

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	私達は大切な命を「安心と尊厳のある生活を地域の皆様と共に」にお守り致します。」とうたっており、心から支援することを常日頃から行動に示している。少しでも楽しく穏やかな日々を過ごせるように、職員一同試行錯誤し、資質を高めながら、地域の方々、ご家族の方々のご理解、絶大なご協力を得つつ、喜怒哀楽を共有している。	「安心と尊厳のある生活を地域の皆様と共に」にお守り致します。」の理念を掲げ、朝礼や毎月のカンファレンスの際にこまめに確認するとともに、施設長を中心に働く人間としてのエチケットとして当然のこととなるように実践につなげている。	
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	ひまわりから積極的に地域のお店や理髪店等に出向きました。毎日の散歩では近隣の方々や公園に遊びに来る保育園児や先生方など挨拶を交わし、コミュニケーションを取ることが多い。ひまわり建物内での催し、町内会の年中行事(パーベキュー大会、避難訓練、夏まつり、文化祭、左義長)等に参加し、利用者、職員一同大家族の一家として交流させて頂いている。町会の文化祭には毎年、作品を出展するほか、日頃の感謝の気持ちとして、大好評のたこ焼きコーナーを設置している。	町内の各種行事、防災訓練など様々なものに施設としてはなく、町会の一家庭として職員、利用者が積極的に参加している。今年度からはハロウィンパーティーの催しを実施し、地域の子供たちと交流を図ったり、クリスマスの際には子供たちがやってきて交流会を行ったりと地域とのつながりは密接である。町会の花見ツアーと一緒に参加したり、大雪の日などには施設職員が近所の雪かきを手伝ったりなどの様々な交流が図られている。	
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	会長・施設長共に町会発足当初からこの町に住んでいる。当初から現在に至るまで町会の役員を多くしてきている。双方の行事などお互いに楽しく助け合って協力し、地域住民から色々な場で認知症又はその身上相談を受けることも多く、当ホームとの信頼関係が強い。		
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	人として生まれて出会う方々が全て会議に出席して頂く対象者と考えており、(家族のみならず、地域、お役所の方、元職員、元利用者のご家族、知識者、育成委員など)多くの方々が参加出来るようにしている。報告協議内容として直近数ヶ月の運営について、防災・火災通報訓練の実際、事故発生及び対策、研修会や利用者の状況等について報告、ご意見ご感想を多く発言頂く中で、多岐に及び運営に対する協力、激励、アドバイスや労いの声を今年も多く頂いている。今後も会議を生かした運営をしたいと思う。会議に参加された方々にとても参考になったという意見を頂いている。	2ヶ月に1回定期的に関催し、町会長をはじめ、民生委員、近隣の郵便局の職員、お肉屋さんにいたるまで生活するうえでかかわりのある数多くの方に参加いただくようにしている。運営推進会議では事業所の近況を報告するだけでなく、身体拘束廃止委員会を実施するなど施設なさまざまな取り組みなども議題にしている。利用者の方々にも出席できる方には参加していただき、意見が積極的に出てくるようにしている。	

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
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは頃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	いろいろな面で、市担当者、市グループホーム協会、消防署、社会福祉協議会と連絡を取り合いながら、福祉に関する情報を早め早めに色々な分野から頂き、必要に応じて素早くご報告や相談を致している。丁寧に分かりやすく教えて下さるため、一層良いケアが出来るよう運営に取り組んでいる。	代表者が金沢市のグループホーム部会の副会長を務めるなど、市とは連携を密にしながら事業の運営を行っている。何か問題などがあった場合に相談し、一緒に解決を図るなどの連携を行っている。	
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「介護保険法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	左記のことは当然という心構えで取り組んでいる。個々の性格、1日の動きを職員は共有し、安心でき、心から楽しく、汗をかき、ケアをしている。玄関は施錠をしないため、利用者の安全性を考慮し、玄関モニターを設置。人材面に関して特にこの仕事に適している方を選んで採用している。概ね2ヶ月に1回身体拘束廃止委員会を開催している。	研修会には職員の種別ごとに内容の異なる研修会に参加させるなど職員に高い意識を持たせるようにしている。身体拘束を行わないことは当然のことと考えており、離脱等に対して業所内では職員がインカムを使用し、職員同士が連携を図りながら効率的に見守る体制を整備している。	
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	会長、社長、施設長、全職員が高齢者虐待防止研修会に複数回出席している。常日頃から心からケアすることを念頭に置いて、左記の件などを話し合い、困ったときは、ボタンタッチ方式で職員のストレスから左記の様な事が起きないように常にスタッフ間でストレスの原因を話し合って取り去る方法を笑いと共に取り組んでいる。		
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	外部で開催されている成年後見制度等に定期的に参加している。ご家族からの必要に応じて説明の場を設けている。以前入居されていた方が成年後見制度を活用されていた事を事例としてミーティング等で話している。ホームを退居してどのようにして本人、家族の安心と納得ある支援継続を受けていたかを話し、今後も生かされるよう、日常会話として話している。		
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	入居時、家族や本人(自立度によりけり)左記の件は、原則として納得をし、入居している。入居後から終末期ケアについても詳細に話し合っている。介護度が上がるにつれ発症する症状について常に早め早めに話し合って相互納得して支援にあたっている。		
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	地域の方々、外部の方々や家族、利用者が共に交流する機会が多く、意見や要望を表しやすい環境を常に保っている。町会の育成員主催のハロウィンで30人子供達が仮装をしてひまわりを訪れ、また後日行われた町会文化祭には民生委員の方々積極的にひまわりからの出店に協力して下さるなど交流を深め外部からのご意見等を頂いている。り、利用者や家族の不安を先々と心配りし要望を数多く取り入れるため、職員も五感で感じ、双方より良いコミュニケーションを維持している。職員が利用者の立場にまた、家族の立場に360度目配りして、心で接している。本人のための必要とされる本当のケアを実行していくために、ケアプランにも家族、本人の姿を課題として取り入れている。運営に対してはスタッフ全員自身を持ってケアに当たっている。	毎日のケアの実践の中で利用者からの話を聞き取る、家族の方の面会時に積極的に話を聞き取るなど話を聞く機会を多く作るように心がけており、何かあればすぐに話し合いを行い、運営に反映できるようにしている。また利用者、家族が話しやすくなるような雰囲気づくりも心掛けている。	

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
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	質の高い職員を育成しており、また、入居者の方がいて下さり、運営出来ていると心得ているので、カンファレンス、ミーティング時、また、時間を問わず気が付いた時に色々なアイデアを聞き、必ず、職員の意見は必ず取り入れる。意見・苦情は宝として取り入れている。アイデアとして本人好みの人形の服に感謝の気持ちを縫って表す事、また、その方の部屋へ一人で過ごす時間が多くならないよう、職員や他利用者が訪問し、一緒に歌を歌うなど職員からの提案を積極的に取り入れながら、特に職員の質の向上に力を入れている。	施設長が毎月のミーティングやカンファレンスの際に職員からその都度積極的に意見を聞くようにしている。また、ミーティングやカンファレンスの際に話しづらいことなどがあれば、個人的に話を聞き取るなどの対応をするなどアウトホームな話しやすい雰囲気や事業所全体で作るよう心掛けている。 職員から話を聞き取る際には困っていること、そのことに対する改善案も同時に聞き、職員自身の自立を積極的に促すようにしている。また、代表、施設長ともに施設の隣に居住しており必要に応じていつでも話ができる体制が整っている。	
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	職員の家庭生活を確認し、行動状況を念頭に入れ、個々の持つ能力を十分に発揮出来るようまた、職員の組合せ次第でより良い仕事出来るので、勤務表はそれらの点に充分気を付けて作成されている。定期的に各業務の担当を変え、職員の得意分野を広げていき、左記の条件を満足出来るよう職員の声を聞き、就業状況を整備しているため良好である。		
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	介護技術・知識、感染症、防災、高齢者虐待防止他、外部研修・講演には常勤、パートを問わず積極的に参加し、統一性のあるケア、情報を保っている。管理者研修、実務研修(基礎・専門)等へは、各段階に合わせて参加している。また、研修等で習得したものを当ホームに於いて最大限生かせるよう全員が努めている。利用者からみて家庭的な雰囲気を保つために年代別の職員を雇用。70代、60代、50代、40代、30代、お互いに人間としての年代別の味を生かしそれをケアに生かしている。		
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	全国グループホーム協会石川支部の役員、副会長、金沢市介護サービス事業者連絡会認知症対応型共同生活介護部会の副会長の任務に就いている。定期的に行われる部会には会長と施設長が参加し、早め早めの質の良いケアを目指している。また、他施設と双方行き来し、定期的いくつかのホームとの会合を行っている。また福祉に関係する病院での研修に積極的に参加させて頂いている。		

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
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	「自分が本人または家族の立場であったら」ということを念頭に置いて、利用者の心理状況を五感で感じ、穏やかに傾聴をしっかりとし、共感、寛容の態度を心から示して信頼関係を築いている。利用者同士お互い助け合うという人間関係で大変平和で笑顔の絶えない穏やかな日々であり、職員又利用者、家族に感謝している。		
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	上記にふまえ、左記の項目は家族の納得されるまで、傾聴し、命ある利用者を預かるので、現在も以前より何でも言っておく関係があり、苦情は当ホームの宝物と考えて、心から正していく姿勢であることを話し行動で示している。ひまわりの利用者家族同士の団結が非常に良好で強い絆となっている。運営推進会議では家族の温かい言葉を多く頂いている。		
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	利用者の生活状況を直接現場で見させて頂き、相談時が一番先に何を求めているのか、家族の状況を把握して必要とする支援の順を見極め、双方納得のいく支援を利用して頂く(入れ歯を入れたい、パーマをかけたい)。本人また家族の要望を実行し、ひまわりにて新たな生活を気持ちよく開始できるよう努め、現在も利用者また家族より、力の沸く声を頂いている。		
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	当ホームは利用者と職員が共に時間を過ごし、お互いに助け合う、大家族的なホームである。また、利用者の方々には多くの知識と持たてられるので、職員一同教えて頂くことが多い。礼儀・作法・常識・料理・畑仕事・お裁縫・金沢の60～70年前からの様子・利用者の方々10～30,40代に流行っていた曲等々。脳トレで行っていることわざや熟語などは職員が、利用者に教わる事が多い。利用者、職員一同運命共同体と考え、助け合いながら共に朝から掃除をし、「動けることが一番」と利用者の方々が話している。日々、感情豊かに過ごしている。		
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	家族との交流・来所・電話などでの会話の際、本人の状況報告のみならず、以前の本人の姿やこういうときはどうされたいか、また、どのようにしたら本人にとってよいかお互いに考え解決に向かうようにしている。家族の元へは毎月お便りと本人の活動の様子を写真をお送りし、大変好評を頂いている。家族の時間の許す限り、自由に来所して頂いて、利用者と共に時間を過ごし、家族が出来ること(旅行、ひまわりでの宿泊、買い物、外食、通院、家族でのイベント、結婚式、誕生日、墓参り)を大いに協力して頂いている。		

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
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	本人が行きたい馴染みの所へは可能な限りお連れしている。馴染みのある場所での花見、買い物、また、墓参り、選挙、結婚式出席等々、時に家族の協力を得ながら実行している。家族・本人が望まれる馴染みの方にはホームに出入りして頂いている。行事などがあればお声を掛けている。当ホームの理念を理解して頂き、家族、友人、親戚等、常に出入り自由。訪問された方と一緒に記念写真を撮り、お帰りの際に渡している。本人の希望で家族の了解を得て電話、手紙も代行している。催し事等でひまわりでの様子がテレビ、新聞で知った方が、面会や手紙を送られることもあり、施設長、職員も年を重ねてそうして欲しいと思いつつ続けている。	これまでの地域・社会との関係性の継続を大切に考えており、以前居住していたところに行き歩いてみたり、馴染みの美容室、かかりつけ医への受診支援、大和への買い物などを家族と協力しながら行っている。また、家族、友人などの訪問も歓迎しゆっくりくつろいでいただけるように支援したり、各種行事があれば参加いただけるようお声掛けも行っている。 また、家族にも請求書を送る際にお便りを添付したり、LINEでグループを作り写真を何かあった際にはすぐに共有できるような体制を作り家族の方にも利用者の方を見時間に感じてもらうようにしている。	
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	利用者同士仲が良く、それぞれの部屋を訪れたり、利用者同士お互いに声を掛け合い、孤立しないように心を配っている。また、身体や言語不自由な方には職員が寄り添い、本人の意思を汲み取るよう支援している。職員も自発的に部屋に行き、喜怒哀楽を共にし、傾聴する姿勢を忘れず会話をしている。		
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	利用終了後も近所においてた際に、立ち寄られたり、電話や手紙などを頂いている。退去後、本人の今後について相談を受けたり、また、本人・家族の希望により当ホームを通じて他の施設、病院等に行かれても最後まで見守る関係を保っている。「母の次は自分達が入居(を予約)するわ」との言葉をよく頂く。又、退去後にも行事のお声を掛け、参加され共に楽しんで下さっている。		
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	入居前の様子を知る中で、知り得た情報を職員全員で共有し、個々の希望を早めにキャッチして、部屋の模様替え、リハビリ等の必要な方は、本人の得意だった分野を取り入れた方法(縫い物、絵画、歌、調理、畑仕事、家事)をケアプランに取り入れ、一人一人のペースに寄り添った生活支援に努めている。また、外出希望の思いを汲み、美術館、音楽祭、レストランなど公共の場所への外出支援を積極的に行い、さまざまな楽しみが出来るよう支援し、少しでも多く安楽に過ごせるよう努めている。	日々の関わり中から思いや意向を汲み取るようになっている。なかなか言葉に表れない方については表情や態度、仕草など日々の様子を観察し、知り得た情報は記録することで職員全体で情報の共有を行っている。 また利用者の方の思いや希望などがあれば、家族と相談しながら、出来る限り実現できるよう努めている。	

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
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	これまでの生活歴や生活環境、性格、一番輝いていた時期、嬉しい思い出などを家族等から情報を得ている。また、他施設の利用者から当ホーム利用の際、情報を提供して頂いている。お互いに協力しあい、楽しい生活が出来るように実行している。プライバシーに必要以上立ち入らないよう配慮しながら支援している。		
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	傾聴を個別に多くの時間をとり、好きな音楽、色々な所見を聞き出し、その時点でも生き活きた口調、目の輝きなど、しっかりと憶えて実行に移すよう、またその人の体調に合わせた流れにしている。		
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	23,24,25を実行、念頭に置いて、家族・担当医・職員一同で本人が一番望んでいることを反映出来るよう、職員全員、ご家族から意見や要望をカンファレンス・運営推進会議の中で本人の現状に合わせて話し合い、参加出来ない家族には事前に希望を聞き計画を作成している。作成後、再度家族に確認を得ている。本人の意志の在る方は、希望を入れている。縫い物(刺し子、小物づくり)、料理、畑、謡など、希望されているものは全て、時間が少しずれても支援している。無理をせず日常生活の中に全てリハビリとして取り組むよう心掛けている。	ケアマネジャーが中心となってアセスメントを実施し原案を作成。毎月のカンファレンスの際には職員全員、可能であればご本人、ご家族にも出席いただくなどし、事業所、関係者全体で確認し計画を作成している。最終的には施設長が確認を行い切なケアが実施できるように努めている。	
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	左記のことは当然として実行しながら、その人に応じたケアの状況を分かりやすく個別日誌に記入し、また、内容によって、業務日誌にて回覧ほか、申し送り、ミーティングで情報の共有に努めている。そのための支援方法は職員間でよく話し合い、現状に即した対応を行っており、そのことによる介護計画の見直しは常に行われている。		
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	個々人の尊厳を保ち、別な外出支援(選挙、墓参り他)、季節毎の催し毎の支援(お正月・節句・お盆・クリスマス等々)普通に家族で行うような支援を行っている。また、医療との連携で通院、入退院、医者と家族と相談の上、早めに退院し帰所して頂き、ホームにてゆったりと過ごせるよう取り組んでいる。家族の要望や本人の状態に添った食事内容、旅行、畑、盆踊り、研修生、実習生の受入れ、メディア、小学生来訪時等柔軟に対応している。		

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		○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	民生委員、地域サロン担当、地域の方々には行事毎また、近くを通られた時などに立ち寄っていただき、様子を把握して頂いたり、アイデアや協力を頂いている。地域サロンに参加したり、講演や終編への散歩を日課とし、互いに交流する機会を度々持っている。警察、消防、日頃お世話になっている所などに年2回現状報告兼挨拶に伺っている他、運営推進会議にもご出席頂いている。		
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	主治医より利用者の先取りした体調の変化等、新しい情報も頂き、利用者及び家族の意向に合わせた受診支援をしている。又、専門医が必要な場合、家族と相談しさらに深く情報を集め、一番良い方法をとっている。常に医師とのコミュニケーションを円滑に行い、家族と共に、早め早めに利用者のことを生活歴等を念頭に置いて、常に今後の医療受診について話している。また、職員も医学の知識を増やすよう研修の参加、日々のニュース等を確認し勉強を重ねている。	本人、家族に意向を確認し、これまでのかかりつけ医を継続していけるように、また往診可能な協力医療機関に変更し診察が受けられるようにといった支援を行っている。 また、家族の方が通院に付き添えない場合は職員が付き添うなど臨機応変に対応し、受診結果を家族に伝えるなど情報の共有にも努めている。	
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	当ホームは主治医との関係が非常に良く、定期的に診てもらう他、少しの変化でも家族、主治医に早め早めに連絡し対処しているので、主治医の見極めが早く、医院は車で1分の所にある。24時間対応を頂いており、主治医、看護師より随時指導を頂いて(入居前からの主治医とも継続しながら上記の様に行動している)、家族にその都度連絡を詳細にしている。		
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。	入院時は必ず家族、医師、社長、施設長が対応、医療方法を聞き、当ホームの方針により早期退院について話し合い、常に早めに退院が出来ている。病院で退院後のリハビリ、食事、入浴方法を研修させて頂いている。入院中は家族と連絡を取りながら(連絡ノートを常備)、毎週4～6回以上は出向き、馴染みの品を持っていく他、食事介助、付添を行い、状態を聞きながらリラックスして頂けるように工夫している。		
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	当ホームの方針として、理解出来る方には本人の希望を主として、家族も希望も合わせて取り入れ入居前の見学時から終末期について説明し、入居後、定期的に病状の変化などを説明する。その都度、ご家族・認知症専門医・当ホームで意見を出し合って終末期ケアについての方針を共有する。ターミナルケアで今まで入居者の2/3の方を見送っており、この経験を生かし、24時間の医療連携を整えている。現在 たんの吸引・経管栄養の資格を4名が取得している。今後も全員資格を取得し安心してターミナル支援を提供する。	これまでに何人もの方の看取りを行うなど実績は十分にあり、本人、家族の意向を尊重し要望がある限り積極的に受け入れていきたいと考えている。重度化した場合や終末期の対応について「重度化した場合における(看取り)指針」、「看取り介護についての同意書」を作成しており、入居時に本人、家族に説明を行い同意書をいただいている。職員にもたんの吸引、経管栄養などの資格取得も積極的に行い、安心したサービスが提供できる環境の整備を積極的に進めている。	

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
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	上記に続いて左記の件についての研修がある時、全て参加し、その上で定期的に事例を上げて話し合い、また、早めに救急蘇生法、少人数でも起こりうる場所で万一を予測して予防または発生時の訓練をしている。また、町会のひまわり支援隊8名を組織して頂いており急変や事故発生時についても話し合い、いろいろなアイデアを頂くなど大変心強い状況で現在に至る。		
35	(13)	○緊急時等の対応 けが、転倒、窒息、意識不明、行方不明等の緊急事態に対応する体制が整備されている	上記に同じく整備されている。研修、検討会等を日常生活の中で取り入れて常に(マニュアルを定期的に見直しと共に参考にしながら)対応できる体制にしている。適宜、看護、見守りなど出来る部屋も用意している。現在、利用者の中では、一見元氣そうだけど、大きな病気を抱えている方多く、全体が重度化しており、また、ターミナル時の方もおられ、毎日が緊急日であるので、穏やかな流れになるように落ち着いた適切な支援をしている。	施設としてのマニュアルを整備しており、勉強会やミーティングの際に職員に周知を図っている。また定期的にヒヤリハットなどの事例を挙げて話し合いを行い、マニュアルの見直しを行うなどどんな場面でも対応できるような体制の整備を進めている。	
36	(14)	○バックアップ機関の充実 協力医療機関や介護老人福祉施設等のバックアップ機関との間で、支援体制が確保されている	バックアップ機関の医師、介護老人福祉施設等の方との連携もしっかり保たれ、運営推進会議等に出席して頂き、色々とアドバイスを頂き、また、専門医の診断を定期的にするなど、充分支援体制がとれている。利用者も家族も不安のない様に支援体制をとっている。医療連携を24時間行い、かつ、現在、看護師と共に、たんの吸引・経管栄養の資格を4名が取得し、全員の取得を目指している。	協力医療機関や協力介護老人保健施設には運営推進会議に参加いただくなど、日頃から情報交換や連携を図るように努めている。協力医療機関とは24時間体制で医療連携体制をとっており、緊急時にはいつでも対応していただけようになっていく。	
37	(15)	○夜間及び深夜における勤務体制 夜間及び深夜における勤務体制が、緊急時に対応したものとなっている	夜勤職員の他に、同一敷地内に会長、施設長が居住。また、車で3～7分でこれれる職員が多くおり、協力姿勢が強く、町会、地域の方々にも協力隊を組織して下さり、日中夜問わず、年数が経つごとに大変心強い状況であり、夜勤者も安心感があり心強いと話している。	夜勤者は1名となっているが、代表、施設長が隣に居住しており、何かあればすぐに連絡できる体制になっている。また、近くに居住する職員も多く、必要に応じて駆けつけることが可能となっている。	
38	(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	毎年の事であるが、色々と想定して避難訓練を定期的に行っている。また、例年の町会の自主防災訓練に職員・利用者共に参加し連携を強めている。消化器、避難備品等を定期的に点検している。避難場所を確保している(三つ苜中央公園、近隣駐車場)。日頃から町会の協力を頼み、信頼関係を保っている。日頃から町会でひまわりへの緊急時支援隊を組織して頂いており感謝している。消防署の研修にも積極的に参加している。ひまわりでの避難訓練は通報訓練・避難誘導・寝たきりの方の避難誘導(職員がベッドに横になり外へ運び出す訓練)等を行っている。	災害時の訓練は火災、地震、水害、昼間、夜間など様々な場面を想定し年間5.6回は実施している。また、地区の防災訓練にも利用者とともに参加するなど、地域の協力を得ることができており連携の強化も図られている。地区では「ひまわり支援隊」が結成されており何かあった際には支援いただける体制が整備されており、とても心強い状況にある。	

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
39	(17)	○災害対策 災害時の利用者の安全確保のための体制が整備されている	上記に続いて非常時の対応マニュアルあり。それにそって訓練を行っている。飲料水、非常食をリストに基づき用意している。また、定期的に点検を行っている。火災通報装置、スプリンクラーを設置している。台風の接近時など再度、電気や水が止ったときの事を想定し、水、食糧の備蓄を補充を意識している。東北大震災の時は、当ホームの安全確保のみならず、2名の職員が交代で被災地へ応援隊として参加した。介護の担い手として活躍し、その際支援物資として利用者家族の協力を頂き、多くの衣類を寄付した。	非常災害時のマニュアルを整備し、毎月のミーティングの際などに周知したり、その都度見直しを行うなどの対応を行っている。備蓄品に関してはリストを作成し管理しており、定期的に入替を行うなど利用者、職員の分も含め管理されている。火災通報装置やスプリンクラーも整備され、定期的に点検を行うとともに使用方法などについても職員に周知を行っている。	
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
40	(18)	○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	左記の支援は充分念頭に於いて明日は我が身と思い、礼儀作法は特に「内面から出ているのが一番」と周知し常に人材育成の一環として、勉強会、ミーティング等にて徹底に努めている。日頃から、介助が必要な時でも人前であからさまにしたり、誘導の声掛けをして傷つけてしまわないように、利用者自身の気持ちを最優先に考え、さりげなく支援するよう心掛けている。(特に一人一人の生活歴に应对を大切にしている)	施設長が利用者の方への対応や礼儀作法についてとても大切に考えているため特に力を入れ対応している。勉強会、ミーティングを通じ職員に徹底させるとともに、その時々で気が付いたことがあればすぐに確認し、利用者の方の気持ちを最優先に考え、さりげなく支援が行えるよう努めている。	
41		○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	上記に同じく、ミーティング等にて一人一人の生活歴、希望、現状を把握理解している。日常の生活、歌、軽体操、散歩、大きな行事に至るまで、ほとんどが利用者さんの希望であり、実現している。左記の件は家族も本人も充分満足されている。		
42		○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	当ホームは最初からグループホームでは当然と考えている(上記とおり)。		
43		○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	職員は常に「自分が利用者の立場であったら」ということを念頭において支援している。身だしなみ、おしゃれ(化粧、ヘアメイク)をする時間は1日の流れに入っており、皆が楽しみにしている時である。季節感をこの時間ははっきり理解され、大変話題の多い時間帯である。また、お互いに評価し合う場面が毎日である。		

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
44	(19)	○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	左記の通り実行している。ひまわりの利用者と共に作る畑からの野菜、家族、友人や近所からの多くの届け物を使った食材を利用者から寮にの方法を色々教わり大変楽しい。現在も実行しているが、ひまわりの畑で利用者の希望の作物を作り、収穫した物を家族や近所の方々にお裾分けしている。四季感のある食卓が当ホームの特徴である。利用者馴染みの味付けに特に気配りをしている。また、状況に応じて、2階ホールや居室で友達同士で色々工夫して楽しく食べている。	メニューは特別設けておらず、前に作ったものを参考にし、いただいたものがあれば使用したり、その日のチラシを見てお得なものがあれば購入するなどして、利用者、職員の意見を取り入れその都度メニューを考えています。四季を感じられる食卓にすることに力を入れており、施設の畑で採れた野菜や、近所の方からおすそ分けしていただいたものなどを積極的に取り入れている。また、事業所で自家製の梅干を漬けるなど、利用者の方が楽しく食事できるように取り組みも行っていきます。	
45		○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	本人の可動性に合わせた栄養のカロリーを考慮しつつ、家族、病院等により摂取状況を確認の上、栄養バランスがとれた調理に心掛けている。体に合わせミキサー食、軟粥、刻み食、また小食の為、三食の食事では栄養が十分に摂れない方は間食を工夫するなど、一人一人に合った支援を行っている。ホールには日中自由にお茶が飲めるようにポットと湯飲みが置かれている。全ての利用者が水分を充分確保されている。利用者同士が声を掛け合い、スタッフは確認し、また、全介助の方には、水分補給時に、何かをどれだけ摂取したか、職員間で情報を共有し、水分不足にならないように徹底している。水分を沢山摂って頂いた結果も出て、やはり水分の大切さは痛切に感じている。現在も利用者の方々に積極的に水分を摂って頂いている。		
46		○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、自分達で、口腔ケアを行っている。一人一人に応じた声掛け、見守り、チェック、介助している。虫歯や義歯の調整は早めに対応している。口腔ケアの講習会の他、歯科医師より指導を受けており、利用者が清潔で快適な日々を送って頂けるよう支援している。		
47	(20)	○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	一人一人のサインを見逃さず、職員がそのサインを共有しており、自尊心に配慮し、さりげなく誘導するよう支援している。体力や自立度に合わせ部屋の位置(トイレに近い等)やトイレの扉の構造も考慮している。また、排尿に関し慢性化した病気を持つ方には、医師と連携しながら、安心して生活を送れるよう日々支援している。	利用者の方一人一人の排泄パターンの把握に努め、その方に応じた排泄の支援が行えるよう、リハビリ、パット等の使用、本人の希望なども考慮しながら対応している。また、利用者の方の排泄パターンを職員全員で把握することで、羞恥心や不安のないよう配慮して対応することを心掛けている。	
48		○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	主治医と相談し、便秘の原因を調べ、異常がない場合は、薬に頼らず、食物繊維の多い食事内容にし、また、毎日適度な運動をする他、生活リズムを整えている。食べられない方は医師と相談。お腹を「の字」にさすることなども予防方法に取り入れている。		

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
49	(21)	○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	入浴の希望を聞くと利用者同士で自然と決め、その後、利用者とスタッフが話し合っ決めて決めている。どうしても入浴が嫌な方は週2回、清潔日を設け、利用者と家族に納得して頂き、入浴等をして頂く。利用者全員また、家族の方にも入りたい時間帯を聞くと、やはり安全な時間(昼間)を希望される方ばかりで、夜間は本人が万が一を考えて避けることを希望している。現在のところ職員をねぎらって下さる利用者が多く幸せな流れが続いている。入浴時は出来る事は自分でして頂く事に力を入れている。	基本的には利用者の方が週2回は入浴いただけるようにしているが、毎日入りたいと希望する利用者の方がいれば、毎日だったりシャワー浴を何回か追加するなど柔軟に対応している。また、季節に応じて菖蒲湯やゆず湯など香りのよいものを入れたり、入浴剤を使用するなど利用者の方が楽しく入浴できるような工夫もしている。	
50		○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	日中、雨が降っていないければ、必ず、散歩、外出、外気良くをし、どんな時でも残存機能を活かした日常生活を送っている。また、皆がホームに集まると、談話をしているうちに自然と歌詞の本を開き始め、利用者の合唱が始まり、楽しく歌っている。施設内は日中、有線の曲を流して、季節に応じた音楽やリラックス出来る音楽、また、利用者の家族から頂いた懐メロCDを流している。夜、安眠を取りづらい方は医師と相談している。フットケア、温かい飲物を飲んで頂くなど工夫をしている。		
51		○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	利用者全員の薬剤管理表があり、職員は、利用者の薬剤を把握している。家族、担当医と相談して当ホームは薬を少なくしていくケア方法をとっている。また、薬の服作用をつねに念頭に入れておくよう職員に指導している。		
52		○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	認知症を念頭に置いて、利用者の顔、声、空気を読んでもらえれば直ちに分かる。これも、家族、職員利用者皆の心からの絆で、楽しく一丸となって生活を楽しまれていて、職員一同感謝している。		
53	(22)	○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	上記と重なる部分もあるが、充分心掛支援を地域の方々、家族の方々の協力を得て利用者の希望にそってどんどん実行している。散歩、畑、外食、ドライブ、映画鑑賞、恒例となっている地域の方々・家族との日帰りバス、コンサート(風と緑の楽都金沢音楽祭)、美術鑑賞(県立美術館)、などなど。元気であればどこでも行けるよう支援している。散歩では町会の方が、自然と寄って下さり、世間話をして過ごし和やかな時間を共にしている。今後も一層より良い環境を提供したいと考えている。	楽しい時間を少しでも作れるようにと考えており、できるかぎり本人の希望に応じて外出している。個別に病院の帰りにお茶を飲みに行ったり、食事に行ったり、少人数のグループで買い物に行ったりとしている。ドライブが好きな方が多いため、マメに車で外出する機会が多く、外の空気に触れ気分転換を図れるようにしている。日常的に天気が良い日などには近所をよく散歩しており、地域の方々と交流も図れている。	

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
54		○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	大金(数万円)は当ホーム事務所で預り、外出時の小銭は各自の能力に応じた適切な支援を行っている。		
55		○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	自由に出来ている。		
56	(23)	○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	毎年の事で少しずつ花と緑を絶やさない様に心掛け、全ての物に本物でホッと一息出来るように工夫した。中庭では、道路から適度に目隠しとなる木を配置。トイレは利用者が安らいで使えるよう自宅と同じような広さを考慮し改築した。全ての所を五感に優しく感じられるように造ったので、現在のところ好評である。床は温水暖房をしている。トイレも安心感のあるカーテン等を工夫した。外庭を洋風のテラスにして、散歩の帰りにそのテーブルと椅子を利用しお茶を飲みながら、「気持ち良い!! 幸せ~!!」との声を聞いて職員も一緒にほっとしている。	事業所の周囲には花と緑が多く、きれいに管理されていてこの事業所の大きな特徴になっている。また室内はとてきれいに隅々まで清掃が行き届いていて、居心地の良い空間になっている。きれいにすることで利用者の方が清々しい気分になるようにしている。 室内は大人の雰囲気大切にしており、飾りが子供っぽくならないように注意し季節感が感じられるものになっている。	
57		○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	中庭、居室などをその時の状況に応じて上手く使用し、2階ホールで仲良く常に話し合ったり、利用者同士で決めている(昼寝時間など)時の流れを楽しまれている。利用者一人一人に応じた違う造りとなっている居室は、カーテン、障子、家具など利用者好みを反映した。各部屋には応接用の机・椅子、生花や観葉植物があり、利用者だけでなく、訪問客が各部屋でゆったりとくつろげるよう配慮している。		
58	(24)	○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	上記の他、好みの化粧道具、花、本、写真、壁飾り、時計、孫からのプレゼント、落ち着ける状態の品を多く取り入れるよう気を付け、また、シンプル好み、何でも置きたい方などを見極めて過ごしやすい清潔かつ安全な環境を保つよう心掛けている。現在まで家族、利用者共に、最期まで居たいと言われる方が全員であり嬉しくこの状態を維持したいと思っている。	居室は一般住宅を改修したものであるため、間取り等は各部屋で異なっているがこの建物に応じた家具を事業所で用意するなどし、とても雰囲気のある空間になっている。必要に応じて使い慣れたものなどを持ってきていただき、居心地良く過ごせるよう配置している。また紙オムツを使用する方がいれば、見えないように置いておくなどの配慮も行っている。	
59		○身体機能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	木のぬくもりを大切に、利用者の自立度や体の状況に合わせた部屋選び、また、利用者のリハビリに応じて椅子や机、手摺りを変えたり、トイレのドアも変えるなど色々と工夫をしている。この方法も利用者の心を読みとり、利用者、職員の話し合いの中で決め、支援している。		