

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	4070402393		
法人名	株式会社 さわやか倶楽部		
事業所名	グループホーム かがやき		
所在地	〒802-0045 福岡県北九州市小倉北区神岳二丁目10番14号 TEL 093-513-8887		
自己評価作成日	平成28年12月12日	評価結果確定日	平成29年1月16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)】

スーパーが近くに3軒あり、入居者様と一緒に食材を買いにいたり、近くのパン屋に好きなパンを買いに出かけたり、回転すしと一緒に出かけたりしている。またスーパーには、洋服や下着類もあり車いすでも出かけることができ、話をしながら好きな品物を選んで頂けることが出来る。近くのデパートに買い物に出かける事もある。町内会では、14組の組長で年度初めの会合に出ている。町内会、老人会より声かけが多くあり、「老人会」「敬老会」「運動会」をはじめ、市民センター主催の昼食会、コンサート等、催しには出来るだけ参加している。中学校は、福祉体験で来てくださり、慶成高校の介護の研修場所として高校生が実習に来ている。かがやきで最期を迎えさせたいと言うご家族様の希望でターミナルを行っている。職員間連絡を密に取り、ご家族様との連絡も密にとっている。医療連携加算にて体制を整え訪問看護が健康管理で来ている。

※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.jp/40/index.php
----------	---

【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 北九州シーダブル協会		
所在地	福岡県北九州市小倉北区真鶴2丁目5番27号 TEL 093-582-0294		
訪問調査日	平成29年01月06日		

【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 かがやき」は、開設時から時間をかけて地域との関係を築き、地域の協力を得て、町内会の行事や市民センターで行われる「ふれあい昼食会」に、利用者は地域の一員として継続して参加している。ホーム長の介護に対する想いを職員が理解し、明るい笑顔で、「今日も一日楽しく過ごしましょう」の声掛けで、一日一日を大切に暮らした暮らしは、利用者の心を和ませ、その穏やかな表情を見る家族の安心と感謝の気持ちは大きい。旬の食材を使い、利用者の嗜好に配慮しながら職員が交代で作る美味しい食事は、利用者の楽しみであり元気の源でもある。協力医による月2回の往診と訪問看護、介護職員の連携により、利用者一人ひとりの状態を細かく把握し、家族の希望により看取りの支援を行い、これまでに12名の方を見送っている。開設12年目を迎え、地域社会への貢献と同時に、開かれた事業所を目指す、「グループホーム かがやき」である。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~57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
58 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:25,26,27)	○ 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	65 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:9,10,21)	○ 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
59 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:20,40)	○ 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	66 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:2,22)	○ 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
60 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40)	○ 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 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. 全くいない
61 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:38,39)	○ 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
62 利用者は、戸外に行きたいところへ出かけている (参考項目:51)	○ 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	69 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
63 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:32,33)	○ 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	70 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
64 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、安心して暮らさせている (参考項目:30)	○ 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
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	「共に寄り添い、触れ合い、分かち合い、地域に根差した活動をします。」というホーム独自の理念を掲げ、職員全員が各自認識し、理念の実践の為に入居者様の尊厳を守り、日々関わりを持って行っている。	ホームが目指す独自の理念を掲示し、毎日の朝礼時に、利用者と職員と一緒に理念の唱和を行っている。職員一人ひとりが理念の意義を理解し、利用者一人ひとりに寄り添い、利用者の個性や生活習慣に配慮した介護の実践に取り組んでいる。また、家族会等でも初めに理念を説明し、理念を共有する機会を設けている。	
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	自治会に加入し市政便り等が配布される。地域の「老人会会合」「ふれあい昼食会」「敬老会」「運動会」「コンサート」等の行事に参加して、交流を深めている。校区の中学生が福祉職場体験場として楽しい時を入居者様と過ごされている。	利用者と職員は、地域の一員として地域行事に参加し、親しくなった地域の方と交流を深めている。ホームの行事に家族や地域の方が参加し、中学生の職場体験や介護実習生、地域のボランティア等の受け入れを行い、年々地域交流の輪が広がっている。	長年築いてきた地域との関係を基盤にして、地域貢献に向けての具体的な取り組みを期待したい。
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	運営推進会議を開き、認知症状によって生じる事故等に対する説明を行って理解を深めて頂き、その都度疑問点にお答えしている。地域の福祉協力委員は、認知症の勉強を行い、認知症サポーターの講習を受けられておられる。		
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、そこの意見をサービス向上に活かしている	町内会、老人会、家族、入居者様、地域包括支援センター職員等が参加し2ヶ月毎に一回開催している。行事報告や事故報告、ヒヤリハット、ミニヒヤリハット等を報告し改善策の話し合いを行っている。また情報交換を行いサービスの向上に活かしている。	運営推進会議は2ヶ月毎に年6回開催し、参加委員からは、質問や要望、情報提供を受け、ホームの現状や取り組みについて報告し、充実した意見交換会となっている。出された意見は検討し、ホーム運営や業務改善に活かされるように取り組んでいる。	
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	市の事業者支援係のグループホームの担当者や地域包括支援センターに助言を頂いている。グループホーム協議会主催の市の介護保険課との交流説明会や懇親会等にも出席している。	管理者は行政担当窓口にも、利用状況や事故等の報告を行い、疑問点や困難事例について相談する等、連携を図っている。グループホーム協議会に加入し、行政や他事業所と交流し協力関係を築いている。また、運営推進会議に地域包括支援センター職員が参加し、ホームの現状を理解して貰っている。	
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「介護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	かがやきの身体拘束廃止委員が当社の研修や外部研修に参加し伝達研修を行っている。現在必要時に拘束を行っている入居者様のカンファレンスを週1回行っている。玄関はエレベーター前のアコーディオンカーテンと位置づけている。入居者様の安全を一番に考えて行っている。	身体拘束廃止委員を中心に勉強会を行い、禁止行為の事例を挙げて職員間で話し合い、理解を深めている。安全確保のため、やむを得ず拘束を行う場合は、必ず家族に説明し承諾を得ると共に、週1回カンファレンスを行っている。	
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	虐待防止、身体拘束廃止の取り組みについて委員会を設置している。勉強会を定期的に行き、勉強会後、職員全員にレポートを書いてもらいどの程度認識し、知識を得たか確認している。レポートは、伝達研修ファイルに保存している。		

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
8	6	○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	権利擁護事業の成年後見制度について、職員は勉強している。2F入居者様で後見人に身内の方がなられてた経緯があり、確認の為に伝達研修を行い勉強を行っている。	権利擁護の制度についての研修を受講する事で、職員は、制度について理解を深めている。また、制度に関する資料やパンフレットを用意し、必要時には制度の内容や申請手続きについて説明し、利用者の権利や財産が被害を被らないように支援している。	
9		○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	契約を行う時は、運営規定、契約書、重点事項説明書を説明しご家族様、入居者様に納得して頂くようにしている。契約後も不安や疑問点がないかを尋ねてその都度、納得されるように対応に心がけている。解約時の対応も同様である。尚医療連携体制加算と看取り加算に関しても書類を交わしている。		
10	7	○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	事ある毎にお気づきの点や満足を感じているかを伺っている。定期的に「ご要望・苦情内容・改善策」等の葉書をご家族に郵送し改善に取り組んでいる。玄関にご意見箱を設置している。ご家族様に食事に着いてのアンケートも定期的に行い、面会時には声掛けし話しやすいように対応を行っている。	法人の取組として、葉書による家族の要望、苦情の把握を行い、ホーム独自でも年2回の家族アンケートの実施や家族会の開催等、家族が意見を表せる機会を多く設けている。また、面会時や電話等でコミュニケーションを図る中で得た意見や要望は、出来るだけホーム運営に反映させている。	
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	月一回の職員会議では、必ず本社から1～2名出席し、まずホーム長から月例会議の報告を行っている。その後本社から追加部分のお話がある。その中で職員からの意見を聞く場を設けている。毎月行われる各ユニット毎のフロア会議では、職員が様々な意見を言えるような資料と共に環境作りを行っている。	毎月1回の職員会議では本社からの報告事項の伝達があり、ユニット毎のフロア会議では、モニタリングやカンファレンスを行い、利用者一人ひとりの状態を、職員全員で把握できるよう取り組んでいる。また、毎日の申し送りや業務の中で気づきを話し合い、早期解決に向けて取り組んでいる。	
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	年1回の昇給や年2回の賞与は、職員個々の努力や実績で反映し各自が向上心を持って働ける。毎日の日報には、社長や本社幹部よりの励ましのコメントが記入され日々励みになっている。サンクスカードの取り組みで職員同志を労っている。		
13	9	○人権尊重 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	職員募集・採用にあたっては、面接にふさわしい服装や態度である事をまず確認して、面接時の作文から読み取れる介護への思いも加味して採用している。定年制を65歳としているが、本人のやる気に応じて継続勤務も可能とする。又職員の希望で異動が出来る。今全国展開中である。	管理者は、職員一人ひとりの特技や能力を把握したうえで適材適所に配置し、職員が生き生きと働ける職場を目指している。職員の休憩時間や勤務体制、希望休に柔軟に配慮し、リフレッシュしながら働ける職場環境を整えている。また、外部研修や法人内研修に参加した職員が、伝達研修で他の職員に伝える事で知識の共有を図っている。	資格取得に向けての働きかけと支援を行い、職員が向上心を持って働けるよう環境整備への取り組みを期待したい。
14	10	○人権教育・啓発活動 法人代表及び管理者は、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	代表者・エリアマネジャー・管理者は毎月行われる各会議で「慈愛の心・尊厳を守る」の実践について話し合われている。全職員が理念に沿ったサービスが出来ているか再三確認をしている。その内容で各施設全職員に人権教育に取り組んでいる。	法人内会議の中で、法人の基本理念である、「慈愛の心・尊厳を守る・お客様第一主義」について話し合い、確認している。また、毎日理念を唱和し、職員は常に理念を意識して、利用者の人権を尊重した介護サービスに取り組んでいる。	

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
15		○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	新人職員には、まずさわやかアカデミーの冊子を渡し、トレーナー、サブトレーナーの2人を付け指導している。新人に1・3・6ヶ月の報告書に記入してもらい確認している。現任者研修にも積極的に参加してもらいその為にシフト調整も行い参加しやすくなっている。又行けなかった職員に伝達講習を行いレポートを提出している。外部研修には研修費用を半額負担する事で職員の負担軽減を図っている。		
16		○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	グループホーム協議会のグループでの研修や管理者の話し合い等に積極的に参加して、サービスを向上させていく取り組みをしている。又担当の時は役目がありその都度交流を深めている。(認知症研修の伝達も行っている)		
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
17		○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	センター方式で担当者制度を採用し、入居者様の望んでいることを明確に出来るようにしている。また信頼関係を築いた上でご本人様はもとより、ご家族様、馴染み深いお知り合いの方から話を聞ける場面を作るよう心がけている。		
18		○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	いつでも御相談等是对応が出来る伝え、分からない事や心配事はその都度伝えて下さいとお話しをしている。又話し易い環境作りに努めている。緊急時は連絡網で伝え合うシステムもある事をお知らせしている。管理者の社用携帯電話番号もお知らせしている。緊急時の対応の訪問看護体制表もある。		
19		○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	入居者様にとって必要なサービスを見極め、重点を置いた支援内容にしている(マッサージも保険適用でプランに入れる事が出来る)。また全額自己負担になるサービス等を要望された場合でもサービスが受けられるように支援している。		
20		○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	入居者様におしぼりたたみや食器洗いの手伝いや洗濯干し等をお願いしている。買い物は、時に入居者様と車で同行したりしている。日々の生活の中で共に笑い、感動して共感しあえるようにしている。(常に身内のように接して密な関係を作っている)		
21		○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	様々な理由により今に至った経緯を十分理解し、「ここに居れば安心だ。」と入居者様、ご家族様に思ってもらえるよう支援しつつ、グループホームの本質を理解して頂いている。又サービス担当者会議や毎月の行事等を連絡し一緒に参加頂き、ご家族様と職員の意思疎通を図りご本人様のサポートに全力を注いでいる。		

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
22	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	一年を通して行事やイベント等のお知らせを行い来訪して頂いている。又昔からの知人や姪甥の方等からの電話もあり本人様とお話されている。誕生日会のお誘いで徐々に来訪された方々との再会で喜ばれる場面が見られる。ご家族様が帰られ「誰も来ていない」と言われるもの楽しい気持ちのみ認知症の方々には残っているので支援に努めている。電話したり年賀状等を出して縁が途切れないように支援している。	利用者の友人、知人、親戚の方の面会時には、ゆっくり話せる場所を提供し、いつでも面会できるように支援している。また、利用者が昔働いていた場所に出かけた時には、方々から知り合いに声を掛けられる嬉しい体験もでき、個人的に馴染みの場所に外出する事で、利用者が長年培ってきた人間関係や地域との関わりが、ホーム入居で途切れないように支援している。	
23		○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ご利用者が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	毎月外出レク、外食レク等のレクレーションを2回以上行き入居者様同士の交流を楽しまれている。日々朝の体操、朝礼に始まり、ティータイム、食事と一緒に過ごしている。職員も入居者様同士の間に入り、コミュニケーションが図りやすい環境作りに努めている。		
24		○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	長期間入院に至り退去された後も、お見舞い、手紙等を郵送し交流を図っている。退去された方が永眠された場合は、連絡がご家族様から入るのでお通夜にお伺いしている。		
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					
25	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	毎日の気づきはセンター方式のアセスメントを使う事で、より具体的に一人一人の想いや暮らし方の希望、意向を把握し、記録をしている。ご本人様が「自分らしく、安心して安全に毎日生き生き」と暮らしていけるようにご本人様のペースにしている。	担当職員は、日常会話の中から、利用者の思いや意向を聴き取り、職員間で情報を共有し、介護の実践に活かしている。また、意志の疎通が困難な利用者に対しては、家族と相談したり、利用者に寄り添い、その表情や仕草から、利用者の思いに近づく努力をしている。	
26		○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	初回のアセスメントをしっかり行い、ご家族の協力の基に生活歴等の把握に努め、なるべく入居者様が営んできたことを継続出来るように支援している。センター方式に記録し今までの生活暦も鑑み個別ケアに生かせるようにしている。		
27		○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	毎日の気づきを介護日誌、介護個人ケース記録に記入を行う事で一日の過ごし方がわかるようになっていく。いつもと違う変化はケア記録に記入を行っている。随時センター方式にも記録を行っている。		
28	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	現状の課題にはご本人様の思いをもとに長期と短期目標をご本人様、ご家族様、職員を交え検討しより良いサービスが行えるように話し合っている。尚担当医師、看護師と一緒に会議に参加してもらえようになっている。時間が取れない場合は、照会にて文章として回答を頂いてケアプランに反映しサービスに結び付けている(医療連携加算にて訪問看護の照会の回答も頂きプランに反映している)	利用者や家族とコミュニケーションを取りながら、意見や要望、気になる事を話し合い、モニタリングやカンファレンスの中で、職員間で検討し、利用者本位の介護計画を短期、長期に分けて作成している。また、定期的に介護計画の実施状況や目標達成状況を確認し、その結果を踏まえて、介護計画の見直しを行っている。	

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
29		○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	個人ケースに記録し更に申し送り時に情報の共有を図っている、尚センター方式に随時記入された事を活用することで、より具体的な情報が明確になる。必要な記録は記入することでケアの実践、結果、気づき、工夫がよりわかるようになっている。記録は全職員で共有し合っている。		
30		○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	生活保護にて身寄りのない方やご家族様が遠方におられる方等、ご家族様に代わり、買い物、病院への受診、ご本人様の趣味等に関わる支援を行っている。(デパートへの買い物、馴染みの所への買い物同行等)		
31		○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	町内のお知らせが来て把握出来ている、またお誘いもあり催しに参加している。隔月のふれあい昼食会は、長年参加させて頂いている。ボランティアとしてお茶の先生、アロママッサージ、ギター演奏会が月に1回来られるので開催を楽しみにされておられる。		
32	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	ご本人様、ご家族様等の希望を大切に希望される病院へ受診しているケースあり。ホームに月2回来られる林内科を利用される場合もある。夜間帯に連絡を取る事も可能であり、指示を頂く事も出来る。緊急時には新小文字病院と医療連携を結んでいる。歯科は小文字歯科である。訪問看護との連携にて夜間連絡出来る。	利用者や家族と契約時に話し合い、かかりつけ医と往診体制の整った協力医療機関を選択して貰い、訪問看護師と介護職員が協力し、24時間安心して任せられる医療連携体制が整っている。また、訪問歯科も採り入れ、ホームの中で、充実した健康管理が行われている。	
33		○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	林内科の看護職員と日常の健康管理、医療活用の助言を頂いている。担当看護職員と電話で、いつでも相談ができる体制がある。また医療連携加算での訪問看護が週1回健康管理として入っている。		
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。	入居者が入院した場合は情報の提供を行う事で適切で安心して治療が受けられるようにし、お見舞いに行った際も状態を尋ねている。又病院にてカンファレンスを行う機会をつくり、情報交換を行い早めの退院に繋げている。		
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、事業所です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	初回アセスメント時より、センター方式に沿い終末期についてご本人様、ご家族様の想いや考えを聞き記入している。ホームでは12回ターミナルを経験している。重度化の入居者様のご家族様には、施設設備内で出来る事を身体の状態に合わせ説明を行い納得頂いている。地域の馴染みの方で重度化されていく入居者様を見られ、かがやきのあり方に共感頂いている。尚看取り介護加算を行っている。	入居時に、利用者や家族と話し合い、ホームで出来る支援について十分に説明し、終末期についての希望を聴き取っている。利用者の重度化が進むと、家族と連絡を密に取りながら、主治医、訪問看護師も交えて話し合い、希望があれば看取りの支援に向けて職員全員で取り組み、現在まで12名の看取りを実施している。	

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
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	全ての職員が応急手当、初期対応が出来るように研修・訓練が行われている。(現任者研修・消防訓練救急AED対応)		
37	16	○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	消防避難訓練を毎月、夜間想定、昼間想定をし入居者様も実際に参加して頂き行っている。又年に2度消防署立会いで訓練をし、指導して頂いている。緊急連絡網は早く駆けつけられる順番で張り付けられている。近くにある施設や地域との協力体制は万全にしている。又連絡網には、近くの町内副会長の電話番号も載っている。運営推進会議にて防災も含めた訓練を入居者様と共に計画している。	毎月、防災訓練を実施し、2階と3階の利用者16名を安全に避難場所に誘導できるように繰り返し確認し、近隣施設や地域住民の協力体制も整えている。年に1回、地震を想定した訓練を運営推進会議時に実施し、参加委員からの意見や感想を次回の訓練に活かしている。また、非常時の食料や飲料水、非常持ち出し袋を各階に用意し、非常災害に備えている。	
Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
38	17	○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	入居者様お一人ひとりの人格を尊重しさりげないトイレ誘導や居室への訪問時必ず了解を得て入り、又対応時は必ず戸を閉めて行う事の徹底をしている。個人情報保護場所には施錠をし、個人情報保護法を職員全員が理解し書面も取り交わしている。又退職後も知り得た個人情報は漏らさない事もわかっている。	利用者の尊厳を守る介護の在り方について、職員間で常に話し合い、利用者一人ひとりの人格を尊重した介護の実践に取り組んでいる。また、利用者の個人情報の記録は鍵をかけて保管し、職員の守秘義務についても、周知徹底が図られている。	
39		○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	ご本人様とコミュニケーションを取り希望や要望を把握して記録を行いそれを元に自己決定を尊重している。自分の思いをなかなか表現、伝えることが困難な方でもその方の行動パターンや今までの記録(センター方式)を元にして支援を行っている。		
40		○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	一人ひとりの生活のペースを尊重している。その方らしく生活出来るようにしている。センター方式を活用することによって馴染みの暮らし(環境・関係・生活)に近づけるように支援している。		
41		○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	入居者様と季節に応じた服や好きな服を選択出来るように支援している。また小物類でおしゃれ出来るようにも手助けしている。お化粧品もご家族様に必要品を伝え補充して頂いている。美容院にもご要望に応じお連れしている。(だいたい一月に1回のペースの対応)		
42	18	○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	入居者様においしく食べて頂けるように彩りも考え調理している。また季節の食材やメニューを心がけている。ケアプランにのっとり一口大カットやミキサー食の対応を行っている。入居者様各自の残存能力に応じ、台拭きや食器洗い等職員と一緒にやっている。長時間立つことが出来ない方には座って出来る事をして頂いている。	食事は、利用者の好みを聞きながら、旬の食材を採り入れ、職員が交代で手作りの美味しい食事を提供している。利用者一人ひとりの状態に合わせた形態で対応し、職員の声掛けにより、ほぼ全員が完食しており、この家庭的な美味しい食事をしっかり食べる事が利用者の健康の源になっている。また、芋を蒸かしておやつにしたり、時々出かける外食等、食べる事を楽めるよう支援に努めている。	

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
43		○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	入居者様の食事の摂取量を毎食記録している。食事内容を献立表に記録し、栄養バランスが偏らないように、料理をお出ししている。水分摂取に関しては、毎食時と午前と午後のおやつ、就寝前のティータイム等に提供し、摂取量の確認記録して支援している。		
44		○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	一人ひとりその方に応じた口腔ケアを食後行っている。就寝前には、義歯の方はポリドント洗浄をしている。又定期受診に入居者様をお連れして、口腔内の清潔保持に努めている。(重度化した入居者様は週1回の訪問歯科となる)		
45	19	○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	日中リハビリパンツの方は、排泄間隔を確認し声掛けを行い、トイレ誘導を行うと時に排泄がある時と、パット・リハビリパンツ交換となる時がある。入居者様各自の排泄の間隔を確認し失敗がないように、声掛けにてトイレ誘導を行い排泄して頂くように支援している。(おむつは、車椅子使用者で夜間のみである)	トイレでの排泄やおムツを使用しないで済む暮らしは、利用者の生きる力に繋がると捉え、職員は、利用者の排泄パターンを把握し、タイミングを見ながら声掛けし、失敗の少ないトイレでの排泄の支援に取り組んでいる。また、車椅子の方も日中はトイレ誘導を行い、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。	
46		○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	食事内容として食物繊維を多く含んだ料理内容を提供している。又毎日のラジオ体操や歌体操への参加の声掛け、車椅子使用の方にも車椅子移乗時も一歩でも足を動かして頂いている。マイナス排便表を黒板に書き職員全員で共有し状態を伝えている。下剤の量も記録する。		
47	20	○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	入浴で季節を感じて頂く為の工夫で柑橘類を浮かべたり、入浴剤を使用している。ストマ使用者等も考え衛生面には常に注意を払っている。認知症状からの認知力低下の為に入浴やシャワー浴時はその都度(洗体・シャンプー等)声かけて支援している。	入浴は、利用者の希望や体調に合わせて、週2~3回の支援を行っている。香りの良い入浴剤や柑橘類を湯船に浮かべる等して、ゆっくり入浴を楽しんでもらっている。入浴を拒む利用者に対しては、無理強いせず、清拭や足浴に変更し、入浴を楽しんでもらえるように工夫している。	
48		○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	季節に応じた寝巻きの準備や居室の温度調整を充分に行っている。又往復行動が見られた場合は、ご様子を伺い、再度声掛けを行い気持ちが落ち着くまでお話をしてお過ごし頂いている。時に飲み物の声かけも行っている。		
49		○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	常に最新の薬説情報を綴る事とお薬手帳に最新の情報を貼り付けている。職員全員が随時確認し把握するようにしている。又口頭、連絡ノート、申し送りにて職員同士で確認を行い、センター方式へ記入している。またケア記録に症状の変化を記録し職員全員が変化の確認、把握に努めている。		

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
50		○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	一人ひとりが得意な事を役割として実践している。娯楽としてカラオケを楽しむ事が出来る等。又気候が良い時には外へ出るように声かけし個別レクリエーションとして気分転換を図っている。月2回の外食レクリエーションと外出レクリエーションを企画して全員参加されておられる。		
51	21	○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	今必要としている事で声掛けを行い要望を出来る限り叶え様としている。又気候が良い時には積極的に散歩へお声掛けをして気分転換を図っている。天気が良い時は、お弁当を持ってピクニックに出かけている(ミキサー食の弁当あり)。温泉旅行を随時行っている。	気候の良い時期は、散歩や買い物に出かけ、気分転換を行っている。毎月、外出レクを計画し、花見や温泉一泊旅行、外食等に出かけ、利用者の生きがいに繋がる外出の支援に取り組んでいる。また、家族の協力で外出をお願いし、利用者と一緒に楽しい時間を過ごし、利用者の生きる力に繋げている。	
52		○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	3名様が現金を持たれている。持っている事により安心される方と、買い物大好きな方もおられる。他の方はホームでは、お金を預かっている。温泉旅行にも行かれたお土産も買われる。状況に応じ買い物にお連れしている。		
53		○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	電話をかけたい時にはいつでも出来るようにしている。ご自分で出来ない時には職員が代わって電話をかけて後は、お話をされている。また、年賀状や手紙等を郵送している。		
54	22	○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	異食などがある為に、入居者様の手の届かないところに季節に応じて生花を飾っている。野の花を飾ったりして工夫している。季節感が感じれるように職員が手作りで作成したプレートを窓や壁に飾って雰囲気を出している。	3階建ての2階3階部分に位置し、手作りの飾り物や写真を掲示し、明るく温かな雰囲気作りに取り組んでいる。狭い共用空間を、利用者が安全に、少しでも居心地良く過ごせるよう、動線等に配慮し、職員が工夫しながら取り組んでいる。また、室内は、音や光、温度や湿度、臭いにも注意し、整理整頓、清掃が行き届き、気持ちの良い環境である。	
55		○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	フロアでは、食卓があり入居者様同士が過ごされたりまたソファーでくつろいだり、ベンチも2ヶ所おいてある。居室でゆっくりとお一人で過ごせる時間も持てるように個人で工夫されておられる。		
56	23	○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	居室にはご本人様、ご家族様と相談して馴染みの家具、カレンダー、時計、写真等を持ち込む事によって安心感と心地よさが保たれている。又湯呑、お茶碗、お箸等も使い慣れている物を使用している。	利用者の馴染みの家具や寝具、使い慣れた身の回りの物、家族の写真等大切な物等を持ち込んでもらい、利用者が安心して居心地よく過ごせる居室となるよう配慮している。また、居室はアットホームな雰囲気、面会者もゆっくり寛げる家庭的な環境を整えている。	
57		○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	壁面に手すりを設置し入居者様は、身体状態に応じて車椅子や杖、押し車と使用されておられる。福祉用具を使いながらも残存能力にて出来るだけ自立した生活が送れるように支援している。又トイレは便所と書き、居室は表札を出している。自室入り口には、担当職員と一緒に撮った写真を貼ってわかりやすくしている。		