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	4090100191		
法人名	名 グループホーム かいせい		
事業所名			
所在地			
自己評価作成日	平成26年1月16日	評価結果確定日	平成26年2月26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。

基本情報リンク先 http://www.kai.gokensaku.jp/40/index.php?action_kouhyou_pref_search_list_list=true&PrefCd=40

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社アール・ツーエス				
所在地	福岡県福岡市博多区元町1-6-16	TEL:092-589-5680	HP:http://www.r2s.co.jp		
訪問調査日	平成26年1月30日				

4. ほとんどいない

【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)】

「地域の一員として」「異年齢交流」「ご近所づきあい」「楽しいこといろいろ」をテーマに、具体的に取り組んでいる。3年経過し、少しずつ広がりつつある。今年度は、北九州市取り組みである、ボランティア事業を積極的に取り入れ、現在4名のボランティアさんが、いろいろなことに協力を頂いている。学童や幼稚園児の訪問もあり、利用者の笑顔を大切にしている。

【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)】

「グループホームかいせい」は地域で訪問介護、居宅介護を長年営む母体法人が、住み慣れた町で暮らし続けられるように、終の棲家を目指して、錦町に開業されたもので、地域に馴染みのある「かいせい」と名付けられた。住宅街の中にある3階建ての建物だが、屋上では菜園も営まれ、夏には海峡花火も望め眺望も良い。系列の訪問介護も隣で営業しており、協力しあって運営されている。すぐそばにある整形外科とは元々も関わりも深く、医療連携も手厚くとられており、夜間緊急時などもすぐに相談できて、入居者にも安心されている。地域との関係も当初から良好であり、児童の訪問を受けたり、「ハーモニカレク」の地域ボランティアなどは非常に喜ばれ、協力も積極的で毎日何がしかの訪問を受けることも多い。近くの商店街にも気軽に買い物に行ける環境下で日常的に挨拶も交わされている。今後も地域と協力しあって、地域を支える福祉事業所としての活躍が期待される事業所である。

♥. 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 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに〇印 ↓該当するものに〇印 1. ほぼ全ての利用者の 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 |1. ほぼ全ての家族と 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 2. 利用者の2/3くらいの めていることをよく聴いており、信頼関係ができ 2. 家族の2/3くらいと 58 を掴んでいる 65 3. 利用者の1/3くらいの ている 3. 家族の1/3くらいと (参考項目:25.26.27) 4. ほとんど掴んでいない (参考項目:9,10,21) 4. ほとんどできていない 1. 毎日ある 1. ほぼ毎日のように 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 通いの場やグループホームに馴染みの人や地 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 59 がある 66 域の人々が訪ねて来ている 3. たまにある 3. たまに (参考項目:2.22) (参考項目:20,40) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 1. 大いに増えている 1. ほぼ全ての利用者が 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている 2. 少しずつ増えている |2. 利用者の2/3くらいが 【係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所 (参考項目:40) 3. 利用者の1/3くらいが の理解者や応援者が増えている 3. あまり増えていない (参考項目:4) 4. 全くいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした 2. 利用者の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている 2. 職員の2/3くらいが 61 表情や姿がみられている 68 (参考項目:11.12) 3. 利用者の1/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:38.39) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない |1. ほぼ全ての利用者が |1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 62 る 69 足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:51) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が |1. ほぼ全ての家族等が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な 職員から見て、利用者の家族等はサービスに 2. 利用者の2/3くらいが 2. 家族等の2/3くらいが 70 おおむね満足していると思う 63 く過ごせている 3. 利用者の1/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが (参考項目:32,33) 4. ほとんどいない 4. ほとんどできていない | 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔 |2. 利用者の2/3くらいが 64 軟な支援により、安心して暮らせている 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:30)

自	己評				
自	外		自己評価	外部詞	平価
ΙΞ	部	項目	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
ΤŒ	理念(こ基づく運営			
1	(1)	〇理念の共有と実践 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	開所から3年がたとうとしている。当初から入所の方も、加齢とともに認知症状も重度化の傾向にあるが、利用者の「こうありたい」を踏まえ、出来る限り地域との交流の場を設定し、工夫しさまざまな取り組みをしている。	ている。開設時にも皆で協力して作り上げたもので、毎年外部評価後にも振り返り、見直し、話し合いを行う。入社時に管理者からも思いを伝え、ケアにあたる基本的なこととして馴染みを持ち、職員も納得してサービスに活かしている。	話し合いの機会を持ちながら、ケアにつながるように理念を活かしているが、更に共有を進めていくために、会議時に唱和をしたり、継続して思いを伝える機会がもたれていくことにも期待したい。
2	(2)	〇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	町内会・幼稚園・小学校・学童など、多くの交流の機会を持っている。消防訓練などにおいては、 近隣の方に連絡先になっていただいたり、夜間 の火災に対しては、裏口のかぎをお預かり頂くな どして、協力体制を整えている。	地域学童の訪問や幼稚園の入園式に招待されたり、慰問の機会も多い。町内会議には事業所の会議室を提供したり、地域の公民館を借りて文化祭を行ったりと交流の機会が持たれている。 日常的にも商店街を散歩して挨拶を交わしたり、 毎日何がしかの来訪を受けることも多い。	幼稚園や学童との交流など、地域交流が盛んに行われているが、グループホームや認知症の理解を深めてもらうために、町内会議やミニ介護教室での情報発信などが行われていくことにも今後は期待したい。
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	当ホームは、中規模スーパー、昔ながらの商店街に隣接し、人通りも多い。道行く人が当ホームを「ご近所さん」と理解し、利用者に何気ない声かけをしてくださる環境にある。理美容店も近所のお店を利用し、他のお客さんとの交流もある。		
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	間のヒヤリハットの報告、その他の報告を	会議では事業所の報告の他に、相談も行われ、 アドバイスを活かして、地域との関係づくりのきっ かけをもらい、現在の地域交流の発展にもつな がった。運営については近隣の他事業者と、半 年に1回程度話し合う機会もあり、運営に活かし ている。議事録は参加者に送付し、玄関で閲覧 できるようにもしている。	活発に意見も出され、運営に活かしている。 家族代表以外にも参加を促すために、全員 への案内や議事録報告を行ってはどうだろう か。また、他事業所との相互参加を検討する ことで、より発展的な運営につながることにも 期待したい。
5	(4)	〇市町村との連携 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	運営推進会議への地域包括支援センター職員の参加をいただき、直近の問題などを相談助言を頂いている。又、年に2回、門司2地区の同業者との会議を持ち、お互いの情報交換などを包括支援センター職員の同席のうえ行っている。	運営費の取り扱いなど、相談事はこまめに行い、 介護保険申請なども窓口にて行っている。日常 的な質問などは地域包括に行うことが多いが、 介護保険に関しての相談は市役所にFAXにて行 う。以前は事業者の連絡会議懇親会に一緒に参 加したこともあった。	
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	利用者への対応は身体拘束の原則に伴	各階の施錠はあるが、玄関施錠はしておらず、 徘徊癖のある方には見守り、付き添いによって外 出出来るようにしている。家族への説明、了承の 上、転落予防の為の四点柵の使用があるが、経 過支援記録とともに、毎月見直しを行っている。 具体的な事例を扱いミーティングで指導も行い、 年1回のマニュアル研修などで声掛けに関しても 注意しあっている。	
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている	定例会議や、研修において虐待防止ついて 職員の意識の向上に努めている。日々の 言動、自分では認識できない事例等、スタッ フ間での意識付けをしている。(介護技術 チェック表)		

自	自 外		自己評価	外部語	平 価
己	部	項目	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	(6)	〇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	研修の機会を設け、制度理解にも劣めている。 資料やパンフレットなども備え付けおり、 いつでも活用できるよう努めている。	年に1回のマニュアル研修や、法人会議でも権利 擁護に関して学習の機会を持っている。今までに 制度利用された方はいないが、専門家の活用を したことはあった。説明用の資料やパンフレット は準備され、法人全体で具体的な事例を使った 情報共有がなされている。	
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	見学希望時、入所契約時において、パンフレット、重要事項説明書、契約書などを利用し、丁寧な説明を心掛けている。		
		〇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	利用名、こ家族の古情安全などは、、、ダイムリーに日誌などに記載し、スタッフへの周知を図っている。記録としても、別様に保管している。また、利用名の日々の様子は、	毎年開催する家族会には半数以上が出席され、協力的に運営されており、内容もスタッフ会議で共有し、運営改善につなげている。今年から介護相談員の受入も始め、意見を聞き取っている。毎月広報誌を発行して、行事案内や報告を行っている他、個人写真も選別して渡し、日頃の状況も伝えている。	
11	(8)	○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	年2回面接を行い、その年度の本人の目標設定、達成方法を本人とともに、組織への要望などを記入している。	毎月、フロアミーティングと全体ミーティングが開かれ、全員が参加しその月の行事の反省や計画などについて話し合われる。レクリエーションの提案や季節行事など、意見は積極的に取り入れられている。年に2回の個別面談でも管理者と個別に話す機会があり、職員意見の反映につなげている。	
12		〇就業環境の整備 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	管理者はシフト作成時、各スタッフの勤務業務内容に「偏りがないか、計画作成担当者と確認をしている。又さまざまな行事への企画準備、実行等も平等に参加でき、負担にならないように、勤務時間の調整等も行っている。		
13	(9)	〇人権の尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用に あたっては性別や年齢等を理由に採用対象から 排除しないようにしている。また事業所で働く職員 についても、その能力を発揮して生き生きとして 勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保 証されるよう配慮している	男女の差別や年齢差もなく雇用している。 休日、休息時間の確保も確実に行ってい る。休日の希望もシフト作成時、各スタッフ に確認し出来るだけ希望にこたえられるよう	20~60歳代の職員がおり、能力を活かしてレクリエーションなどに取組み、レク係は毎月選出し、リーダーと協力しながら、各自が責任をもって企画運用を行っている。研修案内もされ、勤務として参加もされる。個別面談による目標設定などでスキルアップにも努め、職員も安定して業務に余裕も生まれてきている。	
14		○人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権 を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓 発活動に取り組んでいる	常設し、いっても振り返りかできるようにしている。毎月のスタッフ会議を通しタイムリーに確認している。「介護技術シート」を各	マニュアルを活用した内部研修が開かれ、入居者同士や職員間でも行動を振り返って、ミーティングなどで取り上げて話し合いもされている。外部研修参加時は伝達研修により情報共有、資料回覧も行い、昨年も県の人権研修に管理者が参加し、伝達を行った。	

2

自			自己評価	外部評価	
己	外部	項 目	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
15		〇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	年2回の面談を通し、目標設定のための方法等を個別に話し合っている。外部研修を受けにくい環境ではあるが「介護技術シート」を各自に配布し自己研鑚に詰められるよう工夫している。		7,000,000,000
16		〇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	年2回の同じ地域の同業者との連絡会を通 し、抱える問題等の情報交換をしている。		
Ι.5	安心と	:信頼に向けた関係づくりと支援			
17		〇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	入居前に、面接を行い、アセスメントを行い 個別の課題や不安を把握するよう努めてい る。		
18		〇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	入居前のアセスメントにおいてご家族の意向や不安の確認を行っている。ご家族訪問時にも、不安なことが無いか声かけを行い、不安や不満への配慮を心掛けている。		
19		〇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	アセスメントで把握した情報をもとに、計画 作成担当者を中心に、計画を立て担当ス タッフへの周知徹底を図り、必要なサービス が受けられるよう努力している。		
20		〇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	アセスメントを通し、出来る事出来ない事を 把握する。生活の中で本人が出来ることを 見つけて頂く。「役にたっている」という事を 実感していただく。無理じいにならないよう 配慮していく。		
21		〇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	ホームの状況を知っていただくために毎月 広報誌を発送している。夏祭り、秋の文化 祭にはたくさんの家族の参加があり、共に 食事をしていただくなどして、利用者と共に 過ごす時間を持っていただくようにしてい		
22		○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	ない知人友人の訪問も多い、近くへの買い物や理美容の利用等、なじみの関係を継続している。	日々、外部からの来訪を受ける機会も多く、友人 知人の来訪もいつでも受入れており、気軽に来られるようにしている。遠方の家族とは電話や手紙 による支援も行い、外泊支援や一時帰宅をしても らうこともある。個別ケアによってめかり公園や関 内など馴染みの場所に連れて行くこともあった。	

3

自	自外項目		自己評価	外部言	外部評価	
己	部	惧 日 	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	
23		〇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	この夏、利用者間トラブルが悪化、関係修復に時間がかかった。その原因に、スタッフの声かけが、関係を悪化させてしまったという経緯もある。中立の立場で支援するという事の難しさも経験した。レクレーションや行事への参加の機関など細やかな配慮が必要と感じた。			
24		〇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	入院し復帰が困難になった利用者のご家族 と連携をとっている。今後の不安などにも相 談に乗れるよう対応していきたい。			
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン ○思いや意向の把握		アセスメントは初回と変更時に行い、ケアチェック		
25		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	利用者の何気ない一言や、認知症の悪化 に手不穏な状況においても観察し、思いを 把握するようにしてと対応している。	下でスメントは初回と変更時に行い、ケアデェック表を使って半年ごとの確認も行っている。毎月のフロアミーティングによって日々の情報を共有し、言葉に出ない表情やシグナルを読み取って、本人のペースで生活してもらうことを心がけている。退院時には件会社とも協力し、不穏が続く方にはセンター方式を活用したアセスメントを行ったこともある。	より本人本位のアセスメントを行っていくために、以前扱ったセンター方式の利用が検討されていくことにも期待したい。	
26		〇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	入居時のアセスメントに基づき、本人らしい 生活が送れるように支援し、変化などは都 度経過記録に記載している。			
27		〇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	毎月ごとの行事の予定を立て、出来るだけ変化のある日常をと計画をしているが、認知症の悪化にて、かえって不穏を募らせることもある。日々の状況を踏まえて安定したた生活が送れるよう対応している。			
28	(13)	〇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ィアを反映し、現状 に即した介護計画を作成している	時、その他必要時サービス担当者会議を行い、済切な会議は両を作成し、実践してい	プランの見直し、担当者会議、ケアチェックは半年ごとに行い、モニタリングは毎月行っている。プランに基づいた計画実施表も活用し、日々のサービス実施につなげている。毎月全員分のカンファレンスを行うことで情報を共有し、担当者は家族への報告を受け持っている。事業所全体でプランに関わり、チームケアに努めている。	担当者会議には家族にも参加してもらっているが、プランに関しての伝達を更にこまめに行うために、計画作成担当者による対面での説明や話し合いが定期的になされることが望まれる。わかりやすく伝わるようなコミュニケーションが検討されれることに期待したい。	
29		〇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	日々の生活の様子や、病状の変化時、気付き等を記録、申し送り等を通し、情報を共有し、必要時にカンファレンスを行い介護計画へ反映している。			

4

自	外	項目	自己評価	外部語	平価
己	部	7.	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
30		〇一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、その時々に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	年間行事としてのレクレーションの企画、個別外出の実施、集団外出レクの実施、家族を巻き込んだ行事などを企画運営するとともに、利用者の日々の状況時に、随時外出をしたり、個別の対応をしている。		
31		合うして不してこれできるう人はして	近隣幼稚園、小学校、学童との交流等に積極的に取り組んでいる。社協の行う相談員制度、ボランティアの導入など多方面の取り組みを心掛けている。		
32	(14)	〇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	受診していた医療機関を希望であれば、受 診がスムーズに行えるよう家族と連携を	希望するかかりつけ医は継続してもらい、提携医による内科の往診は毎週、整形外科は月1~4回なされている。通院も基本的には事業所から支援を行い、医療報告が必要なときなどは看護師が同行しても行う。医師との連携や別途情報をファイリングして管理し、家族とも情報共有に努めている。	
33			看護師は、隔日勤務であるが必要な情報は日誌、看護師との連絡ノート、各利用者の記録で行われている。職員は看護師が作成した看護計画書を理解し病状の変化などに気をつけている。 医療機関には看護師による報告がされている。		
34		○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。	者の状況を把握し退院時には、必要な支援		
35	(15)	○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	入居契約時には看取りや終末期の対応の 説明を行い、本人、家族の希望を確認して いる。また、必要時には医師看護師を交え 終末期の対応の準備がある。	入居時に、終末期にどう対応するか等にいての同意書を交わしている。急変時は提携医や看護師が再度説明を行い家族の意思を尊重して対処している。提携医が24時間体制なので、看護師とも協力して終末期の対応も行いたいと思っているが、終末期の取り組みには、スタッフの研修が欠かせないと考えて、取組を進める計画である。	今後は総括的なターミナル研修などを開催し、スタッフの能力を生かした、終末期支援の取組みが徐々に進めて行かれることに期待したい。
36		○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	救急時の対応のマニュアルを作成して職員 への周知を図るとともに、消防救急救命士 による研修に参加している。		

5

自	外	項目	自己評価	外部評価	
己	外部		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
		〇災害対策 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	知を図るとともに。消防署の協力のもと自 治会長、町内協力者も参加した通報、避難 訓練を行っている。夜間を想定した訓練も 行っている。ライフラインが止まったことを想	夜間想定も含めて、年に2回は消防署立ち合いで防災訓練を実施している。地域の自治会長や近隣住民の参加もあり、緊急時は通報などにも協力して貰っている。カセットコンロも含めて非常食等の備蓄も行っており、年に1回は救急訓練も実施し、職員にAEDや消火器の使用方法などを会得させている。	
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
38	(17)	〇一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	接遇マニュアルの職員への周知を図るとともに、実際に起きた苦情等を回覧し、会議にかけるなどして共有し利用者の人権やプライバシーに配慮した支援を心掛けている。	年に1回は研修会を実施している。利用者への言葉かけは、常に年長者を敬い丁寧な言葉遣いに気を配っている。人権尊重など関連の新聞記事等は切り抜いておき、皆で読んで参考にしており、配慮に欠ける言動があれば管理者が、その都度指導を行っている。	法人全体での研修会等も計画され、食事介助時の声掛けのあり方や、同じ目線での対話を、どう心掛けていくかなど、更なるコミュニケーションづくりに取り組まれることに期待したい。
39		〇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	サービスの開始時に声かけをしている。レ クレーション等についてはその都度、意向 の確認をし、自己決定をしている。		
40		〇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	利用者の生活パターンを把握し、個々の ペースに合わせたケアを実践している。しん しんのじょうきょうにあった対応をするように 努めている。		
41		〇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	意向に沿って、鏡や化粧品なども自室においてあり、その状況に応じた身だしなみが整えられるようにしている。清潔に配慮し定期的ではなく必要に応じた洗濯を心掛ける。衣類のほつれや ボタンの取れたものへも対応している。理美容も定期的に記録をとりながら対応している。		
42	(18)	〇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	の準備を手伝ってもらっている。お米は大	惣菜は業者に調理済みの物を依頼し、事業所で加熱している。お米は山間部の農家から購入し、美味しいご飯を提供している。できる方には配膳などの手伝いや、おやつ作りに参加して貰っている。桜など花の季節には、レストランでの食事や花見弁当を楽しんで貰い、文化祭等では家族と一緒に行事食を食べて貰って喜ばれている。検食は職員が交代で月に2回行っている。	
43		〇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カ、習慣に 応じた支援をしている	半調理済みの給食サービスを利用しバランスの良い食事を提供している。摂取量、水分摂取量を記録し、体重の増減にも配慮している。必要時にはかかりつけ医に相談をし栄養状態にも気をつけいている。		

6

自		Carpeting (Grant・とい)	自己評価	外部記	平価
自己	外部	項目	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
44		〇口腔内の清潔保持 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	毎食後口腔ケアの誘導実施を行っている。 義歯の洗浄保管、ケア用品の保管にも配 慮している。利用者の状況に合わせた口腔 ケアを行っている。		
45	(19)	〇排泄の自立支援 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	排泄チェックを行い、排泄パターンを把握し トイレで排泄できるように必要な排泄誘導や 気所を行っている。	水分摂取量も含めた排泄チェック表を活用して各人のパターンを把握し、トイレ誘導している。できるだけオムツを使用せず、パットだけで過ごせるように工夫している。声掛け誘導の継続で、声を掛けなくても自力で排泄ができるようになった人もいる。失敗時はさりげなく誘導する等、羞恥心にも気を配っている。自立の進め方等はカンファレンスで職員全体が共有するようにしている。	
46			排泄チェック表にて、排便の有無、形状量の把握し、水分補給、運動を促すようにしている。間隔があいているようであれば看護師に連絡しかかりつけ医に連絡し必要な対応をしている。		
47	(20)	〇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	個別のチェック表にて、定期的に、平等に入浴できるようにしている。ADLに不安がある時は、2人対応医療的に配慮が必要であれば、看護師の対応のもと入浴するなど、安全に配慮している。不潔時には、不定期での入浴も対応している。	週に2・3回、10時~15時迄の間でレクや行事 に合わせて柔軟に対応している。それぞれの毎 日の希望に合わせて入浴できるようにし、夕方で も対応するようにしている。入浴剤は使用してい ないが、菖蒲湯や柚子湯など季節湯を楽しんで 貰っている。拒否される方には、担当を変えたり 時間を置いて気分を変える等の工夫をしている。	
48		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	居室やホール、ソファーにて休息できるように支援するとともに、湿度や採光などにも配慮し室内環境を整えている。シーツやカバーパジャマ等も定期的必要時に洗濯し清潔に配慮している。		
49		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	薬剤師管理のもと、服薬チェック表を利用して服薬の漏れや誤薬が無いか注意している。薬の内容が変わったときには申し送り等で周知している。		
50		〇役割、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	利用者のしたい事出来る事に取り組めるようにしている。本人のADLや能力にあわせた掃除、洗濯、洗濯物たたみお盆を拭くなど生活の中で出来ることをして頂いている。 又個別に趣味に応じた取り組みもしてい		

7

自	自 外 項 目		自己評価	外部評	平 価
己	外部		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
51	(21)	〇日常的な外出支援 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	運営を行っている。不定期にお天気や本人の希望等で散歩やドライブに行くなどして気	気候が良い時は近くの公園に散歩に出かけているが、車椅子の使用者が多くなり、ドライブで外出レクを楽しんで貰うことが増えている。門司港レトロのトロッコ列車や和布公園、戸畑の夜宮公園の花見など年間計画を決めて楽しんで貰っている。各自の外出頻度については確認票に記録し、支援が偏らないように配慮している。	
52		〇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カに応じて、お金を 所持したり使えるように支援している	日常的なものはホームで管理しているが、 受診時に薬局で嗜好品を購入したりホーム で使うものを一緒にお買い物にご一緒して もらい支払いをしてもらうなどし、お金に触 れる機会を作っている。		
53		〇電話や手紙の支援 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	本人宛の電話の取り次ぎ、電話をかけたいという時には各階の電話を利用していただくなどしている。郵便物は本人にお渡しし希望があれば一緒に返信している。行政からの文書は本人の了解のもとご家族へお渡ししている。		
54	(22)		1Fフロアーには毎週行う習字教室の作品や、行った行事の写真などを掲載し、来館する皆さんに診て頂くようにしている。また、各階フロアーには利用者が作成した作品を展示」している。共有の空間や居室は毎日清掃を行い、空気清浄機を設置し清潔な生活の維持に努めている。	は、八店有の十編ののモナーノ掛けられていた。	
55		工夫をしている	フロアーにおいて、ある程度の決まりが出来ている。「いつもの席」で、楽しく食事を楽しんだりおしゃべりをしたりして利用者の様子に配慮してして支援している。		
56	(23)	談じながら、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	利用者が自宅で利用していたなじみのものを、 持ち込んだり、レクレーションで作成したフラワー アレンジメント飾るなど心地よく過ごしていただけ るよう工夫している。ナースコールを設置しいつ でも対応できるようにしている。	名札には、花模様のステンドグラスがアレンジされており、彩を添えていた。テレビや加湿器、冷蔵庫、レンジなど、必要に応じて自由に持ち込むことができる。部屋には、GHで作成された行事毎のアルバムや自作の書初め等の作品が飾られていた。	
57		〇一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	居室前にはそれぞれの利用者ごともステンドグラスを飾り視覚的にも自分の部屋だと分かるように工夫している。廊下やトイレ、浴室等、必要なところには手すりをつけ安全に生活できるよう工夫している。		

8