1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

E : -1-111111111111111111111111111111111	* */*/ HO * */ Z			
事業所番号	2796400014			
法人名	社会福祉法人美木多園			
事業所名	グループホーム美樹の園(玄武)			
所在地	〒590-0151 大阪府堺市南区小代414番地15			
自己評価作成日	2019年2月28日	評価結果市町村受理日	令和元年5月28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/27/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosyoCd=2796400014-00&ServiceCd=320&Type=search

【評価機関概要(評価機関記入)】

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31年4月5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)】

入居者の方がいつまでも生き生きとして美しくあってほしいと願っています。調理を楽しみ、外出楽しみ、毎日楽しく過ごして頂く為にイベント等毎月工夫をこらして企画しています。又女性の入居者の方が多いので、整容面には特に気配りしています。毎日のお化粧をほとんどの方がされています。プロによるエステやメイクなども定期的に行っています。そのための支援をブランに織り込んでいます。居室担当が、自分の担当の方の普段からの様子をしっかり観察することによって、状態の変化や声をキャッチし、1ヶ月に一度行われるグループホーム会議に、全員が参加し情報交換を行い、ケアに生かしています。又生活暦を大切にして、今までの生活をできるだけ継続していただりまう。それまでの友達であったり、ご近所の方へとのつながりを途絶えることのないように、手紙を出す支援や希望があればお連れしたりしています。デイ利用者とも教室やイベント等一緒にすごして頂き、刺激ある時間をすごしていただいています。職員へは、接遇面を厳しく指導しています。

【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)】

当該事業所は広々とした中に落ち着きがあり、共有空間は季節を感じる生花が飾られ、事業所内で行われている様々なイベントで利用者が作ったきれいな作品もあり、清潔な環境が保たれ家庭的で温かい雰囲気があり、温湿度も管理され心地よく過ごせるよう支援しています。職員は外部のグループホーム発表会や研修にも積極的に参加し、事業所全体でサポート体制もあり勉強の機会を常に持っています。また、地域との関わりを大切にしており、事業所内のスペースを開放し、エステや映画鑑賞、習字など多くのメニューを用意し利用者も交流を楽しみ、今年は落語会等を実施し多くの参加者が得られています。利用者の外出する機会を多く作り、日々の散歩やドライブをはじめ、年に3回の遠出の外出行事を行いながら日々の楽しみや生き甲斐を感じることができるよう支援しています。

V.	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					
	項目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印		項目	↓該当	取り組みの成果 áするものに〇印
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 〇 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)	0	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)	0	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 O 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)	0	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 〇 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)	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	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	0	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
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔	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	外	- -	自己評価	外部評価	T
三	部	項 目		実践状況	- 次のステップに向けて期待したい内容
ΤΞ	里念し	こ基づく運営	J (194 194	7 C P N 17 U	
		〇理念の共有と実践 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	理念を基に事業計画や目標を立て、スタッフ会議、勉強会の場を活用し、職員間で周知を図っている。日々の振りかえりシートも活用し、意識の向上を目指し、理念の実践に努めている。	法人理念は玄関に掲示すると共に、朝礼時に唱和し常に意識するようにしています。入職時には理念の大切さ職員に説明し、また理念に基づき職員全員の意見を聞き事業計画を作成しています。 事業計画に基づきケアを実施し、日々振り返りシート利用しながら理念の実践に繋げています。	
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	地域に開かれた事業所であるよう、喫茶コーナ や研修室は、地域の方々がいつでも利用して頂 けるように開放している。又、各イベントへもいつ でも地域の方が参加できるように運営推進会議 でお知らせしている。地域のお祭り、催しには参 加している。	地域とのつながりを大切にしており、開かれた環境を作りに努め、近くの幼稚園、中学校の体験学習受入や、吹奏楽部の来演、高校生のダンスなど積極的に交流を持っています。法人内の研修室を開放しエステや映画鑑賞、習字など多くのメニューを用意しています。地域の行事であるふれあい祭りや緑のつどい等に参加しています。	
3		〇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	教室、映画、エステ、喫茶等すべて地域に開放し暮らしの一部として活用して頂けるようにしている。地域への啓発活動として、小学校や老人会へ出向き、認知症の方が安心して地域で生活できる町作り活動を行っている。		
4		〇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ヶ月に一度必ず開催し、自治会長、民生委員他出席者から戴いたご意見や情報をサービス向上のために活用している。 出席者はいつも20名くらいである。		
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	啓発活動の報告を行い、依頼があれば出向いている。地域包括も協力的で常に、南区グループホーム連盟の連絡会やイベント、 当施設の行事などにも参加していただき、協力関係に努めている。	基幹型地域包括支援センターの主催の南区グループホーム連盟の連絡会にて意見交換、検討などを行い連携をとっています。小学校や施設の職員向けの啓発活動も南区からの要請を受け積極的に取り組みを行い、協力関係が築かれています。日常的にもわからないことがあれば電話等で役所に相談しています。	
6	, ,	〇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	リスクマネジメント委員会及び身体拘束等適 正化委員会による勉強会や、マニュアルに よる身体拘束を全職員で理解し、拘束しな いケアに努めている。	リスクマネジメントについては年に1回、身体拘束については年に2回定期的に研修を行い、参加出来ない職員には議事録を配布し内容を周知しています。同法人内の職員代表で合同でマニュアル作成するなどの取り組みを行っています。また、エレベーターはテンキーで施錠していますが利用者の思いを聞きながら寄り添い、希望に応じてドライブに出掛けることもあります。不適切な言葉使いなどあった時は都度管理者が注意しています。	

白	自 外		自己評価	外部評価	#h
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	研修への参加、勉強会を定期的に行うよう にしている。		
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	研修への参加、勉強会を定期的に行うようにしている。		
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	契約書や重要事項説明書などについては、 十分にご理解を戴けるように努めている。疑 問や質問に対しても同様である。		
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	る声、アンケートは、スタッフ会議、運営推進	利用者の要望は日常的に聞いていますが改めて 居室担当が月に一回聞き、職員会議で検討し外 食や個別ケアで対応しています。家族の面会時に は利用者の日々の様子を伝えてコミュニケーショ ンを図っています。事業所の案内は月に1回広報 委員が作成し配布しホームの事を知ってもらい、 アンケートは年に1回行い結果を報告し意見を言 いやすいよう取り組んでいます。	
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	意見、提案等は、スタッフ会議等において聞き取っている。又年2回のフィードバック時、個々の意見を聞き取っている。	職員からの意見や提案は、会議の前に意見を収集し月に1回ホーム全体のスッタフ会議を開催し検討しています。物品や環境、理美容、食事などの担当者からの提案があり実施に繋げています。また年に2回各ユニットごとに人事考課の個別面接があり意見を聞き取り、意見を運営に反映できる体制をとっています	
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2回の人事考課を実施し、評価を行っている。個々に目標を持って取り組み、達成度合いや内容について、きちんと評価している。		
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	法人内研修に月1回確保、年2回のフィードバックを指導する時間を確保している。法人外の研修には、正職員、非常勤職員を問わず、参加する機会を与えている。認知症実践者研修には、2年以上の全職員が参加している。 リーダー研修には7名が参加している。		

グループホーム美樹の園(玄武)

自	外	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	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
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	堺市南区内及び堺市全体の連絡会に参加している。南区のグループホームが行うイベントなどにはお互いに参加し参考にしながらサービスの質を向上させるように努めている。		
Ⅱ.5		:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	相談時、面接時、入居時に本人の要望や希望、不安なことや思いを聞き取っている。		
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	申し込み時面会時などに家族が許す限り聞き取っている。		
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	待機等ですぐに入居できない状況にあるので、法人の他のサービス(認知症デイ龍庵など)を説明したり他のグループホームの空き状況を伝えたり、他の施設を紹介したりしている。		
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	入居者の方は人生の先輩であることを忘れず、必要なときに必要なケアを提供するが、 時には入居者から学び思いを共に感じられ 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	密に連絡をとり、職員、本人、家族が大きな ひとつの家族としてとらえて一緒に考え、本 人をともに支えていくことができるよう努めて います。		
20	(8)	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	絵手紙や電話を使った交流や、イベント行事に参加していただき、大切な方との交流が途切れないように努めている。	利用者の会社の同僚や友人の面会あり、居室で過ごすことが多くゆっくりと過ごせるように配慮しています。また、今まで通っていた教会や 神社、墓参り、金剛山などへの外出は職員が個別対応し、年末年始は家族で過ごしてもらえるよう入居時に説明し外出が継続して出来るよう伝えています。	

白	外		自己評価	外部評価	m 1
自己	部	項 目		実践状況	 次のステップに向けて期待したい内容
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	気の合う仲間を把握し、教室や外出を一緒にいったり、孤立している方がいたら、職員が間に入り、入居者同士よりよい関係が途切れないように努めている。		
22	7.0	○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	今までの友達やご近所の方との連絡をとり もったり、職員が、近況を伝えるお便りを出 すこともある。		
23		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン ○思いや意向の把握		入居前の面談で利用者の今までの生活状況や出	
	(9)	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	居室担当制をとり、全職員が1~2人の利用者と密に関わりり本人の要望をききとっている。又全職員はGH会議で、担当以外の入居者の方の情報を把握している。	大店前の面談で利用者の写までの生活状況や出来る事出来ない事、習慣、好みの情報を細かく聞き取りし、今までの関係者からの情報を得て思いや暮らし方の希望を把握しています。入居後には日々の関わりの中で得られた情報を基に職員会議で共有し思いの把握に繋げ、把握困難な方も職員の気付きや言動から職員間で検討しています。	
24		〇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	ご家族と協力しあい、道しるべなど独自の ツールを使用しながら、生活暦や環境など 細かな情報呑む把握に努めている。		
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	居室担当チェック表 プラン観察チェック表 により、様子を総合的に把握できるようにし 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	6ヶ月に一度家族に意見や要望を聞きとっている。又毎月1回のGH会議に全員が参加し、居室担当チェック表をもとにより良いケアを目指し、プランの見直しを行い、現状に即したプランを作成している。	利用者や家族の意向を把握し、アセスメントを行い、介護計画を作成し毎月モニタリングを行っています。毎月行う会議で利用者の変化を捉え、変化が無ければ6ヶ月ごとに見直し、その際は家族の希望を聞き取り、往診時の情報も加味しケア会議で話し合い、現状に即した介護計画を作成しています。全利用者一年に1回再アセスメントする機会も設けています。	
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	一人一人に合ったプランの作成 個性を重視した プランの作成に努めている。1週間に1枚のケア プランチェックシートを活用し、総合的に把握でき るようにしている。日々の記録にもれないかも計 画作成がチェックし実践記録の確認をし次のプラ ンに反映できるようなシステムとなっている。		

自	外	-= D	自己評価	外部評価	T
自己	部	項目		実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	デイサービスと一緒にイベント・レク・居室の 参加・法人のイベントの参加		
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	今までの友達やご近所の方との連絡をとり もったり、職員が、近況を伝えるお便りを出 したりしている。		
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	ほとんどの入居者の方は月2回の往診をうけている。往診時には、日頃の様子を伝え、助言などを頂き良い関係を築いている。往診日以外でも、24時間体制で、連絡に応じてくださっている。又他の病院への受診も行っている。	今までの専門医でもあるかかりつけ医を継続している利用者もいますが、全員が協力医の月に2回往診を受け、急変時は随時の往診もあり適切な医療を提供できるよう支援しています。専門医への受診は家族の対応を基本とし状況により職員が同行しています。訪問歯科、鍼灸など利用者に合わせ対応しています。	
31		〇看護職との協働 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	グループホーム看護師が18名の入居者とかかわりがあり、相談や助言をしている。訪問看護師とも気軽に話しが出きる。		
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。	入院中は計画作成担当が中心になり、頻繁に病院を訪ね、状況を常に把握できるようにしている。又、家族、病院関係との担当者会議を開き、早期に退院できるように努めている。		
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	ターミナルケアについては、入居時から常に 家族と話し合っている。家族の希望により、 ターミナルも行っている。(17名) 主治医、グ ループホーム看護師、訪問看護師と連絡を とりあい、チームとなり取り組んでいる。	入居時に看取りに関する指針にそって支援 出来る事や出来ないことを説明しています。 重度化した場合は、主治医から家族に説明 し方針を決定し職員間でも情報を共有し支援 方法を話し合い、状況に応じ都度家族とも話 し合いを重ね意向確認を行っています。看取 り経験のある職員が研修を実施したり都度の 勉強会をしています。	
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	定期的に救急対応の勉強会を行っている。		

自	外		自己評価	外部評価	6
l \bar{a}	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
		○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、日勤帯と夜勤帯を想定し、消防避難 訓練を行っている。	年に2回昼夜想定で内1回は消防署立会いの下、通報や初期消火と入居者も参加し避難誘導の訓練を行っています。備蓄として飲料水や食料品、オムツ、カセットコンロを置き、今年度よりランタンを追加し災害に備えています。運営推進会議では協力体制について話し合っています。	
		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		尊厳や接遇マナーついて年に2回外部講師による研修を実施し、利用者を尊重し職員は敬語や本人にあわせた声掛けを心がけています。毎日、接遇ルールを定め、チェックシートを用いて一日の自分の振り返りを行っています。家族アンケートでも接遇を評価してもらっています。	
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	計画作成担当や、居室担当が特に密にかかわり本人が思いや希望を表せるよう働きかけ、自己決定を優先している。		
38		〇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	入居者のペースに職員があわせ、必要なと きに必要な支援を行うようにしている。		
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	女性は女性らしさを忘れないように、スキンケアや化粧、髪型、服装などケアプランに取り入れたり、訪問美容室やエステサロンを利用している。		
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、利用者と職員が一緒に準備 や食事、片付けをしている	人居者の万の好みなど伝え一緒に考えている。 月2回以上はクッキング計画担当を中心に楽しみ ながらの食事作りを実施している。茶碗箸湯の	通常の食事は委託業者利用し、日々盛り付けや食器洗いに利用者に携わってもらい職員も一緒に食事をしています。月に1回ずつ職員が主体となりテーマを決め、おやつや食事のメニューを考え手作りし、買い物や下ごしらえ、味付けなどを利用者と共に行う日を設定しています。月に1~2回程の外食なども支援しています。	
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	食事量は毎日記録をとっている。水分補給はAMとPMに時間を設け、好きな飲み物をメニューから選び飲まれている。 栄養バランスは栄養士による管理がされている。		

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
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	必要に応じて週1回~月1回の訪問歯科を 利用したり、毎食後一人一人の状態に応じ た口腔ケアの声がけ、介助確認を行ってい る。		
43	, ,	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	失敗のある方でも、容易におむつを使用するのではなく、まずは排泄パターンをつかみ、トイレに誘導し、トイレでの排泄ができるように努めている。トイレは居室内のトイレを使用している。	必要な方の排泄記録をつけ排泄パターンを 把握し、個々に合わせた声掛けやトイレ誘導 を行い現状維持できるように努めています。 支援を継続して行うことで失敗が減ったり自 己でパッド交換をするようになるなど改善に に繋がった例もあります。排泄用品の選択や 支援方法について毎月の会議で検討してい 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	日々散歩したり、体操したり、運動を毎日取 り入れている。又必要に応じて、整腸作用の ある飲み物を提供している。		
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	基本的には最低隔日には入浴できるように しています。毎日入られる方もいます。出き る限り希望に沿えるようにしている。	入浴は1日おきに午後の時間帯で利用者の体調に合わせて支援し一人ずつ湯を入れ替えゆっくりと入ってもらっています。更衣室は個人ロッカーがあり、好みのシャンプーやボディシャンプー等が管理されています。季節湯として柚子湯しょうぶ湯など提供しています。拒否があれば日や時間を変えて無理のない入浴の支援をしています。	
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	夜間眠れない方には、話をきいたり、足浴やホットドリンクなどリラックス効果のあることを支援している。日中も個々に応じて必要な方には、1~2時間程度休んでいただいている。		
47		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	薬ファイルにていつでも確認できるようになっている。薬の効果効能、副作用なども、主治医、薬剤師、配置看護師から情報を得るようにしている。服薬支援はマニュアルに沿って行っている。		
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	趣味の継続や余暇活動では、思考を凝らし 楽しみごとなどの支援を行い、気分転換を 行っている。		

自	外	福 日	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
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	買い物、散歩、外食など本人の希望に沿ってできるだけの支援を行っている。又、家族にも外出の案内を行い一緒に外出できる機会を設けている。	日々広い敷地内の散歩や天候の良い日は個別で車にて外出しています。初詣や桜の花見、寒梅など季節の外出の他、地域のふれあいまつりやみどりのつどい、遠方への外出は年に3回企画しています。10周年の時は1泊旅行は家族も参加するなど、外出の機会を多く作っています。	
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	希望のある方は、現金を所持し、使用されて いる。		
51		のやり取りができるように支援をしている	全ての居室には、電話が設置できるようになっていて、数名が居室へ電話をひいている。公衆電話も設置している。字の書ける方は、月2回程度定期的に家族へ出すための支援を行っている。		
52	(19)	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		共有空間は換気や掃除も行届き清潔な空間が保たれ、生花や利用者の作品などを掲示し季節を感じる事ができるように配慮しています。冬は加湿器4台置き温度や湿度も調整してます。広い廊下にはテーブルやいす、ソファなど置き居心地のいい場所を選び過ごすことできるように配慮しています。	
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	リビングには、ダイニングテーブルとソファの 2箇所の空間を、廊下にもソファやテーブル を設置し、一人になりたい時は、居室で、み んなと一緒にいたい時は、リビングでと、本 人の意思を尊重した援助を行っている。		
54		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	本人が使いなれた家具や物品をお部屋に置いている。今までの生活を出きるだけ崩さないように心がけている。安全面に配慮しながら、基本的には、レイアウトは本人、家族の意向に近い配慮を行っている。	壇、家族の写真など馴染みの物や大切にし ているものを持ち込まれ、家族と共に相談し	
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	居室担当が毎月のADLの変化をチェックし、出きる限り自分で出きることはして頂けるようにコミュニケーションをとっている。		