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	1291200598		
法人名	医療法人社団 洗心		
事業所名	和名ケ谷ほたるの里		
所在地	千葉県松戸市和名ケ谷664-1		
自己評価作成日	令和元年7月4日	評価結果市町村受理日	令和元年10月20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 http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

【評価機関概要(評価機関記入)】

	評価機関名	名 特定非営利活動法人VAICコミュニティケア研究所				
	所在地	千葉県千葉市稲毛区園生1107-7				
訪問調査日 令和元		令和元年8月26日				

「V=サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№.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

4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が

4. ほとんどいない

2. 利用者の2/3くらいが

3. 利用者の1/3くらいが

【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)】

医療法人が運営するグループホームで、手厚い人員配置と最新の設備(ICT・リフト浴など)により、中~重度の方も受け入れが可能。医療法人ならではの連携がご入居者様の安心を支えます。「できない」ことを探して支援するのではなく、「できること」を探しいつまでも続けていける様に努めています。外出の機会を集団・個別にてできるだけ多く実施している。地域との関係性を維持できるように配慮して実行している。

認知症教育に力を入れており、千葉県実施の認知症研修に多くの職員を受講させている。

【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)】

開設して1年足らずであるが、ホームの運営体制を作り上げ、利用者本位の支援に取り組んでいる。各種の委員会を設置して職員が主体的に活動できるようにしたり、居室担当職員を配置し毎月のモニタリングや家族に手紙を届けることなどを実施している。ユニットごとにリフト浴を備え、重度の利用者も入浴が可能となっている。母体の医療法人とは連携が密に取れており、月2回の医師の診察や週1回の看護師の訪問で、利用者の日々の健康管理に取り組むほか、看取りも実施している。災害対策にも力を入れており、夜間想定は文字通り夜間に行うなど、実践的な避難・消火・通報等の訓練を実施している。ホームの目指していることは安全・安心に暮らしてもらうことであり、その実現に向けてホームー丸となって、取り組んでいる。

4. ほとんどできていない

٧.	▼・5 一こへの成末に関する項目(アラドカム項目) ※項目IMIT 30 C I 頃の取り組みを目じ点使じたうだで、成末について目じ計画しより						
	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	
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向	1. ほぼ全ての利用者の 〇 2. 利用者の2/3くらいの		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		1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと	
56	を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	3. 利用者の1/3くらいの 4. ほとんど掴んでいない	63	ている (参考項目:9,10,19)	0	3. 家族の1/3くらいと 4. ほとんどできていない	
	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面	〇 1. 毎日ある		通いの場やグループホームに馴染みの人や地		1. ほぼ毎日のように	
57	がある	2. 数日に1回程度ある 3. たまにある	64	域の人々が訪ねて来ている	0	2. 数日に1回程度 3. たまに	
	(参考項目:18,38)	4. ほとんどない		(参考項目:2,20)		4. ほとんどない	
E0	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが	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)	0	1. 大いに増えている 2. 少しずつ増えている	
90	(参考項目:38)	3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない				3. あまり増えていない 4. 全くいない	
	利用者は、職員が支援することで生き生きした	1. ほぼ全ての利用者が	66	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)		1. ほぼ全ての職員が	
59	表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	O 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが			0	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 1. ほぼ全ての利用者が				4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が	
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	2. 利用者の2/3くらいが	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		2. 利用者の2/3くらいが	
00	(参考項目:49)	O 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	"	-	0	3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	
	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な	1. ほぼ全ての利用者が		職員から見て、利用者の家族等はサービスにお		1. ほぼ全ての家族等が	
61	く過ごせている	2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが	68	おむね満足していると思う	0	2. 家族等の2/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが	
	(参考項目:30,31)	1 17 6 5 1 1 1 1 1	11			1 ほとんどできていない	

自己評価および外部評価結果

自	外	項目	自己評価	外部評価	西
己	部	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	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
Ι.Ξ	里念し	こ基づく運営			
1		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	医療法人としての理念・理念の実践方法を 朝礼時に唱和している。 理念を事業所内各ユニットに掲示している。 ユニット会議等の開催時などにも職員が記 憶・実践できているか確認している。	付けを図っている。職員は、実践で迷った時などは理念に立ち返るようにしている。	
2	(2)	〇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	施設のイベントの除は近隣住氏や市内の	したり、地域の盆踊りに利用者も参加するなど、 地域との交流を大切にしている。また、フラダンス	会役員等に参加してもらったり、災害
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	毎月開催される同法人クリニックでの講演会で 講演したり、2か月に一度行われる市民劇場での 講演会にて啓蒙活動を行っている。 町内会などの招きに応じて説明会を行っている 他、個別相談にも対応している。		
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	運営推進会議では必ず質疑応答の場を設けて様々な意見を頂戴し、運営に役立てている。運営推進会議では自施設の話だけではなく、地域の抱える課題なども話し合い、解決に向けた取り組みも行っている。	運営推進会議は利用者家族、地域包括支援センター職員、他事業所の施設長や管理者等の参加で2か月に1回開催している。運営報告、苦情報告、地域事例検討などを話し合っており、家族の意見から施設サービスの改善につなげた事例もある。	
5		〇市町村との連携 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	る。運営推進会議などで近況を伝えている。判断に迷うときは些細なことでも相談するように努めている。	た、法人の勉強会に講師としてきてもらったり、介護相談員を受け入れるなど、連携に努めている。	
6	(5)	〇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	毎月身体拘束防止委員会を開催し、その内容をユニット会議などで徹底している。 入り口玄関に関してはセキュリティ上、施錠しているが、希望する入居者に対しては即座に外出対応をしている。	身体拘束をしないケアに取り組んでおり、 ホームの身体拘束防止委員会が中心となり 活動している。最近では身体拘束の要件や 行動を制限する声掛けなどについて話し合 い、ユニット会議で全職員に周知を図るよう にしている。	

自	外		自己評価	外部評価	Ti
自己	部	項 目	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
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払 い、防止に努めている	毎月虐待防止委員会を開催し、その内容を ユニット会議などで周知している。 法令の周知だけでなく、職員のストレスケア の一助として休暇を多く取得できるように職 員配置するなどしている。		
8		〇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	千葉認知症研究会に加入し、シンポジウム 開催の際は参加している。 各種委員会などで説明をしたり意見交換を している。 外部講習会に参加している。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	ご家族にもわかりやすい説明を心がけ、専門用語を使わない様に心がけている。説明時にわからないことがあれば都度お答えするようにしている。また、その内容をただちに反映するように努めている。		
		○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	運営推進会議の際に、堅苦しくならないように配慮し、お話ししてもらいやすい環境作りに努めており、実際にささいな内容のことでもご意見を頂戴できている。地域事例の検討などでも様々な意見を頂いている。	家族の面会も多く、要望等はその時に聞くように心がけている。介護相談員も受け入れており、利用者の意向の把握に取り組んでいる。運営推進会議では必ず家族にも発言してもらう機会を設け、意見等はホームの運営に活かしている。	
11		○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	個々の面談の他、ユニット会議やリーダー 会議を通じ意見を聞いている。ただちに反 映できない場合もあるが、職員の意見を聞 き、働きやすい職場作りに努めている。	ユニット会議やリーダー会議などで、ホームの方針や職員からの提案を話し合う場がある。リーダー職員は職員とのコミュニケーションを取るようにしており、意向の把握に努めている。カンファレンスも活発な意見交換がされている。	
12		〇就業環境の整備 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	年に2回の職員評価にて賞与に反映する他、昇給や資格取得時の表彰などを行っている。		
13		〇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	法人内部の研修の他、認知症実践研修や 管理者研修などで受講の機会を多く提供 し、知識や技術の習得の機会を増やしてい る。		
14		〇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	同業他社の運営推進会議に職員を参加させてもらっている。 GH連絡協議会の勉強会などにも参加している。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	5
	部		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 .3		: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	職員が本人やご家族からの傾聴を行い、信頼関係を築けるように努力している。面会に来所した際などにも意見を聞くようにしている。		
16		〇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	見学時、契約時、入居の際などに必ず不安 なことなどや要望などを聴取するように努め ている。		
17		〇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	相談の時よりご本人にとって最適なサービスを法人内の他事業所も含め提案している。既に老健でのリハビリを目的とした入所や、末期がんなどでの対応のためレジデンスへ入居したりなどの実績がある。		
18		〇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	自立した生活を、いつまでも長く続けていける様に、ご入居者様同士で協力して生活できるような支援・環境作りを行っている。		
19		〇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	病状悪化時などご家族に協力を求め、食事 介助などをお願いしている方もいる。 面会でいらした場合などに「散歩」をお願い したりしている。		
20		〇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	かつて生活していた場所の「ご近所さん」や 古くからの友人など面会に来たりしている。 また、馴染み・希望の場所に個別で出かけ たりもしている。	入居前に住んでいた家の近所の人、お花の 先生をしていた時の生徒、老人会の仲間な ど、さまざまな知人がホームに利用者を訪ね てくる。家族と一緒に行くお墓参りや電話の 取次ぎなど、これまでの関係性が継続できる よう支援している。	
21		〇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	トラブルに発展してしまうこともあるが、職員 が介入を上手に行うことでご入居者同士の 交流が損なわれないように支援している。		

自	外	话 D	自己評価	外部評価	ш]
己	部	項目	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		〇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	ご逝去による利用中止、他のサービスへ移行された方などにフォローを行ったり、ご家族自ら事業所に連絡をしてくださったりしている。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
23	(9)	〇思いや意向の把握 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	言葉にできず意思表示が難しい場合においても、表情や仕草などから把握できるように努めている。また、その際の様子を家族に伝えて、ご意見をいただいたりしている。介護相談員を依頼している。	日常の会話から、思いや意向を聞き取るようにしており、家族からも来訪時や電話などで情報を得るようにしている。また、コミュニケーションが難しい場合は、利用者の表情や様子などから読み取るようにしている。得た情報は口頭や連絡ノートに記載して職員間で共有し、支援にあたっている。	
24		に努めている	契約時の記録の他、本人・ご家族等から頂いた情報をユニット内・計画作成担当者で 共有している。		
25		〇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	日々変わる入居者の心身状況を把握する ため、出勤時は口頭での申し送りの他、連 絡ノート等を活用し確認するようにしてい る。		
26	(10)	〇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ィアを反映し、現状 に即した介護計画を作成している	ユニット会議やケアカンファレンス時に意見 やアイデアを募り、介護計画に反映してい る。モニタリング能力を向上するために各職 員に居室担当をさせている。	入居前のアセスメント、本人、家族の意向などを踏まえ介護計画を策定している。入居後は居室担当職員が毎月モニタリングを実施し、利用者の状態の変化を把握するようにしている。ユニット会議や随時開催するケアカンファレンスで、新たな課題や支援内容について話し合い介護計画に反映させている。	実践状況や、支援経過についてのモニタリングが十分とは言えない。実践している 支援の根拠と利用者の状態の変化が把
27		〇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	ICT端末での記録の他、個別カンファレンス 記録などで把握できるようにしている。ま た、その結果を申し送りやICT端末などでも 共有している。		
28			状況に応じて個別対応で外出や外食を実 施するなど、個々のニーズに合わせたサー ビスを提供できるように心がけている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	
	部		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		〇地域資源との協働 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	地域資源を最大限活用できるように、地域の求めに応じて説明会や講演会などに参加している。外食などでは地域のお店や、かつて入居者がいた地域のお店を選定している。		
30		○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し、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	提携医療機関で対応できない受診や検査 が必要となった場合など施設で支援してい る。希望や状況に応じて訪問看護の手配を 行っている。	利用者は月2回訪問診療を受けており、専門医の 受診や検査が必要な場合は職員が対応してい る。また週1回看護師が訪問し利用者の健康 チェックを行っている。医療法人の強みを活かし 連携しながら、利用者の健康管理に努めている。 以前からのかかりつけ医を受診する場合は、家族 とも協力して支援している。	
31		受けられるように支援している	看護師だけでなく、往診時以外の来訪も多いので医師とも直接話せる機会が多くあり、 情報の共有や相談が日常的に行えている。		
32		〇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。	している。地域の医療介護関係者の勉強会		
33	(12)	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	【看護師からの説明に努めているほか、家族	重度化や終末期に向けた対応については、契約時にホームの指針に即して時間をかけて説明し、食事が摂れなくなるなど状態が変化した場合は、医師も交え話しあいをしている。これまでに3名を看取っており、家族、医師、看護師などとも連携しながら支援している。また、看取り委員会を設置して、職員も含めてサポートする体制を整備している。	
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	対応方法をOJT・off-JTを使い分け周知徹底している。AED設置業者などに訓練を実施してもらっている。		
35	(13)	〇災害対策 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回の火災や災害を想定した訓練の他、 隣接している老健と協力体制を築いている。 水害時の避難誘導に対応できるように小型 ボートを備えている。夜間想定の訓練も実 施している。	年2回避難訓練を行い、今年度は夜間想定で19時から実施している。訓練ではその場で火事、地震などの想定を決め、誘導、通報など実践に即した内容となっている。職員の動きはリーダーがチェックして、気づきなども含めフィードバックしている。今後は地域との交流を深め、緊急時における協力体制構築に努めていきたいとしている。	

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш
己	部		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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
	(14)	〇一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	あくまでも入居者の自己決定を尊重した声かけを行っている。カンファレンスやミーティングを行う際などは、名前を使用せず居室番号で呼ぶなど、誇りや尊厳を傷つけない配慮を行っている。	尊厳を損ねない言葉かけを心がけている。毎月 チェックリストを用いて、乱暴な言葉遣いや行動を 制限するような言葉かけがなかったか確認してい る。ミーティングなどでは個人名ではなく居室番号 で確認するなど、プライバシーにも配慮した支援 に努めている。	
37		〇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	日々の声かけの中でも全職員が気を使い、 押し付けの介護にならないように努めている。入居者からの希望に対しては実現できないものもあるが、即座に実行するように努めている。		
38		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	個人を尊重した支援を実施している。入浴 など状況に合わせて遅い時間帯に対応す るなどしている。		
39		〇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	訪問美容を利用する際には本人の希望を尊重 し、髪型や染色をしてもらうようにしている。 ユニットごとに美容師を分けており、希望があれ ば他ユニット担当美容師からの対応も可能。		
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、利用者と職員が一緒に準 備や食事、片付けをしている	定期的に外食に出かけ、メニュー選ぶことの楽しさを感じていただいたりしている。 食事の盛り付けや配膳、食器洗いや食器 拭きなど女性入居者だけでなく、男性入居 者にも参加してもらっている。	食事は外部の業者に委託して、盛り付けや配膳などを利用者と一緒に行っている。利用者の健康を考え玄米菜食を中心に提供している。献立の内容などについては委託会社とのミーティング時に要望を伝えている。定期的に外食に出かけたり、おやつづくりなどの機会を設けるなど、食べることが楽しめるよう支援している。	食事は利用者にとって楽しみでもあることから、季節が感じられる旬の食材を用いたり、彩りなど五感を通して食事が楽しめるような工夫が望まれる。
41		〇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カ、習慣に 応じた支援をしている	食事は玄米菜食を中心としている。 心身状況が悪化しても、その方に合わせた 食事形態をカンファレンスし、水分量なども 設定している。		
42		〇口腔内の清潔保持 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カに応じた口腔ケ アをしている	毎食後の口腔ケアを支援するほか、歯科衛生士による専門的なクリーニングを週1回実施している。その際には介護職員にもスクリーニング結果の指導を頂いている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部	惧	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)	〇排泄の自立支援 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	失敗や失禁があった際にはカンファレンス を開催、自立に向けた内容で話し合ってい る。容体悪化した場合でも、本人がトイレで の排泄を希望した場合は介助している。	失禁や失敗があった場合は、定期的な誘導の声かけが行われていたかなど、原因について話し合い自立支援に繋げている。座位保持が可能な場合はトイレでの排泄を支援しており、ターミナルの利用者も希望する場合は、トイレで排泄ができるよう支援している。	
44		〇便秘の予防と対応 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	玄米菜食を中心としたマクロビオテックにて、薬剤による排泄補助を減らす取り組みを法人として行っている。1日の中で体操を複数回行っている。夜間のトイレ時などにも飲水の声かけを行っている。		
45	(17)	〇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	望している場合は対応している。衣類・入浴	入浴は利用者の希望や状況などにより、週2~3 回支援しており、希望に応じて夕食後にも対応し ている。好きな入浴剤を選んでもらったり、湯船に つかりながら、職員と一緒に歌を歌うなど入浴を 楽しめるように努めている。また、ホームでは各ユ ニットにリフト浴を整備して、利用者が重度化して も入浴できる体制を整えている。	
46		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	グループホームは入居者にとっての「我が家」であると考え、自由にフロアと居室を行き来してもらい、休息をとっていただいている。 室温や明るさにも気を配り安眠していただけるように支援している。		
47		〇服薬支援 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	往診時に医師・看護師・薬剤師などと、薬に ついてのカンファレンスを個別に実施してい る。		
48		〇役割、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	本人やご家族からの情報のほか、様々なレ クリエーションを提供し、本人の嗜好を理解 するように努めている。		
49	(18)	〇日常的な外出支援 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	ただちに行動できない場合もあるが、戸外に出かける機会を多く設けている。レクリエーションとしてのユニット対応から個別対応まで、近距離・長距離問わず実施し、現在進行中の旅行計画ではご家族の参加と手伝いを依頼している。	天候がよければ近隣を散歩しており、ユニットごと に外食や水族館などに出かけている。また、地域 の盆踊りや桜まつりなどにも参加している。馴染 みの喫茶店や食堂に行くなど個別での対応も行っ ているが、今後は家族の協力を得て泊りがけの旅 行を計画するなど、より外出の機会を設けるよう にしていきたいとしている。	

自己	外	項目	自己評価	外部評価	
己	部	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	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		〇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カに応じて、お金を 所持したり使えるように支援している	日用品の買い物や地域の行事に参加し、 入居者に選んで支払ってもらったりしてい る。		
51		〇電話や手紙の支援 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	希望に応じて電話はかけることができ、外部からの電話も繋いでいる。 季節の便りなどご入居者様に作成してもらい送付している。		
52		〇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	光を多く取り入れられている。季節ごとの飾りつけをしている。居室はアクセントカラーを	リビングの天井には開閉式の天窓が設置されており、自然の光や風、音などで季節を感じられるようにしている。トイレの手すりを認識しやすい濃い目の色にしたり、ユニットごとに壁の色を変えるなど変化をもたせたり、エアコンは利用者に直接冷気などがあたらないように配慮するなど、居心地よく過ごせる空間づくりを心がけている。	
53		〇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	状況に応じて席替えをしたり、ソファーにて 休める時間を工夫して援助している。 入居者の状況に合わせ音楽を流したりアロ マを焚いたりしている。		
54	(20)	〇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	してもらい、ご家庭で使い慣れた家具や布 団を持ってきていただいている。状況に応じ	自宅での環境と大きく異ならないように配慮している。許可を得た利用者の居室を入居前に見てもらい、入居後のイメージを持ってもらうこともある。居室は壁を暖色系にするなど、ほっとできる空間になるようにしている。	
55		〇一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	日々状況に合わせた安全対策を行っている。安全を重視しすぎ、過剰とならないよう にも配慮している。		