

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	4075500431		
法人名	社会福祉法人 宮田福祉会		
事業所名	照陽園グループホーム		
所在地	福岡県宮若市磯光2159-1		
自己評価作成日	平成30年9月20日	評価結果確定日	平成30年10月11日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先	http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/40/index.php
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人ヘルスアンドライツサポートウリずん		
所在地	福岡県直方市知古1丁目6番48号		
訪問調査日	平成30年10月3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)】

入居者の方々にとって、心地よい環境づくりと日常生活の中で、食事はおいしく食べられているか、よく眠れているか、排泄がちゃんとできているか、を基本に職員は健康管理をしている。健康であることにより園での生活がおだやかに、楽しく暮らせることを念頭に、その人らしい生活援助が出来ることを目標としている。

【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)】

開設以来16年目にはいり、毎年保育園児や小学生との交流や見学、恒例の地域行事の参加を継続し、地域交流会の開催やコミュニティバスへの協賛などで地域に貢献するなど、地域包括ケアシステム作りに取り組んでいる。「入居者の楽しみを見つける」を月間目標に掲げ、新規入居者の思いに寄り添うべく週1回のドライブを計画したり、毎年数名の入居者の看取りに関わり、3ヶ月前は3日間泊り込まれた家族とともに看取りを支援し、家族から謝辞を頂いている。働きやすい職場で離職も少なく、内部研修や資格取得の支援体制を整備し、トライアル雇用の障がいのある方の理解を深めたいと管理者は研修中である。定期的な運営推進会議や年1回の家族交流会、忘年会や餅つきなどの開催で参加者の意見を運営に反映しながら、より一層の理念の具現化が期待される。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~57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
58 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:25,26,27)	○ 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	65 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:9,10,21)	○ 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
59 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:20,40)	○ 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	66 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:2,22)	○ 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
60 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40)	○ 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 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の拡がりや深まりがあり、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
61 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:38,39)	○ 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
62 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:51)	○ 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	69 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
63 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:32,33)	○ 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	70 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
64 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、安心して暮らせている (参考項目:30)	○ 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

ユニット/
事業所名 **Aホール/照陽園グループホーム**

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	理念を見やすい場所に大きく掲示し、毎朝勤務者全員で唱和することで、入居者とともに生きていこうと実践している。職員は笑顔を絶やさず寄り添うことで安心して過ごしてもらえるよう支援している。	「入居者の楽しみを見つける」を月間目標に掲げ、職員たちは入居者の生活ぶりを把握しながら、入居者への関わり方を理解し、理念に基づいた支援に繋げている。	
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	地域の行事・草刈・溝掃除に参加。餅つきや地域の山笠・神輿・盆踊りなどを通じて交流を深めている。又法人で地域の婦人会催しの際、会場の提供をした。	恒例の自治会活動の参加が継続している。毎年保育園児と楽しく七夕飾りをしたり、見学に訪れる小学生もいる。餅つきは消防隊員の参加で賑わい、婦人会のボランティアが豚汁作りに腕をふるうなど、地域との交流に努めている。	
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	餅つき等の園内行事に地域の方々と一緒に作業を行うことで、認知症への理解を深めていただいている。又法人で宮若市無料バス「ぐるぐるバス」に協賛。地域の方や家族の交通手段として利用していただいている。		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取組み 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ヶ月おきに開催。入居者の状況・活動報告・事業計画及び報告・処遇困難事例の検討・外部評価の結果・改善項目等を話し合っている。	適切なメンバーで2ヶ月ごとに開催され、年に2回は敷地内の地域密着型のデイサービスと合同で開催され職員や利用者家族が参加している。会議では運営基準の身体拘束について話し合い、最新の議事録を事務室前の扉に公表している。	
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	運営推進会議のメンバーである地域包括支援センターの職員を通じて、市役所とも協力関係を築くよう取り組んでいる。又宮若市多職種連携研修会にも参加し、情報の共有にも努めている。	地域包括支援センター主催の会議には管理者が必ず出席し、処遇困難事例の相談を受けている。同業者協議会や多種連携研修会の参加は、入居者への支援の在り方を見直したり、再確認する機会にもなっている。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	転倒防止として危険物の除去、ベットからの転倒防止としてベットの高さ調節・トイレに行きやすい位置に設置するなど身体拘束防止に努めている。	月1回の会議では、大きい声や強い口調が心理的虐待になるとの意見や反省が出されている。新しい入居者が閉じ込められていると自室の窓から外へ出られたことがあったが、敷地内でみづかり、職員たちは定期的にドライブに連れ出すことを話し合っている。	
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逃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	法人全体で外部より講師を招き身体拘束及び虐待についての勉強をした。月一回身体拘束・虐待防止委員会の会議を開き、再確認している。宮若市グループホーム協議会での勉強会にも参加している。		

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
8	(6)	○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	成年後見制度及び日常生活自立支援事業について勉強会をした。	身寄りがなく成年後見制度を活用している入居者が1名居る。ケアマネージャーの関わりも深く、終末についても話し合われている。	今後も多様な家族状況が予測されることから、成年後見制度や日常生活自立支援事業のパンフレットの整備をお願いします。
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	重要事項説明書をもとに十分な説明を行い、ご理解・納得を得ている。		
10	(7)	○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	家族等からの意見が常に聞けるように玄関に意見箱を設置。又行事等の際家族と懇談しながら、意見を伺い運営に反映している。	年1回、定例の家族交流会を開催したり、忘年会や餅つきなどの行事には半数以上の家族の参加があり、意見を伺う機会としている。予防接種や健康診断は事前に家族に了解を得る体制を取ったり、園便りに名前や写真の掲載をしないでほしいなどの意見も出されている。	
11	(8)	○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	理事長が年2回職員と面談し、意見を聞き運営に反映している。	毎月の定例の会議は意見を出しやすい雰囲気があり、センサーマットやカラオケ、エアマットなど日頃の会話の中で提案された器具が購入され、活用されている。	
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	勤務表作成の際、希望休を聞き休める工夫をしている。資格取得時の援助(立替)・資格取得後の昇給もある。		
13	(9)	○人権の尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。 また、事業所で働く職員についても、その能力を発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している	求人募集については、特に採用基準を設けていない。新規職員に対しては、職場の環境整備・介護知識を得る為の指導を行い、いきいきと働けるように配慮している。毎月事業所・外部講師による勉強会により介護力アップに努めている。障がい者雇用も行っている。	ハローワークや民間広告で募集しているが、応募がないことが実情である。休みやシフトの希望が配慮され、働きやすいため長く勤務している職員が多い。諸般の事情で外部研修への参加希望が少ないため、法人で外部講師による研修が定期的開催されている。資格取得費用の支援体制を整え、トライアル雇用の障がいのある方の理解を深めたいと、管理者は研修中である。	新しい人材の雇用でますます働きやすい職場への発展を期待しています。
14	(10)	○人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる	全職員対象に年度初め 倫理規定のもと人権教育を行っている。	法人全体で理念の学習を毎年計画し、誰でも常に尊敬の念を持って介護に当たるとの人権教育を行っている。	

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
15		○職員を育てる取組み 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	法人全体の年間研修計画のもと、勤務時間終了後、外部講師による研修を行っている。		
16		○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つくり、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組みをしている	宮若市グループホーム協議会で毎月1回の勉強会で交流を図り、情報交換やサービスの向上に努めている。包括主体の多職種連携会議にも参加し、他の市町村とも交流し情報交換を行っている。		
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
17		○初期に築く本人との信頼関係 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	入居1ヶ月は、環境の変化で戸惑い・不安が生じる為、常に職員が寄り添い・信頼関係を築けるよう努めている。入居前の処遇会議・入居2週間後の会議のもと、職員の介護ケア統一を図っている。		
18		○初期に築く家族等との信頼関係 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	初期に限らず、来園時等に家族とのコミュニケーションをとっている。又入居初期で状況の変化等少しでも見られた場合は、電話等でお尋ねするなど関係作りに努めている。		
19		○初期対応の見極めと支援 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	入居前の処遇会議で検討し、どのようなサービスが必要か見極めている。		
20		○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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	入居者の方々の知恵をお借りしながら、毎月10日の手作り昼食等 とともに暮らしている関係を築く努力をしている。		
21		○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	日常生活の様子などをスライドショーにし、見ていただいている家族交流会や一緒に参加できる行事(忘年会・餅つき等)を通じ、ともに支えあっていく関係を築くよう、努力している。		

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
22	(11)	○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	火渡り・盆踊り等の地域行事に参加できるよう支援している。又宮若市無料バスを利用し、面会に来ていただいている。	担当職員が年3回、家族との関係継続を支援したいと、入居者の様子を近況報告として家族に送付している。ホームに閉じ込められているという入居者を自宅にお連れしたり、昔の職場近くをドライブするなど支援に努めている。	コミュニティバスの運行に法人が協賛されていることから地域の方や家族の方の利用で、馴染みの方の面会や交流が多くなることを期待します。
23		○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	共通の趣味・近所同士等、気の合った人がお互い支えあっていけるよう努めている。		
24		○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	退去時には、必ず声かけを行い、必要な時はいつでも相談してくださいと支援に努めている。		
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					
25	(12)	○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	常に状態観察を行いながら、今までの生活と変わりなく過ごせるよう努め、また訴えの出来ない方の希望・意向の把握に努めている。	入居者の楽しみを見つけるとの月間目標を掲げ、思いや意向の把握に努めている。特に、意思の疎通の困難な方はより一層の思いの把握に努め、無理強いせず、押し付けない介護に励んでいる。	
26		○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	入居前の面談でその人の生活歴等を聞き、サービス提供の資料にしている。		
27		○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	その人の能力・心身状況を把握し、ケアプランの立案・見直しをしながら状況の把握に努めている。		
28	(13)	○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	処遇会議には全職員が出席し、それぞれが意見を出し合い、それをもとにプランを作成していく。	ケア会議で気づきを話し合い、介護計画の見直しにつないでいる。閉じ込められていると窓から屋外に出られた入居者の行動の背後にある自分にかまってほしいとの思いに寄り添うために、週1回のドライブを計画し、密に関わっている。	

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
29		○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	個人の介護日誌や個人ノートにより職員間で情報を共有し、実践やケアプランの見直しに活かしている。		
30		○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	家族の宿泊室はないが、遠方から家族がこられた時や看取り等の際は、入居者の部屋に泊まれるよう援助し、ゆっくりと過ごせるよう柔軟なサービスを提供している。		
31		○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	地域の方々とのつながりを大切に、安全に暮らせるよう努力している。しかし入居者の重度化も進み、本人の心身の力を発揮できることが難しい。		
32	(14)	○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	月2回の往診のほか、本人・家族の希望を聞きながら、適切な医療受診ができるよう支援している。	定期的な専門医受診に職員が同行したり、訪問歯科による往診も調査日行われていた。余命いくばくもないと思われた入居者が、医師の指示で内服が中止されると食欲が戻り、調査日も昼食を自分で完食されていた。	
33		○看護職員との協働 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	日々の健康観察の中で、本人の健康状態を把握し異常が見られたら主治医の指導のもと、受診・看護が受けられるよう支援している。		
34		○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、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。	個人情報関係で身体状況を聞くことが難しく、家族からの情報を聞きながら、MSWと連携をとっている。又希望者だけだが、職員が病状説明を聞いてもいと同意を得た入居者には直接病状説明を受けられる体制を整えた。		
35	(15)	○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・終末ケアについて説明を行っている。重度化された入居者については、再度家族へ説明。園での終末ケアの希望及び同意書をいただいている。前年度は1名。今年度に入り2名看取りを行った。	毎年数名の看取りを行い、職員間で振り返りをしている。3ヶ月前、3日間泊り込まれた家族とともに看取りを行い、家族から謝辞を頂いている。現在も複数の入居者と終末期ケアの同意書を取り交わしている。来月、介護職対象の看取り研修で職員が事例報告を発表の予定である。	

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
36		○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	消防署の指導のもと、年1回法人全体で、心肺蘇生・AEDの使い方の研修を行っている。AEDは特養にあるが、グループホームでの設置も検討中。		
37	(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	年2回 昼夜設定の火災による避難訓練を実施。風水害については、災害マップで危険箇所を確認。非常食の炊き出しも訓練した。	今年度は11月、来春3月に避難訓練の予定である。これまでの訓練で声が小さいとの反省を踏まえた訓練や避難済みの確認カードの準備をしている。指定された避難場所までの危険箇所の確認をし、自治会の方の避難を想定した備蓄を準備したり、AEDの研修を行っている。	
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
38	(17)	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている	個人情報保護について入居契約書や職員契約書に明記している。管理者は入居者・家族に個人情報の利用目的(ブログ掲載等)を説明し、同意を得ている。処遇会議で常に言葉遣いや尊敬の気持ちを持つことを確認している。	居室にトイレが設置され、調査日の訪室の際は、職員がその場で入居者に同意を得るなど、個々のプライバシーを尊重した対応が実施されている。言葉使いや対応には事ある毎に話し合っている。	
39		○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	日常生活を通じて常に本人の思い・希望を聞きながら支援を行っている。又訴えることが出来ない入居者の表情・しぐさ等を把握することで支援をしている。		
40		○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	強要せず、ひとりひとりの状況・状態に合わせたペースで支援している。		
41		○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	起床時、整容等支援し、又行事等参加の際は化粧やおしゃれをして楽しんでいただけるよう支援している。		
42	(18)	○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	体調に合わせて食べたいものを別に提供している。	法人から届く食事を入居者の状態に合わせて刻みやトロミにして提供しているが、月に1回、話し合いで献立を決め、昼食作り、おやつ作りを楽しんでいる。調査日は、オルゴール曲のBGMの中でゆったりとマイペースで食事をされ、殆どの方が完食されている。	

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
43		○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	特養の管理栄養士の指導のもと行っている。定期的体重測定も実施。食事摂取量・水分摂取量も記録している。		
44		○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、口腔ケアを行っている。又協力医療機関のみずほ歯科のDr.および歯科衛生士による指導も受けている。		
45	(19)	○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向けた支援を行っている	入居者の排泄パターンを把握し、誘導を行うことにより、排泄の自立支援を行っている。	居室ごとにトイレが設置されているため、トイレでの排泄が自立できるよう動線を考えてベットの配置を工夫している。移乗動作などで介助が必要な入居者はホールから見える位置にベットが置かれている。	
46		○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	排泄の記録とともに、Dr.や管理栄養士と相談しながら対応している。		
47	(20)	○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、個々に応じた入浴の支援をしている	なるべく一人ひとりの希望時間にそって入浴を行っている。その日に入浴できない場合は、各ユニットの入浴日を交互にすることで、毎日の入浴を可能にしている。	明るく清潔な浴室で、週3回入浴を支援している。入浴拒否をされる入居者は庭の散歩などした後、「汗をかきましたね」とさりげなく誘うなど、職員たちの機転と技が発揮されて気持ちよい入浴につなげている。	
48		○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	生活習慣・身体状況を常に把握し、休息等安心して暮らせるよう支援を行っている。		
49		○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	月2回の往診や主治医の指導のもと行っている。また状態変化が見られる場合は、嘱託医に連絡し服薬管理を行っている。		
50		○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	軽度の家事作業(洗濯物たたみ・掃除等)や散歩等の支援を行い、日常生活に張り合いをもってもらっている。		

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
51	(21)	○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。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	今年度外出の際、家族の協力のもと、商業施設等への計画を検討。入居者の重度化により限られやすいが、外出できるよう努力している。	先日車椅子の入居者4名を含む7名の入居者と彼岸花を見に出かけている。外出時日頃と異なる入居者の笑顔に出会えることを再認識できたことから、今後も計画していきたいと話している。	
52		○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	基本的には金銭所持はお断りしているが、入居者の希望に応じて所持している。外出時は支払等を自分でしてもらっている。		
53		○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	公衆電話を設置しているので、いつでも電話できるようにしている。入居者の中には、携帯で連絡している方もいる。		
54	(22)	○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	庭に花壇・畑を作り、居間から見えるように窓際・テレビの前にソファを置いている。季節の野菜を植え楽しんだり、ゆっくりテレビを観賞もできる。床材にクッション材を使用し、音が響かないよう配慮している。	玄関を入ると左右対称の広いホールが見渡せ、入居者に合わせた食卓の配置、テレビ周りにソファを配置している。掃除が行き届き、季節に合わせて空調を管理し、よく晴れた調査日は上部の窓から外気をいれ、庭の花壇を眺める位置に腰掛けいすが並べられ寛ぎ場所となっている。	
55		○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	広い共有空間なので、居場所づくりの工夫はできている。		
56	(23)	○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	自宅で使用していたタンス・お仏壇等により、安心して過ごせるよう配慮している。	引き戸を開けると窓の障子が陽射しを和らげ、明るく広い室内に入居者ごとのしつらえでベッドを配置し、洗面台、トイレ、クローゼットが設置されている。自宅で使用していた筆筒や立派なお仏壇、家族写真の前に職員がお茶や水、ご飯を供え、居心地よく整理されている。	
57		○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」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	浴室にはお風呂とわかるよう暖簾をかけたり、居室には一人ひとりの表札・文字の大きなカレンダー・時計など環境整備に心掛けている。		