利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支

援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

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	3370203089			
法人名	医療法人和香会			
事業所名	グループホーム和らぎ歓び (和らぎ)			
所在地	倉敷市福田町古新田1051-2			
自己評価作成日	平成23年12月30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 http://www.kaigokouhyou.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3370203089&SCD=320&PCD=33

【評価機関概要(評価機関記入)】

	西機関名 株式会社 ハートバード				
	岡山県倉敷市阿知1-7-2-803 倉敷市ベンチャーオフィス7号室				
訪問調査日	平成24年3月17日				

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

【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)】

グループホーム和らぎ歓びは開設して8年半が経ちました。和らぎユニットは、生活の中で、「入居者さまが主役で共に生活をしていること」を念頭に、個人の生活ペースに合わせた自由な生活を目指しています。歓びユニットは開設当初からの方が3名となりましたが、入居され1~2年の方にも「我が家みたい」と言って頂ける馴染みの関係を築けています。顔なじみのスタッフと住み慣れた和らぎでの生活を少しでも長く安心して送って頂けるように、母体が医療法人という特色も活かし、医療と連携し、介護職員、看護師で支えています。また、ご家族さまと共に入居者さまを支えていけるように、現在、畑の管理をご家族さまが中心になってして下さったり、居室の配置を一緒に考えたりしてもらっています。気軽に立ち寄れる「家」になれるように、職員からご家族さまへ積極的に声掛けをさせてもらっています。また、ホーム内では、なじみのある季節行事をしたり、時には、保設のデイサービスの利用者さまと一緒に行事を楽しんでいます。ホーム内で、犬も飼っており、天気の良いときは散歩にも出掛けています。

【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)】

整備された大きな運動公園の「水島緑地福田公園」が近所にあり、草花や木々などで季節を感じる環境の立地である。職員は、利用者にとって居心地のよい「家」を提供すべく、日常の些細な変化に目を向け、日々の生活を大事にし、利用者それぞれが自分の時間を楽しめるよう、思いやりの支援をチームワークで支えている。偶然、参加した誕生会で、祝福を受ける利用者の姿に涙していた家族の表情が印象的であった。

公園で行われるイベントや、飼育している犬の散歩などを通じて、できるだけ多く外出する機会を作ろうと努力している。町内会活動に積極的に参加したり、学生の職業体験や実習、ボランティアを積極的に受け入れるなど、地域に溶け込むための活動にも力を入れている。母体が医療法人で、医療と介護の連携が十分になされている。過去には家族の協力のもと、貴重な看取りの経験をしている。

7 .	7. 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					
	項目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印		項 目	↓該当	取 り 組 み の 成 果 するものに〇印
	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)	0	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
7	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)	O 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)	O	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
3	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)	0	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
	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 O 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)	0	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
	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 O 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	0	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
	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	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	O	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
	利田老は その時々の状況や亜切に広じた矛軸なす。	1. ほぼ全ての利用者が		1		1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

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。]

, I				Li de Esta		
自	外	項 目	自己評価	外部評価	<u> </u>	
己	部		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.B	念	こ基づく運営				
1	(- ,	〇理念の共有と実践 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	法人理念を基に、ユニットごと年度の目標を立て スタッフのケア統一を図るように努めている。今年 は、「利用者さま主体で一丸になること」をテーマ に各スタッフが認知症ケアに取り組んでいる。	ユニットごとに独自の年度目標を立て、それぞれに合った特色を打ち出すとともに、チームとしての連帯感を高めている。利用者本位のケアに取り組み、その結果、少しずつ利用者の落ち着きが見られ、笑顔が出るようになっている。		
2	(2)	〇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	地域交流については、普通の生活が送れるよう に地域資源を使うことを意識している。買い物や なじみの理美容店を利用したり、周辺への散歩な どを行い、日々交流を心掛けている。	町内会に加入しており、清掃活動やごみステーションの当番など、地域の住民としての付き合いがある。一昨年から開催している事業所主催の地域交流会で、餅つきや災害時の情報交換を行い、着実に地域とのつながりが強化されている。		
3		〇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	倉敷市内の看護学校の実習生の受け入れや近隣の中学生からのボランティア・職場体験の場として提供している。また、外出することで、地域の方にも認知症高齢者の理解をしてもらえている。			
4	(-,	○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	参加者に助言を頂き、台風での風水害について の意見交換を行った。また、春と秋に畑の植え付け・草抜き会をご家族中心に行うことができた。近 隣の新設グループホームとお互いに運営推進会 議に出席し情報交換をしている。	出席者は家族や地域住民、行政に加え、薬局や他の事業所職員など多岐に及ぶ。議題も平素の事業所の様子に加え、災害避難時の情報や意見交換、薬局からの薬の説明など広範囲である。参加家族からボランティアの申し入れがあるなど、家族と職員の支援体制の構築につながっている。		
5	(- /	〇市町村との連携 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	倉敷市の行う研修に積極的に参加している。また、事故の報告や、指導相談、届け出の変更などをさせて頂いている。	市には届け出や事故報告が主になっている。地域 包括支援センターは、運営推進会議の参加に当た り、日時を柔軟に対応してくれる。水島地区の介護 系のイベントや、在宅サービス運営会議の情報な ども提供してくれ、事業所運営に役立っている。		
6		〇身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指 定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基 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	る。玄関の施錠についても、夜間帯のみで、日中 は自由に出入り・面会ができるようにしている。内	隣接の公園に不審者が出没するため、夜間はやむを得ず玄関の施錠をしている。器具を使った拘束は見られない。「座っていて」「やめて」といった言葉による拘束は、接遇委員会を通じて啓蒙中だが、万全とまでは至っていない。	職員が、拘束の説明を求められた際に、 言葉の拘束を含めて説明できるように期待 する。また、内部研修などを実施して、職 員の理解を高め、より高いレベルの身体 拘束防止の実現を期待したい。	
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注意を払い、防止に努めている	内部研修や外部の研修で、高齢者虐待防止について理解を深め、徹底するように努めている。GH内でも、入居者への対応について、適切でない対応があれば、職員同士が注意しあえるように心掛けている。			

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部		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		〇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	現在のところ、制度を利用されている方はいませんが、今後のことも見据え、成年後見制度については、内部研修で基本的なことを学びました。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	契約時前に、必ず施設見学とサービスの内容, ユニットの状況,利用料などの説明をさせて頂いています。実際の契約時にも、重ねて説明をさせ て頂いています。		
10		○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	気軽にご要望を頂けるように、面会時などに、職員から積極的に利用者のご様子をお伝えしている。また、計画書説明時に、改めて、管理者より、ご要望を頂けるように声掛けをさせてもらい、運営に活かしている。	毎月、写真入りの事業所便りが届くので、利用者 や事業所の様子が分かり、家族に安心感と信頼感 が生まれている。家族の面会時には、意見や要望 を聞くよう職員は声かけをしている。その中で、家 族から事業所の畑の草抜き会やボランティアの申 し出などがあり、実現した。	
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	日々、各職員の意見を尊重し、良いと思う事は、 積極的に取り入れている。また、スタッフミーティ ングを月に1回行い、意見や提案を自由に行える ようにしている。他に、個別面談を年に1回設け、 相談にのっている。	日々の業務に関する意見や要望は月1度のスタッフミーティングで管理者に伝達している。職員は気付いたことを何でも言え、良い提案は、随時取り入れられている。そのひとつとして、和らぎユニットでは、食事の際、配膳盆を利用者分用意した事例がある。	
12		〇就業環境の整備 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	働きやすいよっに工天をしている。管埋職の評価		
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	月に1回の内部研修,各職員が年に1回以上外部研修参加を目標に、各職員の力量や内容に応じた、外部研修に派遣している。また、個別面談時に、各職員に年間の個人目標を立ててもらっている。		
14		〇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	日本認知症グループホーム協会に属し、研修に 職員を派遣したり、グループホーム分科会にも参 加している。当GHの見学も、制限なく受け入れて いる。近隣のGHの運営推進会議の参加をお互 いにしている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部	- 現 日 	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
II . 3	子心と	と信頼に向けた関係づくりと支援	_		
15		〇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	入居当所は不安なことが多いため、手厚い対応ができるように声掛けを積極的に行っている。信頼関係の構築は人間関係の基本と考え、認知症の有無に関わらず、関係作りを心掛けている。		
16		〇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	入居前に、十分な相談をしている。また、入居前の情報について、必要な機関へ情報提供をしている。利用者のご様子についても、入居後、数日以内に報告させてもらい、ご要望に沿えるようにケアを提供している。		
17		〇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	本人とご家族の状況をみながら、適切なサービスを提供していけるように努めている。必要に応じて、医療・看護・リハビリスタッフなどより、アドバイスをもらっている。		
18		〇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	職員・利用者は生活者であることを念頭に置きながら、日々暮らしている。家事動作など、可能な利用者には、生活での役割を担ってもらい、「ありがとう」が行き交う生活をしている。		
19		〇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	月1回の広報誌で、日々の生活について、定期的に報告、連絡を行わせて頂いている。また、判断に困る事項では、ご本人の気持ちにそって、ご家族に相談をしている。		
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	自由に面会をして頂き、大切な人を少しでも忘れないように日々の声掛けで積極的に取り入れている。また、必要に応じて、ご本人にご家族へ電話を掛けてもらうこともある。	家族や友人、知人との関係を維持するために「自由に面会」を方針としている。隣接の公園への散歩や買い物で、近所の人に挨拶したり、声をかけている。利用者の馴染みの店員がいるデパートまで、職員が同行したこともある。	
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	職員が仲介役となり、利用者同士の関わりが持 てるように支援している。ときに、利用者同士の関 わりやお互いの成り行きを見守ることも大切にし ている。席の配慮も日々検討している。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	E
己	部		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		〇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	も随時対応するようにしている。終了後も、季節になると、ご家族から野菜や果物を頂くこともある。		
${ m I\hspace{1em}I}$.		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
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	普段の訴えや、生活の様子を記録に記入し、なるべくご本人らしい生活を送ってもらえるように把握に努めている。日々の申し送りノートやユニット会議,ケアカンファレンスにて、随時検討している。	山木	家族アンケートより、利用者のレクリエーションについて疑問が寄せられている。事業所は、日常作業もレクリエーションの一貫である事を、家族に理解してもらうよう取り組んでほしい。
24		〇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	入居時の調査票にある生活歴を重視している。 入居後に知り得た生活歴についても、各職員が 情報共有に努め、ケアに活かしている。また、入 居前の情報について、必要な機関へ情報提供を してもらっている。		
25		〇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	日々の申し送りノートを活用し、現状把握に各職員が努めている。		
26	(10)	〇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	ご本人, ご家族の希望を重視した介護計画を心掛けている。目標設定をし、日々のケアでも、意識していけるように、介護計画書をよりわかりやすいものにと工夫している。	月1回のユニット会議では利用者の状態の変化 や、職員の意見を取り入れ、半年に1度、介護計画 を見直している。管理者は家族へ面談で計画書に 盛り込む内容を説明し、本人や家族の要望を介護 計画の見直しに組み入れるよう配慮している。	
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	日々の生活の様子をこまめに生活記録や申し送 りノートに記入し、情報の共有に努めている。実 践や介護計画の見直し時に活かしている。		
28		〇一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	1人ひとりの利用者について、より良い生活を目指し、ユニット会議などで、十分検討し、必要な福祉用具や医療・看護・リハビリ支援を検討している。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
己	部	リー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	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		〇地域資源との協働 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	ふくだの里として、隣のデイサービスへの行事参加などを行っている。また、近隣のスーパーへの買い物や理美容店を利用し、地域資源を使うことを大切にしている。		
30	(11)	〇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	月1回の訪問診療を基本に、協力医療機関や従前からの主治医と連携を図っています。受診支援も、業務と位置づけし必要に応じて、医師とご家族の話し合いの場を設けたり、受診への付き添いをしています。	体制は、情楽されている。人店以削からのかかり	
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	H22年4月より、看護職員の配置により、日々の 気づきを迅速に、報告・相談を行っている。また、 適切な受診が行えるように早めに対応している。		
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。	医療機関への情報提供や入院後の連絡調整を 行っている。入院された場合でも、条件に応じて 居室確保を保証している。		
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	I A		
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			
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	年間2回の避難訓練を実施し、避難経路, 方法について、周知徹底している。消防署の方にも避難訓練をみてもらい、アドバイスを頂いた。また、近隣住民へも、万が一の場合の協力をお願いしている。	夜間想定の訓練で、少人数の職員では利用者を 避難させるのに、想像以上の時間を要することが わかり、今後の課題が明確になった。今年の台風 12号で、敷地内のデイサービス2階に避難した経 験から、現実的な災害対策の見直しの必要性を感 じたが、具体案はこれからである。	通報装置の操作法の徹底に加え、停電による暗闇など、想定される困難な状況での 避難訓練を期待する。食糧備蓄なども計 画しているので、今後は地域の防災拠点と してアピールし、地域との防災の連携を高 める努力を期待したい。

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部	日 	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
IV.	その				
36	(,	〇一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	個々の利用者さまに応じた声掛けを行っている。 利用者さまの世界観を大切に尊厳を持って対応 している。排泄面に対しても、プライバシーに配慮 した声掛けができるように支援している。	職員は利用者の状態を見守りながら、それぞれの 人格を尊重し、声をかけたり、話に耳を傾けてい る。トイレの声かけも、優しく「歩いてみようか」と、 歩行訓練の誘いのように変えてみるなど、利用者 の自尊心を傷つけないよう配慮している。	
37		〇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	おやつや飲み物など、ご本人が選択できることは お聞きするようにしている。また、家事動作や手 作業についても、無理強いはせず、ご本人の希望 で行えるように配慮している。		
38		〇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	個々の利用者さまのペースで、起床時間や食事の時間を配慮している。また、職員からの提案で、行事や外出支援、散歩の参加を促している。		
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	その人らしい身だしなみやおしゃれをご家族に聞いたり、協力してもらいながら、支援している。		
40		○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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片 付けをしている	季節に応じた献立を各職員が考え、買い物をし、 調理し工夫をしている。利用者さまはできる範囲 で、食材の下ごしらえや盛り付けなどのお手伝い を職員と一緒になって行っている。	職員が献立を考え、利用者と買い物をしている。も やしの根とりやフライパンで炒める作業など、利用 者にも手伝ってもらっている。食事中は職員が利 用者の介助をしながら話しかけ、和やかな雰囲気 である。イベントでは、温かい弁当やホットプレート を使った食事を用意し、食を演出している。	
41		〇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	毎食事の摂取量を把握し、必要に応じて、水分量の把握を行っている。無理強いはせずに、水分補給をこまめに、提供を行っている。また、食事量が少ない方は、高カロリー飲料や高カロリー食品を提供している。		
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	夕食後に口腔ケアを行っている。また、必要な方 には、毎食後、支援している。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部		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		〇排泄の自立支援 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	各部屋にトイレを備え、できる限りトイレにて排泄ができるように支援をしている。個々の訴えやサインを大切にし、トイレ誘導を行っている。	できる限りトイレで排泄してもらう方針で実践している。例えば、失禁しがちだった利用者が、トイレで排泄できることに自信を持ち、少しずつ改善が見られる。排泄の意思を表現しにくい人はチェック表や記録に基づき、「手を洗いに行こう」など、さりげなく誘導している。	
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	トイレ掃除にて、排便の有無を把握し、便秘の予防に努めている。便秘気味の方には、水分量を 多めにとってもらい、牛乳、ヨーグルトなどを提供 している。また、下剤のコントロールを服薬にて図り、便秘の予防に心掛けている。		
45	, ,	〇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	毎日午後から、入浴を設けており、1日2〜4名の 入浴で、週に2〜3回を目安に可能な限り提供し ている。ご本人の入りたい気持ちを尊重し、支援 している。	浴室は、香りのよいヒノキ作りで、入浴剤や柚子湯、一緒に歌を唄うなど入浴を楽しく演出している。入浴時間は20~40分と余裕を持たせている。成果として以前より嫌がる人が減ってきた。入浴回数はある程度決めているが、汗かきの人には回数を増やすなど、臨機応変に対応している。	
46		〇安眠や休息の支援 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援している	ご本人の意志を尊重しながら、リビングで過ごして頂いたり、自室で休んで頂いている。夜間は安心して休んで頂けるように、声かけ、環境作りを行っている。		
47		〇服薬支援 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	調剤薬局の薬剤師より、アドバイスを頂いており、 気軽に相談ができるように連携が図れている。また、薬表のファイルを作成しており、薬の効用や 副作用を各職員が随時目にできるようにしてい る。		
48		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	個々の能力に応じて、食事作りや洗濯物たたみ, 掃除, 犬の世話, ぬり絵, 生け花, 紙ちぎりなどの 手作業をしている。季節行事についても、レクリ エーション委員会を中心に毎月1回以上を目標に 企画している。		
49		〇日常的な外出支援 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	祭りなどの季節行事や日常の散歩, 買物, 散髪など、外の空気を少しでも吸う機会を持てるように考えている。今後も、ご家族やボランティアの協力	季節や天気が良い時は、隣接の公園まで散歩に出かけたり、近所のパン屋へおやつを買いに行っている。リハビリテーションを兼ねて犬の散歩を楽しむ利用者もいる。季節折々の行事や風物を見てもらおうと、少人数での外出を支援し、初詣や雛めぐりは、利用者の気分転換になっている。	

白	外	T	自己評価	外部評価	1
自己	部	項 目	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		〇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カに応じて、お金を所持したり使えるように支援している	お金については、トラブル防止のため、個々の利		
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	職員からのご家族への連絡時に、電話を代わることがある方もおられる。手紙のやり取りは行っていないが、GHへ直接手紙が届いた際は、利用者さまへ届けている。		
52	(19)	〇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	ホーム内の照明は間接照明、暖色系の光に統一している。廊下の各所に飾り棚を配置して、観葉 植物や利用者さまの作品やなじみのある遊び道 具を置いている。	和の趣を取り入れた内装は「家」を感じ、落ち着く雰囲気である。個々の部屋に通じる廊下は、天窓からの明かりと間接照明だけだが、不自由さはなく、陰影すら居心地よい効果になっている。共用空間に置かれたソファや畳縁台は歩行訓練の休憩や来訪者との会話の場に活用されている。利用者の多くにお気に入りの場所がある。	
53		〇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	自室で一人の時間を過ごしたり、掘りごたつのある和室や廊下に縁台などを配置して、自由に過ごせるように支援している。		
54	(20)	〇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	居室のものは全て持ち込みをお願いし、今まで 使っていた家具などを用い、その人らしい部屋作 りをご家族と一緒に考え、お願いしている。	各部屋の入口の建具は、全てデザインが違い、「家」の玄関のようである。部屋の入口の飾り棚や出窓に、職員が手作りした誕生日カードや思い出の写真を飾ったり、家族と相談して家具を配置するなどして、入居前の暮らしを思い出してもらう工夫をしている。	
55		〇一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	テーブルやイス,手すりの位置,キッチンの高さなど、高齢者に使いやすい低めの物を用意している。また、お部屋のタンスやベッドの配置などご本人の動線に配慮して配置するようにしている。		

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支 62 援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

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	3370203089			
法人名	医療法人和香会			
事業所名	グループホーム和らぎ歓び (歓び)			
所在地	倉敷市福田町古新田1051-2			
自己評価作成日	平成24年2月18日	評価結果市町村受理日		

基本情報リンク先 http://www.kaigokouhyou.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3370203089&SCD=320&PCD=33

【評価機関概要(評価機関記入)】

	評価機関名	株式会社ハートバード				
	所在地	岡山県倉敷市阿知1-7-2-803 倉敷市く	しきベンチャーオフィス7号室			
	訪問調査日	平成24年3月17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)】

Þ	(部証価で確認)	た虫業所	の傷れてい	ス占	エキ占り	(評価機関記入)]
7	うしゅ 一川 しょりゅうしょ	ルーサ木川	ひろ 窓 1 し し し	· ~ ·	エヘボ	

	項 目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印		項 目	↓該当	取り組みの成果するものに〇印
		1. ほぼ全ての利用者の				1. ほぼ全ての家族と
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴ん	○ 2. 利用者の2/3くらいの		職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めてい	0	2. 家族の2/3くらいと
	でいる	3. 利用者の1/3くらいの	63	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)		3. 家族の1/3くらいと
	(参考項目:23,24,25)	4. ほとんど掴んでいない		(多号項日:9,10,19)		4. ほとんどできていない
1		〇 1. 毎日ある				1. ほぼ毎日のように
	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	2. 数日に1回程度ある	0.4	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の	***************************************	2. 数日に1回程度
57	(参考項目:18,38)	3. たまにある	64	人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20)	0	3. たまに
		4. ほとんどない				4. ほとんどない
	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)	O 1. ほぼ全ての利用者が		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. 利用者の2/3くらいが	65		0	2. 少しずつ増えている
8		3. 利用者の1/3くらいが	03			3. あまり増えていない
		4. ほとんどいない				4. 全くいない
I		1. ほぼ全ての利用者が		職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	1. ほぼ全ての職員が
	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	〇 2. 利用者の2/3くらいが	66			2. 職員の2/3くらいが
	安かみられている (参考項目:36,37)	3. 利用者の1/3くらいが	00			3. 職員の1/3くらいが
	参与项目∶30,3 7/	4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
		1. ほぼ全ての利用者が		一味 という 日子 ・利田 老は ように かかか はつして		1. ほぼ全ての利用者が
	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	〇 2. 利用者の2/3くらいが	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	0	2. 利用者の2/3くらいが
	(参考項目:49)	3. 利用者の1/3くらいが	07			3. 利用者の1/3くらいが
		4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
1	利田老は 健康管理が医療表 やみまってやちんほう	1. ほぼ全ての利用者が		神呂から見て 利田老の宗佐笠は共 ばっにわわれ		1. ほぼ全ての家族等が
	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	〇 2. 利用者の2/3くらいが	60	職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむ	0	2. 家族等の2/3くらいが
	(参考項目:30,31)	3. 利用者の1/3くらいが	08	ね満足していると思う		3. 家族等の1/3くらいが
	(多方文日:00,01/	4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない
	利田老は その時々の状況や悪望に広じた柔軟な支	1. ほぼ全ての利用者が				
	1和19名词 乡川岭及川太温和男学门心上左李野万支 1					

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	外	項目	自己評価	外部評価	fi T
己	部	リー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	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.Đ	里念し	こ基づく運営			
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	法人理念を基に、ユニットごと年度の目標を立て スタッフのケア統一を図るように努めている。今年 は、①チームカがあり、思いやりに溢れた歓びに (無理をせず、無理をさせず、お互いでフォローし あえる仲間作りを)②その方らいい生活ができる 様に、より一人ひとりを見ていく(一人ひとりの立 場になり、臨機応変なケアを行う)		
2		〇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	地域交流については、普通の生活が送れるように地域資源を使うことを意識している。買い物やなじみの理美容店を利用したり、地域のゴミステーションへのゴミ捨てや当番、周辺への散歩などを行い、日々交流を心掛けている。		
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	特に特別な活動は行っていないが、倉敷市内の 看護学校の実習受け入れ、近隣の中学生からの ボランティア・職場体験の場として提供している。		
4	(0)	○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	運営推進会議参加者に助言を頂く中で、台風で の風水害についての意見交換を行った。また近 隣の新設グループホームと、お互いの運営推進 会議に出席して情報交換もしている。		
5	, ,	○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	倉敷市の行う研修に積極的に参加している。 又、事故の報告や、指導相談、届け出の変更な どをさせて頂いている。		
6	(5)	〇身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指 定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基 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	身体拘束は絶対にしないという信念で運営している。玄関の施錠についても、夜間帯のみで、日中は自由に出入り・面会ができるようにしている。内部研修や毎月のカンファレンスなどで、身体拘束について、周知徹底するように努めている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	E
Ē	部		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
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている	内部研修や外部の研修で、高齢者虐待防止について理解を深め、徹底するように努めている。GH内でも、入居者への対応について、適切でない対応があれば、職員同士が注意しあえるように心掛けている。		
8		〇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	現在のところ、ご家族以外で、後見人になっておられるケースは数例ありました。今後、成年後見制度が必要なケースも考えられ、職員の制度への理解が大切になってくると思います。		
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	契約時前に、必ず施設見学とサービスの内容, ユニットの状況, 利用料などの説明をさせて頂い ています。実際の契約時にも、重ねて説明をさせ て頂いています。		
10	(6)	〇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	気軽にご要望を頂けるように、面会時などに、職員から積極的に利用者のご様子をお伝えしている。また、計画書説明時に、改めて、管理者より、ご要望を頂けるようにお声掛けをさせてもらい、運営に活かしている。		
11	(7)	〇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	日々、各職員の意見を尊重し、良いと思う事は、 積極的に取り入れている。また、スタッフミーティ ングを月に1回行い、意見や提案を自由に行える ようにしている。ほかに、個別面談を年に1回設 け、相談にのっている。		
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	働きやすいよっに工天をしている。管埋職の評価		
13		〇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	月に1回の内部研修,各職員が年に1回以上外部研修参加を目標に、各職員の力量や内容に応じた、外部研修に派遣している。また、個別面談時に、各職員に個人目標を立ててもらっている。(21・目標計画達成)		

自	外		自己評価	外部評価	6
己	部	項目	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
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	同業者の交流の機会として、日本認知症グルー プホーム協会に所属し、研修に職員を派遣してい る。また、グループホーム分科会にも積極的に参		
		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	加している。当GHの見学も、制限なく受け入れている。近隣のグループホームの運営推進会議の参加をお互いにしている。		
II.5	史心と	と信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	入居当所は不安なことが多いため、手厚い対応ができるように声掛けを積極的に行っている。信頼関係の構築は人間関係の基本と考え、認知症の有無に関わらず、関係作りを心掛けている。また、家族との連絡も密に取り、安心して頂いている。		
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	入居前に、十分な相談をしている。また、入居前の情報について、必要な機関へ情報提供をしている。利用者のご様子についても、入居後、数日以内に報告させてもらい、ご要望に沿えるようにケアを提供している。		
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	本人とご家族の状況をみながら、適切なサービスを提供していけるように努めている。必要に応じて、医療・看護・リハビリスタッフなどより、アドバイスをもらっている。		
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	職員・利用者は生活者であることを念頭に置きながら、日々暮らしている。家事動作など、可能な利用者には、生活での役割を担ってもらい、「ありがとう」が行き交う生活をしている。		
19		〇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	月1回の広報誌で、日々の生活について、定期的に報告、連絡を行わせて頂いています。また、判断に困る事項では、ご本人の気持ちにそって、ご家族に相談をしている。		
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	自由に面会をして頂き、大切な人を少しでも忘れないように日々のお声掛けで積極的に取り入れている。なじみの場所にも、理美容を含め、外出時などに行けるように努めている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部		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
21		〇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	職員が仲介役となり、利用者同士の関わりが持てるように支援している。ときに、利用者同士の関わりやお互いの成り行きを見守ることも大切にしている。		
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	入院された方には、定期的に見舞いも兼ねて、訪問するようにしている。また、ご家族からの相談にも随時対応するようにしている。又、ご家族からのボランティアの申し入れがあり、畑の草抜きや植え付け、行事にはお知らせしている。		
Ш.		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
23	, ,	○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	普段の訴えや、生活の様子を記録に記入し、なる べくご本人らしい生活を送ってもらえるように把握 に努めている。日々の申し送りノートやユニット会 議、ケアカンファレンスにて、随時検討している。		
24		〇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	入居時の調査票にある生活歴を重視している。 入居後に知り得た生活歴についても、各職員が 情報共有に努め、ケアに活かしている。また、入 居前の情報について、必要な機関へ情報提供を してもらっている。		
25		〇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	日々の申し送りノートを活用し、現状把握に各職員が努めている。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	ご本人、ご家族の希望を重視した介護計画を心掛けている。目標設定をし、日々のケアでも、意識していけるように、介護計画書をよりわかりやすいものにと工夫している。		
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	日々の生活の様子をこまめに生活記録や申し送 りノートに記入し、情報の共有に努めている。実 践や介護計画の見直し時に活かしている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	i
己	部		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
28		〇一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	1人ひとりの利用者について、より良い生活を目指し、ユニット会議などで、十分検討し、必要な福祉用具や医療・看護・リハビリ支援を検討している。		
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	ふくだの里として、隣のデイサービスへの行事参加などを行っている。また、近隣のスーパーへの買い物や理美容店を利用し、地域資源を使うことを大切にしている。		
30	, ,	〇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	月1回の訪問診療を基本に、協力医療機関や従前からの主治医と連携を図っています。受診支援も、業務と位置づけし必要に応じて、医師とご家族の話し合いの場を設けたり、受診への付き添いをしています。		
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	H22年4月より、看護職員の配置により、日々の 気づきを迅速に、報告・相談を行っている。また、 適切な受診が行えるように早めに対応している。		
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。	医療機関への情報提供や入院後の連絡調整を 行っている。入院された場合でも、条件に応じて 居室確保を保証している。		
33	, ,	○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	している。また、終末期に近くなられている利用者		
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	緊急時の対応については、マニュアルを基本に 適切な対応ができるように、ユニット会議や内部 研修で取り組んでいる。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部		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
35	(13)	〇災害対策 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	年間2回の避難訓練を実施し、避難経路、方法について、周知徹底している。また、近隣住民へも、 万が一の場合の協力をお願いしている。		
IV.	その	人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
		○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	個々の利用者さまに応じた声掛けを行っている。 利用者さまの世界観を大切に尊厳を持って対応 している。排泄面に対しても、プライバシーに配慮 した声掛けができるように支援している。		
37		〇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	更衣時好みの衣服を選んでもらったり、おやつや飲み物など、ご本人が選択できることはお聞きするようにしている。また、家事動作についても、無理強いはせず、ご本人の希望で行えるように配慮している。		
38		〇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	個々の利用者さまのペースで、起床時間や食事の時間を配慮している。また、職員からの提案で、行事や外出支援の参加を促している。		
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	衣服や化粧品を一緒に買いに行ったり、その人ら しい身だしなみやおしゃれをご家族に聞いたり、 協力してもらいながら、支援している。		
40		○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カ を活かしながら、利用者と職員が一緒に準備や食事、片 付けをしている	季節に応じた献立を各職員が考え、工夫している。利用者さまはできる範囲で、食器洗いや盛り付けなどのお手伝いを職員と一緒になって行っている。		
41		〇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	毎食事の摂取量や水分量の把握を行っている。 無理強いはせずに、水分補給をこまめに提供しているが、摂取困難な方にはゼリーやトロみをつけ補っている。また、食事量が少ない方は、高カロリー食やプリンを提供している。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	ī.
己	部		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
42		〇口腔内の清潔保持 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	食後は必ずお茶を飲み、残渣物の無い様に確認 をしている。主に夕食後に口腔ケアを行っている が、必要な方には毎食後支援している。		
43	(16)	〇排泄の自立支援 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	各部屋にトイレを備え、できる限りトイレにて排泄ができるように支援をしている。必要な方には、2 人介助をし、トイレ誘導を行っています。個々のペースに合わせてトイレ誘導を行っている。		
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	排便の有無を把握し、便秘の予防に努めている。 便秘気味の方には、野菜ジュースや牛乳, ヨーグ ルトなどを提供し、便秘の予防に心掛けている。		
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てしまわず に、個々にそった支援をしている	可能な限り、希望者には、入りたい時間帯でお声掛けをしている。毎日午後から、入浴日を設けており、週に2~3回を目安に入浴を提供している。		
46		〇安眠や休息の支援 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援している	ご本人の意志を尊重しながら、リビングで過ごして頂いたり、自室で休んで頂いている。夜間は安心して休んで頂けるように、声かけ、環境作りを行っている。		
47		〇服薬支援 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	調剤薬局の薬剤師より、アドバイスを頂いており、 気軽に相談ができるように連携が図れている。また、薬表のファイルを作成しており、薬の効用や 副作用を各職員が随時目にできるようにしてい 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	個々の能力に応じて、食器洗いや洗濯物たたみ、掃除、犬のお世話、ぬり絵、生け花などをしている。また、季節行事についても、レクリエーション委員会を中心に毎月1回以上を目標に企画している。		

自	外部	項目	自己評価	外部評価	
己			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
49	(18)	〇日常的な外出支援 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	外出支援はとても大切だと考えている。花見や夏祭りなどの季節行事や日常の散歩、買物、散髪など、外の空気を少しでも感じる機会を持てるように考えている。今後も、ご家族やボランティアの協力を得ながら、少人数単位で積極的に取り組んでいきたい。		
50		〇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カに応じて、お金を所持したり使 えるように支援している	お金については、トラブル防止のため、個々の利用者さまは持っておられず、個々の買い物については、事業所が立て替えることにしている。		
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	職員からのご家族への連絡時に、電話を代わることがある方もおられる。手紙のやり取りは行っていないが、GHへ直接手紙が届いた際は、利用者さまへ届けている。		
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	ホーム内の照明は間接照明,暖色系の光に統一している。廊下の各所に飾り棚を配置して、観葉植物や利用者さまの作品やなじみのある遊び道具をを置いている。		
53		〇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	自室で一人の時間を過ごしたり、掘りごたつのある和室や廊下に縁台などを配置して、自由に過ごせるように支援している。		
54	(20)	〇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	居室のものは全て持ち込みをお願いし、今まで 使っていた家具などを用い、その人らしい部屋作 りをご家族と一緒に考え、お願いしている。		
55		〇一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	テーブルやイス,手すりの位置,キッチンの高さなど、高齢者に使いやすい低めの物を用意している。また、お部屋のタンスやベッドの配置などご本人の動線に配慮して配置するようにしている。		