

## 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   | 2392000309        |            |           |
| 法人名     | 医療法人 常念会          |            |           |
| 事業所名    | グループホームきのみ ユニット楠  |            |           |
| 所在地     | 愛知県豊橋市石巻本町字狭間10-8 |            |           |
| 自己評価作成日 | 令和6年1月1日          | 評価結果市町村受理日 | 令和6年3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 | <a href="https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;Jigy-osvoCd=2392000309-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;Jigy-osvoCd=2392000309-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a> |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【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『サークル・福寿草』   |
| 所在地     | 愛知県名古屋市中熱田区三本松町13番19号 |
| 聞き取り調査日 | 令和6年3月19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)】

施設の周りは緑も多く、四季の移り変わりを感じられる自然豊かな場所にあります。気候の良い時期には庭で食事や歌を楽しまれたり、日課である散歩を楽しまれています。利用者一人ひとりが穏やかに生活できるよう支援しています。

## 【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)】

- ◎軽減要件適用事業所  
 今年度は「軽減要件適用事業所」に該当しており、外部評価機関による訪問調査を受けておりません。したがって、今年度の公表は以下の3点です。  
 ①別紙4「自己評価結果」の【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点】と「自己評価・実践状況」  
 ②軽減要件確認票  
 ③目標達成計画

## 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<br>↓該当するものに○印 |                                                                   | 項 目 |                                                                     | 取 り 組 み の 成 果<br>↓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<br>(参考項目:23,24,25)     | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:9,10,19)   | ○                           | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>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<br>(参考項目:18,38)           | ○                           | 1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>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<br>(参考項目:2,20)                     | ○                           | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>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<br>(参考項目:38)                 | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている<br>(参考項目:4) | ○                           | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>4. 全くない            |
| 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<br>(参考項目:36,37)  | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 66  | 職員は、活き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                      | ○                           | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:49)                | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:30,31)       | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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                                   | ○                           | 1. ほぼ全ての家族等が<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:28) | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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キー) + (Enterキー)です。〕

| 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 |
| Ⅰ.理念に基づく運営 |     |                                                                                                |                                                                                    |      |                   |
| 1          | (1) | ○理念の共有と実践<br>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。                            | 理念は事業所内に掲示しており、いつでも振り返ることができる。スタッフ会議の時にも定期的に理念について共有する時間を設けている。                    |      |                   |
| 2          | (2) | ○事業所と地域とのつきあい<br>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。                            | 事業所は町内会に入会しており地域の行事や祭礼などにも参加している。日頃から隣近所の方たちとも交流を図っている。                            |      |                   |
| 3          |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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。                          | 地域交流を通して認知症への理解の促進としている。小学校や民間スクールなどで認知症への理解を深めてもらえる活動も定期的に行っている。                  |      |                   |
| 4          | (3) | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>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。       | 現状では感染症対策により会議自体は行えていないが、再開した際には意見や助言などは積極的に取り入れてサービスの質の向上につなげていきたい。               |      |                   |
| 5          | (4) | ○市町村との連携<br>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。                 | 市が掲げる認知症啓発の活動などにも積極的に参加しており、市町村担当者とは何でも相談することができる関係を築いている。                         |      |                   |
| 6          | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>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。 | 身体拘束ゼロを継続するために、定期的に勉強会などでも学ぶ機会を設けている。何が拘束にあたるのか正しく知ることから拘束ゼロの実践へとつなげている。           |      |                   |
| 7          |     | ○虐待の防止の徹底<br>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。       | 法人として虐待防止検討委員会が設置されており、そのなかで誰でも匿名で投函することができる「ぎゃくたいポスト」を用いて、虐待が見過ごされることがないように努めている。 |      |                   |

| 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 |
| 8  |     | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>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。    | 日常生活支援事業や成年後見制度について勉強会などで定期的に学ぶ機会を設けており、制度について正しく知ることができるよう努めている。                              |      |                   |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>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。                         | 契約時には丁寧な説明を心がけている。署名、捺印をする前にも不安や疑問が残っていないかの再確認をして理解、納得していただけるように努めている。                         |      |                   |
| 10 | (6) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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。                     | 利用者には日々の生活のなかで意見や要望を聴けるようにしている、家族には対面した時だけでなく、意見箱の活用も呼び掛けており、一つの意見でも運営に反映できるように努めている。          |      |                   |
| 11 | (7) | ○運営に関する職員意見の反映<br>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。                                      | 職員とは日頃からのコミュニケーションを大切にしており、意見を伝えやすい関係作りに努めている。提案された意見は可能な限り運営に反映できるよう努めている。                    |      |                   |
| 12 |     | ○就業環境の整備<br>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。      | 法人では永年勤続者表彰制度や、資格取得支援制度などが設けられており、職員一人ひとりがやりがいや向上心を持って働くことができるようにされている。                        |      |                   |
| 13 |     | ○職員を育てる取り組み<br>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。         | 職員一人ひとりのスキルアップを図り年間を通して施設内外での研修や学ぶ機会を設けている。新規入職については法人でOJTが定められており、一人ひとりの業務習得状況に沿って指導が進められている。 |      |                   |
| 14 |     | ○同業者との交流を通じた向上<br>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。 | GH連絡協議会を通じた地域の同業者との関係性は年を重ねるごとに更に充実している。今後は災害時における協力関係についても議論を深め、体制の構築を図っていきたい。                |      |                   |

| 自己<br>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 |  |
| Ⅱ.安心と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<br>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。 | 入居前の情報収集や要望を聞き取り、職員間で共有することで安心してサービスが受けられるようにしている。                |                   |  |
| 16                  |     | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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。            | 施設見学、入居相談時には家族の思いを聴き、状況を把握することで良い関係が築けるよう努めている。                   |                   |  |
| 17                  |     | ○初期対応の見極めと支援<br>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。        | 本人、家族の希望を伺ったうえでグループホームのサービス内容を伝えている。場合によっては他のサービスの利用も含めた対応に努めている。 |                   |  |
| 18                  |     | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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。                        | 利用者とともに家事を行い、お互いが協力しながら役割を持って生活し、常に労いの言葉かけを忘れないよう努めている。           |                   |  |
| 19                  |     | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>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。         | 家族の訪問時には日頃の様子を伝え、月1回近況報告の手紙を郵送している。家族とは連携を取り立場を理解し、良い関係づくりに努めている。 |                   |  |
| 20                  | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>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。                     | 馴染みの人との関係性を崩さないように手紙や電話の取次ぎをして交流が継続できるよう支援している。                   |                   |  |
| 21                  |     | ○利用者同士の関係の支援<br>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。                 | コミュニケーションが取りやすいよう座席を配慮している。状況に応じて職員が会話をつなげ周囲との関わりが持てるように努めている。    |                   |  |

| 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 |
| 22                                 |      | ○関係を断ち切らない取組み<br>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。                    | サービス利用が終了しても、ご家族から現状の様子などを知らせていただけることもある。                                 |      |                   |
| <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<br>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。                                           | 直接的に意向を聞き取るだけでなく、普段の何気ない会話からも思いを汲み取るように努めている。                             |      |                   |
| 24                                 |      | ○これまでの暮らしの把握<br>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。                                       | 入居相談時の相談シートを活用している。また面会時に家族から話を伺ったり、本人に直接伺っている。                           |      |                   |
| 25                                 |      | ○暮らしの現状の把握<br>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。                                                     | 普段と違う様子があればバイタルチェックや精神的なストレスがないか等よく観察し、職員間で情報を共有している。                     |      |                   |
| 26                                 | (10) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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。 | 週に一度のカンファレンスだけでなく、利用者の状況に応じ、臨時にもカンファレンスやモニタリングを実施し介護計画を作成している。            |      |                   |
| 27                                 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>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。                        | 毎日のケアや本人の心身の状態を記録しに残し、状況に応じ介護計画の見直しを行っている。                                |      |                   |
| 28                                 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>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。               | 同法人の老健より、月に一度管理栄養士による相談、指導を受けている。また、必要に応じて理学療法士にも相談することができ、他職種との連携に努めている。 |      |                   |

| 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 |
| 29 |      | ○地域資源との協働<br>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。                                     | 近隣の方のご厚意で柿狩りを楽しんだり、町内会の祭りで子供太鼓の演奏をするなど交流している。                                      |      |                   |
| 30 | (11) | ○かかりつけ医の受診支援<br>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。                                 | 月に1～2回主治医による往診がある。体調の変化があれば主治医に報告し適切な医療が受けられるようにしている。                              |      |                   |
| 31 |      | ○看護職との協働<br>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。                         | 普段と違う様子がある時などは看護師に相談し必要に応じて適切な医療が受けられる体制を整えている。看護・介護連携ノートも活用しいつでも内容が確認できるようになっている。 |      |                   |
| 32 |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>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。 | 入退院時には医療機関と連携を取りスムーズに支援ができるよう努めている。                                                |      |                   |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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。 | 終末期のケアについては家族と話し合いを重ね、主治医・看護・介護のチームとしてその方に合ったケアができるよう取り組んでいる。                      |      |                   |
| 34 |      | ○急変や事故発生時の備え<br>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。                                             | 急変時対応マニュアルが用意されている。対応に不安がある時は看護師に対応方法を確認しスムーズに対応できるようにしている。                        |      |                   |
| 35 | (13) | ○災害対策<br>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。                                             | 避難訓練を年に2回行っている。非常食や備品も定期的に見直しを行っている。                                               |      |                   |

| 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 |
| Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 |      |                                                                                    |                                                                               |      |                   |
| 36                       | (14) | ○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保<br>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。                    | 利用者の皆さんに対して常に人生の先輩であることを忘れず、丁寧に対応することを心掛けている。                                 |      |                   |
| 37                       |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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。                      | 本人がやりたいこと、は可能な限り実現していただけるように努めている。                                            |      |                   |
| 38                       |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>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。 | 利用者一人ひとりのペースに合わせて柔軟な支援を心掛けている。                                                |      |                   |
| 39                       |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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。                                   | その人らしくお洒落が楽しめるような支援を心掛けている。                                                   |      |                   |
| 40                       | (15) | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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。      | 一人ひとりの状態に合わせて食事が楽しむことができるよう支援している。嚥下能力が低下している方にはトロミ、刻み、ペースト、ムースなど食事の形態を変えている。 |      |                   |
| 41                       |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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。           | 食事や水分の摂取量を記録に残し日々の栄養・健康状態の把握に役立てている。月に一度併設老健に所属する管理栄養士より指導、助言を受けている。          |      |                   |
| 42                       |      | ○口腔内の清潔保持<br>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。                    | 毎食後に口腔ケアを行なっている。月に二度、歯科衛生士による口腔ケア指導も受けており、口腔内が健やかに維持できるよう支援している。              |      |                   |

| 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 |
| 43 | (16) | ○排泄の自立支援<br>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。                              | 排泄チェック表にて個々の排泄パターンを把握し、その人に合った声掛けや誘導を行い、自立に向けた支援を行っている。                             |      |                   |
| 44 |      | ○便秘の予防と対応<br>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。                                              | 便秘の予防に体操や散歩、水分摂取を取り入れ、自然な排泄ができるよう支援している。必要に応じて主治医により処方された内服薬を使用し、快適な排便コントロールに努めている。 |      |                   |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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。                        | 個々の好みに合わせた温度や量に配慮し、入浴を楽しんでもらえるよう支援している。                                             |      |                   |
| 46 |      | ○安眠や休息の支援<br>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。                                               | 一人ひとりの体調や生活リズムに合わせて、自分の好きな時間に休めるよう支援している。                                           |      |                   |
| 47 |      | ○服薬支援<br>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。                                          | 個々のカルテ内に薬剤情報が保管されており、いつでも内容の確認ができるようになっている。また、看護師により内服薬、使用薬の早見表もあり、一目で分かるようになっている。  |      |                   |
| 48 |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>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。                             | 毎日のコミュニケーションにて趣味や嗜好、特技などを把握し、個々に合った家事活動に参加していただいている。余暇時間が充実できるよう支援している。             |      |                   |
| 49 | (18) | ○日常的な外出支援<br>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。 | 敷地内外にて散歩や外気浴、日光浴を楽しんでいただいている。敷地内に咲いた花を摘んだり、地域の方との交流で畑の農作業をするなど、楽しみを持てるような支援をしている。   |      |                   |

| 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 |
| 50 |      | ○お金の所持や使うことの支援<br>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。                                                  | 個人で現金を所持している方もいる。近所の無人販売所へ散歩がてら購入しに行くこともある。                                      |      |                   |
| 51 |      | ○電話や手紙の支援<br>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。                                                                           | 家族からの電話の取り次ぎや手紙や交換日記のやり取りをできるよう支援している。個人で携帯電話を所持している方もおり、本人が好きな時間に使用できるよう支援している。 |      |                   |
| 52 | (19) | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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。 | 共有スペースの室温や明るさに配慮し、一人ひとりが快適に過ごせるよう支援している。                                         |      |                   |
| 53 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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。                                                      | 共有空間においても一人ひとりが塗り絵、パズル、そろばん、など。それぞれが好きなことをして過ごせるよう支援している。                        |      |                   |
| 54 | (20) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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。                                          | 個々の嗜好に合わせてレクで作った作品や家族の写真などを飾り、心地よく過ごしていただけるよう支援している。                             |      |                   |
| 55 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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。                                             | 安全に配慮して導線には物を置かないようにしている。使用している椅子の足元にはテニスボールを用いて、どなたにでも椅子を軽く動かしてもらえるように工夫している。   |      |                   |