

### 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	1273500155		
法人名	社会福祉法人 はつらつの里		
事業所名	グループホーム はつらつ宮の原		
所在地	千葉県八街市山田台宮の原966番地ノ2		
自己評価作成日	平成30年11月7日	評価結果市町村受理日	

※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/12/index.php">http://www.kaigokensaku.jp/12/index.php</a>
----------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

【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ACOB A		
所在地	我孫子市本町3-4-17		
訪問調査日	平成30年11月7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)】

当ホームは、ゆとりある時間と住居の中で、個性を尊重した家庭的な環境の下で、入居者様お一人お一人が楽しく生き甲斐のある生活を実現できるように支援いたします。温もり・家庭・馴染み・笑顔・怒の心を理念に掲げ全職員で共有しより良いサービスを実践できるよう努めます。一年を通して地域のお祭りやカラオケ発表会に積極的に参加し、また近隣の商店やスーパーへ日常的に買い物に出掛け地域住民と交流を図り、継続的に信頼を深めて参ります。ご家族様と共に参加して頂ける行事や外出する機会を数多く立案し、ご家族様と利用者様、そして当施設とのより深いつながりや信頼関係を保てるように努めて参ります。家庭生活で行っていた日々の食事作りや掃除等を毎日の生活日課に取り入れ、生き活きた張りのある生活作りに努めます。

【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)】

大きな木造2階建ての民家を改修した1ユニットのグループホームで周辺は林や畑が多い。利用者は大半が元農家の方で、入所されてもこの雰囲気すぐに馴染む方が多い。29年11月に就任した新施設長は、「このホームの持ち味を生かした穏やかな施設」を目指している。年間処遇計画を立て職員の協力を得て、利用者の意思を尊重した支援に努めている。家族アンケートでも「家庭的・安心して任せられる」など意見も寄せられている。天気が良ければ散歩に出かけ、近隣からは農作物、地元八街の落花生も頂く。近隣の2つの自治会行事に参加し交流するなど、地域に定着した運営でもある。更に法人老健からの医療・看護面での援助や法人4施設の合同行事、研修への参加等を通じ連携体制があることも大きな特徴である。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~55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 (○ 印を記入ください)

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、戸外に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している (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

[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(事業所記入)	外部評価(ACOPA記入)	
			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	ホームの理念や毎年度の目標をホーム内に掲げ、全職員で実践及び評価を行っている。	法人理念「ぬくもり・家庭・馴染み・笑顔・怒の心」を、事務所に掲げ、パンフレットにも記載している。職員会議、運営推進会議、外部評価結果報告会などで振り返り、理念の実施状況を確認し、共有している。	
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	日常的な外出や地域のカラオケ発表会・お祭り等に出掛け、地域の方々との交流を保っている。また、認知症カフェを開催し、高齢者同士の交流も図っている。	山田台自治会に加入する他、隣接の沖地区の祭りにも参加している。散歩時に住民と挨拶を交わし、近隣農家から季節毎の農作物を頂き、食卓を賑わしている。近くの高齢者を招待し6月に認知症カフェを開催した。	地域包括支援センターも認知症カフェ開催について応援、共催の考えである。今後地域の協力も得て、認知症カフェの継続開催に期待したい。
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	定期的に地域の方々に施設を訪問していただき、認知症の理解を深めていただく機会を設けている。		
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	外部評価、自己評価の結果を基に推進会議で話し合い、サービス向上のための討議の場として生かすことが出来るよう取り組んでいる。	参加者は兼業農家の方が多く、日程調整が困難であるが、地域包括支援センター、元民生委員、家族代表、利用者で年2回開催している。活動状況、行事、課題の報告を行い、意見を頂き、理解を深めて頂いている。	幅広い分野の方に参加頂くように、人選や開催日程、時間の検討をお願いしたい。
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取り組んでいる	外部評価の結果や入居状況等について相談等、市担当者や面談している。また市の研修等の際、施設の運営について話したりしている。	高齢者福祉課には研修会、集団指導開催時や市の確認が必要な都度訪問する。地域包括支援センターの事例検討会等に参加している。市の担当者は質問事項があれば来所して打合せしている。	
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	2か月に1度、ホーム内研修会を開催し全職員が理解し、行動制限をしないケアに取り組んでいる。個別的に散歩や買い物に出掛けている。	身体拘束廃止の研修は、法人全体研修以外にホーム内研修を2ヶ月に1回、職員会議時に実施している。欠席者は会議録回覧で周知している。千葉県の研修に参加した職員は、伝達講習を行うこととしている。	
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	毎日朝・夕の申し送りや、職員会議、ミーティング等、職員間で話し合う場を設け、研修会等で周知徹底している。		

自己	外部	項目	自己評価(事業所記入)	外部評価(ACOPA記入)	
			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		○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	内部、外部研修等で、全職員が理解できるよう努めている。 制度利用が必要な入居者様には説明し、関係者との話し合う機会を支援している。		
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	入居時に契約書及び重要事項説明書を提示し、説明を行い納得を得た上で契約の締結を行っている。		
10	(6)	○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	ご家族様の意見や要望等は職員会議やカンファレンスで話し合いされる。ご意見箱を設置している。また法人で年3回、第三者委員の訪問による苦情相談を実施している。	法人機関誌「はつらつだより」で、合同行事やホームでの暮らしぶりを紹介している。運営推進会議時・家族来訪時や電話などで現状を説明し要望を聞いている。これらの情報を職員会議等で話し合い、ケアに活かしている。	
11	(7)	○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	各部会、職員会議やミーティングで意見を述べる機会があるとともに個別面談も定期的に行い、意見を反映させている。	施設長による職員の個別面談が年2回実施され、職員の要望・意見を確認している。毎月の職員会議、法人全体の専門6部門の会議もあり、施設長はこれらの意見を検討し、運営に反映させている。	
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	職員個々に業務評価を定期的に行っている。各自が向上心を持って働けるように環境整備に努めている。		
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	法人の運営方針・施設方針を掲げ、職員のキャリアアップのためのバックアップ体制ができている。 研修参加者の研修内容を伝え職員間で共有している。		
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	法人内部の各部会に参加し専門的知識や同業者との交流を図っている。また市内の同業者施設を見学させていただき質の向上に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価(事業所記入)	外部評価(ACOPA記入)	
			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	入居申請時本人と面談又は自宅や病院に訪問し、本人の不安や要望に耳を傾け信頼関係作りに努めている。		
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	本人の面接同様、申請時や訪問時に家族の不安や意向を伺い、良好な家族関係が保てるよう、信頼関係作りに努めている。		
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	面談、インテーク時に要望や現状を把握した上でケアマネや関係者との連携をとりながら必要なサービスが受けられるよう支援している。		
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	家事や庭仕事等日常的なことから年中行事の仕方、長年習慣になっていること等その時々々に相談し教えて頂き一緒に行っている。		
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	面会やケースカンファレンスなどの機会を通し、意見交換を積み上げるように努めている。また本人と家族・職員が一緒に過ごせる場作りに努めている。		
20	(8)	○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	地域のお祭りやイベントなど昔馴染みの場所や行事に出掛け、他者との関係継続に努めている。親類や知人の方が訪問され、昔からの関係を保っている。	鉄砲隊や鷹狩など利用者に馴染みのある伝統的な地区の祭りや、カラオケの会にも、利用者は喜んで参加されている。来訪希望者の受入れの可否については、入居時に家族に確認しており、友人・知人の来訪時は寛いて頂く様に支援している。	
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利用同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	職員が間に入り、利用者様同士の交流を図っている。また、TVを見て感想を言い合ったりして、くつろいで過ごして頂いている。		

自己	外部	項目	自己評価(事業所記入)	外部評価(ACOPA記入)	
			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	退去時にはご家族の不安な気持ちを感じ、今後いつでも心配なことがあれば連絡くださいと伝え、退去後も不安なく他のサービスに移行でき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	(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	日常的なコミュニケーションで思いや希望を把握するよう努めている。 日常の会話やしぐさ、表情等から本人の意向を汲み取れるよう努力し、職員間で検討している。	入居時に、本人・家族のからの話や生活歴等から概要を把握し、日々の会話や表情・行動から本人の思いや意向の把握に努めている、新しい気づきを職員間で話し合い共有している。	
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	生活歴や生活環境、サービス利用経験などはほぼ把握できている。 本人の話を聞いたり、ご家族来所時に必要な情報を得、基本情報・ケア対応に反映している。		
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	職員は業務に入る前記録の確認をし、朝夕の申し送りでも日中・夜間の記録の確認を行っている。また、個々の身体状態に応じて個別的な支援を行っている。		
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	職員間での話し合い、ご家族からは面会に来所された際などに意見や要望、今後の方向性などを話し合い介護計画に反映させている。	本人・家族の希望と、毎日の個人記録・介護日誌・介護支援経過等を基に職員間で話し合い作成している。モニタリングは3か月毎及び状態変化時は都度行っている。	
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	入所者様の様子や現状を記録し、職員間で情報を共有、利用者様のケアについて職員同士で話し合い、どうすればよくなっていくか話し合っている。		
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	ご家族との外出、外泊には柔軟に対応している。お盆の時期の長期帰省等も対応しており、その間もコミュニケーションを密にし、ご家族との協力関係を保っている。		

自己	外部	項目	自己評価(事業所記入)	外部評価(ACOPA記入)	
			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	今出来る可能な範囲で、民生委員、ボランティア、知人、警察、消防、近隣住民の協力を得ている。		
30	(11)	○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	入居時に本人及びご家族の意向を伺い確認している。専門医受診等の際は適切な診療を受けられるよう支援している。	医師月2回・歯科医月1回の来診及び年2回本部で実施の眼科検診を受診している。専門医受診の家族対応が出来ない時は施設長が対応している。老健等法人の介護施設があり、本部や老健の看護師と連携した支援が行われている。	
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	普段の生活の中で捉えた情報や気づきに関しては月2回の受診の際に主治医へ伝え、相談し、個々の利用者が適切な受診やケアを受けられるように支援している。		
32		○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、病院関係者やご家族様と連絡を密にとり、安心して治療ができるよう支援している。		
33	(12)	○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	現在は、ターミナルケアは実践していない為、当ホームでの対応が難しいと考えられた場合は、協力医療機関又は老健施設への入所等を薦めている。	ターミナルケアは行っていないことを利用開始時に説明している。会話が成立しなくなった・意思の確認ができなくなった・医療を要する状態等重度化しホームでの対応が困難になった場合には家族に相談し、協力医療機関又は老健施設への入所等を勧めている。	
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	マニュアルの再確認や内部研修で職員全員で把握できるよう努めている。 応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身につけるよう努めている。救急救命者講習を受ける等、訓練を行っている。		
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	定期的な消防訓練を年2回実施している。 火災通報連絡網に法人施設の協力体制を築いている。	防災業者協力のもと日中・夜間の地震・火災を想定した年2回の避難訓練を実施し、備蓄品もある。近くの法人の老健からの応援体制も整備されている。隔年ごとの消防の立入検査が10月に実施され、火災時の利用者避難についてアドバイスを受けた。ホームの近隣の会社や民家には緊急時の協力をお願いしている。	

自己	外部	項目	自己評価(事業所記入)	外部評価(ACOPA記入)	
			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	(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	尊厳、プライバシーの確保については、内部研修、マニュアル等により職員全員が認識しており実践できている。	入居時、家族に本人の名前の呼び方を伺い、好みの呼び方をしている。毎月ホーム内研修を行い、尊厳やプライバシー保護等について話し合い節度ある対応に努めている。特に利用者と親密になると、砕けた言葉遣いになりがちになるため職員全員で話し合い、留意している。	
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	利用者様が日常で何を感じ、どんなことに興味を持たれているのか、職員が感じとり支援できるよう努めている。		
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	個々その日の体調や気分等を見極め声かけなどで意向を確認しながら支援しているが、施設工事等が入った場合等、どうしても一人にしておけない場面等ではその限りではない。		
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	常に本人の希望を聞きながら支援している。日ごろから季節や場に合わせた身づくろいの援助に心掛けている。		
40	(15)	○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	利用者様と一緒に食事作り・食器洗い等を行っている。旬の食材を使ってお弁当を作り外でのお食事をしたり、食事会を開催している。	野菜の下拵えや食器洗い等を一緒に行っている。行事食や鯉賞味会・誕生会・出前や外食等を行っている。「美味しく食べて頂くことが一番」に注力し、地元の旬の野菜をふんだんに取り入れ、バランスに配慮した食事作りをしている。	
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	一日の栄養バランスや食事形態(刻み食・ミキサー食・粥食)などに配慮した食事作りに努めている。食事量や水分量はチェック表に記録しており、申し送りで情報を継いでいる。		
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	個別的な方法で食後口腔ケアを行っている。状態に応じ歯科医院への報告、相談、来診等連携を図っている。また、二ヶ月に一回定期的な口腔ケアを訪問歯科に頼んでいる。		

自己	外部	項目	自己評価(事業所記入)	外部評価(ACOPA記入)	
			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	(16)	○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	排泄パターンを把握し、声かけによりトイレ誘導、夜間も声かけにより失敗がないよう、自尊心を傷つけないような声かけを行っている。(なるべくおむつを使用しないよう心掛けている)	排泄パターンを把握し、仕草に注意して声掛けや誘導により、トイレでの排泄を支援している。またトイレ希望時はカスタネットを叩いて合図される車椅子の方もいる。夜間は離床センサーを使用する等して、安全面に配慮しながら、なるべくおむつを使用しない介護に取り組んでいる。	
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	野菜の多い食事や水分をこまめにとって頂くなど個々にあった方法で支援している。おやつは、食物繊維の多いおやつを手作りし、便秘の予防に努めている。		
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ず、個々にそった支援をしている	入居者の身体能力の低下や認知症の重度化により拒否することがあり、気長に声掛けしながら個々の希望にあった入浴の支援をしている。	週2回の入浴としてるが、4回の方もいる。民家改修のホームで浴槽は建設当初から岩風呂で、冷め易いので、浴室をシャワーで温め入浴させている。脱衣場の室温管理も注意している。浴室まで天井に移動用クレーンが設置されているが、特に、4人の利用者については安全面に注意して、職員2人介助で入浴介助をしてる。	
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	午睡や休息、就寝時間帯それぞれ個々に合わせ安心して休め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	薬の目的、副作用、用法、用量について全職員は理解している。服薬は個々にあった方法で支援している。症状の変化が見られた場合、主治医に相談している。		
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	役割、楽しみごとにより充実した時間を感じ、気分転換できるよう支援している。また希望に応じた手作りおやつ等も楽しませている。		
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	日常的に地域のイベントや外食等に出掛けたり、花見やカラオケ大会、日帰り旅行に出掛けたり本人の希望を考慮した外出に努めている。朝の散歩や近所にドライブへ出掛けたりしている。	天気の良い時は、車いすの方を含め日常的に散歩に出掛けている。途中地域の方にあいさつしたり野菜を頂いたり交流がある。花見や蕁狩・ぶどう狩り・海を見にドライブなど、近場での外出が主であるが、外出支援を年間処遇計画に盛り込み、楽しい時間の提供に努めている。	

自己	外部	項目	自己評価(事業所記入)	外部評価(ACOPA記入)	
			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	個々の金銭管理能力に応じた支援を行っている。お金を所持していることで安心する方は、小額であるが所持しており、トラブルにならないように気配りしている。		
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	自由に電話を掛けて頂いている。電話番号のわからない利用者様の支援も行っている。手紙や年賀状、暑中見舞い等の定期的な手紙を出して頂けるよう支援している。		
52	(19)	○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	玄関やホールに季節の花を飾り、四季を通して季節を感じることが出来る工夫をしている。ホール内の壁に季節を感じる製作物や楽しかった思い出を飾っている。居間や居室は光を多く取り入れる工夫や壁の色等にも配慮している。	玄関・居間・廊下は、季節の花や利用者作品や写真が飾ってある。日中は殆どの方が日当たりのよい居間で、おしゃべりやテレビを見ながら過ごしている。居間ではラジオ体操や音楽セラピーなど行っている。農家出身の方が多く庭の畑での野菜作りなどで、皆さん楽しんでいる。	
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	テラスや玄関前、庭にベンチや椅子を置きダイニングには椅子を設置し、いつでも外気に触れたり個々の思いに配慮するような環境作りに努めている。		
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	ご家族に協力していただき、馴染みの品物を持参していただいたり、ご家族の写真を飾るなどしている。	使い慣れた家具や机等を持ち込み好みに配置している。運動を兼ねて居室のモップ掛けをする方、居室で数鉢の観葉植物を育てる植物好きな方々など、本人が居心地よく過ごせる場作りが窺える。	
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	本人のわかりやすい表示で、個々の力が発揮できるよう安全な環境づくりに努めている。		