

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	1298600121		
法人名	株式会社ひなた		
事業所名	グループホーム 咲の樹		
所在地	〒298-0001 千葉県いすみ市若山485番地1		
自己評価作成日	令和6年4月20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	https://hinata-md.jp/publics/index/34/
----------	---

【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NPO共生		
所在地	〒275-0001 千葉県習志野市東習志野3-11-15		
訪問調査日	令和6年4月25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)】

グループホーム咲の樹は、1ユニット9名のご利用者と共に生活をしています。ここでは、認知症状を抱えたご利用者同士が家庭の延長として入居され、静かに時間が過ぎていく中、家庭的な雰囲気を感じながら、ご利用者の生活に携わり、その方の生きてきた歴史や生活歴を尊重し、一人の人間として向き合い、感情や思いに寄り添いながら共に行動し、精神的に落ち着きが多くみられるよう、いかにご利用者自身が本来の自分を取り戻していくかを目的として、地域に開かれた事業所として運営されています。

【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)】

当施設は、JR外房線大原駅から徒歩20分の閑静な田園地域に立地する1軒の家、1階1ユニット9室全て個室に入居。一昨年10月に開設し11月より入居開始、「一軒の家」大家族の中に優しい風が吹くような、安心とぬくもりの家を目指して運営、事業所の運営理念を実践している。利用者アンケートも6名の回答で総合満足度は、大変満足、まあ満足合わせて100%と高く評価されている。「職員さん達が優しく明るい方が多く頼りになりとても安心しております。季節の手作り品、手作りおやつに加え、皆さんの笑顔、元気が大変良いと感じています。」といったコメントもあり、日々の職員のきめの細かい対応が入居者及びご家族からの厚い信頼と安心感に繋がっているものと思われる。

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、安心して暮らさせている (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
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	家庭的な環境と地域住民との交流のもとで、利用者が安心と尊厳のある生活をその有する能力に応じ、可能な限り自立して営むことが出来るよう支援することを目的とし、実践につなげています。	事業所の特徴は、心の110番として気軽に施設に来てもらえるよう地域との交流を深め、豊かな人間関係を保ち支え合えるような環境の提供、楽しみや潤いのある普通の生活を送ることが出来ることを何よりも優先し、施設目標の「可能な限り自律して営むことが出来るよう支援する」を実践している。	
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	近くの小学校までの歩行訓練を兼ねた散歩を日課に取り入れ、近隣の方々とあいさつを交わすこと、また、散歩途中の野菜直売所や近くのJA直売所での食材の買い物と一緒にいき、地域に慣れ親しめるように継続していきます。	新型コロナウイルスの影響もあり、地域交流は計画通りには進んでいないが、感染状況を見極めながら近隣小学校までの歩行訓練を兼ねた散歩を日課としている。近隣住民とのふれあいも大切にし、挨拶を交わしたり、散歩途中のJA直売所での買い物も一緒に行き、地域との触れ合いや絆を深めている。引続き、地域各団体のリーダーとの関係づくりを構築していくことを計画している。	
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	新型コロナ感染症対策に留意しながら、見学や面会は随時行っています。地域に根差した福祉サービスの拠点となるよう全力で努力します。		
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	新型コロナ感染症対策に配慮しながら対面での会議を開催し、取り組みや状況を報告し、改善点等のご意見を今後のサービス向上の参考としています。	運営推進会議は地域代表者を含め、開催計画しているが、第1回目(令和5年12月5日)はコロナ等感染症対策の影響もあり書面開催としたが、第2回目(令和6年2月6日)は、利用者家族、地域代表者、知見者、いすみ市健康高齢者支援課職員、を含めてリアル開催が実施できた。施設の活動状況報告や外部・他施設・連携先からの情報提供など有意義な内容となった。	
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	運営推進会議への参加協力の際、市担当者から助言やご指導を頂いています。今後も情報の共有を図り、協力関係を築けるように取り組みます。	日頃より、いすみ市役所(健康高齢者福祉課)へ直接出向いて相談する機会を通して、連携強化を深めている。運営推進会議の開催や地域包括研修への参加も積極的に取り組む計画を理解してもらい、情報収集及び貴重な助言などもいただき、施設運営に大変役立っている。	
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	委員会の設置により、問題把握に努め研修等により理解を深めていき、身体拘束をしないケアに取り組んでいます。	身体拘束についての指針に基づき、身体拘束廃止委員会を設置している。外部研修にはまだ参加出来ていないが、本社での研修を受講した職員が講師となり施設内研修を実施している。日中、玄関や職員通用口は施錠せず人感センサー等を設置しセキュリティ対策に力を入れている。また、声かけや言葉遣いに注意し虐待につながるような傾向がないかなど特に注意を払っている。	
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	内部研修にて勉強会を行い、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、入浴時ポディーチェックを行い異常の気づきを重要視し、虐待の早期発見に努めています。		

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	成年後見人制度について学び個々の必要性を関係者と話し、実際に活用できるように支援しています。		
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	契約の際は不明な点がないかを確認しながら説明を行い、同意を得て契約をし不安や不満が残らないよう努めています。		
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	ご利用者からは日々のコミュニケーションの中から要望を聞いたり汲み取り反映させています。ご家族には面会時に普段の様子をお話するとともに、要望等適宜確認するようにし、また、電話連絡にて情報交換を行っています。	利用者については都度、家族からは訪問時や電話連絡時に、意見要望を聞き運営に反映させている。館内でのイベント・行事については現在企画段階のものが多いが、お誕生会など入居者一人ひとりの誕生日に合わせたイベントやお食事会など実践しホームページへ掲載している。今後は「おたより」を作成し、来訪時や請求書に同封し利用者家族へ届けて行けるよう計画している。	
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	日常のコミュニケーションの中から意見や要望・提案を聞く機会を設け、また会話の中から汲み取るよう努力しています。	施設長は話をしやすい雰囲気を作り、朝夕の業務引継時や適宜開催する職員間ミーティング時には意見交換と要望を聞き、運営に反映させている。毎月職員会議を開催し意見交換しており、職員の意見や気づきが、施設運営改善に活かされている。また、情報の一元化と漏れの無いように「業務引継連絡ノート」を活用し、効果的に運用が図れるよう取り組んでいる。	
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	勤務体制、実績、給与等、条件を整備し、働きやすい環境になるように就業環境の整備・向上に努めています。		
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	事業所内外の研修に参加する機会を設け、職員の質の向上を図っていきます。		
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	認知症グループホーム連絡協議会に加入しサービスの向上に努め、相互訪問の活動によるサービスの向上に努めていきます。		

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
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	ご本人との面談の際、何気ない会話の中から不安や要望を汲み取り、早くに馴染みの関係になれるよう努めています。		
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	見学・相談、入居前面接時に、ご家族が抱えている不安や要望の把握に努め、また、ご家族の協力も必要とすることも説明し、関係づくりに努めています。		
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	相談を受けた後も必要としている支援を判断し、ニーズに応じた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	ご本人がそれぞれの役割をもって家庭的環境の中で生活が送れるよう自立支援を心がけ、共同生活を送る家族のような関係づくりに努めています。		
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	新型コロナウイルス感染症に留意し面会に応じています。面会時や適宜電話連絡をし、普段の様子をお話し、今後の対応方法等相談しています。ご本人とご家族の絆を大切にしながら、ご本人を支えていける関係を築いていけるよう努めています。		
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	外出や面会等、できる限りの支援をしていけるよう努めています。	コロナ感染症も5類に移行されたが、感染症対策には気を緩めず外出規制や行動制限を進めてきた。馴染みの人との交流については限りがあるが、家族との良好な関係は保たれている。外出等については、家族支援による外食や、病院などへの定期受診はリフト車等を利用した施設職員による支援を実施しており、アンケート結果からも小回りのきいた対応が評価されている。	
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	朝の体操や近隣への散歩、レクリエーション活動を日課に取り入れ他者との関わり合いを持ち、また洗濯物たたみ、洗濯物配りやテーブル拭き、お茶入れなど自主性を引き出しながら関係づくりの支援に努めています。		
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	サービス利用が終了しても、必要に応じ、ご本人やご家族の相談や支援に努めています。		

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
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	アセスメント等を参考に、また、普段の会話や態度の中から本人の思いを汲み取るよう努め、その人らしい生活ができるような支援に努めています。	思いや意向の把握の一つとして、次のような事例がある。買い物が好きで、自分の持っている小遣いが減っていないことを何度も確認している。買物に行っていないため、減っていないことへの不安感があるようだ。職員はストレス発散のためドライブがてら牧場に連れて行き、そこでの買い物もできたし楽しい時間を過ごしてもらうことができた。	
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	面接時、ご本人やご家族からそれまでの生活歴・馴染みの暮らし方や生活環境を聞き把握に努めています。家族の思いにも応えられるよう支援に努めています。		
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	毎日の様子や状況を介護記録に記入し、申し送り時意見交換を行うようにしています。言動や表情の変化などに注意を払い、現状把握に努めています。		
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	ご本人やご家族の意向を踏まえた上でケアプランを作成、その人に合ったサービスの提供に努めています。家族の面会時等に普段の様子を報告し、希望や意向の確認を行いケアプランに反映させています。	車いすの利用者で、あちこちへと動きたいという強い希望を持っている。足腰が弱いので、筋力強化を目的に朝の掃除の時間に車いすを移動する際、足で床を蹴って前に進むように見守ることとした。また、ある人は最近ふらつきが多くなり、転倒の危険が職員の話し合いで取り上げられた。転倒防止の観点から、杖を使って歩行の補助を検討している。	
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	個別の介護記録を記入し情報を共有しています。問題等は会議やその都度話し合いによる対応を検討し、実践や介護計画に反映するよう努めています。		
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	病院への通院支援などご本人やご家族の希望に応えられるよう、柔軟な支援を行っています。		
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	地域資源を把握し、個々が安全で楽しい生活を営めるよう支援に努めています。		

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
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	契約時に、今までのかかりつけ医に継続受診の際には、ご家族の協力が得られるかを確認し、施設側でもできる範囲での受診の支援を行っています。	かかりつけ医の受診支援について、協力医療機関は存在するが、提携医による訪問診療制度は設けられていない。利用者は入居前からのかかりつけ医に家族に連れて行ってもらい、家族の都合がつかない場合は職員が同行している。また、看護師の資格を持った職員が2名入職し、利用者への対応において心強い存在となっている。	
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	職場内の看護師や関連施設の看護師に相談し、適切な受診や看護を受けられるように支援しています。		
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	入退院に際し、安心して治療ができるよう、病院関係者と情報交換や相談をし、連携を図りながら支援するよう努めています。		
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、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	ご家族や医師と相談しながら、ご本人やご家族の意向に沿ってできる限りの支援を行うよう努めています。	施設では看取りを行っていない。食事量の減少や日常生活の変化が見られた場合(重度化)は家族に連絡し、かかりつけ医と相談して退居の対策を検討するようにしている。以前、ペースト状の食事でむせ返りや痰の詰まりがあった人が、病院に入院後、介護老人保健施設(老健)に移された例がある。	
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	マニュアルを整備し、急変時に対応できるよう定期的な訓練を行うよう努めています。		
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	非常火災通報装置を設置しています。また、消防署の協力を得た定期的な避難訓練や自主防災訓練等の実施に努めています。	2月に消防署立会いで火災訓練が行われ、利用者も玄関口までの避難訓練を実施した。施設としての自主訓練として夜間想定避難訓練、非常伝達訓練、地震・津波訓練などが組み込まれている。災害対策マニュアルが作成され、事務所に保管され、職員誰もが閲覧できるようになっている。事業継続計画(BCP)は施設の開設時に作成済みで、模擬訓練の実施が来年度より検討されている。	

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
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	職員は言葉遣いに気を配り、心身の状態に応じて言葉かけや対応を考え、プライバシーを損ねないように配慮しています。	相手を尊重する上からもスピーチロックに気を付け、虐待防止委員会では必ず議題に挙げ、認識を深めている。また、利用者の主体性を持たせるため、普段の生活で選択肢を本人に提供するようにしている。	
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	ご本人が希望を表せるような働きかけをし、理解できるよう説明を行い、自己決定できる場面を設ける等の支援しています。		
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	一日の流れに沿った働きかけはしますが、ご本人のペースで生活できるような支援に努めています。		
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	定期的に訪問理容、または家族の協力による外部の美容室を利用しています。服装は気候に合った衣類調節に努め、外出の際の身だしなみに配慮しています。		
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	一緒に食材を買い出しに行ったり、自主的に参加してくれる方には調理の一部のお手伝い、盛り付けやおしぼりの用意、テーブル拭き、お茶入れ、下膳等無理のない範囲でお願いしています。また行事やお誕生日などは特別メニューに心がけています。	本人のやれることをやってもらうを基本とし、食事に関してもできるだけ手伝ってもらうことで、「私がいなければ」という存在感を持たせている。毎日の食事にも変化をつけ、節分やクリスマスなどの季節を代表する料理の提供もしている。また、入居前の食事状況を家族や本人から聞き、食事メニューを個別に合わせることもしている。	
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	栄養バランスを考慮したメニュー提供に努め、個々の状況や体調による食事形態やメニュー変更にも対応しています。食事摂取の把握に努め、水分補給には注意を払っています。		
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に、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	食後、一人ひとりに応じた口腔ケアを行っています。義歯は夜間洗浄後、預かり置きまします。		
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	自立されている方が多く、失禁のある方には適宜、声掛けやご本人の様子、行動でトイレ誘導を行っています。歩行困難な方も日中トイレにて排泄介助を行っています。	自立されている利用者が多く、自分でトイレに行けるため、排泄管理表は現在のところ必要としていない。車いす利用者も立ち上がり問題がないためのトイレ介助はズボンやパンツの上げ下げの支援に留まり、職員1人で行っている。排泄を自然にできるような工夫として、水分補給や体を動かすことで腸の働きを良くするように対処している。	職員間の情報の共有化及び利用者の健康管理の面からも、排泄管理を含めた管理表の作成が望まれる。

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		○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	食事や水分補給、散歩をはじめ、軽い運動などを取り入れ予防に取り組み、慢性的に便秘の方は薬の処方がされており、排便の確認を行っています。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	週3回の入浴支援を行っています。その時の体調やご本人の様子で柔軟に対応しています。また、入浴リフトを設置しており、立ち上がり困難な方も安全に入浴することが出来ます。	痰が出なくて、気分がすぐれない時には入浴を嫌がる利用者がいる。しかし、気分が良い時には入浴をしてくれるため、週3日の入浴ではあるが1日でもお風呂に入ってもらえるよう対応している。施設のお風呂には入浴リフトが備わっていて、湯舟を跨げない人や車いす利用者もリフトを使って入浴を楽しんでいる。また、季節に応じたゆず湯や菖蒲湯も提供し、季節感を味わってもらおうようにしている。	
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	日中の活動や運動を積極的に支援し、昼夜逆転にならないように取り組んでいます。また、生活習慣やその時々状況に応じ、柔軟な支援に努めています。		
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	個々の薬の説明書をファイルを作成して整理し、確認・把握ができるようにしています。誤薬のない服薬支援を行い、症状の変化の確認に努めています。		
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	ご本人の希望や能力に応じて家事や制作活動、また散歩や買い物、花見などの外出活動を行っています。晩酌として度数の低いアルコール摂取も柔軟に対応しています。		
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	ご家族と外食されたり、希望に応じて散歩や買い物の支援をしています。また郊外遊歩によるドライブや行事としてお花見・外食等外出支援に努めています。	家族が利用者連れ出す機会が多い。面会時に家族が毎月の施設利用料を支払っているが、ある利用者は家族が外出に連れ出し、銀行でATMから本人自身が利用料を振り込む例もある。家族は社会生活を忘れさせないために配慮している可能性も伺える。近隣の小学校までの散歩は日課として行われていたが、ここのところ途絶えており復活させることを検討している。最近では、ドライブがてら万木城のつつじや茂原の個人所有のつつじ園まで足を伸ばした。	
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	基本的には必要なものは立替し実費徴収させていただいていますが、お財布を自己管理し外出の際に買い物をする方もいます。社会参加による金銭の受け渡しの機会の支援にも努めます。		
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	携帯電話を所持し使用している方もいます。希望があれば電話をかけお話しいただく支援も行います。知人や身内からお手紙が届く方もいます。		

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
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	環境整備に心がけ、共用スペースにはご利用者の作品を飾ったり、季節に合った壁面制作や装飾、草花を飾ったりして季節感を味わえるようにしています。	リビング内に円卓テーブルが配置され、職員を介さずとも利用者同士が自然に集まり、雑談が弾んでいる。壁の装飾には季節感を感じる工夫をしている。職員が印刷した素材を切り貼りしたり、正月には利用者が書いた習字を貼っている。リビングから外を見ると田園風景が広がっている。雉がいたる畑を眺めながら寛いでいる姿がよく見られ、自然の変化を感じながら過ごしているようだ。	
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	リビングスペースに大型テレビを設置し、3人掛けソファを2つとテーブルを用意。ダイニングテーブルは円卓になるような形状の物を使用し、お互いに顔を見て話せるようにしています。思い思いに場所を移動され過ごされています。		
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	ご本人の希望により馴染みの物を自由に持ち込むことが可能となっています。家族の写真やご本人の制作物等を掲示し、落ちついて過ごせるように配慮しています。	新たに購入する物よりも、利用者が使い慣れたものを部屋に置くことで安心感を与えている。自分で作った創作物のパッチワークを額に入れて持ち込んだ利用者がある。額に入れた素晴らしい作品は職員との会話の材料ともなっている。また、兄弟で外泊した時の写真を部屋に飾り、その時の思い出を細かく説明してくれる。写真を介して、思い出をよみがえらせる工夫ともなっている。	
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	各居室に表札を付けたり、トイレ、お風呂などの場所を分かり易くし、できるだけ自立した生活が送れるような、出来る事が出来なくなってしまうような支援に努めています。		