

1 自己評価及び第三者評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

| | | | |
|---------|-----------------|------------|------------|
| 事業所番号 | 2874002229 | | |
| 法人名 | 妻鹿興商株式会社 | | |
| 事業所名 | グループホーム ひだまり | | |
| 所在地 | 兵庫県姫路市白浜町甲402番地 | | |
| 自己評価作成日 | 平成24年1月19日 | 評価結果市町村受理日 | 平成24年3月21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.kaigo-kouhyou-hyogo.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=2874002229&SCD=320 |
|----------|---|

【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 姫路市介護サービス第三者評価機構 | | |
| 所在地 | 姫路市安田三丁目1番地 姫路市自治福祉会館6階 | | |
| 訪問調査日 | 平成24年3月1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)】

静かな落ち着いた環境で、灘のけんか祭りで有名な松原八幡神社がすぐ近くにあり、毎日散歩に出かけ参拝している。事業所の前に小規模多機能施設を併設しており、お互い交流を持ち、行事や地域交流を図っている。建物は平屋建ての和風建築で、天窓や採光を工夫して、吹き抜けから暖かい光が降り注ぎ、事業所内は陽だまりができて明るく暖かい雰囲気である。運営面では、利用者の自立支援、ノーマライゼーションの実現と共に地域福祉に貢献することを目標に掲げ、意欲的に取り組んでいる。特に地域との連携に関しては、常時、地域住民が舞踊やカラオケを利用者と共に楽しんでいる。また、地域の行事や祭りなどにも積極的に参加し、地域交流に努めている。

【第三者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)】

事業所は法人代表の社長が毎日先頭で運営の指揮を取り、より家庭に近い心の介護を実践する施設らしくない施設を目指し、積極的に地域へ出て交流を深めたいと考えている。建物は平屋造りで内外観ともに木造で、周囲は植木と芝生に囲まれ随所に吹き抜けの自然光を採り入れ明るく落ち着いたバリアフリー構造になっている。併設する小規模多機能事業所には、本格的な舞踊を披露できる舞台があり、ホーム入居者も参加する舞踊教室が開かれ地域交流の場所となっている。社長は「日中は活動的に過ごす」という方針のもとに、食事にもこだわり入居者が楽しみ、幸せを感じられるように支援している。また、記録等の帳票類が優れ、かわいい犬が各ユニットに1匹飼われている。

・サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 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広がったり深まり、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、活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 | | |

自己評価および第三者評価結果

(セル内の改行は、(Alt+)- + (Enter+)-です。)

| 自 己 | 第 三 者 | 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 |
| 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 | 利用者の幸せと家族の安心を目指すという運営理念が開設当初から掲げられている。毎朝、朝礼で運営理念を唱和し、理念の実践に向けて日々取り組んでいる。 | 3本柱からなる独自の理念を持っている。より家庭に近い、施設らしくない施設を目指し、心の介護を実践している。理念は事務所に掲示し毎日唱和している。 | |
| 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 | 利用者は職員と毎日散歩に行き、近隣の方と交流を持っている。又、併設の小規模多機能施設を利用して地域の人やボランティアとの交流会を定期的に開催している。 | 自治会に加入している。地域のクリーン作戦に参加し、ごみ当番にも出て地域の一員としての役割を果たしている。散歩時には挨拶を交わし合い、多種の地域ボランティアを受け入れている。 | 管理者は、より積極的に地域へ出て交流を深めたいと考えている。商店街で買い物したり、図書館に行ったり、介護教室を開くなど、地域とのつながりが広がるよう実践を期待したい。 |
| 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 | 地域住民やボランティアは、併設の小規模多機能施設で利用者と積極的に交流し、認知症の理解へのきっかけ作りとなっている。また、地域の中学生を対象としたトライやるウィークを受け入れ、認知症高齢者の理解や支援の方法を教えている。 | | |
| 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 | 運営推進会議では、ホームの運営やサービス提供の方針、日々の活動内容等について報告し、メンバーと率直な意見交換を行い、サービスの向上に活かしている。 | 2ヵ月に1回開催している。入居者・家族・2地区からの自治会長、民生委員・地域包括支援センター職員などの参加で、地域の情報を得たり、新しい制度の説明をしたりして意見を聞いている。 | |
| 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取り組んでいる | 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、運営上の疑問点・問題点があれば、電話や面談などにより解決している。 | 運営に関することや提出書類のことなどで長寿・介護保険課と密に連絡を取り合い、助言・指示を受けている。地域包括支援センター職員に運営推進会議に参加してもらい実状を伝えている。 | |
| 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「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 | 職員は「介護保険法指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を厚生労働省が作成したマニュアルで理解している。安全の為、玄関の施錠はしているが、施設内では、利用者の安全を確保しつつ自由な暮らしを支援するための努力をしている。 | 研修を受けて、身体拘束となる行為を理解している。玄関は入居者の安全確保のため、施錠している。自動ドアと引き戸の二重の扉で仕切られ、センサーでチャイムが鳴るようにしている。 | 当たり前になっている玄関の施錠を、今一度職員と共に話し合ってもらいたい。日中開錠できる時間はないか、外に出たい入居者の背景を把握しているかなど検討をお願いしたい。 |
| 7 | (6) | 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 | 職員は「高齢者虐待防止関連法」を厚生労働省が作成したマニュアルにより学ぶことにより、ホーム内での虐待防止に努めている。また、虐待防止を意識づけるため、毎朝、職員心得を唱和している。 | 同法人の小規模多機能の事業所と共に年1回研修を行っている。管理者は職員のストレスに配慮し、認知症ケアの大変さを認めながら十分話を聞くよう心掛けている。 | |

| 自己 | 第三者 | 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 | (7) | 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 | 職員会議において、職員全員が、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っている。外部研修にも積極的に参加し、職員会議を利用して伝達研修をしている。 | 成年後見制度について外部研修に参加し、事業所で伝達研修を行っている。必要な方に橋渡しができるよう、パンフレットを備えている。 | |
| 9 | (8) | 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 | 利用申込時には、施設の概要を説明し、見学した上で、入居申込書の提出をしてもらっている。契約締結時、解約時には契約書・重要事項説明書等で十分な説明を行い、利用者や家族の理解・納得を得ている。 | 入居の申し込み時に「入居のご案内」を基に分かりやすく説明をし、納得の上で申し込んでもらっている。入居が決まれば必ず見学してもらい、契約書・重要事項説明書を渡して、入居時に契約を交わしている。 | |
| 10 | (9) | 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 | 利用者や家族等からの要望や意見を電話連絡や面談等により随時聞き取り、そこでの率直な意見、不満、苦情を前向きに活かせるようホーム内で十分話し合い、改善することによりサービスの質の向上に努めている。 | 家族の運営推進会議の参加は、毎回3家族に声をかけ、全家族が参加してもらえるよう工夫している。昨年12月には、イベントに併せて小規模多機能と合同で家族会を開催した。率直な意見を聞く機会にしている。 | |
| 11 | (10) | 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 | 申し送り時(1日2回)や職員会議時(月1回)に、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、ホーム運営に反映させている。美化やレクリエーション等の委員会を設け、職員が自主的に運営に関する提案等ができるようにしている。 | 毎日2回の申し送り時や月1回の職員会議で意見・提案を聞いている。6種の委員会を持ち、分担して意見をまとめる。管理者と職員はコミュニケーションがうまくとれており、意見・提案を言い出しやすい。 | |
| 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 | 代表者(管理者)は、職員の勤務状況を把握し、やりがいや目標を持って勤務を行えるよう労働環境を整えている。また、職員の要望があるときには、いつでも代表者(管理者)に相談できる体制を整えている。 | | |
| 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 | 社外研修では、認知症介護実践者研修等を受講し、受講者は職員会議時に研修内容を報告し、研修情報を全職員で共有できるようにしている。社内では、毎月の職員会議時に、防災・緊急時対応・感染対策について研修を実施している。 | | |
| 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 | 姫路市グループホーム連絡会に参加し、同業者との交流を通じてサービスの質の向上に励んでいる。 | | |

| 自己 | 第三者 | 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 |
| 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 | 利用開始時には、利用者にとって当事業所が居心地のよい場所になるよう、全職員が、本人が困っていること、不安なこと、要望等を受け止め、じっくりと話を聞く機会を持つようになっている。 | | |
| 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 | 利用開始時には、家族に利用者の過去の生活歴等を聴取し、家族が困っていること、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。 | | |
| 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 | 利用者や家族から相談を受けた時に、まず必要としている支援内容を見極めた上で介護計画を作成し、サービス提供を開始するようにしている。 | | |
| 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 | 職員は、利用者と共に生活するという意識を持ち、一緒に家事(調理、掃除、洗濯、水遣り等)や散歩やレクリエーション等を行いながら、暮らしを共にする者同士の関係を築いている。 | | |
| 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 | 生活記録、献立表、サービス実施計画表等を郵送し必要な場合には面談して、職員は家族との十分な信頼関係を築き、利用者の日常生活について常に報告・連絡・相談し、家族と共に利用者を支えている。 | | |
| 20 | (11) | 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 | 利用者が希望する馴染みの人や場所との関係の継続ができるよう、家族の協力の下、支援に努めている。特に、馴染みの人の訪問はいつでも歓迎している。 | 昔の友達に会いたい、思い出の場所に行きたい、などの希望を聞きだし、家族に伝えて実現してもらった事例がある。行きつけの時計屋に修理に行ったり、美容院へ家族の介助で行かれることもある。 | |
| 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 | 利用者同士の関係を把握し、楽しい平穏な生活を実現するために、席決めやレクリエーション内容等について工夫している。トラブルが発生した場合には、職員が素早く対処し、関係が悪化しないように努めている。 | | |

| 自己 | 第三者 | 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 | 退去時は、今後必要となる情報提供を行っている。利用者が契約終了後でも、積極的に本人・家族の相談に乗るよう努めている。 | | |
| 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 | (12) | 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 | 職員は、利用者の思いや希望・意向を日々の生活から汲み取るように努めている。また、家族には、面会時・電話連絡時に希望等を聞くようにしている。 | 日々の会話や表情から思いや意向の把握に努めている。アセスメントは独自の様式で本人や家族から生活歴などを聞きとっている。 | 好きなこと、得意だったこと、触れられたくない話題など、日々の気づきを記録し共有できるしくみを作ってほしい。そしてそれをケアプランに活かしてもらいたい。 |
| 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 | 利用開始時に、利用者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をアセスメントしている。アセスメントで得た情報を職員間で共有し、介護計画に反映させている。 | | |
| 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 | 日々の関わりの中で、職員は利用者の状態の把握に努めている。利用者の心身の状態に異常がある場合は、申し送り時に報告し、個別ケアを修正し、全職員が情報を共有し、ケアを実践している。 | | |
| 26 | (13) | 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 | 利用者・家族の希望や意見、職員等の報告を基に介護計画を作成している。主担当職員が月1回モニタリングを行い、利用者がより良く暮らすため、介護計画を毎月見直している。 | 介護計画は月1回見直しをしている。短期目標ごとに細かく項目を挙げて、毎日実施の記録をしている。担当制を用いて毎月評価をしている。月1回のケアプラン会議では担当者を中心にケアマネや職員と検討している。 | |
| 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 | 業務日報・生活記録に日々の出来事、利用者の様子、体調、バイタルサイン等を記録し、情報を共有している。また、それらの記録を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 | 併設の小規模多機能施設との合同でのレクリエーションやボランティアとの交流会、舞踊教室等を実施している。また協力医療機関への通院介助や近隣保育園児との交流会等の支援を行っている。 | | |

| 自己 | 第三者 | 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 | 利用者や家族の意向を聴取し、必要に応じて民生委員や地域包括支援センター、ボランティア、警察、消防、文化・教育機関等と協力しながら支援している。 | | |
| 30 | (14) | 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 | 「利用者や家族に医師を選ぶ権利がある」が当事業所の基本的な認識です。当事業所の協力医療機関の医師をかかりつけ医とする場合は、本人と家族の同意を得ている。また、利用者や家族等が希望する場合、通院介助を実施している。 | 希望のかかりつけ医で受診できることを申込時に伝えている。家族の介助で認知症専門医に受診されている事例がある。家族を通じて情報提供し、薬の量など調整してもらい指示を受けている。 | |
| 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 | 日常的には、バイタルチェック、服薬管理、こまめに状態観察を行い、必要時にはかかりつけ医や併設の小規模多機能施設の看護職員に相談している。 | | |
| 32 | (15) | 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。 | 利用者の入院時には、介護・医療情報を提供し、入院中も適宜面会して、主治医や看護師等から利用者の状態の把握を行っている。退院時には、病院からの情報を職員間で共有し、当事業所での受け入れ体制を整えている。 | 入院時は管理者が協力医の紹介状を持参し、情報提供している。入院中は見舞いに行き、家族や看護師から情報を得、状態の把握に努めている。入院期間1カ月をめぐりに今後の相談をしている。 | |
| 33 | (16) | 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 | 当ホームでは、重度化したり終末期の対応は難しく、早い段階から本人の現状について家族と共通認識し、本人や家族、かかりつけ医と相談し、入院や他施設への紹介を含め、安心して継続的にサービスを受けられるよう努めている。 | 現在は認知症の入居者の自立支援を念頭に支援しているため、重度化や終末期はそぐわない。契約時に重度化した場合は他のサービスを勧めることを納得してもらっている。来年度からの法改正により方向転換する可能性がある。 | |
| 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 | 当事業所のマニュアルに基づき、3ヶ月に1回緊急時対応訓練を実施し、知識を学んだり実践できるように努めている。 | | |
| 35 | (17) | 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 | 当事業所のマニュアルに基づき、3ヶ月に1回消防訓練を実施し、災害時に利用者が避難できる方法を全職員が身につけることができるよう努めている。又、今後は地域との協力体制の構築の為、「防災の日」を利用して訓練を行う計画を立てている。 | 平屋建てで、居室の掃出し窓は一斉にロック解除でき、夜間想定消火・通報・避難訓練を3ヶ月毎に実施している。地域との合同避難訓練の計画もあり、水害や津波の時の避難場所についても検討している。 | |

| 自己 | 第三者 | 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 |
| その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | | | |
| 36 | (18) | 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 | 利用者一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような対応や言動がないように、管理者を始め職員全員で注意して取り組んでいる。また、プライバシー保護を意識づけるため、毎朝、職員心得を唱和している。 | 職員は入居者を敬い、自尊心を損ねることのないよう言葉かけや対応に気を配っている。管理者は気になる言動にはその場で注意し修正を図っている。 | |
| 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 | 利用者との信頼関係を作り、本人が希望を表出しやすい雰囲気づくりに努めている。認知症の人にも自己決定ができるように働きかけている。 | | |
| 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、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 | 当事業所の基本的なスケジュールはあるが、利用者の体調や希望に沿って、柔軟に対応している。また、「趣味の時間」にはいくつかのプログラムを用意し、選んでいただいている。 | | |
| 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 | 更衣時には、利用者の希望に沿いながら身だしなみを整える援助をしている。また、定期的に出張理・美容を受け入れ、本人の希望する髪形にされている。 | | |
| 40 | (19) | 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 | 職員と一緒に食事をしながら、利用者にとって食事が楽しみになるように支援している。また、調理の下準備やテーブル拭き等、一人ひとりに出来る事をしてもらい自立支援に役立てている。 | 食事にはこだわり、調理の専属職員が献立をたて、食事委員会もある。入居者はテーブル拭き・配膳・下膳・洗い物などを手伝い、職員と共に和やかに食している。週1回どら焼きやケーキなどおやつ作りを楽しんでいる。 | |
| 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 | カロリーの過不足や栄養の偏り、水分不足がおこらないよう調理法を工夫し、それぞれに合った量や大きさで提供している。また、食事時以外にも、入浴後や散歩時・おやつ時等に、水分補給に努めている。 | | |
| 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 | 毎食後、利用者は歯磨きを実施し、職員は利用者の残存能力に応じた介助を実践している。 | | |

| 自己 | 第三者 | 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 | (20) | 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 | 「日中活動的に過ごし、夜間安眠する」よう支援することで1日の生活リズムを整え、排泄の失敗やおむつの使用を減らすことが出来るよう支援している。また、一人ひとりに合わせたトイレ誘導や介助を行っている。 | 現在おむつ使用者はいない。不潔行為をされる方にはアセスメントをしてプランに挙げ、徹底して早めのトイレ誘導を行っている。トイレは引き戸で開けやすく、最近リフォームした便器は最新式でふた開閉、洗浄が自動式。 | |
| 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 | 便秘予防の為、日中、散歩や体操の働きかけを行う。水分補給を促す。繊維質の多い献立を考える。医師に相談する。…等を実践している。 | | |
| 45 | (21) | 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 | 当事業所では利用者全員が毎日入浴する取り決めになっているが、利用者の体調や希望に合わせて柔軟に対応している。 | 毎日、午前中の中の入浴を支援している。家庭のお風呂に近い浴室で、職員との会話も楽しみながらゆっくり入ってもらえるよう配慮している。 | |
| 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 | 日中は、利用者が散歩やレクリエーション・趣味等への参加を通してできるだけ活動的に過ごせるよう、夜間は安眠できるように支援している。また利用者の睡眠時間を毎日記録して体調管理に役立てている。 | | |
| 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 | 薬効・注意事項等は薬の説明書で確認して保管場所を決め、薬の1包化により飲み忘れや誤薬を防いでいる。また、症状が変化したときには、医師に情報を提供している。 | | |
| 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 | 利用者一人ひとりの好みや力に応じて、家事(調理や洗濯干し等)や趣味(カラオケや手芸等)のできる環境づくりに努め、楽しみや生きがいを持って生活出来るよう支援している。 | | |
| 49 | (22) | 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 | 散歩、水撒き、園芸等、本人が戸外で気持ち良く過ごせるように工夫している。併設の小規模多機能施設でのレクリエーション参加、近隣保育園児との交流会への参加等の外出を行っている。普段は行けないような場所への外出希望があれば、家族等と協力しながら、出かけられるよう支援に努める。 | | |

| 自己 | 第三者 | 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 | 当事業所では、必要物品の購入は、家族の希望により立て替え払いとしている。利用者がお金を所持したり、使えるようにしたいとの希望があれば、家族等と相談して支援に努める。 | | |
| 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 | 利用者が電話をしたり、手紙のやり取りをしたいとの希望があれば、家族等と相談しながら支援している。 | | |
| 52 | (23) | 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 | 毎日適時、清掃・空調管理等を行い、利用者が居心地良く過ごせるように工夫している。また、家事や趣味に参加して楽しみや生きがいを持って生活できるよう支援している。 | リビングは明るく開放的な印象。天井に明り取りを配して柔らかな光が入る。和風ユニットには畳のスペースに掘りごたつもあり、落ち着ける。BGMを流し、手で拍子を取っておられる様子が見られた。手作りのカレンダーや合同でのお雛様のちぎり絵が飾られていた。 | |
| 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 | 利用者の座席とは別にソファや、陽だまりコーナー(ベンチ)を配置して独りでくつろげる空間を作ったり、気の合った利用者同士が同じテーブルに座っていただいたりして、一人ひとりの状態や希望に応じた環境作りに努めている。 | | |
| 54 | (24) | 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 | 各居室からは庭が見え、馴染みのある家具やお気に入りの絵や写真を置いて頂く等、一人ひとりが、より快適に過ごせるよう配慮している。持ち込んだ物品が整理できるよう、一間の物入れがある。 | 居室には花や木の名前が付けられ、角部屋以外は天井から光が入り明るい。洋風ユニットはベッドとカーテン、和風ユニットはフラットの畳敷きでブラインドがあり、鏡台やテレビなど使い慣れた品が持ち込まれていた。 | |
| 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 | 自立支援に努めながら安全面にも配慮している。玄関はなだらかな傾斜で、室内は全てバリアフリー構造になっている。トイレは車イス対応で、浴室には座シャワー、手すり、浴室暖房が設置されている。 | | |