

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】 平成 28 年度

事業所番号	2770902282		
法人名	社会福祉法人博乃会		
事業所名	エイペックスひろのグループホーム		
所在地	大阪府高槻市前島1-36-1		
自己評価作成日	平成 28年 2月 20日	評価結果市町村受理日	平成 28年 5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。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先	http://www.kaijokensaku_ip/27/index.php?action_kouhyou_detail_2015_022_kani=true&JigvsoCd=2770902282-00&PrefCd=27&VersionCd=022
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人大阪府社会福祉協議会		
所在地	大阪市中央区中寺1丁目1-54 大阪社会福祉指導センター内		
訪問調査日	平成 28年 4月 20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)】

人生の先輩であるご利用者様の尊厳を尊重し、敬意の念を持って接する事で、ご利用者様お一人おひとりが自分らしい生活を送って頂ける様なケアを心がけて取り組んでいます。毎月のカンファレンス内で認知症の勉強会を開催し、ケアの質の向上に努め、認知症高齢者の視点に立ったケアを実践していける様に努めています。毎月の行事、毎日のレクリエーションや体操、お手伝い等を通じての利用者様と利用者様、利用者様と職員のコミュニケーションや、医務・厨房・ご家族様との連携によるチームケアにより、体調面や精神面の管理に努め、全てのご利用者様に安心・安全・安楽な生活を提供していける様に支援していきます。

【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)】

各種の介護保険事業を総合的に運営する社会福祉法人が12年前に開設したグループホームです。同じ建物内に、特養、ケアハウス、デイサービス、居宅介護支援事業所などを併設しています。ホームは地域で開催される作品展や祭りなどの行事に積極的に参加したり、歌やカラオケ、腹話術などの地域ボランティアグループを受け入れて、利用者の楽しみになっています。併設する診療所の医師や看護師の往診があり、24時間体制が整っていることは利用者、家族、職員の安心に繋がっています。また、併設施設の幹部や管理者が巡回中に利用者の声を傾聴し、新人職員には丁寧に指導を行うなど、利用者のみならず職員への配慮も大切にしています。職員は、「利用者一人ひとりが自分らしい生活が送れるように」を目標に、毎月のカンファレンスを通してケアの質の向上に努めています。今後に期待できるホームです。

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くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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と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、安心して暮らしている (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

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.理念に基づく運営します					
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	1.敬意をもって接します。2.住み慣れた地域で安心できるケアを提供します。3.声かけ傾聴します。という3項目の理念を掲示し、朝礼時に唱和する事により、職員間で共有・実践につなげる様になっている。	「1.敬意をもって接します。2.住み慣れた地域で安心できるケアを提供します。3.声かけ傾聴します。」を理念と定め、玄関入口に掲示しています。毎日の朝礼時に理念の唱和を行っています。職員も含め家族や地域に向けて「親切・丁寧・迅速・協調」と具体的に分かりやすい言葉にしたホーム目標を掲示し、より一層理解が深まる努力をしながら理念の実践につなげています。	
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人として日常的に交流している	ご利用者様が地域の一員として暮らしていく為に、地域との関わりを大切に、近隣への散歩・作品展示会や夏祭りの地域住民への開放・ボランティアによる隔月開催のあかね会・高槻シティーマラソンの給水ポイント・高槻祭りへの参加等により地域交流に取り組んでいる。	利用者と職員は、地域自治会が主催する行事の作品展示会や祭りなどに参加して、地域住民との交流を図っています。また、ホームで開催する夏祭りでは、駐車場を開放して出店をするなどして近隣住民の楽しみとなっています。利用者は、地元のボランティアグループの歌やカラオケ、腹話術などを楽しんでいます。	

自己	外部	項目	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
3		<p>○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>	<p>認知症高齢者についての勉強会の内容やビデオ観賞・解説や討論会等を地域住民が集まる機会である運営推進会議時に行っている。ご家族様の面会時や行事への参加時等に求められた際には勉強会の資料の配布等行っている。</p>		
4	3	<p>○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</p>	<p>隔月開催し、市担当者・利用者様ご家族・保佐人・自治会副会長・民生委員・地域包括支援センター職員等が参加し、取り組み内容・事業計画・近況報告等行い情報交換や意見交換等行い、ケアの向上に活かしている。</p>	<p>運営推進会議は2か月に1回開催し、議事録を作成しています。会議は、利用者家族、保佐人、自治会副会長、地域包括支援センター職員、市担当者、ホーム管理者、職員等の構成となっています。ホームの状況、行事、活動報告、研修報告、事業計画などを議題にしています。出席者の意見で、行事などでの利用者の笑顔の写真を家族に送付し、好評を得ています。今後管理者は、議事録を利用者、家族の見えるところに設置する予定です。</p>	

自己	外部	項目	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
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	市の担当課と連携し、運営推進会議議事録や外部評価の結果報告を行っている。また、毎月、第三者委員の訪問を受け入れ、指導や協力を得ている。	市の担当課とはいつでも相談できる関係にあります。市担当者や地域包括支援センター職員とは、運営推進会議において報告、相談をして、情報提供や助言を得ています。市担当者や地域包括支援センター職員からの意見は定例のグループホーム会議で取り上げて職員の研修会につなげています。	
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	法人内の毎月の身体拘束防止委員会、施設内研修及び作成している身体拘束マニュアルに基づき、職員は身体拘束をしないケアについて周知徹底している。ホーム内のドアは電子錠だが、暗証番号は明示している。外出希望にはご家族様への同行依頼、職員の付き添いにて対応している。	職員は法人の研修会で身体拘束廃止や人権について研鑽し、意識を高めて身体拘束をしないケアに取り組んでいます。身体拘束廃止マニュアルを作成しています。玄関やユニットの扉はテンキーロックで施錠していますが、暗証番号を明示しています。管理者、職員は日中の可能な時間帯に開錠することを検討しましたが、当面は懸案事項として話し合いを続けて行く予定です。外出希望者には、見守りと付き添いで対応をしています。	

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
7		<p>○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</p>	<p>虐待防止については施設内研修の課題として、常に学び、考える機会が設けられている。また、カンファレンス内でも勉強会の場を設け、防止に努めている。</p>		
8		<p>○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</p>	<p>権利擁護に関する制度は施設内研修の課題にあげられ、学ぶ機会が設けられている。また、ご利用者様の中に成年後見制度を利用されている方もおられ、意見交換をする場も設けている。</p>		
9		<p>○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</p>	<p>契約時、改訂の際は文章の説明を行い、双方で一部ずつ保管している。また、都度、同意書を作成し、サインと捺印を頂くようにしている。ご利用者様やご家族様の疑問点や不安点については随時説明し、ご納得頂いている。</p>		

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
10	6	<p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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</p>	<p>アセスメントの更新時や介護計画更新時にご利用者様の思いを聞いている。意見箱の設置、毎月発行の「ひろのだより」で、今後の情報の掲載等も行っている。面会時等に近況報告を行い、行事等に参加されたご家族様の意見・要望を聞き、運営に反映させている。</p>	<p>管理者や職員は、利用者や家族の意見・要望が運営や利用者支援に反映する大切なことと理解しています。法人発行の「ひろのだより」を毎月、家族へ送付しています。家族は運営推進会議に参加し、意見や要望を出しています。また、職員は面会時において細やかにホームや利用者の状況報告をするなどして意見が表出しやすいよう努めています。</p>	
11	7	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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>	<p>毎月のカンファレンス時や毎日の朝礼時に意見交換の場を設け、職員に意見や提案、反省点等を出してもらっている。また、申し送りノートにて職員間で情報の共有を行っている。</p>	<p>管理者は、月1回グループホーム会議を開催し、職員が意見や要望を出せるようにしています。会議では、業務やケアについて意見を出し合っています。会議に参加できなかった職員は会議録を回覧して確認をしています。また、申し送りノートを活用し、意見交換を行っています。職員間は自由に意見を表出できる雰囲気があります。</p>	
12		<p>○就業環境の整備</p> <p>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>	<p>代表者は個々の職員の勤務実態・状況等を把握し、個々の努力や実績等を会議や全体集会等の場で公表・賞賛することにより、職員のやる気やモチベーションの向上につなげている。</p>		

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
13		<p>○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</p>	<p>毎週の勉強会や OJT、施設内研修の場を設け、介護・医務・包括・居宅・厨房等の各部所から様々な分野について幅広く学ぶことができ、総合施設であることのメリットを最大限に活かしており、ケアの質の向上に努めている。また、外部への研修への機会も設けられている。</p>		
14		<p>○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</p>	<p>地域密着型グループホーム連絡会に参加する事により情報交換を行っている。また、施設外研修における同業者との交流の機会を設けており、そこで得た情報を職員にフィードバックして共有することでサービスの質の向上に努めている。</p>		
II.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		<p>○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</p>	<p>面談時にご本人様の思いや気持ちを聞き、困りごとや要望等を聞き、ご利用者様が安心して生活出来る様に取り組んでいる。また、随時ご利用者様に要望等聞き、対応することで信頼関係の構築に努めている。</p>		

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
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	相談時や面談時にご家族様の思いや気持ち、不安点、要望等を聞き、その場でご説明している。入所後も新たな要望や疑問点等あれば、すぐに対応し、信頼関係の構築に努めている。		
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	ご利用者様、ご家族様との相談・面談時・入所時等に必要なニーズを聞き、同時に、必要な支援の内容を提案している。ニーズがあった際は他のサービス利用も含めた対応を行っている。		
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	自身でできる事はして頂き、残存能力の維持・向上を目指し、役割やお手伝い等にやりがいを見だし、ホームがご利用者様にとって自分の家であると認識して頂ける様に、共に過ごし支え合える関係の構築に努めている。		

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
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	ご家族様からこれまでのご利用者様の生活歴・趣味・嗜好等の情報を聞き、一緒に考える機会を設けている。ご利用者様の代弁者として、直接スタッフに言いにくい事は、ご家族様から伝えて頂く様に依頼している。会話を通じて密な関係を構築している。		
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	ご家族様の協力のもと、外泊や外出の支援を行っている。総合施設の為、特養、ケアハウス、デイサービスの入居者様やご利用者様と行事等を通じて交流して頂いている。	ホームは、希望する利用者の居室に電話機を設置しています。利用者は、いつでも自由に家族や友人などに電話をすることができます。併設する特養やケアハウス、デイサービスの利用者や行事を通して友人となり、交流する機会があります。また、家族の協力で墓参りや外泊、馴染みの美容院へと出かける利用者もいます。職員は、馴染みの関係継続の支援を大切にしています。	
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	一般的な家族の様に口喧嘩をされる事があれば、お互いにお気遣いをされたり、面倒を見られたりと、孤立する事無く、支え合う良い関係が構築されている。		

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り組み 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	他施設や法人内の他事業所に異動後も、顔を見せに来られるご家族様もあり、ご本人様についての現状報告を行われたり、相談を受けたりする機会も多く、変わらぬ関係性を維持するように努め、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	ご利用者様の思いを聴く時間を設け、会話の中からの聴き取りや行動等からも、その思いを見つけ出すように努め、個別ケアに活かしている。困難時はご家族様と相談し、検討している。	職員は、利用者との日常の会話や言葉から思いや意向を聞き取っています。また、会話が困難な場合は、その表情や態度から意向を汲み取るようにしています。日々の申し送りノートに気づいたことを丁寧に記録に残しています。毎月のカンファレンスにて検討し、介護計画に活かしています。	
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	入居申し込み時や入居時の面接、入居後の日常会話の中から、ご本人様、ご家族様より生活歴や生活環境等について聞き込み、ケアの参考にしている。		

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
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	ご利用者様との日々の関わりの中で、体調面、精神面、現存能力等を確認し、把握する様に努め、情報を共有している。		
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	毎月のカンファレンス、3ヶ月毎のモニタリング、6か月及び、変化が見られた都度にあセスメントを行い、介護計画を作成している。ご家族様の意向は面会時及び、遠方の方は電話で確認し、計画に反映している。	月1回のグループホーム会議において、カンファレンスを開催しています。職員全員で利用者に関する情報を交換しています。モニタリングは3か月に1回行っています。介護計画は6か月及び利用者の状況により必要に応じて見直しを実施しています。前回の課題であった記録の方法の見直しについて検討し、「利用者個別ファイル」を作成し、その結果、職員間でさらに情報の共有が図れるようになりました。	
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	日々の変化、気づき等は介護日誌、毎週、毎月の実施評価に記載し、記録し、また、職員間での申し送りノートにも記入する事で、情報を共有し、計画書へ活かし、ケアの実践に取り組んでいる。		

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
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	複合施設である事のメリットを活かし、法人内の他事業所の協力体制により、柔軟な支援、サービスの多機能化に取り組んでいる。また、提携医療機関もあり、体調管理面でも支援体制が整っている。		
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、本人は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	運営推進会議において、福祉指導課、民生委員、地域住民代表、地域包括センター職員等から助言を頂き、地域資源の把握に努め、安心、安全、安楽な生活ができる様な支援を目指している。		
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し、納得が得られたか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	法人内の診療所医師と常勤看護師の連携により、24時間対応できる体制が整っている。月2回の訪問診療、週1回の精神科の往診があり、ご家族様の協力で外部に受診されるご利用者様もおり、適切な医療を受けることが可能な体制にある。	併設する法人内の診療所医師と常勤看護師により、24時間対応できる体制が整っており、月2回の訪問診療があります。外部からは、週1回の精神科医の往診もあります。希望する利用者は、かかりつけの病院や歯科、眼科に家族の協力で受診しています。	

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
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	法人内の診療所医師と常勤看護師の連携により、24時間対応できる体制が整っている。日々のご利用者様の体調を観察し、変化があった際はすぐに報告し、受診等、対応の指示を仰ぎ、早期発見、早期対応に努めている。		
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	入院中はソーシャルワーカー、ご家族様と密に連絡をとり、情報交換や相談をする事により、早期退院できる様に連携している。また、職員が病院に面会に行く事で、ご利用者様が心安らかに治療に専念できる様に努めている。提携医療機関もあり、関係作りに努めている。		
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	入所契約時に「重度化した場合における対応の指針」についての説明、「終末期の看取り等についての事前確認書」についてはご家族様の意思を確認し、署名、捺印して頂いている。緊急時対応マニュアルを作成し、職員間で周知している。	「重度化した場合における対応の指針」について入居時に説明を行い、利用者、家族の同意を得ています。重度化した場合、管理者は、家族、医師、職員などと話し合っ方針を決めています。家族の希望でできる限りの支援を行っています。職員は、看取りの経験もあり、管理者は、ターミナルケアやエンゼルケア処置後の対応についての研修を行っています。	

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
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	法人と連携した緊急時対応マニュアル、非常災害時マニュアルを作成しており、周知できている。また、法人内での研修にも参加している。		
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	法人と連携した非常災害時マニュアルを作成しており、また、法人内での研修、毎月の避難訓練により、避難誘導等の周知ができている。備蓄に関しては、倉庫内に一括して保管している。	法人と連携した非常災害時マニュアルを作成しています。消防署の協力のもとで、年2回法人合同での避難訓練を行っています。法人内では非常時災害対応について、地震発生時対応についての研修も実施し、研修後、参加職員は報告書を提出するなどして災害時に対する意識づけを行っています。法人全体で、敷地内にある倉庫に水を備蓄し、厨房内で食料を保管しています。管理者は、早期に利用者・職員の1日分程度の水や食料をホーム内に備蓄する予定としています。	災害や火災はいつ何時起こるかもしれませんが。日頃から地域住民との連携体制を確保できるよう運営推進会議を活用したり、また、備蓄については、ホームが必要と思われる食料など3日分程度を準備し、何時でも持ち出せるようにするなど工夫をされてはいかがでしょうか。

自己	外部	項目	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	職員は入退職時、個人情報に関する守秘義務に関する誓約書を提出している。個人情報保護、プライバシーの保護については施設内研修、法人内の研修で周知できている。また、理念である「敬意をもって接します」を実践したケアに取り組み、声かけや対応を行っている。	管理者は、個人情報保護やプライバシー保護の研修を実施しています。職員は丁寧で穏やかに利用者一人ひとりに接しています。居室は施錠が可能で内、外から開けられるようになっています。全室に洗面台とトイレが設置されており、利用者一人ひとりのプライバシーを損ねない支援をしています。
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	ご利用者様には「～しませんか」等、疑問形の声掛けをすることにより、自己決定をして頂く様に心がけている。また、表情や行動も観察し、思いや真意を把握することにも配慮している。	
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	パーソンセンタードケアの理念に基づき、ご利用者様本位のケアの実践を常に心がけ、支援している。その為、施設内研修でもパーソンセンタードケアについて取り上げ、ご利用者様にも要望を伺う様にしている。	

自己	外部	項目	実践状況	外部評価	
				実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	ご利用者様は個人の衣類を自由に思い思いのおしゃれを楽しまれている。季節、気温に合った服装を御自分で選ぶ事が難しい方は職員がお手伝いをしている。		
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	施設の厨房で調理したものを配食し、炊飯、盛り付けのみホームで行っている。配下膳、後片付け等、ご利用者様に役割を持ってもらっている。職員はご利用者様と同席し、同じメニューを頂きながら、楽しさを演出する事を心がけている。	食事は、3食とも併設する施設の厨房で調理し、できたものを配食しています。炊飯や調理されたものを温めたり、盛り付けはホーム内で行っています。利用者は、トレーに箸や小鉢を置くなどできることを職員と一緒にいきます。職員は、利用者と同じテーブルで同じものを食し、会話を楽しんでいます。「この食事はいつも美味しいよ」と笑顔で話す利用者もいます。嗜好調査も行い、職員が丁寧に聞きとり、希望などを取り入れる支援をしています。	
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	法人の管理栄養士による、栄養バランス、カロリー計算を行ったメニューをご利用者お一人おひとりの状態に合った食事形態にて提供している。食事量や水分摂取量はデータ管理を行っている。食事中に手が止まる方には摂取の促し、介助にて摂取して頂いている。		

自己	外部	項目	実践状況	外部評価	
				実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	毎食後、お一人おひとりの状態に合わせて、歯磨き、うがい、ガーゼでの拭取り等の口腔ケアを行っている。週2回、歯科衛生士による訪問により、口腔ケア、ブラッシング指導を行っている。		
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	排泄チェック表を作成し、個人の排泄パターンを把握することで、失禁や不穏行動につながらない様に心がけている。全員、日中はトイレで排泄して頂き、残存機能の維持に努めている。失敗時はプライバシー保護の為、各居室にて更衣を行っている。	職員は細やかに排泄と水分摂取量を記録して、利用者一人ひとりの排泄パターンや習慣を把握しています。日中は利用者全員に声かけや誘導を行い、トイレでの排泄、排泄の自立に向けて支援を行っています。ホームでは、利用者全員の3分の1にあたる人たちが布パンツ使用で一日中過ごしています。	
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	日々の排泄チェックを行い、状態を医務に報告し、指示を受け対応している。日頃から、水分摂取量に気をつけ、散歩、朝一番の冷水、腹部マッサージ等を行い、可能な限り自然排泄が行えるように努めている。		

自己	外部	項目	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
45	17	<p>○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</p>	<p>入浴は全員個浴で、週3日入浴日を設定しているが、希望が聞かれる際にはできるだけ対応し、見守りや介助を行い安全な入浴を心がけている。また、入浴時の会話で、ご利用者様の思いを聞き出し、ケアに反映させている。</p>	<p>入浴は週3回を基本としていますが、希望があれば毎日でも入浴できます。浴室は個室で明るく、利用者は入浴中に職員との会話を楽しんだり、ゆず湯も楽しめます。利用者が重度になった場合は職員が二人介助で支援しています。</p>	
46		<p>○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>	<p>お一人おひとりの生活パターンを把握し、起床、睡眠の時間や朝食の時間をずらす等して対応している。長時間の座位保持が負担になる方は日中無理せず臥床の時間を設けている。</p>		
47		<p>○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</p>	<p>服薬管理は看護師が行い、職員と医務が連携を取り、服薬の支援を行い、症状の変化を確認し、医務に報告を行っている。薬の内容等については薬の説明書を熟読し、注意点を医務に確認している。</p>		

自己	外部	項目	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
48		<p>○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</p>	<p>各種の月行事、ボランティア主催の行事、書道クラブ等の文科系行事や毎日のレクリエーション等を楽しみにされている。家事や作業レクリエーション等のお仕事にやりがいを感じておられる方も多く、残存機能の維持に努めている。</p>		
49	18	<p>○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</p>	<p>毎日の散歩の実施、地域の協力による個別外出、お花見、初詣等の行事を実施することで、季節の移り変わりを肌で感じて頂き、刺激につながっている。また、希望時はご家族様に協力して頂き、外出や外泊も実施し、出来る限り要望に応えられる様にしている。</p>	<p>ホーム周辺は田園風景が広がり、いつも季節の花々が咲いています。気候や天気の良い日には日常的に全利用者が順番でホーム周辺に出かけて季節を感じています。ホームでは、少人数の利用者ごとの個別外出支援を順番に行っています。利用者は、ショッピングセンターで買い物や食事を楽しんだり、お花見や初詣に出かけます。高槻祭りにも参加しています。また、家族の協力を得て外泊や墓参り、デパートでの買い物にも出かける利用者もいます。</p>	

自己	外部	項目	実践状況	外部評価	
				実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
50		<p>○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</p>	<p>基本的には毎月必要分をお小遣いとしてご家族様より預かり、個別外出時の買い物や散髪代、日用品等の購入費等に使用されている。お金を自己で持ちたいとの希望者に関してはご家族様と相談の上で所持して頂いている。</p>		
51		<p>○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本院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している</p>	<p>各居室に外線対応電話を設置しており、ご家族様等に電話をかけることが可能である。また、法人の敷地内にポストが設置されており、手紙やはがきのやりとりも日常的に可能である。</p>		

自己	外部	項目	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
52	19	<p>○居心地のよい共有空間づくり 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>	<p>木が中心であり、和と洋が程良く調和され、中庭の池が共有空間から見え、談話コーナーは可動式の畳敷きになっており、心地よく過ごして頂いている。また、床暖房、エアコン、空調、加湿器にて快適な空間を維持している。</p>	<p>ホームの玄関は和風づくりで広くゆったりとしています。ロビーから眺める中庭は緑が眩しく、池には金魚が泳いでいます。利用者は庭を散策したり、季節の移ろいを窓越しに眺めています。ロビーには利用者と職員が手作りした季節の花が貼り絵で表現され、あたりを明るくしています。今月は桜が満開でした。ロビー中央には折り紙作品や食事メニュー、連絡事項のお知らせが貼られています。良く整理されており、利用者や家族が見やすいよう工夫がなされています。広い空間には可動式の畳使用椅子や大きなソファが設置され利用者はゆったり落ち着いて過ごしています。</p>	
53		<p>○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>	<p>談話コーナーは可動式の為、希望や用途により、個別で過ごせるスペースに変更可能。ご利用者様は皆様と談笑されたり、一人居室で俳句を作られたり等、思い思いのペースで過ごされている。</p>		

自己	外部	項目	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
54	20	<p>○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>	<p>ご入居時にご利用者様、ご家族様と相談し、使い慣れた家具や衣類、布団、化粧道具等や好みの物等を持ってきて頂く様にしている。居室がご利用者様にとって安らげる空間である様に意識している。</p>	<p>各居室には洗面台とトイレが設置され、物置用にロッカーが備え付けられているため、室内が広く利用できます。また、各居室にはベランダがあり、明るくて風通しがよく、天気の良い日には布団が干されています。居室には利用者が使い慣れた嫁入り道具のタンスなどがどっしりと並べられたり、仏壇や昔から使用されてきた黒いダイヤル電話が置かれた部屋、手作り作品を飾られた居室などそれぞれ自由にゆったりと自分風に過ごしています。</p>	
55		<p>○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</p>	<p>あくまでも自立支援の観点から、できることはして頂き、できないことはサポートする事を徹底しており、残存能力の維持に努めている。</p>		