただいている。スプリンクラー等も整備されており、自動火災通報装置から全職員に一斉メールが配信されるようになっている。	

グリーンクリスタル

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	個人を大切にすること、プライバシーを守ることについての意識向上を図っている。基本は人生の先輩を敬うことで、特に言葉遣いに気をつけたいと思っている。利用者本位を実現するために本人を主語にした介護を心掛け、日常的にチェックし、確認や改善を行っている。	利用者の呼び方は本人の希望に沿うようにしている。個人情報の利用目的を定めた「情報提供に関する承諾書」を利用者家族と取り交わしている。プライバシーの保護に関するマニュアルがあり、個人情報の保護や接遇の研修も定期的に行なわれている。特に言葉遣いは利用者本人が主体となるような言い方に心掛け、不適切な言い回しがあれば職員間で注意し合っている。		
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	日々の様子をよく観て、相手に合わせた理解しやすい言葉で、時に問いかけ、傾聴するということを大切にしている。相手の気持ちや意思の表出を、ゆっくり待ったり促したりして、本人の意思を表していただくよう関わっている。意思表示の難しい方も、必ず声をかけ、観察してすることで小さなサインにも気づけるように心がけている。			
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	業務を優先せず、本人の希望やペースに合わせた生活を支援することが重要と考えている。漫然と1日過ごすことのない様、昨日からの流れも考慮しながら、その日の勤務者が相談して、今日の取り組みを相談して行うことを目指している。日々その方に合った支援を考え、限定的にせず、臨機応変に行うことを良しと考えている。			
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	普段の服も本人と話しながら決めている。外出の際や行事の際は、意識しておしゃれを楽しむ声掛けなどを行っている。馴染みの美容院の協力をいただいている利用者も居る。利用者同士が褒め合っている姿も見受けられる。本人の意思で理容・美容も選択いただけるようにしている。			
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	個々の状態に合わせて、食事に使う食材の下ごしらえから、味付け・味見・配膳・下膳・食器洗い等、出来る部分を職員と一緒にやっている。お祝いや行事などでは料理に工夫を凝らし楽しんでいただける食事を心がけている。希望があればその都度応えている。	フロアの一隅に台所があり、調理や食器の準備、盛付け、片付けなど、利用者はできることを職員と一緒にやっている。嚥下や咀嚼が難しい利用者にはきざみ、ゼリー、ペーストなどの形態の食事を複合施設の厨房に委託している。利用者それぞれの誕生日やひな祭り等の行事に合わせた特別献立もあり、時には外食にも出かけ楽しんでいる。外食時に隣の温泉施設を利用することもあり、自分の好みのメニューを選ぶことでいつもより食欲が増す利用者が多いという。		
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	状態に合わせて量や形態を配慮し、野菜を多く取り入れる等、栄養のバランスを考えた食事を提供している。声掛けにて水分摂取を促すと共に、個々の食事量や水分量のチェックも行っている。また体調に合わせた食事や栄養補給も行い、昨年からの安全に栄養摂取できるように複合施設の管理栄養士の助言も受け、特別食の提供も可能にした。			
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	ADLに合わせ、声掛けや介助でうがいや口腔ケアを行っている。その際、口腔内の状態把握にも努めている。夜間には、義歯を預かり洗浄している方もいる。歯科医の往診や受診支援も行っている。			

グリーンクリスタル

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	排泄のパターンや、利用者がその時に発するサインを把握して、出来るだけトイレで座って排泄が可能となるよう支援している。排泄に関するニーズを特に重視し、最優先で支援し、定期的な声がけや誘導などの支援も行っている。	出来るだけトイレでの排泄を支援しようと一人ひとりの排泄のパターンを把握し、本人のリズムに沿った定時の声がけや誘導を行っている。利用者が使いやすい一番フロアに近いトイレには必要なパットなどを備えてあり、スムーズに排泄行動ができるよう環境を整えている。また取り替えたパットなどの処理(特に臭気)や清潔にも配慮している。	
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	排泄の状態が認知症状の憎悪につながることを職員は理解しており、個々に排泄チェックを行っている。適度な運動、乳製品の摂取、食事内容に工夫している。薬による調整が必要な方は、日々状態をチェックして医師に相談しながら調整を行っている。水分摂取量のチェックも行い、便秘防止に努めている。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	出来るだけ本人の希望を考慮し、時間や回数を決めている。心身の清潔だけでなく、リラックスし、コミュニケーションを図れる機会と捉えている。身体的、精神的に困難がある方には、複数での介助、足浴、清拭も取り入れている。入浴回数も改善傾向にあり、介助担当者も工夫を凝らし気持ちの良い入浴を心がけている。	利用者の希望を聴きながら体調等に合わせ入浴日や時間を決め、週2～3回ぐらいの入浴ができるよう支援している。重度の方も特殊浴槽ではなく、職員2人が介助し慣れた場所に入浴している。日曜日以外はいつでも入浴できるように準備されており、希望があれば日曜日でも入浴できる。利用者がゆっくりとくつろげる時間になるよう心がけ、入浴剤の使用や菖蒲湯、柚子湯などの工夫もしている。時には隣の温泉施設の足湯に出かけることもある。	
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	個々の体調に合わせて、休息や午睡を促している。それ以外の時は、出来るだけ離床し活動を促し、適度な疲労感を得ることで、安眠に繋がるように心がけている。その方のペースを大事にして、その方に合わせた生活が送れるように支援している。		
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	健康管理表で内服薬等が一覧でき、薬の効果がわかるようになっており、処方の変更された場合はその情報が共有できるようになっている。服薬による症状の変化は、看護師を通じて主治医に相談している。服薬方法は、個々に合わせての支援を行い、必ず確認し記録している。		
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	日々の生活の中に役割を持っていただくことで、自信や活力に繋げる取り組みを行っている。生活歴の中から可能な事をさりげなく働きかけ、出来たことに対して一緒に喜んだり、感謝の言葉を伝えている。その方の体調や表情を見極めて、本人の自主性を引き出す働きかけを心がけている。		
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。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	散歩を希望する方がいれば、他の方も誘って、職員が付き添い出かける。その日の取り組みを、朝の時点で打ち合わせ、なるべく個々に合った活動を支援する。少しでも陽にあたっていただく機会を作りたいと考えている。日常の会話で行きたい所を把握し、可能ならば機会を作り出かけるようにし、個人的な場所であれば、家族にその旨を伝え、外出の協力を得られるよう相談している。	暖かい時期には本人の体調や希望にそって施設の外周や隣の温泉施設まで散歩に出かけている。高齢化に伴い移動が困難な利用者はドライブで気分転換することが多く、近くの高原やダム湖に出かけ美しい景色を楽しんでいる。その他、一人ひとりの希望に沿い大型店やスーパーへの買い物、外食で回転寿司を利用するなど、個別支援の機会が多くなっている。	

グリーンクリスタル

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	月に一度、出張販売を行ってくれる商店の協力を得て、施設内でも買い物をする機会を作って支援している。その際には支払いを担当していただく場合もある。外出やイベントの時には、お小遣いで買い物ができるよう、お財布を渡し使っていただいている方もいる。		
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	本人と家族の意向を聞いて援助している。家族や知人からの電話は歓迎し、こちらから電話をする方もいる。また、できる方はこちらから手紙を書く支援も行い、年賀状も自分の家族に宛てて書いている。		
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	食事作りを食堂で行うことによって、皆が参加できたり、匂いや音で興味をそそられたり、食欲が出るように考えている。音楽やTVなどは、利用者と相談して点けたり消したりしており、不快な音や刺激が無いよう心がけている。また、四季折々の飾り付けや、季節の花を飾り、季節感のあるスペース作りをしている。	食堂兼居間の一角に台所があり、食事の準備は主に食堂で皆が参加しゆったりと楽しみながら行っている。利用者家族が持参した大きな桜の観光ポスターが食堂の壁に貼ってあり室内を華やかにしている。そのほか「笑顔」のデザイン文字や諺、教訓、利用者の書き初めなどが壁にはってあり温かい雰囲気である。居室沿いの廊下には行事や外出時の写真も飾られている。面会に来た家族とソファに座り会話やテレビをみてくつろげるスペースもある。	
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	ホールに食事席以外のテーブルやソファを置いている。廊下やテラスにも椅子を置いている。思い思いの場所で、気の合った利用者同士で会話を楽しんだり、一人の時間を過ごしたりされている。地域交流センターでひなたぼっこをしたり、歌を唄ったりして過ごす方もいる。		
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	入居の際は、使い慣れた家具類や好みの品を用意していただくようお願いし、その後も様子を見ながらご家族と相談しながら環境を整えている。家族の写真や、花を飾り、自分の居場所だと実感し、くつろいでいただけるように工夫をしている。希望に合わせて、和室に模様替えすることもある。	ベット、洗面台が備えつけてあり、今まで慣れ親しんだダンスや仏壇などが持ち込まれている。家族から届いた絵手紙や写真、お孫さんの写真、他界したご主人の写真など、大切な家族のものが並んでいる居室も見られた。また沢山の衣装をラックに掛けている居室もあり、思い思いに居心地良く過ごせる居室となっている。本人の希望で自室に鍵を掛け自分で鍵を管理している利用者もいる。	
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	全体がバリアフリーの作りになっていて、車椅子生活も可能となっている。廊下・食堂以外にも共用のトイレや浴室など随所に手すりを設置している。また状況に応じて付け替えを行い安全確保している。ドアには写真と名前のプレートを付けて、自分の部屋とわかるようにしている。居室内も、個々の身体状況にあわせたベッドや手すりを選んで設置している。		