

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	2871101388		
法人名	医療法人 尚和会		
事業所名	グループホーム ケアホーム宝塚		
所在地	(〒 665-0047) 兵庫県宝塚市亀井町10-51 電話 0797-71-2828		
自己評価作成日	平成23年4月22日	評価結果市町村受理日	平成24年9月6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.kaigokouhyou.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=2871101388&SGD=320&PCD=28
----------	---

【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 ライフ・デザイン研究所
所在地	兵庫県神戸市長田区菟乃町2-2-14
訪問調査日	平成24年7月14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)】

宝塚第一病院を系列に、老人保健施設に併設されており、緊急時の医療体制が充実している。ホーム内は、アットホームな雰囲気大切に家具、調度品も、なじみの物を持って来て頂くなど工夫を凝らしている。リハビリ庭園には、四季おりおりの花が植えられており、花を見ながら散歩や、ベンチでのティータイム楽しませている。更に野菜を植えたり収穫も楽しませている。ケアプランにセンター方式を採用し、担当スタッフが中心となり、本人、ご家族様から情報収集、思いや希望、利用者の会話記録等を通じ、本人主体の思いを引き出し笑顔で穏やかに過ごして頂けるよう、ご家族様と共に支援している。看護師も毎日訪問し、健康面でも安心して生活して頂いている。ホーム内では、ゆったりとした時間を過ごされ、更に定期的な外食、ご家族様を含めた外出行事、施設全体のイベントやコンサート、クラブにも自由に参加できる。ランチパーティーの時には、畑で採れた新鮮な野菜を持って来て頂いたり、退所後も家族様のご好意でヴァイオリンコンサートを開催して頂いたり、ご家族様も含めた交流が出来ている。

【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)】

①医療面での充実・・運営主体が医療法人であり、日常からの健康管理、緊急時の連絡、入退院時の病院(宝塚第一病院)との連携体制が整備されている。②家族との連携(信頼関係)・・管理者は、家族と職員が一体となり利用者の支援に取り組む重要性を全職員に伝え実践している。家族アンケートの内容からも家族のホームへの高い信頼度が伺え、日頃からの家族との良好な関係や連携が感じられる。③暮らしを充実させる取組み・・同一敷地内に他のサービスが併設されており、共同でのコンサートや行事参加、多彩な趣味・サークルへの自由参加。車椅子でも自走できる環境の整ったリハビリ庭園(散歩・ティータイム・季節の木々花々の鑑賞)。シャトルバスでの小ドライブや外食、出前やランチパーティーなど多くの楽しみ事への支援が充実している。

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				

自己評価および第三者評価結果

自己 者	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
I. 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	【「であい、ふれあい、えがおの輪」を理念とし、一人ひとりの生き方、その人らしさを尊重し、地域住民と共にパートナーとして支援する】ことを基本方針とし、地域の方々と交流を図り、施設内の行事、地域の行事への相互参加に努めている。	「理念」の実践状況を共有するため「ホーム内会議」において相互確認(定例)を行っている。また、地域ボランティア(カナリアの会)の受入れを推進している。	
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	自治会の賛助会員となり、夏祭りや運動会、文化祭等、地域の行事に積極的に参加している。更に幼稚園や小学校の行事の招待を受け参加している。近隣の幼稚園の園児に来所して頂き定期的に交流会を行っている。	地域の方々より馴染みの関係が築けるよう取り組むことを「目標」として掲げ、従前よりの地域行事への参加、幼稚園・小学校等との交流に加えホームへ足を運んでもらう住民参加のイベントを企画している。	今後益々と、地域の方が気軽に立ち寄って頂けるような企画の実施を提案されるとともに、地域の社会資源としての取り組みの継続に期待をします。
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	併設の老健が主催している「まちの保健室」に協力し、血圧測定、骨密度測定等を行っている。更に、認知症の方の対応の仕方、介助方法等の相談があれば随時説明している。		
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	自治会長、市役所職員、市立病院地域医療室職員、利用者、利用者家族を委員として2ヶ月ごとに開催し、利用者の状況報告や行事報告、地域行事の情報収集や地域問題の話し合いを行っている。	会議は奇数月での開催を定例とし、ホームよりの情報提供に終始することなく、入居者・家族からの意見や地域代表・知見者・市立病院地域連携職員との情報交換もなされている。	
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に取り組んでいる	市主催の行事や研修には積極的に参加している。運営推進会議を施設行事のある日に設定し、利用者の日々の様子を見て頂いている。宝塚市介護相談員が毎月来所し、ホームの活動状況や入居者の様子、行事への参加や意見交換を行っている。	市主催の研修・イベント等にも積極的に参加し、市担当職員との交流も深めている。また、市介護相談員の訪問があり、状況報告等を毎月受けている。	
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「介指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	身体拘束防止マニュアルを作成し、研修会、事例検討会やケアホーム会議等で周知を徹底している。リハビリ庭園、同フロアに併設している通所リハビリテーションやロビーにも自由に行けるよう開放すると共に、安全に配慮しながら開放感のあるケアの提供に努めている。決して施錠はせず、一人で外出されたい利用者にもさりげなく付いていき見守りを行っている。	身体拘束廃止への取り組み(研修・事例検討・意見交換会等)は精度が高く恒常的なものとなっている。庭(リハビリ庭園)へは自由に行き来できるようにしており、職員は何気なく安全面をフォローしている。	
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逃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	虐待防止マニュアルを作成し、職員全員に周知徹底を図るとともに、施設内研修に参加し、利用者への職員への対応について、悩みがあれば随時、職員間で話し合う機会を設けている。	虐待へと繋がる「不適切なケア」がなされていないか、を日々の言動から相互チェックできる環境にある。また、職員のメンタルヘルス対策として「長期休暇(リフレッシュ休暇)制度(1週間)」を導入している。	

自己 者	第三	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	施設外研修に参加し、職員間での伝達講習を行い共有を図っている。入居時やキーパーソンの変更時、及び家族からの申し出時に研修で得た情報を活用している。	現在、後見制度を活用している方がおられ、日々の研修等での情報と実態について検証する機会ともなっている。	「権利擁護」の所管機関である地域包括支援センターの職員に、「権利擁護」にかかる包括的な知識還元(研修等)を依頼し、取組まれては如何でしょうか。
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	入居を希望される際は、「入居のご案内」のパンフレットに基づき説明後、ホームの雰囲気や体験できるよう、ホーム見学、ティータイムへの参加、利用者との歓談等に参加して頂いている。その後、不安、疑問点を確認し、理解を深めると共に共通認識の下、重要事項、利用契約について説明し、了承して頂いている。	契約に至る前に、「入居のご案内」(パンフレット仕様冊子)、見学・体験を通じホームでの生活がイメージできるよう図っている。疑問点・不安点等を解消した上での入居契約を締結している。	家族からよくある質問をまとめ、今後の契約や職員教育に活かせる取り組みにも期待をします。(Q&Aの作成等)
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	重要事項説明書にケアホーム宝塚の苦情相談や担当者、市町村の窓口について明記し説明している。ホーム玄関には相談・苦情意見箱を設置し、手順に基づき開封し公表できるようにしている。又、毎月来訪される市の介護支援相談員にも相談出来る体制である。寄せられた内容は、ケアホーム会議、運営推進会議において検討し、ホームの質の向上に反映させている。	年2回の家族会、入居者・家族宛てアンケートの実施、意見箱の設置等意見を汲み取る仕組みを整備し、いただいた意見についてはフィードバックを前提として検討し、運営推進会議で開示する事により透明性を担保している。	
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	毎日の申し送り、スタッフカンファレンス(随時)、ケアホーム会議(1回/月)、年間目標の評価時等、運営に関する事項について協議・検討し反映させている。個別面談などいつでも管理者、副施設長と意見交換出来る体制を整えている。	集団(各種ミーティング)・個別(個人面談)を問わず職員と上席者(管理者・副施設長)が意見を共有する機会が重層的に整備されている。4月より導入された「長期休暇(リフレッシュ休暇)制度」はその反映である。	
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	勤務表をはじめとする業務管理は個人的事情・健康管理の視点で実施し、個人面談では勤務上の悩みや個人の抱える問題を傾聴し必要時支援している。今年度よりリフレッシュ休暇として1週間の長期休暇を全員が取れる体制にしている。		
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	新採用時には資料に基づきオリエンテーションを実施し、現場においては個別対応を基本としたOJTを実施している。施設外研修にも参加し、研修の情報を全スタッフで共有している。内部研修は必ず出席出来るシステムとし、職員の能力向上に努めている。		
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	介護職員対象の研修会への参加、介護支援専門員研修、市社会福祉協議会主催の研修への参加、近隣のグループホームとの情報交換、施設交流会などを通じて交流を図っている。		

自己	第3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
Ⅱ.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	入居される前にホームで生活する事への希望や不安、生活習慣を聴き、ご家族との信頼関係の構築に努めている。入居後は担当者(受け持ち制)を決め職員間で情報を共有し、日常生活に慣れ、感情を表出しやすい雰囲気作りに配慮している。		
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	入居前には利用者と共に見学して頂きホームの雰囲気を体験して頂いている。担当の介護支援専門員との情報交換やいつでもお互い理解し合えるよう話し合う機会がある事を説明し対応している。		
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	医師、看護師も同席し、医療・看護・介護上の視点から、サービス内容を見極め、必要時受診や、介護老人保健施設を紹介し、担当介護支援専門員と情報を共有しながら対応している。		
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	【パートナーとして支援する】ことを基本方針とし利用者、職員共に支えあい、お互いの持てる力を発揮している。今までの人生において色々な経験をされた方という尊敬の念をもち、先輩に学ぶ姿勢を持って対応している。		
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	センター方式を活用し、各居室担当、介護支援専門員を中心にご家族から情報収集し日常生活に取り入れたり、介護計画立案時は、ご家族に参加して頂き、ご家族の要望等を伺いながら入居者、ご家族の橋渡しになる事を心掛け支援している。		
20	(11)	○馴染みの人や場所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	入居者が今まで築いてきた大切な友人や家族がいつでも訪問しやすい雰囲気作りを心掛け、本人が大切にしていた人や場所との関係を継続出来る様努めている。なじみの喫茶店等にもスタッフと共にいけるように支援している。	入居前の習慣(教会への礼拝、馴染みの喫茶店の利用)維持や自宅に帰っての散髪等、生活歴の継続を支援している。また旧知の友人・家族等が訪問しやすい雰囲気作りにも留意している。	
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	入居者が自然とテーブルに集まり、日常会話やレクリエーションを楽しんでいる。また、体の不自由な方には手を貸すなど、支え合って生活をしている。職員はその雰囲気作りに努めている。買い物に行く時も気の合う利用者同士で行けるように支援している。		
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	退所後も、定期的連絡を取り合っている。季節の行事に招待し、参加して頂いたり、馴染みの関係の維持を大切にしている。退所されたご家族のご好意で毎年ヴァイオリンコンサートを開催して頂いている。		

自己	第3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
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	(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	担当職員が中心となり、入居者とのコミュニケーションをとり、希望に添うことが出来るよう支援している。また、家族の意向にも応えるよう努めている。困難な場合は、本人の立場にたち話し合いながら支援している。個別の会話記録を作成し、その中から思いを引き出し、支援に繋げている。	日々の会話や意思疎通の難しい方へは「表情」をつかみ、媒体化(会話記録・行動記録)して職員間で共有・検討し、支援へと繋げている。	
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	センター方式を採用し、本人・家族から情報を収集し、これまでの生活スタイルを尊重しながら、その人らしい生活が送れるよう支援をしている。		
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	介護職員・看護職員が協力し、日常生活や身体状況、更に有する能力について、総合的な現状を把握・評価し、その方にあった支援をしている。		
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、必要の関係者と話し合い、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	入居者本人と、家族、医師、看護師、介護職員等の関係者が、身体的・精神的・社会的視点から意見や情報を交換し、現状に適した介護計画を立案している。	サービス提供関係者(本人・家族・医療関係者・事業所)相互の意見を整理しプラン(介護計画)を作成している。家族からの情報・共感を密にするため職員と家族の関係性重視を課題として取り組んでいる。	介護計画の作成においては、利用者を含め関係する全ての者のチームワークが必要です。ご家族には、意見や要望を出しやすい書式の作成等に期待をします。
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	入居者の様子やケア実践内容、家族の要望を日々の申し送りや会話記録、カンファレンスにて情報を共有し、介護計画の見直しに反映している。		
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	老人保健施設のクラブ活動やボランティアによる行事などに参加し、楽しみを共有したり、庭園での散歩や花、野菜を植えるなど季節感を満喫して頂いている。シャトル便での買い物・ドライブ、外食、受診など、併設施設の機能を最大限に活用し、日常生活を楽しんでいる。		
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	幼稚園児を招いたり、小学校の運動会、自治会の夏祭りなど地域行事に参加している。また当施設にて消防署員、利用者も参加した消防訓練、ボランティアによる音楽会やクラブ活動など、交流を図っている。		
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	併設の老健に常駐の看護師や以前から利用しているかかりつけ医との情報交換、連携を図っている。また緊急時は協力医療機関(宝塚第一病院)の受け入れ態勢が整っており、診察時には利用者の状況が適切に伝達できるよう、日々記録を徹底している。	併設の老人保健施設よりの入居者が多く、医療面サポートは整備されている。他のかかりつけ医との連携も密にとり支援している。必要な場合、歯科の訪問、眼科・皮膚科への受診もサポートしている。	

自己 者	第三	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	看護師が毎日利用者の健康管理を行っている。併設の介護老人保健施設の看護師にも毎日申し送りし、24時間体制で常駐しているのでいつでも対応可能である。また必要に応じて近隣の医師、訪問看護ステーションの看護師とも連携を図っている。		
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。	入院時には施設Dr. の診療情報提供書、介護・看護サマリーを提供している。職員も随時面会に行き、主治医や看護師から入院中の状況や退院後の注意事項などを聞き、職員間で共有している。また病院のソーシャルワーカーとも連携を取っている。	ホーム運営主体が医療法人であり、病院(宝塚第一病院)との連携は図れている。入院中の状況や退院後の留意事項等は医師・看護師より詳細に受けている。病院内カンファレンスにも管理者・計画作成担当者が同席している。	
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、事業所で行え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	施設としての方針のガイドライン、マニュアルを作成し、職員間で共有すると共に、家族への説明を行っている。利用者、家族の意向を考慮しながら個別に対応し、かかりつけ医とも連携を図っている。重度や終末期の利用者がその人らしく生活していただく為に、ホームでできる事、できない事についてカンファレンスを行い、予想される今後の変化について検討し、医師・看護師に情報提供し対応できるようにしている。	医療面サポートについての懸念はなく、入居者・家族の意向にそってホームでの看取りも可能な状況にある。入居者本人にとりその人らしい最期を迎えられるよう関係者全員で支援する体制を敷いている。	
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	事故防止対策マニュアルは高齢者に多い事故発生時の対応についてまとめている。カンファレンスや研修会を開催し知識・技術について習得している。消防署の職員を招いて人工呼吸や心臓マッサージやAEDの活用について理論と実技を訓練し、急変時や事故発生時に備えている。		
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	防災マニュアルを作成し、施設の防災設備を周知している。年2回の消防訓練は利用者も参加し、また地域の消防署の指導も受け実施している。地域の方々にも災害などの緊急時、協力を得ることができるように、施設の行事、研修会に参加して頂き、理解していただいている。	年2回の消防訓練実施(入居者参加)、消防署との連携(相談・指導等)により避難場所を設定している。地域の方々には日頃からホームの実態を理解いただいており、緊急時の協力は可能となっている。	
IV. 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	利用者に尊敬の念を常に持ち接している。人生の先輩に対する言葉使い、声かけや対応の仕方について、入職時のオリエンテーション、OJT、施設内研修の実施により、職員の意識向上に努めている。またこのような研修などを通して、利用者の誇りやプライバシーを損ねない対応の徹底にも努めている。	個人の尊厳・人格の尊重は自尊心・羞恥心への配慮であり、個人情報も保護されてはじめてプライバシーが確保されるとの共通認識の下、日々の入居者への接し方、入居者情報の活かし方を検証し支援している。	

自己	者 第	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
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	居室担当者が、入居者の思いや希望に近づける様に、信頼関係を作り、笑顔を引き出せる対応を行っている。日常での会話、今までの生活の事、心配な事、嬉しかった事等、会話記録に記載し、スタッフ間で共有している。利用者の能力を把握し、個別的に対応し自己実現への支援をしている。		
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	入居者の希望や要望に対し、速やかな対応が出来る様に職員は協力しながら業務を行い、入居者と共に過す時間を作り希望に沿った支援が出来る様に努めている。又、入居者の行動パターンの把握に基づいた個別対応の実施にも取り組んでいる。		
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	毎日の整容はもとより、洋服の購入や理美容の実施等、本人の希望にそって出来るよう、職員が家族と共に支援している。又、メイク道具等は入居者が以前から使用している物を用いて本人の希望に沿ったメイクの手伝いをしている。		
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	その日のメニューを入居者の記入で提示し、食事の準備や片付けをする時は、それぞれの役割を決め、全員が関わって楽しく参加している。毎月2回のランチパーティー、出前、外食等は、入居者の意見で決め、前日に材料等も職員と共に買いに行っている。バイキングや選択メニューにて好きな料理選べるような支援も行っている。	メニュー書き、食事準備、後片付け等入居者が各々に役割を担い、食事が楽しい・大切な時間となるよう取組んでいる。月2回のイベント食では入居者がメニューを決め、食材の購入も職員と協働している。	
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	入居者一人一人の栄養状況・嚥下状況を把握し、食べやすい食事携帯にしている。高カロリーゼリーや経口栄養剤等も利用し、体重の増減の把握に努めている。水分量をチェックし、1日の摂取量を把握している。摂取量が少ない場合はスタッフ間で情報共有し管理栄養士とも相談の上、必要量が摂取出来るよう支援している。		
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	起床時の嗽、毎食後の口腔ケア、就寝時後の入れ歯洗浄を確実に実施している。自力で出来ない入居者には職員がブラッシングなどで支援している。マウスウォッシュ等も使用し、口腔内の清潔保持に努めている。		
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	生活リズム・パターンシートの取り入れや、入居者の排泄リズムを把握し、トイレでの排泄に向け誘導、介助に努めている。又、排泄時、異常がないかの確認を行い、異常があれば看護師に報告、相談している。	現在、入居者全員がトイレでの排泄が可能な状態。夜間帯もトイレ誘導にて実施。排泄パターン・サインを把握し全職員がその情報を共有し支援に活かしている。おむつゼロの現況継続に取組んでいる。	

自己	者	第三	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
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	入居者一人一人の排泄パターンを把握し、トイレにて自然排便を行えるように、水分補給の促し・食物繊維の多い食事摂取・腹部マッサージ実施・リハビリ体操等を行っている。それでも便秘改善されない入居者には、看護師と相談し、必要な処置を行っている。		
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	入浴する日時は利用者と相談し、その日の体調に合わせて実施する。排泄等により汚染した場合も時間帯関係なく、入浴して頂き保清保持に努めている。季節湯(菖蒲湯・柚子湯等)も楽しんでいただいている。又、皮膚状態の観察を行い異常の早期発見に努める様に支援している。	週3回入浴を基本としているが、日時は本人と相談の上実施している。本人の状態や希望により増減することもある。入浴を楽しむ為の季節湯(菖蒲湯・ゆず湯等)や家族との外湯なども行われている。	
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	職員は利用者の起床時間・入眠時間を把握し入眠し易いよう活動的に日々過ごして頂いている。夜間は入眠しやすいよう19時に温かい飲み物の提供し、入眠できない利用者にはゆっくりした気持ちで過ごせるよう話の傾聴などの支援をしている。		
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	職員は利用者の薬の効能・副作用を把握し、血圧・体重・浮腫の測定・経過観察を日々行い病状の変化の早期発見に努めている。又配薬、服薬確認を二重チェックし間違いがないよう職員で連携し確実にしている。		
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	利用者が今までの人生の中で培った知識や得意とする事を日常的な役割(係り)として持って頂き、日々の生活の中で輝けるように支援している。利用者の発案と経験から、干し柿やお正月の棒だらの煮付け、数の子作りも行った。		
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に支援している	施設のシャトルバスを利用し、利用者の希望に沿って外出や買い物等と一緒にいたり、ドライブも楽しませている。家族との食事や定期的に友人と外出される利用者もいる。又、幼稚園や小学校のイベントにも訪問したり、近隣のお祭りに参加し地域や近隣住民との交流もはかっている。	ホームの庭(リハビリ庭園)は広く、散歩・お茶(ティータイム)に利用でき殆どの入居者の楽しみとなっている。シャトルバス(施設のバス)を利用しての買い物、外出(鳴尾浜公園・甲東梅林など)も楽しんでいる。	個々の利用者により「外出支援の目的」も様々と考えられます。利用者の思いに沿った支援の継続に期待をします。

自己	者	第三	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			<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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>利用者の能力と心理的に安心出来る範囲での金額をご家族と職員の了解の下に自己管理する事を基本とし、所持して頂いている。日々の生活の中で買い物や公衆電話、喫茶店で利用して頂いている。</p>		
51			<p>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</p>	<p>家族や友人と手紙を定期的にやり取りされる方はスタッフとポストまで散歩を兼ね投函しに行ったりスタッフと共に公衆電話を利用して家族に電話する等、個々に応じた支援を行っている。</p>		
52	(23)		<p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p>	<p>リビングからはリハビリ庭園が見渡せ、四季折々の花が咲き、小鳥が飛んで来たりするのを見て楽しまれている。共用の空間にも共同作品や四季の写真、季節に応じたお雛様、五月人形を飾り季節感を演出している。空調にも配慮し、快適な温度管理を行っている。</p>	<p>リビングから眺める庭(リハビリ庭園)は木々花々が季節を伝えてくれ、小鳥のさえずりは命の尊さを感じることができる。またテレビが2台設置され視聴の楽しみを選択できるようになっている。</p>	
53			<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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>気の合った利用者同士で会話を楽しんだり、家族とゆっくりと過ごして頂けるようリビングには、ソファや椅子、テーブルが置いてある。ゲームや百人一首を楽しんだり、塗り絵、読書、ビデオ鑑賞などご自分のペースで思い思いに過ごして頂いている。</p>		
54	(24)		<p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>	<p>居室には使い慣れた家具や好みの調度品を置き、又、スタッフが利用者や相談の上、居室の模様替えをしたり華道の花や季節の写真を飾るなど本人が居心地良く暮らせるよう工夫している。</p>	<p>居室は広くゆったりとしている。使い慣れた家具や調度品を本人好みに配置し生活空間を演出している。入居者の状態に応じた動線の確保等安全面でのサポートも配慮している。</p>	<p>今後も、出来る限り自立した生活の継続を目標に、本人の現在のADL等に配慮した上での個性のある居室作りの継続に期待をします。</p>
55			<p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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>ケアプランにセンター方式を採用し、利用者一人ひとりの能力が生かせるよう趣味や得意とする事を取り入れ、楽しみながら身体機能が維持出来るように取り組んでいる。</p>		

自己	者	第	三	項 目	外部評価	
					自己評価 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