評価結果概要表

【事業所概要(事業所記入)】

1 + N/// M/X (<u> 子 木 / / </u>				
事業所番号	3870103003				
法人名	株式会社ユニケア				
事業所名	アトラス堀江				
所在地	松山市堀江町甲844番地6				
自己評価作成日	平成28年12月20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

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	特定非営利活動法人JMACS				
所在地	愛媛県松山市千舟町6丁目1番地3 チフネビル501				
訪問調査日	平成29年1月27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)】

当ホームは瀬戸内海を一望できる堀江海岸に面しており、波の音と潮の香りに包まれながら、ゆったりとした時間の中で落ち着いた生活を送ることができます。職員は地域密着型サービスの意義を理解した上で、地域との交流を深めています。地域の行事や奉仕活動に利用者様と参加したりして地域の一員としての生活を大切にしています。月2回の外出ではマイクロバスを使用することもあり、ホーム全員でお出かけすることができます。また、協力医療機関である三好整形外科の支援、指導のもと、グループホームでありながら専門機器を設備し、効果的なリハビリを行っています。

【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)】

居間と続き間のリハビリ室には、滑車やエアロバイク、マッサージ機等を設置し、自由に使用できるようにしている。 居間や居室から海が見える。 1日3回、日中に窓を開け換気している。

この一年の間では、亡くなったご主人の葬儀への出席を支援した。家族や友人宛ての手紙を職員が 投函する等、サポートをしている。以前農業をしていた方には、系列事業所にある畑で野菜作りができる よう支援している。誕生日が近くなると、職員は家族に来訪してほしい希望を伝えており、当日の家族の 訪問につながっている。

月1回ミーティングを行っている。法人代表者は、年数回、女性職員と「女子会」を開き、悩みごと等を聞き取っており、子育て中の職員の勤務時間に配慮する等、働きやすい環境整備に取り組んでいる。勤続年数によって旅行のプレゼントもある。

	. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 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					
取り組みの成果 該当するものに印		該当するものに 印		取り組みの成果 該当する項目に印		
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くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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		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. 全くいない	
59	利用者は、職員が支援することで生き生き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、活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		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		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 	
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利田老の 2 / 3 くらいが		·		

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

サービス評価自己評価項目 (評価項目の構成)

- .理念に基づく運営
- .安心と信頼に向けた関係づくりと支援
- .その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント
- 、その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

【記入方法】

指定認知症対応型共同生活介護の場合は、共同生活住居(ユニット)ごとに、管理者が介護職員と協議のうえ記入してください。

全ての各自己評価項目について、「実施状況」を記入してください。

(注) 自己評価について、誤字脱字等の記載誤り以外、外部評価機関が記載内容等を 修正することはありません。

用語について

家族等 = 家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。 (他に「家族」に限定する項目がある)

運営者 = 事業所の具体的な経営・運営に関わる決定権を持つ、管理者より上位の 役職者(経営者と同義)。

職員=「職員」には、管理者および非常勤職員を含みます。

チーム = 一人の人を関係者が連携し、共通認識で取り組むという意味です。 関係者とは管理者・職員はもとより、家族、かかりつけ医、包括支援センターなど、 事業所以外で本人を支えている関係者を含みます。

ホップ 職員みんなで自己評価! ステップ 外部評価でブラッシュアップ!! ジャンプ 評価の公表で取組み内容を P R!!!

- サービス向上への3ステップ -

事業所名 (ユニット名)	アトラス堀江
記入者(管理者) 氏名	越智 マリコ
評価完了日	平成29年 1月 10日

_	りています。							
自己評価	外部 評価	块 日 	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)				
	.理念に基づく運営							
			(自己評価)					
1	1		職員全員が地域密着型と運営理念の意義を理解しており、 定期ミーティングや朝の申し送り時に話し合いをして、仕事 に取り組んでいる。理念は目のつく所に提示し、常に介護を 振り返りながら実践に繋げている。					
	'	理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有	(外部評価)					
		して実践につなげている	「家族と地域と共に穏やかな生活を笑顔で過ごす」という理 念をつくり、事務所内に掲示している。					
			(自己評価)	at the second se				
0	0		地域主催の秋祭り等、地域行事には積極的に参加をしている。また、利用者様との散歩時に出会う方と挨拶を交わしたり、施設設備の補修を好意で手伝ってくれたりと、日常的な付き合いへと発展している。					
2	2	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	(外部評価)					
			年2回、福角保育園の園児の訪問がある。又、5月には、利用者が保育園へ訪問し、園児にプレゼントを渡して交流した。他グループホームの文化祭に出かけた。民生委員には「地域の高齢者で困っている事があれば、いつでも相談支援が出来る」事を伝えている。					
			(自己評価)					
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	職員の受けた研修内容を運営推進会議等で地域の方に伝達したり、事例を踏まえて認知症高齢者の行動や支援方法を紹介している。夏祭りなどの行事では実際に利用者様と接する機会もあり、より理解を深めることができている。					

自市	9 外部	ß = □	中に計画及りが即計画な	次のステップに向けて期待したい内容
評価	評評	項目	実践状況	(外部評価のみ)
			(自己評価)	
			現在、運営推進会議は2ヶ月に一回開催することができており、評価や意見をいただきながらサービスの向上に活かしている。東日本大震災後、津波を想定した災害訓練が課題となっていたが、地域の方の意見、協力をもとに対策が進んできている。	
4	3		(外部評価)	
			会議時、利用者は自己紹介をしたり、協議内容について意見を出したりしている。家族には、会議参加を促したり、口頭で内容を報告したりしているが、参加にはつながっていない。次回の会議では、「メンバーの興味があること」を考えて、業者の協力を得て、おむつの種類、使い方等の講習を行う予定になっている。近所の駐在所の方の参加もあり、事業所付近や海岸での迷惑行為、無断駐車の取り締まりを依頼している。	さらに、テーマに合わせて参加メンバーを増やしたり、出席し やすい日程や時間帯についても配慮、工夫を重ねていって ほしい。
			(自己評価)	
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	解らないことや困ったことがあれば、都度市の担当者に相談をしている。また、自施設、他施設の運営推進会議の際にはサービスについて話をしたり、意見を聞きながら協力関係を築いている。 (外部評価)	***************************************
			(クトロロロ計1岬)	
			施設長は市役所に出向いた際には、担当課に立ち寄り、最新情報を得るよう努めている。12月には地域包括支援センター主催の介護教室に参加し、地域の参加者と交流した。 城南高校福祉科の生徒の実習を受け入れている。	
			(自己評価)	
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定基準における禁		
		おり、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケ	(外部評価)	
		アに取り組んでいる	玄関は施錠していない。運営推進会議時に、身体拘束について地域の方と意見交換を行った。	

	200世代 日と計画及び外部計画名					
自己 評価	外部 評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)		
			(自己評価)			
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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注意を払い、防止に努めている	虐待について定期的に勉強会を開き、高齢者虐待防止法や、実例等について学んでいる。職員は日々の生活の中でも利用者様の精神面、身体状況を観察しており、虐待が見過ごされることがないよう努めている。また、虐待理由の一つである職員のストレスにも目を向け、会社全体で心のケアを行う取り組みをしている。			
			(自己評価)	4.°		
8		年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の	権利擁護、成年後見人制度等、ミーティングを利用して学ぶ機会を設けている。実際に後見人制度を利用されている利用者様もおり、今後も必要な方がいれば活用できる支援体制を整えている。			
			(自己評価)			
9			契約時には理解、納得を得られるように解りやすく、十分な 説明を行うとともに、どんな些細な疑問や不安に対しても質 問ができるよう配慮している。	***************************************		
			(自己評価)			
40			ご家族とは気軽に声を掛けあえられる関係作りに努めており、面会時にお話した内容は家族対応帳を活用して、職員全員が家族の要望を共有できるようにしている。ホーム入口には意見箱も設置し、些細な意見も反映できるよう取り組んでいる。			
10	6	並びに外部者へ表せる機会を設け、それらを運	(外部評価)			
		営に反映させている	家族来訪時には、職員から近況報告を行い、事務所で施設長と話す時間も設けている。足遠い家族には、衣類の準備等のお願いをして足を運んでもらえるよう取り組んでいる。月1回「アトラス堀江だより」を作成し、利用者の暮らしの様子を発信している。			

自己	外部	75 D		次のステップに向けて期待したい内容		
評価	外部 評価	項 目	実践状況	(外部評価のみ)		
			(自己評価)	av		
			より良い運営、サービスを行うために職員同士が自由に意見を言い合える環境作りや機会を設けている。現在では会議以外でも意見や提案が多く上がったり、運営推進会議の議題について「こんな議題で話をしたい」といった声がでることもある。			
11	7	代表者や管理者は、運営に関する職員の意見	(外部評価)			
		や提案を聞く機会を設け、反映させている	月1回ミーティングを行っている。法人代表者は、年数回、女性職員と「女子会」を開き、悩みごと等を聞き取っており、子育て中の職員の勤務時間に配慮する等、働きやすい環境整備に取り組んでいる。勤続年数によって旅行のプレゼントもある。職員は、気付いたことがあれば、その都度施設長と話し合っている。			
			(自己評価)			
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	職員の努力、実績、勤務年数等が給与水準に反映され、各自が向上心を持って仕事をできるような仕組みになっている。また、職員個々の生活にも配慮がされており、勤務場所や勤務時間、勤務部署等の職場環境、条件整備にも努めている。			
			(自己評価)			
13		際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機	本人の経験や技量に合わせて、法人内外への研修参加を 勧めるほか、職員本人の希望する研修へも参加できるよう調整している。職員会議では研修に参加できなかった職員の ため、伝達講習の時間も設けている。			
			(自己評価)			
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 機会をつくり、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 せていく取組みをしている	地域包括支援センターの連絡会や運営推進会議を通じて ネットワークが広がっている。行事の際には相互訪問する機 会も増え、利用者様から喜びの声も上がっている。			
	安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
			(自己評価)			
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	事前面談での状況把握に努めており、本人の想いや求めていることに応えられるよう努力している。			
				ARREST STATE OF THE STATE OF TH		

	自己計画及び外部計画を					
自己評価	外部 評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)		
			(自己評価)			
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	事前に話をよく聞き、不安や要望を把握しながら、こちらから も解決していくための提案をして関係を築いている。			
			(自己評価)	35°		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	サービス開始時にまず何が必要であるか、優先順位を見極 めた支援を行いながら、その他のサービスも複合的に柔軟な 対応に努めている。			
			(自己評価)			
18		載貝は、本人を介護される一方の立場におい ず、暮らしを共にする者同士の関係を築いてい る	職員は介護者であると利用者様に感じさせないような対応に 努めており、日々の生活のなかでも同じ目線、立場に立った 接し方を心掛けている。お互いに助け合い、必要性を感じら れる関係を築いている。			
			(自己評価)			
19		ず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本	家族との情報交換や相談する時間をできるだけ多く持ち、職員にできる支援、家族にできる支援とを明確にしながら共有して、一緒に本人を支えていける関係を築いている。	***************************************		
			(自己評価)			
20	A	○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	昔馴染みの友人がホームを訪れたり、手紙や電話を利用して関係の継続を大切にしている。外出時には昔行っていた喫茶店や、親族が経営するお店等にもよく出掛けている。			
20		所との関係が途切れないよう、支援に努めてい	<u>(</u> 外部評価)			
			この一年の間では、亡くなったご主人の葬儀への出席を支援した。家族や友人宛ての手紙を職員が投函する等、サポートをしている。以前農業をしていた方には、系列事業所にある畑で野菜作りができるよう支援している。誕生日が近くなると、職員は家族に来訪してほしい希望を伝えており、当日の家族の訪問につながっている。			

自己 評価	外部 評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
			(自己評価)	
21			職員は利用者同士の関係を把握し、歌が好きな人や相撲が好きな人など、お互いに共通する趣味を見つけて楽しく過ごせる場を設ける工夫をしている。	
			(自己評価)	
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	契約終了後でも、現在の状況を把握するために訪問や電話をしたり、必要に応じてはいつでも相談を受けられるようフォローしている。最近では契約が終了した家族でも、馴染みとなった利用者様に会いに訪れることが多くみられた。	
	٠, ٦	・の人らしい暮らしを続けるためのケアマネジ	メント	
			(自己評価)	
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	本人の希望や意向をしっかりと受け止め、それに沿った生活を送れるよう支援している。自分から希望を伝えることが困難な方もおられるが、そういった方に対しても家族の情報やアセスメント、これまでの言動、表情などから本人本位に検討をして支援を行っている。 (外部評価) 言葉が出にくい利用者には、ゆっくりかかわり、思いを汲み取るよう取り組んでいる。集めた情報は、アセスメントチェック	
			シートやセンター方式の様式を使って記録している。「日々の記録」には、入浴、リハビリ、行っている家事(掃除)等の様子を細かく記載している。情報は、月1回のミーティングで共有している。	
			(自己評価)	
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	アセスメントやセンター方式、家族からの情報収集を行って これまでの暮らしを把握している。その他、ホームでの生活 の中でも利用者様との会話や観察を行うことで把握に努めて いる。	
			(自己評価)	
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	日々の記録や申し送りを十分に活用し、全職員が一人ひとり の生活、状態を把握できるよう努めている。また、職員が全て の利用者様と直接関われるように、勤務時の役割にも工夫を 行っている。	***************************************
				ASTAIN AND THE COLUMN TO THE C

	自己計画及び外部計画衣					
自己評価	外部 評価		実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)		
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ィアを反映し、現状 に即した介護計画を作成している	(自己評価) 介護計画の作成前には本人、家族からの意見や要望を聞いている。モニタリング後、職員会議にてカンファレンスを開き、それぞれの意見やアイディアをもとに介護計画を作成している。 (外部評価) 把握した情報を基に、利用者の出来る事、支援の必要な事を具体的に挙げて計画を作成している。月1回のミーティングで振り返り、情報共有している。3ヶ月毎に「モニタリング実践記録」にて評価を行い、計画見直しを行っている。			
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	(自己評価) 日々の記録には生活の出来事や会話などを細かく記入し、 職員会議では介護計画作成にも活用できている。			
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、その時々に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	(自己評価) 本人や家族の状況に変化があった場合、その時々に応じて何が必要であるか、何を行うべきかを職員間で話し合いながらサービスを行うよう努力している。			
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	(自己評価) これまでに利用してきた地域資源を含め、新たな地域資源を増やしながら、より豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している。			

	1			\
自己評価	外部 評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
			(自己評価)	
			協力医療機関と連携を図り、定期健診や必要に応じて受診を行っている。希望のかかりつけ医や専門医がある場合には、そちらへ受診できるよう支援している。	***************************************
30	11	得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築	(外部評価)	
		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1回協力医への受診を支援している。協力医には毎週利用者の健康状態をFAXで報告している。週1回、看護師の訪問があり、利用者の健康管理を行っている。眠剤使用中の利用者について、睡眠状態の改善がみられた際には、状態報告や減薬について相談をしている。薬剤の変更があった場合は、3日間は医師に状態報告をしている。	
			(自己評価)	
31		○看護職との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報 や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師 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	介護職員が日常的な健康管理を行っているが、変化や異常に気づいた際にはすぐに協力医療機関と連携し、看護師、または医師へ報告、適切な受診や看護を受けられる体制をとっている。	
			(自己評価)	ASE SECTION ASSESSMENT OF THE SECTION ASSESS
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、また、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。ま たは、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	利用者様が入院した祭には、度々病院へ出向いて情報交換を行い、早期退院へ向けた連携をとっている。また、利用者様にも安心して治療に専念してもらえるよう、病院での孤独感など感じないような支援を行っている。	***************************************
			(自己評価)	
		○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	看取り指針を作成しており、入所時の早い段階からホームでの看取り方針について説明をしている。、実際に重度化した場合には、状況の変化に応じて医師を交えた話し合いも行っている。全職員は看取りケアについての研修を受けており、終末期に向けた方針の共有に努めている。 (外部評価)	***************************************
33	12		ほとんどの家族は「ホームで最期まで過ごしたい」と希望しており、利用者3名は本人の意思で希望している。昨年1人の利用者の看取りを支援した事例がある。徐々に起きられなくなり、食事量が減ったため、家族、医師と今後の過ごし方を話し合った。好きなアイスクリームを食べて過ごしたり、発語が出来難くなったら、ホワイトボードでの筆談や50音表を使ってコミュニケーションをとる等して支援した。	

	自己計画及び外部計画名					
自己評価	外部 評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)		
			(自己評価)			
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	緊急時対応マニュアル、及び急変時・事故発生時に備えての研修を定期的に行っている。実際の急変時対応経験者もおり、十分に実践力を身につけている。			
			(自己評価)			
		○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	これまでには火災や地震対策を中心に行っていたが、東日本大震災後、津波を含めあらゆる災害を想定した防災訓練を行っている。地域でも災害時の協力体制見直しが強化されており、積極的に参加をしている。			
35	13		(外部評価)			
			運営推進会議では、地震災害の対策について話し合うことが多い。近々、地域住民と夜間の地震想定で避難訓練を行う計画がある。事業所では、津波対策についは、「ホームの3階に避難することが安全」と考えており、地域の方も使用できることを伝えている。熊本地震をきっかけに、水、乾パンの備蓄を始めた。	海岸沿いという立地条件を踏まえて、今後さらに、地域の災害対策の取り組みに参加したり、全職員が避難方法を身につけられるような取り組みを重ねていってほしい。		
	. そ	の人らしい暮らしを続けるための日々の支払				
		○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	(自己評価) 職員は個人的な考えや思い込みにとらわれず、利用者様一人ひとりの人格、思想を受け入れる姿勢で接している。言葉かけや対応にも十分注意し、プライバシーを傷つけないよう配慮している。			
20	44		(外部評価)			
36	14		利用者と話し合い、それぞれ家事分担を決めており、個々に、掃除、ごみ集め、洗濯干し、食器拭き等を毎日欠かさず行っている。訪問調査時、「ここはどこ、誰?」と職員に聞いている場面があったが、職員は、利用者と一緒に童謡を歌いながら、トイレ誘導や爪切りを行っていた。話好きな利用者の隣りには、聞き上手な利用者に座ってもらう等、利用者同士でオセロを楽しめるように声を掛けて促しているような様子も見られた。			
			(自己評価)			
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	日常生活の中にゆったりとした時間を作り、利用者様が自分のペースで物事を決定していける環境づくりを行っている。 希望の表出が難しい方でも、複数の選択から選べるような工 夫をしている。			
				ALE P.		

白己	外部		日し計画及びが設計画名	次のステップに向けて期待したい内容
評価	評価	項目	実践状況	(外部評価のみ)
			(自己評価)	
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	一人ひとりの生活リズム、ペースに合わせた支援を行っている。共同生活のためホームでの決まり事もあるが、常に利用者様の希望を優先するよう心掛けている。	
			(自己評価)	
39			行きつけの美容室に行かれたり、お店で好きな洋服を購入 したりと、その人に合わせた支援を行っている。自己表現が 困難な方についても、昔の写真や何気ない行動の中から情 報を得て、その人らしい身だしなみ、おしゃれをしている。	
			(自己評価)	ASERS.
			基本となる食事メニューは、食事担当者会議にて利用者の 好みや季節の食材を取り入れて作られている。また、畑で 作った野菜を一緒に収穫して食材に使うなどの楽しみも取り 入れている。それぞれができることを準備から片付けまで、一 緒に行っている。	
40	15		(外部評価)	
		準備や食事、片付けをしている	法人栄養士が献立を立てている。野菜は、家族からのおす そ分けや畑で採れたものを使い、季節感のある食卓となるよう取り組んでいる。調査訪問日には、利用者がレンコンの皮むきをしたり、下膳や食器拭きをしたりしていた。月1回、たこ焼き屋台が来ており、昼食として楽しんでいる。又、月2回のパンの移動販売では、翌朝食用のパンを買っている。	
			(自己評価)	all a
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	栄養面は担当者会議にてよく話し合い、バランスのとれた食事メニューとなっている。職員は一人ひとりの食事摂取量を把握しており、毎回記録へも残しながら状態に合わせた支援を行っている。	
		○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、	(自己評価)	
42			一人ひとりに合わせた口腔ケアを毎食後実施できている。	
				AREA BARRA

2 外部 西評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
		(自己評価)	
40	○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		
16		(外部評価)	
		自立している利用者が多いが、トイレ誘導が必要な場合は、 本人の排泄パターンに合わせた時間に支援している。リハビ	
		(自己評価)	
	○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	職員は便秘の原因や及ぼす影響を理解しており、飲食物には食物繊維、酵素の多いものを取り入れたり、リハビリや散歩を通じて腸を活発化させたりと工夫しながら予防に取り組んでいる。	
		(自己評価)	
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、個々に応じた入浴の支援を している	毎日お風呂を沸かし、衛生面を考慮しながら2日に一度は 入浴ができるように支援している。また、本人の希望によって いつでも入れるよう対応したり、入浴剤を入れてお風呂を楽 しめるよう工夫している。	
		入居前から浴槽に浸かる習慣のない利用者には、シャワー 浴で支援している。浴槽のまたぎが困難な方には、職員が2 人で介助して支援している。好みの湯温で入浴出来るよう、	
	て、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支	(自己評価)	
5		一人ひとりの生活パターン、状況や希望に応じて休息を取り 入れている。日中は軽い運動や日向ぼっこをして、夜間に気	
	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 ○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、個々に応じた入浴の支援をしている ○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支	###の自立支援 ###のと吹やおむつの使用を減らし、一人ひとりのかかけできるように支援している。 ###の実験でおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄の外のパターン、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利用者が多いが、トイレ誘導が必要な場合は、本人の排泄パターンに合わせた時間に支援している。リハビリをしているところである。 (世秘の子防と対応 使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 (自己評価) (本人の非世パターンに合わせた時間に支援している。リハビリをしているところである。 (自己評価) (本人の非世パターンに合わせたみがら予防に取り組んでいる。 (自己評価) (本人のよりの希望やタイシングに合わせて入浴を楽しむことができるよう支援している。ところである。 (自己評価) (自己評価)

	○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、	(自己評価)	are.
		(-1872
		服用している薬の効果、副作用などを一覧表にて誰もがわかるようにしている。自分で服用が難しい方には介助、確認も行い、常に状態に変化がないか観察している。	
		(自己評価)	ed Pr
	○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	これまでの生活歴から、趣味や日課など、楽しみにされていたことは継続して行えるよう支援している。また、ホームでの生活の中で、新しい楽しみや役割を発見できるよう努めている。	
		(自己評価)	
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。また、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	月に1~2回、バスを使用してみんなで外出する機会を作っている。その他、希望者のみで喫茶店や買い物へ行ったり、他施設へ訪問して交流を深めたりもしている。ご家族の協力を得て、一緒に買い物へ行くなどの支援も行っている。 (外部評価)	***************************************
		スーパー等に立ち寄り、買い物出来るように支援している。 個人的にお墓参りや外食に行きたいという場合には、家族に 連絡し依頼している。	本人本位のケアの視点から、外出支援に工夫してみてはど うだろうか。
		(自己評価)	
		い物の際には適切に商品を購入できるよう見守り、支援を 行っている。その他、お金の管理が難しい方にも、施設で開 催するバザーや夏祭りなどで支払いができるような支援をし ている。	***************************************
		(自己評価)	.ar
	○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		
	18	している	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。

自畜	己二	外部 評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
				(自己評価)	
52	52		○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	居心地がよく落ち着いた生活が送れるように、ホーム内では一般家庭のような生活感を大切にしている。調理の音や匂い、窓から見える海の景色、飾りなども見慣れた物を置き、色や雰囲気など利用者様が心地よく過ごせるよう工夫している。 (外部評価)	
				玄関入口にはビオラや葉牡丹を植えたプランターを整備し、 玄関には干支の置物、シクラメンを飾っていた。居間と続き 間のリハビリ室には、滑車やエアロバイク、マッサージ機等を 設置し、自由に使用できるようにしている。居間や居室から 海が見える。1日3回、日中に窓を開け換気している。	
				(自己評価)	
	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	ホーム内の廊下には所々数箇所にソファーが設置しており、 一人で日向ぼっこをしたり、仲の良い者同士でお話したりで きるような居場所作りをしている。	
r				(自己評価)	49 ⁸
54	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	布団、タンス、ベッド等は施設側で準備することもできるが、 本人の使い慣れた家具や馴染みのある品がある方には自由 に持ち込みをしていただき、心地よく安心した生活が送れる よう工夫している。	
				(外部評価) 鏡台で化粧をする方や自分で髭剃りをする男性利用者がいる。居室で趣味の編み物をする方もいる。通院日をカレン ダーに印し、確認をしている方もいる。自分で衣替えする方 には、職員が衣装ケースの上げ下げを手伝っている。	
				(自己評価)	
	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」や「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	段差の解消や手すりの設置は必要最小限とし、一人ひとりのできることを妨げない環境作りを工夫している。自立生活へ向けた支援を心掛け、職員が全てを行うのではなく、必要な援助をさりげなく行うことに努めている。	***************************************