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	3170400182		
法人名	社会福祉法人 境港福祉会		
事業所名	グループホームタ日ヶ丘(さくら棟)		
所在地	鳥取県境港市夕日ヶ丘二丁目100番地		
自己評価作成日	平成29年7月20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)

【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	有限会社 保健情報サービス	
	所在地	鳥取県米子市米原2丁目7番7号	
訪問調査日 平成29年7月26日		平成29年7月26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)】

新興住宅街に開設して13年になります。広い敷地と、窓が大きく明るい所が自慢です。入居の皆様には、『ここが何よりも安心できる場所であること』を今も変わらず心がけています。まずは、「ここもそんなに悪くないぞ」て思って頂けるように、私たちが、入居の皆さまに歩み寄るように努めています。周りの住宅が増え、子供の数も増え、大型店が建ち、随分にぎやかになり、私たちが地域に出掛けて行くことが増えてきました地域社会の一員だと、入居の皆様に少しでも感じてもらえるようになったと思っています。

【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)】

新興住宅分譲地の一画にホームがあり、ホーム周辺の分譲地にも多くの新しい住宅が建ち、若い家族が多い為、子ども会も活発になっていきました。また、ホーム近くにコンビニや24時間営業の大型のスーパーも建ち、にぎやかになってきていますが、ホームの立地する住宅街は静かで明るい環境は今までどおりです。

夏祭りには子ども会や地域住民の参加して頂いています。また、地域ボランティア、中学生の体験学習等、地域との交流も深まってきています。

外出は行事や近くのコンビニ、スーパーに買い物に出かける等、希望に沿った支援も行われています。

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 ↓該当するものに○印		項目	↓該닄	取り組みの成果 当するものに〇印
職員は、利用者の思いで を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	ら願い、暮らし方の意向 ・	1. ほぼ全ての利用者の O 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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)	0	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
利用者と職員が、一緒に 57 がある (参考項目:18,38)	ゆったりと過ごす場面	○ 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)	0	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 (参考項目:38)	ペースで暮らしている	1. ほぼ全ての利用者が O 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)	0	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
利用者は、職員が支援す 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 〇 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、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	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
利用者は、戸外の行きた る (参考項目:49)	こいところへ出かけてい	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 〇 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	0	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
利用者は、健康管理や図 く過ごせている (参考項目:30,31)	医療面、安全面で不安な	○ 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	0	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
利用者は、その時々の状	犬況や要望に応じた柔	1. ほぼ全ての利用者が 〇 2. 利用者の2/3くらいが				

|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	外	-= n	自己評価	外部評価	ш 1
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
I.	里念し	こ基づく運営			
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	外部評価委員会において地域密着型の理念を話し合いで決め、玄関スタッフルームに掲示してある。 毎朝復唱して職員全員が意識できるようにしている。	理念について、法人内の外部評価委員会で地域 密着型の理念が話合われ決定された。玄関、スッ タルームに掲示されている。毎朝ミーィテングで復 唱し職員全員が共有し実践されている。	
2	, ,	〇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	ている。年に数回、自治会、子ども会との合同行事を催している。避難訓練も地域の方たちに参	地域の清掃活動に利用者、職員が一緒に参加され地域の方々と交流されている。自治会の祭りの運営に施設長も参加され、祭りには利用者の方も出掛け楽しまれている。地域の子ども会との七夕会、クリスマス会は恒例行事となっており楽しみにされている。避難訓練に地域の方が参加、協力され付き合いが深まっている。ボランティアや中学生の体験学習に来られた時認知症の理解、支援の方法等説明されている。	
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	ボランティアや、職場体験、実習に来られた方た ちには、認知症の方への偏見をなくし、理解頂け るようにお話し、支援の方法など説明している。		
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	2ヶ月に1度、施設職員、ご家族、地域、民生委員、市役所の各代表を招いて開催。近況の報告、相談、意見交換をし改善要望があれば実践に向けて話し合いをしている。行事や講習会の案内も頂き、出掛けている。	2ヶ月に1回タ日ヶ丘・二番館合同で家族、地域代表、市長寿社会課職員、包括支援センター職員等に参加頂いている。現状報告、防災訓練、利用者状況等報告や意見交換が行われている。	
5	(4)	〇市町村との連携 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		運営推進会議にも参加頂いている。普段より施設 長や常務理事は、ことある毎に市役所に出向いた り、電話で報告、相談をなさり、関係継続と協力体 制が築かれている。	
6	(5)	〇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	ベッド柵は設置しているが家族、本人の同意を得ている。さくら棟は繰り返し離苑される方があり、 仕方なく玄関や出入り口は施錠しているが、鍵に頼らずに所在確認をしっかりするようにしている。 全体会議で拘束について意見交換をした。	委員会や全体会議で身体拘束をしないケアについて勉強会や意見交換を行いを行われ、職員も理解されケアに活かされている。ベッド柵使用で身体拘束となる方には家族、本人に同意を得られている。現在、帰宅願望の強い方が入所されており、玄関や出入り口は施錠している。スピーチロックはその都度注意をされ利用者との信頼関係を築きケアをされる	もしれません。また、対人援助研修会も活

自	外		自己評価	外部評価	т
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	委員会や全体会議で勉強会を行っている。職員 ひとりひとりが常に意識し、お互いに注意を払い 防止に努めている。職員のストレス軽減について も話している。		
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	司法書士の方に来ていただき成年後見制度の勉強会を行いたいが、昨年、今年は日程が合わずに実施出来ていない。現在制度を利用されている方はおられない。		
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	管理者は、利用開始契約時に、重要事項説明書をもって契約内容の説明を行い理解と同意を得ている。質問や不安内容には納得していただけるよう説明を行っている。		
10		〇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	玄関に意見箱を設置し、苦情受付連絡先も表示 してある。家族面会時には直接お聞きし、要望や 意見は会議で検討し、改善に向けて取り組んで いる。	際に直接話される。また、遠方の方等は電話を利用される。利用者の家族には毎月の便りで行事や	利用者、家族、担当職員が一緒に外出を し和やかに話や相談ができる機会を持た れ互いの信頼関係を深くされることも良い と思われます。
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	職員会議が、なるべく発言し易い場となるようにしている。行事ごとの提案や結果について複数回の職員アンケートを実施している。ケアに関する気付きや提案は、朝の申し送りの後に3日連続で検討会を行ってなるべく多くの職員の意見を聞いている。	ユニット会議で話し合われた意見等を月1回の全体会議で話し合われる。ケアの気付きや提案は朝の申し送りの後に3日連続で検討を行い職員の意見を聞きながらケアの取り組みに活かされる。職員アンケートを行い会議で検討されている。相互研修も実施されており、研修後報告され自ホームで活かされるところ等検討されている。	
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	処遇改善給付金、各資格手当て、時間外の会議 出席手当など設けられ、やりがいや、向上心が 持てるようになっている。		
13		〇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	委員会や全体会議を利用し、法人内研修を行っている。法人外研修は経験、力量に見合った職員に参加をすすめ、必要であれば勤務表に組み込んでいる。その他研修案内は掲示板に張り出し自主参加を促している。		
14		〇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	年1回の相互研修で職員は他グループホームで 研修し意見交換をしている。グループホーム協会 の研修勉強会に参加して交流をしている。		

自	外		自己評価	外部評価	m
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
II .5		: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	入居前面談を行い本人の思いを十分にお聴き し、入居後はまず安心して生活していただくこと に重点をおいて関係作りをしている。		
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	入居前の面談時、契約時には家族の要望・希望を十分にお聴きし、入居後は様子の報告や相談を行い安心して頂けるよう支援している		
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	担当ケアマネージャー、家族、本人との面談や話し合いの中から今必要な支援を見極めホームに入居されるが、その後の状況によって他のサービス利用に至るときもある。		
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	「共に暮らす」ことを意識し、日常の家事を一緒に行い、本人の状態に合わせて出来る事をしてもらっている。伝統行事や料理を教えて貰ったり生活の智恵をお借りしている。		
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	広報誌で近況をお伝えし、なにかあれば、ご家族に報告、相談を行っている。毎日電話で家族の声を聴いて安心される方がおられ、頻回に会いに来られ、休日にはドライブや、外食に出かけて下さっている。		
		〇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	る。墓参りや馴染みの神社にお参りをしたり、奥	家族の面会は毎日や週ごと、月ごとに来られる方が多い。親戚、友人も気軽に面会に来られる。家族と一緒に自宅に外泊される方、娘さんの美容院でカットされる方、馴染みの地区の行事に参加される方等馴染みの人や場所との関係が途切れない支援が行われている。職員は月の便りにも、面会に来てくださいと書き添えられ、関係継続に努められている。	
21		〇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	一人一人の性格と、利用者同士の関係を把握しトラブルや、孤立のないように配慮している。少人数で散歩やドライブに出掛けたり、孤立しがちな方は意識して隣に座って、コミュニケーションをとっている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	
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
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	退所された方の経過を確認し、必要があれば相談に応じている。混乱のないよう配慮しながら職員が訪ねる事もある。		
Ш	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	/ -		
		○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	一人一人の暮らし方の希望や意向は、日々の何	一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握する為、日々の会話にも注意しながら、聞く耳を持ち、思いや意向に繋がるよう実現に向けて取り組まれている。	
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	入居前のアセスメント、情報を職員全員が目を通し、把握出来る様、個人カルテにファイルしてある。		
25		〇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	ー人一人の状態や過ごし方を観察し、現状把握を行い毎日のカルテに記録している。報・連・相を 怠らずに情報の共有に努めている。		
26	(10)	〇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ィアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している	担当職員は毎月のモニタリングを行い、見直し時期にアセスメントをして課題分析をし、全職員が関覧して意見を書き込み、本人・ご家族の意向も聞きそれを基に原案を作成し、担当者会議を行い、ケアプランを作成している。	担当職員が毎月モニタリングを行っている。課題 分析後、全職員が閲覧して意見を取り入れ本人、 家族の思い、意向を聞き原案作成され、担当者会 議を開催しケアプランは作成されている。評価・見 直しは6ヶ月に1回実施されている。急変時には随 時対応されている。	
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			
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	本人、家族のニーズには柔軟に対応出来る様取り組んでいるが、勤務体制なども限られており今後も更なる工夫でサービスの幅を広げたい。		

自	外		自己評価	外部評価	ш Т
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
29		〇地域資源との協働 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	すぐ近くに、丘があり川があるので、散歩に出て、足腰を鍛えたり、季節感を味わって頂いている。歩いて行ける近くの店に買い物に行ったり、昨年開店した美容院を利用したりしている。		
30		〇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し、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	家族と本人の希望でかかりつけ医に受診される方と、ホームの協力医院による2週に1度の往診を受けられる方がおられる。半年に1度は検診を受けて頂いている。いずれも何かあれば相談できる関係である。	本人、家族の希望で在宅時からのかかりつけ医を 受診される方やホームの協力医院を希望される 方がおられる。ホームの協力医院は2週間に1回 往診して頂ける。かかりつけ医の場合、家族にお 願いされており受診時はかかりつけ医に書面で連 絡をされる。済生会病院や養和病院受診は日頃 の様子等の説明のため職員が同行受診される。 市の健康診断を半年に1回受診される。	
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	心身の状態の変化があった時は、速やかにホームの看護師に報告、相談を行い指示を仰いでいる。必要であればすぐに受診をしている。		
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。	入院時には医療機関との情報交換を行い環境が大きく変わらないような対応に努めている。普段から相談できる関係作りをしていて、ホームでの生活が可能になれば、退院して頂いている。		
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	新たに重度化と看取りに関する指針を作成し、本人、ご家族の意向をお聞きしている。現時点では24時間対応の医療機関がない為、看取りはすぐに対応できないが、早急に整備を進めていかなければと思う。ホーム看護師が点滴をするなど出来る限りで重度の方を現在も看させてもらっている。	新たに重度化と看取りの指針を作成され本人、家族の意向を聞かれている。境港市では24時間対応の医療機関が無いため看取り対応ができないが早急に整備を進められようとされている。かかりつけ医指示の下、重度の方をホーム看護師が点滴をする等出来る限り対応は行われている。	医療機関の対応については、行政と協力 して今後進められると良いと思います。
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	AEDを設置しているので消防署から来ていただき緊急時の対応についての勉強会を行っていたが、昨年、今年は実施出来ていない。緊急時のマニュアルは作成している。		
35		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	年2回消防署から来ていただき、災害時の避難 訓練を行っている。地域の方にも案内をし参加し てもらっている。災害時には地域住民の協力体 制が出来ている。津波(水害)想定の訓練も行っ た。	年2回平日・休日に消防署立会いの下ホーム全体合同で避難訓練を行われている。地域の方にも案内をされ参加頂いている。災害時には地域住民の方の協力体制も出来ている。市より指導があり津波(水害)想定の訓練も行われた。避難訓練時、利用者居室の名札を下に置き避難完了の確認対応を行った。備蓄は施設全体で備えてある。	

自	外	-= D	自己評価	外部評価	6
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
	(14)	人らしい暮らしを続けるための日々の支援 ○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	その方の人格を尊重し誇りやプライバシーを損ねない丁寧な声掛けや対応を心がけている。入浴時は同性介護や、1対1でないと嫌な方がおられるので好まれる対応をしている。	耳元で優しく丁寧な声掛けで対応されていた。ドアを開ける際には必ずノックすることを心掛け、排泄時には必ずドアを閉める、浴室入り口に暖簾を掛け、ドアを開けても浴室内が見えない配慮が行われていた。入浴については希望により同性介助、個浴対応も行われている。	
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	日常の何気ない会話や作業の中で本人の思い や希望をお聴きし、服や飲み物を選ぶなど、小さ なことでも自己決定できる場面づくりをしている。		
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	なるべく御本人のペースや希望に沿った生活が 出来るように支援しているが、食事や入浴時間な どはこちらの都合が優先する場合もある。		
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	毎日自分で洋服を選んで着ておられ、季節とそぐわなかったり乱れているところは自尊心を傷つけないよう直させてもらっている。出掛ける時はおしゃれが楽しめるよう支援している。移動美容室の利用もあり。		
40		〇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、利用者と職員が一緒に準 備や食事、片付けをしている	盛り付け、食事、後片付けは毎日一緒に行っている。アンケートや日常の会話などから食事の好みは把握出来ているので、出来るだけ柔軟な対応をしている。誕生会は好みのメニューにしている。	調理は 厨房で一括で行われているので、利用者の方には盛り付け、後片付け等を毎日職員と一緒に行って頂いている。週1回カレー作りの日が設けられており、下ごしらえから調理まで利用者の方に手伝って頂いており、今後も継続される。利用者と職員は一緒に食事を摂られ、和やかな雰囲気で食事を楽しまれていた。アンケートや日常の会話から好みの把握をされ柔軟な対応をされている。利用者がメニューの紹介をされている。おやつ作りは月1回行われる。行事でちまき作りなどされ楽しまれている。誕生会は好みのメニューにされる。外食は家族と一緒に出かけられたりされている。	
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カ、習慣に 応じた支援をしている	病気や状態、個人の能力によって食事の量や形態を考え、医師の指導があればそのように個別に対応している。チェック表で食事、水分量を記録している。		
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カに応じた口腔ケ アをしている	自歯の方、義歯の方に応じた口腔ケアを行い毎 晩、義歯の方は洗浄剤に付け置きをしているが、 毎食後、全員のチェックは行えていない。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	T
己	部	1	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)	ONNE (MILO EL CONTROL ME EL CO	排泄パターン、習慣の把握に努めている。個別の声掛けや誘導を行うことで、失禁が減った方があり、今後もトイレでの排泄を目指し、個別のケアをして行きたい。	排泄パターンや個々の習慣の把握をされ入浴前、 食事前に声掛け、誘導が行われている。個別の 声掛けや誘導等を行なうことにより、トイレに行く 回数が減った方や誘導を行い失禁が少なくなった 方もあり自立向けた支援に繋がっている。希望に より同性介助が行われる。	
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	毎朝の牛乳と、朝食時のヨーグルトか乳酸菌飲料、10時にココアを摂ってもらっている。毎日リハビリ体操を取り入れ、散歩や棟内の歩行をしてもらっている。頑固な便秘の方はその方に応じて頓用の下剤を服用されている。		
45		〇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	曜日は週3日、時間も午後からで、こちらの都合で大体決めさせて貰っている。仲の良い方と一緒に入られたり、一人で入られたり、その中で希望に沿える様にしている。	週3回月・水・金の3回午後入浴が行われている。 仲の良い方と一緒に入浴を楽しまれたり、一人で 入浴等希望に沿った支援が行われている。一時 的に入浴拒否の方もあったが職員が寄り添添うよ うにし、優しく声掛け、会話をすることにより拒否も 無くなった。希望により同性介助、個浴対応も実施 される。	
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	その方の生活習慣や状態に応じて休息をとって もらっている。居室の環境を整え安眠していただ けるよう支援している。日中は活動に参加しても らえるよう働きかけている。		
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	薬剤情報は1冊のファイルにまとめてあり変更があれば看護師によって常に最新の情報が綴られている。病状と共に職員は薬の情報を把握するように努めている。		
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	日常の家事は、だいたい能力に応じて分担している。手芸の好きな方には材料の準備をし、歌のお好きな方には、カラオケでうたってもらい、ドライブに出て気分転換をしてもらったりしている。グランドゴルフを広場で出来ればと考えている。		
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	花見や遠足、外食などは予定を立てて出掛けている。その日の希望で出掛けることもあるが、職員の都合で出掛けられないこともあるので今以上に柔軟な対応が出来ればと思う。ご家族の許可を得てお墓参りや他施設入所中の奥様に会いに行った。	花見や遠足、外食は予定を立てて出かけられる。その日の希望で外出される方もある。ホームの近くのスーパーに朝の牛乳やおやつ等買い物に行かれる。15分程度の散歩に利用者・職員の1対1で出かける支援も行われている。離設傾向のある利用者には家族と外出され、外食を楽しまれる等家族との関係の継続支援を行われている。	

自	外	項目	自己評価	外部評価	西
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
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	財布にお金を入れて所持されている方もおられるが、以前、職員の把握出来ないところでお金のやり取りがありトラブルなったことから基本的にはこちらで渡して払ってもらうようにしている。小銭を持っておられる方はいる。		
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	本人からの希望されることもあるが、毎日電話を掛けて下さるご家族がある。年賀状、暑中見舞いをご家族の協力で自分で書いておられる方がある。		
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	不快感や混乱をまねかぬよう音、光、温度などを 入居者主体に考えて環境を整えている。屋内、 外に植物を置いて季節を感じて貰えるよう配慮し ている。	各ユニットには七夕飾りや季節の塗り絵など飾られている。共用空間は明るく季節に合った温度管理をされ、不快や混乱をまねくような刺激もなくゆっくりと過ごされていた。外の様子もよく見える設計で、草木を見ると季節が感じられるようになっている。	
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	ホールのテーブルの配置は人間関係を考慮したものとしている。廊下の途中に談話室やベンチが設けてあり、仲の良い方同士座って談笑されたり、ひとりでテレビを見たり思い思いに過ごして頂いている。		
54	(20)	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	入居時に家族にお願いをして馴染みの家具使い 慣れた道具を持ってきていただくようにしている。	馴染みの家具や使い慣れた小物やベッドを持ち 込まれ過ごされている。居室の入り口には表札、 のれんを設置され分かりやすくされている。トイレ には張り紙をされている。	
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	ー人一人のペースで自立した生活をして頂くため、居室に表札、のれんを設置し、トイレには張り紙をしたり、室内物干しや個人の洗濯カゴを用いるなど工夫をしている。		