

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	4095100022		
法人名	有限会社 ハートケアなごみ		
事業所名	グループホーム なごみ岡垣		
所在地	〒811-4205 福岡県遠賀郡岡垣町大字三吉385番地 Tel 093-281-5511		
自己評価作成日	平成29年10月13日	評価結果確定日	平成30年02月15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/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30年02月05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)】

当事業所は広大な田園に囲まれた閑静な場所にある。職員は「入居者が自分らしく生き生きと尊厳のある生活を支援する」という運営理念を念頭にして業務を遂行しており、入居者様の残存機能を生かした支援を心掛けています。今年の9月に管理者が変わりましたが、前管理者と変わらずご家族様と良好な関係ができています。また管理者は定期的にご家族様に連絡し、近況報告等を行うことでケアプラン作成におけるご家族様の要望を伺っている。当事業所は地域密着型サービスとして地域の方から少しずつ協力をいただいております。月2回のボランティアの受け入れや菜園の手入れをお願いしている。この他にも地区区長や老人会長には運営推進会議に参加していただき、地域の行事やレクリエーションなど、地域の方との交流が図れるような配慮をいただいている。これからも入居者様と職員が楽しく、そしてゆったりとした時間が送れるようなホームを目指していきたいと思っています。

【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)】

「なごみ 岡垣」は自然に恵まれた田園風景の中に位置し、定員9名のグループホームである。四季の移り変わりを利用者が五感で感じながら、掃除の行き届いた広い生活空間で柔らかい陽射しに包まれ、穏やかな日常を過ごしている。ホームドクターと訪問看護師が連携し、管理者である看護師と職員の細やかな観察力で医療体制を万全に整えている。食事は調理上手な職員による手作りの美味しい料理が、毎日提供され利用者の楽しみとなっている。管理者と職員は、笑顔の溢れるホームを目指し、チームで工夫して元気と明るさを創出しており、家族の訪問も多く、職員とコミュニケーションがうまく取れている。また、敷地内の畑を開放することで地域住民との交流や協力が増え、地域密着型事業所として頼りになるグループホームを目指す「なごみ 岡垣」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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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、生き活きと働いている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/> 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、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:51)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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、安心して暮らしている (参考項目:30)	<input type="radio"/> 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	「住み慣れた地域の中で地域の一員として自分らしく生き生きと尊厳のある生活を支援する」という運営理念を職員全員が共有し、入居者様が穏やかに過ごせるよう支援している。	職員会議や毎日の申し送り時に、理念の意義や目的について話し合い、職員一人ひとりが理念を理解して、利用者一人ひとりの個性や生活習慣に合わせた介護の実践に取り組んでいる。また利用者の自己選択、自己決定を尊重し、利用者一人ひとりの尊厳を守る介護の実践に取り組んでいる。	理念は、介護を行う職員にとって心の拠り所となる大切な柱である為、理念を唱和する機会を設け、会議等で確認し振り返りを行う等、理念の共有に努め、実践に繋げていく事を期待したい。
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	開設以来、地域のボランティアの方の受け入れをしている。また今年度から、地区区長や老人会長より地域の行事やレクリエーションに参加させていただくようお願いし、少しずつ地域の方と交流が図れている。	折り紙教室や傾聴ボランティアが毎月来訪したり、ホームの畑を地域に開放し、ボランティアによる野菜の栽培がおこなわれ、利用者と一緒に収穫して、地域交流の輪が広がっている。また、地域の高齢者の介護や認知症についての相談も増加し、頼れるグループホームを目指している。	
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	入居は随時受け付けている。入居対応において入居に結びつかなくても、認知症高齢者の在宅支援方法や悩み事などの介護相談も行っている。		
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	運営推進会議は2か月に1回定期的に開催している。議題は行事報告や事故報告等のほか、ホームで取り組んでいる事案を報告している。その一方で委員の方からの意見や情報を受け、事業所運営やサービスの質の向上に向けた取り組みを行っている。	会議は2ヶ月毎に年6回開催し、ホームの運営や取り組み、課題等を報告し、参加委員からは質問や要望、地域や行政からの情報等が提案され、ホームの運営や業務改善に反映出来るように取り組んでいる。また、出された意見や要望は、次回の会議で結果を報告している。	運営推進会議の参加委員が固定化しているため、委員の増員を図り、家族、地域、行政と協力して、ホーム運営や地域に向けた取り組みを検討し実践できるような会議運営を期待したい。
5	4	○市町村との連携 市町村担当者とは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	運営推進会議への出席のほか、行政が開催する研修会や勉強会に出来るだけ参加している。またご家族様の要望に応じて必要な時は行政に足を運び、介護保険や生活保護受給に関する相談をしている。	運営推進会議に行政職員が出席し、ホームの実情を説明し理解を得ている。管理者は行政窓口でホームの空き状況や、介護の疑問点、事故等の相談を行い、アドバイスや情報を提供して貰い、協力関係が築かれている。また、保護課と連携しながら利用者の相談を行っている。	
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	当事業所では開設以来、毎年身体拘束に関する研修会を開催している。身体拘束は事業所の運営理念に反していることを職員に認識させている。入居者様が自由にホームを移動できるよう玄関の施錠は行っておらず、今後も身体拘束未実施に向けた取り組みを行っている。	身体拘束について研修会や職員会議の中で、職員一人ひとりが、身体拘束が利用者にも与える影響について、理解できるように取り組んでいる。また、禁止行為の事例を挙げて検証し、職員間で注意し合い、「身体拘束ゼロ」に取り組む、利用者がホームの中で、穏やかに過ごせる介護の実践を目指している。	
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逃されることがないように注意を払い、防止に努めている	事業所内研修やスタッフミーティングを通じて、運営理念に掲げている「自分らしい尊厳のある生活を支援していく」を職員全員が共有しながら業務を行っている。		

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
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	開設以来権利擁護制度の利用実績はない。成年後見制度や日常生活自立支援事業に関するパンフレットは職員が閲覧できるようにしているが、制度内容が難しいため研修は実施していない。	権利擁護に関する制度の資料やパンフレットを用意し、契約時に利用者や家族に説明し理解を得ている。利用者や家族から、制度利用について相談があれば、内容や申請手続きについて説明し、関係機関を紹介出来る体制を整え、利用者の権利や財産が不利益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	入居契約等の説明については時間をかけてご家族に説明している。契約書は一度ご家族に持ち帰ってもらい、中身を精査していただいた上で不明な点などがあれば再度説明をしている。ご家族が十分に契約書等を理解してもらった上で契約書に署名捺印をいただいている。		
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	ご家族様や外部の方からの要望や苦情を受け付けるため、玄関前に意見箱を設置しているが、現在のところ苦情等の意見は上がっていない。しかしご家族面会時に、職員の対応に関する苦情があった。ご家族には低調に謝罪する一方、今後このような苦情が出ないように接遇に関する研修会を開催して再発防止に努めている。	家族の面会や行事参加の時に、職員が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、気になる事等を話し合い、利用者の介護計画やホームの運営に活かせる取り組みを行っている。また、面会の少ない家族とは、電話や手紙で利用者の近況を伝え、意見や要望を聞き取っている。	
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	スタッフミーティングのほか、管理者は現場から出る意見や提案を聞き、職員全員で入居者様の支援方法や行事等の運営に関する話し合いを行っている。	職員会議を定期的に毎月開催し、職員の意見や要望、アイデアや気になる事等を話し合い、利用者の介護計画や業務改善に反映させている。毎日の申し送り時に、職員の気付きや心配な事を話し合い、管理者と相談しながら、速やかに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	代表者は管理者ミーティングにおける管理者や総括責任者の意見等を通じて、ホームで働く全職員が働きやすい環境のもとで業務が遂行できるよう努めている。		
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	職員の採用については性別・年齢の制限は行っていない。新規採用者については管理者が中心となって介護における知識や技術を習得させている。既存職員については管理者が意見するのではなく、職員からの意見を受け止め、その意見を全職員で共有することで介護実践に繋げられるようにしている。	管理者は職員の特技や能力を把握し、適材適所の役割分担で、職員が生き生きと楽しく働ける職場環境づくりを目指している。また、職員の休憩室を確保し、休憩時間や希望休に柔軟に配慮して、リフレッシュしながら働ける職場に取り組んでいる。職員の募集は、年齢や性別、資格等の制限はしていない。	
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	管理者が研修会で学んだ内容を職員に報告し、これからも入居者が自分らしく生活出来るように日々の生活を支援している。	利用者の人権を守る介護の在り方について職員間で話し合い、利用者の持っている個性や価値観に配慮して、言葉遣いや対応に注意した介護サービスの提供に取り組んでいる。また、理念の中に、「尊厳のある生活」と明記し、職員は、常に理念を意識したケアに取り組んでいる。	

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	事業所外研修は管理者が参加しているが、介護職員に対する研修会の参加は出来ていない。介護職員の知識と技術向上のためには、今後事業所外研修に積極的に参加する必要がある。		
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	管理者が行政主催の研修会に参加し、地域内の事業者との関係作りに努めている。今年9月に管理者が変わったため、他事業所との連携が十分でない。今後他事業所との交流機会が増えるように努めていく必要がある。		
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	新規入居者に関してはご家族同席で複数回の面会をさせていただいている。その際本人やご家族から不安なことや、今後そのような生活を送りたいかなどのお話を伺っている。面会は本人の緊張を和らげるために簡単な質問にとどめ、出来るだけ本人から話ができる雰囲気作りに努めている。		
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	入居相談からご家族様に対し、グループホームの概要の説明や施設見学をしていただき、ホームや職員の雰囲気を感じていただいている。ケアプラン作成においてもご家族様が抱えている不安や生活に対する要望等を伺い、ご家族様が納得されるまで時間をかけて対応し、出来る限りご家族様の想いを反映させることでご家族様との関係を構築している。		
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	計画作成担当者は入居前にご家族様同席のもと入居者様本人と面談している。グループホームでの生活において何が必要かを全員で検討し、その課題克服に向けたケアプランを作成している。また当事業所での支援が困難と判断した入居者様家族に対しては、総括責任者および管理者がその旨を説明し、その他の介護保険サービスの概要を説明し紹介している。		
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	常に入居者様が主体となるように、職員は入居者様のペースに合わせた支援を行っている。そのため職員は入居者様一人一人のADLを正確に把握し、無理のない支援を心掛けている。		
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	面会時にはご家族様に入居者様の状況を報告している。また遠方でなかなか面会に来られないご家族様に対しては電話にて状況報告を行っている。その上で引き続きホームで支援できるように、職員とご家族が一緒になって入居者の支援内容を話し合うことで協力関係が出来ている。		

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	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	入居者様ご家族様には月1回以上の面会をお願いし、ご家族様に入居者様の状況報告を行っている。ご家族からの要望があれば旅行や外出、外泊を許可している。	家族や親戚、友人、知人の面会時には、ゆっくり話が出来る寛げる環境を整え、いつでも面会出来るように支援している。また、家族の協力で馴染みの店で買い物や、外食に出かけてもらい、利用者が築いてきた馴染みの人間関係や、地域社会との関わりが、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	レクリエーション等を通じて入居者様が楽しく生活できるような環境を整えている。また入居者様の状況に応じて席替えを行っており、特定の人だけでなく、できる限り多くの入居者様と交流を図れるように工夫をしている。		
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	退居されても何か困ったことがあればいつでも来訪できる環境を整えている。依頼があれば今後の支援のあり方や他事業所への紹介を行っている。		
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	管理者や職員は、入居者様が生活の中で感じている思いや考えを聞き取るように努め、その中から本人らしい生活が出来るように意見を出し合って支援内容を決めている。また会話が困難な入居者様に対してはご家族様から意向等を聞きとり、その時にあった支援を行っている。	職員は利用者が重度化しても、利用者の嗜好や行きたい所、会いたい人を把握し、担当職員が利用者へ話題を提供し、昔のことを思い出して懐かしんだりして、利用者の情報を共有し、日常ケアに反映させている。意向表出が難しい場合は、職員が利用者へ寄り添い、表情や仕草から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	本人やご家族様から収集した情報だけでなく、入居前に利用していた介護保険サービス事業所等からの情報も収集し、入居後の支援を行っている。また入居後においても本人の生活を観察し、ケアプラン内容に疑問があれば職員ミーティングで意見を出し合い、プランの変更や見直しを行っている。		
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	個人ケア記録や健康チェック表から、入居者様の心身および健康状態を把握したり、就業前の申し送りや気になる入居者様の情報は職員間で共有し、状況に合わせた支援を行っている。また毎月の職員ミーティングでは入居者様の生活状況を報告し、今後の支援について話し合っている。		
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	計画作成担当者は毎月のモニタリングと、職員からの情報を収集している。その上でご家族様に状況を報告し、ご家族様と一緒に今後の支援を検討しケアプランを作成している。また入院している入居者様は医療機関と連携し、本人の状況にあった支援に努めている。	利用者、家族、職員とケアマネージャーが、一緒に話し合う時間を設け、意見や要望を聞き取り、利用者一人ひとりに合わせた介護計画を定期的に作成している。また、利用者の状態変化に合わせ、家族や主治医と話し合い、介護計画の見直しをその都度行っている。	

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	入居者様の特変については必ず個人ケア記録に記載している。また実施されているケアプランの内容についても職員から相談があれば担当者会議を開催し、プランの見直しに活かしている。		
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	家庭的な雰囲気の中、定期的に外出や外食を取り入れた支援を行っている。入居者様の異変に気付いた時は管理者や計画作成担当者をご家族様に報告し、ご家族様からの依頼があれば通院介助や外出支援などの気分転換を図っている。		
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	毎月の地域ボランティアの来訪や訪問理美容、外出支援を通じて、入居者様が安心して生活が送れる支援を行っている。また地域の方の敷地内の畑を開放して入居者と一緒に野菜などを収穫するなど、少しずつではあるが地域との関わりが持てるようになってきている。		
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し、納得が得られたかかかりつけ医と事業所の関係を支えながら、適切な医療を受けられるように支援している	提携しているかかりつけ医の定期的な往診のほか、ご家族様が希望された場合は以前から受診している医療機関への対応をお願いしている。また毎週の訪問看護師による健康チェックのほか、必要であれば歯科往診が出来るようにしている。協力医療機関には入居者様急変時には24時間の連絡体制をお願いし、いつでも対応できるように支援している。	入居前に利用者や家族の希望を優先し、かかりつけ医と協力医療機関を選択して貰い、かかりつけ医は家族対応で受診をお願いしているが、都合で職員が同行し、家族と医療情報を共有している。また、訪問看護師が毎週訪問し、常勤の看護師、介護職員と協力して、利用者の状態変化を観察し、利用者の健康管理は安心して任せられる体制を整えている。	
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	訪問看護師による健康チェックで、看護師・介護士で情報を共有して適切な支援を行っている。また看護職との連携を深めるため、記録シートに看護師のコメント欄を設けたり、事故報告書においても看護師からのコメントもいただき、看護師・介護士間の情報の共有を図っている。		
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。	入居者が入院した時は定期的に面会し、本人と話をしたり担当者から入院中の経過を伺っている。退院時には医療機関から介護における注意点などを伺い、再発防止に向けた取り組みを行っている。また入院以外でも医療機関との関係作りに努めており、入居問い合わせがあれば積極的に対応している。		
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、事業所の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	開設以来終末期ケアの実績はない。しかし重度化した場合の対応については「重度化に関する指針」に基づき早期に家族と検討し、事業所で対応できる範囲で支援している。具体的な終末期ケアに関しては前向きに検討しているが、実際は事業所に必要な機器がないため、医療機関での治療をお願いしているのが現状である。	ターミナルケアについて、利用者や家族にホームで出来る支援と、病院でしか出来ない支援について説明し、承諾を得ている。利用者の重度化に合わせて、家族と密に連携し、主治医と相談しながら、利用者が出るだけホームで暮らせる終末期の支援に取り組んでいる。	

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
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	年2回の消防訓練のほか、夜間想定避難訓練も実施している。入居者様の急変時は管理者、もしくは計画作成担当者が対応し、不在の場合は管理者等の判断を仰ぎ適切に対応している。		
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	昨年度は遠賀消防署員立会いの下で、夜間を想定した避難訓練を実施した。その他にも定期的に避難訓練や消火訓練を行っている。訓練は基本職員のみで実施しているが、非常時に入居者様を1秒でも早く非難させるために、今後地域の方が参加した訓練を実施する必要がある。	防災訓練を消防署の協力と指導を得て、定期的を実施し、非常災害時に職員が冷静に利用者全員を、避難場所まで誘導出来る体制を整えている。夜間想定訓練は夜勤者1名で9人の利用者を全員を、安全な場所に避難できる訓練を目指している。	防災訓練を地域住民の参加を得て行い、待機場所での見守りをお願いする等、非常災害時に備えた体制の確立を期待したい。
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	入居者様一人ひとりの尊厳を大切にし、プライバシーが侵害されない支援を行っている。そのため職員は日頃からの声掛けや支援に注意している。またファイルも入居者様の名前が分からないよう管理に気を付けている。	職員は、利用者一人ひとりの人格や誇りを尊重し、プライドや羞恥心に配慮したケアに取り組み、利用者がホームの中で穏やかに過ごせる環境を整えている。また、利用者の個人情報や職員の守秘義務については、管理者が常に職員に説明し、情報が漏洩しないよう取り組んでいる。	
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	入居者の要望等があれば必ず耳を傾け、その要望等が出来るだけ反映できるように努めている。入居者の様子に異変がある時は職員は声を掛け、悩みや想いを聞き出すようにしている。		
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	日頃から入居者が主体となるように職員は注意を払っている。そのため入居者から訴えなどがあれば職員は仕事の手を止め、入居者の話を傾聴している。またレクリエーション等への参加も強制的に促すことはせず、まずは入居者のペースを大切にしたい対応を心掛けている。		
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	外出時に限らず、日常生活においてもその人らしい身だしなみに注意している。職員は日頃から入居者様の衣類を確認しながら、必要であればご家族様に報告し補充していただくようお願いしている。		
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	入居者の状態を正確に把握して、その人に合った食事形態で提供している。また医師から指示があれば、指示通りの食事を提供している。食事の準備は入居者と職員と一緒にすることはないが、配膳や下膳などは一緒にする日が多い。	食事は利用者の楽しみな時間で、畑で採れた新鮮な野菜を、職員が交代で調理し、美味しそうに食事している。また、利用者の残存能力を活用し、配膳や後片付けを職員と一緒に手伝ってもらい、外食にも出かけ、利用者の食べたい物を注文して、食べる楽しさを味わっている。	

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
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	食事や水分は個人ごとに摂取量を記録している。また入居者様の機能に応じて食事形態を変更し、十分な食事や水分が摂取できるように努めている。また必要に応じて補食にて1日の摂取カロリーを確保している。		
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	毎食後、必ず職員が入居者様に口腔ケアの声掛けや介助を行いながら、口腔内の清潔保持に努めている。また摂取状況や本人からの要望があれば義歯調整などの対応も行っている。		
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	入居者様の排泄は随時排泄チェック表に記録し、職員は入居者様の排泄感覚の把握に努めている。入居者様の半数以上が排泄部品を使用しているが、職員は日頃から入居者に対してトイレでの排泄に努め、家族の排泄備品購入の負担軽減に努めている。	利用者が重度化してもトイレで排泄することを基本とし、職員は、利用者の習慣や排泄パターンを把握して、早めの声掛けや誘導を行い、トイレでの自立に向けた排泄の支援に取り組んでいる。また、夜間も利用者の希望を聴きながら、トイレ誘導を行い、利用者の自信回復とオムツ使用の軽減に取り組んでいる。	
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	入居者様によっては緩下剤の服用で排便を促すこともあるが、それでも効果がない時は食事に繊維物の多いものを提供したり、また間食として乳製品を提供することで排便を促すように努めている。		
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	入浴日は2日に1回を基本としているが、入居者様から要望があった時は臨機応変に対応している。入浴時間は午後からであるが入浴の順番は決めず、入居者様の状態や希望に沿った対応をしている。	入浴は週3回を基本としているが、利用者の希望や体調に配慮して支援している。利用者と職員がゆっくり話ができる大切な時間と捉え、人間関係を築き、思いや意向を聴き取っている。また、入浴を拒否する利用者には、時間をずらしたり、職員が交代で声掛けし、無理強いのない入浴支援を行っている。	
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	家庭的な雰囲気の中、日常生活は時間で区切ることはせず、入居者様の生活ペースを大切に支援を実施している。また入居者様が安心して入眠できるように居室の環境整備に努めている。		
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	入居者様の状況に応じて、錠剤や細粒といった処方薬剤師にお願いしている。服薬介助はすべての入居者様に行っているが、服薬は必ず名前と日付等を確認し、服薬後は薬袋を職員2名で確認して誤薬防止に努めている。		

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	入居者様のADLや残存機能を評価して、その人の役割を決めている。またホーム横にある畑で育った野菜や植物も職員見守りの中で入居者様に収穫してもらっている。		
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	入居者様と買い物に出掛けるほか、定期的に外出や外食の支援を行っている。またご家族様からの外出や外泊の要望にも気軽に応じた対応を行っている。	気候の良い時期を利用して、買い物や外食、花見、ドライブに出かけ、利用者の生きがいに繋がる外出を行っている。玄関を一步出ると、自然が残る環境の中で散歩や、畑の手入れや収穫を利用者と職員が協力して行い、気分転換に取り組んでいる。また家族と一緒に外出して、楽しいひと時を過ごしてもらい、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	現在は多くのご家族の要望で、入居者様にお金を持たせたり、使うことに対する支援は行っていない。		
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	入居者様から要望があった時はご家族様に電話をかける支援を行うが、現時点では入居者様からの要望がないため本支援は行っていない。		
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	玄関を入ると広いリビングがあり、大きな窓からは田園や山を見渡すことができる。テラスには椅子を置いており、馴染みの入居者が周りの風景を見ながら過ごすことができる。天井には天窗があり、自然の光がリビングを照らしているため、暖かな雰囲気です居心地の良い空間となっている。	利用者が一日の大半を過ごすリビングルームでは、利用者同士の楽しい会話や、職員と体操やゲームで盛り上がる楽しい会話が聞こえ、開放的でアットホームな雰囲気である。天窗からは、自然の光が降り注ぎ、明るくて穏やかな共用空間の中で、温度や湿度、換気や照明にも配慮し、清潔感あふれるグループホームである。	
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	馴染みの入居者様がリビングのソファに座って会話したりテレビを視聴したりしている。またテーブル席も気の合った入居者様が隣同士になるようにしている。		
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	居室は入居者様の家(自室)という観点から、入居者様に安心して生活していただくため、入居者様の使い慣れた調度品を持参していただくよう入居前に家族にお願いしている。	利用者が長年大切に使用していた馴染みの家具や寝具、鏡や家族の写真、生活必需品を持ち込んでもらい、生活環境が急変しないように配慮し、自宅と違和感のない雰囲気を演出し、利用者が安心して落ち着いて生活が出来るように取り組み、掃除が行き届き、明るくて居心地の良い居室である。	
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	居室には各入居者様ごとに表札をつけている。またトイレや浴室にも大きな文字で標識を貼るなど、入居者様が安心安全で、かつ自立して生活できるよう工夫している。		