1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】(ユニット 彩咲庵)

事業所番号	2790400036		
法人名	三協グループ株式会社		
事業所名	第3グループホーム「やすらぎ」		
所在地	大阪市港区弁天5丁目11-20		
自己評価作成日	平成27年11月1日	評価結果市町村受理日	平成29年1月16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

【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟

62 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	掲名 特定非営利活動法人ニッポン・アクティブライフ・クラブ ナルク福祉調査センター					
所在地	大阪市中央区常盤町2-1-8 FGビル大阪 4階					
訪問調査日	平成28年11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)】

「職員・利用者様・ご家族様が心からの笑顔で結ばれる介護を実施します」という当社の運営理念に沿って、全てのご入居者に笑顔をもたらすべく、職員は率先して微笑みかけることを心がけています。また、「施設」ではなく「家」での暮らしを感じて頂けるように、ユニットの入り口に玄関を設け、各居室には部屋番ではなく表札を掲げています。フロアーは共有スペースと各居室が隣接しており、ご自身のペースで好きな時に他者との交流がとれる環境になっています。日々の生活に潤いをもたらす食事は、1Fに設置している厨房で専属のコックが調理し、出来立ての温かいメニューを提供しています。そして週に1回は職員とご入居者が一緒に調理する日を設けて、家庭的な雰囲気で食事がとれるようになっています。ご自宅での暮らしに近づけるため、ご入居者一人一人のニーズに沿った生活を送って頂けるような環境とサービスを提供しております。

【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)】

事業所は地域密着型の施設であることを弁え、地域の住民として地域との交流に努めている。利用者全員が町会に加入し、地域の催しに積極的に参加し、地域に溶け込んでいる。事業所として、自主的に毎週公園の清掃活動を行ったり、事業所の祭りなどに地域の人たちを招き交流を深め、高齢者やその家族の相談に応じ、適切なアドバイスをしたり、4階立ての施設の1階を喫茶室として地域に開放する等、この地域のグループホームとして地域貢献をしている。事業所では、職員一同のチームワークも良く、人間関係が良いので仕事が楽しいと言っている。管理者との風通しがよく、何でも相談できて何でも言いやすい風土ができている。事業所理念が「職員、利用者、家族が心から笑顔で結ばれる介護を実施する」であるが、さらに地域の人たちも笑顔にする、頼りなるホームが期待できる事業所である。

|▼. 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

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

	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)	O 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)	O 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 〇 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)	O 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 〇 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 O 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	O 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)	2. 利用者の2/3くらいか 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	O 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
		, 〇 1. ほぼ全ての利用者が			

	<u> </u>			(L) V 10 / L 10	
自	外	-= D	自己評価	外部評価	6
一包	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
		こ基づく運営	人员人儿		5(6)5(7)55 Tell-117 C/MIN 5726 F11
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	け、グループホームの理念や意義を説明、 理解してもらい、実践に繋げている。また、	法人の介護事業部の統一理念の「職員、利用者、家族が心からの笑顔で結ばれる介護を実施する」を事業所理念として毎朝朝礼時に唱和し、共有し、職員一同実現に向けて励んでいる。	
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	行事に参加。近隣公園への花見や散歩、清	事業所は町会に加入し、地域行事に積極的に参加している。祭り、盆踊り、敬老会、喫茶サロン等、又自主的に毎週公園の清掃や地域の高齢者向けの介護相談を受け、ホームの夏祭りに地域の人達を招待する等、日常的に交流を深めている。	
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	毎月、町内会会議に参加。情報交換したり 夜警など行事に参加したりして、地域の 方々に当施設の存在を理解して頂くよう努 めている。また、地域の役員の方々や社協 とも運営推進会議を通じて地域連携につい て話し合いをしている。		
4	(3)	際、評価への取り組み状況等について報告や	2カ月に1度会議を開催。地域包括センター 担当者・地域役員・福祉センター関係者の 方々に現状の取り組みや入居者の近況な どの報告し、意見交換をして現場のサービ ス改善に活かしている。	貝、知見を有りる人達の参加で2刀月母に開 東番町の海営地辺をお生しき見担索を	運営推進会議のメンバーには利用 者、家族の参加が望まれる。以前は 出席していた家族らが、何らかの事 情で出席されなくなっているが、出席 できるような工夫を期待したい。
5	(4)	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	事業所運営において、市の担当者に些細な事でも不明な点があれば問い合わせをし、手続等で直接伺い相談にしている。また、施設の活動状況なども伝えており理解を得ている。	大阪市の福祉局、港区の介護保険課へは、 折に触れ相談や報告に行っている。行政から 連絡事項や研修通知を頂く。又、2カ月毎に開 催される地域密着型事業者連絡会などの通 知を受け毎回出席し、協力関係を深めてい る。	
6	(5)	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	身体拘束は行わず、状況に応じた見守りを	職員は研修で身体拘束の対象となる具体的な行為は理解しており、拘束はしないケアに努めている。ユニットの出入り口は施錠していない。事業所玄関口は、最近の世情に鑑み外部からの侵入を防止するため、施錠を始めた。	
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	職員には研修や日々の指導を通して虐待に繋がる事例を認識させて防止に取り組んでいる。また、各ユニット玄関に虐待防止のパンフレットを設置して、ご家族や来訪される方への周知に努めている。		

自	外	-= D	自己評価	外部評価	<u> </u>
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
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			
9			契約時には必ず、契約書並びに重説の書面を基に説明している。また、質問には分かりやすい用語で丁寧に回答して納得していただいたうえで、同意の署名と捺印を頂いている。		
10	(6)	〇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	気軽に意見を頂けるようユニットの玄関先に意見箱を設置。また、ご家族が来訪された時に近況をお伝えし、要望や意見を伺うようにしている。ニーズについてはケアプランに反映させ実施に移している。	利用者の意向は毎日共に生活する中から聴き取り、家族からは、事業所訪問時に、利用者の日々の生活を介護日誌などを見せて説明し、意見・希望などを聴き取っている。毎月「やすらぎ通信」を送り、日々の生活ぶりを説明し、意見を電話で聴くこともある。	
11	(7)	〇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	ミーティングや個別対応で気軽に意見や提案のできる環境づくりに努めている。併せて、運営に関する意見や提案、疑問を聞き取り、管理者を通して介護事業部会に上げている。	毎月ユニット会議を開き、職員の自由な意見を聴き取りリーダーが管理者に報告している。、又管理者が職員と個人面談をして意見を聴き取っている。職員と管理者の間は話のしやすい雰囲気がある。それらの意見を運営に反映させている。最近職員の意見で勤務時間帯を組み替えた例がある。	
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	代表者と管理者との連携は取れており、スタッフの意見も管理者を通じ収集し、即時対応できる環境となっている。年度末(3月末)に代表者と管理者で評価を行い、その後管理者が個人面談を行い、フォローをしている。		
13		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			
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	港区内の事業所連絡会・大阪市ネットワーク等で情報交換・勉強会をおこない、サービス向上を図っている。		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	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
Ⅱ . ₹	を心と	★信頼に向けた関係づくりと支援 ○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	まずはご本人が不安にされている事をと伺うようにしている。ご本人の今まで生きて来られた生活スタイルや暮らしの現状などを伺い、ご本人との関係作りに努めている。		
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	ご家族が抱える悩みや不安を伺い、現状の 問題点を共有することで安心いただき、問 題解決に向けて相談させていただくことで 関係作りに努めている。		
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	在宅での介護が可能であるか、ご本人とご家族との面談でアセスメントさせていただき、入居による支援が必要との共通認識を得たうえでサービスを説明させていただいている。		
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	入居者の生活歴・趣味等を把握した上でご本人の力を発揮していただく機会を設け、これに職員は尊重・感謝の気持ちで対応することで、良好な関係を形成できている。		
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	毎月、入居者の近況報告や写真をやすらぎ通信として送付している。来所・面会時はリビングや居室に気軽に絆を深めて頂くよう努めている。来所が難しい状況であれば、電話連絡を通してご本人との会話の時間を設けるようにしている。		
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	面会や外出・外泊は自由である。ご家族様だけでなくご友人が来訪されることもあり、これまでの関係を維持できるよう支援している。	たまに馴染みの人が訪問される。来客が寛ぎ やすいスペースもあり職員も笑顔でもてなし、 関係継続の支援をしている。週末に自宅に戻 る利用者もあり家族で馴染みの店や場所へ 行ったり、遠出も含めて家族の協力で支援し 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	リビングを中心に、皆さんが全員顔を揃えて 食事やお茶を摂っていただき、気軽に会話 やテレビを観たり、音楽を聴きながら歌った りされる雰囲気作りに努めている。		

自己	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部	块 · 日	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	契約終了となった場合でも、ご相談があれば対応に努めている。終了後もフォローが 出来る支援体制を整えている。		
Ш.		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	職員は入居者様の思いや話を傾聴し、生活を共にする中で、行動や周辺症状への理解を深め、出来る限りご本人の希望や意向に沿った、入居者様本位の居心地の良い暮らしを大切にしている。	職員は毎日の生活の中で利用者と話し合って、希望や意向の把握に努めている。対話困難な利用者には、最初のフェースシートを参考にしたり、態度や仕草で確認したり、家族と話し合うことで利用者の意向に沿うよう努めている。	
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	毎日の支援で入居者様の状態把握に努め、生活の様子や心身状態の気付きを生活テーブルに時系列で記録し、情報を共有することで現状の把握に努めている。		
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	毎日の支援で入居者様の状態把握に努め、生活の様子や心身状態の気付きを生活テーブルに時系列で記録し、情報を共有することで現状の把握に努めている。		
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ィアを反映 し、現状に即した介護計画を作成している	ご本人・家族様より、これからの暮らし方についてニーズを確認し、主治医や関係者などの意見も踏まえた中で、より良い生活が提供できるよう計画を作成している。	計画作成者、担当職員、管理者とカンファレンスを開き、家族の要望や医師の意見も入れて立案している。3か月ごとにモニタリングを行い、現状に即した新しい計画を作成する。家族の了解も得て、実施する。症状に変化がなければ継続する。	
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	全職員が確認した上で支援の実践に繋げている。1~3ヶ月毎にモニタリングを実施し、計画の見直しをしている。		
28		〇一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、その時々に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	生まれる変化に対しては臨機応変に対応で きるよう、ユニットリーダーに判断を委ねて		

自	外		自己評価	外部評価	ш
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
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	敬老会参加やその他のイベントに参加して協力している。運営推進会議での話し合いの場を設けている。		
30	(11)	〇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	基本は、提携しているかかりつけ医により、 普段の体調管理を行っているが、急変時 や、他の病院を希望される場合は、希望さ れる主治医との連携を密にし、適切な医療 を受けられるよう支援している。	かかりつけ医の選択は家族や本人の希望によるが、協力医療機関をかかりつけ医とすることに同意した利用者は、月2回の往診を受けている。歯科は毎週、他科の受診は家族の協力を得ている。契約看護師が週2回来て相談を受け、見守りをして万全を期している。	
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	提携医療機関の定期訪問時に、気づいた 事を伝達したり助言を頂くようにしている。また、救急や夜間等にも対応が取れるよう連 携しており、安心して受診や看護を受けられる体制を作っている。		
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	入院時には、職員が病院に出向き、施設での様子をサマリーを作成して説明している。また、入院中にも経過観察に伺い、退院時にはサマリーを通じて情報を頂き、提携医療機関にも伝達している。		
33		○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、ご家族様および入居者様に重度 化【終末期】された場合の対応を説明。また、入居後に体調変化された時は、当ホームの主治医に相談の上、予見し得る重度 化・その際の対応についてご家族様・ご本 人の意向に添う様対応している。	入居契約時に重度化した場合の対応は、主 治医の判断で、本人、家族の希望に沿って、 入院又は他の施設を紹介する等の手続を支 援する旨口頭で説明している。看取りは行わ ない。重度化した場合に家族らの意向の再確 認をするが、文書化はしていない。	重度化した場合の対応に関し、入居 時の説明を文書化して、合意書を残 すことが望まれる。
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	事故発生時は直ちに医師の判断を仰ぎ、早 急に対応している。夜間時は全職員が初期 対応を学び対応。救急対応の手順は全職 員が見れる場所に掲示。		
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	1丁い、 奸	年1回消防署の立ち合いと、1回の自主避難 訓練を行っている。マニュアルはあり避難経 路なども決まっている。車椅子での経路はや や難がある。非常用品の備蓄もされている。	利用者のADLは低下していくことを考慮し、車いすでの避難などで問題はないか、夜間職員の少ない時の初動体制等も含めてマニュアルを見直し、万全の体制を考えることを期待したい。

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
	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			
36	(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	入居者様のプライド・プライバシーを傷付けることないよう言葉遣いにも慎重を期している。また対応についても必ず声を掛け、入居者様の了承のうえ実施するようにしている。	「職員、利用者が心からの笑顔で結ばれる」 の理念で、利用者に接する態度、声掛けは丁 寧すぎず、狎れすぎず、敬意と親しみを込め ている。個人情報書類の扱いや保管にも個人 情報保護の観点から慎重な扱いが見られる。	
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	傾聴・受容・共感を基本に支援を実施している。また、声掛けにも入居者様の意向や思いを尊重して対応し、出来る限りご本人の意思に基づくように努めている。		
38		ている	入居者様のその日の体調や意向を考慮し、 柔軟に対応するように心掛けている。個々 のペースを尊重し、希望に沿う支援を目指 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	定期的に訪問理美容に来てもらい、本人の 意向でパーマや毛染めなどを選んで頂いて いる。また、各居室に洗面台を設置してお り、リビングに出られる前に身だしなみを整 えて頂いている。		
40	(15)		職員が一緒に食卓について会話を交えながら食事をし、メニューの評価を聞くようにしている。定期に手作り日を設けて調理に加わって頂いただき、毎食ごとに配膳や下膳、洗い物など家事に関わっていただいている。	業者から入る食材を、業者派遣のコックが調理し提供している。和洋中だけでなくデンマークやマレーシア料理も織り交ぜ変化のある食事となっている。日曜は職員、利用者一緒になって買い出しから調理、片付けまで行う。朝食は夜勤職員が作る。職員も同じものを一緒に楽しく食べている。	
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力、 習慣に応じた支援をしている	栄養バランスに配慮した食事を提供。食事 や水分の摂取量も記録し、体調変化の気付 きや対応にも繋げている。		
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力に応じ た口腔ケアをしている	毎食後の口腔ケアと義歯の手入れを支援している。また、訪問歯科により定期検診を 行っており、治療が必要な方には、ご家族 にも説明し了承を頂いた上で治療を行って いる。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	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
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	個々の排泄リズムやパターンを記録して把握し、誘導が必要な方には声掛けを行い、 失敗がないように心掛けて入居者様に快適な排泄習慣が持てるよう支援している。	殆どの利用者はリハパン使用である。それぞれの排泄パターンにより、早目にそれとなくトイレ誘導し、排泄自立を支援している。利用者ができるだけ自立排泄が続けられるよう支援に取り組んでいる。	
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	食事・水分摂取量を記録し、水分が不足しがちな方には声掛けを行うようにしている。 定期的な散歩や適度の運動量を確保し、便 秘日数を記録して状況を把握している。		
45			身体状況にに基づいて個別に入浴を行っているが、体調がすぐれない時には、入浴日をずらしたり、清拭を行うなど状況に応じて柔軟に対応している。入浴時間などもご本人と相談しながら決めている。	週2~3回の入浴を支援している。浴槽は少し深めで首まで漬かれるようにしている。ゆず湯、菖蒲湯やバスクリンなどで季節感や変化を楽しませている。入浴拒否される場合、時間を変えたり人を変えて説得している。	
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	タイムテーブルにて1日の睡眠状況を記録しており、生活リズムが崩れないよう支援し、安眠に繋げている。また、日中においても休息が必要な方には、状況に応じて自室で休んでいただくなど、随時対応している。		
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	服薬チェック表を用いて、飲み忘れや誤薬 がないよう留意している。また、提携医療機 関や薬剤師とも連携し、服薬時の注意点や 用法などの把握に努め、書類媒体でも、す ぐに対応できるよう管理している。		
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	その方の生活歴や性格を基本に、能力に 応じた役割を心がけて入居者様の活動意 欲を引き出すよう支援している。		
49		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	定期的に散歩や買い物などを通じて外出の機会を促し気分転換に努めている。また、気候の良い時期には、入居者と相談して遠足やドライブなどにも出かけている。	気候が良く天気の良い日には近くの公園へよく散歩に行く。花見には弁当持参でゆっくり楽しむ。秋には紅葉を楽しみながら近所の人たちと交流する。ADL低下の利用者には車を使って朝公園に出かけることもある。	

白	外		自己評価	外部評価	i I
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
50			入居前にご家族様と話し合い、書面にて同意いただき、個々に金銭を所持するか施設側で管理をするか決定する。必要時に買いたい物を自分のお金で買っていただくようにしている。		
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	ご家族からの電話を入居者様に取り次いだりと、要望に極力お応えできるように対応している。手紙のやりとりも希望にそって支援している。今年は、ご家族様宛に年賀状を出されました。		
52	(19)		共有スペースを食卓やリビングソファーを織り交ぜ、ゆとりをもたせてくつろげるように配慮して、一人、あるいは複数で過ごせるように配慮している。	真ん中にリビング兼食堂があり、周囲に石畳風の回廊があり、その外側に居室があって独立した一軒の家のような感じで、一角にソファーとテーブルがありここでも寛げる。リビングの壁に手芸品が飾られ、季節感を出している。トイレ、エレベーターホールなど清潔に保たれている。	
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			
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	る品物を持参して頂き、ご本人にとって居心	それぞれ使い慣れた家具など持ち込み、壁に 家族の写真や手芸品などを飾ったり、使いや すく住みやすくし、従来からの生活の継続性 を感じられるよう設えられている。	
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	各居室に表札をあげることで、ご自身で居室が判別できるように工夫している。居室の掃除をはじめ、身の回りのことをご本人でしていただけるように支援している。		