

(別表第1の3)

評価結果概要表

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	3871200238
法人名	有限会社 エンジェル・コール
事業所名	グループホーム 水車の家
所在地	愛媛県西条市周布494番地1
自己評価作成日	平成 25 年 10 月 18 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 ※「介護サービス情報の公表」制度にて、基本情報を公表している場合のみ、ここに記載

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会
所在地	松山市持田町三丁目8番15号
訪問調査日	平成 25 年 11 月 26 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)】

・水車と水車小屋を設置しており、本物の水車が回っています。天気の良い日には石鎚連邦が良く見え、散歩や野外での行事ごとの際に活用している。  
 ・畑で野菜作りを行い、収穫等が利用者さんの楽しみの一つとなるよう心がけている。  
 ・毎月1回、避難訓練を行っている。そのうち年2回は防火訓練(消防署員指導)、年1回は津波想定(津波想定)の避難訓練を行っている。  
 ・毎月、実技を取り入れた勉強会や勤続年数ごとの研修を行い、サービスの質の向上に取り組んでいる。  
 ・夏祭り大会や餅つき大会を毎年行い、家族の方々や地域の方々にも参加してもらっている。  
 ・年に4回、家族の方に写真付きの手紙や年賀状を送り、ホームでの暮らしぶりや近況の情報を伝えるようにしている。  
 ・近隣に協力医療機関があり、毎週の往診や希望時にはいつでも受診ができる。  
 ・リハビリ室を設置しており、機能低下の予防やレクレーションを行い交流の場にもなっている。

【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)】

事業所は周桑平野の田んぼに囲まれ、窓からは朝夕姿を変えていく石鎚山脈をはっきり見ることのできる場所に位置し、利用者はのどかでゆったりとした時間と空間を感じることができる。事業所名にもなっている水車があり、水音が来訪者を迎えてくれる。法人の栄養士が立てる献立は専門の調理職員が調理しており、食事は家庭的で温かな手作りでほとんどの利用者が完食していた。代表者は職員の教育に力を入れ、法人内での勉強会を盛んに行い、介護の質の向上に努めている。地域住民を対象にした介護講座を開催したり、災害時には事業所を避難場所として受け入れ表明しており、3日分の食料などの備蓄を用意するなど、地域に受け入れられる事業所を目指している。職員同士の関係性がよく、働きやすいと長く働く職員も多く、事業所内でも職員の笑顔がよく見られた。

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 ↓該当する項目に○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
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)	○ 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	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(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		

(別表第1の2)

# 自己評価及び外部評価結果表

## サービス評価自己評価項目 (評価項目の構成)

- I. 理念に基づく運営
- II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援
- 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
- IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

### 【記入方法】

- 指定認知症対応型共同生活介護の場合は、共同生活住居(ユニット)ごとに、管理者が介護職員と協議のうえ記入してください。

- 全ての各自己評価項目について、「実施状況」を記入してください。

(注) 自己評価について、誤字脱字等の記載誤り以外、外部評価機関が記載内容等を修正することはありません。

※用語について

- 家族等＝家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。  
(他に「家族」に限定する項目がある)

- 運営者＝事業所の具体的な経営・運営に関わる決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)。

- 職員＝「職員」には、管理者および非常勤職員を含みます。

- チーム＝一人の人を関係者が連携し、共通認識で取り組むという意味です。  
関係者とは管理者・職員はもとより、家族、かかりつけ医、包括支援センターなど、事業所以外で本人を支えている関係者を含みます。

ホップ 職員みんなで自己評価!  
ステップ 外部評価でブラッシュアップ!!  
ジャンプ 評価の公表で取組み内容をPR!!!

ーサービス向上への3ステップー

事業所名	水車の家
(ユニット名)	1階
記入者(管理者)	
氏名	徳永 裕樹
評価完了日	平成 25 年 10 月 18 日

(別表第1)

自己評価及び外部評価表

【セル内の改行は、「Altキー」+「Enterキー」です】

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
<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	<p>(自己評価) 「和やかで笑顔あふれる生活づくり」という理念と「笑顔で明るく感謝の気持ちをわすれない」という今年度の目標を掲げ、勉強会や社内、社外の研修、業務を通して取り組んでいる。共有については毎朝の申し送りの時にスタッフ全員で理念を復唱している。</p> <p>(外部評価) 開設時に考えた理念と別に年間目標を立てている。毎朝、職員は理念を唱和し、利用者にここに居て良かったと思ってもらえるような支援に努めている。理念の見直しを職員間で何度か行ったが、今の理念が好ましいという意見にまとまり現在に至っている。</p>	
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	<p>(自己評価) 地域の方に、餅つき大会でついたお餅を送ったり、夏祭りに招待したり、中学生の福祉体験の受け入れたりしている。また、地域に在住している家族さんや職員、運営推進会議メンバーの情報から、民謡民舞大会や書道展などにも出かけている。</p> <p>(外部評価) 地域住民に餅つき大会でついたお餅をおすそ分けしたり、夏祭りに招待したりするなど交流をしている。小・中学生の体験学習の受け入れや「まもる君の家」になるなど地域に協力している。職員も地域からの採用が多く、利用者の家族が地域に事業所情報を発信してくれるなど認知度は高くなっている。また、自治会長の協力も得ながら地域住民との交流が徐々に広がっている。</p>	継続して地域住民との交流に努め、災害時等にも協力が得られるよう、日常的交流をより一層進めることを期待したい。
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	<p>(自己評価) 市町村と連絡を取り、介護教室や認知症介護を受託している。運営推進会議においても、ミニ介護講座などを取り入れている。中学生の職場体験学習の受け入れも行っている。</p>	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
4	3	<p>○運営推進会議を活かした取組み 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</p>	<p>(自己評価) 開催時には、ホームの状況を伝え、年に1度はスライドショーを作成して日頃の様子を伝えている。設備やサービス内容、行事などについて沢山の意見を頂き、話し合う場を持ち改善できる事はすぐに実行、報告している。また、報告書を作成しており職員全員が報告書に目を通し、サービスの向上に努めている。</p> <p>(外部評価) 運営推進会議は2か月に1回、利用者や家族、市担当者、駐在所長、老人クラブ会長など多方面からの参加を得て開催している。会議と一緒に介護講座を開催する工夫をするなど、事業所が持っている能力を地域に還元することも試みている。また、年度初めに会議等の年間計画を提示するなど、参加しやすいように工夫し参加者から喜ばれている。</p>	
5	4	<p>○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</p>	<p>(自己評価) ホーム内での事故や苦情等は、連絡や相談させてもらっている。何かあった時には、市町村へ連絡し、助言や指導をしてもらい、サービスの質の向上を図っている。また、介護相談員の受け入れや運営推進会議への主席もしてもらい、アドバイスをもらったり、意見交換をしている。</p> <p>(外部評価) 市担当者は運営推進会議に参加しており、事業所の報告や意見交換をしている。困ったことが起こった場合には市担当者と気軽に相談できる関係を築いている。年2回開催される市主催の福祉講座に参加している。また、介護相談員の受け入れもしている。</p>	
6	5	<p>○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</p>	<p>(自己評価) 社内勉強会を通して理解し、日頃から身体拘束防止に対する意識を高め、スタッフ間で気を付けるようにしている。家族さんの了承を得て市に届け出た上で、やむを得ず拘束を行った事もあるが、実施方法や回数改善の取り組み現在は行っていない。玄関の施錠は防犯の観点から夜間のみ行っている(20:00~8:00)。</p> <p>(外部評価) 毎年、身体拘束等の勉強会を開催し、今年度は利用者「ちょっと待って」という言葉を使用しない目標を掲げ、利用者「〇〇が終わってから行きます」と説明するなど職員は理解して身体拘束をしないケアを実践している。玄関は夜間のみ施錠し、日中は開放しており、外出しようとする利用者には職員が見守りや一緒に付き添うなどの対応をしている。また、言葉による拘束や職員の態度にも注意して支援している。</p>	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	<b>(自己評価)</b> 社内勉強会で虐待について学んでいる。明らかな虐待だけでなく虐待になりかねない行為も、職員間で話し合い「ちょっと待って」と言う声かけの減少に取り組んでいる。	
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	<b>(自己評価)</b> 社内勉強会で学び、理解できるように努めている。現在、成年後見制度制度を利用している方もいる。	
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	<b>(自己評価)</b> 時間をかけて利用者の方や家族の方が理解し納得できるように話し合っている。改訂時には家族会でも話しをしている。その時に限らず、その都度話し合う時間を作っている。	
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	<b>(自己評価)</b> 気軽に言ってもらえる雰囲気作りを心がけている。運営推進会議、家族会等を定期的開催し、意見をまとめ、出来る事の改善をしている。また、家族会ではアンケートにて意見や要望を頂き、サービスの質の向上に取り組んでいる。月に一度、市の相談員が来てくれ、相談業務を行ってくれている。 <b>(外部評価)</b> 日頃から職員は家族が意見を言いやすい関係づくりに努めている。家族会の開催時には職員が中に入らず、家族同士で話し合う場を設けて何でも言える環境づくりをしたり、事業所の様子をスライドにして分かりやすく説明する工夫をしている。また、家族への無記名のアンケートを実施するなど、家族から出された意見は代表者が取りまとめ、運営に反映している。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	<p>(自己評価) 月に一回全員参加の各部署会議や毎朝の申し送り等にて職員の意見を聞く機会を設けている。また、職員にて各チーム（研修チーム、新聞チーム、環境整備チーム、安全衛生チーム等）を運営し、意見や提案を取り入れ、反映させている。</p> <p>(外部評価) 事業所の職員全員で話し合える機会を持つため、法人内の他事業所の協力を得て全員会を開催し、職員は意見を伝えることができている。代表者は日頃から職員に常に声をかけをし、より良いコミュニケーションが取れるようにしている。また、職員から代表者等に意見が言いやすいとの言葉を聞くことができた。</p>	
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	<p>(自己評価) 代表者は管理者や各職員個々の努力や勤務状況をその都度話し合う時間を持ち確認している。また、資格取得に対するの支援を行い、やりがいや向上心を持って働けるような職場環境になるよう努めている。</p>	
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	<p>(自己評価) 社内で研修チームを設置し、毎月、実技形式と講義形式の勉強会をしている。その他、勤務年数に応じて研修を行っている。参加できなかった職員には管理者から内容を伝えている。</p>	
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	<p>(自己評価) リーダー研修への参加や受け入れを行い、同業者と交流する機会を設け意見交換などを行っている。良い所や改善点を職員間で報告や相談をし、サービスの質の向上に努めている。</p>	
<b>II.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>				
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	<p>(自己評価) サービスの利用開始時には特にゆっくりと時間を取りながら、要望について聞きフェイスシートに記入し職員間で共有している。また、不安が少しでも軽減できるように、ゆっくりと話をしたり、表情や態度から気持ちが理解できるように、側で過ごすように努めている。</p>	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) サービスの利用開始時には、特に時間を取るよう心がけ、必ず困っていることや不安なこと、意向や要望などを聴くように努めている。新規入居の場合には、小まめに電話連絡や面会時に普段の様子を伝え相談するようにしている。	
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	(自己評価) 困っていることなど利用者の方や家族の方の本音を聞けるように努め、今何が必要かを話し合い、相談した上で対応させてもらっている。	
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	(自己評価) 利用者の方の得意としている事や、昔の職業などを把握し、役割を持ってもらったり教えてもらったりしながら共に暮らしている。また、教えてもらった時には感謝の気持ちを伝えるよう心がけている。	
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	(自己評価) 面会時にはゆっくりと過ごしてもらい、生活状況の報告をしている。状態の変化時には、随時報告を行っている。また、行事などでもできるだけ利用者の方と過ごしてもらえるよう参加の呼びかけをしている。	
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よう、支援に努めている	(自己評価) 面会時など馴染みの人とゆっくりと過ごす時間を持つよう支援している。絵葉書が趣味の方は馴染みの方に送付している。馴染みの場所については、以前によく行っていた初詣やお花見の場所などに出かけるようにしている。  (外部評価) 自宅の近くまでドライブしたりお墓参りに出かけられるよう支援している。初詣には利用者の希望する神社に行けるよう支援している。入退院をする利用者もいるが、なるべく早く馴染みの生活の場となっている事業所に帰れるよう支援している。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 日々のコミュニケーションの中でなるべく職員が間に入るようにしている。家事を利用者間で協力しながら行えるように支援し、男性利用者も参加している。状況に応じて職員が見守りなどを行い、利用者の方同士の関係を築けるように配慮している。	
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	(自己評価) 入院中の利用者には職員が面会に行っており、相談を受けたりすることもある。また、退去時に記念に植えて下さった樹木の花が咲いた時には写真を撮って届けている。	
<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>				
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	(自己評価) 本人さんや家族の方が意向を言いやすい雰囲気心がけており、得た情報はフェイスシートに記入して申し送り、職員間で情報の共有を行っている。意向を把握しにくい方に関しては、家族の方に相談したり本人さんの表情や言葉から思いをくみ取れるよう努力している。	
			(外部評価) 日々の会話の中から利用者の思いや意向を把握するように努めている。あまり意見を言わない利用者には、表情や態度から意向を読み取るように努めたり、家族との関係を密にし好きなことなど情報を聞くようにしている。	
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	(自己評価) 本人さんや家族の方から得た情報は、フェイスシートを利用し、職員間で共有している。また、同一法人内の事業所を利用していた方に関しては、情報を提供してもらっている。	
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	(自己評価) カルテやフェイスシート、アセスメントシートなどを用いて、現状の把握に努めている。また、病状の変化については、その都度カルテに記載し、医師からの指示は赤字で囲み解りやすくしている。大きな変化などは、介護計画書、フェイスシートに付け足し、現状の把握に努めている。	



自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 日頃から本人のしたい事を聞き、家族会や面会時に家族の意向を確認している。往診・受診時に医師の指示を確認し、適宜、ケース検討会やサービス担当者会を行い、介護計画書に反映したり、状態の変化時はその都度介護計画書の見直しを行っている。  (外部評価) 各担当職員が、アセスメントから介護計画の原案を作成し、主任や計画作成担当者が確認しながら作り上げるよう手順の見直しをしている最中である。また、利用者や家族の希望や意見を反映して介護計画を作成している。3か月に1回見直しを行うほか、利用者の状態の変化に応じて、その都度計画の見直しを行っている。	
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	(自己評価) 日々の様子はカルテに記載している。また、気づきや状態の変化は介護計画書の空きスペースに記入するなどして、介護計画書の見直しに活かしている。情報の共有については、朝夕の申し送りや入居者情報を使い情報を伝達している。	
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、その時々にも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	(自己評価) 家族の方の状況に応じて、通院支援や外泊時の送迎などの必要な支援に柔軟に対応するよう努めている。また、リハビリ室を設置し、他のユニットや通所介護の方も来るので、馴染みの関係もできている。	
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	(自己評価) 市の職員の方や、警察や消防の方などの協力は得られている。福祉体験などを通して学校との交流を持ったり、地域の催し物に出かけたりしている。パンの訪問販売や商店での買い物にも出かけている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	<p>(自己評価) 毎週協力病院の往診があり、状態の変化に応じて、適宜、 受診も行っている。また、本人や家族の希望を大切に、 馴染みのかかりつけ医への受診も行っている。職員が受診 に同行した場合には、受診状況の報告を家族に伝えている。</p> <p>(外部評価) 利用者の希望するかかりつけ医を継続して受診することが できる。週1回の往診や電話での相談に応じてくれる協力 医を、かかりつけ医とする利用者も多い。受診には職員が 同行し、受診状況は家族に報告している。外泊に合わせて 家族が通院介助している利用者もいるが、医師への説明が 必要な時は職員も同行している。</p>	
31		○看護職との協働 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	<p>(自己評価) 法人内に訪問看護が併設しており、状態変化や気付きは看 護師に報告している。状態変化がない時も定期的に看護師 が様子を見に来ている。</p>	
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。または、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。	<p>(自己評価) 主治医、病棟棟長、ケースワーカーとの連携を持ち、退院 後の受け入れ態勢を整えるよう努めている。また、普段よ りケースワーカーとの関わりを持ったり、医療機関の勉強 会に参加するなど、関係作りに努めている。</p>	
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	<p>(自己評価) 本人さんや家族の方の希望を大切にしながら、医師を含め ての話し合いを持っている。また、終末期に対しての指針 を定めており、説明も十分に行っている。(家族の方、主 治医の協力がある。医療行為は行わない。)職員間の意識 の確認も行っている。</p> <p>(外部評価) 基本的には利用者や家族の希望に沿って、終末期等の支 援をしたいと考えている。家族や職員、医療機関の協力が得 られ、医療処置を必要としないなどの条件が揃った場合に は、看取りを実施しており、10年間で5回の看取り経験 がある。看取り等の研修に力を入れ、管理者は職員の質の 向上を図ることを常に忘れないようにしたいと考えてい る。</p>	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 急変時や事故時などの対応については、定期的に社内の勉強会や研修で実技指導を行ったり、消防署から救急隊員に来てもらい、訓練指導をしてもらっている。また、マニュアルの作成を行い、いつでも閲覧できるようにしている。	
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	(自己評価) 毎月、避難訓練を行っている。その内、年に2回は消防署員立ち合いのもと夜間出火想定で行い、年に1回は津波を想定した避難訓練を行っている。運営推進会議などで、老人会会長に協力の依頼をしている。  (外部評価) 夜間想定や出火元を変え、毎月、避難訓練を利用者と一緒に行っており、職員の防災意識の高さが伺える。また、地域への貢献を考え、備蓄は食料など3日間分を用意し、災害時には建物を地域住民に開放し避難場所として受け入れることを表明している。	

## 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	(自己評価) 人生の先輩として、人格を尊重した関わりをもつように心がけている。社内の勉強会でも声かけや対応について学んでいる。今後も日々の関わりの中で、職員同士が声を掛け合い常に気をつけていくようにしていきたい。  (外部評価) トイレや入浴時など利用者の羞恥心に配慮し、小さな声で声かけをしたり、さりげなくタオルを使用するなど、利用者の気持ちを尊重して支援している。また、利用者一人ひとりを人生の先輩として尊敬し、その気持ちが自然に伝わるよう管理者や職員は常に支援している。	
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	(自己評価) 質問は分かりやすく、答えやすいように心がけている。会話の中でも、思いや希望が言いやすい雰囲気づくりに取り組んでいる。飲み物、衣服、入浴など日々の生活の中で自己決定できる場面づくりに努めている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 外出など、その時々希望に合わせて行うよう努め、難しい時には出来る時間や日を提案しているが、職員の都合に合わせてもらっている事もある。また、言葉に出来ない方は、その方がどうしたいのかを考えて行っている。	
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	(自己評価) 更衣時など、服を選んでもらっている。起床時に洗顔した時に鏡を見ながら櫛で髪をといてもらったり、整容してもらったりしている。散髪時には本人の意思や家族の希望に合わせた髪型にしている。	
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	(自己評価) 食事作りは厨房スタッフが行っているが、エビの皮むき、もやしの根取り、さやえんどうのすじ取り等は利用者も一緒に行っている。片付けは出来る利用者の方は毎日している。ホールに献立表を置き、その日のメニューを見て会話したりしている。	
			(外部評価) 法人内の栄養士が献立を立て、調理専門の職員が手づくりしている。利用者の好みを聞き、カレーやハンバーグ、お寿司などが取り入れられ、利用者の楽しみになるよう努めている。利用者の誕生日には希望に応じて、家族や職員と一緒に外食に行くこともある。また、利用者にはできることを職員と一緒に手伝ってもらっている。	
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	(自己評価) 栄養士が栄養バランスを考え献立を作成している。排泄記録表に、食事や水分摂取量を記入し、必要量が確保できるように心がけている。また、状態に合わせて、水分量や食事内容などを工夫している。	
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	(自己評価) 食後には口腔ケアを行うように努めているが、介助し過ぎている部分もある。義歯が気になる人は、職員が清潔に管理するなど対応している。定期的に義歯はポリドントをして清潔を保っている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 排泄記録表のチェックをして、排泄が間に合わない人は早めの声かけを行っている。出来る所は自分でしてもらい、出来ない部分の介助を心がけている。おむつの使用については、声かけやトイレ誘導を行い、可能であればパットを中止したり、開閉式オムツからリハビリパンツへ変更するなどしている。  (外部評価) 排泄記録表や時間などに気をつけ、さりげなくトイレ誘導し、失敗のないようにしている。リハビリパンツの利用者が多く、オムツを使用している利用者は現在1人である。病院から帰った利用者は、オムツを使用していることもあるが、リハビリパンツへ変更できるよう支援している。	
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	(自己評価) 食物繊維の多い芋類・海藻・豆・きのこ・野菜類などは毎日食べてもらっている。水分摂取量を記録し十分取れるように努力している。また、リハビリ室の利用や散歩、体操などで体を動かすようにしている。医師の指示のもと、下剤の調整をしている。	
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、個々に応じた入浴の支援をしている	(自己評価) できるだけ、希望に近づけるよう努力しているが、夜間帯は職員が少ないので行えていない。曜日などは決めておらず、入りたいと希望のある方に入ってもらうようにしている。入浴を好まない方には誘う時間や日、職員を変えるなどしている。  (外部評価) 夏場は週3回、冬場は週2回以上の入浴を基本としており、希望に応じて週4回から5回入浴する利用者もいる。入浴が苦手な利用者には無理強いせず、気分の良い時に声かけして入浴してもらい、清潔を保てるよう心がけている。また、季節毎にしょうぶ湯やゆず湯など、利用者が楽しんで入浴ができるよう工夫している。	
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	(自己評価) その方の様子に応じて居室で休んでもらい、様子を見に行っている。また、ソファや玄関前のフロアにある椅子などでゆっくり過ごせるように、居室だけでなく共有スペースの環境整備もしている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 薬の説明がされているものをカルテに綴じて理解できるように努力している。また、わからない時には看護師や医師に確認している。症状の変化時には看護師に連絡し、主治医と相談している。	
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	(自己評価) ホーム内に自動販売機を設置し、毎週パンの訪問販売もあるので希望者は購入出来るようにしている。また、抹茶をたてたり、縫物をしたりと、得意な事をお願いしている。季節ごとに花を見に出かけたり、散歩に出かけたりしている。	
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	(自己評価) 日常的には散歩やドライブに出かけている。利用者の方の希望で買い物やお墓参りに出かけたり、家族の方の協力で一緒に自宅へ外出、外泊出来るよう支援している。希望者は書道展や民謡民舞大会等の地域の催し物に出かけ、誕生日に食べたい物がある方とは外食に出かけている。 (外部評価) 事業所前の道路は交通量が多く危険なため、日頃は敷地内を散歩している。季節に応じて、久妙寺に花見に行ったり西山興隆寺や湯の浦へ紅葉狩りに行けるよう支援している。また、利用者の希望に応じて、個別にお墓参りや産直市に出かけることもある。	
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	(自己評価) ホーム内に自動販売機を設置し、毎週パンの訪問販売もあるので希望者は購入出来るようにしている。金銭を自己管理している方はいないが、立て替え出来るようにしている。立て替える事に気を使わないように気をつけている。	
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	(自己評価) 本人さんの希望に合わせて、電話してもらったりしている。手紙は、本人さんが書きたい時などにやり取りできるように支援している。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	<p>(自己評価) 正月、七夕、クリスマスや利用者と摘んだ花など季節に応じたものを飾るようにし、ソファを置いて寛げれるようにしている。カーテンやエアコン、加湿器などで光や温度・湿度を調整している。ホーム内に音楽を流しているが、大きすぎないように配慮し、大きな音が出た場合には、お断りするようにしている。</p> <p>(外部評価) 毎月、玄関の掲示板を交換して、利用者や来訪者に行事などが分かりやすい工夫をしている。木製の大きなテーブルがあり、家族と利用者がゆったりと話せる場所を提供している。トイレ掃除は午前、午後、夜間の3回と必要に応じてその都度しているため、臭いもなく清潔が保たれている。BGMを利用者の邪魔にならないような音量で流しており、時には、昔の流行歌なども流している。</p>	
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	<p>(自己評価) ホールにソファを置き、いつでも誰でも座れるようにしている。玄関前フロアに木のテーブルと椅子を設置し、一人でいたり気の合った人と座って話ができるようにしている。</p>	
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	<p>(自己評価) ベッド・タンス・テレビ・カーテンは備え付けているが、その他は使いやすい物を持って来てもらったり、職員と一緒に買いに行ったりしている。畳の部屋とフローリングの部屋があり、利用者の状態や希望で選択している。使いなれた椅子やソファを持ち込み、家族も過ごしやすくしている方もいる。</p> <p>(外部評価) 職員は必ず利用者に声かけをして、シーツ交換や掃除をするようにしている。居室には利用者の馴染みのものを自由に持ってきてもらい、家族の写真や手作りの物を飾るなど、居心地の良い空間となるように工夫している。寝具はリースになっているが、自宅で使い馴れたものを使用している利用者もいる。</p>	
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	<p>(自己評価) 建物内はバリアフリーであり、各所に手すりを設置している。また、環境整備を行い歩行の障害にならないように心がけている。居室には花の絵を貼り、目印にしている。トイレや浴室にも表示があり、わかりやすくしている。自動販売機を設置し、自由に購入できるようにしている。</p>	

(別表第1の3)

評価結果概要表

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	3871200238
法人名	有限会社 エンジェル・コール
事業所名	グループホーム 水車の家
所在地	愛媛県西条市周布494番地1
自己評価作成日	平成 25 年 10 月 18 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 ※「介護サービス情報の公表」制度にて、基本情報を公表している場合のみ、ここに記載

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会
所在地	松山市持田町三丁目8番15号
訪問調査日	平成 25 年 11 月 26 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)】

・水車と水車小屋を設置しており、本物の水車が回っています。天気の良い日には石鎚連邦が良く見え、散歩や野外での行事ごとの際に活用している。  
 ・畑で野菜作りを行い、収穫等が利用者さんの楽しみの一つとなるよう心がけている。  
 ・毎月1回、避難訓練を行っている。そのうち年2回は防火訓練(消防署員指導)、年1回は津波想定(津波想定)の避難訓練を行っている。  
 ・毎月、実技を取り入れた勉強会や勤続年数ごとの研修を行い、サービスの質の向上に取り組んでいる。  
 ・夏祭り大会や餅つき大会を毎年行い、家族の方々や地域の方々にも参加してもらっている。  
 ・年に4回、家族の方に写真付きの手紙や年賀状を送り、ホームでの暮らしぶりや近況の情報を伝えるようにしている。  
 ・近隣に協力医療機関があり、毎週の往診や希望時にはいつでも受診ができる。  
 ・リハビリ室を設置しており、機能低下の予防やレクレーションを行い交流の場にもなっている。

【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)】

事業所は周桑平野の田んぼに囲まれ、窓からは朝夕姿を変えていく石鎚山脈をはっきり見ることのできる場所に位置し、利用者はのどかでゆったりとした時間と空間を感じることができる。事業所名にもなっている水車があり、水音が来訪者を迎えてくれる。法人の栄養士が立てる献立は専門の調理職員が調理しており、食事は家庭的で温かな手作りでほとんどの利用者が完食していた。代表者は職員の教育に力を入れ、法人内での勉強会を盛んに行い、介護の質の向上に努めている。地域住民を対象にした介護講座を開催したり、災害時には事業所を避難場所として受け入れ表明しており、3日分の食料などの備蓄を用意するなど、地域に受け入れられる事業所を目指している。職員同士の関係性がよく、働きやすいと長く働く職員も多く、事業所内でも職員の笑顔がよく見られた。

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 ↓該当する項目に○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
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)	○ 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)	○ 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	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(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		



(別表第1の2)

## 自己評価及び外部評価結果表

### サービス評価自己評価項目 (評価項目の構成)

I. 理念に基づく運営

II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援

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

IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

#### 【記入方法】

● 指定認知症対応型共同生活介護の場合は、共同生活住居(ユニット)ごとに、管理者が介護職員と協議のうえ記入してください。

● 全ての各自己評価項目について、「実施状況」を記入してください。

(注) 自己評価について、誤字脱字等の記載誤り以外、外部評価機関が記載内容等を修正することはありません。

※用語について

● 家族等＝家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。  
(他に「家族」に限定する項目がある)

● 運営者＝事業所の具体的な経営・運営に関わる決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)。

● 職員＝「職員」には、管理者および非常勤職員を含みます。

● チーム＝一人の人を関係者が連携し、共通認識で取り組むという意味です。  
関係者とは管理者・職員はもとより、家族、かかりつけ医、包括支援センターなど、事業所以外で本人を支えている関係者を含みます。

ホップ 職員みんなで自己評価!  
ステップ 外部評価でブラッシュアップ!!  
ジャンプ 評価の公表で取組み内容をPR!!!

ーサービス向上への3ステップー

事業所名

水車の家

(ユニット名)

2階

記入者(管理者)

氏名

徳永 裕樹

評価完了日

平成 25 年 10 月 18 日

(別表第1)

自己評価及び外部評価表

【セル内の改行は、「Altキー」+「Enterキー」です】

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
<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	<p>(自己評価) 「和やかで笑顔あふれる生活づくり」という理念と「笑顔で明るく感謝の気持ちをわすれない」という今年度の目標を掲げ、勉強会や社内、社外の研修、業務を通して取り組んでいる。共有については毎朝の申し送りの時にスタッフ全員で理念を復唱している。</p> <p>(外部評価) 開設時に考えた理念と別に年間目標を立てている。毎朝、職員は理念を唱和し、利用者ここに居て良かったと思ってもらえるような支援に努めている。理念の見直しを職員間で何度か行ったが、今の理念が好ましいという意見にまとまり現在に至っている。</p>	
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	<p>(自己評価) 地域の方に、餅つき大会でついたお餅を送ったり、夏祭りに招待したり、中学生の福祉体験の受け入れたりしている。また、地域に在住している家族さんや職員、運営推進会議メンバーの情報から、民謡民舞大会や書道展などにも出かけている。</p> <p>(外部評価) 地域住民に餅つき大会でついたお餅をおすそ分けしたり、夏祭りに招待したりするなど交流をしている。小・中学生の体験学習の受け入れや「まもる君の家」になるなど地域に協力している。職員も地域からの採用が多く、利用者の家族が地域に事業所情報を発信してくれるなど認知度は高くなっている。また、自治会長の協力も得ながら地域住民との交流が徐々に広がっている。</p>	継続して地域住民との交流に努め、災害時等にも協力が得られるよう、日常的交流をより一層進めることを期待したい。
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	<p>(自己評価) 市町村と連絡を取り、介護教室や認知症介護を受託している。運営推進会議においても、ミニ介護講座などを取り入れられている。中学生の職場体験学習の受け入れも行っている。</p>	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
4	3	<p>○運営推進会議を活かした取組み 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</p>	<p>(自己評価) 開催時には、ホームの状況を伝え、年に1度はスライドショーを作成して日頃の様子を伝えている。設備やサービス内容、行事などについて沢山の意見を頂き、話し合う場を持ち改善できる事はすぐに実行、報告している。また、報告書を作成しており職員全員が報告書に目を通し、サービスの向上に努めている。</p> <p>(外部評価) 運営推進会議は2か月に1回、利用者や家族、市担当者、駐在所長、老人クラブ会長など多方面からの参加を得て開催している。会議と一緒に介護講座を開催する工夫をするなど、事業所が持っている能力を地域に還元することも試みている。また、年度初めに会議等の年間計画を提示するなど、参加しやすいように工夫し参加者から喜ばれている。</p>	
5	4	<p>○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</p>	<p>(自己評価) ホーム内での事故や苦情等は、連絡や相談させてもらっている。何かあった時には、市町村へ連絡し、適切な発言や指導をしてもらい、サービスの質の向上を図っている。また、介護相談員の受け入れや運営推進会議への主席してもらい、アドバイスをもらったり、意見交換をしている。</p> <p>(外部評価) 市担当者は運営推進会議に参加しており、事業所の報告や意見交換をしている。困ったことが起こった場合には市担当者と気軽に相談できる関係を築いている。年2回開催される市主催の福祉講座に参加している。また、介護相談員の受け入れもしている。</p>	
6	5	<p>○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</p>	<p>(自己評価) 社内勉強会を通して理解し、日頃から身体拘束防止に対する意識を高め、スタッフ間で気を付けるようにしている。家族さんの了承を得て市に届け出た上で、やむを得ず拘束を行った事もあるが、実施方法や回数の改善に取り組み、現在は行っていない。玄関の施錠は防犯の観点から夜間のみ行っている（20：00～8：00）。</p> <p>(外部評価) 毎年、身体拘束等の勉強会を開催し、今年度は利用者「ちょっと待って」という言葉を使用しない目標を掲げ、利用者「〇〇が終わってから行きます」と説明するなど職員は理解して身体拘束をしないケアを実践している。玄関は夜間のみ施錠し、日中は開放しており、外出しようとする利用者には職員が見守りや一緒に付き添うなどの対応をしている。また、言葉による拘束や職員の態度にも注意して支援している。</p>	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 社内勉強会で虐待について学んでいる。明らかな虐待だけでなく虐待になりかねない行為も、職員間で話し合い「ちょっと待って」という声かけの減少に取り組んでいる。	
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	(自己評価) 社内勉強会で学び、理解できるように努めている。現在、成年後見制度制度を利用している方もいる。	
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	(自己評価) 時間をかけて利用者の方や家族の方が理解し納得できるように話し合っている。改訂時には家族会でも話しをしている。その時に限らず、その都度話し合う時間を作っている。	
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	(自己評価) 気軽に言ってもらえる雰囲気作りを心がけている。運営推進会議、家族会等を定期的で開催し、意見をまとめ、出来る事の改善をしている。また、家族会ではアンケートにて意見や要望を頂き、サービスの質の向上に取り組んでいる。月に一度、市の相談員が来てくれ、相談業務を行っている。  (外部評価) 日頃から職員は家族が意見を言いやすい関係づくりに努めている。家族会の開催時には職員が中に入らず、家族同士で話し合う場を設けて何でも言える環境づくりをしたり、事業所の様子をスライドにして分かりやすく説明する工夫をしている。また、家族への無記名のアンケートを実施するなど、家族から出された意見は代表者が取りまとめ、運営に反映している。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	<p>(自己評価) 月に一回全員参加の各部署会議や毎朝の申し送り等にて職員の意見を聞く機会を設けている。また、職員にて各チーム（研修チーム、新聞チーム、環境整備チーム、安全衛生チーム等）を運営し、意見や提案を取り入れ、反映させている。</p> <p>(外部評価) 事業所の職員全員で話し合える機会を持つため、法人内の他事業所の協力を得て全員会を開催し、職員は意見を伝えることができている。代表者は日頃から職員に常に声をかけをし、より良いコミュニケーションが取れるようにしている。また、職員から代表者等に意見が言いやすいとの言葉を聞くことができた。</p>	
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	<p>(自己評価) 代表者は管理者や各職員個々の努力や勤務状況をその都度話し合う時間を持ち確認している。また、資格取得に対しての支援を行い、やりがいや向上心を持って働けるような職場環境になるよう努めている。</p>	
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	<p>(自己評価) 社内で研修チームを設置し、毎月、実技形式と講義形式の勉強会をしている。その他、勤務年数に応じて研修を行っている。参加できなかった職員には管理者から内容を伝えている。</p>	
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	<p>(自己評価) リーダー研修への参加や受け入れを行い、同業者と交流する機会を設け意見交換などを行っている。良い所や改善点を職員間で報告や相談をし、サービスの質の向上に努めている。</p>	
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>				
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	<p>(自己評価) サービスの利用開始時には特にゆっくりと時間を取りながら、要望について聞きフェイスシートに記入し職員間で共有している。また、不安が少しでも軽減できるように、ゆっくりと話をしたり、表情や態度から気持ちが理解できるように、側で過ごすように努めている。</p>	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) サービスの利用開始時には、特に時間を取るよう心がけ、必ず困っていることや不安なこと、意向や要望などを聴くように努めている。新規入居の場合には、小まめに電話連絡や面会時に普段の様子を伝え相談するようにしている。	
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	(自己評価) 困っていることなど利用者の方や家族の方の本音を聞けるように努め、今何が必要かを話し合い、相談した上で対応させてもらっている。	
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	(自己評価) 利用者の方の得意としている事や、昔の職業などを把握し、役割を持ってもらったり教えてもらったりしながら共に暮らしている。また、教えてもらった時には感謝の気持ちを伝えるよう心がけている。	
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	(自己評価) 面会時にはゆっくりと過ごしてもらい、生活状況の報告をしている。状態の変化時には、随時報告を行っている。また、行事などでもできるだけ利用者の方と過ごしてもらえよう参加の呼びかけをしている。	
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よう、支援に努めている	(自己評価) 面会時など馴染みの人とゆっくりと過ごす時間を持つるよう支援している。馴染みの場所については、お墓参りや、以前によく行っていた初詣やお花見の場所などに出かけるようにしている。行きつけの美容院に通う方もいる。  (外部評価) 自宅の近くまでドライブしたりお墓参りに出かけられるよう支援している。初詣には利用者の希望する神社に行けるよう支援している。入退院をする利用者もいるが、なるべく早く馴染みの生活の場となっている事業所に帰れるように支援している。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 日々のコミュニケーションの中でなるべく職員が間に入るようにしている。元気な利用者が動作のしにくい利用者の肩を揉んだり、食事の下膳などをしてくれている。状況に応じて職員が見守りなどを行い、利用者の方同士の関係を築けるように配慮している。	
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	(自己評価) 入院中の利用者には職員が面会に行っており、相談を受けたりすることもある。また、退去時に記念に植えて下さった樹木の花が咲いた時には写真を撮って届けている。	
<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>				
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	(自己評価) 本人さんや家族の方が意向を言いやすい雰囲気にかけており、得た情報はフェイスシートに記入して申し送り、職員間で情報の共有を行っている。意向を把握しにくい方に関しては、家族の方に相談したり本人さんの表情や言葉から思いをくみ取れるよう努力している。  (外部評価) 日々の会話の中から利用者の思いや意向を把握するように努めている。あまり意見を言わない利用者には、表情や態度から意向を読み取るように努めたり、家族との関係を密にし好きなことなど情報を聞くようにしている。	
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	(自己評価) 本人さんや家族の方から得た情報は、フェイスシートを利用し、職員間で共有している。また、同一法人内の事業所を利用していた方に関しては、情報を提供してもらっている。	
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	(自己評価) カルテやフェイスシート、アセスメントシートなどを用いて、現状の把握に努めている。また、病状の変化については、その都度カルテに記載し、医師からの指示は赤枠で囲み解りやすくしている。大きな変化などは、介護計画書、フェイスシートに付け足し、現状の把握に努めている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 日頃から本人のしたい事を聞き、家族会や面会時に家族の意向を確認している。往診・受診時に医師の指示を確認し、適宜、ケース検討会やサービス担当者会を行い、介護計画書に反映したり、状態の変化時はその都度介護計画書の見直しを行っている。  (外部評価) 各担当職員が、アセスメントから介護計画の原案を作成し、主任や計画作成担当者が確認しながら作り上げるよう手順の見直しをしている最中である。また、利用者や家族の希望や意見を反映して介護計画を作成している。3か月に1回見直しを行うほか、利用者の状態の変化に応じて、その都度計画の見直しを行っている。	
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	(自己評価) 日々の様子はカルテに記載している。また、気づきや状態の変化は介護計画書の空きスペースに記入するなどして、介護計画書の見直しに活かしている。情報の共有については、朝夕の申し送りや入居者情報を使い情報を伝達している。	
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、その時々にも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	(自己評価) 家族の方の状況に応じて、通院支援や外泊時の送迎などの必要な支援に柔軟に対応するよう努めている。また、リハビリ室を設置し、他のユニットや通所介護の方も来るので、馴染みの関係もできている。	
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	(自己評価) 市の職員の方や、警察や消防の方などの協力は得られている。福祉体験などを通して学校との交流を持ったり、地域の催し物に出かけたりしている。馴染みの美容院にも出かけている。	



自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	<p>(自己評価) 毎週協力病院の往診があり、状態の変化に応じて、適宜、 受診も行っている。また、本人や家族の希望を大切にし、 馴染みのかかりつけ医への受診も行っている。職員が受診 に同行した場合には、受診状況の報告を家族に伝えている。</p> <p>(外部評価) 利用者の希望するかかりつけ医を継続して受診することが できる。週1回の往診や電話での相談に応じてくれる協力 医を、かかりつけ医とする利用者も多い。受診には職員が 同行し、受診状況は家族に報告している。外泊に合わせて 家族が通院介助している利用者もいるが、医師への説明が 必要な時は職員も同行している。</p>	
31		○看護職との協働 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	<p>(自己評価) 法人内に訪問看護が併設しており、状態変化や気付きは看 護師に報告している。状態変化がない時も定期的に看護師 が様子を見に来ている。</p>	
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。または、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。	<p>(自己評価) 主治医、病棟師長、ケースワーカーとの連携を持ち、退院 後の受け入れ態勢を整えるよう努めている。また、普段よ りケースワーカーとの関わりを持ったり、医療機関の勉強 会に参加するなど、関係作りに努めている。</p>	
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	<p>(自己評価) 本人さんや家族の方の希望を大切にしながら、医師を含め ての話し合いを持っている。また、終末期に対しての指針 を定めており、説明も十分に行っている。(家族の方、主 治医の協力がある。医療行為は行わない。)職員間の意識 の確認も行っている。</p> <p>(外部評価) 基本的には利用者や家族の希望に沿って、終末期等の支援 をしたいと考えている。家族や職員、医療機関の協力が得 られ、医療処置を必要としないなどの条件が揃った場合に は、看取りを実施しており、10年間で5回の看取り経験 がある。看取り等の研修に力を入れ、管理者は職員の質の 向上を図ることを常に忘れないようにしたいと考えてい る。</p>	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 急変時や事故時などの対応については、定期的に社内の勉強会や研修で実技指導を行ったり、消防署から救急隊員に来てもらい、訓練指導をしてもらっている。また、マニュアルの作成を行い、いつでも閲覧できるようにしている。	
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	(自己評価) 毎月、避難訓練を行っている。その内、年に2回は消防署員立ち合いのもと夜間出火想定で行い、年に1回は津波を想定した避難訓練を行っている。運営推進会議などで、老人会会長に協力の依頼をしている。  (外部評価) 夜間想定や出火元を変え、毎月、避難訓練を利用者と一緒に行っており、職員の防災意識の高さが伺える。また、地域への貢献を考え、備蓄は食料など3日間分を用意し、災害時には建物を地域住民に開放し避難場所として受け入れることを表明している。	
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>				
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	(自己評価) 人生の先輩として、人格を尊重した関わりをもつように心がけている。社内の勉強会でも声かけや対応について学んでいる。今後も日々の関わりの中で、職員同士が声を掛け合い常に気をつけていくようにしていきたい。  (外部評価) トイレや入浴時など利用者の羞恥心に配慮し、小さな声で声かけをしたり、さりげなくタオルを使用するなど、利用者の気持ちを尊重して支援している。また、利用者一人ひとりを人生の先輩として尊敬し、その気持ちが自然に伝わるよう管理者や職員は常に支援している。	
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	(自己評価) 質問は分かりやすく、答えやすいように心がけている。会話の中でも、思いや希望が言いやすい雰囲気づくりに取り組んでいる。飲み物、衣服、入浴など日々の生活の中で自己決定できる場面づくりに努めている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 外出など、その時々希望に合わせて行うよう努め、難しい時には出来る時間や日を提案しているが、職員の都合に合わせてもらっている事もある。また、言葉に出来ない方は、その方がどうしたいのかを考えて行っている。	
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	(自己評価) 更衣時など、服を選んでもらっている。起床時に洗顔した時に鏡を見ながら櫛で髪をといてもらったり、整容してもらったりしている。散髪時には本人の意思や家族の希望に合わせた髪型にしている。馴染みの美容院に通ったり、化粧ができるようにセッティングしている方もいる。	
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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	(自己評価) 食事作りは厨房スタッフが行っているが、エビの皮むき、もやしの根取り、さやえんどうのすじ取り等は利用者も一緒に行っている。片付けは出来る利用者の方は毎日している。ホールに献立表を置き、その日のメニューを見て会話したりしている。	
			(外部評価) 法人内の栄養士が献立を立て、調理専門の職員が手づくりしている。利用者の好みを聞き、カレーやハンバーグ、お寿司などが取り入れられ、利用者の楽しみになるよう努めている。利用者の誕生日には希望に応じて、家族や職員と一緒に外食に行くこともある。また、利用者にはできることを職員と一緒に手伝ってもらっている。	
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	(自己評価) 栄養士が栄養バランスを考え献立を作成している。排泄記録表に、食事や水分摂取量を記入し、必要量が確保できるように心がけている。また、状態に合わせて、水分量や食事内容などを工夫している。	
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	(自己評価) 食後には口腔ケアを行うように努めているが、介助し過ぎている部分もある。義歯が気になる人は、職員が清潔に管理するなど対応している。定期的に義歯はポリドントをして清潔を保っている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	<p>(自己評価) 排泄記録表のチェックをして、排泄が間に合わない人は早めの声かけを行っている。出来る所は自分でしてもらい、出来ない部分の介助を心がけている。おむつの使用については、声かけやトイレ誘導を行い、可能であればパットを中止したり、開閉式オムツからリハビリパンツへ変更するなどしている。</p> <p>(外部評価) 排泄記録表や時間などに気をつけ、さりげなくトイレ誘導し、失敗のないようにしている。リハビリパンツの利用者が多く、オムツを使用している利用者は現在1人である。病院から帰った利用者は、オムツを使用していることもあるが、リハビリパンツへ変更できるよう支援している。</p>	
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	<p>(自己評価) 食物繊維の多い芋類・海藻・豆・きのこ・野菜類などは毎日食べてもらっている。水分摂取量を記録し十分取れるように努力している。また、リハビリ室の利用や散歩、体操などで体を動かすようにしている。医師の指示のもと、下剤の調整をしている。</p>	
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、個々に応じた入浴の支援をしている	<p>(自己評価) できるだけ、希望に近づけるよう努力しているが、夜間帯は職員が少ないので行えていない。曜日などは決めておらず、入りたいと希望のある方に入ってもらうようにしている。入浴を好まない方には誘う時間や日、職員を変えるなどしている。</p> <p>(外部評価) 夏場は週3回、冬場は週2回以上の入浴を基本としており、希望に応じて週4回から5回入浴する利用者もいる。入浴が苦手な利用者には無理強いせず、気分の良い時に声かけして入浴してもらい、清潔を保てるよう心がけている。また、季節毎にしょうぶ湯やゆず湯など、利用者が楽しんで入浴ができるよう工夫している。</p>	
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	<p>(自己評価) その方の様子に応じて居室で休んでもらい、様子を見に行っている。また、ソファや玄関前のフロアにある椅子などでゆっくり過ごせるように、居室だけでなく共有スペースの環境整備もしている。</p>	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 薬の説明がされているものをカルテに綴じて理解できるように努力している。また、わからない時には看護師や医師に確認している。症状の変化時には看護師に連絡し、主治医と相談している。	
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	(自己評価) ホーム内に自動販売機を設置し、毎週パンの訪問販売もあるので希望者は購入出来るようにしている。また、カレンダーの色塗りや家事など、得意な事をお願いしている。季節ごとに花を見に出かけたり、散歩に出かけたりしている。	
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	(自己評価) 日常的には散歩やドライブに出かけている。利用者の方の希望で買い物やお墓参りに出かけたり、家族の方の協力で一緒に自宅へ外出、外泊出来るよう支援している。希望者は書道展や民謡民舞大会等の地域の催し物に出かけ、誕生日に食べたい物がある方とは外食に出かけている。	
			(外部評価) 事業所前の道路は交通量が多く危険なため、日頃は敷地内を散歩している。季節に応じて、久妙寺に花見に行ったり西山興隆寺や湯の浦へ紅葉狩りに行けるよう支援している。また、利用者の希望に応じて、個別にお墓参りや産直市に出かけることもある。	
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	(自己評価) ホーム内に自動販売機を設置し、毎週パンの訪問販売もあるので希望者は購入出来るようにしている。金銭を自己管理している方はいないが、立て替え出来るようにしている。立て替える事に気を使わないように気をつけている。	
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	(自己評価) 本人さんの希望に合わせて、電話してもらったりしている。手紙は、本人さんが書きたい時などにやり取りできるように支援している。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	<p>(自己評価) 正月、七夕、クリスマスや利用者と摘んだ花など季節に応じたものを飾るようにし、ソファを置いて寛げれるようにしている。カーテンやエアコン、加湿器などで光や温度・湿度を調整している。ホーム内に音楽を流しているが、大きすぎないように配慮し、大きな音が出た場合には、お断りするようにしている。</p> <p>(外部評価) 毎月、玄関の掲示板を交換して、利用者や来訪者に行事などが分かりやすい工夫をしている。木製の大きなテーブルがあり、家族と利用者がゆったりと話せる場所を提供している。トイレ掃除は午前、午後、夜間の3回と必要に応じてその都度しているため、臭いもなく清潔が保たれている。BGMを利用者の邪魔にならないような音量で流しており、時には、昔の流行歌なども流している。</p>	
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	<p>(自己評価) ホールにソファを置き、いつでも誰でも座れるようにしている。また、廊下にも畳のベンチを設置し、一人でいたり気の合った人と座って話ができるようにしている。</p>	
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	<p>(自己評価) ベッド・タンス・テレビ・カーテンは備え付けているが、その他は使いやすい物を持って来てもらったり、職員と一緒に買いに行ったりしている。畳の部屋とフローリングの部屋があり、利用者の状態や希望で選択している。使いなれたソファや家族用のベッドを持ち込み、家族も過ごしやすくしている方もいる。</p> <p>(外部評価) 職員は必ず利用者に声かけをして、シーツ交換や掃除をするようにしている。居室には利用者の馴染みのものを自由に持ってきてもらい、家族の写真や手作りの物を飾るなど、居心地の良い空間となるように工夫している。寝具はリースになっているが、自宅で使い馴れたものを使用している利用者もいる。</p>	
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	<p>(自己評価) 建物内はバリアフリーであり、各所に手すりを設置している。また、環境整備を行い歩行の障害にならないように心がけている。居室には花の絵を貼り、目印にしている。トイレや浴室にも表示があり、わかりやすくしている。自動販売機を設置し、自由に購入できるようにしている。</p>	