

### 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	3090100912		
法人名	株式会社春風会		
事業所名	春風会わかのうらグループホーム 2ユニット		
所在地	和歌山県和歌山市和歌浦中1丁目1番15号		
自己評価作成日	平成30年12月18日	評価結果市町村受理日	平成31年2月27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.kaijokensaku.mhlw.go.jp/30/index.php?action=kouhyou_detail_2018_022_kani=true&amp;kiyosyoCd=3090100912-00&amp;PrefCd=30&amp;VersionCd=022">http://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/30/index.php?action=kouhyou_detail_2018_022_kani=true&amp;kiyosyoCd=3090100912-00&amp;PrefCd=30&amp;VersionCd=022</a>
----------	---

**【評価機関概要(評価機関記入)】**

評価機関名	一般社団法人和歌山県社会福祉士会		
所在地	和歌山県和歌山市手平2丁目1-2 和歌山ビッグ愛6階		
訪問調査日	平成31年1月28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)】**

来訪者には、業務の手を止め目線を合わせ、職員一人ひとりが笑顔でご挨拶するよう心掛けておりません。ご家族には、ご入居者の体調や日頃の様子をお伝えし、自立にむけた支援方法の提案やご相談、時には感謝の気持ちや気遣いの言葉を添えながらコミュニケーションを図り、話しやすい関係性の構築に努めている。一階のカフェスペースを利用し、ご入居者と来訪者がゆったり過ごせる時間を大切にしている。地域の行事や盆踊り・小学校の敬老会等に、参加し地域に開かれたグループホームを目指している。医療従事者と密な連携で体調管理を行い、出来ることの支援とし役割を持っていただき、安心してその人らしい生活の継続が維持できるよう支援している。併設している認知症対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護と情報交換や連携を図り、合同防災訓練を行っている。

**【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)】**

グループホームは建物の2階に2つのユニットがあり、共有スペースは天窓から光が差し込み、暖かさで満たされた明るい空間となっていて、清潔に整えられている。建物の玄関には、洗面所があり来訪者や入居者が手洗い、うがいができるよう衛生面での配慮をしている。1階には地域の方々にも開放されたカフェスペースがあり、家族や友人とゆったり過ごせる場所となっている。管理者、職員は、いつも笑顔で明るく入居者や家族に対応しており、入居者や家族の要望等には真摯に耳を傾けている。また、常に利用者本位を考えた実践に努め、日々取り組んでいる。入居者の表情は明るく穏やかで、その人らしい暮らしの継続ができるように支援している。医療面では、協力医療機関と密に連携し、往診や緊急時の受診ができる体制が整えられてる。日々の体調変化にもきめ細やかな対応ができるように努めている。

**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)	○	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、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
<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	グループホーム受付けに理念を掲げ、カンファレンスや社内の全体研修会で、理念に基づいた春風会憲章の唱和を行い、職員が共有できるよう取り組んでいる	「仁慈絡歎」を常に意識し、日ごろの実践に繋げようと職員間で話し合い、各ユニット目標を考え掲示している。カンファレンス等で管理者、職員は理念を共有し確認しながら、実践が理念にもとづいたものになるよう、取り組んでいる。	
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	地域の盆踊りや行事、小学校の敬老会に招待頂きご入居者と共に参加し交流を図っている。地域住民として自治会に加入し、商店街の八百屋やスーパーと提携し食材の配達等、地域交流に取り組んでいる	地域の行事への参加、小学性の訪問(公民の授業)中学生の職場体験の受け入れなど、地域との交流を大切にしている。事業所のカフェを利用し、近隣の住民が気軽に訪問できる場を提供するなど、地域とのつながりを築いていくよう、取り組んでいる。	
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	カフェスペースが、地域の方々の憩いの場となるよう開放している。WAKAYAMAつれもて健康体操を通じ、地域の方々に事業所のスペースを活用していただき、利用者の支援も見えていただいている		
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ヶ月に1回グループホーム・デイサービス・小規模多機能で開催し、ご入居者・ご家族・知見者・包括支援センター等に参加して頂き、活動報告や意見交換を行う。内容はカンファで報告しサービス向上に活かしている	2カ月に1度開催されている。地域包括支援センター職員、他のデイサービス職員や利用者、家族が参加している。メンバーは毎回変わるよう工夫している。事業報告だけでなく、テーマを決め話し合い、出された意見や提案は職員会議で報告し、サービス向上につなげている。	
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	今年度は実地指導で、加算や夜間の避難訓練等について相談・助言をいただく。認定調査や支援の相談、地域の情報を共有している。事故報告の届出を行い、対策と防止を具体的に報告し意見もいただく	市には空床状況の報告など定期的に行い、実施指導では助言をもらい、書類の整備等に取り組んでいる。事業所の運営や実情を知ってもらい、協力関係を築くよう努めている。	
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	身体拘束等適正化のための指針を作成、カンファレンスで読み合わせを行い、全体研修会でも勉強会を行った。契約時、ご家族にリスクを踏まえた説明とご理解をいただき、階段は施錠せずセンサー対応、エレベーターと玄関も施錠せず見守り対応	日中は玄関を開放し、エレベーターは施錠せず、各部署の職員が連絡を取り合い、見守りを行っている。身体拘束については指針を整備し、職員会議で話し合い、拘束しないケアに取り組んでいる。言葉による拘束については、日々の業務の中で、職員間で確認しながら取り組んでいる。	
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	カンファレンスで高齢者虐待に対する勉強会を行い、日頃の言葉遣いや、呼び方等意識するよう心掛け不適切なケアの防止に努めている。職員の体調管理・精神的ケアとし産業医による面談も行っている		

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
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	管理者が権利擁護に関する研修会に参加し、カンファレンスで職員と共に学び、支援に繋げている		
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	契約の締結、解約・改定等の際は、ご入居者やご家族に十分な説明と、書面を配布しご理解・ご納得いただけるよう対応している。尚、ご家族の疑問や福祉用具の要望についてその都度、迅速な対応に努めている		
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	ご入居者には日頃の何気ない会話から要望を伺い、ご家族にはお電話、運営推進会議、訪問時の面会・ご意見・ご提案カードで意見要望を拝聴し、送りやカンファレンスで周知し改善や運営に反映している	入居者の要望は日ごろの会話から聞き取り、家族には、訪問時やご提案カードで意見や要望を表せるように工夫している。出された要望は会議等で周知し、運営やサービスに反映できるよう努めている。	
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	カンファレンスで、現場の意見や提案を積極的に発言する機会を設け、リーダーミーティングでは、ユニットリーダーが職員の意見を集約し運営の反映に努めている	月に1回職員会議を行ない、職員が全員発言できるよう工夫している。職員が負担なく柔軟に参加できるように場所を設け、和やかな雰囲気をつくっている。出された意見は迅速に運営に反映できるよう努めている。	
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	管理者は日頃から職員とのコミュニケーションを大切にし、時には個人面談で個々の意見を聞き、職場環境・条件の整備に活かすよう努めている。雇用契約では、事前に給与の手当等について個々に説明を行っている		
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	採用時研修、基礎研修で新人職員の社内研修システムを構築。外部研修の案内や助成金制度を活用し積極的に参加・学べる機会を確保している。アセッサーの受講を進めている		
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	地域交流会や運営推進会議で、他事業所との意見・情報交換を行いネットワークを広げている。外部研修や事例発表会に参加し、職員と共にサービスの質向上に取り組んでいる		

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
<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	在宅での過ごし方やご本人の思い、どのように暮らしたいか、不安感や困っていることは何か？ご本人の表情や口調に合わせ、ゆっくりお話を傾聴し、安心して頂けるよう努め、ご家族からも聞き取りを行う		
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	ご家族の介護負担や困っていることを、しっかりと傾聴し受け止め、今後の支援についての要望や思い、ご意見を伺いながら質問にも丁寧にお答えし、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	ご本人、ご家族が必要としているサービスは何か？アセスメントを行い、適切なサービスのご紹介に努めている。施設訪問時には、併設しているデイサービス、小規模多機能もご見学頂きサービスの説明も行っている		
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	食事の配膳や洗濯物のお手伝い等、出来ることの支援を大切にし、日常生活での役割りでご入居者が生きがいを持ち、職員と共に過ごしながらいお互い支え合う関係性を大切にしている		
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	ご家族に毎月お手紙でご入居者のご様子や行事を報告、定期受診等ご協力いただき支援を行っている。気兼ねなく訪問頂けるよう面会時間も柔軟な対応を心掛け、ご入居者・ご家族との外出支援も大切にしている		
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	ご家族やご親戚、親交が深かったご友人等の訪問を大切に、プライベートな時間をゆったり過ごして頂けるよう支援している。近隣のスーパーへの買い物や、思い出の場所にドライブ等、支援に努めている	近くのスーパーへの買い物やドライブは柔軟に対応している。家族と共に墓参りに行かれたり、家族や友人が気軽に訪問できかわりをもてるよう支援している。外出や外食は職員も入居者と共に楽しみながら計画し実施している。	
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	レクリエーションや洗濯物をたたんだり、共に楽しみ活動できるよう支援し、ご入居者同士が円滑にコミュニケーションを図れるよう、職員が潤滑油の役割を担う。相性等見極め、座る配置や環境整備にも配慮している		

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
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	医療機関への入院等では、ご家族に経過や意向を含めご連絡や面会を行い、ご相談頂ける関係性を大切にしている。主治医やケアマネ等情報共有を行い、状態に合わせた施設の支援方法も説明を行っている		
<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	日頃のコミュニケーションで、希望・意向に添った支援に努め、柔軟な対応を心掛けている。把握が困難な場合、生活歴やご家族、担当ケアマネに情報を伺い、ご本人の表情や行動をアセスメントし支援している	「その人らしい暮らしとは」を考え、日ごろの生活の中で入居者の希望や意向に沿って対応している。希望や意向を表すことが難しい場合は、家族からの情報や生活歴等の情報を取り入れ、思いを把握できるよう努めている。	
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	職種や役職、趣味等ご本人やご家族、ケアマネから生活歴やサービスの関わりも含め、頂いた情報をカンファレンスで共有し支援に繋げている。ご入居者一人ひとりの生活環境の整備にも努めている		
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	日中や夜勤のご様子は申し送りを行い、入居者記録や申し送りノートも活用し、状態把握に努めている。自信に繋がるような活動への参加を促し、入居者担当職員が心身等の些細な変化を申し送り、情報共有している		
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	ご本人やご家族等からご要望をお伺いし、ユニット別カンファレンスで職員が気づきや意見を出し合い、主治医等医療関係者の意見も反映し、総合的にアセスメントを行い作成している	日々、入居者や家族との関わりの中から、意見や要望など情報を集め、職員会議で課題やケアについて検討し、作成している。急な変化が生じた場合は医療関係者等に相談し助言を受け、その都度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	身体・心身状況に合わせたケア方法について、職員の意見を積極的に支援に取り入れ実践・記録を行い、改善や根拠に基づいた支援であるか、また担当職員が評価を行い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	身体状況に合わせ、ご本人やご家族と相談し福祉用具の活用や、医療関係者との連携を行っている。併設しているデイサービスや小規模多機能との交流を図り、ご家族との外出や外食、通院支援も取り組んでいる		

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
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	地域商店街の散策や、スーパーへ買い物に行ったり、学校行事への参加を行っている。地域の美容院や病院のご協力もいただいている。毎月、傾聴ボランティアさんとの会話も笑顔で楽しんでいる		
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	柔軟な往診のご協力を頂いたり、複数の協力医療機関と入院先での主治医が連携を図って下さり支援している。協力医療機関のご案内やご提案の際、ご本人やご家族に納得・同意頂いてから支援に繋げている	内科、歯科等柔軟に往診が受けられる体制ができていて、かかりつけ医と事業所の関係が築かれている。受診が必要な場合は、事業所が送迎を行うなど適切な医療を受けられるよう支援している。	
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	介護職員は些細な状態変化を看護職員に申し送り、迅速な対応で体調管理に努めている。また、主治医や訪問看護と相談・連携を図りやすい関係性を構築し協働に努めている		
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。	入院時、服薬や支援状況等を主治医や看護師に情報提供を行い、退院時は病院でのカンファレンスにご家族と共に参加させて頂き、相談している。日頃から病院の地域連携室と、情報交換できるよう努めている		
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	利用契約時に重度化・終末期における事業所の対応力や協力医療機関の体制をご本人、ご家族に説明し意向を伺っている。状態変化に合わせて、ご家族の思いに寄り添い、職員と話し合いご家族の協力の元、主治医と共にチームケアに努める	入居時に重度化、終末期の対応、その他のリスクについて説明し、入居者の状況に合わせ、本人や家族の意向確認している。本人、家族、主治医等で話し合い、チームで支援する体制ができており、本人、家族の安心感を得られるよう取り組んでいる。終末期対応では、職員の不安を解消できるよう緊急時の連絡体制、連携体制を整えている。	
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	定期的にカンファレンスで急変や救急対応を想定した実践を行い、救急対応報告書で情報共有を行い、AEDの使用についてはDVDを活用し勉強会を行っている。緊急時対応マニュアルを作成し、指導を行っている		
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	年に2回防災・避難訓練を計画、デイサービス、小規模多機能と合同避難訓練を行う。中消防署や運営推進会議でご協力をお願いし、備蓄も行っている。洪水・津波災害に備えた避難計画を作成し届け出ている	年2回、デイサービス、小規模多機能と合同で防災避難訓練を実施している。夜間想定、消防署立会い、地域住民を交えた避難訓練は行えていない。食料、飲料水などは備蓄されている。	地域の避難場所として周知してもらうためにも、日ごろから、地域住民や消防団等と連携をとりながら、協力体制を築いていく事が望まれる。

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
<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	社内研修やカンファレンスで、基本のご挨拶や言葉かけについて職員個々が意識を高めるよう指導。入浴や排泄は羞恥心への配慮を行っている。新人職員や実習生に、守秘義務や個人情報について指導徹底する	研修や職員会議の中で人格の尊重やプライバシーの確保、言葉かけについて職員の意識を高めている。トイレ誘導時や口腔ケアの対応はさり気なく、入居者のペースに合わせて行っている。対応時の配慮については、職員同士がお互いに気をつけるように努めている。	
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	表情や口調、非言語的コミュニケーションで意向を汲み取り、柔軟な支援を行う。着たい服を選んだり、好きなおやつを購入したり、誕生日メニューでは共同生活でありながら、好みの食事提供に努めている		
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	状態変化に合わせ、その日の入浴や就寝時間等出来る限り意向に添った柔軟な対応を心がけている。ご入居者個々の生活リズムやレクリエーションを取り入れ、その人らしい暮らしを支援できるよう努めている		
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	着心地や好みの色、季節や外出に合わせ出来る限りご本人が自己決定しやすいよう努めている。カット前には髪型のカタログをご覧頂き、意向をお伺いしたり、お化粧品やおしゃれを楽しめるよう支援している		
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	季節の食材や行事メニュー、バイキング等、食事を楽しめる雰囲気作りも大切にしている。盛り付けや配膳、おやつ作り等、職員と一緒にしていただくことで、食べる楽しみが増すような支援を心掛けている	厨房で調理されたものを各ユニットで入居者の状況に合わせ食べやすいように対応している。入居者一人ひとりの希望により魚の種類を変更したり、誕生日には好みのメニューを提供する等、食べる楽しみが増えるよう支援している。食器洗いやお盆拭きなど、入居者が役割をもって行っている	
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	個々の体重や疾患に合わせ、水分摂取量や食事量を明確にし情報共有を行い支援している。咀嚼状態に合わせ、一口大や刻み対応を行い食事姿勢にも配慮している。定期的な体重測定を行っている		
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	口腔ケアスポンジを活用し、口腔ケアを徹底。夜間は義歯をポリドント消毒、口腔ケアセットはハイター希釈消毒を行い清潔保持に努めている。定期的な歯科往診で、口腔状態の診察や口腔マッサージを行う		

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	おむつの適切な使用や尿路感染症、自尊心への配慮をカンファレンスで話し合い、個々の排泄リズムを把握し、定期的な誘導や排泄を日課表に記録している。排泄姿勢など自立に向けた支援を心がけている	排泄の記録を確認することにより、入居者一人ひとりの排泄の状況を把握し、職員会議で話し合い、個々に合わせた支援を行っている。トイレと浴室がドア一枚で繋がっており、排泄に失敗してしまった場合でも、周囲に気付かれないような配慮をしている。	
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	排便記録を確認しながら、便秘予防にヨーグルトや果物、牛乳等、個々の意向に添った支援に取り組んでいる。必要な場合、主治医に相談し服薬や坐薬で、個々の食事量に注意し、排便コントロールを行っている		
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	出来る限り個々の意向に添った、入浴時間(午前・午後)を支援し、変更も柔軟に対応している。身体状況に合わせて、二人介助やリフト浴等で安全な入浴対応を行う。体調変化に合わせて、足浴・清拭対応も行っている	個浴、リフト浴の浴室があり、入浴場面では、本人の力に合わせた支援をしている。毎日入浴剤を変えるなど、くつろいだ気分で入浴できるよう、工夫している。週2回を基本にしているが、入居者の希望に合わせて、柔軟に対応している。入浴を拒否する入居者にも、声掛け等の工夫をしている。	
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	就寝・起床時間は出来る限りご本人の意向や、その日の睡眠時間、体調に合わせて柔軟に対応している。体調管理等で午睡を促し、夜間眠れない時や不眠が続く場合、主治医に相談し服薬コントロールを行っている		
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	カンファレンスで薬の勉強会を行ったり、服薬マニュアルを作成し、服薬準備→介助→廃棄まで複数の職員で三重チェックを行い服薬事故防止に努めている。状態変化に合わせて主治医に相談し服薬調整を行っている		
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	洗濯物をたたんだり、食事の準備や食器洗い等、家事を役割とし生きがいを持って頂ける支援に努めている。年間行事を計画し活動を促し、季節を感じる壁紙制作等を行い、楽しめる過ごし方を支援している		
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	ご家族のご協力で外出や外食支援でお酒を楽しむことが出来ている。定期的にお孫様に会いに出かけられるよう柔軟な支援を行っている。ご入居者の希望を伺い、季節を感じたり気分転換にドライブや散歩も多く取り入れている	初詣、花見等の季節の行事以外にも、入居者の希望にそって、日常的な外出ができるよう取り組んでいる。家族と外食に行かれる時は、以前のようにお酒を楽しめるよう支援している。外出が困難な入居者も、事業所の玄関にベンチを出しておしゃべりを楽しむなど、外気に触れ季節を感じられる機会をつくっている。	事業所のイベントや外出にも、家族が参加しやすい日時を考えるなど、地域の方や友人、家族と共に過ごせる時間がもてるような働きかけを行うことが望まれる。



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	ご本人、ご家族と相談し管理者が小口現金としてお預かり、管理している。消耗品やおやつなど欲しい物は、お小遣い(小口現金)があると説明し、買い物支援等で購入している		
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	ご家族からお電話頂いたり、希望があればご連絡しゆっくりお話できるよう配慮している。届いたお手紙が読みにくい時は、代わりに読ませていただいたり、年賀状をお出ししている		
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	バルコニーに出て洗濯物を干し景色を眺め、季節を感じて頂く。間接照明や天窓からの日差しと空調管理で、落ち着いた居心地の良い空間づくりを行い、トイレやポータブルトイレは適宜清掃を行い衛生管理を心掛けている。家庭菜園の収穫を楽しむ	間接照明や天窓からの日差しが柔らかく、共有のスペースは安心感がある空間となっている。ソファでは入居者同士が楽しく過ごせるような配置がされている。バルコニーや家庭菜園では、季節を感じられるような取り組みをしている。	色や音、においなど五感への刺激を意識的に取り入れる、生活感があるものを活用するなど、家庭で過ごしているような空間づくりを期待したい。
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	一人がけソファやカウンター、食堂、カフェスペースを活用しプライベートで過ごせる配慮や、仲の良いご入居者が談笑できる空間づくりに努めている。居室の出入りも自由になっている		
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	ご入居者、ご家族と相談しテレビや使い慣れた家具等持参頂き、安全面に考慮しながら配置も行っている。安心して過ごせるよう、居室やベッドの配置にも配慮している	居室の入口には、入居者一人ひとりが思い入れのある写真や小物が飾られている。居室の中は、家具やベッドを入居者の動線を考え配置し、安全に過ごせるよう工夫している。	
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	ご入居者の状態や変化を情報共有し、出来ることの支援に努めている。手すりの設置や、トイレの表示(視野に入る高さや角度)、居室と認識しやすいようご家族の写真等、飾らせて頂き工夫している		