

## 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   | 3373200298         |            |  |
| 法人名     | 医療法人 福寿会           |            |  |
| 事業所名    | グループホームびっちゅう       |            |  |
| 所在地     | 岡山県高梁市備中町平川6385-10 |            |  |
| 自己評価作成日 | 平成25年2月7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 | <a href="http://www.kaigokensaku.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_2012_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3373200298-00&amp;PrefCd=33&amp;VersionCd=022">http://www.kaigokensaku.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_2012_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3373200298-00&amp;PrefCd=33&amp;VersionCd=022</a> |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 〔評価機関概要(評価機関記入)〕

|       |                        |  |  |
|-------|------------------------|--|--|
| 評価機関名 | 株式会社東京リーガルマインド 岡山支社    |  |  |
| 所在地   | 岡山県岡山市北区本町10-22 本町ビル3階 |  |  |
| 訪問調査日 | 平成25年3月2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)〕

|                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 自然豊かで夜空に輝く星も美しい天空の里 平川に当事業所は建っている、地域住民も心温かくのんびりと生活が出来ている。<br>花、野菜作りはもちろん 環境整備も職員と共に和気あいあいと共同作業を行なっている。<br>天気の良い日は散歩や金魚のエサやりに出かけたり、ドライブ等で気分転換を図っている。<br>利用者の方、職員共にのんびり落ち着ける場所となるよう頑張っている。 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 〔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)〕

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 利用者の多くは地元の方で、毎年、年末には地域の方々による清掃ボランティアがあり、事業所内外は清掃が行き届いている。今年度は初めての試みとして、町内会の方々にも声を掛け、朝霧温泉ゆららで家族交流会を開催した。いつもより少し贅沢な食事をして、お風呂に入り、利用者とその家族、職員、近隣の方との交流を深めた。次年度も引き続き計画中である。防災訓練では、心肺蘇生方法・AEDの使い方を高梁消防署員に指導してもらった。訓練の数ヵ月後、利用者が急変した際、救急車が到着するまでの間、職員が交替で心臓マッサージを行った。訓練の成果が活かされた事例である。 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 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<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)     | <input type="radio"/>       | 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)   | <input type="radio"/>       | 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)           | <input type="radio"/>       | 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)                     | <input type="radio"/>       | 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)                 | <input type="radio"/>       | 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) | <input type="radio"/>       | 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<br>(参考項目:36,37)  | <input type="radio"/>       | 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、生き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                      | <input type="radio"/>       | 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)                | <input type="radio"/>       | 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                                       | <input type="radio"/>       | 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)       | <input type="radio"/>       | 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                                   | <input type="radio"/>       | 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) | <input type="radio"/>       | 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

| 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                            | 例年通り。                                                  | 地域社会に開かれた明るい事業所で、理念に基づき、ご家族との繋がりを大切にし、利用者に寄り添い一緒に歩むケアを実践している。                                                       |                   |
| 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                            | 地域の行事に積極的に参加している。                                      | 利用者のリクエストで、夕食に戸外でバーベキューをした際、近所の方も誘って楽しむなど、地域の方々との交流を深めている。                                                          |                   |
| 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                          | できていない。                                                |                                                                                                                     |                   |
| 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       | 情報の発信は出来つつあるが報告のみで終わっている。                              | 民生委員、コミュニティー会長、市役所職員、法人事務長の参加があり、二ヶ月に一回開催している。事業所は高梁市よりの委託事業なので、修理要請を即座に実行する事が難しいようだが、地元の参加者からの積極的な意見により対応が早くなっている。 |                   |
| 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                 | 蜜に連絡はとれていない。<br>運営推進会議で、相談 報告をしている。<br>他、必要時は連絡を取っている。 | 山間部という立地条件もあり、重度の方の受け入れをしていないので、重度化した場合の連携を模索中である。高梁市からは、管内の施設の利用状況を統括し発信できる体制作りを検討中との答えを頂いている。                     |                   |
| 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 | 職員は十分理解しているが、玄関は必要に応じ やむを得ず施錠する場合がある。                  | 身体拘をしない、見守り重視のケアに努めている。                                                                                             |                   |
| 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       | 職員同士、声を掛け合いながら虐待防止に努めている。                              |                                                                                                                     |                   |

| 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    | 全員が学ぶ機会を持てていないのが現状である。                                                  |                                                                                                             |                                                                                    |
| 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                         | 行なっている。                                                                 |                                                                                                             |                                                                                    |
| 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                     | 利用者の方には、日常会話の中から要望を聞き出し、それに応じられるよう努力している。家族の方とも面会時等に出来るだけ会話をするよう心がけている。 | 管理者は必要に応じて、利用者の様子を手紙で知らせ、家族からの意見を頂き、運営に反映させている。また、職員は、家族の面会時に、話しやすい雰囲気作りや声掛けをしている。                          | 管理者は、個別に利用者一人ひとりの日々の様子を伝え、家族との信頼関係を深めておられます。これからも継続してゆかれる事を期待します。                  |
| 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                                      | 管理者と職員は日頃より意見交換をし、仕事に反映するようにしている。                                       | 管理者は、随時業務報告書を作成し、業務の中でやらなければならないこと、気をつけなければならないこと、変更になったこと、改善して欲しいこと、職員間の情報をまとめたことなどを記入し、職員との意見交換のツールとしている。 | 管理者と職員のコミュニケーションがしっかり取れており、職員全員が一丸となって利用者の事を考え日々努力されています。これからもこの関係を維持していかれる事を望みます。 |
| 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      | 代表者にはもう少し理解してほしいと思う。                                                    |                                                                                                             |                                                                                    |
| 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         | 各自は向上心を持って頑張っている。                                                       |                                                                                                             |                                                                                    |
| 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 | 法人内のGH会議で情報交換はしている。                                                     |                                                                                                             |                                                                                    |

| 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 |  |
| 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 | 顔の表情等を見て声掛けをし、話を聞くようにしている。                               |                                                                                   |                   |  |
| 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            | 初期段階では、家族から出来るだけ多くの情報を聞くように努めている。<br>その都度、対応できるように努めている。 |                                                                                   |                   |  |
| 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        | 努力している。                                                  |                                                                                   |                   |  |
| 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                        | 個々にあった手仕事をお願いしている。                                       |                                                                                   |                   |  |
| 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         | 共に支援していけるよう、家族との情報交換に努めている。                              |                                                                                   |                   |  |
| 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                     | 近所の方などには、面会をお願いしている。<br>家族の方にも、外出・外泊をお願いしている。            | 地域の運動会やお祭り等へ参加する事で、地元の方に声を掛けていただいたり、昔馴染の方と出会える事もある。いろいろな方法で地域との繋がりを継続できる支援に努めている。 |                   |  |
| 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                 | 多くの利用者同士が関わり合いを持てるよう、環境作りや雰囲気作りに気を配っている。                 |                                                                                   |                   |  |

| 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 |
| 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                    | 契約終了後の相談や支援は出来ていないが、これまでの関係性は大切に思っている。 |                                                                                               |                   |
| <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<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                                           | その都度 対応し、個々に合った方法を相談し支援している。           | 利用者一人ひとりに声を掛け、話し易い雰囲気作りを行い、その時々の方の気持ちを尊重した支援を心がけている。                                          |                   |
| 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                                       | 出来ている。                                 |                                                                                               |                   |
| 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                                                     | 個々の希望、力量に応じ、無理のないように支援している。            |                                                                                               |                   |
| 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 | 職員間の意見、個々のアイデアを取り入れ、実践している。            | 利用者本人や家族の意見を取り入れて管理者が作成した介護計画を個人ファイルに綴り、全職員の目に触れるようにしている。計画の内容については、日々のケアの中から意見を出し合い修正を加えている。 |                   |
| 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                        | 職員間で情報収集、共有を行ない、実践に生かしている。             |                                                                                               |                   |
| 28                                   |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<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               | 新しく生まれるニーズに対してはすぐ対応し、柔軟な取り組みが出来ている。    |                                                                                               |                   |

| 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                                      | 出来ている。                                                                           |                                                                                                          |                   |
| 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                                  | ほとんどの方が同法人の医師が主治医となり、月に2回(倉敷より)往診してもらっている。<br>また、緊急時や急変時には、地元の医療機関への受診支援を行なっている。 | 通常の通院は職員が対応しているが、急な体調不良や検査結果を聞く際は、家族に同行をお願いしている。                                                         |                   |
| 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                          | 情報の発信している。<br>必要時には医師、看護師に相談している。                                                |                                                                                                          |                   |
| 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。 | 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  | 入所時に説明している。                                                                      | 事業所の方針として、重度化した場合は他施設を紹介するなどの支援を行っている。高梁市内にある同一法人が経営する事業所の申し込み窓口を一本化し、それぞれの事業所の特色と利用者のニーズのマッチングを図る予定である。 |                   |
| 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                                              | 必要に応じて行なっている。                                                                    |                                                                                                          |                   |
| 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                                              | マニュアルの作成と、利用者と共に避難訓練をしている。                                                       | 災害時は隣接する集会所が地域の避難場所に指定されており、ウッドデッキから直接行き来することが出来る。台風時は近隣の協力を得て、飛散物が出ないよう対策をとっている。                        |                   |

| 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                   | 出来るだけ心掛けてはいるが、時に難しい事、失敗したと反省する事もある。         | 一人ひとりに合わせた声かけをし、尊厳を大切にした対応をするよう、職員間で常に話し合っている。トイレ誘導にもプライバシーを損ねない言葉かけや対応をする様周知している。    |                   |
| 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                     | 自己決定できるよう働きかけているが、出来ない時もある。                 |                                                                                       |                   |
| 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、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 | 個々のペースに合わせるよう努めている。                         |                                                                                       |                   |
| 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                                  | 本人の好みの物を着ておられる。<br>着方がおかしい場合は、自室へ誘導し援助している。 |                                                                                       |                   |
| 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     | 出来る方にはしてもらっている。<br>利用者さんのリクエストに応じることもある。    | 利用者と相談しながらメニューを決めたり、下ごしらえや後片付け等は意欲や力量を加味し職員と一緒にしている。職員と利用者は同じテーブルで会話を楽しみながら楽しく食事している。 |                   |
| 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          | 個々に合わせた量を見極め支援している。                         |                                                                                       |                   |
| 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、個々に応じた支援をしている。<br>義歯の方には、ポリデント週に回実施。    |                                                                                       |                   |

| 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                              | 状況に応じ、声掛け誘導を行ない。過剰な介助はしないよう見守りをしている。                                        | 一人ひとりの排泄パターンに沿ってトイレ誘導し、自立支援に取り組んでいる。行動や表情からも把握し対応している。            |                   |
| 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                                              | 野菜の摂取量を多めにし、軽度の運動を心がけている。                                                   |                                                                   |                   |
| 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                        | 入浴備は毎日設けており、本人の希望により入浴してもらっている。<br>タイミングの合わない時もあるが、無理に勧めることなく相手のペースに合わせている。 | 通常は、一日おきの入浴だが、タイミングが合わない時には下着を替えていただき、翌日には入浴して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                                               | 出来ている。                                                                      |                                                                   |                   |
| 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                                          | 服薬の支援と症状の変化には注意するよう心がけている。<br>薬辞典、個々の服用薬品カードなど、すぐ見れるようにしている。                |                                                                   |                   |
| 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                             | 昔の遊び、現在のゲームなど、個々の希望、職員の声掛けにて楽しんでいる。                                         |                                                                   |                   |
| 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 | 冬季の外出は不可能であるが、季節感を感じてもらえるよう 散歩やドライブに出かけている。                                 | 天気の良い日は散歩や金魚の餌やり、草取りなどをして外に出る機会を増やしている。また、買い物を兼ねてドライブに出かけたりもしている。 |                   |



| 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                                                  | 地域の事情もあり買い物の援助は行っていない。現金の所持もしてもらっていない。                          |                                                                                      |                   |
| 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                                                                           | 電話口への対応はしている。<br>届いた手紙はちゃんとお渡ししている。                             |                                                                                      |                   |
| 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 | 居心地良く過ごせるよう努力している。                                              | 廊下の天井は高く、長くゆったりとしており、室内で散歩ができる造りとなっている。天窓からは自然の採光や空気の対流が得られ、四季を通して常に快適に過ごせるよう工夫してある。 |                   |
| 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                                                      | 廊下に長椅子を置いたり、テラスに椅子を置き自由に過ごせるよう工夫をしている。<br>冬季はコタツでくつろげるようにもしている。 |                                                                                      |                   |
| 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                                          | 本人、家族の好みの物を持ち込んでもらっている。本人好みの飾り物を置いている方もある。                      | 部屋に続くウッドデッキは、広くゆったりとしていて、雨の日でも自由に散歩ができ、入居者がいつでも外気に触れることの出来るよう工夫してある。                 |                   |
| 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                                             | 出来ている。                                                          |                                                                                      |                   |