

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】 平成 30 年度

事業所番号	2799100090		
法人名	株式会社 フィールド		
事業所名	グループホームこころあい三津屋		
所在地	大阪市淀川区三津屋中2-11-2		
自己評価作成日	平成 30年 11月 22日	評価結果市町村受理日	平成 31年 2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	http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/27/index.php?action_kouhyou_detail_2017_022_kani=true&ijigyoCd=2799100090-00&PrefCd=27&VersionCd=022
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人大阪府社会福祉協議会
所在地	大阪市中央区中寺1丁目1-54 大阪社会福祉指導センター内
訪問調査日	平成 30年 12月 11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)】

一人ひとりが、自身のペースで自分らしく生活していけるよう支援、援助を行っている。できること、やりたいことを決して取り上げることなく、自信と生きがいをもって過ごしていけるよう職員一同取り組んでいる。
認知症サポーター養成講座、淀川区介護支援専門員協会で講座を開催して、多職種との連携を形成している。

【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)】

母体法人が運営する大阪府・兵庫県内の7ヶ所のグループホームと協力連携し、地域との関係作りや運営方法、管理ソフトの開発、人材の発掘・育成等の面で成果を挙げています。ホーム内は居室や共用空間全てが畳敷きになっており、高齢者に優しく温かみのある空間になっています。ホームは、便利で庶民的な街並みの中にあることから、地域に溶け込むことができ、地域住民と日常的に交流ができています。利用者は優能なベテラン職員の優しく行き届いたサポートを受け、美味しい食事を食べ、自身のできる得意なことに力を発揮し、生き生きと楽しい生活を過ごしています。

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	利用者や職員が、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の拡がりや深まりがあり、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
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	ホームの理念である「心豊かに その人らしい 安心ある暮らしを大切に 愛と笑顔で 共に歩む」を各フロアに掲げ理念を共有し日々のケアの実践につなげている。又、運営推進会議等で地域の方々にも認知症高齢者の理解と協力が得られるよう取り組みを行っている。	「心豊かに その人らしい 安心ある暮らしを大切に 愛と笑顔で 共に歩む」を理念と定め、明示しています。定例の全体会議や毎日の業務等を通じて職員と方針を共有し、介護サービスに反映させ、利用者が安心して楽しく生活を続けられるよう、家族、地域の方と共に支えています。	
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人として日常的に交流している	定例の自治会会議には班長として入居者様に代わって出席し、自治会行事にも積極的に参加し、入居者様と共にお手伝いをさせていただいている。また、認知症サポーター養成講座を開催して、近隣の地域住民の理解と協力が得られるよう取り組みを行っている。	利用者は自治会に加入し、職員は利用者に代わって自治会議に出席して地域との交流を図るため積極的に取り組んでいます。利用者は自治会行事の夏祭りや餅つき大会、地域の清掃活動等に参加しています。その他区民センター等での行事にも参加して地域住民との交流を楽しんでいます。今後管理者は認知症ケアの専門性をいかして、地域の為に認知症カフェや認知症デイサービスを始めようと職員間で検討をしています。	

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
3		<p>○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</p>	<p>地域包括、町内会主催の行事や淀川区家族会等に参加し認知症の方への支援のあり方や周りの方の理解を深めていただけるように、日々の支援報告、又、介護をされている地域の家族様の相談・援助の手助けを心掛けている。ホーム見学では日々の生活をそのまま見て頂き、認知症になっても回りの環境を整え、支援するものがあれば、その人らしい生活が継続できることを理解してもらっている。</p>		
4	3	<p>○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績、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</p>	<p>会議を2ヶ月に1度開催し、日々の生活状況・事故報告・地域参加報告等を行い、出席の皆様から意見、助言をいただくようにしている。又、該当する月例の全体会議において職員に報告し、情報共有を図ることを通じてサービス向上を常に意識するようにしている。また、身体的拘束の適正における委員会を設置して、定期的に勉強会と委員会を行っている。</p>	<p>運営推進会議は地域住民代表、地域包括支援センター職員、民生委員、利用者、家族の代表の参加を得て2か月に1回定期的に開催しています。会議ではホームの活動報告や行事、利用者の状況報告を行い、地域住民代表や地域包括支援センター職員からは地域活動等について情報提供がありサービスに活かしています。運営推進会議録は全家族に月ごとのお便りと共に送付しています。</p>	

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
5	4	<p>○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</p>	<p>入居者様、家族様からの相談・不安事への相談等の助言を頂いている。又、訪問時には日常の支援のあり方や入居者様の状況報告をさせて頂いている。事故があった際は、事故報告書の提出を行っている。淀川区檜尾支援専門員協会の支部長として施設、居宅のケアマネと勉強会を行って情報共有を行っている。</p>	<p>管理者は、市の担当職員と報告や相談、情報交換に努め、協力関係を築いています。また管理者は、区内のグループホーム事業所連絡会や地域包括ケア事業者連絡会、グループホームネットワーク会議などに参加しています。また、ホームで認知症サポーター養成講座を開催しています。</p>	
6	5	<p>○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「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</p>	<p>身体拘束排除マニュアルを通して、月例の全体会議で勉強会を実施し、全職員に周知徹底している。又、日々の業務でも非意図的な行為・不適切な行為が行われていないか職員間で啓発活動に努めている。玄関の施錠におきましては、24時間までは難しいですが、午前中、事務所に人がいる時は施錠をしない方向で実践している。又、入居者様が外出したい時は、職員と一緒に出る様にし、精神的な拘束をあたえないようにしている。「身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会」を設置して取り組みを行っている。</p>	<p>職員は、年間の研修計画に従い、あらためて「身体拘束とはなにか」を含め身体拘束排除や虐待防止について研鑽し意識を高めて、身体拘束のないケアに取り組んでいます。玄関扉は事務所に職員がいる時間帯には開錠するように努めています。外出願望のある利用者については、見守りと付き添いで対応しています。また、本年度より身体的拘束等適正化検討委員会を定期的に実施しています。</p>	

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	虐待防止マニュアルを通して、月例の全体会議で勉強会を実施し、全職員に周知徹底している。又、日々の業務でも非意図的な行為、不適切な行為が行われていないか職員間で啓発活動に努めている。又、管理者・ユニットリーダーは職員の精神的なケアと職場の環境作りに注意を心掛けている。		
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	権利擁護に関しては、月例の全体会議で勉強会を実施し、全職員に理解してもらっている。又、入居者様の中で活用している方がおられるので、関係者間で話し合いをもち理解を深めている。		
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	契約時は十分な時間をとり、分かりやすく説明させていただき、その都度、疑問や不安点を尋ねていただき、正確で丁寧な説明を行い、理解・納得して契約をしてもらうように心掛けている。		

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
10	6	<p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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</p>	<p>入居者様、家族様には意見・要望がないかとアンケートを実施している。外部者に対しては運営推進会議においてその機会を設けている。その後、月例の全体会議で反映されるように話し合いの場を設けている。</p>	<p>職員は家族の面会時に利用者の状況を詳しく説明をして意見や要望を聞いています。面会の少ない家族や遠方の家族には主にメールを使って連絡や説明をしています。また、月1回ケア担当者からのお便りに利用者の写真を添えて家族あてに送付し利用者の様子を知らせて喜ばれています。定期的に家族アンケートも行い意見や要望が出しやすい機会を作っています。家族会も開催しています。利用者や家族からの意見や要望には、可能な限り臨機応変な対応をとっています。</p>	
11	7	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>	<p>アンケート調査を実施している他、月例の全体会議で意見、要望を話し合う時間を設けている。又、職員面談を実施し、個別の時間を設けている。それにより各職員の意見を吸い上げ、より良い運営に反映するように努めている。</p>	<p>職員は、定例の全体会議や毎日の業務を通じて業務の改善事項や課題について話し合い、提案し実行しています。管理者は職員間の情報の共有化を図るためフロア毎の会議をやめ全体会議に統合したり、職員が働きやすい環境作りに努力しています。法人は業務の記録の簡素化を図り、紙媒体を減らすためタブレット方式の電子記録法を採用し効果を上げています。個人面談により職員の意向を把握する努力もしています。</p>	

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
12		<p>○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</p>	<p>各職員には、職務領域について把握、理解してもらいながら「優秀な人財」の育成に共同で取組、各自が向上心をもって働ける職場環境・条件の整備に努めている。</p>		
13		<p>○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</p>	<p>「優秀な人財」育成の取組みとして、個々のスキルアップの目標を立てて自信の課題を明確にし、日々のケアの振り返りも含め働きながらケアの質の向上に努めて仕事のできる人よりは「共に生活出来る人」としての観点で努めている。又、法人内外の研修、資格修得へのサポートも行っている。</p>		
14		<p>○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</p>	<p>淀川区グループホーム連絡会に3か月に1回参加し、情報交換を行い、又職員間で3か月に1回「現場の声」とし、日々のケアでの勉強会を実施している。その他に大阪市グループホームネットワーク等にも参加し、同業者との交流する機会を作り、サービスの質の向上を図っている。又、地域包括ケア、オレンジネットに参加し、地域支援に取り組んでいる。</p>		

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
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	入居者様、家族様を始めとして、今迄の生活を支えてこられた方皆さんから情報収集し、先ずは信頼関係の構築を目指し傾聴の姿勢で寄り添い個別支援の方法を考えている。入居前には馴染みの関係を作る為に行事等がある際にはご招待をしている		
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	入居前の面談では家族様とも十分な時間を設けて困っていることや不安なこと、要望などに傾聴の姿勢で接し安心されるまで何度も面談を重ね、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	先ず、入居者様の「出来ていること」「困っていること」に視点を置き、その中で今、必要なとされている支援を見極め、入居者様、家族様と共に考え、共有し種々のサービスプランを作成し実践出来る様努めている		

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
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	入居者様の感情に共感の気持ちで寄り添い日々の生活で「出来ること」を見つけ本人様の役割を担っていただき、ホームで皆さんと共に生活していることへの実感をもっていただけるように支援している。又、職員も入居者様と共に生活しているという姿勢で接するように心掛けている		
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	入居者様の日々のご様子や職員の思いを丁寧に伝える事により、家族様と職員の思いを共有し、共に本人様を支えていく為の協力関係を構築している		
20	8	○馴染みの人や場との関係継続の支 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	本人様のこれまでの馴染みの場所や人間関係を継続できるように個々それぞれの生活習慣を尊重し、支援している。又、ホームの近隣の方とも馴染みの関係を築けるように地域の催しものには積極的に参加するようにしている	職員は、利用者が馴染みの美容院や喫茶店へ行ったり、お店に買物に行ったりするのを支援しています。また、友人がホームに来るのを支援したり、手紙のやりとりを支援したりして利用者が大切に思う、馴染みの人や場所との関係が途切れないよう支えています。	
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	それぞれ本人様の生活歴や性格を尊重しながら、共に過ごす楽しみを感じていただけるように職員が、入居者様同士の会話や場づくりの調整役となって支援している		

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り組み 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	入居者様が亡くなられた家族様には、お手紙・電話などでその後のご様子などをお伺いしたり、ホームの方へ立ち寄ってくださるようにお伝えしている。又、他の施設へ移られた方にはホームで仲の良かった入居者様と一緒に訪問させて頂いたりしている		
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	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	日々の係わりの中で、本人様の些細な言動にも耳を傾け、何を望んでいるのか推察し職員全体で話し合いを常にもち共有に努めている。本人様本位を念頭に困難事例にも全職員で取り組む姿勢をもち家族様からの情報収集などをパーソン・センタード・ケアに取り組んでいる	当初のアセスメントやその後の暮らしのなかで、利用者と家族から聞き取ったり、利用者の表情やしぐさから汲み取った希望や思いを実現するためカンファレンスで話し合っています。ただ、職員間で情報を共有化するための記録の整理や把握には工夫の余地があります。	全職員が共有できる情報にするために、各職員が知っている利用者の現在の思いや意向を把握し、記録することが期待されます。例えば、利用者一人ひとりの思いや意向を記入するノートを作成してはいかがでしょうか。また、センター方式の「私の姿と気持ちシート」等を活用し、研修を兼ねて家族と職員で作成に取り組まれてはいかがでしょうか。
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	本人様、家族様、これまで関係のある方々からどのような生活をされていたかの聞き取りなどを行い全職員で共有し努めている		

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
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	お一人おひとりの一日の生活リズムを把握し小さな変化にも気づけるように日々の係わりを深め、職員間では介護記録や日々のコミュニケーション等で把握・共有出来る様にしている。又、出来る事に着目し出来る限り自立した生活を送っていただけるように努めている		
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	本人様、家族様から日々の係わりの中で要望や不安などを聴き、介護計画に反映させている。又、居室担当を設け、ご本人の内面にも注意し、月例のカンファレンスにおいて職員全体で意見交換し、現状確認と達成状況の振り返り並びに見直しを図り、介護計画を実のあるものとしている。淀川区介護支援専門員協会、更新研修で学んだ課題整理総括表の活用を今後の介護計画に活かして行くことを目標としている。	介護計画は3か月毎に、また状態の変化がある時はその都度、見直しを行っています。職員は、介護計画の支援内容を介護記録で毎日モニタリングしています。ケアマネジャーはまとめのモニタリングをして介護計画の見直しにつなげています。	
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	個別ファイルを作成し、ケアプランに沿って支援する中、身体的状況、感情の変化等を記録し、職員間で情報共有している。又、就業開始前には必ず個別ファイルを確認してから業務に入るように義務づけている		

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
28		<p>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</p> <p>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</p>	<p>本人様や家族様の状況に応じて通院や往診等の必要な支援は柔軟に対応し、個々の満足度を高め、信頼関係に努めている</p>		
29		<p>○地域資源との協働</p> <p>一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人は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</p>	<p>消防署とは協働で避難訓練を行っている。又、地域のボランティアの方にも訪問していただき、楽しい時間を過ごしてもらうひと時に協力して頂いている</p>		
30	11	<p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>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</p>	<p>ホームの協力医の他、以前からのかかりつけ医にも受診できるようご家族様と協力し、通院の介助を行ったり訪問リハビリ等に来てもらうケースもあり複数の医療機関との関係を密に結んでいる</p>	<p>家族の同意を得て、利用者全員が協力医療機関の在宅訪問診療制度を利用し、月2回の往診と週1回の訪問看護を受けています。協力医療機関と連携し、夜間や緊急時対応についての体制も整備されています。</p>	
31		<p>○看護職との協働</p> <p>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</p>	<p>介護職員と訪問看護師とは、気軽に相談できる関係が出来ており、看護師との医療連携が密にとれる体制が出来ており迅速かつ安全な対応を実施している。毎朝、バイタルと本人様のご容態をメール発信し、情報共有を図っている</p>		

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
32		<p>○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</p>	<p>入院時には、本人様への支援方法に関する情報を医療機関に提供し、入院による精神が不安定になることを極力防ぐべく医師と話をする機会をもち、ホーム内での対応が可能な段階でなるべく早く退院できるようにアプローチしている。又、頻繁に見舞いに行くようにし、同時に家族とも情報共有しながら、回復状況等早く退院できるよう取り組んでいる</p>		
33	12	<p>○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</p>	<p>終末期に対する支援方針については、家族、医師、看護師、職員間で話し合い、共有した支援方針を定めている。又、状態の変化があるごとに本人様の思い、家族様の気持ちの変化にも配慮し、精神的にも支えられるよう取り組んでいる</p>	<p>ホームは看取り実施の方針をもち、契約時に利用者の意向を確認しています。看取りの実績もあります。今後も利用者が重度化した場合、できるだけホームでの生活が続けられるよう、状況の変化とともに、利用者や家族、医師、看護師、職員間で話し合いを行い、方針を共有しながら対応していく予定です。</p>	

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
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	リスクマネジメントに関しては、全職員が月例の全体会議で勉強会を行い、体得、習得するようにしている。又、緊急時対応マニュアルを整備し、その理解への周知徹底を図っている。消防署の協力を得て、救急手当や心肺蘇生等の研修を実施し、全職員が対応できるようにしている。		
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	消防署の協力を得て避難経路の確認、消火器の使い方及び実際に避難する訓練を定期的に行っている。又、マニュアルを作成し、月例の全体会議で勉強会を行い全職員に周知徹底している。地域との協力体制については、自治会や運営推進会議で協力をお願いしている	年2回、火災・災害避難訓練を行い、内1回は消防署の指導・承認のもと実施しています。また、地域の協力を得て避難訓練を実施することについて話し合っています。災害時の食料と水の備蓄を実施しています。	
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
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	人生の大先輩として、お一人おひとりに対して人格を尊重し、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。月例の全体会議において勉強会を行い全職員に周知徹底している。日々の係わりの中でユニットリーダーを中心に不適切な対応になっていないか職員間で啓発活動を行い確認し合っている	職員の言葉かけや態度は明るく、利用者一人ひとりを人生の先輩として尊重し、誇りやプライバシーを損ねないように配慮して、丁寧でやさしい雰囲気をもって接しています。職員は年間計画に従い、プライバシー保護や接遇、人権の研修を受け、意識の向上に努めています。	

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
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	常に入居者本位で生活が遅れるように思いや希望を傾聴し、自己決定できるように複数の選択肢を提案し、お一人おひとりにお声かけをするようにしている		
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	お一人おひとりに寄り添い傾聴の姿勢で接し、本人様の一日のリズムを把握し、体調に配慮しながら、その時の本人様の気持ちを尊重しながら、その人らしく豊かに暮らしていただけるよう個別に柔軟に支援している		
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	起床時の着替えなどでは出来る方にはしていただき支援が必要な方には職員と一緒にお手伝いをしながら、その人らしい身だしなみ、お洒落ができるように支援し、社会参加への意欲向上になるように心がけている。		

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
40	15	<p>○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</p>	<p>食事作りや片付けは、個人毎にできることを見極め、声掛けしながら一緒にするようにしている。又、職員も一緒にテーブルについて楽しい食卓になるように声かけしながら食事をしている。美味しい料理を提供することは勿論ですが、誰と一緒に食事をするという楽しみも大切にしながら個々の席にも注意を心掛けています。又、通常のメニューとは別に食事レクの日を設けて入居者様の馴染みのある料理を提供したり、お弁当を持参して近隣の公園などで食べたりして雰囲気を変えて食事を楽しむことのできる支援をしている。</p>	<p>食材は業者から毎日届きます。調理は利用者が出来る範囲で職員と共に助け合いながら行っています。利用者は料理の下準備や後片付けを手伝っています。職員も会話をしながら利用者と一緒に食べ食事を楽しんでいます。利用者の希望に応じてメニューを決める食事レクを月3～4回行っています。この日利用者は食材購入から調理まで職員と共に行います。小人数に分かれて外食にも出かけます。</p>	
41		<p>○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</p>	<p>食事摂取量、水分量は個別記録し、一日を通して必要量が確保できるように支援している。又、食事は見守りの中で出来るだけご自身で残存能力を活かした飲食ができるように支援している。又、個人の状態に応じて、刻み食、トロミ食など誤嚥に気をつけて安全確保に努めている。</p>		

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		<p>○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないように、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</p>	<p>毎食後の口腔ケアでは、声掛けを行い個々の能力に応じて職員が見守ったり、介助を行っている。月例の全体会議の勉強会を行って口腔ケアの重要性を全職員に周知徹底している。又、週一回の歯科の往診により口腔内の清潔保持、口腔機能向上の指導を行ってもらっている</p>		
43	16	<p>○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</p>	<p>個々の排泄パターンを職員間で情報共有し、トイレ誘導することでトイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている。又、声掛けをして残存能力を活かせるよう見守り支援している。また、誘導することにより可能な限りトイレでの排泄が可能となるよう取り組んでいる。又、プライバシー保護にも注意しながら行っている。</p>	<p>排泄の記録をとり、利用者一人ひとりの排泄パターンや習慣を把握しています。利用者の仕草や表情から状況を判断し、声かけや誘導により、大半の人がトイレでの排泄ができています。</p>	

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
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	朝トイレ誘導し、排泄の習慣をつけていただくよう支援している。又、水分摂取や胃腸の働きをよくする食べ物を摂取していただくのと並行して日常的に運動を取り入れたり、薬での対応もしている。月例の全体会議等での勉強会において便秘の原因や及ぼす影響についての知識を職員間で共有している		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	曜日や時間帯を決めずに、お一人お一人ひとりの希望を聞き、本人様のタイミングで入浴していただいている。自立した入居者様でも背中を流したりしながら見守りし、安全に安心して入浴を楽しんでいただくようにしている。又、入浴は清潔保持だけでなく入居者様と職員とのコミュニケーションを深める場であるということを意識し支援している	利用者は平均して週2～3回の入浴を楽しんでいます。入浴を好まない利用者も入浴剤を使用したり、タイミングやさまざまな工夫により、入浴を楽しんでいます。季節の行事風呂も実施しています。	
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	日中は、なるべくリビングで過ごして頂けるように家事等お一人おひとりに役割をもっていただき、活動する時間を作るように支援している。夜間帯にゆっくりと休んでいただけるように心掛けている。体調などに配慮し、時には居室やソファなどでの休息をとっていただくようにしている		

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
47		<p>○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</p>	<p>服薬ファイルの作成や処方箋のコピーを整理し、職員が内容を把握できるようにしている。服薬時は、他の職員との二重チェックを行い、本人様に手渡し、きちんと服用できているかの確認をしている。又、薬の処方や用量が変更されたり本人様の状態に変化が見られる時には詳細に記録し協力医療機関との連携をより密に図るようにしている</p>		
48		<p>○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</p>	<p>お一人おひとりの出来ることに着目し、一緒にお手伝いをさせていただきようにしている。又、感謝の言葉を伝えるようにしている。外出や地域行事への参加などの楽しみ事などは入居者様と一緒に相談しながらおこなっている</p>		

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	お一人おひとりの希望にそって外出し、季節を感じていただけるように支援している。又、今迄の馴染みの場所や趣味を大切に、ホームに入居されても今までの生活習慣を継続できるように心掛けている。普段行けないような場所でも計画を立てて出来る限り本人様の意向に沿うようにしている	気候が良くて天気の良い日にはホーム周辺の散歩や買い物に出かけています。季節ごとに遠足、花見、花火大会に出かけ、個別に職員と一緒に化粧品等の買い物にも出かけます。家族の協力を得ながら外食、墓参り、葬式、結婚式等に出かけています。ホームの行事としてクリスマス会や遠足には家族も参加して、ホームからの弁当持参で楽しい時間を過ごします。管理者はホーム玄関前にいすを並べて職員と利用者が一緒に座り、天候や季節をもっと感じてもらいたいと考えています。	
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	お小遣いを預かっているので本人様と一緒に買い物に出掛けている。又、出来るだけ本人様に選んでいただけるように支援している。お金を支払う時でも、ご自身で財布から出していただける方は見守り支援している		
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本院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している	家族様といつでも気軽に電話が出来るように職員からお声掛けして、通話していただけるように支援している。家族様からの手紙などは、時には職員が読んで差し上げるなどの支援もしている。家族様との良好な関係が継続できるように心掛けている。		

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
52	19	○居心地のよい共有空間づくり 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	共用空間などの湿度、温度に気を付けながら心地よく過ごしていただけるように注意している。調理においては、包丁の音や匂いなどで五感の刺激や季節を感じてもらえるような工夫をしている。又、入居者様と職員で季節を感じられる作品を作成し壁に飾ったりしている	ホームは、庶民的な街並みの中に立地しています。ホーム内は居室だけではなく、共用空間全てが畳敷きになっていて、家庭的で温かみがあります。リビングにはクリスマスの飾りつけがされ、壁には世界の国旗や花札模様の色紙を使った折り鶴、季節の風物を表す折紙細工が飾られ、楽しげな行事写真も飾られています。ぬいぐるみや書籍、レク道具も置かれています。落ち着く居場所のソファもあり、高齢者に優しく温かみのある空間になっています。	
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	リビングにはテーブルの他にソファや椅子を置き、他の入居者様の気配を感じながらも独りでの時間を楽しんだり、気の合った仲間といられる工夫をしている		

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
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	居室は、今迄の家で使い慣れたものなどを持って来て頂き出来るだけ環境変化がないように配慮している。又、安全・安心に過ごしていただけるよう配慮など本人様・家族様と相談し、行っている	居室には、整理タンスや机、椅子、位牌や遺影、書籍、花、ぬいぐるみ、家族の集合写真、孫のプレゼントのクリスマスカードなどが飾られています。また、食事の時の自身の役割分担を記入したカレンダーや株価の変動の分かる新聞記事を持ちこんでいる個性的な部屋もあります。居心地よく過ごしやすい雰囲気になっています。	
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	廊下、浴室、トイレなどに手すりを設けて安全確保と自立への配慮をしている。又、トイレの場所や居室の認識をしていただけるよう工夫している		