

### 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	2375700891		
法人名	医療法人大岩医院		
事業所名	グループホームヒラソルとよはま		
所在地	愛知県知多郡南知多町豊浜上大田面12-1		
自己評価作成日	令和 元年 8月 1日	評価結果市町村受理日	令和 2年 2月 5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.kaijokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JivogyoCd=2375700891-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">http://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JivogyoCd=2375700891-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>
----------	---

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 中部評価センター		
所在地	愛知県名古屋市区左京山104番地 加福ビル左京山1F		
訪問調査日	令和 元年 8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)】

海と山に囲まれて静かでゆったりした環境の中、理念として掲げている、住民との交流が図れアットホームな雰囲気の中で共同生活ができ、終身まで支援して行く。ゆったりと楽しく自由にありのままに毎日を送っていく。医院と併設しているため昼夜に関わらず急変等迅速な対応がなされるため、ご本人様やご家族様は安心できる。職員も安心できる。鯛祭りや敬老祭り等の行事には積極的に参加し、学生の職場体験やボランティア体験等、外部からの参加も受け入れている。H.27より始まった認知症カフェでは、認知症で悩んでいる方、ご家族、興味のある方等、不安や悩みが少しでも解消されるよう、どなたでも参加して頂いている。入居者さんも交え楽しんでいる。お馴染みさんも増え月1回の集まりをとて楽しみにされている。

#### 【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)】

今年度も、リビングには利用者のにぎやかな笑い声が溢れ、活気のある生活時間帯をうかがい知ることが出来る。この1年は特に「今」を継続することに力を入れ、現状維持に努めた。介護度の進行は避けられないが、できる限り進行のスピードを遅くし、1日でも長くその人らしく生活してもらえるように、不安なく安全に暮らしてもらえようとの職員の意識が温かい。食事にも重点を置き、「食べる」支援に力を入れ、経口摂取が継続できるように支援している。併せて、寝たきりにさせない生活パターン工夫、事故のない見守りの工夫等、「今」を逃したら取り返しのつかないことになるという意識共有で、利用者の限りある時間を守っている。

### 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)	○	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、活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、戸外に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している (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、その時々々の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)	○	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	ミーティング等運営理念を確認し、話し合っ実践している。	運営理念・方針については、職員会議等で内容と意義を確認し、日常支援を振り返っている。利用者本位の意識は高く、利用者・家族満足を大きく視野に入れた支援提供を実践している。	
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、事業所自身が地域の一人として日常的に交流している	地元の鯛祭り見学(施設前で)、敬老祭りに積極的に参加し、中学生のボランティア、職業体験の受け入れをしている。	毎月の認知症カフェ継続で、地域の認知症高齢者介護に関する情報提供を実践し、地域貢献を果たすとともに、ホーム利用者の参加で、地域交流の場となっている。中学生のボランティアや職場体験受け入れ等の交流もある。	
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	年一回のヒラソル夏祭りや、認知症カフェにて地元の人達にも参加して貰い、ホームや認知症の人を理解して貰う。	/	/
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	年6回の内3回は小規模多機能型居宅介護施設「ひまわり」と合同で行ない、各出席者との情報交換を密にし、会議で出た意見等を入居者、利用者のサービスやスタッフの向上に活かしている。	ホームと同法人の小規模多機能型居宅介護事業所と合同で6回中3回の運営推進会議を開催し、家族同士の交流も広がり、新しいメンバーでの意見交換が可能となった。小中学校へも案内を出し、学校の先生の参加もある。	
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	月一回のケア会議に参加し、疑問に思った事、困った事等があったらその都度連絡し、相談指導してもらう。	地域包括支援センター主催の認知症フォーラムに参加し、認知症カフェを協働している。継続した協働の予定がある。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サー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	身体拘束の弊害を理解し、入居者の安全を考える為拘束を誘発する原因を除去する。拘束をしない一人ひとりの状態に合わせた適切なケアにつとめている。	身体拘束の弊害については、日常支援の中で指導し、拘束の無い支援に取り組んでいる。本人の安全確保を目的とする、「緊急やむを得ない場合」を共通認識し、家族への説明を含め、適切に対応している。点滴時の一時的拘束や車椅子立ち上がり防止ベルトの事例がある。	介護保険法改正に伴う、委員会の設置等、今後早急の対応が望まれる。
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	虐待が行われないように職員一人ひとりがゆとりのあるケアが出来るよう努める。又、特変あった場合その都度原因、状況把握等スタッフ間で話し合い、改善している。	/	/

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
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	ミーティング等でマニュアルを参考に話し合い、学び活用出来るよう支援する。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	入所時の契約書を元に十分な説明をし、不安や疑問点について入居者や家族が理解し納得出来るよう十分な説明をする。不十分な所は密に連絡を取り合う。		
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	日頃より本人ならびに家族の要望を伺い、迅速な対応に努めている。利用者同士のトラブル等、職員が傾聴したり環境を変えたりしている。	家族会は2ヶ月毎に運営推進会議の後に開催している。運営推進会議参加と共に、外部者への意見表出の場として活用があり、家族同士の横のつながりの中での意見交換も行っている。個別には、毎月の利用料支払いの際の面談で話し合いを行っている。	
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	月一回管理者と職員全員とのミーティングや、日々のコミュニケーションの中で意見の交換をしている。	毎月のユニット会議で職員意見や提案の聞き取りを行っている。長年勤務しているスタッフも多く、管理者とのコミュニケーションも良好である。また、管理者は、意見は言いやすい職場環境づくりに努めている。	
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	シフト作成時には職員の希望を取り入れている。		
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	外部の研修には職員が順番に出席している。介護に疑問があるとスタッフ全員で方法を考え実践している。		
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	GH連絡協議会等に参加して意見交換をしている。		

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>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	時間を十分に掛けても本人の話をよく聞いて、不安、困っている事、要望等の情報を得る事で少しでも安心して過ごしていける様に努めている。		
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	利用に至っての不安、困って居る事を事前に面談をしてよく話を聞き、家族が納得するまで話し合い、説明して行く事に努めている。		
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	本人や家族とコミュニケーションをしっかりと取り支援を見極めて行くように努めている。		
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	地域の行事と一緒に参加したり、ホームではラジオ体操、心経も一緒に行なう。食事の準備、お膳拭き、洗濯たたみ等を手伝ってくれたりの良い関係作りをしている。		
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	疎遠に成りつつある場合は、本人の心身状態を考え家族に来訪して貰う。ホームでの様子を知って貰う為、お便りを配布したり、本人と一緒に参加出来る行事を促している。		
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	馴染みの友達が来訪されると一緒にレクリエーションなどに参加して貰う。散歩に行き御近所の人達に合うと挨拶や談笑したりして触れ合いを持って貰う。	「地域ぐるみ」の地域性を活かし、馴染みの関係継続を支援している。職員が地域住民であり、利用者と職員の関係が「馴染み」であることも手伝って、関係各所との馴染みの継続が可能になっている。習慣の継続も積極的に支援している。	
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	日々の生活の中で、入居者同士の様子を見ながら、食事の際やレクリエーション等、場面により席がえしたりして、入居者同士が関わり易い様支援している。		

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	必要な限り情報交換をして相談に答えられる様に支援している。施設に遊びに来られる様にも心掛けています。		
<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	個人の希望、要求は良く話し合い、日々の関わりの中で把握して行く。困難な場合は家族からの情報を聞き思いを把握している。	日々の関わりの中で得た情報を、月1回のケアカンファレンスで共有している。状態観察、様子観察、家族情報等、多くの情報を集約し、本人の望む支援内容や方法を探っている。	
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	家族からの情報、本人からは日々の会話を通し聞き取る。馴染みの方に遊びに来て貰い、以前のような暮らしに少しでも近づけるように努めている。		
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	日常生活を注意深く観察して些細な事も見落とさずに一人ひとりの状態を把握して支援している。		
26	(10)	○チームでつくる介護計画とモニタリング 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	その人らしく、より良く暮らす為に、家族、本人、職員、で話し合い現状に合った介護に努める。職員全員が把握して意見交換出来るようにしている。介護計画作成、支援提供した時は記録に残している。	基本的に6か月毎に介護計画の見直しを実施している。毎月のケアカンファレンスで職員意見を集約し、経過の検証を行っている。計画作成担当者が中心となり、介護計画を立案し、家族に直接説明し、同意を得ている。	
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	スタッフ間同士の共有ノートを作成して日々の様子を記入して情報を得る。スタッフで良い方法を話し実践して介護計画を見直している。		
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、その時々にも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	隣接したデイサービスで馴染みの利用者さんと行き来をし、昔の話に懐かしんでもらったり、季節ごとの行事にも積極的に取り組んでいる。		

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	運営推進会議を開催し、(駐在署、老人会、区会長等参加して頂き)安全で豊かな暮らしが出来るように情報交換に努めている。		
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	医院と併設して居るため、希望があれば受診して貰う。(月に1回の回診有る)他科への受診も本人、家族の希望を取り入れ支援している。	法人母体の医院がかかりつけ医となっており、利用者と家族の安心になっている。入居前からの主治医としていた利用者が多く、安心して診察を受けられる環境にある。	
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	毎日の体温測定、排便確認、定期的に血圧測定などで体調管理をして早期異常の発見に努めている。Drと看護師との情報交換を密にしている。		
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。	入院の際、家族と医師の情報交換などの連携が取れている。退院後の処置、治療もすぐに継続出来るようにしている。		
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、事業所の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	終末期については併設の医院、家族と充分に話し合い、事前書を確認しながら、本人と家族へのサポートをスタッフ一同で取り組んでいる。	協力医が併設の医院であることから、医療面での家族の安心感は強い。終末期、看取りの支援については、本人と家族の意向に沿って、状態変化の都度、医師を交えて話し合い、ホームのできる限りの支援で応えている。	
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	急変時にはDrに連絡して対応している。事故発生時に備えて適切な行動が出来るようにミーティングで話し合い、訓練し実践力を身に付けている。		
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	ホームでの訓練に消防署を交えて対応している。避難具等はすぐに持ち出せるよう玄関に備えている。スタッフも迅速、安全に行動出来る様訓練を行なっている。避難時に地域協力の働きかけをしている。	自主避難訓練を年2回実施している。内1回を消防署立ち合いのもと運営推進会議内で行い、地域や家族への協力依頼と共に、避難の難しさの周知を図っている。立地上、津波被害も想定されることから、高所への避難訓練も行っている。	

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
<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	声掛けや対応等個々に合わせて一人ひとりの人格を尊重しプライバシーを確保する。スタッフ一守秘義務は徹底して守る。	本人尊重の意識は高く、不快な思いをさせない日常支援を常として、適切に対応している。時には年長者として、時には近所のお年寄りとして、場面場面での対応を工夫し、親しき中にも礼儀ありの心情を大切にしている。	
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	よく話を傾聴して、思いを時間を掛けてでも、本人が決定出来る様支援している。		
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	食事、入浴時間以外は自由のため、居室で横になる人、お手伝いをしてくれる人、それぞれの時間を大切に、有意義に過ごせるよう支援をしている。		
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	服装については好みの服を自分で選び、出来ない人はスタッフと話し合い一緒に準備する。美容院は出張美容院の方をお願いしている。		
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	献立の中に各自の好きなものを組み入れている。毎回食事介助の面で一緒に食事する事が難しいが、行事の中で職員と一緒に食事が出来るよう努めている。後片付けや出来る事は一緒に行うようにしている。	1ヶ月の献立に沿って、温かい食事を提供するように努めている。食べやすいように調理方法を工夫したり、飲み込みやすいように形状を考えたりと、職員の思いやりあふれる対応がある。	
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	毎日の体調管理の中で、食事量、水分量を確認して個々に合わせた支援をしている。		
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	毎食後口腔ケアを行い、義歯の方は自分で外し洗って貰う。出来ない方はスタッフが洗い口腔内の清潔を保持している。歯科医師による年一回の健診を行ない、個々への口腔ケアの指示を受け実施している。		

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
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	夜間はオムツ装着の方も日中は失敗してもリハビリパンツに変えて過ごしてもらう。トイレ誘導を習慣づけ、残存機能を引き出すケアに努めている。	トイレでの排泄を基本に支援している。重度化が進み、夜間は安眠優先でオムツを利用する利用者もおられるが、尊厳に配慮し、日中は時間誘導等で対応している。プライバシーに配慮した声掛けや誘導等は適切である。	
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	便秘が続いた時は、水分補給、運動、食事の工夫をし、ヨーグルトをつけたりしている。それでもダメな場合は薬の力を借りて個々に応じた対応をしている。		
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	介助が必要な方ばかりなので曜日、時間を決めて対応し、ゆつくり入浴して貰う事に努めている。入浴したくない時は時間や日にちを変え、希望に応じる様心掛けて支援している。	重度化しても入浴ができるように、機械浴を設置している。普通入浴は原則隔日に入浴ができるように入浴管理を行っている。激しい入浴拒否もなく、楽しみのある入浴支援であることがうかがえる。	
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	自己にて動ける方については自由にソファでテレビを観たり、居室等で休んだりしている。車椅子の方には食後やおやつ後居室にて休息してもらう。		
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	必ず服用前には名前確認を徹底している。誤飲には充分注意している。体調管理につとめ、いつでも個々の薬の確認が出来る様に、ファイルを作成している。医院併設の為その都度Dr.と相談し変更等行なっている。		
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	日々楽しく過ごして頂くために、その人の得意な事を把握し、役割分担をして楽しんで貰うよう支援する。散歩に行ったり、特技を発揮したりと気分転換している。		
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	年間行事を作成し、成るべく皆さんが外出出来るよう心掛けている。本人、家族の要望があればどんどん出かけてもらう。町内の行事にも出掛ける様時間調節も怠らない。	年に1回以上は「社会見学」の機会を作り、希望を募って外出している。今年度は近隣の食事処へ昼食を食べに出かけ、利用者に喜ばれている。これからの時期は、敬老会、コスモス見学、紅葉狩りと、外出プランが目白押しで、利用者にも職員にも楽しみな取り組みとなるように工夫している。	



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	本人の所持は難しいため職員と買い物に行く時に、支払いしていただくなど、お金を使う機会を作っている。		
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	自由に電話をしたり、手紙を出したりと外部との関わりによって喜びや変化を感じてもらう様支援している。		
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	玄関、廊下には季節感有る花や展示物を飾ったりと季節を感じて貰う。居室入り口には月ごとの自作ぬり絵を貼る。浴室には温泉の手作りのれんを付けたりと工夫している。	掃除の行き届いた清潔感があり、換気にも配慮のある清々しい空間である。廊下には思い出の写真や作品を掲示し、利用者の日常を紹介している。リビングで気の合う利用者が集い、日課の読経や体操、歓談や笑い声等、喜々としたにぎやかさが伝わってくる。	
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	ホールでテレビを観たり、談笑したり、新聞を折ったりして楽しんでいる。静かに過ごしたい方は居室で横になっている。工夫しながら共有の空間を利用している。		
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	自宅で使い慣れた家具、寝具を持参して貰い居心地良く過ごしてもらう。欲しい物が有れば家族と相談して持参して貰う。	本人の「今まで通り」を大切に考え、使い慣れた物品の持ち込みをお願いしている。また、重度化に伴い、日中も居室で休まれる利用者が多くなっていることもあり、環境的にも居心地よく過ごしてもらうために、徹底した清潔保持を推進している。	
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	車イスや歩行できる人は、動きを妨げない様動線を確認し、トイレ、お風呂、居室にはわかりやすい目印を付けるなど、自立した生活が送れる様工夫している。		

### 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	2375700891		
法人名	医療法人大岩医院		
事業所名	グループホームヒラソルとよはま		
所在地	愛知県知多郡南知多町豊浜上大田面12-1		
自己評価作成日	令和 元年 8月 1日	評価結果市町村受理日	令和 2年 2月 5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.kajokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JivjosvoCd=2375700891-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">http://www.kajokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JivjosvoCd=2375700891-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>
----------	---

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 中部評価センター		
所在地	愛知県名古屋市区左京山104番地 加福ビル左京山1F		
訪問調査日	令和 元年 8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)】

海と山に囲まれて静かでゆったりした環境の中、理念として掲げている、住民との交流が円れアットホームな雰囲気の中で共同生活ができ、終身まで支援して行く。ゆったりと楽しく自由にありのままに毎日を送っていく。医院と併設しているため昼夜に関わらず急変等迅速な対応がなされるため、ご本人様やご家族様は安心できる。職員も安心できる。鯛祭りや敬老祭り等の行事には積極的に参加し、学生の職場体験やボランティア体験等、外部からの参加も受け入れている。H.27より始まった認知症カフェでは、認知症で悩んでいる方、ご家族、興味のある方等、不安や悩みが少しでも解消されるよう、どなたでも参加して頂いている。入居者さんも交え楽しんでいる。お馴染みさんも増え月1回の集まりをとて楽しみにされている。

#### 【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)】

--	--	--	--

### 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、戸外に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している (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、その時々々の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)	○	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	ミーティング等運営理念を確認し、話し合っ実践している。		
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人として日常的に交流している	地元の鯛祭り見学(施設前で)、敬老祭りに積極的に参加し、中学生のボランティア、職業体験の受け入れをしている。		
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	年一回のヒラソル夏祭りや、認知症カフェにて地元の人達にも参加して貰い、ホームや認知症の人を理解して貰う。		
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	年6回の内3回は小規模多機能型居宅介護施設「ひまわり」と合同で行ない、各出席者との情報交換を密にし、会議で出た意見等を入居者、利用者のサービスやスタッフの向上に活かしている。		
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	月一回のケア会議に参加し、疑問に思った事、困った事等があったらその都度連絡し、相談指導してもらう。		
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サー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	身体拘束の弊害を理解し、入居者の安全を考える為拘束を誘発する原因を除去する。拘束をしない一人ひとりの状態に合わせた適切なケアにつとめている。		
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	虐待が行われないように職員一人ひとりがゆとりのあるケアが出来るよう努める。又、特変あった場合その都度原因、状況把握等スタッフ間で話し合い、改善している。		

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
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	ミーティング等でマニュアルを参考に話し合い、学び活用出来るよう支援する。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	入所時の契約書を元に十分な説明をし、不安や疑問点について入居者や家族が理解し納得出来るよう十分な説明をする。不十分な所は密に連絡を取り合う。		
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	日頃より本人ならびに家族の要望を伺い、迅速な対応に努めている。利用者同士のトラブル等、職員が傾聴したり環境を変えたりしている。		
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	月一回管理者と職員全員とのミーティングや、日々のコミュニケーションの中で意見の交換をしている。		
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	シフト作成時には職員の希望を取り入れている。		
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	外部の研修には職員が順番に出席している。介護に疑問があるとスタッフ全員で方法を考え実践している。		
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	GH連絡協議会等に参加して意見交換をしている。		

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>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	時間を十分に掛けても本人の話をよく聞いて、不安、困っている事、要望等の情報を得る事で少しでも安心して過ごしていける様に努めている。		
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	利用に至っての不安、困って居る事を事前に面談をしてよく話を聞き、家族が納得するまで話し合い、説明して行く事に努めている。		
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	本人や家族とコミュニケーションをしっかりと取り支援を見極めて行くように努めている。		
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	地域の行事と一緒に参加したり、ホームではラジオ体操、心経も一緒に行なう。食事の準備、お膳拭き、洗濯たたみ等を手伝ってくれたりの良い関係作りをしている。		
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	疎遠に成りつつある場合は、本人の心身状態を考え家族に来訪して貰う。ホームでの様子を知って貰う為、お便りを配布したり、本人と一緒に参加出来る行事を促している。		
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	馴染みの友達が来訪されると一緒にレクリエーションなどに参加して貰う。散歩に行き御近所の人達に合うと挨拶や談笑したりして触れ合いを持って貰う。		
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	日々の生活の中で、入居者同士の様子を見ながら、食事の際やレクリエーション等、場面により席がえしたりして、入居者同士が関わり易い様支援している。		

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	必要な限り情報交換をして相談に答えられる様に支援している。施設に遊びに来られる様にも心掛けています。		
<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	個人の希望、要求は良く話し合い、日々の関わりの中で把握して行く。困難な場合は家族からの情報を聞き思いを把握している。		
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	家族からの情報、本人からは日々の会話を通し聞き取る。馴染みの方に遊びに来て貰い、以前のような暮らしに少しでも近づけるように努めている。		
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	日常生活を注意深く観察して些細な事も見落とさずに一人ひとりの状態を把握して支援している。		
26	(10)	○チームでつくる介護計画とモニタリング 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	その人らしく、より良く暮らす為に、家族、本人、職員、で話し合い現状に合った介護に努める。職員全員が把握して意見交換出来るようにしている。介護計画作成、支援提供した時は記録に残している。		
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	スタッフ間同士の共有ノートを作成して日々の様子を記入して情報を得る。スタッフで良い方法を話し実践して介護計画を見直している。		
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、その時々にも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	隣接したデイサービスで馴染みの利用者さんと行き来をし、昔の話に懐かしんでもらったり、季節ごとの行事にも積極的に取り組んでいる。		

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	運営推進会議を開催し、(駐在署、老人会、区会長等参加して頂き)安全で豊かな暮らしが出来るように情報交換に努めている。		
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	医院と併設して居るため、希望があれば受診して貰う。(月に1回の回診有る)他科への受診も本人、家族の希望を取り入れ支援している。		
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	毎日の体温測定、排便確認、定期的に血圧測定などで体調管理をして早期異常の発見に努めている。Drと看護師との情報交換を密にしている。		
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。	入院の際、家族と医師の情報交換などの連携が取れている。退院後の処置、治療もすぐに継続出来るようにしている。		
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	終末期については併設の医院、家族と十分に話し合い、事前書を確認しながら、本人と家族へのサポートをスタッフ一同で取り組んでいる。		
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	急変時にはDrに連絡して対応している。事故発生時に備えて適切な行動が出来るようにミーティングで話し合い、訓練し実践力を身に付けている。		
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	ホームでの訓練に消防署を交えて対応している。避難具等はすぐに持ち出せるよう玄関に備えてある。スタッフも迅速、安全に行動出来る様訓練を行なっている。避難時に地域協力の働きかけをしている。		

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	声掛けや対応等個々に合わせて一人ひとりの人格を尊重しプライバシーを確保する。スタッフ一同守秘義務は徹底して守る。		
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	よく話を傾聴して、思いを時間を掛けてでも、本人が決定出来る様支援している。		
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	食事、入浴時間以外は自由のため、居室で横になる人、お手伝いをしてくれる人、それぞれの時間を大切に、有意義に過ごせるよう支援をしている。		
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	服装については好みの服を自分で選び、出来ない人はスタッフと話し合い一緒に準備する。美容院は出張美容院の方をお願いしている。		
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	献立の中に各自の好きなものを組み入れている。毎回食事介助の面で一緒に食事する事が難しいが、行事の中で職員と一緒に食事が出来るよう努めている。後片付けや出来る事は一緒に行うようにしている。		
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	毎日の体調管理の中で、食事量、水分量を確認して個々に合わせた支援をしている。		
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	毎食後口腔ケアを行い、義歯の方は自分で外し洗って貰う。出来ない方はスタッフが洗い口腔内の清潔を保持している。歯科医師による年一回の健診を行ない、個々への口腔ケアの指示を受け実施している。		



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
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	夜間はオムツ装着の方も日中は失敗してもリハビリパンツに変えて過ごしてもらう。トイレ誘導を習慣づけ、残存機能を引き出すケアに努めている。		
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	便秘が続いた時は、水分補給、運動、食事の工夫をし、ヨーグルトをつけたりしている。それでもダメな場合は薬の力を借りて個々に応じた対応をしている。		
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	介助が必要な方ばかりなので曜日、時間を決めて対応し、ゆっくり入浴して貰う事に努めている。入浴したくない時は時間や日にちを変え、希望に応じる様心掛けて支援している。		
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	自己にて動ける方については自由にソファでテレビを観たり、居室等で休んだりしている。車椅子の方には食後やおやつ後居室にて休息してもらう。		
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	必ず服用前には名前確認を徹底している。誤飲には充分注意している。体調管理につとめ、いつでも個々の薬の確認が出来る様に、ファイルを作成している。医院併設の為その都度Dr.と相談し変更等行なっている。		
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	日々楽しく過ごして頂くために、その人の得意な事を把握し、役割分担をして楽しんで貰うよう支援する。散歩に行ったり、特技を発揮したりと気分転換している。		
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	年間行事を作成し、成るべく皆さんが外出出来るよう心掛けている。本人、家族の要望があればどんどん出かけてもらう。町内の行事にも出掛ける様時間調節も怠らない。		

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	本人の所持は難しいため職員と買い物に行く時に、支払いしていただくなど、お金を使う機会を作っている。		
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	自由に電話をしたり、手紙を出したりと外部との関わりによって喜びや変化を感じてもらう様支援している。		
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	玄関、廊下には季節感有る花や展示物を飾ったりと季節を感じて貰う。居室入り口には月ごとの自作ぬり絵を貼る。浴室には温泉の手作りのれんを付けたりと工夫している。		
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	ホールでテレビを観たり、談笑したり、新聞を折ったりして楽しんでいる。静かに過ごしたい方は居室で横になっている。工夫しながら共有の空間を利用している。		
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活かし、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	自宅で使い慣れた家具、寝具を持参して貰い居心地良く過ごしてもらう。欲しい物が有れば家族と相談して持参して貰う。		
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	車イスや歩行できる人は、動きを妨げない様動線を確認し、トイレ、お風呂、居室にはわかりやすいよう目印を付けるなど、自立した生活が送れる様工夫している。		