

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	4070702081		
法人名	株式会社 グローバルケア		
事業所名	グループホーム グローバルケア		
所在地	〒807-0873福岡県北九州市八幡西区藤原三丁目10番15号 TEL 093-691-3021		
自己評価作成日	令和02年06月02日	評価結果確定日	令和02年07月12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	https://www.kaijokensaku.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	令和02年06月30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)】

①「おとなの学校」・・・授業形式で国語・算数・理科・社会・音楽・体育・家庭科・保健・体育等1コマ(45分～50分)・・・「おとなの学校メソッド」に沿って、1日3教科を別途に実施(2018年10月から)
②音楽セラピー(認知症介護カリキュラム)小倉北区在住のピアニスト・水上 裕子氏による音楽セラピー実施(H23年6月からは、顧問契約を結び毎月1回開催)。
③散歩 天候の良い日(炎天下、極寒の日以外)1月、8月を除いて、気分転換を兼ねてホーム前の公園等に散歩に行きます。また、ホーム便り「花便り」廃刊に変わって、2018年10月から(2カ月毎に)ホーム便り「スマイル」発刊

【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)】

八幡西区郊外の閑静な住宅街の中に定員9名のグループホーム「グローバルケア」がある。家庭的で温かな雰囲気の中、職員が利用者に寄り添い、穏やかな日々の暮らしを楽しめるよう、一人ひとりの尊厳を大切に支援に取り組んでいる。提携医療機関医師による月2回の往診と緊急時の対応、クリニックの看護師と介護職員が連携し、24時間安心の医療体制が整い、看取りも行っている。朝のラジオ体操の後、「おとなの学校」で授業形式の学習療法を行い、認知症の症状の緩和、改善に向けた積極的な取り組みが行われている。また、法人全体で行う音楽セラピー、赤ちゃんセラピーを継続して実施し、ユマニチュードの技法を用いたケアで利用者との心を通わせている。外国人雇用や人事評価制度の改定を行う等、人材の確保と育成に取り組む、さらなる発展を目指しているグループホーム「グローバルケア」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 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、日常的に戸外へ出かけている (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	午前8時50分からの夜勤から日勤への申し送り(朝礼)時に、全員で唱和し、実践している。	理念を見やすい場所に掲示し、朝の申し送り時に唱和している。職員は理念の意義や目的を理解し、利用者の尊厳を大切に、一人ひとりのその人らしい暮らしの支援に取り組んでいる。また、職員は介護に迷ったり、悩んだ時には理念を振り返り、原点に立ち返っている。	
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	平成29年3月1日から休止。平成30年3月1日から再開した。地域の交流は出来ていない。今後地域の行事に参加する予定。	1年間の休止を経て地域交流も途絶えていたが、2年前に再開し、運営推進会議に参加の民生委員から地域の情報を得て、少しずつ地域の行事や活動への参加が実現できるよう、検討している。	実習生やボランティアの受け入れ、地域の行事、活動に積極的に参加する等、地域に開かれたグループホームを目指していくことを期待したい。
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	散歩や地域の催し物に参加している程度で、十分活かしているとはいえない。		
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	ほぼ2カ月に1回開催している。	ほぼ2ヶ月毎に運営推進会議を開催し、ホームの運営や利用者の状況、行事の取り組み、ひやり・ハット、身体拘束について報告している。参加委員からは、質問や意見、情報提供を受け、出された意見をサービス向上に反映させて、地域の理解と協力を得るための会議を目指している。	民生委員、地域包括支援センター職員の参加はあるが、家族を含め、参加委員の増員を図り、それぞれの立場から広く要望や助言、情報提供を受け、サービスの向上に活かしていくことを期待したい。
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に取り組んでいる	入居の空き状況等を、ケアプランセンター・医療連携室等300カ所に定期的にFAXしている。また、本所で、各ケアプランセンター、数カ所の病院(精神科)のソーシャルワーカーと連携している。	行政担当窓口にて、疑問点、困難事例の相談や入居状況、事故等の報告を行い、生活保護課、ケースワーカーとも情報交換しながら連携を図っている。運営推進会議に、地域包括支援センター職員、民生委員が出席し、アドバイスや情報提供を受け、協力関係を築いている。	
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	玄関は夜間を除き施錠していない。拘束をしない介助は実践的に実施しているが、職員の入れ替わりの際は、必ずマニュアルで研修している。毎月のミーティング時にテーマを決めて、研修実施し、記録している。	法人内研修や職員会議、毎日の申し送り時等で、身体拘束について話し合う機会を設け、職員一人ひとりが常に意識して、言葉や薬の抑制も含めた身体拘束をしないケアに取り組んでいる。また、日中は玄関の鍵は開錠している。	
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	虐待防止に関するマニュアルは作っている。職員の行為が、入居者に対する「身体的・言葉の虐待」につながらない様、日々努めている。毎月の事業所別のミーティング時・職員研修時に具体的に研修している。		

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	制度の対象者が1名いる。資料・パンフレットは置いている。管理者の理解は十分だが、職員全員には徹底できていない。職員研修時に研修を実施する。	成年後見制度を活用している利用者があるので、後見人とのやり取りの中で制度の理解に努めている。制度についての資料やパンフレットを用意して、利用者や家族から相談があれば、対応出来るように準備している。	今後、制度が重要になっていく事を踏まえ、年間の研修計画の中に取り入れ、職員が制度について学ぶ機会を設けていくことを期待したい。
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	十分な説明を行い理解・納得を図っている。		
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	ホームでの催し物(音楽セラピー、餅つき等)の、参加の呼びかけを行い、意見や要望を集約する機会を設け、運営に反映させている。	日常生活の中で、常に利用者の意見や要望を聴き取り、ホーム運営に反映させている。家族の面会時にコミュニケーションをとる中で、家族の意見や要望を聴き取り、ホーム運営や介護サービスに反映させている。	
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	管理者の意見を聞いて反映している。月1回の主任会議を行っているが、職員の意見や提案が、十分集約できていないと言えない。	職員会議(ホームミーティング)を月1回18時から開催し、法人内の主任会議の内容を報告し、利用者一人ひとりについて話し合っている。管理者は、日頃から職員とコミュニケーションを図る中で、それぞれの気づきや意見を聴いて、出来る事から反映させている。	
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	H22年9月「キャリアパス要件」等の届出もい条件の整備に努めている。また、H29年4月新介護職員処遇改善加算改定に伴い、賃金規程・評価規程等を改定した。		
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・採用時に性別や年齢の制限は設けていない。既存職員については社会参加や自己実現の権利を保障されるよう配慮している。	管理者は、職員の特技や能力を把握して、適材適所に役割分担を行い、それぞれの事情に配慮して働きやすい職場環境を目指している。初任者研修や喀痰吸引研修機関として登録し、毎月、法人本部で主任者会議や職員研修を実施する等、人材育成に力を入れて取り組んでいる。	
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	人権教育については取り組んでいるが、啓発活動への取り組みは、十分とは言えないが会議時などに伝えている。	毎日の申し送り時に理念を唱和し、職員は常に利用者の人権を意識して、利用者のその人らしい暮らしの支援に取り組んでいる。人権学習や外部の研修会に参加する機会はないが、法人全体でユマニチュードケアに取り組み、利用者の尊厳を守る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	H22年1月からつき1回のペースで「職員社内研修」を実施している。さらに、H23年4月からは、「主任研修」を実施している。主任研修・職員研修において「ユマニチュード」を取り入れた研修実施。H29年5月からは、「人事評価制度」を改定した。		
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	研修機会はあるが、十分な取り組みは出来ていない。出来るだけ取り組みたい。		
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	本人の安心を確保するための関係づくりに努めている。		
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	管理者・ケアマネージャー・家族と密に連絡をし、関係づくりに努めている。		
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	本人の入居状況により、「訪問歯科」「行政の利用できる制度」(おむつ給付など)を、取り入れている。		
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	申送り(朝礼)時に唱和する、おおよそ2ヶ月に1階発行している、ホーム情報誌「スマイル」にもその項目を、取り入れ暮らしを共にする者同士の関係を築いている。		
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	ケアプランの見直し時、ご家族の面会時、日常の健康管理のありかた等を、きっかけにしてご家族(キーパーソン)と、話し合っている。		

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
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	在宅での生活歴・ご家族からの情報を職員間で共有して、支援に努めている。	家族の協力を得ての外出等、これまでの馴染みの関係が継続出来るよう支援に努めている。訪れやすい雰囲気作りを心掛け、利用者の家族や親戚、友人や知人の面会を歓迎し、ゆっくり話ができるように配慮して、また来てもらえるよう声を掛けている。	
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	職員が仲介するなどして、支援に努めている。		
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	相談や支援要請があれば、最大限協力する。		
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	入居者本人は意思を十分伝える事は出来ないが、ホーム会議などで検討している。また、職員研修で事例として他の事業所の意見も聞いている。	入居開始時に、アセスメントにより知り得た情報を利用者との会話に活かして関係を築き、利用者の思いや意向の把握に努めている。意思を伝えることが難しい方には、選択しを示して尋ねる等、工夫しながら思いを汲み取っている。	
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	看護要約・診療情報提供書等で把握に努めている。また、入居時「生活史質問リスト」の記入を依頼し、情報収集に努めている。		
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	主任会議、ホーム会議で検討し、現状の把握に努めている。また、現場では「居室担当」を決めて1人1人の現状を把握し、ミーティング(全員参加)で共有している。		
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	会社として「ユマニチュード」を導入し、ケアプランの見直しや、検討を通じて現状に即した介護計画を作成している。	職員は、利用者や家族と話し合って意見や要望を聴き取り、職員間で話し合い、利用者一人ひとりの状態に合わせた介護計画を6ヶ月毎に作成している。また、入退院等、利用者の状態に変化に合わせて、主治医や関係者と話し合い、現状に即した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	主任会議、ホームミーティングで検討し、実践や介護計画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	ご家族と密に接して信頼関係を構築し、支援やサービスの多機能化に取り組んでいる。		
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	地域資源をできる限り取り入れて支援している。		
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、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	1ヶ月に2回の訪問診療を基本に支援し、入居者の方の健康管理に努めている。	入居時に、利用者や家族と話し合い、希望を聞きながら主治医を決めている。協力医療機関医師による月2回の訪問診療と夜間や緊急時の対応で、安心の医療体制が整っている。	
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	月2回の看護師訪問の際(医療連携対応)または、月2回の訪問診療の際医師及び看護師に個々の状態をつたえている。		
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。	家族、病院、ホーム(事務長・ケアマネージャー・主任・看護師)で、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、事業所ですることを十分に説明しながら方針を共有し、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	かかりつけ医・その他の医療機関と連携を取りホーム(事務長・ケアマネージャー・主任・看護師)と御家族と十分な話し合いを行っている。重度化した場合は、ご家族と連絡を密に行い対応して家族や入居者の方の要望に事業所で最大限の努力をしている。	契約時に、重度化や終末期の方針について、利用者や家族に説明し、承諾を得ている。利用者の重度化に伴い、家族と密に連絡を取りながら、主治医を交えて方針を確認し、希望があり条件が揃えば看取りの支援にも取り組んでいる。	

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	マニュアルは備えて対応している。十分な訓練は出来ていないが、「AED使用の緊急訓練」は、年1回実施している。		
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	災害対策マニュアルは作成した。避難訓練は年2回実施し夜間想定訓練も実施しているが、地域との取り組みは、思うように出来ず十分ではない。	防災設備会社の協力を得て、自主防災組織による昼夜想定避難訓練を年2回実施し、消火器や通報装置の取り扱いや避難経路、非常口、避難場所の確認を行っている。指摘があればその都度速やかに改善し、利用者が安全に避難できる体制作りに取り組んでいる。	非常災害時に備えた非常食、飲料水の備蓄が望まれる。
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	入居者一人一人にあわせた声掛け、プライドを傷つけない対応やプライバシー保護に十分注意を払っている。	利用者の尊厳を守る介護サービスについて、職員間で話し合い、言葉遣いや対応に注意し、利用者のプライドや羞恥心に配慮した介護サービスに取り組んでいる。また、利用者の個人情報の取り扱いや職員の守秘義務については、職員間で常に話し合い、利用者の情報が漏洩しないように取り組んでいる。	
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	主任とケアマネージャーを中心に、働きかけしている。		
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	全て希望にそっているとは言えない部分もあるが、出来るだけできる様支援している。		
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	理容・美容の希望など本人の意思を尊重し支援している。「訪問美理容」を、活用している。		
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	入居者様が体調が良い時に声かけを行い、後片づけなど、一緒に行っている。	利用者の力を発揮する場として食器拭き等を手伝ってもらっている。おやつ作りに挑戦する等、作って食べる楽しみを提供している。昼食と夕食については、法人の給食センターからの配食サービスを利用し、朝食は夜勤者が作っている。	

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	個別の状態に応じた支援をしている。		
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	一人一人の状態に合わせた口腔ケアをしている。昼食後は職員が時間をかけて行っている。また、週1回の訪問歯科にて「口腔ケア」の指導があっている。		
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	「ケアマネージャー＝主任」を中心に「個別ケア」(自尊心を傷つけないような声掛け、定期的な誘導)を、行っている。	職員は利用者の排泄パターンや生活習慣を把握し、重度化してもトイレで排泄を基本とした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、夜間も出来るだけトイレ誘導を行い、利用者のオムツ使用の軽減にも取り組んでいる。	
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	個別の状態に合わせた予防をしている。また、排便困難が目立つ方には、かかりつけ医師と相談し、適した下剤使用で排便コントロールしている。		
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	基本的には月・水・金曜日の入浴日だが、時間帯などは、できる限り本人の希望に応じている。また、入居者の表情を汲み取り、柔軟に対応している。	入浴は、出来るだけ利用者の希望の時間に入浴できるよう配慮し、週3回を基本としている。浴槽が深いため、椅子を入れて段差を作り、安全に入浴できるよう工夫している。現在、入浴を拒否する利用者はいない。	
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	個別の状態に合わせた支援をしている。		
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	1ヶ月に2回の訪問診療を基本に服薬の支援と症状の変化の確認に努めている。		

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	主任会議、ホーム会議で検討し、支援している。		
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	入居者一人一人が重度化しつつある中、思うように出来ない部分もあるが、極力支援している。また、御家族にも協力していただいている。	利用者の希望や体調に配慮しながら、気候の良い時期には近くの公園に散歩に出かけ、気分転換を図っている。外出レクリエーションや法人本部で行う音楽セラピーや赤ちゃんセラピーに利用者と職員が参加し、日頃行けないような所へ出かけることで、利用者の生きがいに繋げている。	
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	全員ではないが、要望・希望に応じて支援している。		
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	全員ではないが、要望・希望に応じて支援している。		
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	季節毎、月別に共用スペースのディスプレイを変更している。年中行事に合わせたレクリエーションを実施して、工夫している。入居者様が満足する様、工夫している。	利用者が一日の大半を過ごすリビングルームは、生け花や季節の飾り物を飾り、季節感を大切に、アウトホームな雰囲気の共用空間である。また、小まめな換気と清掃に取り組み、利用者が居心地よく過ごせるよう支援している。	
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	入居者間の人間関係を考慮した座席配置にしている。1ヶ月ごとに「席替え」を実施している。		
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	要望・希望に応じて本に本位の暮らしの支援をしている。	入居前に利用者や家族と話し合い、利用者が家で使っていた箆笥や椅子等の馴染みの家具や身の回りの物、家族の写真等大切な物を持ち込んで貰い、動線にも配慮しながら部屋作りを行い、利用者が安全に安心して過ごせるよう工夫している。	
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	十分とは言えないが、極力工夫している。		