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	4091601205			
法人名	株式会社 さくら苑			
事業所名	グループホームさくら苑弐番	館(ユニット名	2階)
所在地	福岡県久留米市江戸屋敷1丁目11	番1号		
自己評価作成日	平成30年8月22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.jp/40/index.php

【評価機関概要(評価機関記入)】

64 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:30)

評価機関名	公益社団法人福岡県介護福祉士会		
所在地	福岡市博多区博多駅東1-1-16	第2高田ビル2階	
訪問調査日 平成30年9月26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)】

当事業所は、久留米市内でも高齢化、特に高齢者単独世帯が多い地域に平成28年11月に開設し、地域の中の認知症を患われてしまった方々の住む「家」として事業を行っている。ご利用者様が地域に暮らす一人ひとりの住民として暮らしていけるように支援しており、日頃の散歩・地域の夏祭りに参加している。ご利用者様の認知症の状況・身体の状況は其々でも、互いが互いを必要とし同じ「いえ」に住む疑似家族として生活を支援しており、数名のドクター及び訪問看護ステーションとの連携により、ターミナル支援・お看取り支援を行っている。

【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)】

事業所は幹線から入った住宅街に位置し、木造二階建てで一階と二階に各1ユニットを有している。屋内は木材をベースにし調度品や植物を配し、テラスの窓は開口が広い掃き出し窓となっており明るく落ち着きのある、暖かい家庭的な雰囲気づくりが行われている。職員は相互に協力し合い、利用者のことを認知症ということにとらわれず、一人の人として関わりを持ち、当たり前のことを当たり前にして頂くことが出来るケアに努めている。利用者の表情も明るく笑顔で活発に職員とのコミュニケーションが行われている。法人代表者や管理者は地域密着型サービス事業所の役割を十分に理解されており、高齢者単独世帯の多い地域でより一層地域との連携を深め、地域に根差した事業所となることが期待できる。

♥. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~57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 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに〇印 ↓該当するものに〇印 1. ほぼ全ての利用者の 1. ほぼ全ての家族と 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 2. 利用者の2/3くらいの めていることをよく聴いており、信頼関係ができ 2. 家族の2/3くらいと 58 を掴んでいる ている 3. 利用者の1/3くらいの 3. 家族の1/3くらいと (参考項目:25.26.27) 4. ほとんど掴んでいない (参考項目:9,10,21) 4. ほとんどできていない 1. 毎日ある 1. ほぼ毎日のように 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 通いの場やグループホームに馴染みの人や地 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 \circ 59 がある 66 域の人々が訪ねて来ている 3. たまにある 3. たまに (参考項目:20,38) (参考項目:2,22) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 1. ほぼ全ての利用者が 1. 大いに増えている 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関 2. 利用者の2/3くらいが 2. 少しずつ増えている 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている **【係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所** 3. あまり増えていない (参考項目:40) 3. 利用者の1/3くらいが の理解者や応援者が増えている 4. ほとんどいない (参考項目:4) 4. 全くいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした 2. 利用者の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている 2. 職員の2/3くらいが 61 表情や姿がみられている 68 (参考項目:11,12) 3. 利用者の1/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:38.39) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が |1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 62 る 69 足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:51) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない | 1. ほぼ全ての利用者が はぼ全ての家族等が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な 職員から見て、利用者の家族等はサービスに 2. 家族等の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 63 く過ごせている 70 おおむね満足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが (参考項目:32,33) 4. ほとんどいない 4. ほとんどできていない | 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

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+-)+(Enter+-)です。]

自	外	項目	自己評価	外部評価	ī
己	部	- 現 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
I.£	里念し	に基づく運営			
1		天成にフなりている	当事業所の介護理念は、法人の理念であり、この理念が実践できるよう努めている	法人理念を、毎朝と月に一回のミーティングで唱和している。毎年、事業所の実情に沿った支援目標をミーティングで話し合い決めている。理念に基づき職員は情報の共有をし、利用者を尊重するケアに努めている。	
2	(2)	また。 流している	自治体への加入、校区夏祭りへの参加等、 地域との付き合いは行ってはいるものの、 今後益々「地域の一員として」交流を深めて いきたい	自治会に加入し、地域の行事には利用者全員参加を 目標に体調管理等をしている。事業所の行事に地域の 子供太鼓や住民の方の参加があった。日々の散歩で も挨拶を交わしたり、離苑があった時に職員が迎えに 行くまで地域の方が話し相手になってくれたり、散歩の 様子を写真に撮り届けてくれたりして交流している。	
3		人の理解や又接の方法を、地域の人々に同じて	包括支援センター開催の認知症サポーター 養成講座で講師を務めるとともに、他の事 業所と共に地域課題の掘り出し、地域に対 して何ができるのかを模索している		
4	(3)	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	当事業所の運営推進会議には、市職員・包括職員は勿論、他の小規模多機能事業所・薬剤師にも入っていただき、各方面からの屈託のない意見を頂戴しサービスの向上に努めている	二ヶ月に一回多職種と家族参加のもと開催している。 離苑に備え市の高齢者あんしん登録制度への登録ア ドバイスをもらったり、誤薬を防ぐため薬剤師に、内服 時間毎に分包に色を付けてほしいとの提案をしたり サービス向上に活かしている。今後、近隣にある看護 小規模多機能事業所と合同で会議を開催予定である。	
5	(4)	えながら、協力関係を築くように取り組んでいる	当法人の代表者が久留米介護福祉サービス事業者協議会の理事長を仰せつかっており、グループホームに限らず、久留米市内の事業所の実情、行政としての指導等、協力関係を築けている		
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「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	日中、玄関、フロアの鍵は施錠しておらず夜間帯のみ施錠している。フロア入り口にはセンサーを設置しフロアからでられるご利用者を引き止めず一緒に同行している	身体拘束に関する研修は年一回行われている。事業所の玄関は防犯のため18時から9時まで施錠をするが、ユニットの入口は常時解錠されており、出入りがセンサーでわかるようにしている。外に出ることを希望される時には付き添い近隣を散歩している。	
7		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	年に一度虐待に対する事業所内での研修を 行い虐待防止のため各フロアごとに虐待防 止委員会を作り、案を出し虐待を防ぐ取り組 みをしている		

自	外	項目	自己評価	外部評価	i
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
8	(6)	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	研修を苑内で開き学んでいる。ご家族への 説明は行っており現在おひとりの方が成年 後見制度を利用しご入居いただいている	職員研修は年に一回行っており、現在1名の利用者が制度利用をしているので職員は制度の大まかな内容は理解している。パンフレットはいつでも手に取ることができるように玄関に置いてあり、制度利用が必要と思われる利用者は管理者から家族に随時説明を行い、関係機関も含めて話し合っている。	
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	契約の際に、十分な説明を行い納得の上、サービスの利用が開始されるよう努めている。サービスの利用開始時に於いても、気兼ねなく相談いただけるよう声かえを行っている		
10		○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	面会時には必ず声をかけご家族との信頼関係を築き、意見や要望を言いやすい関係を作っている。家族会資料には市役所介護保険課、国保連の電話番号を記載し、ご家族が意見や要望を外部へ発信いただけるよう努めている	利用者の意見・要望は日頃の関わりの中で把握に努めている。家族からは訪問時にコミュニケーションをとり聞き取りを行っている。最近では定期往診時の結果を教えてほしいとの希望があったため、随時報告の対応に変更した。	
11	(8)	○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	代表者・管理者が集まり運営会議を定期的 に行っており、職員の意見を運営に反映で きるよう努めている	日頃から法人代表や管理者に意見が言いやすい関係性ができている。管理者は職員との会食の場を設け関係の構築に努めており、法人代表もその場に参加している。最近では入浴がスムーズに行えるように特殊浴槽を使う利用者と一般浴槽を使う利用者の見直しについて提案し、業務改善を図る等、職員の意見や提案を運営に反映させている。	
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	給与体系・職能給基準を明確化した上で、 管理者が評価し、代表者へ申し出るシステムを構築。自己評価を含め、各職員がやりがい・向上心が持てるよう配慮している		
		うにしている。また、事業所で働く職員についても、その 能力を発揮し活き活きとして勤務し、社会参加や自己実 現の権利が十分に保障されるよう配慮している	採用に当たっては性別・年齢を理由に採否 を決定することはない。しかし、高齢者・認知 症・介護に対する考え方によっては、採否を 決定している	職員の採用にあたっては制限は設けていない。職員は資格取得や自己研鑽のための研修受講は内容により勤務として参加することができたり、受講料の負担も事業所が行うこともある。休みの希望も出すことができ、職員間での協力関係も築けている。	
14		〇人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権 を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓 発活動に取り組んでいる	定期的に勉強会、外部の研修など参加し研修後は他スタッフへ報告している	年一回、人権研修を行っている。利用者一人ひとりがどのように生きてきたかを大切にしケアを行っている。日々の業務の中でも言葉遣いなど気になる場面を見受けた時は管理者から都度の注意を行っている。	

自	外		自己評価	外部評価	ī
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
15		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	久留米市介護福祉サービス事業者協議会のグループホーム部会が行う研修及び法人内研修には多くの職員が参加し日々トレーニングを行い、職員それぞれが自己の向上に努めている		
16		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	久留米市介護福祉サービス事業者協議会 の総会・ボーリング大会及びその他の研修 会、運営推進会議・包括との地域ケア会議 などを通じ、地域の他の事業所との交流に 努めている		
Ⅱ.3	と心な	:信頼に向けた関係づくりと支援			
17		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	入居前にアセスメントを取りながらご本人が 困っている事やニーズを見極め、必要なケ アをケアプランに取り入れ実践している		
18		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	入居希望時に施設内を見学してもらいサービスの説明を行い、ご家族からの意見や質問を受け納得、理解していただけるように努めている		
19		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	ご本人やご家族に意向を聞き、必要となる 福祉用具の提案や、リハビリ専門職との連 携を取って支援している		
20		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	利用者本人の能力に応じ、家事や掃除など 職員と一緒に行い、生活の中での役割を 持っていただいている		
21		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	日頃の様子や変化など状況に応じ、連絡を 取り病院への受診などはご家族にもご協力 いただいている		

自	外	項目	自己評価	外部評価	ī
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
22	(11)	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	自宅への外出支援を行い、近所の方も面会に来られている。ご本人が住まわれていた 地域の事や今までの暮らしの話題を振り、 ご本人の話を傾聴している	家族の訪問が多く受診や食事に一緒に行ったり、利用後も馴染みの美容院に行くなどしている。友人からの手紙や電話などもある。職員と自宅の様子を見に出かけたり馴染みの関係を継続できるように支援を行っている。	
23		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	レクリエーション以外でも利用者様同士が会話が楽しめるよう一つのテーブルを囲み、お茶を飲んだり、職員が入り会話を持ちかけ 関係を築けるよう配慮している		
24		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	利用が終了しても、年賀状のやり取りは行っている。ご相談があれば支援ができるように 努めている		
Ш.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	-		
25	(/	○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	日常の会話の中でご利用者様の希望を聞き、月一回のスタッフミーティングでスタッフ に周知している	利用開始時に本人・家族から生活の様子など情報を得ている。それを踏まえ、日々のかかわりの中での会話や様子から思いや意向を汲みとるようにしている。また、他の職員から情報を得たり、困難な場合には家族に聞くなど把握に努めている。月一度のミーティングや記録物で職員間での共有を図っている。	
26		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	入居の際に、これまでの生活歴をご家族に 書いていただきどのような暮らしをされてい たか把握し、会話などに生かしている		
27		○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	一日の食事量、水分量、排泄の様子などは 介護記録に記載し、受診、往診、薬の変更 などは個別ノートにも記載し現状の把握に 努めている		
28	(13)	○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	ケアプランの見直しの時期に、ご本人・ご家 族様に意向をお聞きし、ミーティングにてア イデアを出し合いプランを作成している	日頃のかかわりの中で利用者・家族の思いや意向を聞いている。受診や往診時に医師から情報を得て、月一度の会議でケアのあり方など全職員で検討している。未参加の場合には議事録で周知を図っている。3ヶ月に一度モニタリングを行い、利用者の状況の変化に応じ随時介護計画を作成している。	

自	外	項 目	自己評価	外部評価	i l
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
29		○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	ー日の様子を介護記録に記載し、個別ノート、申し送りノートも利用している。ミーティングにて情報を共有しプランの見直しに役立てている		
30		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	ご利用者様の要望やニーズへ適切な支援 やサービスを日常的に相談している。主治 医の指示による訪問看護や訪問マッサー ジ、セラピーなど利用している		
31		暮らしを楽しむことができるよう支援している	包括支援センターの方に、運営推進会議に 参加していただき、情報交換を行っている。 ボランティアの方によるレクリエーションなど 生活を楽しまれるように支援している		
32	(14)		している方が多いが布室があれば、稲がも	利用者・家族が希望するかかりつけ医となっている。他科受診を含め家族同行の受診を基本としているが、不可能な場合には職員が代行している。複数の医療機関と関係を築いており、往診するかかりつけ医もある。受診・往診結果については家族と情報を共有し、職員間では個別ノートで結果の共有を図っている。	
33		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	准看護師が2名勤務しており、口頭は勿論、 申送りノートや個別ノートを使い看護師への 連絡・報告を行っている		
34		○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。	入院時は面会に行き、病院側と連絡を取りながら情報を交換し早期に退院、受け入れができるように努めている		
35	'	○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	さしている。お看取り期になられた時には王	入居時に「看取り指針」に基づき利用者・家族に説明している。今までに数名の看取をしている。医師、看護師、職員、家族など利用者の状況に応じ都度話し合いを行い、方針を共有している。年1回看取りケアについての研修も行い、職員は日々のケアについて看護師などに相談できる体制にある。ソファベットや食事の提供、遠方の家族には入浴も希望が有れば可能である。	

自	外	項目	自己評価	外部評価	i l
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
36		○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	フロアにマニュアルを置き、苑内で勉強会を 行っている。職員が急変時や事故発生時 に、応急手当などの対応ができるように備え ている		
		○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、消防の協力の下、避難誘導訓練を 行い、災害時に対応できるようシュミレーショ ンを行っている	年2回、昼夜火災を想定し利用者、職員参加のもと避難誘導訓練を実施している。飲料水や食料品、おむつなど3日分程の備蓄がある。自治会や近隣などにも声掛や、個別に案内配布などして避難誘導訓練の情報提供に努めたが、地域住民の参加までに至っていない。火災、地震を含む災害対応マニュアルは作成している。	地域のより多くの方々に事業所のことを 知ってもらうと同時に、災害時における理解 を深めつつ地域との協力体制を築くことが 望まれる。災害時対応マニュアルについて も近年の気象状況等もあわせて検討するこ とを期待したい。
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
38	(17)	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	全職員が入居者様の人格を尊重した声かけを重視している	職員は利用者一人ひとりを尊重しながら対応している。 ま元で小さな声でトイレ誘導したり、失禁時、周 りに配慮しながらさりげなく対応している。 入浴やト イレなどは、ドアや窓をしっかり締めることで羞恥心 や音にも配慮している。記録はフロアーの隅で行 い、利用者に関する書類は棚に保管している。	
39		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	声かけを工夫し、ご本人様の思いや希望を 表し、自己決定できるように支援している		
40		○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	一日の流れは決まってはいるものの、職員 の都合を優先せず、ご本人様のペースで過 ごしていただけるよう支援している		
41		○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	洗面台にブラシを置いて整髪をして頂いている。ご自分で出来ない方にはお手伝いしている。その日の洋服をご自分で選んでいただいている。選べない方にはスタッフが好みの服を選びおしゃれの支援をしている。女性の方にはイベントの時にはお化粧をしていただくこともある		
42	(18)	○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	1人ひとりの食べられる力によって調理の仕方を変えている。刻み、ミキサーなど。料理の下ごしらえ、台拭き、お盆拭きなどスタッフと一緒に行い、食事が楽しみなものになるように支援している	調理師の免許を持つ職員が主に調理を担当し、利用者に好きな物を聞いたり、職員からの情報も得て献立を作成している。週3日の配食も含め利用者の状況に応じ食べ易いように工夫をしている。利用者は職員と一緒に畑の野菜を収穫したり、フードコートでの食事や回転ずしを楽しんだりしている。	

自	外	項目	自己評価	外部評価	i
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		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	食べられた量、水分量を記録し、その方に合った支援を行っている。一日の飲水量1,500CCを目標として、脱水などにならない様飲水量が確保できるように配慮している		
44		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	ロ腔内を清潔に保てるよう、毎食後口腔ケアの支援を行っている。不十分な方には仕上げを行い、ご自分で出来ない方にはスポンジブラシなどを使ってケアしている		
45	(19)	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	トイレには手すりを設置しご利用者様が使い やすいように配慮している。排泄の記録を行 い、パターンをつかみその方に応じたトイレ 誘導を行い、失敗を防いでいる	職員は利用者の排泄パターンや表情の変化、様子などから声掛けしトイレ誘導している。少し時間をおいて再度声掛けをすることで失敗を減らすように個別に対応をしている。トイレ誘導することでおむつ対応からリハビリパンツになる事例もあり、職員は日々試行錯誤しながら排泄の自立支援に取り組んでいる。	
46		○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	毎日の排便のチェックを行い、食事の内容、水分摂取に心掛け、その方に合った適度な 運動も行っている。便秘時は医師や看護師 に相談している		
47	(20)	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	ご本人のタイミングに合わせる事は難しいが、定期的に入浴日を作り、また体調に応じ入浴日は変更している	週2回、10時頃から午前中入浴出来るようになっている。入浴を拒む場合は対応する職員や日を改めたり、午後から入浴するなど無理強いしないようにしている。会話が弾んだり、入浴時の気持ち良さから浴槽からなかなか出ようとしないこともある中で、職員は体調に配慮しながら、個々に沿った支援に取り組んでいる。	
48		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	日中は出来るだけフロアで過ごしていただく よう支援しているが本人のADLなど考慮し、 希望の方は午後からベットで臥床していただ いている		
49		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	薬の変更があれば一人ひとりの個別ノート に記載し全スタッフに周知している		

自	外	項 目	自己評価	外部評価	i
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	家事(テーブル拭き・洗濯物干し・たたみ)などできる事をしていただき、感謝の声掛けをしている。また、編み物や唄を好きな方がおられるので編み物教室や唄の広場に行かれている方もおられる		
51		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	天気の良い日で地域へ散歩に出かけたり、 レクリエーションでゆめタウンに外食や買い 物に出かけたりしている。ご家族と買い物や 美容室に出かけられることもある	天気の良い日には利用者・職員で近隣を散歩し、地域の方と挨拶を交わしたりしている。利用者、家族に職員が同行し花見を楽しむこともあり、個々に沿った支援をしている。車いすの利用者も一緒に鳥類センターやショッピングセンターに行くなど、利用者一人ひとりが外出を楽しむように支援している。	
52		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	ご本人様の預り金を事務所にて保管しており、希望に応じて、買い物に職員が同行するなどお金を使えるよう支援している		
53		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	ご家族から電話がかかってきたり、ご本人が かけたいと言われるなど希望があればご家 族との会話を楽しまれている		
54	(22)	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	共有の空間にはソファを置いてくつろげるように、テレビが見やすい事や、気が合う方同志が一緒にお話しできるようになど、席の配置も考慮している。空調の管理にも気を使っている	玄関には利用者の手作り作品を飾り、フロアは観葉植物やゆったりとしたソファを配置し、適度な明るさとなっている。一階にはティーサーバーがあり、コーヒーやお茶を楽しむことが出来る。トイレ内も利用者が使いやすいように配慮されており、どの共用空間も居心地良くすごせるような工夫をしている。	
55		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	共有のフロアでは、気の合う方と一緒になれるようテーブル席を配慮し、ソファを置きくつ ろげる空間になっている		
56	(23)	ত	写真やクッションやぬいぐるみを置き心地よ	居室には馴染みの寝具や箪笥、テレビなどを使い やすいように配置している。壁面には事業所が準備 した温湿計がセットされ、居室の温度や湿度にも配 慮することで、利用者が更に居心地良く過ごせるよ うに工夫している。	
57		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	ご利用者の居室の名前やトイレの表示は分かりやすく大きく表示し、ADLに合った安全がな生活が送れるように工夫している		