

### 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	3370104824		
法人名	医療法人社団 岡山純心会		
事業所名	グループホーム 平津		
所在地	岡山県岡山市北区檜津310-1		
自己評価作成日	令和 3年 3月 1日	評価結果市町村受理日	

#### 【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)】

岡山純心会理念 *信頼される医療 想いとやさしさの伝わるケア 私たちはそれをめざします。 *理念を実践すべく心に刻んで援助しています。 *利用者様一人ひとりが一日に必要な水分量を確認し、認知力を高められるようケアしています。 *家族や大切な人との関係を大切に利用者が健康で安心を感じられるよう支援しています。 *職員と利用者様がともに良い社会的人間関係を保ちながら、ともに楽しく同じ時間を過ごせるような環境を目指しています。
---

※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.kaijokensaku.mhlw.go.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3370104824-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3370104824-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>
----------	---

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社アウルメディカルサービス		
所在地	岡山市北区岩井二丁目2-18		
訪問調査日	令和3年 3月 8日		

#### 【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)】

医療法人の母体なので特性を活かし、職員はとも慎重に検討し、健康に気遣う姿勢を兼ね持っている。新任の管理者はベテランではあるからこそ、無理をしない様に、慎重に理念に従い実践をしている。常に気持ちは利用者本位で、家族や大切な人との関係も十二分に考え、利用者に優しく、仕事には厳しくする気持ちを前面に、関係継続を一番とし、職員の気持ちを少しでも汲み取り、楽しく家庭的らしく有意義な時間を持てる様に導いている。職員も、利用者一人一人にきめ細かく対応し、お風呂嫌いの方にも、「明日はお出かけするから着替えようや」とか、「湯加減を見てくれる？」等と、気分を害さない家族的な言葉かけを心がけている。
--

### 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)	○ 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)	○ 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)	○ 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)	○ 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 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)	○ 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 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)	○ 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)	○ 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	○ 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、安心して暮らさせている (参考項目:28)	○ 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
<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	岡山純心会の理念を名札裏側に印刷してあり、いつでも確認出来るようにしている。朝礼時には、全員で唱和し実践できるように努めている。	名刺の裏に理念を印刷しており、事務所と玄関に理念と基本方針を掲示している。また、朝礼で理念を唱和する。入職者には、オリエンテーションを必ず行い、理念を説明する。毎年2月に事業所で理念に沿った年間目標を掲げている。	
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	夏祭りなど地域の行事に参加させてもらったり、事業所の行事にも地域の方に参加してもらい相互交流に努めている。毎月町内のボランティアの方を招いて、歌や本の読み聞かせをしていただいている。現状、コロナウィルスの影響でボランティアの訪問を中止しています。	町内会に入っている。運営推進会議の議事録に、地域の情報がわかる様式にして郵送している。少しでも地域との交流を持って頂こうという考えを常に意識しているので、利用者も窓辺から通行する人に手を振ったり、外の空気を吸って頂いたり、ゲートボールを眺めたりしている。	町内会の回覧板を閲覧して、地域情報を得ては如何でしょうか？
3		○事業所の力を活かした地域貢献 <a href="https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3370104824-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3370104824-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>	愛育委員の方の見学を月に一度受け入れている。また一宮地区民生委員に、併設の施設(母体)を視察見学して頂いたりしている。現状、コロナウィルスの影響で中止しています。		
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	施設内の現状親行事活動の報告を行うと共に地域の皆さんから意見や要望を取り入れるようにしています。コロナウィルスの影響で、文書会議形式で内容をfaxで送り情報報告をしています。	隔月に開催しており、文章でやりとりして意見を交換出来る様体制にしている。地域包括・事業者指導課・民生委員・家族・町内会長に郵送し、文章形式が苦手な方には、電話で直接意見を頂いている。コメントで、面会方法やオンライン面会のやり方を確認しあっている。	
5	(4)	○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	まだまだ十分とは言えないが、分からないこと・質問事項は都度電話連絡し確認している。	窓口は管理者で、行政とは気軽に電話でやり取りできる管家が築けている。困り事も解決しやすく、資料も提供いただける関係となっている。	
6	(5)	○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	身体拘束についてのハンドブックを岡山市から取り寄せ、職員に配布している。都度確認し、身体拘束をしないケアを実施している。	身体拘束はしていない。事業所内で行う毎月のカンファレンスと、隔月で身体拘束廃止委員会で事案を取り上げている。年2回行う法人の勉強会に参加し、不適切ケアとは何かを学び合っている。歩けなくなった方や、意思表示が困難な方への意向の汲み取り方も学んでいる。	スピーチロックまで広げて身体拘束に関する勉強をしては如何でしょうか？
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	職員カンファレンスで勉強し話合っている。日頃から、声かけや細かな介護業務にも職員同士で注意を払っている。		

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
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	職員カンファレンスで、権利擁護について職員全員で話し合う機会を設けている。		
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	契約時に十分な時間を取って説明させていただいている。入居申し込み時に契約書等の要求があれば、遠慮なく行政に伝えていただくよう声かけ並びに案内をしている。		
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	面会時に気軽に話していただけるよう努めている。契約時にも、事業所に話にくい事柄があれば、遠慮なく行政に伝えていただくよう声かけ並びに案内をしている。	家族とは、ZOOM面会や毎月郵送する手紙に行事や写真を盛り込んで郵送したり、必要に応じて電話で意見や意向を聞いている。利用者の食事や普段の会話や表情やしぐさを窺いながら、家族の意向に合わせて、出来るだけ意向を汲み取り現況を家族に報告している。	
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	職員カンファレンスで、各職員に意見を出してもらっている。他事業所の管理者にも参加していただき、アドバイスをいただいている。業務については、全員で話し合っ決定している。	管理者が、コミュニケーションの取り方の相談に応じたり、勤務練りの微調整を行う。『なんか困ることないの？』『大変な事ない？』と、洗い物の時間や業務の隙間時間に、サラッと言葉をかけたりすると、職員から要望が出たりする。	
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	職員の研修を兼ねた旅行や、親睦会での個人表彰など職員が向上心を持って働けるよう工夫している。		
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	月に一度の法人内の勉強会に、当日勤務者以外の職員が参加している。また、ケアマネの新任研修にも参加させてもらっている。		
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	他のグループホームへ研修に行ったり、研修を通して知り合った他施設の管理者と、交流しサービスの質の向上につながるよう努めている。		

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
<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	入居前に面接を行い、本人から直接困っている事や不安に思っている事等を聞き出し、本人の安心を確保できるよう努めている。		
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	入居されるまでの経緯をお聞きして、これからどのような対応をしていけるのか、話合っている。事前面接の際に要望等確認相談して関係づくりに努めている。		
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	ご本人・ご家族の状況を把握した上で、その方にあった事業所を紹介したり、当事業所で出来るサービスを伝えている。		
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	利用者の得意分野で力を発揮していただいて、それに対して職員からお礼の言葉がかけられるように意識して業務に当たっている。		
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	利用者の日頃の状態をこまめに報告・相談している。また月に一度、手紙を送って状態をお知らせしている。ご家族から支援のヒントを教えていただいたり、相談にのっていただいている。		
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	以前利用されていたスーパーで買い物をしたり、併設の通所リハや老健施設に出向いたり招待したりして交流を深めている。	利用者の近所の方などに、面会の時には、ZOOMで対応している。敷地の渡り廊下や菜園、花壇等が新たな馴染みとなり、日々の生活にゆとりを持てるように配慮している。	
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	利用者同士の関係性についての情報を職員が共有し、利用者が孤立しないように配慮している。		

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	サービス利用終了後も利用者と一緒に面会に行ったり、また遊びにきてもらえるように声をかけている。		
<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 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	散歩中や夜間中の会話から、利用者の本音を聞き出すよう努めている。困難な場合は、多角的に考えられるように、職員同士、家族と相談し、検討・対応している。	食べ物の意向が多いので、魚や寿司が食べたい方には、特別食として、肉が好きな方には、焼き肉や鍋を提供する配慮をしている。意向を表明しにくい方には、家族から生活歴を折に触れて聞き取ったり、絵を持って、利用者指を指してもらい確認している。	
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	入居時や家族の面会時には、入居前までの情報を追加収集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	日々の過ごし方や、その時の心身状態等記録して、現状の把握に努めている。		
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	ご本人の意向を聞き、ご家族の希望や想いを取り入れつつ、介護計画を作成している。また月に一度の職員カンファレンスや、一人ひとりの問題点等の記録を元に意見交換を交わし現状に即した介護計画を作成している。	入居後のケアプランを担当の職員が、日々の記述を積み上げ、一か月後に見直している。また、毎月のカンファレンスの総括をモニタリング結果に累積し、プラン作成時には、医療的観点から主治医や看護師の意見も取り入れ、役立てている。	
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	個別にファイルを用意し、排泄・水分摂取量・心身の状態・日々の暮らしの様子など記録している。介護計画を見やすい位置にファイルし、実践している。		
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	できるだけその時々ニーズに対応できるようにしている。家族の希望や家族だけの送迎に無理がある時は、福祉輸送や職員による送迎の選択肢を提示している。		

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
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	運営推進会議へ地域包括支援センター職員・民生委員の出席があり、地域の情報を教えてもらったり、意見交換をする事ができている。		
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	当事業所が内科の上に位置している事もあり、適時医療が受けられる。外部のかかりつけ医には、基本家族支援であるが家族の希望に応じて通院へ同行する事もある。	母体法人の医院が敷地内にあるので、利用者は、入居時に転院される。医師とは、何でも言える関係で、毎週往診が待ち遠しい関係となっている。24時間対応してくれるので、職員は安心である。他科受診は、原則家族が受診を介助するが、職員も対応している。	
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	体調の変化や気づきは事業所併設医院の看護師に相談・報告して医師による適切な受診や看護を受けられるよう指示を仰いでいる。		
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	入院される場合は、医療機関へ情報提供している。入院中は面会し、医療関係者や家族と連絡を取り合って退院に備えている。		
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	サービス利用開始時に、重度化した場合や看取りについての指針等説明している。また随時、相談にのっている。	入居時、事業所としての指針・方針を利用者と家族に説明し、看取りは、医療の度合いに応じて受けられる体制となっている。重度化のタイミングを見て、協力医が説明し采配を促している。職員は、法人主体の看取りの勉強会に参加して、スキルを養っている。	
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	緊急時の対応についてのマニュアルを整備し、職員に周知徹底を図っている。また実際の事故報告書に沿って、初期対応の改善点を話合っている。		
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	マニュアルを作成し、母体施設と合同で年2回避難訓練を実施している。緊急告知ラジオを設置し緊急時に備えている。	年2回、昼夜想定で実施。利用者も参加して、地震と火災の避難訓練を行い、事業所から玄関ホールまで避難した。備蓄は敷地内の本部で一括して管理しているが、事業所内にも、真空パックのごはんは用意している。	

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
<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	援助が必要な時も本人の気持ちを一番に考え、さりげない言葉かけや対応を心掛けている。	呼称は、原則、苗字に『さん』を付ける。本人が希望すれば、職員と二人だけの時に、状況を鑑みて希望する呼称を用いる事もある。利用者と職員の相性を、出来るだけ優先して援助する事で、第2の家族となれるような気持ちで接している。	
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	複数の選択肢を提案して、自分で決める場面を作っている。(おやつ・飲み物の選択等)		
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	おおまかな一日の流れは決まっているが、一人ひとりのペースを尊重して対応している。(食事の時間など)		
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	ご本人のこだわっているスタイルを理解し、日々の生活や外出時のスタイル等を支援している。自己決定がしにくい利用者は、2枚の服の中からどちらか一方を選択してもらえよう支援している。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	メニューの希望を聞いたり、洗米や盛り付け・洗いもの等利用者と一緒実施している。	配膳や下膳の役割を提供して、より楽しく食卓を囲める様に取り組んでいる。三食・おやつを手作りしていて、おやつデリバリーが毎月1~2度あり、楽しみとなっている。誕生日や行事の際、寿司や焼き肉、鍋料理を提供し、利用者に食べたい物を聞いて一緒に作ることもある。	
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	一人ひとりの体調や摂取総量をおおまかに把握している。水分摂取量は毎日、何cc摂取できているか記録しており、一日に必要な水分量を確保できるよう努めている。		
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	自分でできる方には声かけ見守りを実施している。職員が支援して口腔内の清潔を図る事もある。		

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 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	おむつ使用の方、尿意のあいまいな方も、トイレ誘導時には、座っていただきトイレでの排尿を促している。	排泄パターンを把握しているので、原則、日中はトイレにお連れする。夜間、必要に応じてポータブルトイレと紙おむつの方もいる。トイレに行きたがらない方には、「食事の前に行っておきませんか？」と言葉をかけたり、時間を置いたりして利用者の気持ちに配慮している。	
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	排泄チェック表にて便秘者は最終排便を記入して把握に努めている。十分な水分摂取量の確保によってスムーズな排便を促している。また、なるべく下剤を使用しないで済むよう起床時に水を飲んでもらったり、散歩等、運動で便秘予防に努めている。		
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	おおよその入浴時間は決めている。その中で希望を聞いて入浴していただいている。前日入浴しても希望があれば入っていただくようにしている。	週3回の入浴が基本。利用者の希望に出来るだけ沿って提供している。柚子や菖蒲、ミカンの皮湯が恒例となっている。入浴を嫌がる人には、「出かけるから着替えだけしようや～」と言葉をかけたり、足浴や手浴や清拭で対応したり、日時や介助者を変えて対応している。	
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	なるべく日中の活動を促し生活リズムを保っていただいている。		
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	お薬情報をケースにファイルし、いつでも職員が確認出来るようにしている。		
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	利用者にお願ひできそうな仕事を頼んで、感謝の言葉を伝えている。(台拭き・洗い物・洗濯干し等) 楽しい話題での会話を行うなどしてコミュニケーションを図っている。		
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	日頃から少しの時間でも気分転換を兼ね戸外へ出ている。散歩や併設の老健へ面会に行く等、施設内に閉じこもらないようにしている。屋外でお茶会を実施したり、縁日を開催したり車に乗り合わせて時には遠出することも企画している。	広い敷地内の他の施設に散歩に行ったり、渡り廊下の花壇に水やりをしたり、玄関先に空気を吸いに行ったりして気分転換の一つの外出となっている。ゆとりを求める方が多いので、珈琲好きの方は、淹れたての珈琲を片手で、渡り廊下をカフェテラス感覚でホットタイムとして楽しむ場としている。	



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 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	本人の希望でコンビニ・スーパーで菓子・パン等購入される方もいる。また、併設の老健の自販機で好きなジュースを購入される方もいる。		
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	利用者の希望に応じて電話ができるよう支援したり手紙が書けるようなお手伝いをしている。		
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	どの席に着席されてもテレビが見えるようテーブルを配置している。 散歩途中で摘んできた花を生けてもらったりして季節を感じてもらえるよう努めている。	毎月、季節をテーマにした飾り付けがホールにある。時事問題や世間のトピックスに関心を持てる様に、新聞の切り抜きを廊下に掲示もしている。花の折り紙や塗り絵、そして立体的な創作物からも季節感を拝見でき、共用トイレは、銀幕のスターやマドンナのブロマイドに注意書きを添え、ユーモアを以って注意喚起していた。	
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	テレビ前にソファを設置して、一人になれる居場所を提供している。		
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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	寝具・タンス類の持ち込みを受け入れている。利用者の生活環境に合った部屋作りを実施している。	窓から河川敷や山々、敷地内の草花の景色が広がり風光明媚である。家族や慰問者の写真や色紙、趣味の水墨画や、ぬり絵作品が飾られ、家で居心地良く過ごしている気持ちになる工夫が窺われる。ベッドと床頭台と洋服箆箆が備えられ、空調、湿度、採光も適していた。	
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	自分で片付けが行えるようタンスに印をつけたり、つたって歩けるよう家具を配置している。一人ひとりの状態に合わせて自立した生活が送れるよう工夫している。		