## 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	2796600035			
法人名	社会福祉法人 大阪府社会福祉事業団			
事業所名	美原荘グループホーム「すごうの郷」(たんなん1丁目)			
所在地	大阪府堺市美原区菅生1番地1号			
自己評価作成日	平成31年2月28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.mhlw.go.jp/27/index.php?action.kouhyou\_detail\_2018\_022\_kani=true&JigyosyoCd=2796600035-00&PrefCd=27&VersionCd=022

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	評価機関名 特定非営利活動法人 市民生活総合サポートセンター				
所在地	所在地 〒530-0041 大阪市北区天神橋2丁目4番17号 千代田第1ビル				
訪問調査日	平成31年1月9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)】

地域密着型福祉施設として、特別養護老人ホームを併設し、特性を活かした医療との連携を行い、重度化した場合にも対応可能な体制を築いている。

・日常生活を活性化するため、近隣行事への積極的な参加や施設周辺の散歩、家庭菜園づくり、喫茶店巡りなど、多種多様な活動に力を入れている。生活動作の維持を目的とした、毎日の入浴が実施可能な体制をとっている。また、家事全般において、職員・利用者協働でユニット運営を行っている。・毎月、グループホーム便りを発刊し、利用者家族や地域の皆様、介護関係者などに配布している。ま

・毎月、グループホーム便りを発刊し、利用者家族や地域の皆様、介護関係者などに配布している。また、ブログを開設し、日々のホームの活動を報告していくことで、家族や関係者の閲覧数が増え、ホームでの生活に安心感を持っていただけるように努めている。

#### 【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)】

当該事業所は、自治会に加入し地域の新年の例会に施設長が参加して地域の情報を得たり事業所の認知度の向上に努めると共に、地域の方向けに認知症サポーター講座を開催したり、地域の盆踊りや認知症カフェへ利用者と参加しています。また事業所には定期的にピアノやギターの演奏、傾聴等のボランティアの来訪があり、地域との関わり合い積極的に進めることで地域交流が深まるように努めています。日々の散歩や近隣の古民家カフェに訪問してお茶を楽しんだり、季節に応じて初詣や桜の花見に出掛けたり、家族も招いて外出行事を実施する等、出来るだけ外出する機会を持てるように支援しています。日々の記録を基に利用者の思いや意向の把握に努め、職員間で意見交換を行い協力しながら利用者一人ひとりが思い思いに過ごせるよう支援に取り組んでいます。

#### ♥. 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 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 2. 家族の2/3くらいと めていることをよく聴いており、信頼関係ができ 56 を掴んでいる ている 3. 家族の1/3くらいと 3. 利用者の1/3くらいの (参考項目:23.24.25) 4. ほとんど掴んでいない (参考項目:9,10,19) 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 57 がある 64 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:18,38) (参考項目:2,20) 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:38) 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 59 表情や姿がみられている 66 (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:36.37) 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 60 る 67 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:49) 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. 利用者の2/3くらいが 2. 家族等の2/3くらいが 61 く過ごせている 68 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:30,31) 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

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
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
Ι.Ξ		こ基づく運営			
1		〇理念の共有と実践 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	「すごうの郷が目指すこと」として、実践的な理念を全職員の意見を基に作り上げた。玄 関に文面として掲示し、いつでも確認できる ようにしている。	す。理念にある「あきらめない」ことを職員は意識	
2		流している	美原区菅生地区の自治会員に加入し、地域の祭りごとに参加している。定期的な傾聴ボランティアの受け入れを行い、地域との交流を図っている。また、隔週金曜日に開催される、認知症カフェには、定期的に訪問し、交流を図っている。	自治会に加入し直接役員から聞いたり運営推進会議等で地域の情報を得て盆踊りや近隣の小学校の運動会等に利用者と参加しています。事業所に定期的にボランティアの訪問によるピアノやギター演奏を楽しんだり、月2~3回傾聴ボランティアの訪問もあります。また、事業所の夏祭には地域の多数の子ども達の来訪がある等、積極的に地域の方々の交流に努めています。	
3		大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	堺市高齢者見守りネットワークに参加し、地域における 高齢者見守り体制の一環として取り組んでいる。認知 症への理解を深めてもらうよう努め、認知症サポーター 養成講座を開催した。運営推進会議の中で、ご家族や 地域の方と情報を共有したり、施設見学の方に認知症 について、ご相談があれば、ご相談にお答えすることも ある。		
4		〇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	報告、意見交換を行っている。地域住民の	会議は2か月に1回家族や自治会長、市職員等を メンバーとして開催し、利用者の状況の伝達や活 動の報告、行事の連絡等を行い、意見交換をして います。地域の行事の情報をもらい参加を検討す る等、会議をサービスの向上や支援に活かすよう に努めています。議事録は玄関に掲示し来訪者 にも見れるようにしています。	
5	` ′	の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝	必要に応じて、堺市や美原区の担当者と連絡を取り、指導・助言をいただいてる。また、 必要な事柄は、報告と相談を行っている。	運営上の手続きや報告、不明点の確認、相談等で行政の窓口へ訪問しています。また市主催の見守りネットワークに参加したり、行政から研修等の案内が届き可能なものには参加することで行政との協力関係の構築に努めています。	
6	` ′	ビス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	安全管理委員会が中心となり、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。ユニットに施錠はあるが、特に取り決めなくしていない。 自宅では、玄関にカギをすることは普通の感覚であるし、その時々の状況で対応している。	身体拘束や虐待防止に関する勉強会を年2回実施し、不参加の職員へは内容を伝達し報告書を提出してもらっています。不適切な言葉かけがあれば職員間で話し合い、ボイスレコーダーを使用して利用者への声のかけ方の確認もしています。玄関は施錠していますが、フロア入口は出入り自由にでき外出希望の利用者には出来るだけ職員が寄り添って外出して気分転換を図り閉塞感の無い支援に努めています。	

自	外		自己評価	外部評価	<b>1</b>
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
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払 い、防止に努めている	毎月、虐待防止委員会を開催したり、施設 内研修会を開き、虐待防止についての学び の場を設けている。		
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	権利擁護に関する制度について、27年度に研修を行い、後見人の資格を保持する職員を配置し、必要時には、相談が取れる体制をとっている。		
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	重要事項説明書をもとに、細かな説明を行い、利用者や家族に不安感を抱かないよう 配慮している。		
		に反映させている	徴収できるように努めている。また、家族の	利用者の意見や要望は日々の関わり合いの中で間くように努め、希望する食事を提供する等サービスに活かしています。毎月事業所便りと利用者の様子を書面にして家族に送付し伝え、年1回実施する満足度調査アンケートや家族懇談会、面会時等で家族の意見や要望を聞いています。家族からの意見を受けて助成金制度などを利用できているか確認したり、食事の献立を掲示する等、運営やサービスに反映しています。	
	(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	管理者は、リーダー会議や主担者会議などに参加し、職員の意見を聴取し、また、管理者から各職員に声掛けを行い、意見や提案を聞く機会を幅広く設けている。	毎月実施するユニット毎の会議やリーダー会議の中をはじめ、物品や研修等の各業務担当としても職員から意見や提案を聞いています。業務の役割が分かりづらいとの意見から、職員間で話し合い分担を明確化して業務改善に繋げる等、意見や提案を運営に反映しています。また、年1回の個別面談や職員満足度調査でも意見や思い、提案等を聞いています。	
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	年度末には、個別ヒアリングを行い、管理者は、職員の意向を把握し、対策を講じている		
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	必要に応じて、法人内外の研修に参加し、 職員の質の向上に努めている。また、私プログラムで個別の力量を把握し、技術と質の向上に努めています。		

自	外	-7. 5	自己評価	外部評価	<u> </u>
三	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
14		く取り組みをしている	隔月1回の事業所連絡会に参加し、他事業 所を訪問し、取り組み内容を聞いたりするな どし、交流を深めている。		
II .5	と心な	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		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	初回面接時に、アセスメントを行い、身体状況は勿論の事、特に生活歴や趣味・嗜好などを伺い、入居後も、在宅での生活習慣が継続できるように努めている。		
16		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	入所前面接や、契約時に、しっかりと話を伺 うように努めている。		
17		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	利用者と家族の話をよく聞き、利用者に必要な支援が出来るよう努めている。		
18		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	調理や食器洗い、洗濯物たたみや、清掃などの家事全般において、利用者・職員協働して行っている。ADLを把握したうえで、その人に応じて、出来ることを出来る範囲内で取り組んでいる。		
19		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	家族の面会時、家族がキッチンに立ち、お 茶の準備をしてくれたり、裁縫教室を開いて くれたりと、家族の力が最大限に活かせるよ うに努めている。		
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	家族の協力を得て、自由な外出や外泊、面会を行っている。面会時間も幅広くとっており、馴染みの関係者が訪問しやすいように配慮している。	友人や知人等の来訪の際には居室へ案内し椅子を用意したりお茶を出してゆっくり過ごしてもらえるよう配慮しています。来訪者と一緒に教会に出掛けたり、職員と馴染みの図書館や公園に行く利用者もいます。また、家族と一緒に自宅に帰り泊まったり、墓参りに等に出掛ける方もおりその際には薬や服装等の事前準備を支援する等、馴染みの人や場所との関係が継続できるよう支援をしています。	

白	外	-7 -5	自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部	項 目		実践状況	 次のステップに向けて期待したい内容
21			職員の関わりが利用者間の関係性に大きく 影響する事を意識している。レクレーション やイベント行事・生活リハビリなどの場面な どを通じて、利用者同士の交流が深められ るよう努めている。		
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	サービス終了後も、必要に応じて、家族との 情報交換に努めている。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
	(9)	〇思いや意向の把握 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	一人ひとりのケアカンファレンスを行い、日常の会話や行動から、希望や意向などの把握に努めている。意志の疎通が困難な方には、家族の協力を得ながら、本人の意向に沿うものとなるよう努めている。	入居時に自宅や施設等へ訪問し利用者や家族から面談で生活歴や思いや希望等を聞いたり、以前のケアマネジャーからも情報を得てアセスメント表に記入して職員間で共有しています。入居後は日々利用者の様子から気づいた思いなどは記録に残し、把握困難な場合も会議等で職員間で本人本位に検討して思いや意向の把握に努めています。	
24		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	入所前のアセスメントにおいて、本人もしく は家族にお話を伺い、情報の収取に努めて 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	一人ひとりの生活状態の把握に努め、24時間ケアプランシートを作成している。状態の変化があるときなどには、適宜、変更・追加を行っている。		
26	(10)	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	介護計画作成時には、サービス担当者会議 を開催し、利用者本人・家族・関係者の意見 を聴収し、介護計画作成担当者が作成して いる。	アセスメントを基に作成した介護計画は、入居後初回は1か月で見直し、その後は6か月毎の見直しを基本としています。毎月モニタリングと総括を行い、利用者の状態に変化があれば随時の見直をしています。見直しの際はサービス担当者会議を開き家族やケアマネジャー、看護師等の意見を聞き計画に反映しています。日々の介護記録には計画の実施状況を記載しています。	
27		〇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	日々の介護日誌の記録や、毎月、モニタリングを行い、介護計画の見直しに役立てている。		

自	外		自己評価	外部評価	<b>T</b>
三	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
28		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	利用者のその時々の状況に応じて、舟渡池 公園への散歩や近隣スーパーへの買い物 などの外出支援などを行い、柔軟な支援が 実施出来るように努めている。		
29		暮らしを楽しむことができるよう支援している	運営推進会議や地域の広報や、家族・職員 から得た社会資源の情報を利用者に必要と 思われる資源を活用して取り組んでいる。		
30	(11)	がら、適切な医療を受けられるように支援している	在宅生活時のかかりつけ医との関わりを継続しながら、希望があれば、提携医である、 辻本病院を紹介し、適切な医療が継続して 受けられるように努めている。	入居時にこれまでのかかりつけ医の継続か協力 医への変更を選択してもらい、継続しているかかりつけ医や専門医へは家族や職員の対応で受診 し必要時には書面で情報交換をしています。週1 回協力医の往診の他、日々の看護師による健康 管理を受け緊急時は夜間も含め看護職員に連絡 し必要な指示をもらっています。訪問歯科の口腔 ケアや治療を受け、また希望に応じて訪問マッ サージを受けています。	
31		〇看護職との協働 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	定期的な、看護師の訪問があり、健康管理に努めている。24時間のオンコール体制も築いている。看護師と連携を図り、夜間でも相談できる体制を築いている。		
32		〇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、病院を訪問し、状態の確認し、施 設での生活などを説明し、情報交換に努め ている。		
33	(12)	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 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	契約時に重度化した場合の指針とターミナルについての指針を説明し、同意を得ている。	入居時に指針を基に利用者が重度化した際の事業所の方針を家族へ説明し同意を得ています。これまで看取り支援の経験はありませんが、重度化した際には再度家族へ意向を確認し、家族とケアマネジャー、職員間で話し合い体制を決定して支援する予定です。また、年1回看取り支援に関する研修を事業所で実施し知識を身に付けています。	
34		〇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	職員には、緊急時マニュアルや夜間対応マニュアルを作成し周知ている。AEDの使用についても、定期的な訓練を行ってる。		

自	外	項 目	自己評価	外部評価	西
己	部	<b>垻 日</b>	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
		〇災害対策 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	施設全体で、年2回の防災避難訓練を行っ ている。	施設全体で年2回それぞれ昼夜を想定し、内1回は消防署立ち会いの下利用者も参加して通報や避難誘導、初期消火等の訓練を実施しています。また、2回の訓練の内1回は地震による火災を想定して訓練を実施しています。水や3日分の粥等の食料、ランタン、介護用品等も備蓄しています。	地域との協力関係を築けるよう訓練開催時に地域の方へ訓練の案内や参加の呼びかけたり、運営推進会議で話し合われてはいかがでしょうか。
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	( /	損ねない言葉かけや対応をしている	個人を尊重し、個別の対応に心掛けている。接遇・人権研修を実施している。ボイスレコーダーを設置し、介護中の会話を職員間で確認することも行っている。	法人や事業所で実施する接遇や人権に関する研修を受講し職員は知識を身に付けています。親しみのある中でも丁寧語な言葉かけを心掛け、乱れた言葉かけが見られた際にはその都度注意しています。入浴や排泄介助時は利用者の希望に応じて出来るだけ同性介助を行い、羞恥心にも配慮した支援に努めています。	
37			利用者の意向を伺いながら、複数の選択肢 を用意して、自己決定が出来るように努め ている。		
38		〇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	24時間シート作成し、一人ひとりの生活支援を確立している。(毎月、見直し)状況に応じて柔軟に、利用者の希望に沿って支援している。		
39		〇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	衣類の選択や、化粧品の使用など、出来る 範囲内で自己決定が行えるよう支援してい る。		
40		や食事、片付けをしている	食事の準備から配膳から片付けまで、利用者と協働して行っている。また、炊飯をユニットで行っている。	チルド状態で届いた食事を温めて提供しており、 ごはんは事業所で炊き利用者には盛り付けや洗 い物等の出来る事に携わってもらっています。業 者の食事を止めて流し素麺やバーベキューを実 施したり、ちらし寿司を作ることもあります。業者へ 献立の希望を伝えたり、善哉やお好み焼きなどの 手作りおやつ、寿司を食べに出掛ける等食事を楽 しめるように支援しています。	
41		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	食事の量や、1日の水分摂取量を記録し、 把握している。一人ひとりの嗜好に基づい て、好みの物を提供している。		

自	外		自己評価	外部評価	<b>T</b>
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
42		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カに応じた口腔ケ アをしている	毎食後、口腔ケアの声掛け、個別の支援を 行っている。必要に応じて、訪問歯科を依頼 し、口腔内の清潔保持に努めている。		
43		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	24時間シートに、利用者それぞれの排泄パターンを記入し、日々その時間に合わせて 声掛け・誘導を行っている。出来る限り、排 泄用品を使用しないよう、オムツ外しに取り 組んでいる。	トイレでの排泄を基本とし、個々に排泄記録を取りパターンを把握して利用者一人ひとり応じた声かけや案内を行っています。排泄の支援を継続することで紙パンツから布の下着とパッドで過ごせるようになる等、排泄状況が改善した利用者もいます。申し送りで利用者の排泄状況を職員間で共有し、利用者個々に応じた排泄用品の種類や支援方法を職員間で検討しています。	
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	排便記録を行い、医師の指示に基づいて、 排便コントロールを行っているが、ヨーグル トなどの乳性品を多く、食事に採り入れ、自 然排便があるように努めている。		
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	毎日を入浴予定日としているため、特段に取り決めはない。利用者の好きな時、好きな人と入浴を楽しんで頂けるように個別に対応している。	隔日に入浴してもらえるように午後から夕方までの時間帯に支援しています。希望があれば毎日の入浴も可能で、拒否が見られた場合は時間を変えたり、声をかける職員を代える等工夫して無理なく入浴してもらっています。湯は一人ずつ交換し、ゆず湯をしたり好みのシャンプー等を持ち込む利用者もおり、ゆっくり入浴を楽しんでもらえるように支援しています。	
46		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	夜間、ゆっくりとお休みして頂けるよう、日中の活動を活発化している。また、希望にて、部屋の鍵を施錠してお休みになられる方もいる。		
47		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	薬局と利用者が居宅管理指導を締結し、薬のセットは薬局が行っている。毎受診後、服薬情報を薬局から徴収し、薬の内容を確認している。		
48		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	日々のレクレーションや行事において、個々の生活歴に基づき、お茶の会や農作業などを開催し、各々の嗜好により参加してもらい、役割作りや気分転換に努めている。		

自	外		自己評価	外部評価	<b>5</b>
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
49	(18)	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	日常的に外出支援を行い、戸外に出かける機会を設けている。また、本人の希望を聴取し、家族の協力を得ることもる。	気候の良い時期には日常的に外出支援を実施し、少なくとも週1回は散歩に出掛けたり、テラスに出てお茶を飲んだり外気浴を楽しんでいます。近隣のカフェに行ったり、季節毎に初詣や桜の花見等に出掛けています。地域の祭りや中学校の文化祭を観に行く等、出来るだけ外出する機会を多く持てるよう支援しています。	
50		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	原則、金品は自己管理して頂き、好きな時に使用できるようにしている。ただ、金銭の管理が出来ないため、お金を所持されいない利用者が多くいる。		
51		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	ご希望に応じて、ご家族や知人への電話を 行っている。		
52		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	家庭的な生活空間づくりに努めている。利用者や家族などの意見も取り入れ、利用者が過ごしやすい共有空間づくりに努めている。	木の温もりが多く感じられるような「設えの中、玄関やリビングに生花や季節に応じたクリスマスや正月等の飾り付けを行っています。机や椅子は利用者の状況に応じて配置し、廊下にはソファ一置き1人で過ごせる場所も確保しています。温湿度計を設置して室温を調整し、加湿清浄器の使用して湿度保持に配慮し、毎日換気や利用者も出来ることに携わりながら掃除を行い快適な共用空間作りに努めています。	
53		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	和室やセミパブリックスペースを使用して、 気の合う利用者同士や、ひとりでのんびりと 過ごせる生活空間を作り出している。		
		〇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	馴染みのある物に囲まれた生活を営めるよ	入居時に家族へ使い慣れた馴染みの物を持って 来てもらうよう伝え、テレビや箪笥、棚、椅子、テー ブル等の持ち込んだ物を家族に配置してもらって います。大切にしている家族の写真、位牌を置く 方がいたり、冷蔵庫を持参している方もいます。毎 日清掃を実施して清潔保持に努め温湿度計を設 置して加湿器も使用する等、快適に過ごせる居室 作りに努めています。	
55		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	建物内部はバリアフリーとなっており、安全 に自立した生活が営めるようになっている。 必要に応じて、車椅子などの福祉用具を活 用している。		