

### 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	2890800150		
法人名	有限会社ハッピーエルダー		
事業所名	グループホームウッドランド垂水山手		
所在地	神戸市垂水区千鳥が丘3丁目10-50		
自己評価作成日	平成30年7月13日	評価結果市町村受理日	平成30年9月28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.kaigokensaku.jp/28/index.php">http://www.kaigokensaku.jp/28/index.php</a>
----------	---

**【評価機関概要(評価機関記入)】**

評価機関名	一般社団法人 ライフ・デザイン研究所
所在地	兵庫県神戸市長田区萩乃町2-2-14
訪問調査日	平成30年7月23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)】**

グループホームで開催する行事には近隣の地域の方々や家族への参加を呼びかけ、小学校や保育所、自治会やまちづくり協議会の行事には、積極的に参加し、交流を深めています。ネパールの孤児院支援のためのバザーを開催し、地域の方が大勢参加され喜ばれました。地域に密着し、スタッフと家族が協力して利用者の介護(その人らしい生活の延長への支援)に努めます。また、地域の社会資源として、お役に立てるように職員一同が心ひとつに前向きに取り組んでいます。入居いただいた利用者様に関しては、退居後であっても家族様からも何でも相談していただき、その方らしい最後を迎えるまで家族様と協力してお世話させていただきます

①**楽しみ事の多い日常**・認知症になっても「誇りある暮らし」が継続し、入居者本位の充実した日常が送れるように、様々なプログラムを工夫・設計し、ご本人の選択により体現できるよう取り組んでいる(a 季節行事:正月祝い、雛祭り、花見、夏祭り、素麺流し、敬老会、年越しそば、餅つき大会等 b 園児・児童との交流:運動会、遊戯会等 c ボランティアの協力:フラダンス、ギター、合唱団、大正琴等 d その他:議食ツアー、BBQ、園芸、誕生日外出等)。  
②**地域とともに**・自治会やふれあいのまちづくり協議会と連携し、様々なプログラムに積極的に参加している(盆踊り、ふれあい喫茶、作品展、公園清掃、地震災害避難訓練等)。また、事業所主催行事には近隣の方々、婦人会の方等の多くの参加・協力をいただいている。中学生の職業体験学習(トライやるウィーク)の受け入れ等、実習生の受け入れにも積極的に取り組み、地域に向けての認知症ケアのプロとしての知識還元も行っている。

**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、その時々々の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		

自己評価および第三者評価結果

自己	者三	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
<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	地域に密着した介護の実践に向けて入居者本位の基本理念を掲げ管理者と職員はその理念を共有して日々の介護にあたっている	家庭的な雰囲気的设计を基軸に、「生活の主人公は入居者」「誇りある安心した暮らし」「地域のなかで」を事業所理念(キーワード)として設定し、全職員が同じベクトルでその達成に向け取り組んでいる。	
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	近隣の小学校の行事に参加したり、保育園とは年間計画を立てて行き来し園児たちとの交流を深めている。ふれまち主催の行事や喫茶、自治会主催の掃除活動、フリーマーケット、災害時避難訓練にも参加している。ネパール孤児支援のためのバザーを開催し、地域の方が多数来訪され、喜ばれました	日々の散歩時の挨拶や近隣商店での買い物、様々な地域行事への積極的参加(盆踊り、ふれあい喫茶、フリーマーケット等)や園児・児童との交流、ボランティアの協力等、地域に根ざした日常が展開されている。	今後も、地域の方々の協力をいただきながら、地域における社会資源の一つとしての定着を目標に、事業所発信の積極的な活動を増やしていけることに大いに期待をします。
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	ホームで催されるイベントに地域の方に参加して頂くためポスターを貼らせてもらっている。認知症の方が生活している、グループホームに対する理解を深めてもらえるよう支援している。近所の方が気軽に立寄られ、介護サービスについての相談を受けている		
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回地域包括センター職員、自治会役員民生委員、職員、利用者、利用者家族の参加により開催している。ホームでの生活の様子、ボランティアや行事について報告し、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	会議には入居者・家族も出席し、事業所の状況がより実態として参加者で共有されている。また、入居者の安全面・衛生面、虐待防止、地域交流等、多様なテーマについて意見交換等を行い、その内容を運営に活かしている。	
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	運営推進会議には毎回包括支援センターの職員に参加してもらい、日頃から連携を密にとり、事業所の実情を伝えながら協力関係を築くように取り組んでいる。定期的に開催される垂水区ケアマネジャー研修会に参加し交流を深めている	市・区の担当者(福祉事務所)とは日頃より連絡を密にし、区のGH連絡会(市職員も出席)に参加し、情報の共有・課題の検討等を行い、事業所のサービスの質の活性化に繋げている。	
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	身体拘束をゼロとする理念を掲げ、すべての職員が身体拘束をしないケアに取り組んでいる。どのような行為が身体拘束にあたるか、ホーム内で研修を繰り返し行い理解を深めている	研修を通じ、職員は「身体的拘束等の弊害」について十分理解しており、入居者個人々の「誇りある暮らし」を継続できるよう「さりげない手助け」と「高いレベルでの見守り」による支援に取り組んでいる。	
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	どのような行為が虐待に当たるか、ホーム内で勉強会を開き、職員全員が虐待を見逃さないという意識を共有し、疑わしい事例があればお互いが注意しあい、虐待を防止できる職場になるよう努めている	研修・勉強会・事例検討(日々のケアの振り返り含む)を通じ、「不適切なケア」のレベルからの払拭に取り組んでいる。チームケアの向上に努め、職員間コミュニケーションを大切にしている。	

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	必要とされる方については成年後見制度利用を進め活用できている。新たに2名の方の利用について支援し、現在は1名が利用している	現在、権利擁護に関する制度を活用している方が1名おられる。職員は制度活用が認知症高齢者にとって有用な支援の一方策であることを理解しており、状況に応じて家族等へ情報を提供している。	
9	(8) ○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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、又は改定の際には重要事項説明書と契約書を用いて、家族様に十分に説明し理解と同意を得ている	入居後に不具合が生じないよう、事業所見学、体験(希望者)、質疑応答等を行い、疑問点・不安感がない状態にして契約を締結している。契約時には、関連書類を丁寧に説明し、理解していただいている(重度化・終末期への対応方針含)。	
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	利用者や、家族様からの意見、要望には運営者はじめ管理者、職員はその都度耳を傾け希望に添えるように努めている。ホーム玄関には意見箱を設置している。運営推進会議において家族様からの意見を聞き取り運営に反映させている	運営推進会議、家族交流会、行事参加時、来訪時、電話・メール、意見箱等、様々な機会を設けて意見・要望を聴き取っている。いただいた意見等は直ちに検討し、フィードバックするとともに運営に活かしている。	
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	代表者や管理者はミーティングや日々の会話の中でも職員の意見や提案を聞き入れ、運営に反映させている。意見が言いやすい雰囲気づくりを心掛けている	月例ミーティングや個別面談等により職員の意見・要望を吸い上げている。地域との係わりの重要性を共有し、様々なプログラムを工夫し活動している(ネパールの孤児たちへの衣服提供のためのバザーを開催し、多くの地域の方の協力を仰げた等)。	
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	代表者は職員個々の勤務状況を把握しており、それぞれの勤務に対する要望にも応えるべく職場環境・条件の整備に努めている		
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	代表者からは外部の研修に積極的に参加するよう指示されており、職員間に研修案内を回覧し、参加を勧めている。職員の希望により基本動作介助・移乗介助研修に参加した		
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	3か月に1回開かれる垂水区グループホーム連絡会に、管理者とリーダーは出来るだけ参加し、情報交換と交流を図っている		

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
<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	入居に際しては、利用者の不安も大きくホームの生活に慣れて頂くためにはご本人の声に耳を傾け時間をかけて納得して頂き、信頼関係を作れるよう努めている		
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	居所の相談を受けた時点から、家族様から入居を希望されるに至った状況を詳しく聞きとり、家族様の要望等に沿えるような関係づくりに努めている		
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	利用者本人の思いをくみ取り、十分なアセスメントと利用者家族の要望を加味して、その時点で必要としている支援を見極めサービスの提供に努めている		
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	毎日の生活の中で利用者の出来ることは声掛けをし見守りながら一緒に行っている。共に生活しながら支え合い寄り添える関係を築いている		
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	ご家族様とは常に連携を密にとるよう努めている。誕生会や行事には参加を呼びかけたり、利用者と家族の絆を大切にしながらも共に利用者を支えていく関係を築いている		
20	(11) ○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	近隣に住まれていた利用者には知り合いの方が度々訪ねて来られ、居室で和やかに談笑されているかかりつけ医の往診や、訪問の美容師さん、歯科衛生士さんが定期的に来られ新しい馴染みの関係が出来ている	家族との外出(食事、買い物、法要等)や友人・知人の訪問、電話(海外へも)や季節のお便り投函、馴染みの場所へのドライブ等、個々人の今迄の生活感ができるだけ長く継続できるように支援している。	
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	職員は利用者同士が良好な関係を保てるよう常に配慮し、見守っている。食卓の席の配置を工夫したり、陰湿な状況になった時にはその場を円満に取り持つよう間に入り修復に努めている		

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
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	退居者からの相談があれば、対応している。 利用者に住み替えが必要となった場合には、移り住先の関係者に対し本人の状況等必要な情報を詳しく伝え、住み替えによる利用者への負担が軽減出来るよう支援している		
<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	(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	家族様から情報を得たり、利用者様との会話の中でその方の思いや希望を把握するよう努めている。ご本人の意思に任せレクなどへの参加は本人の意思を尊重している	入居者お一人おひとりとの係わり(会話、言動把握、仕草・表情等より)の中から、ご本人が望む日常となるよう、「その思い・意向」を汲み取るように努めている。キャッチした情報は申送り・連絡ノート等で全職員が共有している。	
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	入所時のアセスメントでご家族様から得た情報や日々の生活の中でご本人の口から語られることによって把握している		
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	毎日の生活の中で利用者の心身状態を観察し個別のケース記録に記入している。職員はケース記録を回覧することで個々の利用者の現状を把握し、その情報を共有している		
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	利用者個々の状況を把握したうえで訪問診療の医師や看護師、薬剤師とカンファレンスを行い、それぞれの意見を伺い。家族の意向も尊重し、利用者の現状に即した介護計画の作成、見直しに努めている	入居者の思い・意向、家族の要望に職員・医療専門職の意見も踏まえ、ご本人の「今」にマッチした介護計画を作成している。頻度の高いケアカンファレンスにより、プランの見直しに繋げている。	今後も「本人本位」の視点を介護計画の基軸とし、ご本人の「思い・ニーズ」の把握に努められ、本人を含めた関係者(チームワーク)で、その達成を目指すことに期待をします。
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	利用者の日々の状況の変化は個別の記録に残し職員は申し送り等でその情報を共有しケアプランの見直しにも活かしている		
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	本人や家族の状況に対応して、必要な場合には家族様と相談の上、心療内科、皮膚科、整形外科、眼科等への受診に対応している。利用者の希望によりショッピングや外食を個別に支援している、		

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
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	民間のボランティア(フラダンス、大正琴、合唱団銭太鼓など)を定期的に受け入れた。近隣の小学校、保育所の行事、ふれまち、自治会の催しに参加し、日々の暮らしを豊かに楽しむことが出来るよう支援している		
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、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	月に2回の内科医の訪問診療を受けている。その医師により利用者の日々の状態は把握されており、連携がとれている。必要に応じて歯科の訪問診療を受けている	協力医(内科)による往診(月2回)及び急変時への対応(24Hオンコール体制)により健康管理を行っている。希望者は歯科(衛生士による毎週の口腔ケア含む)の訪問も受けている。	
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	訪問診療医と看護師、施設職員は訪問診療後カンファレンスを行い利用者の情報を共有し、相談しながら個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるよう支援している		
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。	利用者の入院中も家族様や病院関係者から話を聞き本人の入院中の状況を正確に把握することに努めている。退院の時期についてはホームでの生活が可能であるか医療関係者との情報交換や相談に努めている	入院中は入居者の不安感軽減のためにも、職員が面会に行くようにしており家族とも情報を共有している。病院とは早期退院を目標に連携し、退院後のホームでの暮らしに不具合が生じないよう情報を入手し支援に活かしている。	
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	重度化した場合の対応や終末期のあり方についてはどこまでホームで対応できるか、本人家族等と話し合いを繰り返し、利用者本人にとってより良い環境を見つけれられるよう地域の医療機関や施設関係者と相談しながら共に支援出来るよう取り組んでいる	入居者に重度化・終末期の状況が生じた場合には、事業所で「できる事」「難しい事」を明確にし、ご本人にとって望ましいケアとなるよう関係者(本人・家族、医療専門職、事業所等)で相談・検討をしながら取り組んでいる。	
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	今は出来ていないが応急手当や心肺蘇生法の講習があれば積極的に参加し、その技術を他の職員に伝え、訓練を定期的に行うことで実践力を身に付けていきたい		
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	火災に備えて年2回定期的に消火訓練や避難訓練を行っている。利用者の避難に際しては隣接する小学校に避難できるよう校長に依頼し了解を得ている。上高丸防災コミュニティの一員としてワークショップに参加し、防災マップの作製に関わり、地震災害避難訓練に参加した	定期(年2回)の通報・消防・避難訓練(日中帯・夜間帯想定)を実施している。有事での避難場所(隣接小学校)とも協力体制が整備されている。また、地域の地震災害避難訓練にも参加している。	

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
<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	(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	排泄の誘導や入浴など常に本人の尊厳を守りプライドやプライバシーが保たれるような言葉かけに配慮している	入居者個々人の現況及び自尊心・羞恥心に十分配慮しながら、今まで培ってこられた事柄(技能・趣味・習慣等)のうち「できる部分をご本人のタイミングで体現」できるよう支援している(職員と一緒に喫煙所で喫煙する方もおられる)。	
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	日常生活の中で職員は利用者への声掛けの中で利用者が発する言葉や表情から利用者の思いや希望をくみ取り、利用者が自分の意思で決定できるよう支援している		
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	共同生活の流れの中でも、その人のペースを大切に、食事、排泄、入浴、就寝等拒否があったら無理強いない。声掛けするうち本人が納得して応じられるまで待つよう努めている		
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	利用者それぞれが自分の気に入った衣類を持ち込み好きな洋服を選んでおしゃれを楽しんでいる。定期的に出張理美容を利用し、本人の希望によりカットやパーマ、毛染めをして身だしなみを整えている。洗髪後はブローで髪形を整えたりマニキュアでおしゃれしている		
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	月曜から土曜までは給食センターで調理してもらっているが、日曜日はホームで入居者より希望を聞き、献立を立て、食材を準備し利用者と共に調理している。屋外でバーベキューをしたり、お弁当を持って近くの公園に出掛けることもある	手作りメニューの日(食事レク)には、献立作りから食材購入(収穫野菜含む)、調理や洗い物等を職員と一緒に会話を楽しみながら行っている。行事食や外食、恒例のBBQ、手作りおやつも喜んでおられる。	
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	ひとりひとりの食事量や水分摂取量をチェック表に記入し、必要量を確保できるよう努めている。摂取量が足りない場合は形態を食べ易くするなど工夫し、水分の確保にはゼリー状の飲料を利用したりもしている		
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	食後はそれぞれの利用者の口腔の状況に合わせて歯磨きや義歯の洗浄等、口腔内の清潔保持を支援している。希望者には定期的な歯科衛生士の訪問により支援している		

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
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	個人ごとの排泄のパターンを把握し、自然な声掛けによりトイレに誘導し排泄を促すことを心がけている。できる限りトイレでの排泄を支援している。夜間等トイレでの排泄が間に合わない場合には居室にポータブルトイレを設置し対応している	入居者個々人の現況及び排泄パターンとそのサインを把握し、ご本人にマッチした方法(声かけのタイミングや2人介助等)によりトイレでの排泄がおこなえるよう支援している。夜間帯はポータブルトイレやパット交換の方もおられる。	
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	各利用者の排便の状況を把握しており、便秘を予防するため乳酸菌飲料やヨーグルト、野菜を多く摂取するよう工夫しているが、改善されない場合は、医師により薬を処方してもらっている		
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ず、個々にそった支援をしている	入浴日はそれぞれの利用者が週に2回と決めているが、本人の希望により、曜日を変更したり回数を増やしたりしている。時には、入浴剤を入れたりしょうぶ湯にしたり、気分転換しつろいでもらっている。	週2回の入浴を基本に、ゆっくりゆったりとした入浴時間となるよう支援している(好みのシャンプー・リンスや入浴剤の使用、職員との会話や2人介助・同性介助等)。希望により入浴回数を増やすこともある。また、季節湯(菖蒲湯等)も喜んでおられる。	
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	利用者の生活パターンを把握し、生活のリズムを作るよう心掛けている。食後に時間を決めて部屋で休んでもらったり、リビングでウトウトされることもあるが、日中の生活に変化を持たせ夜間、安心して眠れるよう支援している		
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	パル薬局により服薬管理指導が行われ、職員はその指示に従い利用者に対し薬の説明書やお薬手帳をもとにそれぞれの服薬の状況を把握し、処方通り間違いなく服薬できるよう支援している。また、服薬による症状の変化を観察し、医師や、薬剤師に報告するよう努めている		
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	利用者にはそれぞれの能力に応じた手伝い(掃除・洗濯物干したたみ・テーブル拭き、食後の片づけ洗い物、花の水やり)をお願いしている。趣味を生かした習字やカラオケ、ぬり絵や貼り絵やカレンダーの制作、散歩や買物などで、気分転換を図れるよう支援している		
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るように支援している	利用者の希望で近隣を散歩したり、近くのスーパーまで買い物に行ったりしている。ホームの敷地内の広場にて家族を交えての花見や会食パーベキューなどして楽しんでいる。ホームの裏庭に野菜や花を栽培し、利用者は日課として水やりをしたり成長を楽しみにしている。誕生日に食べたい物を外食し地域の人とふれあっている	日常での散歩(公園等)や買い物、菜園やプランターの野菜・草花への水遣り、敷地内(玄関前)での憩いの時間(ティータイム)等、外気に触れる機会が多い。季節のお出かけ(初詣、花見、盆踊り、秋祭り、餅つき大会等)や希望者で出かけるドライブ等、適度な刺激となるプログラムも実施している。	入居者のADLの低下や個々人の想いも違い、個別対応にも工夫と労力が求められることと察します。今後ご家族等の協力も含め、「利用者の思いに沿った支援」の継続に期待をしています。



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	○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	家族からの預かり金はホームで管理している。利用者本人からの要望があれば必要な物は嗜好品等預り金の中で購入し、出納帳をつけて家族に確認してもらっている		
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	知人からの電話を取りつぐことがある。利用者様から家族様宛の年賀状や暑中見舞いの作成と発送を支援している		
52	(23) ○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	職員は利用者と共同で季節感にあふれる壁画を制作し、玄関周り、廊下、リビングを飾っている。食堂や居間は採光を広く取り入れ、天気が良ければ山や海の方まで見渡すことができる。玄関周りや廊下は広々と開放的で利用者が居心地良く過ごせるよう工夫している	四季の移ろいを感じられる玄関前の植栽、憩いのスペースがある庭、家庭的な雰囲気の玄関口(生花、金魚水槽、置き物・飾り付け等)や行事写真・季節飾りが貼付された壁面、適度な採光の入るリビング、男性小便秘付きトイレ等、心地よく過ごせる共用空間となっている。	
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	リビングや玄関ロビーにソファを置いて気の合った利用者同士が談笑したり、部屋を訪ねあつたり思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている		
54	(24) ○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	居室には自宅を使い慣れた家具や備品を持参してもらうなどして、利用者が居心地良く過ごせるよう配慮している。仏壇を持ち込んだり家族の写真などを飾ったり、利用者本人が制作したカレンダーなどの作品を思い思い自由に飾っている	使い慣れた馴染みの大切なもの(筆筒、テレビ、置物、家族写真、仏壇・位牌等)を持ち込み、居心地の良い居室となるように支援している。居室には洗面台が設置され衛生的であり、ADLの変化への安全対策も配慮がなされている。	
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	各部屋の入口に顔写真入りのプレートを置き、トイレの場所はわかりやすく表示して、利用者の混乱や失敗を防ぎ安全かつ出来るだけ自立した生活が送れるよう工夫している		