

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	3370500294		
法人名	社会福祉法人 新生寿会		
事業所名	グループホーム 新賀		
所在地	笠岡市新賀3220-25		
自己評価作成日	H29年2月24日	評価結果市町村受理日	

※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://kaigokensaku.mhlw.go.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_2016_022_kani=true&JigyosyoCd=3370500294-00&PrefCd=33&Version=
----------	---

【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 ライフサポート		
所在地	岡山県岡山市北区南方2丁目13-1 県総合福祉・ボランティア・NPO会館		
訪問調査日	平成29年3月3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)】

<ul style="list-style-type: none"> ・「私達は認知症高齢者に対して、その人らしさを大切にし、1人1人の希望を尊重したケアを提供いたします。」の理念を基にご本人様やご家族様の想いを受け止める様に、関わりをもつ姿勢を大切にしている。 ・季節感を感じられるように、様々な行事を行ったり、花やインテリアにも、四季を感じてもらっている。 ・家族交流の為、年に2回(春・秋)家族会を行っている。 ・食事に関して、味や食感、見た目(器)に注意しながら、食欲を増すように目で楽しんでもらっている。 ・兼務の看護師が在籍しており、日々の中で変化があれば、医療機関と連携をとり、出来る範囲は限られるが、最善のサポートを心掛けている。(看取りにおけるケアも含める) ・介護支援専門員が専任となる。
--

【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)】

<p>介護保険制度と共に立ち上がったホームで、もう16年を経過したが、ホームの内部は清潔でまだ最初と同じ雰囲気を保っている。今日、ホームを訪問すると女性ばかりの利用者7人がリビングルームで出迎えてくれた。全員清潔で良く似合う身繕い、笑顔でテーブルを囲んで私たちに挨拶してくれた。何か自然に16年前最初に訪問した時の事を思い出した。今日はひな祭りの日、2階のリビングルームに移って、春と題した歌を10曲以上皆で歌い体操して皆でレクリエーションを終えひな祭りの昼食を頂いた。昨年8月に就任した新しい管理者を筆頭に職員全員は明るく手際の良いサポートを利用者たちとの語らいや関わりを密にして共に生活している行動は、さすがに介護のプロであり、利用者も安心満足している姿を見せてくれた。</p>

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)	○	<ol style="list-style-type: none"> 1. ほぼ全ての利用者の 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)	○	<ol style="list-style-type: none"> 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)	○	<ol style="list-style-type: none"> 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)	○	<ol style="list-style-type: none"> 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)	○	<ol style="list-style-type: none"> 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 (参考項目:4)	○	<ol style="list-style-type: none"> 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)	○	<ol style="list-style-type: none"> 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、生き活きと働けている (参考項目:11,12)	○	<ol style="list-style-type: none"> 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)	○	<ol style="list-style-type: none"> 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	○	<ol style="list-style-type: none"> 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)	○	<ol style="list-style-type: none"> 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	○	<ol style="list-style-type: none"> 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、安心して暮らしている (参考項目:28)	○	<ol style="list-style-type: none"> 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

[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		○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	「私達は認知症高齢者に対して、その人らしさを大切にし一人一人の希望を尊重したケアを提供いたします」を理念とし、いつでも目にする事の出来る事務所前へ掲げている。	理念を実現するために、このホームで続けられてきた「食へのこだわり」を大切にして、利用者との関係を深めることにより、楽しく家族的なケアをしていこうとしている。	
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	立地条件が悪いが、運営推進会議を通して、少しずつ地域サロンや秋祭りのお神輿の見物、隣接する老健のイベントに出店して交流の機会を増やしている。	住宅地から離れた法人敷地内という条件の中で、できる限りの交流に努めている。一般住民も訪れる老健の祭りに参加したり、法人敷地内の各施設の利用者たちと日々の散歩で会うなど、親しい交流がある。	
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	地域の人々に向けての発信は出来ていない所があるが、運営推進会議や地域サロン、地域の活動を通して、少しずつ改善していく事が課題となっている。		
4		○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	現在2か月に1度、運営推進会議を開催し、民生委員・地域・市のスタッフの方々に参加して頂き、グループホームの取り組みやお年寄りと家族の思いをくみ取り交流へとつなげている。	運営推進会議は2か月に1回、法人内4つのグループホーム合同で開催して民生委員や市職員が参加している。ホームの状況や行事などの報告を行い、参加者から地域交流や防災対策などに意見をもらっている。	家族参加が難しい状況であれば、会議の結果だけでも家族に報告してはどうか。ホームの状況を知らせて、ホーム運営に関心を向けてもらえば、家族の協力も得やすいと思う。
5		○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	運営推進会議の時に相談をしたり、市役所を尋ねる等、協力関係を深めている。	事務的な手続きや連絡、介護関係の啓発活動などは法人が行っており、ホームとしてはホームの状況報告や不明な点の問合せや連絡を取るのが主であるが、運営推進会議にも招いて、協力関係を密にしている。	
6		○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「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	同法人老健施設の委員会・勉強会へ参加し、正しい理解ができるように学んでいる。安全を確保する為にもどのように工夫をするべきかを思案している。	法人の委員会が作った身体拘束防止マニュアルを携帯し、拘束をしないケアに努めている。利用者が拘束無しで自由に動けるよう、転倒防止を考えて環境を整えたり、見守りや付添いを強化するなどの努力をしている。	
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逃されることがないように注意を払い、防止に努めている	同法人老健施設の委員会に参加し、正しい理解ができるように学びケアの見直しをお年寄りの状態に合わせて取り組んでいる。		

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 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	大幅な職員の異動があり、制度についての研修に参加する必要がある。今後支援を必要とする方に応えられるよう、体制作りが課題である。		
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	利用者・家族に説明を行い、契約をしている。不安な事や疑問などゆっくりと時間をとり、解り易い言葉を使い説明を心がけ、御家族との会話を記録してスタッフで情報共有している。		
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	面会時等にはなるべくスタッフが最近の様子を伝えるようにし、家族からの要望があれば、伺い応えられるよう努めている。要望に関しては、記録に残し、他の職員にも共有している。	家族はよく来訪し、その都度利用者の様子などを報告している。花見やサンマ焼き会などに家族を招いた行事を行い、行事への協力をしてもらったり、要望を聞いたりしている。ケアプランの説明は随時行っている。	
11		○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	月に1回、ミーティングでスタッフの意見交換を行い、意見や提案は柔軟に取り入れて改善を行っている。また、随時ミニミーティングやカンファレンス等を行い、ケアの見直しやスタッフの情報交換をしている。	月1回の職員会議では、行事の計画や反省・各委員会からの報告・カンファレンスなどを行い、記録に残している。欠席者も含め、ほぼ全職員の意見が書かれている。日常的に職員同士が自由に意見を交わしている。	
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	意見を気負いする事無く言える機会や雰囲気をつくるようにし、自主性も大切にしている。やりたい・学びたいという思いに柔軟に協力できるよう努めている。		
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	学びたいという思いに事に対して、意欲を損なわないように研修を行ったり、外部の研修に赴いてスタッフのスキルアップに繋げ、視野を広くもてるようにしている。		
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	同グループホーム間で定期的に部会(意見交流会)をしたり、研修を受け入れ意見交換を図り、ケアの改善に努めている。		

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
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 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	入居の際には本人の不安や要望を聞き、安心して過ごしてもらえるよう声掛けをしている。また、入居前に訪問し、事前に聞き取ることもある。		
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	入居の際に家族には不安に思っている事や要望等、聴く機会を設けている。		
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	本人の性格、過ごし方、望みなど聞きアセスメントしている。また、本人の思いが聞けない方には家族に思いをお聞きしている。		
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	信頼関係に努め、共に生活する者同士として楽しくまた、安心して過ごせるように尊重し、交流を図っている。		
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	本人の思いや家族とのつながりを大切にしている。気軽に来てもらえるよう、声を掛けている。また面会の際には、ゆっくりと本人と過ごしてもらっている。		
20		○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	大切な人や馴染みのある人・友人が来られた際には、ゆっくりと過ごしてもらっている。また、手紙などを頂いた際にはお返事を返したり近況がわかるように繋がりを大切にしている。	友人が訪ねて来る人もある。入居前に法人内他施設にいた人も多く、そこを訪ねることが楽しみの人もある。ドライブ中に昔の話が出て、その地を訪ねる事もある。昔の写真を利用して話題を持つことも良いと思う。	
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	本人の居場所や役割、価値観などを大切にしながら、他入居者との関わりを持ってもらえるよう職員が間に入り、働きかけている。また、一人で過ごしたい方がいれば、その時間も大切にしている。		

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
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	サービス利用が終了したからといって、関係が終わるわけではなく今でも、気軽に立ち寄って頂けている。また、相談に応じる体制をとっている。		
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					
23		○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	本人の思い・希望などを聞き、日々の生活や発した言葉から意向を取り入れていく。また生活歴を活用している。	詳しい生活歴を作成しており、職員がそれを把握して、日常会話の中で、一人ひとりの思いを受け止める努力をしている。利用者の中にいつも職員がいて、距離感がなく、深いつながりを感じた。	新たに得た情報を追加記録し、十分な情報を基に、本音の思いを聞き出し、その人の思いを実現できる計画を作成したい。一人ひとり個別にゆっくり話す時間をとってあげてほしい。
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	ミーティングを定期的に行うことにより、スタッフ間での情報を共有できるようにしている。また、昔からの暮らし等を家族から聞き、本人の思いや希望に添えるケアを行っている。		
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	入所後に関わる事により本人の暮らし、健康状態、好きなこと等を把握している。日々の生活の中でできる事に目を向け、可能性を伸ばせるよう努めている。		
26		○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	本人・家族の声、希望を書き込み、その人らしさを一番にしたケアプランにしている。	毎月利用者全員のカンファレンスは行っているが、介護計画見直しは基本的に6か月に1回行っている。本人や家族の希望を聞き、詳しいアセスメント・モニタリングを行い、身体面・精神面を支える計画を立てている。	利用者の精神面の動きや不安にもっと注目して、安心感や充実感をもってもらえるケアが何かを見つけてもらいたい。そのために、日々の記録に何を残すかも見直してみたい。
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	本人の日々の生活を記録にし、気付いたことをミーティングやカンファレンスで話し合う事により、ケアプランの見直しに活かしている。		
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	これといったサービスの多機能化には取り組んでないが、入居者・家族の日々の声を聴き入れられるように取り組んでいる。		

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 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	立地条件が悪く地域の資源は十分ではないが市や地域の機関と連絡を取り合い、活用できるよう努めている。		
30		○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	月に1回エスポール病院の担当医に診察を受けている。また、状態の変化に応じ受診できる支援体制が整えている。	月1回、法人の担当医がホームに往診に来てくれる。整形外科などの他科受診には紹介状つきで看護師が付き添って受診している。法人内に病院があること・ホームに看護師がいることなどで健康面では安心できる。	
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	看護師がおり、日々の健康面・身体面・精神面を生活の中で見ている。スタッフも日々の生活の中で変化を観察しており、いつでも看護師に相談し、対応できる体制が整っている。		
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。	入院・退院時医療連携をし、家族や医療機関と話し合い・情報交換を行っている。必要に応じて情報提供書の作成も行っている。		
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	看護師が居るため、何かあれば相談・連絡できる体制が出来ている。家族とも話し合いを行い、またチーム内でも話し合い、緊急でミーティングを行ったりして情報の共有に努めている。	入居時に終末期を想定した指示書を作成している。医師・看護師・家族と相談しながら終末期の対応を決めて取り組んでいる。重度化した人の入浴に3人態勢を取るなどして、これまでに何度も看取りを経験している。	
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	新しいスタッフも加わり、緊急・事故発生時に備えたマニュアルを基にして、体制作りをしている。応急手当に関しては、看護師の指示のもと行っている。		
35		○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	避難訓練を年2回行っている。近隣のグループホームとの合同訓練も行っている。同法人内の委員会で、色々な場面で協力・対応出来るよう見直しを行っている。また、災害用ガスコンロや水の備蓄を用意している。	火災の避難訓練を法人単位で年2回、4グループホーム合同での訓練を年1回行っている。法人内施設間で協力できること、また老健施設が食料備蓄をしていることなどは安心である。地震対策も手掛けている。	

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		○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	ひとり1人かけがえのない方としてその人の価値観、思いを尊重している。声かけもその人に応じて、プライドに配慮した対応をしている。	トイレは個室にあるため他の利用者を気にすることは無いが、排泄介助や入浴介助のときには、声のかけ方や態度に気を付けている。特に新入居の人には気を遣って声かけする。	
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	入居者同士の会話、スタッフとの会話の中での思いや希望を家族にご相談をし協力をしてもらったり、必要時にはミーティングをしたり実現できるように努めている。		
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、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	大幅な職員の異動や、お年寄りの入・退去もあり、その人らしい生活を十分に把握は出来ていない方がいることが現状だが、職員間で話し合いを随時行い、把握出来るよう努めている。		
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	衣服、装飾品などその人らしくあるために本人、家族と話しをして持ってきて頂いている。また、訪問美容も取り入れ希望の髪型にしている。		
40		○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	食事の下ごしらえや食器洗いなど一緒に準備出来るお年寄りには手伝ってもらおう。行事や誕生日も大切にしており、味付けだけではなく見た目でも楽しめるように様々な食器での盛り付けをして、気をつけている。	利用者に喜んでもらえる手作りの食事にこだわっている。利用者に手伝いをしてもらいながら調理・盛り付けをし、職員も一緒に話をしながら食事する。個別の状態に合わせた調理法もし、時には外食もしている。	
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	摂取量は変化のある方は記録に記入している。本人に合った食事量や状態に合った状態にし、少しでも箸が進むように目線に合った食器やコップを選んで盛り付けをしている。		
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	歯科医と連帯して、歯の不具合があれば往診してもらっている。その際にアドバイスや助言を頂く事もあり、清潔保持に努めている。		

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
43		○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	本人の間隔やサインに気付き、プライバシーに配慮した声かけを行い誘導している。出来ることはしてもらい、また、汚物の処理も解らないよう工夫している。	自室のトイレに自分で行く人が3名いる。その他の人には時をみて声かけし、自室のトイレに誘導している。紙パンツは使用しているが、日中は全員トイレで排泄している。	
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	食生活や運動、自然排便出来るように促している。個々の病状に応じて看護師・医師に相談・診察してもらい、対応をしている。		
45		○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	日時は決めず、1人1人に合わせている。お年寄りの状態に応じて、臨機応変に対応できるようにしている。	毎日午後に入浴できる。順に入浴の声かけをするが、本人の希望に合わせ、無理強いはしない。週2～3回は入浴している。見守りは全員行い、3名ほどは介助している。重度の人には3人掛りで介助している。	
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	ゆっくりと休んでもらうよう日中の活動を重視している。また、眠れないときや不安を感じる時は安心して休めるよう働き掛けをしている。		
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	内服薬については、説明書をいつでも確認できるようにしている。服薬の際には声掛けを行い、服薬後まで確認している。		
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	入居者の好み、意向を把握して本人に声かけをしながら、入居者の声を大切にしている。		
49		○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、行事の時・要望があった時など散歩やドライブ・買い物等、気分転換も兼ねて行っている。	ゴミ捨てや散歩で法人敷地内を毎日のようによく歩いている。1～2人ずつドライブすることもある。花見に家族を招いて出かけた時、ドライブでベイファームなどに出かけている。	

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 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	お金を管理することは困難であるが、入居者からの訴えがあった時には一緒に買い物に行き購入し、買い物の際に買うようにしている。		
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	電話等訴えがあれば応じているが上手く伝えられない場合もあり、スタッフが代弁したり必要に応じて対応している。		
52		○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	季節感が感じられるようインテリアを工夫している。明るさや掲示物の高さ、本人に合った椅子等快適に過ごせるようその時の状態に応じて対応出来るように工夫している。	花や植物・人形や和風小物が多数飾られ、気持ちの良い空間を作っている。小ぢんまりとした台所とリビングのため、職員と利用者同士がいつも接して気軽に話ができる。2階のリビングも今後しっかり使いたいとのこと。	
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	入居者が思い思いに過ごせるよう、好きな席でTVが見れるリビングスペースなど、考慮している。また、気の合う入居者などが過ごせる居場所作りをし、その人に応じた配慮をおこなっている。		
54		○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	居室は落ち着いて過ごせるよう御家族に協力をして頂き、馴染みのものを持ってきてもらい、写真や絵を飾りその人らしい部屋を作っている。	本人や家族の協力で、個人に合った部屋作りをしてもらっているが、転倒予防を考えた家具や道具の配置をしている。写真やその人の作品を飾ったり、職員が飾り付けをしたりして、明るい雰囲気を出している。	
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 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	バリアフリーの作りになっており、安全面に配慮している。エレベーター完備であるが、階段で降りたい方は階段で下りてもらうなど、出来ることを奪わないよう配慮している。		