

### 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	3370107801		
法人名	センチュリー岡山		
事業所名	グループホーム 福治の里		
所在地	岡山市東区福治733		
自己評価作成日	平成22年11月15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	<a href="http://kaigo-kouhyou.pref.okayama.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3370107801&amp;SCD=320">http://kaigo-kouhyou.pref.okayama.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3370107801&amp;SCD=320</a>
----------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**【評価機関概要(評価機関記入)】**

評価機関名	株式会社東京リーガルマインド		
所在地	岡山県岡山市北区駅元町1-6 岡山フコク生命駅前ビル		
訪問調査日	平成22年12月2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)】**

「縁あって出会い、温もりをもって接し、お互いの絆が深まり、笑顔が生まれる福治の里(縁温絆笑)」をモットーとし、入居者個々の尊厳を大切に安心した生活が送れ、「満足」していただける介護をめざしている。  
誠意ある介護(心の介護)をめざして自己研鑽に努め、入居者とのより良い信頼関係の構築に努めている。

**【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)】**

昨年の外部評価の結果を受けて、今年度の目標を決め、サービス向上に向けて積極的な取り組みを行っている。職員は入居者一人ひとりを良く知る努力と、入居者が希望していること、ありがたい姿は何かを常に考え、一人ひとりが安心した生活が送られるよう配慮している。入居者一人ひとりの得意なことが生活の中で生かされるような支援もなされている。食に関しては、手作りの家庭料理が提供され、入居者の状態や好みに合わせた食事の提供など、細かな配慮がなされている。職員は明るく、業務に対しても工夫や前向きな姿勢が見られ、家族からも良い評価が得られている。看取りについても、入居者や家族の意向に沿った支援がなされており、家族にとっても安心が得られている。

**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)	○	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)	○	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
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)	○	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)	○	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
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)	○	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)	○	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
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)	○	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	66	職員は、生き活きと働けている (参考項目:11,12)	○	1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが 4. ほとんどいない
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)	○	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	○	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない
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)	○	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	○	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
62	利用者は、その時々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. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない				

# 自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー) + (Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
1	(1)	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	玄関・トイレなどの良く見える所に貼ることでより全員周知しており、実践につなげている。	法人の理念とは別にグループホーム独自の理念を作り、共通の認識をもって取り組めるよう周知徹底を図っている。今年度は「報告」・「連絡」・「相談」を年間目標とし、月間でも取り組むべき課題を挙げて取り組んでいる。	月間目標についても言葉による確認だけでなく文章にしておいた方が、職員一人ひとりがより認識し、共有も図れると感じる。理念を共有し実践につなげていく活動で、さらなるサービスの向上を期待する。
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	地域行事にできる限り参加をしている。地域の方々が遊びに来ていただける環境はできており、散歩途中などに声をかけていただいたり、季節の野菜を頂く事もある。地元のお店に買い物に出かけている。	夏祭りなどの地域行事に参加し、地域住民との交流を図っている。一人暮らしの方など、地域住民が遊びに来ることもある。子どもが少ない地域ではあるが、近くにある小学校の学童保育との交流も図られている。	より良い関係が今後も継続することを期待する。
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	保育園より依頼を受け、行事で使用する壁画を作成したり、行事に招待を受けたり交流を行っている。		
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	行事・レクリエーションの予定・実施内容の報告、ボランティア参加の依頼、介護サービスの評価・意見を頂く機会を設けている。参加者間の情報交換の場作り、家族のニーズの把握に努めサービス向上を図っている	家族代表、民生委員、地域住民、包括支援センター職員などが参加し、2か月ごとに開催している。サービスの向上に向けて参加者からの積極的な協力の申し出もあり、畑の整備や大掃除の手伝いなどの協力が得られている。	
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	地域包括センター担当者には、運営推進会議への参加をいただき地域の情報・状況について連絡・協力を密にしている。行政機関とも関係は密にしている。	包括支援センター職員とは、運営推進会議等を通して情報交換や意見交換が行われている。市の介護保険課とも相談や情報交換をするなどの連携が図れている。	
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	玄関は施錠せず(開閉は自由)園内を自由に散策できるようにし、見守り強化している。門扉は施錠はしていない(開閉は自由)が、閉めている。マニュアルを策定し職員の周知を行っている。	現在拘束に当たるような行為は見当たらない。玄関、門扉とも施錠されおらず、入居者は庭も自由に散策できる。拘束についての勉強会を開催しており、周知を図っている。制止、拒否、制限などにも注意を払っている。	禁止の対象となる具体的な行為について理解し合い、間違った方向に行っていないか職員同士でチェックし合うなど、常に考えて今後もより良い支援を継続されるよう期待する。
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	委員会・マニュアルの設置、研修など法人全体で取り組みをしており、職員全員の周知徹底が図られている。		

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
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	施設内研修計画に揚げて機会をもち理解を深めている。 新聞・広報誌など関連事項は、回覧をして動向の周知を図っている。入居者の中に成年後見制度を利用している方がいる。		
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	文章・口答により説明し、理解・納得を得ている。また、自己評価結果、外部評価結果を説明するとともに、開示している。		
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	運営推進会議時・来所時にはコミュニケーションを持ち意見・要望の収集に努め、意見箱も設置しケアに反映できるよう努めている。また、何でも話せる雰囲気作りと信頼関係の構築に努めている。	玄関には意見箱が設置されているが、面会時、運営推進会議、行事への参加時等様々な機会をとらえて意見を聞くようにしている。	どの家族からも忌憚のない意見が聞けるよう、今後のさらなる取り組みを期待する。
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	職員会議・ユニット会議で意見交換の場を設けている。また、必要時は臨時カンファレンスを実施している。	毎月、ユニット間の合同会議やユニット毎の会議を開催し、意見交換を行っている。管理者は法人内の連絡調整会議に出席し、職員の意見を伝えている。研修で学んだことを職場で活かせるなど、柔軟な取り組みが職員のやる気を引き出している。	自由に提案し意見交換できる環境である。職員間のコミュニケーションの良さは、入居者の安心の生活にもつながる。より良い関係の継続と、研修で学んだことを実践し、さらに向上されることを期待する。
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	自己評価・アセスメント・面談などの機会を確保し各自の意見・要望を把握している。また、技術・知識向上の為、研修参加の機会を設けている。個々の得意分野をレクリエーションに反映している。		
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	自己評価・アセスメント・面談などの機会を利用し、個々の得意分野の把握に努めている。 個々の希望する研修に参加できる環境を整えている。		
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	近隣施設と交流があり、法人内外の行事、研修会などの参加機会もあり、サービス・知識・質の向上を図っている。グループホーム連絡会発足にあわせ、出来るだけ参加をし情報の収集、共有をしている。		

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
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	入居前面接等で、本人や家族より生活歴・趣味・嗜好等の情報収集に努め、スムーズなコミュニケーションによりニーズの把握に努めている。		
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	家族の話に傾聴し理解に努めている。ニーズをお聞きし、できるだけ要望に近づけられるよう話し合いの場を持つようにしている。		
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	できる事できない事、困っている事などを把握しケアに生かせるよう心がけている。可能な場合には、入居前に体験利用の機会を設けている。		
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	尊厳を重んじ、共同生活を送っている。家庭的な雰囲気大切にしながら、役割を持った生活を重視している。		
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	本人、家族を交えたカンファレンスの実施。広報誌や毎月のカレンダーの送付等で日々の暮らしなどの綿密な連絡を行っている。		
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	家族と共に外出の機会をもて本人の願いがかなえられるような働きかけを行っている。希望するところへの外出、外食、買い物等の実施。	昔の仲間に会いたいという願望がある時に、実現に向けて支援したり、家族や知人との関係の構築に向けても積極的に取り組んでいる。入居者一人ひとりの自分史を職員が作る取り組みをしており、その中から得た情報も役立てている。	
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	共同制作等においては、職員は個々の有する能力を理解・把握し取り組んでいる。座席にも留意し食事、お茶の時間には同じ席につき団欒を楽しんでいる。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	退居後の施設を訪問したり、転居先のケアマネとの連携を保つようにしている。状態が改善し在宅に戻り数年後改めて入居されたケースもある。		
<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 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	家族の来所時、本人との会話時・生活の中から希望・思いを知り、できる限り思いに添えるように努めている。	入居者一人ひとりが何をしたいのか何を望んでいるのか常に問いかけ、職員間で話し合いを重ねている。管理者は職員の気付きを喚起する取り組みを行い、職員が日常的に気付きを身に付けられるような様々な工夫を凝らし実践に繋げている。	
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	入居前の生活歴は、本人・家族・ケアマネなどから情報収集してフェイスシートに記載しスタッフ間で情報を共有している。また、新たな情報はその都度、追加記載している。		
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	申し送り・各チェックリストから日々の心身状態を把握して、ミニカンファレンス、夕方の振り返りを行う事により注意事項・統一事項など情報の共有を図っている。		
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	家族を交えたカンファレンスを実施し要望・意向などをケアプランに反映させている。また、課題解決に向けて、前回カンファレンスの評価を事前に行い継続性のあるプランを作成している。	会議では、入居者個々について情報交換し、共有化を図っている。変化のない方で更新期間が1~2年の場合でも、中間でモニタリングをするなど、昨年度よりも工夫・改善が見られている。必要時には家族にもカンファレンスに参加してもらっている。	計画の作成や説明について、家族も一緒に話し合ったということが印象に残るようなやり取りの工夫を、今一度期待する。
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	業務日誌内に各自の1日の流れ・特変事項等を記載し、個人記録内に1日の様子・ケアプランに基づいた実践状況などを記載している。		
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	体調や希望に応じて、サービス内容や時間などを変更して対応している。 随時カンファレンスを開催してニーズの把握・情報収集に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	地域ボランティア(美容室・演芸など)・パン販売などの訪問・祭り・学校行事・地域行事へ参加している。		
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	かかりつけ医院より往診対応をしてもらっており、異常時は協力医療機関・希望医療機関への迅速な対応ができています。	受診先は、本人および家族の希望を聞いて対応している。受診には、職員や家族が付き添っているが、認知症に対する精神科の受診には職員が付き添って、日ごろの様子を伝えている。	
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	看護師の配置があり、適宜、相談・報告をし異常の早期発見に努めている。		
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。	入院の際には、情報提供書を作成してスムーズな入院生活が送れるよう支援している。 医療機関・家族との連携を図り、病状・様子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	重度化・看取り介護についての指針を入居時に説明し、意向の確認をしている。 主治医との連携により、看取り介護の経験がある。(本年度 2例・現在 2例)	入居時や状態が変化したときに本人・家族の意向を確認し、希望に沿った支援ができるよう取り組んでいる。過去にも看取りを経験し、現在もターミナル期の方2名の介護にあたっている。看取りに対して職員全員が前向きであり、細かな配慮は家族からも感謝されている。	経験の少ない職員にとっては、少なからず不安も生じると考えるので、勉強会やデモンストレーションなどを繰り返されることを望む。家族の気持ちは、状況の変化とともに揺れ動くと考えるので、これまでのように話し合いを繰り返されるよう期待する。
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	施設内研修を実施し、マニュアル作成している。 緊急時の対応・連絡先などは一覧表を掲示している。		
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	入居者参加の避難訓練を(2回/年)実施し避難経路の周知を図っている。	年2回の訓練には、入居者も参加している。12月には、消防署職員による救急救命についての指導も計画している。今後の防災訓練には、近所の方にも参加してもらう予定である。	近隣住民に、夜間の職員の配置の状態や、入居者の移動能力等についても知ってもらうことが必要と考える。運営推進会議でも度々話題にして、意識づけされることを願う。

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	カンファレンス時の項目としても取り上げ、居室に入る時はノック・声かけを行い了解を得るようにしている。また、面会者来所時は基本的に居室対応してプライバシーの確保に努めている。	「たより」に写真やプロフィールを掲載する時には、本人・家族の同意を得て、名前はわからないようにしている。個人的なことや排泄に関することは、他者に聞こえないように配慮している。呼称についても、〇〇さんと呼ぶようにしている。	現在は良い支援がされているが、職員と入居者が馴れ合いにならないよう、職員間で常にチェックし合い、今後もマンネリ化しないように改善、話し合いをすすめていくことを期待する。
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	生活の中での会話・表情から思いを感じ取りできる限り実現できるように支援している。外出(買い物・祭り・1日旅行など)の企画は、自身の希望によって参加できるように支援している。		
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	大まかな日課はあるが、個々の体調・希望に合わせて、個別対応している。レクリエーションは個別・数人で行う物など数種類からの選択ができるようにしている。		
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	馴染みの美容室・化粧品店などに出かけられたり、服装を自身で選択できるように支援している。 髭剃り・整髪は、声かけ・介助などにより実施している。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食事の準備(食材下処理・テーブル拭きなど)・調理(味付け)・片付け(下膳・洗い物など)声かけをしてお手伝い頂き、食事時間を制限せず、個々のペースで食事を楽しんでもらっている。	手作りにこだわった心温まる食事が提供されている。入居者の手ほどきを受けながら漬物もしている。下ごしらえや下膳・洗い物など一人ひとりができることに参加している。時には雰囲気を変えるためお茶の時間には喫茶形式も取り入れている。	食に関しては家族の方から特に好評を得ている。現在のスタイルを崩すことなく続けていかれることを期待する。
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	盛り付けに配慮し、誕生日メニューなどの工夫を凝らしている。 水分・食事摂取量が少ない方は、個別表で詳細な把握に努めている。		
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	個々にあった物品を使用し、毎食後、自身でできる方は声かけをして、介助の必要な方は義歯の洗浄など口腔内の清潔保持を支援している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
43	(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	排泄チェック表によりパターンの把握をしている。 誘導、見守り、介助など個々に合わせた支援を行っている。	各ユニット共、排泄が自立している方は1名であり、他の方には何らかの支援が必要である。職員は、一人ひとりの排泄のパターンを把握し、見守りや必要な支援を行っている。排泄時のプライバシーには特に配慮をしている。	
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	排便目標を2回/週として、排泄チェック表を利用し個々に応じた調節をしている。また、食事内容の工夫、水分補給に努め、体操、散歩など運動不足の解消を図っている。		
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ず、個々にそった支援をしている	日課としては、午後入浴が基本だが、希望時、必要時などは、時間帯を限らず随時入浴支援している。	基本的には週3回の入浴を支援しているが、希望すれば毎日の入浴にも対応できる。夜間の入浴については職員の配置の問題もあり、希望者もないため行われていないが、日中であればいつでも入浴できる。	
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	個々の睡眠パターンを崩さないように配慮している。		
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	個人記録内に薬の説明書をファイルしており、いつでも確認できるようにしている。服薬確認には、工夫を凝らし誤薬を防止している。		
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	家事作業(洗濯・洗物・下処理など)を共にしたり、レクリエーションは1名から数名単位で実施するものと数種類(貼り絵・ボール遊び・塗り絵など)を提供し、好むものに参加されている		
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に支援している	可能な限り、買い物などの外出に同行している。また、本人の思いを家族に伝え協力いただき、実現できるように支援している。	中庭が広く、いつでも戸外に出ることができる。以前は買い物は車で出ていたが、散歩を兼ねたお買い物ツアーを企画して歩いて外に出る機会を設けている。近隣の旧道の散歩も行われている。年間を通して、花見や紅葉狩りなどみんなで出かける機会を作り、季節を感じられるようにしている。	



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
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	家族の了解を得て現金を所持し、外出時などに各自の欲しい物が購入できるように支援している。		
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	希望時に随時対応している。 昨年は、クリスマスカードを希望者と共に作成し、郵送された入所者の方もいる。		
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	共有スペースは入居者同士のトラブルがないように常に見守り、スタッフ間の声かけを行っている。 家庭的な雰囲気作りを心がけ、回想を促せる物を配置したり、動きのある物、季節を感じられる物を作成している	入居者の家にあった絵や入居者の作品を壁に飾ったり、花や装飾で季節を感じることができるよう配慮をしている。新聞や雑誌など手に取りやすいように置いている。ソファや畳のスペースなどを要所に配置し、入居者は思い思いの場所でくつろいでいる。	
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	スタッフは、個々の好みの場所を把握しており快適な空間を提供できている。また、談話やレクリエーション、読書など数人で過ごしたり各自の、目的に合った過ごし方ができている。		
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	家族の協力のもと、本人の好む家具、使い慣れた道具類を配置したり、写真やカレンダーなどで工夫をしている。	家族と相談しながら、使い慣れた家具などをもち込んで、本人が居心地良く過ごせるように配慮している。書棚や仏壇、タンスなども持ち込まれ、部屋で好きなことに取り組めるようにもしている。	
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	事故防止委員会を1回/月開催し、安全点検の実施をして危険箇所の改善をしている。残存機能を生かした支援、個々に即した補助器具(コール・足元灯)などを活用している。		

### 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	3370107801		
法人名	センチュリー岡山		
事業所名	グループホーム 福治の里		
所在地	岡山市東区福治733		
自己評価作成日	平成22年11月15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	<a href="http://kaigo-kouhyou.pref.okayama.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3370107801&amp;SCD=320">http://kaigo-kouhyou.pref.okayama.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3370107801&amp;SCD=320</a>
----------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社東京リーガルマインド		
所在地	岡山県岡山市北区駅元町1-6 岡山フコク生命駅前ビル		
訪問調査日	平成22年12月2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)】

--

【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)】

--

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)	○	1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんど掴んでいない	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)	○	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
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)	○	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)	○	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
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)	○	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)	○	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
59	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 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、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	○	1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが 4. ほとんどいない
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)	○	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	○	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない
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)	○	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	○	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
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)	○	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない				

# 自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー) + (Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
1	(1)	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	玄関・トイレなどの良く見える所に貼ることでより全員周知しており、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	地域行事にできる限り参加をしている。地域の方々が遊びに来ていただける環境はできており、散歩途中などに声をかけていただいたり、季節の野菜を頂く事もある。地元の商店に買い物に出かけている。		
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	保育園より依頼を受け、行事で使用する壁画を作成したり、行事に招待を受けたり交流を行っている。		
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	行事・レクリエーションの予定・実施内容の報告、ボランティア参加の依頼、介護サービスの評価・意見を頂く機会を設けている。参加者間の情報交換の場作り、家族のニーズの把握に努めサービス向上を図っている		
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	地域包括センター担当者には、運営推進会議への参加をいただき地域の情報・状況について連絡・協力を密にしている。行政機関とも関係は密にしている。		
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	玄関は施錠せず(開閉は自由)園内を自由に散策できるようにし、見守り強化している。門扉は施錠はしていない(開閉は自由)が、閉めている。マニュアルを策定し職員の周知を行っている。		
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逃されることがないように注意を払い、防止に努めている	委員会・マニュアルの設置、研修など法人全体で取り組みをしており、職員全員の周知徹底が図られている。		

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
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	施設内研修計画に揚げて機会をもち理解を深めている。 新聞・広報誌など関連事項は、回覧をして動向の周知を図っている。入居者の中に成年後見制度を利用している方がいる。		
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	文章・口答により説明し、理解・納得を得ている。また、自己評価結果、外部評価結果を説明するとともに、開示している。		
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	運営推進会議時・来所時にはコミュニケーションを持ち意見・要望の収集に努め、意見箱も設置しケアに反映できるよう努めている。また、何でも話せる雰囲気作りと信頼関係の構築に努めている。		
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	職員会議・ユニット会議で意見交換の場を設けている。また、必要時は臨時カンファレンスを実施している。		
12		○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている	自己評価・アセスメント・面談などの機会を確保し各自の意見・要望を把握している。また、技術・知識向上の為、研修参加の機会を設けている。個々の得意分野をレクリエーションに反映している。		
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	自己評価・アセスメント・面談などの機会を利用し、個々の得意分野の把握に努めている。個々の希望する研修に参加できる環境を整えている。		
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	近隣施設と交流があり、法人内外の行事、研修会などの参加機会もあり、サービス・知識・質の向上を図っている。グループホーム連絡会発足にあわせ、出来るだけ参加をし情報の収集、共有をしている。		

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
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	入居前面接等で、本人や家族より生活歴・趣味・嗜好等の情報収集に努め、スムーズなコミュニケーションによりニーズの把握に努めている。		
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	家族の話に傾聴し理解に努めている。ニーズをお聞きし、できるだけ要望に近づけられるよう話し合いの場を持つようにしている。		
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	できる事できない事、困っている事などを把握しケアに生かせるよう心がけている。可能な場合には、入居前に体験利用の機会を設けている。		
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	尊厳を重んじ、共同生活を送っている。家庭的な雰囲気大切にしながら、役割を持った生活を重視している。		
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	本人、家族を交えたカンファレンスの実施。広報誌や毎月のカレンダーの送付等で日々の暮らしなどの綿密な連絡を行っている。		
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	家族と共に外出の機会をもて本人の願いがかなえられるような働きかけを行っている。希望するところへの外出、外食、買い物等の実施。		
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	共同制作等においては、職員は個々の有する能力を理解・把握し取り組んでいる。座席にも留意し食事、お茶の時間には同じ席につき団欒を楽しんでいる。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	退居後の施設を訪問したり、転居先のケアマネとの連携を保つようにしている。状態が改善し在宅に戻り数年後改めて入居されたケースもある。		
<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 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	家族の来所時、本人との会話時・生活の中から希望・思いを知り、できる限り思いに添えるように努めている。		
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	入居前の生活歴は、本人・家族・ケアマネなどから情報収集してフェイスシートに記載しスタッフ間で情報を共有している。また、新たな情報はその都度、追加記載している。		
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	申し送り・各チェックリストから日々の心身状態を把握して、ミニカンファレンス、夕方の振り返りを行う事により注意事項・統一事項など情報の共有を図っている。		
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	家族を交えたカンファレンスを実施し要望・意向などをケアプランに反映させている。また、課題解決に向けて、前回カンファレンスの評価を事前に行い継続性のあるプランを作成している。		
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	業務日誌内に各自の1日の流れ・特変事項等を記載し、個人記録内に1日の様子・ケアプランに基づいた実践状況などを記載している。		
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	体調や希望に応じて、サービス内容や時間などを変更して対応している。 随時カンファレンスを開催してニーズの把握・情報収集に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	地域ボランティア(美容室・演芸など)・パン販売などの訪問・祭り・学校行事・地域行事へ参加している。		
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	かかりつけ医院より往診対応をしてもらっており、異常時は協力医療機関・希望医療機関への迅速な対応ができています。		
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	看護師の配置があり、適宜、相談・報告をし異常の早期発見に努めている。		
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。	入院の際には、情報提供書を作成してスムーズな入院生活が送れるよう支援している。 医療機関・家族との連携を図り、病状・様子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	重度化・看取り介護についての指針を入居時に説明し、意向の確認をしている。 主治医との連携により、看取り介護の経験がある。(本年度 2例・現在 2例)		
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	施設内研修を実施し、マニュアル作成している。 緊急時の対応・連絡先などは一覧表を掲示している。		
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	入居者参加の避難訓練を(2回/年)実施し避難経路の周知を図っている。		

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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	カンファレンス時の項目としても取り上げ、居室に入る時はノック・声かけを行い了解を得るようにしている。また、面会者来所時は基本的に居室対応してプライバシーの確保に努めている。		
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	生活の中での会話・表情から思いを感じ取りできる限り実現できるように支援している。外出(買い物・祭り・1日旅行など)の企画は、自身の希望によって参加できるように支援している。		
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	大まかな日課はあるが、個々の体調・希望に合わせて、個別対応している。レクリエーションは個別・数人で行う物など数種類からの選択ができるようにしている。		
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	馴染みの美容室・化粧品店などに出かけられたり、服装を自身で選択できるように支援している。髭剃り・整髪は、声かけ・介助などにより実施している。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食事の準備(食材下処理・テーブル拭きなど)・調理(味付け)・片付け(下膳・洗い物など)声かけをしてお手伝い頂き、食事時間を制限せず、個々のペースで食事を楽しんでもらっている。		
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	盛り付けに配慮し、誕生日メニューなどの工夫を凝らしている。水分・食事摂取量が少ない方は、個別表で詳細な把握に努めている。		
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	個々にあった物品を使用し、毎食後、自身でできる方は声かけをして、介助の必要な方は義歯の洗浄など口腔内の清潔保持を支援している。		



自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
43	(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	排泄チェック表によりパターンの把握をしている。 誘導、見守り、介助など個々に合わせた支援を行っている。		
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	排便目標を2回/週として、排泄チェック表を利用し個々に応じた調節をしている。また、食事内容の工夫、水分補給に努め、体操、散歩など運動不足の解消を図っている。		
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	日課としては、午後入浴が基本だが、希望時、必要時などは、時間帯を限らず随時入浴支援している。		
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	個々の睡眠パターンを崩さないように配慮している。		
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	個人記録内に薬の説明書をファイルしており、いつでも確認できるようにしている。 服薬確認には、工夫を凝らし誤薬を防止している。		
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	家事作業(洗濯・洗物・下処理など)を共にしたり、レクリエーションは1名から数名単位で実施するものと数種類(貼り絵・ボール遊び・塗り絵など)を提供し、好むものに参加されている		
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に支援している	可能な限り、買い物などの外出に同行している。また、本人の思いを家族に伝え協力いただき、実現できるように支援している。		

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
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	家族の了解を得て現金を所持し、外出時などに各自の欲しい物が購入できるように支援している。		
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	希望時に随時対応している。 昨年は、クリスマスカードを希望者と共に作成し、郵送された入所者の方もいる。		
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	共有スペースは入居者同士のトラブルがないように常に見守り、スタッフ間の声かけを行っている。 家庭的な雰囲気作りを心がけ、回想を促せる物を配置したり、動きのある物、季節を感じられる物を作成している		
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	スタッフは、個々の好みの場所を把握しており快適な空間を提供できている。また、談話やレクリエーション、読書など数人で過ごしたり各自の、目的に合った過ごし方ができている。		
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	家族の協力のもと、本人の好む家具、使い慣れた道具類を配置したり、写真やカレンダーなどで工夫をしている。		
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	事故防止委員会を1回/月開催し、安全点検の実施をして危険箇所の改善をしている。残存機能を生かした支援、個々に即した補助器具(コール・足元灯)などを活用している。		