

### 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	2671400253		
法人名	ウェルコンサル株式会社		
事業所名	フレンド平城山・山城(フレンド平城山)		
所在地	京都府木津川市梅美台2丁目1-1		
自己評価作成日	平成29年7月14日	評価結果市町村受理日	平成29年9月27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)】

評価機関名	特定非営利活動法人 市民生活総合サポートセンター		
所在地	〒530-0041 大阪市北区天神橋2丁目4番17号 千代田第1ビル		
訪問調査日	平成29年8月9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)】

グループホームで生活をされているが、出来るだけ在宅に繋げたいと思い、個々のご利用者様に沿ったケアやレクを提供しています。また、地域密着型ですので、近隣の中学校の職場体験の受け入れや地域の清掃、夏祭りに参加、出店協力等を行ったり、9月には地域の集会場をお借りし敬老祭を開催し、地域の方に声を掛けたりと、地域の方との交流も深めています。慰問や外出レク等も四季を感じて頂くレク等も行っていきます。

【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)】

当該事業所は地域との連携を理念の一つに謳い、地域との関わりを大切にしています。地域の清掃活動や夏祭りなど行事への参加に加えて、木津川市が主催する涼やかスポットに登録し、認知症サポーター講座やバザーなどに協力したり、地域の集会所を借り大々的に敬老祭を行い、地域の方にも参加してもらうなど地域との更なる交流に取り組んでいます。職員はチームワーク良く、家事やレクリエーションなど利用者のできることを活かした暮らしに向け日々話し合い協力しながら利用者の自立支援に向けてチームで取り組んでいます。食事は三食とも事業所で作り、糖尿病や高血圧食に対応したり、暦の上での行事食や寿司などの出前、外食、手作りおやつなどの他、利用者と一緒に収穫した野菜をメニューに取り入れるなど食事が楽しみなものとなるよう工夫をしながら支援しています。

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)	<input checked="" type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらい 3. 利用者の1/3くらい 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)	<input checked="" type="radio"/> 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)	<input checked="" type="radio"/> 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)	<input checked="" type="radio"/> 1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 <input type="radio"/> 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)	<input checked="" type="radio"/> 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)	<input checked="" type="radio"/> 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とした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	<input checked="" type="radio"/> 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)	<input checked="" type="radio"/> 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)	<input checked="" type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 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)	<input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 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、安心して暮らせている (参考項目:28)	<input checked="" type="radio"/> 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

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	1. 自分らしい安心できる生活をお手伝いします。 2. 入居者の尊厳を守ります。 3. 地域との連携に努めます。 1～3の運営理念を玄関先に掲げ、目につくようにし日々実践しています。	事業所独自の理念を玄関やリビングに掲示し、新任入職時には理念について説明し意識づけを行っています。職員教育に力を入れており日々のケアをするにあたり利用者が安心して暮らせるよう言葉遣いについて指導したり、地域との関わりを広げるなど会議の中で話し合い、理念の実践に向けて取り組んでいます。	
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	自治会の会員として、ご近所との交流や、夏祭りへの出店や参加、地域清掃に積極的に参加している。	回覧板や運営推進会議で情報を得て地域の清掃活動や夏祭りに参加し、高齢者涼やかスポットに登録しフリーマーケット等を行ったり、事業所で行う敬老祭には地域の方の参加を得ています。中学生の体験学習の受け入れや保育園のクリスマス会への参加や水仙の鉢植えをもらうなどの交流、アロマセラピーや民舞、吹奏楽などのボランティアの来訪もあり、地域との関わりが広がっています。	
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	認知症介護の相談や見学を受け入れている。また、中学生の体験学習の受け入れ等を行い、認知症という病気の説明や、触れ合う事から学んで頂く場を提供している。夏場は木津川市の高齢者涼やかスポットにも登録している。		
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	2ヶ月に1度運営推進会議を開催している。運営推進会議時に、月の行事や活動報告を行っている。また、出席者の意見や要望(アドバイス)を聞き、サービスの向上に繋げている。	会議は家族や民生委員、地域代表、市職員、地域包括支援センター職員等の参加を得て隔月に開催しています。事業所の状況説明や行事の報告等を行い意見交換をしています。質問については都度返答するようにしています。災害に関する質問については避難訓練を行っていることや非常食を準備していることなどを伝えています。また、参加者から認知症介護についての体験談を聞くなど有意義な会議となっています。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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	高齢介護課とは日頃から連絡を取り合う様にしており、協力関係を築いている。また、ホームの現状も把握して頂いている。	運営推進会議に市職員の参加があり事業所の理解を得ています。会議の案内や報告は毎回窓口に届けており、事故報告や介護保険の更新手続き、書類の提出等で訪れた際にはわからないことを尋ねたり、相談するなど関わりを持つよう努めています。また、電話やファックス、メール等も利用し連絡を取るようにしています。	
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	職員全体に拘束についての発信をしており、拘束のない生活を実践している。	会議の中で職員が講師になり勉強会を行い身体拘束についての理解を深めています。玄関は危険回避のため施錠をしていますが、入居時に家族に説明し理解を得ています。身体拘束をせず自由な暮らしを支援するため転倒の多い時間を考慮し見守りを強化するようにしています。不適切な対応が見られた場合は管理者やOJTの役割をもつ職員が都度注意をしたり、わかりやすく説明をしています。	

フレンド平城山・山城(フレンド平城山)

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
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	虐待についての勉強会を行い、どのような事が虐待にあたるのかを、職員が理解している。 虐待は見られておらず。		
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	社員の研修や資料等で職員に説明し、教育している。また、入居者の方でも成年後見人制度を利用されている方もおられる。		
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	契約時には重要事項の説明・利用者契約書など入居の際に必要な書類を示し、時間をかけて説明している。又、質問時には説明して理解頂いている。		
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	管理者を始め職員は、日頃の対応や会話の中より意見や要望を汲み取る様に心掛けている。面会に来られた家族様へも、日頃の様子をお伝えし、家族様からの不満・苦情・要望等についても真摯に受け止め取り組んでいる。契約時には苦情相談窓口についての説明も行っている。またケア会議や勤務時にも情報交換や意見交換を行い、運営に活かしている。	毎月発行する通信の送付時や面会時に利用者の日々の様子や支援内容等について家族に報告し、意見や要望を聞いています。意見を受けて脚力が弱らないために長めの散歩や階段の昇り降りの運動を取り入れたり、洗濯物の間違いがないよう確認を徹底するなど、得られた意見はサービスの向上等に反映するよう努めています。	
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	日頃より、職員が意見を言いやすい雰囲気作りを行っている。職員の意見や提案を傾聴し、良いと思うものは職員と相談しながら反映できる様にしている。	月1回の会議や日々の業務の中で職員からの意見や提案を聞き、議に参加できない職員からは事前に聞くようにし全職員の意見が反映できるようにしています。得られた意見は職員会議で話し合い業務改善等に繋げています。また年1回の個人面談や職員の様子を見ながら随時の面談を行ない、職員からの相談や提案などを聞く機会としています。	
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	統括やマネージャー、リーダー長等、上司の方々が管理者や職員の相談等、聞いて下さり、仕事に対してやりがいや向上心を持って働ける様な職場環境になっている。		
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	各事業所では、OJTという教育活動に力を入れ、職員全体のレベルアップに努めている。社内研修等も取り組んでいる。		

フレンド平城山・山城(フレンド平城山)

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
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	グループ内での行事等で交流する機会を設けてもらったり、勉強会等のお知らせがあれば、極力参加する様に呼びかけている。		
<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	利用者に関しての問い合わせ時や、初期面談時には、ご本人様の困っている事や不安に思っている事を傾聴して受け止めさせて頂いている。		
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	初期の面談時に、ご本人様・ご家族様の要望やお困りになられている事をお聞きし、自施設以外を含め、どのようなサービスがあり、受ける事が出来るのか等を話し合える関係作りに努めている。		
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	ご家族やご本人様、ケアマネージャーの方等からの会話の中より必要であると思われる支援を見極め、優先順位を考慮しつつ対応している。		
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	個々の残存能力の見極めを行い、その方のできる事(食事準備・片づけ・洗濯干したたみ・掃除等)をして頂くようにしている。		
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	ご家族様と面会時には必ず入居者様の様子の報告や来られない方へは電話での連絡を取る様にしている。また、毎月一言通信(入居者の1ヶ月のご様子の手紙)や笑顔便り(1ヶ月の活動内容の写真)を送付する事で、家族との関係の維持・向上に努めている。		
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	親戚の方や友人の方が面会に来られた際にもご家族様と同様の対応を行い、いつでも来れる様な雰囲気作りを行っている。	家族と一緒に墓参りやかかりつけ医への受診、映画鑑賞の他、自宅に帰ったりする際は、スムーズに外出できるよう身支度等の準備を行っています。親戚や友人の来訪時には椅子やお茶の用意をし、利用者の様子を伝えるなどゆっくり過ごしてもらえよう配慮し、友人と一緒に食事などに出かけることもあり、馴染みの方との時間を大切にもらうよう配慮しています。	

フレンド平城山・山城(フレンド平城山)

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
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 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	入居者様同士でコミュニケーションが図れる 様、職員が間に入り、会話をしたり皆で楽し めるレクリエーション等の提案も行う様、心 掛けています。		
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	退院不可能の為、退居になられた方もいた が、面会の許可をもらい、行かせて頂いてい る。病院で亡くなられた後も連絡を下さった りと親身に対応する様に心掛けています。		
<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	極力、ご本人の意向に沿えるように心がけ ている。また聞き出す事が困難な方につい ても、どの様な時に笑顔が見られるのか観 察し、個々に応じてケアを行っている。	入居前に入院先や自宅などで面談を行い、生活歴 や好きなもの、家族や本人の意向等を聞き、入院先 の病院やケアマネジャーからの情報も得て思いの 把握に繋げています。入居後は日々関わる中で会 話や様子、表情などから思いを汲み取り、カンファ レンスにて本人本位に検討し職員間で共有してい ます。	
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	入居前の情報をご家族様やご本人様、ケア マネージャー様より電話や面談時に聞き出 し、アセスメントシートを活用して各スタッ フに情報を提供し、把握に努めている。		
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	利用者個々の過ごし方、心身状態等を職員 同士で把握し、申し送りノートやケア会議等 で伝達する事で個々に合わせたケアを行っ ている。また、インシデントやアクシデントの 情報を職員間で共有する事により、個別の 状態の把握を行っている。		
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アを反映し、現状に即 した介護計画を作成している	日頃からご家族・ご利用者様・関係者の方 の意見や考えなどを聞かせて頂き、職員の 意見・考えも加えて検討し、介護計画を作成 している。	本人や家族の意向、アセスメント等を基に介護計画 を作成し3ヶ月でモニタリング評価を行い、6ヶ月で 見直しを行っています。見直しの際は利用者の状態 がわかるよう再アセスメントを行い、ケアマネジャー が担当職員と話し合い、家族の意向や医師からの 意見を加味し現状に合わせた介護計画を作成して います。日々の介護記録は計画の実施状況がわか るように記載しています。	
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	利用者個々にファイルを作成し、日々の様 子やバイタル値・排泄状況・食事、水分量・ 往診時の記録を残している。また、日常の 変化や気づきも記録に残す事で、個別ケア に反映出来る様、ケア会議等で職員間の検 討を繰り返している。		

フレンド平城山・山城(フレンド平城山)

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
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	認知症共同生活介護の為、多機能を有しているとは言えないが、空床もあればお試しの利用も可能である。また、エバホームとは合同で行事やレクリエーションを行っている。		
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	地域の病院や介護施設等、時々訪問する様になっている。また、地域の行事は極力参加し本人に合わせた行事に参加して頂くようにしている。		
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	定期的に往診と病院・薬局と連携している。他の専門医についても受診や往診が必要な時には主治医やご家族と相談し、往診や受診して頂いている。	入居時に以前のかかりつけ医が継続できることを説明し、事業所の協力医かどちらかを選択してもらっています。協力医は2週間に1回の往診があり、利用者の状態に変化がある時はファックスでのやり取りで指示をもらい、緊急時は電話にて指示を仰いでいます。日々の体調管理や処置などは事業所の看護師が行い、月1回薬局との面談もあり利用者の状態などを伝えていきます。歯科往診は必要な方が受けています。	
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	日々の関わりの中で気付いた事等を看護師に伝え、適切な受診や看護ができるように支援している。		
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。	ご家族を交え、病院担当者と利用者の現状や予後を話し合う事で、早期の退院・早期のホームでの生活の復帰を図っている。		
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	終末期希望のご家族様はいるが、お元気なので終末期に近づいたと思われる場合には重度化指針を作成し、重度化・終末期に入る前に、往診医・看護師・介護職員・ご家族とカンファレンスを行い方針を決め、こまめに修正を行う予定である。	契約時に看取り指針を基に説明し、医療行為が発生した場合は事業所では対応できないことを伝えていきます。重度化した場合は医師や看護師、家族、職員で話し合い、個々の状態に応じた看取りの方針を作成し、指針を基に主治医や家族とも相談しながら支援をする体制を整えています。	
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	緊急時対応マニュアルの作成を行い、全職員への発信・周知徹底を行っている。		

フレンド平城山・山城(フレンド平城山)

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
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	避難訓練計画の作成をし、年に2回、避難訓練・消火訓練を実施している。	年3回避難訓練を行い、内1回は消防署の立ち合いの下、併設事業所と合同で夜間想定にて通報や消火器の使用方法、避難誘導の訓練を行いアドバイスをもらっています。事業所独自の訓練は夜間時の避難誘導の訓練や地域の避難所まで実際に避難する訓練を行っています。水やレトルト食品、缶詰などの備蓄もしています。	災害時の協力体制を築くため、避難訓練時には近隣の方に案内を配布したり、回覧板を通して訓練への参加の呼びかけをされてはいかがでしょうか
<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	ご利用者個人の人格を尊重した言葉掛けや対応方法を行える様、職員の意識の統一を図っている。	尊厳について理念にも謳われており、言葉の乱れや声の大きさなどは日々注意をしています。接遇面で気になることがあれば会議の中でも話し合うようにし、丁寧語で話すように心がけ名前は苗字で呼ぶようにしています。特に排泄時の声かけについては注意を払い希望があれば、同性介助で対応するように配慮しています。	
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	希望の献立や希望のレクリエーションの内容をご本人に聞きながら自己決定を意識し、取り組んでいる。		
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	入居者の対応を優先し、入居者に合ったペースで介助を行っている。入居者個々のライフスタイルに合わせ、居室で過ごされている時には無理にリビングに出て来て頂くのではなく、居室外からの見守りや訪室しての談話を行っている。		
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	ご本人が服装の選択を出来る様に、その人に応じて声掛けや介助をし、いつも同じにならない様にしている。ヘアカラーをご希望されている方に関してはご家族と相談し、訪問美容でホームでの対応を行っている。		
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	毎日の献立には利用者の好みや希望を反映出来る様掛けしている。季節感や、昔ながらの行事食、誕生日の特別メニュー等も行っている。行える利用者は減ってきているが、食事の準備や後片付けも、職員と共に行う様にしている。	献立はその日に希望を聞き、食材を見て旬の物など取り入れ職員が立っています。利用者には野菜の下拵えや盛り付け、お茶入れ、洗い物などできることに携わってもらい、行事食の時は職員も一緒に同じ食事を摂っています。事業所で採れた旬の野菜が食卓に上がったり、寿司やうなぎなどの出前や外食、ぜんざいやホットケーキなどの手作りおやつを取り入れ、食事が楽しみなものとなるよう工夫をしています。	
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	食事の栄養バランスまた、病歴に応じて塩分や糖分控えめにしたり、食事の量を考慮して対応している。また、一日分の水分量を確保出来る様、個々の状態を把握し支援している。		

フレンド平城山・山城(フレンド平城山)

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
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	毎食後に口腔の誘導・介助を行っている。痛みや義歯の不具合等治療が必要な場合には、その都度ご家族に連絡し同意を得てから往診対応を行っている。義歯は夜間消毒薬に入れ、保管している。		
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	個別の排泄記録表で昼夜トイレ誘導を行う事で、出来る限りトイレで排泄出来る様に介助をしている。トイレへの誘導・介助(特に失禁時)は他の利用者にも気を配り、さりげなく行っている。	日中はトイレでの排泄を基本に、排泄記録表によりパターンを把握し、様子や仕草を見逃さないように声かけやトイレへ案内するなど個々に合わせた支援をしています。その結果失敗が減り、オムツを使用していた方が紙パンツに移行したり、紙パンツから布パンツに変更した方もいます。ケア会議で排泄用品や支援方法について話し合い自立に向けた支援を行っています。	
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	便秘になりやすい利用者が多い為、便通の良い食事内容を心掛けている。定時を含め、排便がしやすいと言われている食後にトイレ誘導を行ったり、個別の排泄パターンの把握に努め、個々に合わせたトイレ誘導も行っている。また、散歩や体操等で腸の運動を促す様になっている。		
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	入浴の希望を聞き、ゆっくりと入浴して頂ける様にしている。入浴は個別浴とし、脱衣場の扉を閉め、プライバシーの配慮をおこなっている。	入浴は曜日を決めて週2~3回を目途に日中に支援しています。曜日や時間、湯の温度など希望があれば対応するようにしています。柚子や入浴剤を使用したり、職員と話をしたり歌をうたいながら、ゆっくりと入ってもらっています。入浴を嫌う方は時間や日にちを変更したり、話をすることで気分転換を図りながら入浴に繋げています。	
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	散歩や掃除など日常生活に沿った活動を通じ、個々に合った生活リズムを作る様にし、安眠に繋げている。また、日中も傾眠されていたら、少し午睡して頂いたり、自身で居室で休まれる方もおられるので、室温調節も行っている。		
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	服薬の目的や副作用・容量については医師の指示等を確認し支援にあたっている。また医師と相談しながら服薬の変更・調整等も行っている。		
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	掃除(掃除機・モップ掛け)や洗濯(干し・たたみ・片づけ)等、利用者の能力に応じ、役割を分担し行って頂ける様援助している。		

フレンド平城山・山城(フレンド平城山)

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
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	散歩や近くのコンビニへの買い物等、一緒に行っている。また、季節に応じて外出の計画を行い、参加している。自治会の催し(夏祭り)や地区の清掃活動にも職員と共に参加している。	気候が良ければ、近隣への散歩や買い物など希望や体調に合わせ、同じ利用者に偏らないように出かけ、地域の行事などにも参加するようにしています。初詣や桜、あじさいなどの花見の他、外出に出かけたり、屋上で花火見物を楽しむこともあります。また、玄関先に咲く花を眺めたり、屋上で洗濯物を干すなど外気に触れる機会も作っています。	
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	家族様と相談の上、利用者個々のお金(お小遣い)を預かり、管理している。		
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	贈り物や手紙やはがき・写真が届いた時には、本人に見て頂いた後、手紙は書ける方がいない為、電話を取り次いだりさせて頂き、会話出来る様支援をしている。		
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	家庭的な雰囲気を感じて頂く為に、机やソファ等をリビング・食堂に配置し気心の知れた方との団らんの場を確保している。四季折々の飾りなどを配置し、季節を感じて頂いている。	リビングには利用者と一緒に作った季節の作品を飾ったり玄関先に季節の花を植え、リビングの窓から見えるベランダにはトマトやナス、胡瓜等の野菜を作り季節を感じることができるよう工夫をしています。状況に応じソファの配置換えを行いゆっくりとテレビを見たり、思い思いの場所で寛げるよう配慮をしています。毎日掃除や換気を行い、温湿度計や利用者の体感等も考慮しながら調節し快適に過ごせる共用空間を作っています。	
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	リビングや食堂など、利用者個々に好きな場所で気の合った方々と過ごせる様に、フロアの配置を行っている。		
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	今まで慣れ親しんだ家具等を持参してもらい、自宅のお部屋と同じような配置を行う事で、利用者個々に心地よい空間を作れる様、援助している。	入居時に馴染みの家具等を持ってきてもらうよう伝え、箆笥や飾り棚、洋服掛け、大切な仏壇や家族の写真、本等を持参され家族が配置を行っています。毎日掃除を行い清潔保持に努め、希望があれば布団を敷いて休むことも可能です。シーツ交換などできる方には手伝ってもらい、自宅で暮らしているような居室作りに努めています。	
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	フロアはバリアフリーとなっており、手擦りを伝う事でほぼ全ての場所に移動出来る様になっている。各居室・トイレ・浴室等のドアには表記している。		