

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	2290700059		
法人名	社旗福祉法人 信愛会		
事業所名	グループホーム菜の花ホーム		
所在地	静岡県伊豆市小土肥787-2		
自己評価作成日	平成27年2月20日	評価結果市町村受理日	平成27年3月23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.kaiokensaku.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_2014_022_kami=true&jiyosyoCd=2290700059-00&PrefCd=22&VersionCd=022
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社第三者評価機構		
所在地	静岡県葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A		
訪問調査日	平成27年3月4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)】

入居者の生活暦、生活スタイルを大切に、その方に合った生活が出来るように支援しています。地域とのつながりが切れることのないように、なじみの商店への買い物や行きつけの床屋などの利用を継続できるように支援しています。特養と隣接している利点を活かし、防災訓練等、他部署のスタッフと協力し、すぐに駆けつけられる建物構造となっており、協力体制をとっています。入浴も半器械浴を導入しており、身体状態に合わせた入浴が可能です。小高い丘陵に位置し、日当たりが良く、食堂や居室から見える海岸美や夕日は類を見ない美しさです。

【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)】

駿河湾を臨む高台に立地し、点在する集落に包まれるように在る事業所です。玄関先にはその名の通り菜の花が咲き誇り、一足早い春が訪れていました。特別養護老人ホームが併設され、特に防災と教育において心強い態勢にあります。本年度も移乗移動の研修では新たな手法を取り入れることができ、安全な生活の基盤となっています。高校のバイオセラピー授業の一環として寄贈された花々の手入れのほか、耕運機を持ち込んで利用者にも体験させてくれる地元住民や、園芸ボランティアの定期的な訪問もみられます。園芸活動では育てる・収穫・調理と、利用者はそのプロセスごとに役割をもって関わりをもつことができています。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~55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	取り組みの成果 ↓該当するものに○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)	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)
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)	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)
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)	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)
59	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:36,37)	66	職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)
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)	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
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)	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
62	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:28)		

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	「自分らしく暮らせる家庭的な生活の実現」を理念とし、毎日の生活が心穏やかに過ごせるように努め、毎日必ず見る場所に掲示している。内部研修において勉強会として扱い、共有認識に努めている。	職員で協議のうえ作った事業所理念は法人理念とともに玄関ほか掲示されています。年に1回穴埋め形式テストでの周知努力もありますが、「暗記より実行」と指導しており、こぼれる言葉にも意志が感じられました。	
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人として日常的に交流している	地域の行事に参加したり、地域学生と交流の機会を持っている	事業所の納涼祭では民生委員やボランティアが主体者かとお見紛うばかりの活躍ぶり、集う人も年々増え数百人規模の催しに育っています。太鼓のリズムが楽しい『菜の花舞台』をはじめ、地域イベントにも継続して足を運んでいます。	
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	運営推進会議に地域の民生委員に参加していただき、家族とともに認知症について考える機会をもった。		
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	2ヶ月に1度行っている。利用者本人・利用者ご家族・地域の民生委員・行政の方に参加していただき、おやつ作りや大掃除などを同時開催し話しやすい雰囲気を作るように努力している。いただいたご意見を業務に反映している。	隔月開催の運営推進会議では堅苦しくならないようにとの配慮から、おやつ作りや大掃除を利用者と共にこない、運営の実態を体験してもらっています。受付を施設長や利用者が担当することもあり、日常の一場面であるようにと心を砕いています。	
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	運営推進会議に行政の方や地域包括支援センターの職員に参加していただき、取り組みの様子や入居者の状況、苦情・事故などを報告しご意見を頂いている。	運営推進会議には本所から市職員が駆けつけてくれ、またボランティア団体の紹介や高齢者を対象とした講座の案内が地域包括支援センターから届けられ、心強い支援があります。地域ネットワーク会議にも出向き、関係各所のリーダーの意見が役立っています。	地域に向け、認知症ケアの専門家としての講座開催を期待します。
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「介指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	法人の職員研修や新入職員研修、会議において周知徹底している。マニュアルを用いて勉強会を開き、意識付けしている。	階段での事故防止として2階にはセンサーマットがありますが、「外に出たい」様子があれば職員が付き添っています。1階は施錠なく、スイッチ操作で利用者も出入りできています。敷地内の併設事業所の職員間において相互への見守り意識も高くあります。	
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	法人の職員研修や新入職員研修、会議において周知徹底している。必要があったらすぐに地域包括支援センターに相談するように連携を行っている。		

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
8		○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	申し込みの窓口である介護支援専門員は理解している。これまで入居者に制度を必要とする方がいなかった為、スタッフ全体で学ぶ機会がなかった		
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	必ず席を設け、個々の不安や疑問点にしっかりと回答できるように配慮しながら説明を行っている。		
10	(6)	○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	運営推進会議に利用者本人・家族に参加していただき、希望や困りごとなどを気楽に話し合える雰囲気を作り、意見をいただき業務に反映させている。	事業所通信『菜の花だより』の送付のほか、面会が少ない家族には電話や電子メールで現状を理解してもらっています。「請求書と領収書が分かりにくい」との意見から用紙の色を替えて間違いが減るといった例もあります。	
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	ユニット会議と内部研修をそれぞれ月に1度開催し、意見を取り入れやすい環境を作っている。	ユニット会議、全体研修とソーシャルな場以外にも、チームや個人での対話も盛んです。「○○さんとも話したうえで…」と相談もあることから、管理者は職員間のコミュニケーションは概ね良好だと考えています。赤、青、黄の花による避難トリアージは職員の進言により実現しました。	
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	必要時に個別の面談を行い、職場環境・条件の整備に努めている。		
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	そのスタッフに合った施設内外・法人の研修に参加してもらい、知識・技術の向上に努めている。		
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	同市内のグループホーム事業所の職員と3～4ヶ月に1度程度交流し、勉強会や、情報交換などを行い、共に質の向上に努めている。		

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
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○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	介護支援専門員が家庭へ訪問し、本人の不安や要望を聞き、不安な点が少しでも軽減されるように努めている。		
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	介護支援専門員が家庭へ訪問し、家族の不安や要望を聞き、不安な点が少しでも軽減されるように努め、要望を取り入れたプラン作成をしている。		
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	入居相談時、現在の状況を聞き、その方にとってグループホームの入居が望ましいのかを検討している。又、必要に応じてサービスを紹介したり、相談窓口を紹介している。		
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	利用者を中心としたサービスの提供に努め、個別の能力に合った家事を自然に自分で行えるように共に活動し、関係を築いている。		
19		○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	日常的な出来事を面会時などに報告したり、電話で連絡し、情報を共有している。利用者を支える同じ立場として捉え、共に支援している。		
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	馴染みの床屋へ出かけている。家族だけでなく、親戚や友人の面会がある。入居前から趣味だったt短歌の会との手紙のやり取りなどを支援している。	趣味のサークル仲間との手紙のやりとりや馴染みの理美容への通いがあるほか、併設デイサービスで旧知を懐かしむ人もいます。勤務の長い職員が多くいることから、此処菜の花での馴染みの関係構築もみられます。	
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、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	仲の良い入居者同士で外出したり、家事の役割を分担して協力しあったり、相互の助け合いが自然にできるように支援している		

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
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	入院中であれば見舞いへ行き、家族からの相談などを傾聴している。		
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					
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	日常的に利用者本人の立場から物事を検討し、職員同士が意見を述べ合う雰囲気になっている。必要に応じてユニット会議において話し合い、情報の共有に努めている。	新たに発見したことは都度アセスメントシートに記録しています。特に『ひもときシート』を活用し、「本人は何を期待しているか」が見えてくることを狙いとして、「どのような状態であつたらいいか」を職員が予め想定しています。	
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	面接時やアセスメント時にこれまでの生活歴や暮らし方を聞き、日常生活に反映している。		
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	日々の介護記録や申し送りノートを読み、全スタッフが現状を把握できる体制になっている。又、ユニット会議において入居者それぞれの現状について話し合っている。		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	訪問看護、主治医に報告・相談をし、日常的にケアに反映している。ケアプラン実施表を使用し、全スタッフが介護計画を検討できる体制にし、現状に即して必要時にプランの変更をしている。	短期目標に掲げたすべての項目について実施状況をチェックすることで確かな実践となり、またABCと段階的に記載することで把握しやすく、次のプランにつながっています。また、介護サービス計画の作成に際しては医療的見地も取り入れています。	ケアプラン実施表で実践は確かかと思われませんが、介護サービス計画そのものへの理解に職員の標準化が図られることを期待します。
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	入居者の個別のケース記録に記載し、情報を共有し、介護計画の見直し等の参考になっている。		
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	スタッフによる受診の対応や、本人や家族の希望に合わせた外出の支援をしている。		

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
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	地域の民生委員や住民などから、地域の行事や新しい店などの情報を聞き、楽しむ事ができるように支援している。		
30	(11)	○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	入居時に、入居者本人又は家族にこれまでの主治医を継続したいのか、それとも協力医療機関の主治医(月2回の在宅字医学総合管理事業の利用)に変更するのかを決めていただいている。	協力医の往診が月2回あります。在宅の頃からのかかりつけ医を継続する場合は職員が医師と面談したり、電話で連絡を取り合っています。専門医は家族にお願いしていますが、難しい場合は職員が一部代行しています。	
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	一人一人の健康状態を把握し、毎週定期的に訪問する訪問看護師に相談している。24時間連絡が取れる体制を作っており、日常的に電話で相談や報告をして指示を仰いでいる。		
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。	入院時には病院の相談員と連絡を取り合い、状態の確認をしている。主治医・家族との話の場に同席させていただき、より正確な情報の把握に努めている。		
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、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	入居時に重度化対応・終末ケア対応指針の説明と同意を取り、その時が来たら再度説明をし、家族の希望を確認している	職員を吸引研修に送り出し今後も増員を見込んでいます。本年度も1名のお見送りがありました。家族の見守るなか息をひきとられ、職員もやり遂げた想いがあります。必要に応じて、医師や看護師も加わってのサービス担当者会議を開き、チームケアを遂行しています。	
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	緊急対応のマニュアルを配布・掲示して周知を図っている。又、入居者で新たな病気が出た時など必要時にはその病気について研修し対応を検討し共有している。		
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	月に1回、特養と合同で防災訓練を実施している。隣接した母体である土肥ホームは地域の避難所となっており、協力体制が整っている。	併設事業所と毎月合同訓練があり、防災委員会を中心として津波、火災、地震、夜間と想定を様々設けておこなわれています。消防署の立ち会いは年2回あり、地域の訓練や説明会にも出席して、防災情報を共有しています。	

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
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	(14)	○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	入社時に研修を行い、職員一人一人が自覚し対応している。本人の訴えに対して否定をせずに受け入れるようにするなど、日々の言葉かけについて注意し、互いに指摘しあうようにしている。	スピーチロックは重点事項として習得の機会をつくり、代案の提示や言い換えについて学びを深めています。また同性介助の希望に応じ、訪問調査時にも小声でのトイレ誘導がおこなわれ、違和感や羞恥心を与えない援助がおこなわれていることを視認しました。	
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	可能な限り自己決定ができるように支援している。言葉遣いや声のトーンなどに配慮して本人の答えやすい聞き方をしたり、表情やしぐさなどから希望を確認している。		
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、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	食事や入浴等、本人のペースで対応している。又、畑で草取りをしたり、日光浴や散歩を希望に沿って実現できるように努めている。		
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	入浴後の着替えは可能な限り本人に選んでいただいている。又、理容に関しては馴染みの理容院・美容院に行く支援もしている。イベントや外出時にはお化粧品たりおしゃれ着に着替えて出かけるように支援している。		
40	(15)	○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	米研ぎ・味噌汁作り・盛り付けなど可能な限り入居者主体で行っている。月に2回、メニュー作成から、買い物、調理に至るまで入居者主体で希望に合わせて行い、楽しみながら食事できるよう努めている。	併設事業所から中間食材として届き、それらを加工、調理しています。調味料を混ぜ溶かしたり野菜を刻む利用者が主体として、傍らで見守る職員の姿があります。「食いたい」との気持ちを大切に、昼・夕食を問わず急遽外出に出掛けることもあります。	
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	日々の栄養管理は併設事業所の管理栄養士の立てた献立の食事を提供して。又、毎食の食事摂取量や水分摂取量を確認し記録している。		
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	毎食後、口腔ケアを実施している。自力での洗浄が困難な入居者にはスタッフと共に洗浄を実施している。		

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
43	(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	個々に合わせたトイレ誘導や介助を行っている。排泄チェック表を使用し本人の排泄時間を把握し、訴えのできない入居者でもトイレでの排泄をしてもらえるよう努め、オムツ使用から布パンツに切り替えができています。	各ユニット3ヶ所ずつトイレを配し、いずれも車いすがスムーズに入るスペースを保有しています。左右と全面に肘掛があることで座位の保持がしやすいことが覗えました。入居直後は失禁があり介助にも拒否を示していても、信頼関係を築くことで尿意を取り戻すことができた例もあります。	
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	個人の排泄チェック表を使用し、日々の排便チェックを行い、状態を把握している。便秘がちな入居者には運動を促したり、オリゴ糖やファイバーなどの食品を食べていただいたり、起き抜けに冷たい水を飲んでいただいたり、個々に合わせた対応をしている。		
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	入浴日は決まっていない。希望に応じて実施している。期間が開いてしまった入居者に対してはスタッフ側から誘いかけている。	浴槽をまたぐことが難しくなっても負担なく湯にゆったり浸ることができるよう半器械浴を導入しており、安心の入浴環境にあります。週2回をめやすにしていますが、要望には対応し、また同敷地には温泉が引かれた『白泉荘』あり、旅気分も味わえます。	
46		○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	前夜の睡眠状況や日中の様子などを把握し、状況に応じて声かけ・促しをしている。		
47		○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	一人一人の薬の説明書を全スタッフが確認できるようにしている。又、医師や訪問看護師に確認したい内容をノートにまとめ、都度、医師や訪問看護師に確認できる体制をとっている。		
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	生活歴や本人の心身の状態をヒントに、一人ひとりに合った生活や活動を支援している。		
49	(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。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支援している	入居者個人の買い物は日常的にスタッフと共に出かけている。馴染みの商店への買い物など、地域の住民の協力を得ている。家族や地域住民から情報を得て、イベントに参加したり、買い物に出かけたりしている。	近くの寺院まで散歩したり、ドライブ先での散策と歩行訓練を意識した外出支援をおこなうほか、春と秋は少し遠出し、金山見学などで四季の移ろいを感じています。買い物が伴うお出かけもあります。	1日のなかに数分でもよいので外気浴を位置付ることや、また散歩やドライブもまずは記録をとり、現状を精査することを期待します。

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
50		○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	所持している入居者はいないが、立替にて支援し、買い物時には支払をできるかぎり入居者にしてもらっている。		
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	入居者より電話をしたいと希望があった際には支援し、手紙を出したいという希望があった時には敷地内のポストへ案内している。		
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	木目調の造りで、日当たりが良く、温かみがある。掃除や洗濯は入居者と共に実施し、外気の丁度良い時間に換気して、不快なく過ごせるように支援している。要所に温湿度計を置き、施設全体の温度と湿度の管理に努めている。又、季節を感じれるような花や置物などを飾っている。	腰板が張られ、木目の落ち着いた雰囲気があります。昼食時にはCDから和やかな音楽が流れ、空気の対流や日光の差し込みも適度にある居心地のよい空間です。温度計だけに頼らず、職員の体感とともに利用者にも確認しつつ、快適な温度を手繰り寄せています。	
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	共有スペースは入居者が自分の居場所としてくつろげるよう椅子や机を配置している。食事スペース以外に洗濯物をたたんだりTVを見たりするスペースを確保している。		
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	使い慣れた家具などを可能な限り持ち込んでいただいている。自宅での配置などを考慮し、家族・本人とともに配置を工夫している。本人の身体状態の変化に合わせ、寝具などの変更を提案し、より快適に過ごせるよう配慮している。	同意が得られれば本人のスナップ写真がデコレーション付で貼られ、また避難トリアージの花もあり、居室前は賑やかです。大きな家具や冷蔵庫も受け入れることを事前に伝え、持ち込みを奨励しているため、個性的な居室もあります。	
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」「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	希望により、居室の前に表札代わりに本人の写真を掲示している。出入りに困らないように、玄関にはわかりやすい位置に案内を表示している。食事のメニューを利用者に書いていただき、見やすい場所に掲示している。		

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	2290700059		
法人名	社旗福祉法人 信愛会		
事業所名	グループホーム菜の花ホーム		
所在地	静岡県伊豆市小土肥787-2		
自己評価作成日	平成27年2月20日	評価結果市町村受理日	平成27年3月23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 x.php?action_kouhyou_detail_2014_022_kani=true&JigyosyoCd=229

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社第三者評価機構		
所在地	静岡県葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A		
訪問調査日	平成27年3月4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)】

入居者の生活暦、生活スタイルを大切に、その方に合った生活が出来るように支援しています。地域とのつながりが切れることのないように、なじみの商店への買い物や行きつけの床屋などの利用を継続できるように支援しています。特養と隣接している利点を活かし、防災訓練等、他部署のスタッフと協力し、すぐに駆けつけられる建物構造となっており、協力体制をとっています。入浴も半器械浴を導入しており、身体状態に合わせた入浴が可能です。小高い丘陵に位置し、日当たりが良く、食堂や居室から見える海岸美や夕日は類を見ない美しさです。

【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)】

駿河湾を臨む高台に立地し、点在する集落に包まれるように在る事業所です。玄関先にはその名の通り菜の花が咲き誇り、一足早い春が訪れていました。特別養護老人ホームが併設され、特に防災と教育において心強い態勢にあります。本年度も移乗移動の研修では新たな手法を取り入れることができ、安全な生活の基盤となっています。高校のバイオセラピー授業の一環として寄贈された花々の手入れのほか、耕運機を持ち込んで利用者にも体験させてくれる地元住民や、園芸ボランティアの定期的な訪問もみられます。園芸活動では育てる・収穫・調理と、利用者はそのプロセスごとに役割をもって関わりをもつことができています。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~55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	取り組みの成果 ↓該当するものに○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)	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)
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)	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)
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)	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)
59	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:36,37)	66	職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)
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)	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
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)	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
62	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:28)		

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	「自分らしく暮らせる家庭的な生活の実現」を理念とし、毎日の生活が心穏やかに過ごせるように努め、毎日必ず見る場所に掲示している。内部研修において勉強会として扱い、共有認識に努めている。	職員で協議のうえ作った事業所理念は法人理念とともに玄関ほか掲示されています。年に1回穴埋め形式テストでの周知努力もありますが、「暗記より実行」と指導しており、こぼれる言葉にも意志が感じられました。	
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人として日常的に交流している	地域の行事に参加したり、地域学生と交流の機会を持っている	事業所の納涼祭では民生委員やボランティアが主体者かとお見紛うばかりの活躍ぶり、集う人も年々増え数百人規模の催しに育っています。太鼓のリズムが楽しい『菜の花舞台』をはじめ、地域イベントにも継続して足を運んでいます。	
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	運営推進会議に地域の民生委員に参加していただき、家族とともに認知症について考える機会をもった。		
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	2ヶ月に1度行っている。利用者本人・利用者ご家族・地域の民生委員・行政の方に参加していただき、おやつ作りや大掃除などを同時開催し話しやすい雰囲気を作るように努力している。いただいたご意見を業務に反映している。	隔月開催の運営推進会議では堅苦しくならないようにとの配慮から、おやつ作りや大掃除を利用者と共にこない、運営の実態を体験してもらっています。受付を施設長や利用者が担当することもあり、日常の一場面であるようにと心を砕いています。	
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	運営推進会議に行政の方や地域包括支援センターの職員に参加していただき、取り組みの様子や入居者の状況、苦情・事故などを報告しご意見を頂いている。	運営推進会議には本所から市職員が駆けつけてくれ、またボランティア団体の紹介や高齢者を対象とした講座の案内が地域包括支援センターから届けられ、心強い支援があります。地域ネットワーク会議にも出向き、関係各所のリーダーの意見が役立っています。	地域に向け、認知症ケアの専門家としての講座開催を期待します。
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「介指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	法人の職員研修や新入職員研修、会議において周知徹底している。マニュアルを用いて勉強会を開き、意識付けしている。	階段での事故防止として2階にはセンサーマットがありますが、「外に出たい」様子があれば職員が付き添っています。1階は施錠なく、スイッチ操作で利用者も出入りできています。敷地内の併設事業所の職員間において相互への見守り意識も高くあります。	
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	法人の職員研修や新入職員研修、会議において周知徹底している。必要があったらすぐに地域包括支援センターに相談するように連携を行っている。		

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
8		○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	申し込みの窓口である介護支援専門員は理解している。これまで入居者に制度を必要とする方がいなかった為、スタッフ全体で学ぶ機会がなかった		
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	必ず席を設け、個々の不安や疑問点にしっかりと回答できるように配慮しながら説明を行っている。		
10	(6)	○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	運営推進会議に利用者本人・家族に参加していただき、希望や困りごとなどを気楽に話し合える雰囲気を作り、意見をいただき業務に反映させている。	事業所通信『菜の花だより』の送付のほか、面会が少ない家族には電話や電子メールで現状を理解してもらっています。「請求書と領収書が分かりにくい」との意見から用紙の色を替えて間違いが減るといった例もあります。	
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	ユニット会議と内部研修をそれぞれ月に1度開催し、意見を取り入れやすい環境を作っている。	ユニット会議、全体研修とソーシャルな場以外にも、チームや個々人での対話も盛んです。「○○さんとも話したうえで…」と相談もあることから、管理者は職員間のコミュニケーションは概ね良好だと考えています。赤、青、黄の花による避難トリアージは職員の進言により実現しました。	
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	必要時に個別の面談を行い、職場環境・条件の整備に努めている。		
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	そのスタッフに合った施設内外・法人の研修に参加してもらい、知識・技術の向上に努めている。		
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	同市内のグループホーム事業所の職員と3～4ヶ月に1度程度交流し、勉強会や、情報交換などを行い、共に質の向上に努めている。		

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
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○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	介護支援専門員が家庭へ訪問し、本人の不安や要望を聞き、不安な点が少しでも軽減されるように努めている。		
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	介護支援専門員が家庭へ訪問し、家族の不安や要望を聞き、不安な点が少しでも軽減されるように努め、要望を取り入れたプラン作成をしている。		
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	入居相談時、現在の状況を聞き、その方にとってグループホームの入居が望ましいのかを検討している。又、必要に応じてサービスを紹介したり、相談窓口を紹介している。		
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	利用者を中心としたサービスの提供に努め、個別の能力に合った家事を自然に自分でできるように共に活動し、関係を築いている。		
19		○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	日常的な出来事を面会時などに報告したり、電話で連絡し、情報を共有している。利用者を支える同じ立場として捉え、共に支援している。		
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	家族だけでなく、親戚や友人の面会がある。入居前から趣味だった書道や花などを、職員が手伝いながら継続している。自宅にいる時から習慣になっている毎日の電話を継続するよう支援している。	趣味のサークル仲間との手紙のやりとりや馴染みの理美容への通いがあるほか、併設デイサービスで旧知を懐かしむ人もいます。勤務の長い職員が多いため、此処菜の花での馴染みの関係構築もみられます。	
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、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	仲の良い入居者同士で外出したり、家事の役割を分担して協力しあったり、相互の助け合いが自然にできるように支援している		

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
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	入院中であれば見舞いへ行き、家族からの相談などを傾聴している。		
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					
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	日常的に利用者本人の立場から物事を検討し、職員同士が意見を述べ合う雰囲気になっている。必要に応じてユニット会議において話し合い、情報の共有に努めている。	新たに発見したことは都度アセスメントシートに記録しています。特に『ひもときシート』を活用し、「本人は何を期待しているか」が見えてくることを狙いとして、「どのような状態であったらいいか」を職員が予め想定しています。	
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	面接時やアセスメント時にこれまでの生活歴や暮らし方を聞き、日常生活に反映している。		
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	日々の介護記録や申し送りノートを読み、全スタッフが現状を把握できる体制になっている。又、ユニット会議において入居者それぞれの現状について話し合っている。		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	訪問看護、主治医に報告・相談をし、日常的にケアに反映している。ケアプラン実施表を使用し、全スタッフが介護計画を検討できる体制にし、現状に即して必要時にプランの変更をしている。	短期目標に掲げたすべての項目について実施状況をチェックすることで確かな実践となり、またABCと段階的に記載することで把握しやすく、次のプランにつながっています。また、介護サービス計画の作成に際しては医療的見地も取り入れています。	ケアプラン実施表で実践は確かかと思われませんが、介護サービス計画そのものへの理解に職員の標準化が図られることを期待します。
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	入居者の個別のケース記録に記載し、情報を共有し、介護計画の見直し等の参考になっている。		
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	スタッフによる受診の対応や、本人や家族の希望に合わせた外出の支援をしている。		

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
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	地域の民生委員や住民などから、地域の行事や新しい店などの情報を聞き、楽しむ事ができるように支援している。		
30	(11)	○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	入居時に、入居者本人又は家族にこれまでの主治医を継続したいのか、それとも協力医療機関の主治医(月2回の在宅字医学総合管理事業の利用)に変更するのかを決めていただいている。	協力医の往診が月2回あります。在宅の頃からのかかりつけ医を継続する場合は職員が医師と面談したり、電話で連絡を取り合っています。専門医は家族にお願いしていますが、難しい場合は職員が一部代行しています。	
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	一人一人の健康状態を把握し、毎週定期的に訪問する訪問看護師に相談している。24時間連絡が取れる体制を作っており、日常的に電話で相談や報告をして指示を仰いでいる。		
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。	入院時には病院の相談員と連絡を取り合い、状態の確認をしている。主治医・家族との話の場に同席させていただき、より正確な情報の把握に努めている。		
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	入居時に重度化対応・終末ケア対応指針の説明と同意を取り、その時が来たら再度説明をし、家族の希望を確認している	職員を吸引研修に送り出し今後も増員を見込んでいます。本年度も1名のお見送りがありました。家族の見守るなか息をひきとられ、職員もやり遂げた想いがあります。必要に応じて、医師や看護師も加わってのサービス担当者会議を開き、チームケアを遂行しています。	
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	緊急対応のマニュアルを配布・掲示して周知を図っている。又、入居者で新たな病気が出た時など必要時にはその病気について研修し対応を検討し共有している。		
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	月に1回、特養と合同で防災訓練を実施している。隣接した母体である土肥ホームは地域の避難所となっており、協力体制が整っている。	併設事業所と毎月合同訓練があり、防災委員会を中心として津波、火災、地震、夜間と想定を様々設けておこなわれています。消防署の立ち会いは年2回あり、地域の訓練や説明会にも出席して、防災情報を共有しています。	

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
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	(14)	○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	入社時に研修を行い、職員一人一人が自覚し対応している。本人の訴えに対して否定をせずに受け入れるようにするなど、日々の言葉かけについて注意し、互いに指摘しあうようにしている。	スピーチロックは重点事項として習得の機会をつくり、代案の提示や言い換えについて学びを深めています。また同性介助の希望に応じ、訪問調査時にも小声でのトイレ誘導がおこなわれ、違和感や羞恥心を与えない援助がおこなわれていることを視認しました。	
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	可能な限り自己決定ができるように支援している。言葉遣いや声のトーンなどに配慮して本人の答えやすい聞き方をしたり、表情やしぐさなどから希望を確認している。		
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、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	食事や入浴等、本人のペースで対応している。又、希望があれば、すぐに買い物に出かけるなど、迅速に実現できるように努めている。		
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	入浴後の着替えは可能な限り本人に選んでいただいている。イベントや外出時にはお化粧したりおしゃれ着に着替えて出かけるように支援している。		
40	(15)	○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	米研ぎ・味噌汁作り・盛り付けなど可能な限り入居者主体で行っている。月に2回、メニュー作成から、買い物、調理に至るまで入居者主体で希望に合わせて行い、楽しみながら食事できるよう努めている。	併設事業所から中間食材として届き、それらを加工、調理しています。調味料を混ぜ溶かしたり野菜を刻む利用者が主体として、傍らで見守る職員の姿があります。「食いたい」との気持ちを大切に、昼・夕食を問わず急遽外出に出掛けることもあります。	
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	日々の栄養管理は併設事業所の管理栄養士の立てた献立の食事を提供して。又、毎食の食事摂取量や水分摂取量を確認し記録している。		
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	毎食後、口腔ケアを実施している。自力での洗浄が困難な入居者にはスタッフと共に洗浄を実施している。		

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
43	(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	個々に合わせたトイレ誘導や介助を行っている。排泄チェック表を使用し本人の排泄時間を把握し、訴えのできない入居者でもトイレでの排泄をしてもらえるよう努め、オムツ使用から布パンツに切り替えができています。	各ユニット3ヶ所ずつトイレを配し、いずれも車いすがスムーズに入るスペースを保有しています。左右と全面に肘掛があることで座位の保持がしやすいことが覗えました。入居直後は失禁があり介助にも拒否を示していても、信頼関係を築くことで尿意を取り戻すことができた例もあります。	
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	個人の排泄チェック表を使用し、日々の排便チェックを行い、状態を把握している。便秘がちな入居者には運動を促したり、オリゴ糖やファイバーなどの食品を食べていただいたり、起き抜けに冷たい水を飲んでいただいたり、個々に合わせた対応をしている。		
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	入浴日は決まっていない。希望に応じて実施している。期間が開いてしまった入居者に対してはスタッフ側から誘いかけている。	浴槽をまたぐことが難しくなっても負担なく湯にゆったり浸ることができるよう半器械浴を導入しており、安心の入浴環境にあります。週2回をめやすにしていますが、要望には対応し、また同敷地には温泉が引かれた『白泉荘』あり、旅気分も味わえます。	
46		○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	前夜の睡眠状況や日中の様子などを把握し、状況に応じて声かけ・促しをしている。		
47		○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	一人一人の薬の説明書を全スタッフが確認できるようにしている。又、医師や訪問看護師に確認したい内容をノートにまとめ、都度、医師や訪問看護師に確認できる体制をとっている。		
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	生活歴や本人の心身の状態をヒントに、一人ひとりに合った生活や活動を支援している。		
49	(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。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支援している	入居者個人の買い物は日常的にスタッフと共に出かけている。馴染みの商店への買い物など、地域の住民の協力を得ている。家族や地域住民から情報を得て、イベントに参加したり、買い物に出かけたりしている。	近くの寺院まで散歩したり、ドライブ先での散策と歩行訓練を意識した外出支援をおこなうほか、春と秋は少し遠出し、金山見学などで四季の移ろいを感じています。買い物が伴うお出かけもあります。	1日のなかに数分でもよいので外気浴を位置付ることや、また散歩やドライブもまずは記録をとり、現状を精査することを期待します。

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
50		○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	所持している入居者はいないが、立替にて支援し、買い物時には支払をできるかぎり入居者にしてもらっている。		
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	入居者より電話をしたいと希望があった際には支援し、手紙を出したいという希望があった時には敷地内のポストへ案内している。		
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	木目調の造りで、日当たりが良く、温かみがある。掃除や洗濯は入居者と共に実施し、外気の丁度良い時間に換気して、不快なく過ごせるように支援している。要所に温湿度計を置き、施設全体の温度と湿度の管理に努めている。又、季節を感じれるような花や置物などを飾っている。	腰板が張られ、木目の落ち着いた雰囲気があります。昼食時にはCDから和やかな音楽が流れ、空気の対流や日光の差し込みも適度にある居心地のよい空間です。温度計だけに頼らず、職員の体感とともに利用者にも確認しつつ、快適な温度を手繰り寄せています。	
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	共有スペースは入居者が自分の居場所としてくつろげるよう椅子や机を配置している。食事スペース以外に洗濯物をたたんだりTVを見たりするスペースを確保している。		
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	使い慣れた家具などを可能な限り持ち込んでいただいている。自宅での配置などを考慮し、家族・本人とともに配置を工夫している。本人の身体状態の変化に合わせ、寝具などの変更を提案し、より快適に過ごせるよう配慮している。	同意が得られれば本人のスナップ写真がデコレーション付で貼られ、また避難トリアージの花もあり、居室前は賑やかです。大きな家具や冷蔵庫も受け入れることを事前に伝え、持ち込みを奨励しているため、個性的な居室もあります。	
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」「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	希望により、居室の前に表札代わりに本人の写真を掲示している。出入りに困らないように、玄関にはわかりやすい位置に案内を表示している。食事のメニューを利用者に書いていただき、見やすい場所に掲示している。		