

### 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	0793020017		
法人名	医療法人 誠励会		
事業所名	誠励会グループホーム芝桜 向日葵ユニット		
所在地	福島県石川郡平田村大字上蓬田字清水内15番地		
自己評価作成日	平成25年10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://www.kaigo-fukushima.info/fukushima/Top.do">http://www.kaigo-fukushima.info/fukushima/Top.do</a>
----------	---

#### 【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 福祉ネットワーク
所在地	〒970-8232 福島県いわき市錦町大島2番地
訪問調査日	平成25年12月10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)】

周りは緑豊かな農村地帯で、病院・商店街・保育所・小学校などの社会資源が身近にあります。入院設備のある医療機関が母体で訪問診療などのバックアップ体制が取れています。利用者も職員も家庭的な中で過ごし、季節の行事や買い物、畑など行い皆で楽しみのある生活を送っています。家族・親戚、地域からも気軽に面会に来て下さり、本人のこれまでの繋がりを大切にしています。今年度は、村内の中学生の福祉体験ボランティアや見学などを受け入れ、福祉や認知症についての体験や理解の場となるように開放しました。また、職員も研修や勉強会等で知識を高め安全に配慮して明るく笑顔で働いています。

職員が一人ひとりをよく理解し随所でさりげなく、優しく声掛けしている。利用者も穏やかに自分なりのスタイルで共有スペースで過ごしている。職員同士もそれぞれがコミュニケーションを図り、医療機関含めて24時間の安心できるケアの実践が見受けられる。市町村との連携や近隣との付き合いも深く利用者は温かい絆の元、穏やかな生活を送っている。

#### 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ます (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、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している (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	理念は職員がグループホーム開設時に討議して作り、玄関とスタッフルームに掲示するとともに、理解、実践できるよう朝の申し送りやグループホーム会議等で話合っています。また、誠励会独自の今年の一文字として「恕」があり掲示して、思いやりを持って業務に取り組めるようにしています。	職員が事業所開設時に自分たちのあるべきケアの方向性を確認し、基本理念としている。法人としても毎年「今年の一文字」を提案しケアの実践の場面で生かせるようにしている。	
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	託児所の慰問を受けたり、お花見バスハイクや地域のイベントへの参加、デイサービスの慰問に参加させてもらったりしています。また、散歩に出て地域の方と挨拶や会話を交わして交流を大切にしています。	近くにある託児所との交流は年間を通してなされている。近くの中学校の生徒の体験訪問もあり、介護を若い人たちが知る良い機会になっている。地域の住民とも、日常的に挨拶声掛けをして交流を深めている。	
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	認知症高齢者を抱えるご家庭からの入所相談にに対し、専門的な見地から助言したり、実践の仕方をアドバイスしています。		
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	活動内容を報告してホーム内の様子をお伝えしています。行事への参加や協力依頼をしています。参加者からは率直な意見を頂いています。今後のサービス向上のため参考にさせて頂いています。	2か月に一回、参加メンバーを変えているいろいろな視点から事業所及びケアの在り方について、意見や提案をいただいている。活動内容の報告も写真で見せたりして、年中行事にも推進会議のメンバーの更なる協力を呼び掛けている。	
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	入所申し込みの相談や困っていること等を相談報告しています。市町村担当者は介護保険の認定調査員でもあり来所の機会も多く、その都度連絡・相談等しています。また、施設の入退所報告書を村の窓口へ提出して関係を築いています。	市町村の担当者が認定調査を行っているので、月に数回の訪問がある。その時に事業所内の問題の報告・相談をしている。市町村の窓口とも連携を図り、外部研修の予定や地域が作成しているカレンダーも入手し、ケアの活動に活用している。	
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	身体拘束の研修内容を全スタッフが学び共通の認識にしています。具体的な行為を正しく理解しマニュアルに沿って身体拘束ゼロで取り組んでいます。また、スピーチ・ロックについても勉強会を行い話合っています。利用者が玄関先に出られても対応可能なように徘徊センサーを設置しています。	玄関先にセンサーマットを置き事務室で見守っている。身体拘束に関する研修会では全職員が学び、その弊害を理解し拘束ゼロを実践している。思わず出てしまう「待って」「動かないで」などのスピーチロックについても特に注意し職員間で振り返りを行っている。	
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	虐待についての勉強会を行い、スタッフ同士声を掛け合い、さらに利用者に声かけし納得していただきながら介護することで虐待防止に努めています。		

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	勉強会を行ったり研修に参加して、認知高齢者が安心して暮らせる地域社会や制度を学んでいます。入居者の家族に成年後見制度を勧めたりアドバイスを行い、手続きの進行具合など相談に応じています。		
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	契約の締結時や改訂の際には、家族に十分に説明する時間を設け、理解、納得していただくよう図っています。本年度4月より介護職員処遇改善加算算定の際にも説明を行い、文書で同意を頂いています。		
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	苦情・相談窓口を重要事項説明書に記載したり、また、家族来訪時・電話時にご意見を頂いた際には要望・苦情等に対して職員間で都度話し合いを行い対応し、運営に反映させるようにしています。ケアプラン説明時にも施設に対する要望を毎回伺っています。	家族の意見や要望は面会時やケアプランの説明時に受け止めている。利用者からは直接聞いたり、発せられる言葉のはしばしに注意し、思いをよく理解するようにしている。	
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	管理者は日頃からスタッフの意見を大切にしており、朝の申し送りや毎月のスタッフ会議で職員の意見や提案を聞く機会を設け運営に反映させています。個人アンケートを実施したり、個別面談も行い個人の考え方や意見を参考にしています。	法人組織として、福祉統括マネージャーが配置されていて、職員の意見や提案が集まるようになっている。代表者にも現場の声と状況が良く伝わり、ケアにおける問題解決も早まるように取り組んでいる。	
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	介護福祉士資格取得や介護支援専門員試験等、試験や研修のための休み等配慮しています。また、国家資格取得するとベースアップの金額も提示しています。変則手当や介護職員処遇改善加算算定行い給与に反映して職員が意欲を持って働けるように配慮しています。		
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	法人内の研修の機会が多く、職員は常に勉強の機会があります。外部研修も職員の力量に合わせた研修に参加できるようにしています。認知症介護実践者研修にも参加して認知症の専門職として対応できるように学んでいます。今年度は、3名の職員が受講しました。		
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	福島県認知症グループホーム協議会の研修会に参加し同業者と交流しています。法人主催の勉強会にも同業者に参加を呼びかけ、ネットワーク作りやサービスの質の向上に取り組んでいます。		

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>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	本人の生活歴や好み、得意な事、自宅での生活の様子などの情報を得て、ホームでの生活に馴染めるよう声かけ配慮し、本人の思いに寄り添う関係づくりに努めています。		
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	家族の心境に充分配慮し、相談を重ねながら信頼関係を築けるように努めています。		
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	グループホームに適しているかや経済的な面も含め、グループホーム利用の可否か検討し、入所してからその時々状況に応じ、他サービスも視野に入れてカンファレンスを行い対応に努めています。		
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	昔ながらの行事や作物の育て方など教えて頂き、その人が何が大事で何が好きかを感じながら行っています。掃除や茶碗洗い、洗濯干し、草むしりなどをスタッフと一緒にやり支えあっています。		
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	面会時や電話のやり取りの際に近況報告し現状を理解してもらったうえで、相談したり情報交換しています。行事の参加を呼びかけ、お手伝いして頂いています。本人の事について共有し共に支えて行く関係を築いています。		
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	馴染みの関係が途切れないよう家族や知人、地域の方の訪問を受け、外出、外泊支援等行っています。また、家族面会時には、本人の施設での様子や健康面のこと、最近の出来事などをお話しています。	母体の医療機関に入所前から通院していた利用者が多く、知り合いや顔見知りの人が周りにたくさんいる。同法人が経営しているディサービスも過去に利用していたケースがあり、交流も継続的にある。希望があれば、外出や訪問について積極的に支援している。	
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	個性を把握し、利用者同士が共に支え合い、トラブルがないよう支援調整しています。		

自己	外部	項目	外部評価	
			自己評価 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	隣接する病院や他院に入院になっても病院に面会に行き本人や家族とお会いし相談事に応じたり側面から支えています。近所で家族にお会いした時なども声をかけ関係を大切にしています。	
<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	入居時やアセスメント時に情報収集し利用者一人ひとりの思いや暮らし方の希望・意向を把握しています。日常的にもご本人、家族に伺ったり言葉や様子、表情、行動から本人本位に検討しご意向に近づけるよう努めています。	利用者の日々の言動を注意深く見守り、希望やしたいことを全職員で把握するよう努めている。利用者の発した小さなつづみやきなども記録に残し思いを把握するようにしている。
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	入居時に情報収集し利用者一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、家族状況、これまでのサービス利用の経過等を把握しています。	
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	一人ひとりのその日の状態を申し送り、情報交換を随時行っています。把握した状況を申し送りノートやユニットごとのノートで共有化しています。	
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	利用者や家族の意向を把握し、課題を職員や家族、主治医、看護師等に相談したり話し合い計画に取り入れています。利用者一人に担当職員2名が受け持ち、利用者の状況がより把握できるようにしています。	医療機関が母体なので、利用者の心身の変化やそれに伴うケアの見直しには、主治医をはじめとする関係者がそれぞれの立場で意見を出し合い、新たな介護計画としている。
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	毎日のケース記録や申し送り、また、ノートを活用し職員全員が情報を共有し実践できるようにしています。利用者の担当職員も決めてあり、モニタリングの際は担当職員中心に聞き取りをしたり記録をしてもらい計画の見直しに活かしています。	
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	系列のデイサービスに出掛けたり、マッサージを導入しています。利用者の思いをくみ取り家族にも協力を依頼し実現可能なものは実行しています。新聞も施設で購入し自由に読んでもらっています。また、毎日運動を30分位かけて行っており、ほとんどの方が参加しています。	

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	託児所からの慰問やデイサービスへの訪問、中学生の福祉体験、お花見ドライブ、地域のイベントに参加したり、近隣スーパーへの買物などを通して一人ひとりが楽しめる機会を作っています。		
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	24時間体制での医療連携を協力病院と結んでいます。全員、訪問診療を受けており、本人自身が自分の訴えを伝えたり、職員が代弁したりして、医師とも馴染みの関係が出来、安心して診てもらっています。	月2回、家族の協力のもと訪問診療を受けている。歯科も近くに協力医がいて月一度往診してもらっている。ほとんどの利用者が、入所前から協力病院がかかりつけ医となっているので医師や看護師とも話しやすい関係にある。	
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	看護師も職員(非常勤)として配置があり常に利用者の状態を把握しています。スタッフも随時報告、相談し指示を仰いでいます。		
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。	入院した際は、面会に行き、病院の相談員や看護師に状態や経過などを聞き、把握に努めています。系列の病院に入院された時は、ムンテラの際に同席させてもらい病状を把握したり今後のことを相談しています。		
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、事業所の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	重度化や終末期のあり方については、契約の段階で説明し延命・蘇生を望むのか確認しています。看取りの同意書も医師の説明と一緒に頂き、事業所のできることを十分に説明しています。その時の状態に応じて随時対応しています。	入所時には利用者・家族が医師から、説明を聞きよく話し合っただけで了解している。2ユニットになっており、重度化の場合も夜間は2人で対応できる。職員も見取りについては医師から終末期の対応について心構え等を聞いている。	
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	緊急連絡網や急変時の対応を一覧にしています。看護師から指導を受けたり研修訓練を行い、スタッフ全員が対応できるよう取り組んでいます。		
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	避難訓練を行い災害時に備えています。避難の手順や方法についてもマニュアルで確認し話合っています。地震対応マニュアルも整備し体制を整えています。消防署職員の方からも避難訓練の指導を受けたり、施設の点検をして頂いています。	年3回以上、夜間訓練も含め避難訓練を実施している。避難通路は障害物がないのかも、毎日点検している。年に一度は消防署の抜き打ち検査を受け、隣接している系列病院とも災害時における協力体制は図られている。	

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
<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	利用者の理解を深めながら、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をして接することが出来るよう指導し、会議等でも職員間で話し合い対応しています。	利用者の生活歴や、今までの暮らしぶりも理解するようにしている。人格や好み、要望などを大切に、職員も会議のなかで一人ひとりの誇りやプライバシーを守ることの大切さを話し合っている。	
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	個別に話を聞くようにしたり、本人の様子から気持ちを汲み取り、本人の思いや希望が出せるように努めています。		
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	大まかな一日の流れを目安に、一人ひとりの心身の状態やその方のペースを尊重して、その人らしく生活できるよう支援しています。		
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	本人が着たい服や髪型など希望に添い支援しています。また、ひな祭りや敬老会など特別な日には、お気に入りの洋服で参加してもらい、お化粧をしたり髪の毛をブローして楽しみが持てるよう配慮しています。		
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	食事の準備は系列病院の厨房に依頼していますが、畑で採れた野菜などを一緒に調理しています。おやつ作りの日があり作業を手伝ってもらい楽しく会食しています。後片付けも一緒に行っています。	系列病院の献立の献立をもとにしているが、利用者の好みを反映した事業所独自の献立も設定している。利用者が食事の準備や後かたづけにも積極的に関わって、楽しさややりがいを持てるよう支援している。	
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	病院の管理栄養士の献立で栄養バランスの良い食事を提供しています。各々の嗜好や食事量や摂取形態、水分量も配慮し声かけや食事介助などの支援をし、一日の摂取量をチェック表で把握しています。食事面で問題がある方は、ケアプランの目標にも上げ支援しています。		
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	一人ひとりの能力に応じて毎食後、洗面台に誘導して口腔ケアを行い、できない方には介助しています。口腔内の状態や義歯の状態把握にも努め必要があれば家族に連絡し歯科受診介助をしています。		

自己	外部	項目	外部評価		
			自己評価 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	排泄チェック表で回数・量・排泄パターンを把握し観察しています。一人ひとりの力に合せて、できるだけトイレでの排泄が出来るよう支援しています。認知症の進行によりトイレと訴えることが出来ない利用者の方の対応も今までの行動を読み取りながら声かけトイレ介助しています。	日中はバイタルチェック表の利用し、職員の見守りによりトイレでの排泄がなされている。夜間もリハビリパンツを効果的に使い、トイレ誘導となっている。無理のないトイレでの排泄で、利用者の自信に繋がるよう支援している。	
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	適度な運動、水分、腹部マッサージをして、できるだけ自然に排便できるよう促しています。おやつ類も乳製品を提供し便通がよくなるようにしています。便秘の状態が長く続く場合には医師や看護師に相談し下剤の調整や洗腸にて排便管理されています。		
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	基本的には週2回で曜日は決めています。本人の希望や外出、体調などの都合で曜日をずらしたりし、湿疹、汗等の時には頻回にするなど個々に対応しています。夏場には、決まった入浴日にとらわれずに利用者が毎回入れるように声かけ実施しました。	入浴時には利用者の希望や気分には十分配慮している。一番風呂の希望は多いので、職員が間に入り調整している。入浴剤の他、しょうぶ湯、ゆず湯など季節感も取り入れ、楽しく入れるよう工夫している。	
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	一人ひとりのその日状況に応じて休む時間を長く取ってみたり、物音がする空間で休んでもらったりしています。散歩や適度な運動を行い快眠できるように支援しています。冬場には湯たんぽや電気毛布を家族に相談して準備して頂いたり、本人の状態に合わせてベットレンタルも都度検討しています。		
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	個々の薬剤情報をファイルし、内容を把握するようにしています。新しい薬や用法の変更についても申し送りを随時行い、申し送りノートにも記載し情報を共有しています。また、薬の変更については、本人の変化等も記録してもらい状態把握に努めています。		
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	茶碗洗い、洗濯たたみ、縫物、編み物、畑仕事、リハビリ体操、散歩、レクリエーション、買物などそれぞれに合った支援をしています。		
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	天気や体調を見て散歩に出かけています。その時期により、お花見や地域のイベント、ドライブ、買物に出掛けています。また、家族の協力を得ながら外食支援を行ったり、外出、外泊支援をしています。選挙に行きたいと利用者から言われ家族に連絡して投票に行かれた人もいます。	家族の同意と協力で、お墓参りにも出かけることもある。桜の名所の他、無料券を利用してバスで近くにある、芝桜も見学し楽しんでいる。日常的に、近隣の散歩もなされている。	

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
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	金銭の持ち込みは行っていません。		
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	個々に来た手紙は本人に渡し、ご自分で読んでもらっています。家族からの電話も取り次ぎしています。また、本人の気持ちを汲み取り、電話で家族に状況を伝え安心するような電話対応をしてもらっています。		
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	共用フロアは季節の花を飾るなど、ゆったりと明るく清潔にしている、自由に居室やプライベートな場所に行き来でき、利用者同士、気さくに声かけできる環境になっています。	利用者は食事を終えるとソファーに移り、新聞を読んだりお話をしたりして、和やかな時間を過ごしている。職員との会話も途切れることなく続き、生活音もあり、心地よい感じの共有空間になっている。	
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	ソファーでくつろいだりテレビを見たり、テーブル席で過ごしていただいたり自由に過ごしています。特に座るところは決めていませんが利用者が自分の居場所を決め気心の合った人達と生活しています。別ユニットに移動して他の利用者とも交流の機会が持てるようにしています。		
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室、或いは泊まりの部屋は、プライバシーを大切にし本人や家族と相談しながら、居心地よく、安心して過ごせる環境整備の配慮がされている。(グループホームの場合)利用者一人ひとりの居室について、馴染みの物を活かしてその人らしく暮らせる部屋となるよう配慮されている。(小規模多機能の場合)宿泊用の部屋について、自宅とのギャップを感じさせない工夫等の取組をしている。	居心地が良いように家具や家電、位牌等その方にとっての必需品が持ちこまれ、本人家族と相談し配置を工夫しながら使用して頂いています。また必要のあるものなどは家族に連絡しながら用意してもらい環境を整えています。	利用者一人ひとりが、自分の居室に大切なものを持ち込み部屋作りをしている。位牌や机、テーブルと馴染みの品に囲まれ、家族の写真が温かい空気を醸し出している。時間を見て職員が清掃に入るので、部屋の隅々が清潔に維持されている。	
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	部屋の前に目印や表札を付け、自分の部屋を分かりやすくしたり、部屋の電気を自分で消せるように電気の紐を長くしたり、トイレのドアに赤字で大きく『便所』と記し分かりやすく工夫しています。自分で着替えができるように枕元に朝・夕の着替えを用意しています。		