

### 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	4075300188		
法人名	有限会社 アルファーレグリス		
事業所名	グループホーム もくれん		
所在地	〒820-1103 福岡県鞍手郡小竹町大字勝野2777番地	Tel 09496-2-3766	
自己評価作成日	令和元年09月20日	評価結果確定日	令和元年11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)】

1. 季節を問わず花々の咲く頃は鑑賞に数多くのバスハイクに出掛け、買い物や外食にも出かけたりしながら常に気分転換をして頂いている。
2. 各地で行われるイベントに足を運んだり、近隣の施設で行われる行事に参加している。
3. 習字の講師を月に2度来て頂き、その他にも日曜日以外にスタッフによるカラオケ・リハビリ体操・塗り絵、工作やゲームやおやつ作りなど日替わりでレクリエーションを毎日楽しんで頂き、認知症予防の作業療法の一環として行っています。
4. 健康維持を目的とし、近隣の方との交流やスタッフとのコミュニケーションを図る良い機会として積極的に散歩に出かけている。また地域ボランティアの受け入れも行っています。

※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.mhlw.go.jp/40/index.php">http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/40/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 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	令和元年10月22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)】

「もくれん」は、認知症高齢者が最後まで安心して暮らせる事業所として開設した、定員9人のグループホームである。ゲートボール場や陶芸釜を設置し、室内のリハビリ機器と合わせて、毎日の日課に取り入れ、身体機能維持を目指し、利用者一人ひとりの生きる力を引き出している。学習療法を採り入れ、習字の稽古も地道に行い、元気で明るい笑顔を取り戻した利用者の様子を見守る家族からは感謝と喜びに包まれ、ホームと深い信頼関係が築かれている。利用者と職員は、ホーム周辺の散歩を日課とし、裏の畑で種まきや苗植え、草取りをして、野菜の収穫を楽しみにしている。また、花見や買い物、ドライブに出かけ、利用者の気分転換に繋げ、利用者の満足を優先した介護サービスに取り組んでいる、グループホーム「もくれん」である。

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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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. 全くない
61	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: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
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)	○	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)	○	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
<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	1. 利用者が、人間らしく人格を尊重され、有意義で楽しい生活環境の中で、何時までも健康で楽しく暮らせる様に援助しながら、地域に根差した支援を目指していくという理念を確立。 2. 理念を掲げ、毎日朝礼時に復唱している。	ホームの介護理念を見やすい場所に掲示し、毎日の申し送り時に唱和し、職員は理念の意義や目的を理解して、利用者が自由で明るい雰囲気での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自分を取り戻している。	
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	1. 日常の散歩の途中や、先の店での地域の方と会話をしたり、畑で採れた野菜を頂いたりと交流を深めている。ホームで採れた野菜をお返しとして利用者を介し家まで届けている。 2. 隣組のイベントに利用者と共に参加している。	利用者と職員は、地域の盆踊り等の行事に参加し、地域の配布物等も人数分届けられている。ホーム周辺を散歩して、近所の方とも挨拶や会話を楽しみ、日常的な交流に繋がっている。近くに住む利用者の家族が、ホームの畑で栽培した野菜の収穫に参加する等、開設16年目を迎え、地域との付き合いを地道に広げている。	
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	1. 入所者及びご家族を対象とした、介護に関する家族介護教室のマニュアルを作っております。今後は、マニュアルを元に、地域の方を対象とした「家族介護支援のつどい」を開催できるよう取り組みたい。		
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	1. 委員の構成メンバーは役場の係長や民生委員、社会福祉士の資格を持つ見識者で構成した推進会で外部評価の調査結果を報告し、色々な意見を聞いて、サービス向上に繋ぎ込んでいる。	2ヶ月毎に運営推進会議を開催し、行政職員、民生委員、有識者の参加を得て、ホームの運営や取り組み、ヒヤリハットや事故等について報告し、各委員から、質問や要望、情報提供を受けて話し合い、ホーム運営や業務改善に反映出来るように取り組んでいる。	
5	4	○市町村との連携 市町村担当者とは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	1. 平成18年4月、地域密着型となりましたので、町の担当者と運営推進会議以外で、定期的に話し合い、また色々な部署等にも働きかけていき、今後とも情報交換を十分に出来るよう努めている。	運営推進会議に行政職員の参加があり、ホームの現状や取り組みを理解してもらい、アドバイスや情報提供を受け、協力関係を築いている。管理者は、行政担当窓口に出かけ、ホームの利用状況や介護の疑問点、困難事例、事故等の相談を行い、情報交換し連携を図っている。	
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	1. 当ホームは身体拘束ゼロを目指し、日中の玄関の施錠はしていませんし、各居室の窓も柵もまく、各居室は内外で施錠が出来ます。また、玄関ドアを開くとチャイムになるので、利用者の動向に注意し乍注意促します。	身体拘束の職員会議を開催し、「身体拘束ゼロ」を宣言して、職員会議や申し送り、日々の業務の中で職員間で常に確認を行っている。また、禁止行為の事例を挙げて話し合い、職員一人ひとりが自覚し、「身体拘束をしない・させない」介護の実践に取り組んでいる。また、日中は玄関を開放し、職員の見守りで利用者が自由に入出入りしている。	
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	1. 県や町を始め、広域連合本部等からの資料等を収集し、マニュアルを元に勉強会で職員に周知しています。 2. 事業所に関しては、職員に周知徹底し虐待はいかなる理由があろうとしない方針です。		

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
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	1. 地域福祉権利擁護事業や成年後見制度については、資料を収集し、勉強会で職員に周知しています。 2. ご家族には、必要に応じて説明をし活用できるよう努めています。	権利擁護に関する制度は、今後利用者にとって重要な制度になるため、制度に関する資料、パンフレットを用意し、必要時に利用者や家族に説明している。現場の職員に対しては、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設けている。現在、成年後見制度を活用している利用者はいない。	
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	1. 入所者希望時に事業所の契約に関する内容を十分に説明し、さらに、入所時(退所時)も納得いられるまで話し合いをしています。		
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	1. 利用者の意見、不満、苦情はスタッフが聞いていますが、そのことは必ず担当者会議等でご家族に報告し、些細なことはホームで対応し、その結果は必ずご家族に報告しています。	職員は、ホームでの日常会話の中から、利用者の思いや意向を聴き取り、家族面会時に利用者の希望や健康状態、生活の様子を報告し、家族の意見や要望を聴き取り、ホームの運営や利用者の日常介護に反映させている。また、「もくれんだより」を家族に送付し、利用者の状態を伝え、家族の安心に繋げている。	
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	1. 職員会議・スタッフミーティングにて、色々と意見、提案を収集しています。議事録を残していますので、出勤してない職員も夜勤者も閲覧できるようにしています。	職員会議や毎日のスタッフミーティングの中で、職員の意見や要望、アイデア等を聴いて話し合い、出来る事から業務に反映させている。詳細な議事録を閲覧す事により、職員間で情報を共有し、連絡ノート(業務関係)申し送りノート(医療関係)の2冊のノートの活用により、職員全員が利用者の情報を共有している。	
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	1. 職員の勤務年数や勤務実績を把握したうえで、給与等の見直しを行っている。 2. 職場の良い雰囲気がつくれるよう人間関係に留意し職場環境の整備に努めている。		
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	1. 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にしていない。 2. 事業所で働く職員についても、能力を発揮や社会参加活動が出来るよう努めている。	職員の募集は、年齢や性別、資格等の制限はなく、働く意欲や人柄を優先している。職員の希望休や勤務体制にも柔軟に配慮し、職員が、生き生きと意欲的に働ける職場環境を目指している。管理者は、職員の特長や能力を把握し、適材適所の人員配置で、働きやすい職場づくりに取り組んでいる。	
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	1. 職員会議・スタッフミーティングで、人権に関する話し合いを行い、常に、教育、啓蒙活動を継続していきます。	利用者の人権を尊重する介護サービスについて、職員会議や勉強会の中で話し合い、意識づけを行っている。職員は利用者を、人生の大先輩として敬う気持ちを大切にすることを、常に職員が意識して、利用者一人ひとりの人権を守る介護の実践に取り組んでいる。また、理念を常に唱和し、人権教育、啓発活動に繋げている。	

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
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	1. 管理者及び職員は、それぞれの事業所内研修を段階に応じて行い、実務を通してトレーニングをしていくことを進めている。 2. スタッフに関しては定期的に外部研修に参加できるよう努めている。		
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	1. 管理者や職員が地域の同業者と交流する機会を持てるように、施設等の相互訪問を行うよう努めていく。 2. 近隣の施設の招待により、7月に夏祭りに参加をし、10月には運動会へ招待され交流を深める予定です。		
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	1. アセスメントや介護計画で利用者のニーズを把握し、午前午後のお茶の時間や他の時間帯に、出来るだけ利用者と会話に努め、話し合いの中から本人のニーズを引き出せるように務めている。		
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	1. 入所時のアセスメントの情報収集で、出来るだけご家族のニーズを把握し、面会時や必要に応じてご家族と話し合いを持ち、話し合いの中からご家族のニーズを引き出せるように務めている。		
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	1. 入所時、アセスメントを十分に行い、本人と家族のニーズを確認して、介護計画に反映しながらサービスの提供に努めている。		
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	1. 支援経過等により、本人の状態を把握し、全ての入居者と関わり合いを持ち、出来るだけ語りかけ、その中から教えて頂く事もたくさんあります。気軽に何でも話し合える関係になるよう努めています。		
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	1. サービス担当者会議をはじめ、ご家族の来訪時には支援経過や月報により本人の状態を報告し、ご家族と拘わり合いを持ちながら、コミュニケーションと信頼構築に努めている。		

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
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	1. ご家族は当然の事、友人知人が見えられた時、次回の来訪をお願いしたり、ご家族には命日や法事、盆正月には必ず帰省をお願いし、また、施設で叶えられる範囲で支援しています。	お盆や正月の帰宅や法事、墓参り等を家族に呼びかけ、利用者一人ひとりが築いてきた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努力している。利用者の友人、知人の面会を歓迎し、ゆっくり寛いで話せる場所やお茶を提供して、いつでも面会出来る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	1. 仲の良い本人同士は出来るだけ席を隣にしたり、皆さんと一緒に出来ることをして頂いたりして常に関わりが持てるよう配慮している。		
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	1. 退所されても、本人やご家族に、手紙を書いたり、在宅の場合は時々訪問し、施設、病院の場合も時々面会を心掛けている。		
<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>					
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	1. 本事業所は施設管理式でなく、家の延長としての生活環境を出来るだけ整えています。生活様式も利用者本位の意向に添うよう努めています。	アセスメントを活用し、利用者一人ひとりの生活歴や嗜好、人間関係等について職員間で話し合い情報を共有している。利用者や日常会話の中から、思いや意向を聴き取っている。また、意思を伝えることが困難な利用者には、職員が寄り添い話しかけ、利用者の思いに近づく工夫を行っている。	
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	1. 入所時のアセスメントの生活歴の聞き取りから、数カ月の観察経緯で得られた本人からの情報の把握に努め、また、ご家族の新たな情報をも収集した物をケアに反映させていきます。		
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	1. 支援経過に基づき、さらに、1ヶ月半ごとの2回のモニタリングで、利用者の状態を見ながら、心身状態や残存能力を把握しながら、長谷川式スケールや寝たきり状態の有無が把握出来るよう努めています。		
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	1. 入居者主体の目標を立て、特徴を具体的に踏まえた介護計画を作成し、急な状態変化が生じた時は見直しを行っている。 2. サービス担当者会議において、本人、ご家族と話し合いを行い内容を反映している。	利用者や家族の意見や要望を聴き取り、3ヶ月に2回のモニタリングを実施し、介護計画の実施状況を確認して、利用者本位の介護計画を3ヶ月毎に作成している。利用者の状態や重度化に合わせて家族や関係者と話し合い、現状に即した介護計画をその都度見直している。	

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
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	1. 業務日誌、介護日誌、健康管理表、水分摂取量表または、支援経過に基づき日々の観察経緯を把握し、スタッフミーティングで確認しながら介護計画に反映させています。		
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	1. 外泊、外出の奨励をはじめ、ご家族のニーズに答えられるように対応しています。		
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	1. 本人が希望する本やCD等を公民館で借りたり、近くの神社に参拝したりして支援している。		
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. 入所前からのかかりつけ医を基本とし、家族通院介助が出来ない利用者のみ当ホームで通院介助を行っている。 2. 本事業所は2つの協力医療機関を持っており、総合病院と個人医院とも両医師の関係を構築し色々な相談を受けています。	入居前に利用者や家族と話し合い、利用者の馴染みのかかりつけ医の受診を家族にお願いしているが、難しい場合は管理者が通院介助を行い、結果を家族に報告して、利用者の医療情報を共有している。ホームドクターと協力して、介護職員、看護師が連携して、利用者が安心して任せられる医療連携に取り組んでいる。	
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	1. 本事業所は、かかりつけの病院で看護師とも色々な相談を受けています。 2. 本事業所は、日勤帯に非常勤の看護師を雇用しており、日常の健康管理や医療活用の支援を受けている。		
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。	1. 協力医療機関のうち、総合病院の主治医とは、色々な相談を受けて頂いています。長い入院にならない様に、必要に応じて、検査治療を依頼して予防医療に努めている。 2. 入院時には、病院関係者と情報交換を行い、早期に退院が出来るよう努めている。		
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	1. 18年4月の介護保険改正により、看取り指針の整備をしています。ご家族の了承を得ており、両協力医療機関の主治医とも対応の話し合いを済ませています。 2. 職員全員で協力医療機関と連携しターミナルケアの整備に取り組んでいきます。	ターミナルケアについて、利用者や家族と話し合い、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。協力医療機関と連携しながら、利用者の終末期を迎える事が出来るよう環境整備に取り組んでいる。	

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	1. リスクマネジメントのマニュアルもあり、救急救命の講習会に参加出来る様に務める。 2. 看護師により、処置が必要な方への処置方法などをその都度指導している。		
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	1. 色々と想定した火災時の避難訓練により、安全な避難方法を身につけている。今後は地震、水害時の訓練も行えるよう努める。 2. 地域の消防団をはじめ、出来るだけ早く隣組の方の協力が得られるよう計画を進める。	自主防災組織による昼夜想定防災訓練を年2回実施し、掃き出し口を含め4ヶ所の非常口があり、利用者全員を短時間で避難場所に誘導出来るよう訓練している。非常災害時に、電気、水道、ガスが使用不可を想定して、非常食や飲料水、利用者の医療、薬、緊急連絡先を揃え準備を進めている。	
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	1. 利用者の声掛けは基本的に敬語を使用し、常に融和に声掛け話しかけに心掛けながら、人格やプライバシーの保護努めています。	利用者のプライバシーを尊重する介護のあり方を、職員間で話し合い、言葉遣いや対応に注意し、利用者一人ひとりのプライドや羞恥心に配慮した介護に取り組み、利用者が安心して穏やかに暮らせるよう支援している。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、管理者が常に職員に説明し、周知が図られている。	
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	1. 常に声掛けし、出来るだけ会話を提供して本人の意向をくみ取るように努めています。 2. 行動は自由に、本人がしたいことを聞き入れ支援しています。		
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	1. 介護計画と週間日課表に基づき支援を行っています。特別に問題行動がある場合を除き、基本的には行動制限は行っていません。 2. 講師の見える日を除けば、本人が何をしたいのか配慮をし支援に努めている。		
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	1. 朝起きたら普段着に着替えて頂き、外出時は本人の好きな服で正装させています。 2. 理容・美容は本人の望む店に行けるようしています。		
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	1. 職員も一緒に同じものを食し、食べたいものを聞き献立に取り入れています。 2. 会話をし、食べ方、食べ残しをサポートしながら、料理の下拵え、食器洗いは出来る範囲で手伝って頂いています。	利用者の食べたい物を聴きながら、献立に採り入れ、職員が交代で手作りの料理を提供している。利用者と職員は同じ食事を一緒に食べ、会話をしながら楽しい食事風景である。ホームの周囲で採れる土筆や畑で収穫した新鮮な野菜を採り入れている。また、麺類の時には小さなおにぎりを添える等、利用者の満足度に配慮して提供している。	

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
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	1. 栄養バランスを考えながら魚類、野菜等を主体とした献立で、調理に工夫をして出来るだけ食して頂けるように工夫しています。 2. 水分摂取表で摂取量を管理している。		
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	1. 毎食後に口腔ケアの実施。その時に出血や炎症のチェック等を行っています。 2. 必要に応じて手洗いとうがいの励行。		
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	1. 脱紙パンツ・脱オムツの支援。排泄パターンで尿意便意を促し、日勤帯はトイレで夜勤帯はPTで出来るよう支援しています。 2. 排泄の誘導・介助や確認、失禁対応は、不安や羞恥心、プライバシーに配慮している。	職員は、利用者の生活習慣や排泄パターンを把握し、利用者が重度化してトイレで排泄を基本とし、利用者の表情や仕草を観察しながら、タイミング良く声掛けや誘導を行い、失敗の少ないトイレでの排泄支援に取り組んでいる。また、誘導や失禁時の対応等、利用者の羞恥心に配慮した排泄の支援に取り組んでいる。	
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	1. 食事に繊維性の食材を取り入れたり、水分補給を十分に摂取できるよう努め、健康管理表で排便、水分摂取表で管理をしている。 2. 医師の指示による投薬で排便調整を行い、朝夕に出来るだけ散歩を励行している。		
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	1. 入浴日は水曜日と土曜日入浴で、入浴を楽しく・くつろげるように支援をしている。指定日以外に本人の希望があった場合は、何時でもシャワー浴が出来る様にしている。	入浴は、利用者の希望や心身の状態に合わせて、湯船にゆっくり浸かってもらい、入浴を楽しめるように配慮している。必要時には、いつでもシャワー浴を実施し、入浴拒否の利用者には、無理強いせず、足浴や清拭に変更して、利用者の健康チェックを兼ねた支援に取り組んでいる。	
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	1. 当ホームは共同生活居住である為、夜間はゆっくり休んで頂くように、昼はホーム内外の活動を行い、極力昼寝は短い時間にし、安眠剤や安定剤を極力使用しないで休めるように支援しています。		
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. 薬の働きや飲み方は、調剤薬局の表に基づき個別の週別薬管理袋で看護婦が管理し、薬辞書等で副作用等を把握しスタッフで承知徹底している。また、服用による変化の把握に努めている。		

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すように、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	1. 生活歴から、本人が興味ある物や得意としたことを見つけ出し、興味を示すかどうか見つけ出し、本人が希望することをして頂いている。 2. 気晴らしは、日常の散歩や畑作業に加え買い物や外食と気分転換を行っている。		
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	1. 出来るだけ散歩を促し、また、買い物の機会を作り楽しみにして頂いている。 2. ご家族にその旨を伝えてるが、外出外泊が少ないのが現状で、その為ホームより色々な所に行けるよう支援をしている。	気候の良い時期を利用して、ホーム前の車の通りが少ない道を散歩したり、利用者の状態を見ながら、畑の手入れや収穫と一緒にこなっている。梅、桜、紫陽花、藤、秋桜等、季節の花を見物したり、買い物やドライブに出かける等、利用者の気分転換に繋がる外出の支援に取り組んでいる。	
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	1. 日常の金銭管理が出来る方は、買い物に行った時は本人が行えるようにし、見守っている。入居者一人ひとりの希望や力量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	1. 入居者各自に、年賀や暑中見舞いを書いて頂いています。公衆電話を設置し、必要時には使用して頂いている。		
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	1. 共用の生活空間(玄関・居間・台所・食堂・浴室・トイレ等)は、観葉植物や花を置き家庭的で軽快な雰囲気にし、建物回りは常に季節の花々が咲き落ち着いた雰囲気を出せるようしています。	季節毎の花が咲くホーム周辺では、裏の畑でじゃが芋が育ち、自然豊かな環境の中で、利用者の穏やかで自由な暮らしがある。玄関は開放し、室内には観葉植物、水槽、壁には、習字の作品、利用者の笑顔の写真を飾り、季節感や生活感を大切に、家庭的な明るい雰囲気の共用空間である。	
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	1. 共用空間の中に、入居者同士で自由に過ごせる様な居場所はホール内に確保している。		
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	1. 当ホームの居室は7畳と大変広い部屋です。入居者の使いなれた家具や生活用品装飾品等を持ちこまれても十分であり、ゆっくり過ごせるようにしています。	入居前に利用者や家族と話し合い、利用者の馴染みの箆笥や鏡台、仏壇や大切な物を広い室内に持ち込んでもらい、利用者の生活環境が急変しないように配慮し、その方らしい部屋となるよう、家族と相談しながら工夫している。また、常に掃除をこまめに行い、利用者が気持ちよく過ごせる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	1. 入居者の身体機能にあわせて、出来るだけ自立した生活を送れるように設備の工夫をしています。当ホームは全てバリアフリー、ホール回りは全て手すりの設置、トイレは身障用です。		