

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	2190100277		
法人名	ハートライフ株式会社		
事業所名	グループホーム ハート六条 1番館		
所在地	岐阜県岐阜市六条江東3丁目1番26号		
自己評価作成日	平成29年11月13日	評価結果市町村受理日	平成30年3月13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?act=on_kouhyou_detai_2010_022_kani=true&ij_gyosyoCd=2190100277-00&PrfCd=21&Versi.onCd=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 岐阜後見センター
所在地	岐阜県岐阜市平和通2丁目8番地7
訪問調査日	平成30年1月11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)】

ご家族に成り代わり、時には娘・息子・孫となりスタッフが家族同然の気持で温かく見守り、日々楽しく過ごして頂いております。家庭料理を提供し一緒に寿司や焼ソバ・お好み焼きなど作って、一人一人の好物のリクエストに応じて少しでも満足して頂ける様努力をしております。最高齢の94歳の方がいらっしゃいます。100歳を目標に他の利用者様も長生きしたいと思って頂けるケア、手厚いケアを努めさせて頂いております。

【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)】

ホームは会社や工場などが隣接する地域に立地している。ホーム内は、壁や天井等に折り紙細工が綺麗に飾られ、行事写真や手作り感のある作品の掲示がある等、温かみのある家庭的な雰囲気がある。近隣の地域とは、いきいきサロンへの参加や喫茶店等への外出を通じて交流を深めたりしている。運営推進会議を定期的に開催し、地域からの出席者の方々の意見を運営に活かしている。食事はリビングに隣接したキッチンで作っているため、準備の段階から美味しいにおいが漂い、食欲がそそられる。事前の献立は決まっているが、利用者との会話の中で、リクエストがあれば、食材を準備し、臨機応変に対応している。また、食事の量をほどほどに抑え、品数を多く準備する等おいしく食べていただけるよう配慮している。利用者の重度化に伴い、看取りを希望されるケースも増えているが、協力医や、24時間対応が可能な訪問看護との医療連携の下、終末期ケアの体制を整えている。

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せている (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	「人に感謝、日々に感謝、地域に感謝」を理念に掲げ、管理者や職員は介護の仕事をさせて頂いている喜び、感謝をとて感じている。	事業所の理念について、職員会議で話題にして、変更することも含めて検討し、改めて「感謝」というキーワードの大事さを共有したため、変更せず継続している。玄関に掲示したり、会議の場等でスタッフに感謝の想いを伝える事で、理念の実践を互いに再認識したとのことである。	感謝というわかりやすいキーワードが用いられている。さらなるサービスの質の向上のため、利用者に対する感謝について、今後とも、継続して、職員間で振り返りをし、意見を出し合う等して、ケアの現場における理念の実践につなげるよう取り組まれている。
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	お散歩の際に近所の方と挨拶を交わしたり、近くの喫茶店等は顔なじみの関係になっている。生き生きサロンや校区の行事等参加させて頂いている。	近所の喫茶店は行きつけになり、車いすでも入りやすいように席を配慮してもらっている。馴染みのお客さんとも会話をする等交流を楽しんでいる。また、いきいきサロンでは、事前にプログラムをいただく等、配慮していただいている。	
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	民生委員さんと其のご家族・地域のボランティアの方々としそうめんの行事を開催することができた。		
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	自治会長には防火についての連携や避難場所等会議などで確認できた。民生委員さんには介護相談を受ける事もあり会議で生かすことができた。	会議では、ホームの状況報告や事故、ヒヤリハットの報告が主であるが、いきいきサロンへのお招きや利用したい場合の手続き、料金などの問い合わせ等、地域の方々からも相談や意見をいただいている。また、地震、水害などの被災時の避難場所や協力体制などについても意見が交わされている。	
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	市の運営会議の参加が少ないが報告をするとともに、分からないことは電話など相談したりしている。	市担当課への働きかけにより、運営推進会議への参加が増える傾向にある。重度化が進み、特別養護老人ホームへの入所意向がある場合に、空き状況の確認や手続き等について問い合わせしたり、事故等について報告を行う等、連携関係を密にしている。	
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	身体拘束をしないケアについてのマニュアルを整備し、外部研修、職場内研修を通して全職員が拘束のない支援の実践に努めている。施設の構造上、やむなく玄関の施錠をしている。また身体拘束の必要性が生じた場合は、市や家族へ知らせ、説明し同意を頂いている。利用者様の状態が重度化になり、やむなく危険を伴う場合に、ベットのセンサーマットの使用を家族に相談し使用している。	ヒヤリハットにより、転倒などのリスクが大きく、危機回避が必要な場合は、センサーマットを使用したり、巡回の頻度を増やす等で迅速に対応するようにしている。玄関を開けるとすぐに車道なので、施錠しているが、外に出たい場合はいつでも対応できるようにし、付き添って外出している。	
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	ホーム内の虐待は一切無い。更に今後も今までのように防止に努めていきたい。職員会議で言葉遣い、対応の仕方等を話し合っている。		

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
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、成年後見制度を利用される利用者様はいませんが、今後は活用していきたい。		
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	契約時に文書と口頭にて十分説明をし、トラブルの無いように努めている。		
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	玄関にポスターや苦情受付ポストを設置し、利用者や家族が意見、不満、苦情を言える環境は整っており、直接運営に反映させる様にしている。	面会時、ケアプラン説明時に、意見、希望を伺うようにしている。いただいた意見は、例えば、職員の名前がわかるように名札をつけることや新規職員を採用した場合には「たより」などに記載し紹介する等、意見を運営に反映している。	
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	月に一度、職員会議を開き、職員が何でも意見が言える雰囲気である。また随時、職員同士で話し合う機会を設け反映してくれている。それぞれ利用者様に担当の職員を儲け、目が行き届かない所の掃除ケアをしている。そして、担当者からの意見も出してもらう	リフト浴等の介護機器の導入や人材確保等について、意見が交わされている。建物構造上の問題や業界全体が求人難の状況にあること等、即時改善されることばかりではないが、会議に限らず、申し送り時や小休憩の時間等に意見を出し合い、情報共有、提案ができています。	
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	パート職員等にも、賞与や交付金があり、また労働条件が良く高齢の職員も活躍できる職場である。職員の定着率も非常に良い。		
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	勤務上の問題やスタッフ不足で外部の研修を受けることは出来なかったが、内部研修としてオムツ・口腔ケアについて専門の方に来て頂き講習会を行った。		
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	現在は会社の上司、ホーム長、ユニット長が参加して、職員に報告している。今後は職員も積極的に参加するようにしていきたい。		

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	不安が多い入居初期には特に力を入れ、職員全員で利用者様の言葉に耳を傾け、聞く体制をとっている。		
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	入居前、入居初期は特に不安だと思いますので、家族等が困っている事、不安な事、要望等に耳を傾け信頼関係を築いている。体験入所も設けご本人の不安を少しでも取り除いている。		
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	他のサービスの長所なども説明させて頂き、本人、家族の事を第一に考えるように努めている。希望があれば他のサービス事業所と連絡をとったり、紹介させて頂いている。		
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	職員も利用者様も家族のように共に支え合い、尊重し生活しています。		
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	家族も何でも言い合える関係を作っています。些細の事でも、電話や面会時に話し合い利用者様が快適に暮らせるよう支援している。		
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	移転前に訪問して下さっていた鷺山のボランティアの方々が月に1度は訪問に来て下さっている。又、社協支部主催の生き生きサロンへの参加もしており、毎回出席することにより顔なじみが増え、喜んで頂いている。	面会に時間の制限はなく、仕事帰りなどの遅い時間帯でも受け入れている。会社の同僚だった人や同級生などの来訪もある。本人の希望に応じ、以前住んでいた家や馴染みの酒屋などにドライブで外出支援し、街並みを写真に収めたりしている。	
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	不平、不満ストレスが溜まらない様に不定期に利用者様会議で、語り合う場を設けている。		

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	
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	契約が終了した後も連絡を取ったり、相談に乗り、本人や家族の事をフォローしている。			
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	なるべく本人の希望、意向に添った生活ができるよう心がけている。脳梗塞を起こしリハビリ不可、行き場がなく身寄りのない為ホームとしてのケア限界はあるが、ご本人の要望もあり退院後もホームで生活している。	日頃の会話や表情、しぐさから、意向を把握している。外出や散歩等の意欲が低下している利用者には、歩いた日はカレンダーに判を押す等工夫し、外出を支援している。また、周辺症状のある利用者には傾聴の姿勢で向き合い、意向把握に努め、本人が希望するであろう所への買い物にお誘いする等して気分転換を図っている。		
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	面接時、本人ないし家族に聞き取りをしている。職員全員が利用者様の生活歴を把握して、その人らしく生活できるように心がけている。全員が個人ファイル等の閲覧等により、利用者様の生活歴を把握している。			
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	入所者それぞれの生活歴を把握し、その生きてきた経験を生かせる場面を提供し、その人らしい暮らしが出来る様支援している。			
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	家族等とは電話や面会時に話をし、職員間ではその都度、また月一回の会議で介護方針を見直している。	3ヶ月から6ヶ月の期間でプランの見直しを行っている。急に歩けなくなる等のADLの変化があった場合は、その都度見直しを行い、会議等で検討されている。更新したプランについては家族へ説明し、職員については、回覧等して共有している。		
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	個人日誌へのそのつどの記入や、申し送りノートを作り、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。			
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	時に家族に代わって、通院や買い物や夕食等の外出のサービスを希望時に行っている。地域の敬老会、誕生日会は希望に応え外出支援を行っている。			

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
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	地域の方、民生委員、警察、消防等とは連絡を取り、安全で豊かな暮らしができるように支援している。特に消防署とは昔から密な関係であり緊急時の対応をお願いしている。		
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、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	利用者の些細な事でも異変に気づけばすぐ相談し、対応して安心して頂ける様スタッフにも情報共有しております。	往診は月2回となっているが、状態が悪化した場合は、主治医に連絡し、受診対応している。家族への病状及び治療に関する説明も、主治医から直接行うことで家族の安心につながっている。	
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	提携病院の看護師による週に一度の訪問看護や往診があり、気楽に相談できる関係を築いている。		
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。	入院した利用者様には週一度以上は訪問し状態を把握している。家族の支援が困難な利用者様には家族に代わって洗濯等の必要な援助も行っている。普段より病院の相談員とは連絡を取り合っています。		
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	早期に家族と医療チーム、職員が話し合い、思いを共有している。我がホームでも何度かターミナルケアを経験し、知識を持った職員も多い。	ターミナルケアについては、医師や訪問看護との連携の下、職員全員がチームで話し合い、支援している。訪問看護は24時間対応が可能であり、医師から直接助言を受けながら、看取りケアにあたっている。また、家族も宿泊可能であり、家族の支援も行っている。	
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	全ての職員が年一回以上の心肺蘇生法の講習を行い、随時、初期対応の訓練を行っている。		
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	年二回の避難訓練を行っている。通報、消火、避難訓練を毎回経験し、誰もが日頃から慌てずに対応出来るようにしている。(夜間想定)の訓練年一回実施。	消防訓練は、年1回は消防署員も参加している。避難誘導の際、2階の方を搬送するために、担架があった方が良いと助言をもらい、実際に設置している。利用者の避難方法を地域の方々と協力し、体制作りをしている。	

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	職員全員が、一人ひとりの人格を尊重するように心がけ、人生の先輩として言葉遣い等も気をつけております。	人生の先輩であるということを念頭において、利用者に接するよう心がけている。時に、家族のように接するあまり、プロとしての距離感が取れない言葉遣いになってしまう職員には気をつけるよう指導している。	
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	利用者様には自由に思いを言ってもらっている。職員が決めるのではなく、利用者様の希望を尊重している。		
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、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	利用者様のペースを大切に、居室やフロアと各々自由に過ごして頂いてる。希望の利用者様は職員の付き添いのもと、近くの喫茶店に行くこともある。		
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	入浴時には同じ様な洋服にならない様、衣類を準備したり、汚れた場合はすぐ交換するようにしている		
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	ADLの低下が見られるがその人の好物も取り入れながら、安全に美味しく食べて頂けるよう配慮している。野菜の下処理や片付けなど出来る人にやってもらっている。	日頃、テレビを見たり、何気ない会話の中で、利用者から食べたい献立を聞き取り、後日提供するリクエストメニューに加えている。季節に合わせて、春には庭で食卓を囲ったり、クリスマスにはノンアルコールで、乾杯したり、正月にはおせち料理を作る等して食事が楽しみになり、喜んでもらえるよう工夫している。	
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	栄養士不在の為、完全ではないが、医師と相談しながらその方のその日の状態に合わせて食べる量や栄養バランスを考え提供している。食事量や水分量を記録して職員全員が把握できるようにしている。		
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、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	歯科医より口腔講習を受け、一人一人に合わせたケアを行っている。		

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
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	寝たきりの方でもむやみにパットを重ねて使用するのでなく排泄パターンに応じてオムツ使用しております	安易にオムツで対応するのではなく、その方の排泄パターンに合わせて対応している。利用時にはオムツであった方も、日常的なケアを通して、ご本人のADLを観察し、トイレでの排泄の自立支援につながった事例も聞き取ることができた。	
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	一人一人、一日の水分補給をしっかり摂れるようにチェック表を用いながら心掛けている。食物繊維の多い食品を使用して調理したり、ラジオ体操、レクリエーション、散歩等の運動を心がけている。		
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、個々にそった支援をしている	季節に応じて、冬至にはゆず湯、しょうぶ湯を楽しんで頂いたり、バスクリンで、体を温めて頂いています。希望の順番に添える様、なるべく男性には先に入って頂く事。強い希望がありますので女性には気の合う仲間同志で入れる様支援しております。	週2回の入浴支援を基本としている。入浴剤や季節によっては菖蒲湯やゆず湯等を実施している。また利用者の希望や状況に合わせて入浴する順番や時間等配慮している。利用者の重度化が進み、半数以上がシャワー浴となっているが、足浴をしながらシャワーをかける等、湯冷めしないよう工夫しながら支援している。	改修や機械浴の導入は困難であるが、福祉用具の専門家の助言を受けて、最適な入浴関連の福祉用具を導入することで、一人でも多くの利用者が入浴できるよう工夫に向けた取り組みに期待したい。
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	散歩後や入浴後等に自由に休憩して頂いています。就寝時間も特に決めず自由に床について頂いている。不眠を訴える方については、暖かい飲み物を提供したり、話を聞く時間を設けたりしている。		
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	毎週の訪問看護や往診により、医療と連携しながらその方の症状に合わせて調整している。		
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	利用者様それぞれの生活歴を把握し、その生きてきた経験が活かせる場所を提供し、日々話し合いながらその人らしい暮らしができるよう支援している。		
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。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	ご本人の希望を家族に伝え、出来るだけ外出はご家族にご協力して頂ける様にしている。近所のコンビニなどには散歩の途中などに立ち寄っている。	散策等で外出する折に、利用者の意向に合わせてコンビニ等で買い物をしていただいている。家族が来訪した際に、利用者の外出について協力をお願いし、近所の喫茶店に出かけたりしている。気候の良い春や秋には毎年恒例の遠足を企画している。	

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
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	認知の軽い方であれば、おこづかい帳により所持金をチェックするのみで自身でお金を使用できるようにしている。		
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	本人の希望により、電話をかけて頂いている。手紙に関しては、字が書けない方は、職員が支援して手紙等を送っている。		
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	静かな住宅街なので不快な音や光も無く穏やかに過ごされている レクリエーションでは、季節に合った工作を行い、展示している。	共用の階段、廊下や居間の天井には、折り紙細工が飾られ、壁には作品や行事の様子の写真が掲示される等、温かみのある空間となっている。食事時には、美味しいにおいが居間全体に広がり、また、職員や利用者の食事風景から家庭的な雰囲気が感じ取れた。	
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	気の合った方同士で過ごせる居間を提供し、居室では、時に気の合った方との会話を楽しまれたりと自由に生活して頂いている		
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	部屋には仏壇や遺影も置かれている利用者様も見える 入所時には本人が希望される馴染みの持ち物を飾って頂けよう声を掛けている。	居室の扉には、その方の名前が明示され、わかりやすい工夫がされている。居室には馴染みの家具が持ち込め、家族の写真が飾られている等、利用者一人ひとりの個性ある空間となっている。ダンスには中に入っているものが一目でわかるよう工夫がされていた。	
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	職員がすべて行ってしまうのではなく、そばに付き添って声掛けを行い、本人の力を引き出すようにしている。		

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	2190100277		
法人名	ハートライフ株式会社		
事業所名	グループホーム ハート六条 2番館		
所在地	岐阜県岐阜市六条江東3丁目1番26号		
自己評価作成日	平成29年11月13日	評価結果市町村受理日	平成30年3月13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?act=on_kouhyou_detai_1_2010_022_kani=true&lgvsoCd=2190100277-00&PrEfCd=21&Versi.onCd=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 岐阜後見センター		
所在地	岐阜県岐阜市平和通2丁目8番地7		
訪問調査日	平成30年1月11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)】

--

【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)	○	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)	○	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	「人に感謝、日々に感謝、地域に感謝」を理念に掲げ、管理者や職員は介護の仕事をさせて頂いている喜び、感謝をととても感じている。		
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	お散歩の際に近所の方と挨拶を交わしたり、近くの喫茶店等は顔なじみの関係になっている。生き生きサロンや校区の行事等参加させて頂いている。		
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	民生委員さんと其のご家族・地域のボランティアの方々と流しそうめんの行事を開催することができた。		
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	自治会長には防火についての連携や避難場所等会議などで確認できた。民生委員さんには介護相談を受ける事もあり会議で生かすことができた。		
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	市の運営会議の参加が少ないが報告をするとともに、分からないことは電話など相談したりしている。		
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	身体拘束をしないケアについてのマニュアルを整備し、外部研修、職場内研修を通して全職員が拘束のない支援の実践に努めている。施設の構造上、やむなく玄関の施錠をしている。また身体拘束の必要性が生じた場合は、市や家族へ知らせ、説明し同意を頂いている。利用者様の状態が重度化になり、やむなく危険を伴う場合に、ベットのセンサーマットの使用を家族に相談し使用している。		
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	ホーム内の虐待は一切無い。更に今後も今までのように防止に努めていきたい。職員会議で言葉遣い、対応の仕方等を話し合っている。		

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
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、成年後見制度を利用される利用者様はいませんが、今後は活用していきたい。		
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	契約時に文書と口頭にて十分説明をし、トラブルの無いように努めている。		
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	玄関にポスターや苦情受付ポストを設置し、利用者や家族が意見、不満、苦情を言える環境は整っており、直接運営に反映させる様にしている。		
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	月に一度、職員会議を開き、職員が何でも意見が言える雰囲気である。また随時、職員同士で話し合う機会を設け反映してくれている。それぞれ利用者様に担当の職員を儲け、目が行き届かない所の掃除ケアをしている。そして、担当者からの意見も出してもらう		
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	パート職員等にも、賞与や交付金があり、また労働条件が良く高齢の職員も活躍できる職場である。職員の定着率も非常に良い。		
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	勤務上の問題やスタッフ不足で外部の研修を受けることは出来なかったが、内部研修としてオムツ・口腔ケアについて専門の方に来て頂き講習会を行った。		
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	現在は会社の上司、ホーム長、ユニット長が参加して、職員に報告している。今後は職員も積極的に参加するようしていきたい。		

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	不安が多い入居初期には特に力を入れ、職員全員で利用者様の言葉に耳を傾け、聞く体制をとっている。		
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	入居前、入居初期は特に不安だと思しますので、家族等が困っている事、不安な事、要望等に耳を傾け信頼関係を築いている。体験入所も設けご本人の不安を少しでも取り除いている。		
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	他のサービスの長所なども説明させて頂き、本人、家族の事を第一に考えるように努めている。希望があれば他のサービス事業所と連絡をとったり、紹介させて頂いている。		
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	職員も利用者様も家族のように共に支え合い、尊重し生活しています。		
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	家族も何でも言い合える関係を作っています。些細の事でも、電話や面会時に話し合い利用者様が快適に暮らせるよう支援している。		
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	移転前に訪問してくださっていた鷺山のボランティアの方々が月に1度は訪問に来て下さっている。又、社協支部主催の生き生きサロンへの参加もしており、毎回出席することにより顔なじみが増え、喜んで頂いている。		
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	不平、不満ストレスが溜まらない様に不定期に利用者様会議で、語り合う場を設けている。		

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
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	契約が終了した後も連絡を取ったり、相談に乗り、本人や家族の事をフォローしている。		
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	なるべく本人の希望、意向に添った生活ができるよう心がけている。脳梗塞を起こしりハビリ不可、行き場がなく身寄りのない為ホームとしてのケア限界はあるが、ご本人の要望もあり退院後もホームで生活している。		
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	面接時、本人ないし家族に聞き取りをしている。職員全員が利用者様の生活歴を把握して、その人らしく生活できるように心がけている。全員が個人ファイル等の閲覧等により、利用者様の生活歴を把握している。		
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	入所者それぞれの生活歴を把握し、その生きてきた経験を生かせる場面を提供し、その人らしい暮らしが出来る様支援している。		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	家族等とは電話や面会時に話をし、職員間ではその都度、また月一回の会議で介護方針を見直している。		
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	個人日誌へのそのつどの記入や、申し送りノートを作り、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。		
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	時に家族に代わって、通院や買い物や外食等の外出のサービスを希望時に行っている。地域の敬老会、誕生日会は希望に応え外出支援を行っている。		

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
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	地域の方、民生委員、警察、消防等とは連絡を取り、安全で豊かな暮らしができるように支援している。特に消防署とは昔から密な関係であり緊急時の対応をお願いしている。		
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、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	利用者の些細な事でも異変に気づけばすぐ相談し、対応して安心して頂ける様スタッフにも情報共有しております。		
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	提携病院の看護師による週に一度の訪問看護や往診があり、気楽に相談できる関係を築いている。		
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。	入院した利用者様には週一度以上は訪問し状態を把握している。家族の支援が困難な利用者様には家族に代わって洗濯等の必要な援助も行っている。普段より病院の相談員とは連絡を取り合っています。		
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	早期に家族と医療チーム、職員が話し合い、思いを共有している 我がホームでも何度かターミナルケアを経験し、知識を持った職員も多い。		
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	全ての職員が年一回以上の心肺蘇生法の講習を行い、随時、初期対応の訓練を行っている。		
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	年二回の避難訓練を行っている。通報、消火、避難訓練を毎回経験し、誰もが日頃から慌てずに対応出来るようにしている。(夜間想定)の訓練年一回実施。		

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	職員全員が、一人ひとりの人格を尊重するように心がけ、人生の先輩として言葉遣い等も気をつけております。		
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	利用者様には自由に思いを言っている。職員が決めるのではなく、利用者様の希望を尊重している。		
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、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	利用者様のペースを大切に、居室やフロアと各々自由に過ごして頂いてる。希望の利用者様は職員の付き添いのもと、近くの喫茶店に行くこともある。		
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	入浴時には同じ様な洋服にならない様、衣類を準備したり、汚れた場合はすぐ交換するようにしている		
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	ADLの低下が見られるがその人の好物も取り入れながら、安全に美味しく食べて頂けるよう配慮している。野菜の下処理や片付けなど出来る人にやってもらっている。		
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	栄養士不在の為、完全ではないが、医師と相談しながらその方のその日の状態に合わせて食べる量や栄養バランスを考え提供している。食事量や水分量を記録して職員全員が把握できるようにしている。		
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、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	歯科医より口腔講習を受け、一人一人に合わせたケアを行っている。		

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
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	寝たきりの方でもむやみにパットを重ねて使用するのでなく排泄パターンに応じてオムツ使用しております		
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	一人一人、一日の水分補給をしっかり摂れるようにチェック表を用いながら心掛けている。食物繊維の多い食品を使用して調理したり、ラジオ体操、レクリエーション、散歩等の運動を心がけている。		
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、個々にそった支援をしている	季節に応じて、冬至にはゆず湯、しょうぶ湯を楽しんで頂いたり、バスクリンで、体を温めて頂いています。希望の順番に添える様、なるべく男性には先に入って頂く事。強い希望がありますので女性には気の合う仲間同志で入れる様支援しております。		
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	散歩後や入浴後等に自由に休憩して頂いています。就寝時間も特に決めず自由に床について頂いている。不眠を訴える方については、暖かい飲み物を提供したり、話を聞く時間を設けたりしている。		
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	毎週の訪問看護や往診により、医療と連携しながらその方の症状に合わせて調整している。		
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	利用者様それぞれの生活歴を把握し、その生きてきた経験が活かせる場所を提供し、日々話し合いながらその人らしい暮らしができるよう支援している。		
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。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支援している	ご本人の希望を家族に伝え、出来るだけ外出はご家族にご協力して頂ける様にしている。近所のコンビニなどには散歩の途中などに立ち寄っている。		

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
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	認知の軽い方であれば、おこづかい帳により所持金をチェックするのみで自身でお金を使用できるようにしている。		
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	本人の希望により、電話をかけて頂いている。手紙に関しては、字が書けない方は、職員が支援して手紙等を送っている。		
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	静かな住宅街なので不快な音や光も無く穏やかに過ごされている レクリエーションでは、季節に合った工作を行い、展示している。		
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	気の合った方同士で過ごせる居間を提供し、居室では、時に気の合った方との会話を楽しまれたりと自由に生活して頂いている		
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	部屋には仏壇や遺影も置かれている利用者様も見える 入所時には本人が希望される馴染みの持ち物を飾って頂けよう声を掛けている。		
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	職員がすべて行ってしまうのではなく、そばに付き添って声掛けを行い、本人の力を引き出すようにしている。		