

## 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   | 0170401780              |            |           |
| 法人名     | 株式会社 Human-system Japan |            |           |
| 事業所名    | グループホーム 自由の大地           |            |           |
| 所在地     | 札幌市手稲区稲穂3条2丁目11番7号      |            |           |
| 自己評価作成日 | 平成22年6月22日              | 評価結果市町村受理日 | 平成22年8月6日 |

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

|             |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 基本情報リンク先URL | <a href="http://system.kaigoinfo-hokkaido.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0170401780&amp;SCD=320">http://system.kaigoinfo-hokkaido.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0170401780&amp;SCD=320</a> |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                         |
|-------|-------------------------|
| 評価機関名 | 有限会社 ふるさとネットサービス        |
| 所在地   | 札幌市中央区北1条西5丁目3番地北1条ビル3階 |
| 訪問調査日 | 平成 22 年 7 月 14 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)】

手稲の高台に位置し、遠くは石狩湾や暑寒別岳が望め景色(夜景も)はすばらしく、環境豊かな施設です。そんな環境の中で、介護保険制度の理念の下に、地域に溶け込んだ穏やかで楽しく自由な生活を過ごして頂けるよう職員一丸となって努力しています。また、ヘルパーの実習生を受け入れている施設でも有り、認知症に対する対応の仕方を、実習生に対してしっかりと指導出来るよう社内研修に力を入れております。

## 【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)】

前回の外部評価で得られた課題が、確実に改善されています。職員同士も仲が良く、利用者への支援などで新たな発見をした際には、職員全員で共有し、また、「利用者の意向や要望を取り入れたい」と常に前向きな姿勢は特筆されます。ホームでは災害対策に特に力を入れています。消防署の協力を得ながら、避難訓練で夜間想定も加えるなど、地域住民の方々の参加を得て訓練が行われています。ケアプランにつながる日常の記録も改善、工夫するなど、職員の汗の結晶を垣間見ることが出来ます。

## 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<br>↓ 該当するものに○印 |                                                                   | 項 目 |                                                                             | 取 り 組 み の 成 果<br>↓ 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<br>掴んでいる<br>(参考項目:23,24,25)     | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>めていることをよく聴いており、信頼関係ができ<br>ている<br>(参考項目:9,10,19)   | ○                            | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>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<br>がある<br>(参考項目:18,38)            | ○                            | 1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>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<br>域の人々が訪ねて来ている<br>(参考項目:2,20)                         | ○                            | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>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<br>いる<br>(参考項目:38)                 | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所<br>の理解者や応援者が増えている<br>(参考項目:4) | ○                            | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>4. 全くない            |
| 59  | 利用者は、職員が支援することで生き生き<br>とした表情や姿がみられている<br>(参考項目:36,37)  | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 66  | 職員は、活き活きと働いている<br>(参考項目:11,12)                                              | ○                            | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>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<br>けている<br>(参考項目:49)                | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>ね満足していると思う                                           | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>安なく過ごせている<br>(参考項目:30,31)       | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>におおむね満足していると思う                                       | ○                            | 1. ほぼ全ての家族等が<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>4. ほとんどできていない |
| 62  | 利用者は、その時々状況や要望に応じた柔<br>軟な支援により、安心して暮らしている<br>(参考項目:28) | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    |     |                                                                             |                              |                                                                   |

## 自己評価及び外部評価結果

| 自己評価       | 外部評価 | 項 目                                                                                                                          | 自己評価                                                                          | 外部評価                                                                                                 |                                                                                                       |
|------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |      |                                                                                                                              | 実施状況                                                                          | 実施状況                                                                                                 | 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<br>地域密着型サービスの意義を踏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                                                           | 「地域に溶け込んだ、自由で尊厳のある、楽しい生活を支援します」の理念のもとに、実践できるよう、事務所・職員の控室等に理念を掲示し日々努力している。     | 昼食後に開かれるミニカンファレンスでは、地域密着型サービスの意義を繰り返し確認するなど、日々のサービス向上に役立てています。                                       |                                                                                                       |
| 2          | 2    | ○事業所と地域とのつきあい<br>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                                                           | 特に火災発生時での協力要請は不可欠なため、町内会はもとより近隣の住民の方とは親交を深めつつある。                              | 運営推進会議での理解、また災害時を想定した避難訓練など、地域住民の方々の理解と参加が増えています。ホームではさらに地域の一員としての交流を試みています。                         |                                                                                                       |
| 3          |      | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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                                                         | 現状では不十分である。今年の9月に「認知症を理解する」と題して勉強会の開催が決定している。それを通して地域に向けて活かしていきたい。            |                                                                                                      |                                                                                                       |
| 4          | 3    | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>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                                      | 年4回、ご家族様・町内会代表と地域包括支援センターの職員さんに参加していただき評価して頂いている。また、その結果を踏まえて改善していくように努力している。 | これまで年に4回の開催が記録されています。また、家族及び包括支援センター職員の積極的な参加もありますが、地域の代表として町内会長さんのみの参加です。                           | 開催回数をもう少し増やす取り組みが望まれます。また、地域住民の方々の参加も柔軟に、より多くの理解と参加を期待します。会議では講師を招聘しての勉強会や評価での改善状況を報告するなどの取り組みを期待します。 |
| 5          | 4    | ○市町村との連携<br>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                                                | 市や区が開催する「管理者会議」・「ふれあいフェスティバル」等に必ず参加しいつでも相談出来る関係を築いている。                        | 現在は区の主催する管理者会議や行事に積極的に参加していますが、今後は外部評価での取り組み状況を報告するなど、区の担当者との連携を図る予定です。                              |                                                                                                       |
| 6          | 5    | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者および全ての職員が「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 | 身体拘束についてカンファレンスを開き、理解を深めている。玄関の施錠は夜間帯のみ行っている。                                 | 運営理念に謳われている「自由で尊厳のある楽しい生活」をサポートするため、職員間で度々話題にするなど、身体拘束のないケアの実践に努めています。ユニット間の行き来も自由で、夜間のみ玄関の施錠をしています。 |                                                                                                       |
| 7          |      | ○虐待の防止の徹底<br>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に注意を払い、防止に努めている                                       | 虐待についてカンファレンスを開き、日常的に虐待がないか、防止に努めている。                                         |                                                                                                      |                                                                                                       |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                            | 自己評価                                                     | 外部評価                                                                    |                   |
|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|      |      |                                                                                                | 実施状況                                                     | 実施状況                                                                    | 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<br>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    | 全職員が理解されているとはいえない。                                       |                                                                         |                   |
| 9    |      | ○契約に関する説明と納得<br>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                        | 契約時に丁寧に説明をして同意を得ている。契約解除に至る場合は、家族と対応方針を相談している。           |                                                                         |                   |
| 10   | 6    | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並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                      | 苦情箱の設置や日常生活の中での、不平・不満を聞き改善していくように話合っている。                 | 運営推進会議への家族出席及び訪問頻度が高く、家族と管理者、職員が何でも話し合える関係作りを大切に、意見や要望はホームの運営に反映させています。 |                   |
| 11   | 7    | ○運営に関する職員意見の反映<br>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                                      | 定例の会議を設けており、その中で職員が何でも言えるような関係づくりをしている。                  | 定例の会議のほか、昼食後のミニカンファレンスでは情報交換や職員の意見を広範囲に取り入れて運営に役立てています。                 |                   |
| 12   |      | ○就業環境の整備<br>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      | 資格取得のための休暇、支援、取得後の資格手当の付与を行なう。給与についても国の制度を最大限活用し反映させている。 |                                                                         |                   |
| 13   |      | ○職員を育てる取り組み<br>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         | 外部研修の参加は積極的に行っている。また、内部研修においても、研修計画書を作成実施している。           |                                                                         |                   |
| 14   |      | ○同業者との交流を通じた向上<br>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 | 定期的に管理者会議やグループホーム協議会に参加している。                             |                                                                         |                   |

| 自己評価                | 外部評価 | 項 目                                                                                         | 自己評価                                                               | 外部評価                                                                      |                   |
|---------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                     |      |                                                                                             | 実施状況                                                               | 実施状況                                                                      | 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<br><br>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 | 本人や他事業所・医療機関から情報を得て本人の意思を尊重し、職員全員で共有出来るようにしている。                    |                                                                           |                   |
| 16                  |      | ○初期に築く家族等との信頼関係<br><br>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            | 事前に話し合っている。また、面会時にも家族の意向をお聞きし受け止める努力をしている。                         |                                                                           |                   |
| 17                  |      | ○初期対応の見極めと支援<br><br>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        | 本人や家族と話し合い、本人に合ったサービスを提供出来るように支援している。                              |                                                                           |                   |
| 18                  |      | ○本人と共に過ごし支え合う関係<br><br>職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている                           | 利用者様は人生の先輩として、日々の生活の中で色々な知識や、知恵を職員が教わっている。例えば、食事・洗濯・掃除の仕方・作物の作り方等。 |                                                                           |                   |
| 19                  |      | ○本人を共に支え合う家族との関係<br><br>職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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            | 家族の面会時や電話連絡の際、情報を提供している。また、行事（誕生会・クリスマス会・母の日等）にも参加して頂き楽しまれている。     |                                                                           |                   |
| 20                  | 8    | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br><br>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                        | お手紙や電話などで連絡を取り合っている。お墓参りは家族と行動を共にしている。                             | 親しい友達が訪問した場合、職員全員で歓迎し、再度訪問をして頂けるよう支援しています。お墓参りも家族とともに出かけ、生活習慣を大切に支援しています。 |                   |
| 21                  |      | ○利用者同士の関係の支援<br><br>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                    | 職員が中に入り、体操やゲーム等を行いより良い関係づくりに努めている。                                 |                                                                           |                   |

| 自己評価                               | 外部評価 | 項 目                                                                                                    | 自己評価                                                                        | 外部評価                                                                       |                   |
|------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                                    |      |                                                                                                        | 実施状況                                                                        | 実施状況                                                                       | 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<br>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                    | 退所者からの近況報告を受けている。<br>また、見舞いに行ったり、訃報の際は葬儀に参列している。                            |                                                                            |                   |
| <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> |      |                                                                                                        |                                                                             |                                                                            |                   |
| 23                                 | 9    | ○思いや意向の把握<br>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                                           | 本人や家族から意見を聞き、本人の希望が叶えられるように努めている。                                           | 日常的に利用者との会話を少しでも多く取ることを大切にしながら、利用者の思いや意向の把握に努めています。                        |                   |
| 24                                 |      | ○これまでの暮らしの把握<br>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                                       | 本人や家族・親戚からの情報を得ている。                                                         |                                                                            |                   |
| 25                                 |      | ○暮らしの現状の把握<br>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                                                     | 日常の行動を把握し、本人の出来る事、したい事への参加をして頂くように努めている。                                    |                                                                            |                   |
| 26                                 | 10   | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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 | 本人・家族の希望を取り入れ、介護保険制度の理念を元に本人の望むケアプランを作成している。状態の変化が見られた際は、カンファレンスを開き、作成している。 | 日常の記録方法を数回の勉強会で改良しています。利用者と家族の要望を取り入れ、職員のアイデアも生かされたケアプランが作られています。          |                   |
| 27                                 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>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                        | 数年前から記録の充実、必要性を再度認識し直し実践している。また「記録の書き方」と題して勉強会も行っている。                       |                                                                            |                   |
| 28                                 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>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               | 本人や家族の状況、その時の要望に応じて、病院の受診や送迎、本人の必要な物品の購入の支援も行っている。                          |                                                                            |                   |
| 29                                 |      | ○地域資源との協働<br>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                         | 民生委員・消防・ボランティア等と協力している。                                                     |                                                                            |                   |
| 30                                 | 11   | ○かかりつけ医の受診支援<br>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                     | かかりつけの医師による月2回の往診と24時間連絡可能な体制を取っている。また、歯科往診と歯科衛生士による口腔ケアも毎週のように行っている。       | 特別な場合を除き、協力医が、かかりつけ医となって適切な医療が受けられる体制を整えており、定期的な検診や24時間対応は家族からも高い評価を得ています。 |                   |



| 自己評価                      | 外部評価 | 項目                                                                                                                 | 自己評価                                                             | 外部評価                                                                       |                                                                                                   |
|---------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           |      |                                                                                                                    | 実施状況                                                             | 実施状況                                                                       | 次のステップに向けて期待したい内容                                                                                 |
| 31                        |      | ○看護職員との協働<br>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                      | 訪問看護を毎週受けており、気軽に相談出来る関係が出来ている。                                   |                                                                            |                                                                                                   |
| 32                        |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>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。又は、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。 | 医療機関との連絡を密にして、すばやく対応出来る状態を維持している。                                |                                                                            |                                                                                                   |
| 33                        | 12   | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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  | ご家族にホームでの対応出来る最大のケアについて説明している。また、かかりつけ医とも密に連携を図っている。             | 「重度化した場合の指針」及び「看取りの方針」を定め、懇切丁寧な説明が行われています。重度化に際しては家族、医師との度重なる話し合いが行われています。 |                                                                                                   |
| 34                        |      | ○急変や事故発生時の備え<br>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                                             | 消防の協力を得て救急救命の研修を行っている。また、緊急時には、わかりやすい緊急時マニュアルを作成し、見やすい場所に掲示している。 |                                                                            |                                                                                                   |
| 35                        | 13   | ○災害対策<br>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                                             | 火災については消防との協力を得て、年に数回講習会を行っている。また、その時には地域の方にも参加していただくよう声をかけている。  | 前回の課題であった夜間想定避難訓練及び地域住民の方々の参加は、飛躍的に改善されていますが、住民参加に際しての具体的なマニュアルが欠けています。    | 運営推進会議を利用した避難訓練は、会議のメンバーに限らず近隣住民の方々が大勢参加しています。今後、さらに避難訓練が実施されますが、住民の方々の役割分担など、マニュアル作りの取り組みを期待します。 |
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 |      |                                                                                                                    |                                                                  |                                                                            |                                                                                                   |
| 36                        | 14   | ○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保<br>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                                                  | 利用者さんの性格やプライドを理解し、その方に合った対応をしている。                                | 親しみの中にも、しっかりと利用者の人格や誇りを尊重しています。なお、面会簿の改善が急がれます。                            | 面会簿は連記式で、プライバシーの面で問題が生じる恐れがあるため、面会の際にはカードによる単票式への改善を期待します。                                        |
| 37                        |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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                                                       | 自己決定に向けて、一つ一つの行動に対して本人の了解の元行って頂いている。                             |                                                                            |                                                                                                   |
| 38                        |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>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                                   | 共同生活において決められた事は一緒に行って頂いているが、その他は本人の意思を尊重して自分のペースで生活して頂いている。      |                                                                            |                                                                                                   |
| 39                        |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                                                                    | 月1度の美容師に来て頂き散髪している。また希望があれば行きつけの美容室でパーマや毛染めをしている。                |                                                                            |                                                                                                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目                                                                              | 自己評価                                                                              | 外部評価                                                                 |                   |
|------|------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------|
|      |      |                                                                                 | 実施状況                                                                              | 実施状況                                                                 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 40   | 15   | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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    | 職員と利用者さんが一緒にテーブルで同じ物を食べている。また、片づけにおいては、出来る利用者さんには職員と一緒に準備・片づけを行なって頂いている。          | 食事の介助のため、利用者と一緒にの食事が、一部の職員に限られています。また、食事時間を利用して居室の清掃も行われる事情も理解できません。 |                   |
| 41   |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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         | 栄養バランスは担当職員がおり、毎食工夫された食事を提供している。水分摂取面では、記録の中にトータル欄があり、職員同士で情報を共有している。             |                                                                      |                   |
| 42   |      | ○口腔内の清潔保持<br>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                  | 歯科医師・衛生士との協力を図り、個別の口腔ケアを指導して頂き実行している。                                             |                                                                      |                   |
| 43   | 16   | ○排泄の自立支援<br>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  | 本人の排泄のパターンを把握しトイレ誘導を行なっている。また、訴えの無い利用者さんには排尿サインを把握しトイレ誘導をして、出来るだけオムツを使わないようにしている。 | 自尊心に配慮しながら、できるだけトイレでの排泄ができるよう支援しています。オムツの依存から開放された事例もあります。           |                   |
| 44   |      | ○便秘の予防と対応<br>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                  | 自然排便を促すように、水分や乳製品の摂取に心がけている。また、体操や廊下での歩行訓練等の身体を動かす運動を行なって頂いている。                   |                                                                      |                   |
| 45   | 17   | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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ず、個々にそった支援をしている | 利用者さんの希望に合わせて入って頂いているが、朝風呂や夜の入浴は、介護職員が少なくなるため行っていない。                              | 入浴は、利用者の希望により自由に入ってもらいます。入浴を拒む利用者もいなく、寛いだ気分での入浴を支援しています。             |                   |
| 46   |      | ○安眠や休息の支援<br>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                   | 日中の活動を促進し、生活のリズムを整えるように努めている。夜間は室温調整や照明調整を行い良眠に繋げている。                             |                                                                      |                   |
| 47   |      | ○服薬支援<br>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              | 全職員が薬の内容を把握出来るように、薬局から出ている薬品説明書をファイルしまとめている。また、内服確認はもとより全職員がチェック出来るシステムも確立している。   |                                                                      |                   |
| 48   |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>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 | 利用者さんの出来る事を把握し、配膳・下膳、洗濯物たたみや掃除のお手伝いをして頂いている。また、ゲームの好きな利用者さんは職員と一緒に楽しまれている。        |                                                                      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                                                              | 自己評価                                                                           | 外部評価                                                                                        |                   |
|------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|      |      |                                                                                                                                  | 実施状況                                                                           | 実施状況                                                                                        | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 49   | 18   | ○日常的な外出支援<br>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                     | 近くの公園への散歩や希望に添ってスーパー等買い物に出かけたりしている。また、歩行困難な方にも、車椅子と介護車両を使用し外に出かけるよう支援している。     | ホームが山坂の多い高台に位置するため、日常の散歩は範囲が限られていますが、近くの公園への散歩は頻繁に行われています。買い物を兼ねたスーパーには介護車両の利用により支援しています。   |                   |
| 50   |      | ○お金の所持や使うことの支援<br>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                                                  | 管理できる方は少額ではあるが所持して頂いている。その他の場合はホームで管理し、必要時に本人に手渡し支払い出来るように支援している。              |                                                                                             |                   |
| 51   |      | ○電話や手紙の支援<br>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                                                                           | 家族の許可の取れている所には自由に電話を掛けている。また、毎年年賀状も書いている。                                      |                                                                                             |                   |
| 52   | 19   | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | リビングは景色や採光が良く、ソファを置きゆったりとくつろげる雰囲気を作っている。また、壁などには季節に合わせ職員が工夫をこらした飾り付けをしている。     | リビングは、眼下の景色が一望できるガラス張りで広いスペースを有しており、利用者は思い思いの椅子やソファで寛いでいます。壁を彩る飾りつけも季節感に配慮し、落ち着いた雰囲気が広がります。 |                   |
| 53   |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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                                                      | リビングのソファの配置に気を配り利用者さんがくつろげる空間を作っている。また、廊下にも椅子を置き、座って外の景色を楽しめるように工夫も凝らしている。     |                                                                                             |                   |
| 54   | 20   | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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                                           | 入居者の馴染みの家具類や写真類を持ち込んで頂き、居心地良く過ごせるように、家族と本人に入居時に話している。実際にほとんどの利用者さんが持ち込みをされている。 | 普段使い慣れた家具や写真が並べられ、居心地の良い居室となっています。                                                          |                   |
| 55   |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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                                            | 手すりを廊下・トイレ・階段・扉に設置している。また、浴槽には手すりや、介助バーもあり、2階への上り下りには階段の他エレベーターも設置している。        |                                                                                             |                   |