

### 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	2692600162		
法人名	社会福祉法人 空心福祉会		
事業所名	グループホームえるむ(バジル)		
所在地	京都府福知山市旭が丘92-2		
自己評価作成日	平成30年5月13日	評価結果市町村受理日	平成31年1月8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	<a href="http://www.kaizokensaku.mhlw.go.jp/26/index.php?action_kouhyou_detail_2013_022_kani=true&amp;JigoyosoCd=2692600162-00&amp;PrefCd=26&amp;VersionCd=022">http://www.kaizokensaku.mhlw.go.jp/26/index.php?action_kouhyou_detail_2013_022_kani=true&amp;JigoyosoCd=2692600162-00&amp;PrefCd=26&amp;VersionCd=022</a>
----------	---

**【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 市民生活総合サポートセンター		
所在地	〒530-0041 大阪市北区天神橋2丁目4番17号 千代田第1ビル		
訪問調査日	平成30年6月12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)】**

・京都府北部で初めて認可を受け開設したグループホームとして、手探りの中で、入居者の感情豊かな、いきいきとした暮らしの支援を目指し取り組んできました。「できることは可能な限り自分で、でき難いことは協力して、できないことは代行して」を基本に、入居者の個々の力、協力し合う力、必要な支援の見極めをSTAFF間でしっかりと行うように努めています。  
 ・毎日の買物、散歩、季節に応じた外出等ほぼ毎日外出をし、ホームの中だけでの生活ではなく、地域に出かけ、ともに季節を感じ、気持ちを共有できるように取り組んでいます。毎年日帰り旅行を入居者や運営推進会議から意見を取り入れ企画し、思い出に残る旅行や、個別の思いを実現するための外出等の機会を多くもつようになっています。生活に根ざした楽しみ、昔馴染みの仕事を多く持つよう、季節感のある保存食作りや季節の菓子作り等に力を入れています。

**【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)】**

当該事業所は、区民運動会や地蔵盆に利用者とは掛けたり、市が主催する地域に向けた催しに施設の場所を提供し利用者も一緒に参加するなど交流を図っています。また、事業所で近隣の小学生と交流したり、併設の事業所と合同で行う敬老祭には近隣の高校生のボランティアの協力や地域の多くの方の参加を得て共に楽しめる機会を作っています。気候の良い時期には日常的に散歩や買い物に出掛け、初詣や花見、紅葉狩り等の季節毎の外出行事の実施や個別で作品展を観に行ったり外食に出掛ける等、出来るだけ外出の機会を多く作るよう取り組んでいます。運営推進会議では家族や自治会長、地域の方、市の職員等多くの参加を得て、地域の情報をもったり、幅広く意見交換を行い事業所の運営やサービスの向上等に活かしています。

**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)	○ 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している (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
<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	「ありがとうございます、地域で創めるこれからの暮らし」を施設理念とし、法人の福祉サービス方針、ホームの福祉サービス目標の中でも、地域社会の一員としての生活を支援していくことを掲げている。入居後も、地域の中へ積極的に出掛け、できる限りこれまでのその人らしい生活を支える支援に取り組んでいる。	施設全体の理念をエレベーターホールに掲示したり、新任入職時には説明をしています。年度末に理念を基に職員アンケートを行い次年度の年間目標を設定し、年度当初に職員間で唱和し職員への意識づけをしています。半期毎に進捗状況の確認を行い日々の支援に取り組み理念の実践に繋がっています。	
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員として日常的に交流している	地域とのつながりは十分とは言えないが、近隣の児童センターとの交流やSTAFFのボランティア活動として、地域の防犯パトロールへの参加、美化作業を行い、地域貢献を行っている。	自治会に加入し、運営推進会議や案内をもらい地域の情報を得て利用者と区民運動会や地蔵盆等に出掛けたり、地域の防災訓練に職員が参加し車椅子の使用方法等の指導を行っています。事業所で開催する敬老会には地元の高校生のボランティアや地域の方の多くの参加を得て交流を図っています。近隣の小学校の総合学習の受入れや小学生との交流会を開催する等、地域との交流が深まるよう取り組んでいます。	
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	運営推進会議において、高齢者の暮らしの実態、施設に求める事など、様々な意見を聞き、話合うようにしている。		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	2か月に1回実施し、福祉サービス目標の進捗状況(取り組み内容、行事、事故、外出、研修等)、現況を報告し、意見交換の機会を持っている。また、時季に応じた勉強会を実施し、資料を持ち帰って頂いている。	会議は家族代表や自治会長、地域住民、市職員、地域包括支援センター職員等の参加を得て2か月に1度開催し、事業所の活動や利用者の状況、事故報告等を行い意見交換をしています。外出先の情報をもらい実際に行事として出掛ける等、得られた情報や意見をサービスの向上等に反映しています。会議の案内や議事録は全家族に送付しています。	
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	運営推進会議の参加者に市担当者、地域包括支援センターから1名ずつ参加して頂き、事業所の取り組み状況を報告し、様々な意見を聞くことができている。また、介護保険改正の際には、高齢者福祉課 課長より勉強会を実施して頂くなど、関係作りを行うことができている。	運営上の手続きや報告、疑問点の確認等で市の窓口を訪問した際には担当者に相談したり、意見交換をしています。運営推進会議で市の職員による勉強会の実施や市の福祉行事の会議への出席、行政から案内が届く研修に出来る限り参加する等、協力関係が築けるよう努めています。	
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	研修等を通じ、身体拘束について理解を深めている。身体拘束0を継続して取り組むことができている。	年1回法人で行う全体研修と年2回事業所独自の研修を受講し、職員は具体例を通じて身体拘束について学んでいます。日々の支援の中で言葉による制止が見られた場合は役職者が注意をしたり職員同士でも注意し合っています。フロア入口は常時開錠し、外出希望の利用者には出来る限り職員が付き添って外出し気分転換を図っています。	

グループホームえるむ(バジル)

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	法人内や部所の研修を通し、人権や虐待について学ぶ機会を持ち、虐待防止の徹底に努めている。内出血等についても原因を究明し、入居者の言動等、小さな情報もSTAFF間で共有したり、言葉遣い(言い回しや言動等も含め)の見直しを職員間で取り組む等、常に虐待や人権侵害がないように日頃より注意を払っている。		
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	外部の研修において学ぶ機会を得ている。そこでの資料をファイルに綴り、閲覧できるようにしている。法人人材育成委員会主催の新入STAFF研修においても、権利擁護をテーマに取り上げ、教育を行っている。		
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	契約書、重要事項説明書の説明はもちろん、入居者、家族等の入居への思い、不安、希望等、十分に話を聞き対応するようにしている。入居後も、利用料金等への詳細の問い合わせ等にも適切に対応して。退居時も入居時と同じく、十分に話し合いをもち、不安なく次の生活に移ることができるように努めている。		
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	家族よりSTAFFへ直接意見を言って頂けるような関係作り、介護相談員の受け入れ、外部機関の説明等行っている。また、入居者家族へ満足度調査を実施し、頂いた意見については家族への返答を行っている。	利用者の意見や要望は利用者間で行う毎月の自治会や日々の関わりの中で聞き、都度対応するようにしています。家族の意見や要望は面会時や電話、年1回の満足度調査のアンケート等で聞いており、行事の写真に行先を記載して欲しい等の要望があり改善する等、意見があれば速やかに対応しています。毎月家族へ送付する事業所通信で利用者の様子を伝え意見を聞くこともあります。	
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、代表者会議、STAFF会議を行っている。その中で、STAFFからの意見や起案を検討し、実施できるようにしている。また、問題点や伝達すべきことも話し合っている。	月1回の代表者会議やスタッフ会議、ユニット毎の会議で職員の意見や提案を聞いています。不参加の職員には事前に意見を聞き、議事録で内容を周知しています。様々な意見が出され会議で話し合い、ケアの統一や業務改善、物品購入等、意見や提案を運営やサービスの向上に活かしています。年数回の個人面談や日々の中で随時職員から意見や思いを聞いています。	
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	STAFFが向上心を持って働くことができるよう、キャリアパスやSDSシステム等を導入している。		
13		○職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている	新入STAFF研修、OJT、法人人材育成委員会主催の全体研修、部所内における研修、法人内での研修発表の機会、外部研修への派遣を行い、人材育成に力を入れている。		

グループホームえるむ(バジル)

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	府内のグループホームで組織する連絡会主催の勉強会や交換研修にSTAFFを派遣している。他のホームからの研修、見学も受け入れ、他のホームで行われている支援等に触れる機会を持てるようにしている。		
<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	入居事前調査、入居事前面接、契約時等から、本人のニーズ、不安等を聴き取れるよう、関係を築くことに努めている。入居当初も不安や悩みを聴き、特にケース担当を中心として信頼関係を築けるよう努力している。		
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	入居事前調査、入居事前面接、契約時等から、家族の不安、利用に至るまでの経過、希望等を聴き取れるよう関係を築くことに努めている。場合によっては、入居までも家族の不安や相談に乗り、こまめに電話などで連絡を取り合うなど、家族の心身状況等への配慮も心掛けている。		
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	当施設への入居だけに拘らず、現在の生活、今必要としていること、本人、家族の思いに適したサービス等を含め、可能性を広げられるよう、随時、傾聴、助言をするように努めている。		
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	介護を受け、施設で穏やかにのんびりと過ごして頂くというのではなく、他の入居者やSTAFFと喜怒哀楽いっぱい力を発揮し、支え合える暮らしを目指している。保存食作りなど、馴染みのある作業を通じ、STAFFが教わる機会も多く持っている。そういったことについて日頃からSTAFF間で話をするようにしている。		
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	家族の思いに心を傾けながら、家族もサービス提供者の一員として共に支えることができるよう、常に情報を共有できるよう努めている。施設の広報誌等を通じ、生き生きとした暮らしの様子を伝え感じて頂くことで、家族も一緒に支援して頂けるように努めている。		
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	本人が大切にしている人、もの、場所等の把握に努め、可能な限りその人らしく暮らし続けられるよう支援に努めている。馴染みの習慣の継続、自宅への外泊の支援等も実施している。	知人や友人、教え子、親戚等の訪問時には居室やリビングへ案内し椅子やお茶を用意してゆっくり過ごしてもらえるよう配慮しています。職員と一緒に買い物や馴染みの神社へ出掛けたり、家族と温泉や法事、墓参り等で外出する際には身支度や薬等の準備を支援し馴染みの人や場所との関係が途切れないような支援に努めています。	

グループホームえるむ(バジル)

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	毎日の暮らしの中で、STAFFとの関係だけでなく、入居者同士の関係を理解し、共同生活を支援できるように努めている。入居者に声を掛けてもらう、一緒に何か作業をして頂く等を心掛けている。		
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	グループホームでの生活が困難となった入居者が契約終了となり、併設の特養入居となっても、訪問しあったり、行事等では特養との交流もあり、関係性を築くことができています。		
<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	一人ひとりの思いに寄り添い、困難な場合でもその方にとってどうか、どうされたいと思われるだろうかと考え、入居者本意に対応できるようユニット毎に検討している。日頃からの思いの傾聴に努めている。	入居時に自宅や病院等への訪問や、事業所での面談で利用者や家族から生活歴や身体状況、趣味、思いや希望等を聞き独自の用紙に記載し職員間で共有しています。入居後は利用者との日々の会話から思いや希望を聞き取り、困難な場合でも利用者の表情や様子から汲み取ると共に、職員間で話し合い本人本位に検討し思いや意向の把握に努めています。	
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	入居事前面接等だけでなく、入居後も本人、家族から聴き取り、また、「私の姿と気持ちシート」を作成する等、日々の中での把握、情報の共有に努めている。		
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	事前情報だけでなく、日々の中で理解し、見極めるように努めている。日々の様子などは記録にも残していくようにしている。		
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	本人、家族からの意見を聞き、ケース担当、ケアマネジャー、他STAFFの意見等を踏まえ検討し、介護計画を作成している。	利用者や家族の意向を基に作成した介護計画は、入居時は暫定で作成して1か月で見直し、その後は利用者の状態に変化がなければ3~4か月毎にモニタリングを行い見直しています。見直し前には再アセスメントを実施しサービス担当者会議を開催し事前に聞いた家族や医師の意見を反映し現状に合わせて介護計画を作成しています。日々の介護記録は計画の実施状況が分かるように記載しています。	
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	日々の記録、介護計画のモニタリングを個別の「生活支援記録」に記入し、情報を共有し日々のケアにいかせるようにしている。家族とのやりとりについては、相談記録に記入し残している。		

グループホームえるむ(バジル)

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	状況、要望に応じ柔軟に対応するように努めている。面会時間、外出、外泊等の支援、馴染みの理美容の利用等を継続して頂いている。		
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	意向や必要性に応じ、地域資源の活用をしている。サロンなども活用し入居者が利用できるよう支援している。		
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	入居時または必要時、本人及び家族の希望医療機関を利用できるよう支援している。必要であれば施設から連絡し、Drに相談や指示を仰げるように連携が取れている。	入居時に今までのかかりつけ医を継続するか事業所の協力医に変更するかを選択してもらい、ほとんどの利用者が協力医に変更をしています。いづれも往診はなく家族対応で受診をしています。専門医への受診も家族の対応を基本としており、受診結果等は口頭で家族から聞いたり直接医師から確認をしています。必要に応じて訪問歯科の治療を受けることもあります。	
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	同一建物内に特養があり、NSと相談をしながら日常の健康管理を行い、適切に医療を受けられるよう連携しながら支援している。		
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。	Dr、NSからの情報、地域相談室等の職員と連絡を取り、早期退院に向け連携を図るように努めている。また、入院中にお見舞いへ行き、担当者より状態確認も行っている。		
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	状態に応じ、早い段階から意向、希望、施設としての対応、医師の判断等確認し、本人、家族と相談していくことを心掛けている。施設として対応ができる可能性、限界についてはしっかりと見極め、支援に向けて取り組んでいる。可能な限り、また、本人、家族の意向に添えるよう対応している。	入居時に事業所として対応可能なことを家族に説明し意向を確認しています。利用者の状態が重度化した場合は病院や施設を紹介し、転居までの期間事業所として可能な限りの支援を行っています。年1回看取り支援に関する研修を実施し職員は知識を身に付けています。	
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	定期的な応急手当の訓練は行っていないが、「緊急時対応マニュアル」を作成し、緊急時の対応に備えている。また、普通救命講習に全員修了できるよう派遣している。		

グループホームえるむ(バジル)

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	2回/年の避難訓練を行い、災害時に対応できるよう取り組んでいる。また、水、食料等の非常食をホーム内に備蓄している。消防署との連携に努めている。	年2回昼夜想定で併設の施設と合同で避難訓練を行い、内1回は消防署立ち合いの下、利用者の参加を得て通報や初期消火、避難誘導等の訓練を実施しています。運営推進会議で訓練の案内や報告を行い自治会長に訓練の見学をしてもらっています。独自の訓練では避難器具の確認等設備点検を行い、水や食料を備蓄しています。また地域の防災訓練に職員が参加しています。	
<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	入居者とSTAFFの関係をしっかりと築き、一人ひとりに応じた丁寧な対応や言葉掛けを心掛け、記録類の取り扱いにも注意を払っている。言葉掛け、態度等不適切なものがあれば、STAFF間で注意し合える雰囲気となっている。	事業所で行う年1回プライバシーに関する研修を受け職員は知識を身につけており、法人で作成したマナー規範をタイムカードに記載したり、職員に配布し周知しています。丁寧な対応や苗字での声かけを心掛け、不適切な声かけがあれば職員同士で注意しています。羞恥心を伴う入浴介助等は利用者の希望があれば同性介助にも対応しています。	
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	入居者の理解力を把握し、個々に応じて声掛けや希望の聴き取りを日頃から行っている。場面に応じた自己決定や、できるだけ納得ができるよう支援し、自分らしく暮らせるよう努めている。1回/月の自治会を開催している。		
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	業務、STAFF都合優先ではなく、入居者のその日、その時の思いを大切にしながら暮らしを支援している。		
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	毎日の身だしなみ、外出、行事等の際のおしゃれは、その人らしさ、清潔感を大切に支援している。また、理美容は本人、家族の希望を聴き取り、希望の店を利用できるように対応している。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	同一建物内にある特養の管理栄養士が作成した献立を基にしながら、好みや季節に合った食材に配慮し柔軟に対応している。調理等食事の準備、片付けを共にしている。	併設施設の栄養士が献立を立て、併設の厨房から朝食のみ調理済みの物が届き、昼・夕食は食材が届き事業所で作っています。足りないものは利用者と一緒に買いに行くこともあり、野菜を切ったり、食器洗い等利用者も出来ることに携わりながら職員と一緒に食事を摂っています。わらび餅やケーキを手作りしたり、行事で寿司や焼き肉を食べに行く等食事が楽しみなものとなるよう工夫をしています。	
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	同一建物内にある特養の管理栄養士が作成した献立を基にし、量、栄養のバランスを確保している。一人ひとりの摂取状態、好みに応じ介助等行っている。補食としてのおやつ等も個別に対応している。		

グループホームえるむ(バジル)

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	毎日の義歯洗浄剤の使用、食後の歯磨き等、入居者個々の状態や力に応じ支援をしている。口腔衛生についての研修を受けるなど知識の習得、資料の共有などしている。		
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	個別の排泄パターン、使用しやすいトイレ、適した排泄用品、介助の仕方等情報を共有、検討し、個別に応じた支援をしている。	トイレでの排泄を基本とし全利用者の排泄記録を取り排泄パターンを把握し、利用者それぞれに応じた声かけやトイレへの案内をしています。個々に合った排泄支援を継続して布の下着で過ごせるようになる方も多くなります。個々に合わせた排泄用品の種類や支援方法等については家族に相談したり職員間で検討し自立に向けた支援を行っています。	
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	便秘の原因、影響について理解し、水分・食事摂取、運動等を支援している。		
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ず、個々にそった支援をしている	希望やタイミング等は可能な限り一人ひとりに応じて対応できるよう努めているが、体制上入浴の時間は限られてしまっている。一人ひとりゆったりと入浴を楽しんで頂けるよう個別の状態に応じた介助、好みの湯温調節等を行っている。	入浴は週2回以上を基本とし日中に入ってもらい、希望があれば回数を増やすことも検討しています。入浴拒否が見られる場合声をかけの工夫やタイミング、日時を変える等の工夫をすることで無理なく入浴してもらっています。出来るだけ湯船につかってもらえるように支援し、好みのシャンプーを持ち込んでもらったり、柚子湯をするなど一人ずつゆっくり入浴を楽しんでもらえるように努めています。	
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	午睡や就寝時間、就寝前の習慣等、一人ひとりの生活や状況に応じ支援している。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	疾病、処方薬、注意点について理解し、入居者の力に応じ服薬を支援している。随時処方薬については特に服薬中の変化に注意し、必要に応じDr、家族に相談している。		
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	一人ひとりの力を活かし、生活に根ざした役割を持って頂けるような支援(家事作業・手芸等)、趣味を楽しめる環境作り、外出等の支援を行っている。		



グループホームえるむ(バジル)

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	季節を感じ、気分転換を図ることができるよう散歩、毎日の買物、季節に応じた外出(花見、ホタル狩り、月見、初詣等)等、希望やその日の天候に応じ支援している。	気候の良い時期はほぼ毎日散歩や買い物等に出掛け、屋上で外気浴を楽しむこともあります。地域の中学校へ楽団の演奏を観に行ったり、季節に応じて初詣や桜の花見、紅葉狩り等に出掛けています。個別で選挙や作品展に行ったり、外出に出掛ける等、外出の機会を多く持てるように支援しています。	
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	入居時、希望や能力に応じて持って頂けるよう支援することを説明し、本人、家族と相談しお金を管理されるかどうか確認し同意を得ている。持たれない場合も、個別の買物は本人に可能な限り行って頂き、支払いをしていけるよう支援している。		
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	必要に応じて、電話や手紙を利用して頂いたり、働きかける等支援している。		
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	清潔感を大切にし、安心して快適に過ごしたり使用できるようにしている。季節の花を飾ったり、時には入居者や家族が作られたものを飾る等工夫している。	エレベーターホールに利用者の写真を掲示したりリビングに利用者職員で作った季節の作品を飾り温かい雰囲気を作っています。リビングにテーブルやソファを置き、ゆったりと過ごせるよう配慮したり、廊下に椅子を置き一人になれる空間を確保し、食卓や座席は利用者同士の相性を考慮して配置しています。利用者の体感を聞きながら室温を調整し、毎日清掃を行い清潔保持に努め快適に過ごせる共有空間を作っています。	
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	入居者の状態、関係等配慮しながら、常にホーム内の見直しを行いながら、入居者が居心地よく居られるよう配慮している。共用空間の中にいくつか居場所を作り、1カ所に集まらなくても過ごせるようにしている。		
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	本人、家族と相談しながら居室の環境を作っている。使い慣れた馴染みの物、本人の作品、家族の写真等を持ってきて頂き、居心地が良いように工夫している。	入居時に家族に馴染みの物を持って来てもらうよう伝えテレビや椅子、机、食器、棚、家族の写真等を持ち込み家族が配置し、入居後の生活の様子を見て配置を変更することもあります。携帯電話や本、裁縫道具等を持参している利用者もいます。希望に応じて布団を敷いて休むことも可能で、加湿器の使用や清掃を丁寧に行い快適に過ごせるよう配慮しています。	
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	ゆったりと安全に暮せるスペースの確保をしている。可能な限り自立した生活が送れるよう使い易い配置等工夫、配慮をしている。		