

### 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	3370102885		
法人名	(株)ベネッセスタイルケア		
事業所名	くらら門田屋敷		
所在地	岡山県岡山市中区門田屋敷3-5-20		
自己評価作成日	平成24年3月8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.kaigokouhyou.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3370102885&amp;SCD=320&amp;PCD=33">http://www.kaigokouhyou.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3370102885&amp;SCD=320&amp;PCD=33</a>
----------	---

**【評価機関概要(評価機関記入)】**

評価機関名	特定非営利活動法人 ライフサポート		
所在地	岡山県岡山市北区南方2丁目13-1 県総合福祉・ボランティア・NPO会館		
訪問調査日	平成24年3月20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)】**

1、ご入居様が自宅にいた頃と変わらずできる事はご自分で。出来ない所をお手伝いさせて頂きながらご家族様と一緒に又スタッフと一緒に精神的に安定し、健康管理に注視しながら安心して暮らせるようにお手伝いをさせて頂いています。  
 2、地域の方やご家族様、他職種等へ防災訓練を始めとして行事や研修会セミナーへの案内をして参加を呼びかけて適正な運営に努力しています。  
 3、町内会の会合や清掃活動へ参加して地域の特性を理解する事に努めています。

**【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)】**

ホームを開業して14年目。来年は15周年記念を計画しているという、県内でも古参のグループホームである。心身共に重度化した利用者に対しても、例え困難な状況にあっても、一人ひとりの利用者に細心の心配りをして「より良く生きる為」のケアに取り組んできた。少し前まで、例えば食事介助では6人6様の全介助で、2時間以上かけてゆっくり食べていただくという状態を乗り越えてきた。そして今は、利用者の入れ代わりもあり、職員の少しの手助けで自立に近い暮らしができる人も居るので、ホーム内外でのアクティビティに取り組み始めている。希望する利用者とは、とことんつき合える喜びを、管理者・職員共に感じ、ここの住人は「本当にええ所」と、家族共々満足している。

**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	お客様と従業員の「よく生きる」を実現するために「ベネッセスタイルケア宣言」を理解しご利用者様やご家族様に信頼されて安心した生活をしていただけるホームをめざしております。	KKベネッセスタイルケアが大きく掲げている理念を念頭に置いて「地域に根ざしたホーム」「自分らしい生活の実現」という前年度の目標に向けて実践し、あらゆるチャンスをとらえて振り返りを行っている。会社の方針としても、「常に評価し合う事」をよく指導している。	
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員として日常的に交流している	施設側からは研修会・災害訓練・セミナー・行事等への参加呼びかけに町内会の回覧板・掲示板を使用して地域へ発信、ホームへの理解に繋がるようにしています。地域への行事へはご本人様の意向を伺いながら参加させて頂く様にしています。	会社としての昨年度の目標も、自己評価・外部評価をもとに話し合った目標達成計画でもこの課題を取り上げ、先ず4月の東山町内会出席を皮切りに、清掃活動参加や、ホーム主催のセミナーや学習会参加の呼び掛けをした。	
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	町内会へは当施設の案内と共に認知症の方を支える地域資源として活用して頂きたい趣旨でご案内をさせて頂いています。		
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	おおむね2ヶ月毎、年6回の計画にて関係者各位に案内を出し、実践はしているが利用者様やサービスの実際、評価の取り組みに不十分な面があった。	災害対策としての避難訓練や「お餅つき大会」等の行事を兼ねて、利用者・家族・町内の代表者・市の介護保険課の担当者・ホームのスタッフが参加して取り組んでいる。参加者からホームに質問がでる等、交流もみられている。	ホームとしては従来より「運営懇談会」を実施し、その報告資料を家族にも送付している。この会を拡大させ参加者や実施回数を少しずつ増やしていけば、この項目の効果的な実践につながることができる。
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	運営推進会議への案内をさせて頂いています。防災訓練へ2回参加をされています。	市の担当者との連絡や指導はホームの管理者よりも会社の担当者が受ける事が多い。災害対策の防災訓練時には参加があり、運営推進会議の有り方、その他助言や指導をしてもらっている。	
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	年一回「身体拘束について」の勉強会を行い「3つの要件」がない限りご入居者様の行動を制限してはいけないことをスタッフと話し合っています。玄関は会社の方針と不審者侵入を防ぐ目的で施錠はしています。	認知症の症状が重度化し、他の利用者にも影響が見られる状態となっても、職員は常に粘り強く、色々な対応を工夫しているので、もちろん、禁止の対象となるような身体的拘束の状況は見られない。内外の研修もよくしている。	
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に注意を払い、防止に努めている	年一回「虐待防止について」勉強会を行い、虐待の早期発見に努めると共に防止に努めています。		

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
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	10月に司法書士の方を招いて「はじめての成見後見人」と題してセミナーを開催、職員・ご利用者様・ご家族様・各関係者機関へ参加を呼びかけ、意見交換や質問などの交流をしました。		
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	お話を伺えるような環境と時間を作り、説明をさせて頂き、疑問点もお聞きするようにしています。		
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	訪問の際にご家族様との会話の中から意見を出しやすい雰囲気作りに努めています。また、年1回、運営懇談会の際にアンケート調査を行いご意見を頂いた所は懇談会にて説明、次期運営計画としてあげていくようにしています。	家族へは「くらはだより」「個々への詳しいおたより」「運営懇談会報告資料」等で、ホームの運営や事故報告等のリスク面も含めて、情報をオープンにしている。家族も職員とよくコミュニケーションを取っており、ホームへの意見・要望も伝えている。	
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	定期面談シートと介護目標シートを用いて年2回定期面談を行なっている。また、岡山エリアでは他拠点との3等級ミーティングや西日本エリアでの「語らう会」、自拠点ではチームミーティングや全体ミーティングにおいて提案や意見を聴く機会を設けています。	ベネッセスタイルケアは職員の就業環境整備や育てるシステムが徹底しており、各職員の意見を吸い上げるチャンスも多く設定している。自己評価の実践状況の報告の他に「職員アンケート」を会社が実施。意見・要望が本部に届くようにしている。	
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	代表者は大阪を拠点としているが月に数回来岡されている。毎日の日報を確認しており、勤務状況も把握され、安心して働けるように努めている。又スタッフ個々の相談や面談にと努めています。		
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	中途入社社員研修ではスタッフが安心して働けるまで研修期間の延長をされたり、スタッフ個々の力量に合わせて自社研修へ参加する機会を提案しています。		
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	社内ではあるが西日本エリア入社2～3年目社員中心で「語らう会」や岡山エリア内ではバレー大会や3等級ミーティング、社内版「べねとも通信」等で交流を広げている。		

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	ご入居前のアセスメントの際にはご家族様やご本人様よりご入居後安心して継続した生活が出来る様お話を窺わせて頂いています。		
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	ご入居に至った経緯を伺いご家族様のご意見やご要望の把握に努め「安心して暮らしていく為には」についてお話をさせて頂いています。		
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	アセスメントから見えてくるニーズを重点サービスとしてあげる事で個々に沿ったサービス利用を提案をしている。		
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	日々のケア記録やスタッフの申し送りノート、又は口伝にてご利用者様が迷いが無いようにケアの統一を図り残存機能に応じた役割を作り、お話を聴く態勢を作り寄り添い、スタッフと共に支え、信頼関係の構築に努めています		
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	毎月の家族レターでは日常生活をお伝えしています。行事や個人アクティビティへの参加の呼びかけを行ったり、日頃のお出掛けや訪問の際には一緒に過ごしやすい環境を整えています。		
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	年行事にて馴染みの場所へ出かけたり、近隣のお散歩や買い物などで挨拶を交わす程度ではあるが地域の方との交流を行っている。また日頃からご本人様の言葉を聴き取り支援出来る様に努めています。	入居前の利用者の認知症の状況等の情報を得て、県外ではあったがその人の住んでいた近所まわりを一緒に歩いて、本人がこれまで馴染んできた人や場を職員も体感したと言う。この姿勢こそ、「自分らしく、よく生きる為の支援」の見本と思う。	
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	スタッフはご入居者様との関係性を把握して円満なコミュニケーションが図れるようにサポートさせて頂いている。		

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	ご退去後・ご逝去後も変わらず電話や相談にと支援に努めています。		
<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	日々のご本人様との会話の中から、表情、行動又はご家族様からの情報をもとに本人様の現状を踏まえながら進めています。	「このホームを利用して、本人・家族のあらゆる生活スタイルの要望から個々の微細な希望まで可能な限り叶えましょう」という強い意識を管理者・職員が打ち立てているので、他のホームではほとんど見られない様な実践がある。	
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	ご入居前からのご様子や生活歴をご家族様からの情報を聴き取り、ご本人様からも写真や日々の生活の中での会話にて把握に努めている。		
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	ご入居前の生活リズムを踏まえた上で1日の生活のリズムや日々の心身の状態を見逃さないように記録し、共有に努めている。		
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	月に一度、チームミーティングや全体ミーティングにおいて検討・評価を行い、主治医又はご家族様へは電話や訪問の際にご相談させて頂きながらプランを作成している。	ここ数年来、寝たきりで自分の意志を十分伝えられない数人の利用者のケアプラン・モニタリングの実績を得て、職員の「例えば五感を敏感にして援助を考える」等のレベルアップが感じられる。本人・家族の要望もよく組み込まれたプランになっている。	当ホームの二順目とも言える「アクティブプラン」へのチャレンジは、目標達成計画の課題にも掲げてきた「本人・家族の意向・思い」の達成へもつながる。外出支援を始めとしてホーム内で始めている個々の職員の個性を生かした取り組みもアクティブなプランに効果的と思うので発展させて欲しい。
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	介護記録・申し送りや口伝にて情報を共有しケアの変更を担当者を含めケアマネと連携を図っている。		
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	ご家族様と相談しながら出来る範囲で調整を行ない取り組ませて頂いている。		

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	地域の中でスタッフは情報を提供して行きご本人様が望んだ暮らしが出来る様に支援をしています。		
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	ホーム協力医により週一回の訪問診療を実施している。かかりつけ医と協力医と共に連携を図りながら適切な医療が受けられる様に支援をしている。	内科のホーム・かかりつけ医との協力体制は絆が強く24時間対応で、ターミナルケアにも支援してもらっているため本人・家族・職員共々安心して暮らせている。他の定期的な受診は原則として家族の役割としているが、事情も有り、職員が付き添う事が多い。	
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	介護職員は岡山他拠点の看護師や協力医療機関の看護師へ連絡をしてご入居者様の変化や気づきを相談し適切な受診や看護を受けられるように支援している。		
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。	入院の際には主治医の紹介状と合わせて介護サマリを病院へ報告させて頂いています。入院中は他職種との合同カンファレンスに参加情報をご家族様と一緒に共有していません。備えては病院関係者との関係作りはしていません。		
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	ご家族様と協力医療機関及び主治医と連携して介護スタッフで出来る事出来ない事を説明して理解を得るようにしています。	「ここで最期まで見て欲しい」という要望が多く、このホームでは他にあまり例を見ない程多くの利用者を看取り、管理者は「とことんお付き合いできる幸せ」を私達に強く訴えていた。医療が手を離し、一滴の水を含ませた脱脂綿から一人の人の命を蘇えさせる意志と力量を持つこのホームならではの言葉と思う。	
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	サービス基準の「緊急時/事故対応/心肺蘇生術(AED使用方法)を他拠点看護師と岡山市中消防署の方を交えて勉強会を行っている。またマニュアルに沿って動けるように壁に掲示している。		
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	年2回の避難訓練(日中想定と夜間想定)セコム関係者を交えての水消火器訓練や災害時訓練を行っている。ご家族様へはレターで地域のかたへは回覧にて協力をお願いしている。	災害対策には会社としても重視しており、東日本大震災で被災した同列系施設への対応から、災害が少ない岡山でもより綿密な対策を運営懇談会資料で報告している。町内会や隣接のベル学園とも話し合い、協力をお願いしている。	

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	「プライバシー保護」基準を読み合わせを行う事で日々のケアにおいてのお一人お一人に対しての関わりについて確認をしています。	利用者本人の生き方を尊重するだけでなく、本人を取り巻く家族の思いにも応え特別な配慮をしながらその一家を支えている。また、会社の方針で各人のプライバシーの保護には格別留意するようにしており、内部チェックも厳しい。	
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	ご入居者様との普段何気ない会話から見られる表情や行動を洞察しながらご本人様が選択し意思を表出しやすい声かけを行っている。		
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	ご本人様の思い、ご家族様の思いを柱にその時の状況を考慮しながらご本人様が納得のいく形で支援している。		
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	ご本人様の意向を伺いながら保清と気候に合わせた服装の提案をしていき支援をさせて頂いています。 月1回訪問理美容あり。		
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	ご入居者様が準備や片付けをお手伝いされるのはあくまでもその時の状況に応じて臨機応変に行っています。ご入居者様と職員が一緒に食事を摂る事で固さや味付けやメニューなどの話題に繋がっている。	昨年までの6人6様形態の食事全介助風景が一変して、今日ほとんどの人が、きざみ等はあるが同じメニューで、利用者同士や職員と会話しながら食事を楽しんでいた。但し病院を退院して「何も欲しくない」人は好みの食事内容だった。	
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	お食事は記録し、嗜好によりお食事が摂れない場合は補食を用意したりとしています。水分補給は不足しないように注意はしています。水分量の把握の必要な方は記録に記入しています。		
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、うがいの声かけと共に歯みがきを含めた口腔ケアのお手伝いをさせて頂いたり、必要に応じて義歯管理もさせて頂いています。また、訪問歯科を利用出来る様に支援を行っています。		

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
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	ご本人様の表情や行動を読み取りお声掛けを行うと共に定時誘導にてトイレに座る習慣をつけて排泄を促がす支援を行っています。	排泄がほとんど自分で出来る人が半数近く居り、カレンダーにチェックできる人もいるので、できる限り現状を維持するよう努力している。声掛けの誘導で上手くできる人には個々のパターンを職員間で共有している。	
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	ご本人様の排便状況を把握し水分補給やお食事量、服薬等を見ながら運動を促がすと共に飲み物や食品に配慮はしている。		
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ず、個々にそった支援をしている	入浴のスケジュールはあるがご本人様の意向をお聞きしてから意に添うように案内をさせて頂いています。(入浴前の健康チェック(発熱や血圧)で入浴出来ない事もあります)	その人・その時の気分や状態で入浴を決めているが、少なくとも週2回は入浴してもらうようにしている。拒否の人にもチャンスを見て声掛けしたり、職員と一緒に湯につかると上手くいく人も居るので、その人に適した対応をしている。	
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	ご入居前の生活パターンを崩すことなく又生活のリズムをつけて暮らす事で眠れる様に支援している。眠剤の服用には主治医・ご家族様やご本人様と相談しながら個々に応じた支援をしている。		
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	個々の病状や処方内容を理解しており、症状の変化等ないか日々確認に努めている。又、服薬支援では誤薬の防止に与薬手順を決めている。		
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	残存機能を生かし、散歩や花への水やりやお所の後片付けや洗濯物たたみなどしていただく事で感謝の言葉で伝え、役に立っていることを示しています。歌を唄ったり、ボール遊びや回想や習字等本人が興味を持ったら参加して楽しめるよう支援しています。		
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	希望に応じて又はその日の心理状況により、買い物や散歩にと個人的に支援しています。又月行事ではくらの顔なじみの中で安心して全員が外出出来る様に支援させて頂いています。	自分らしい生活実現の為の一方策として「外出のアクティビティ」を一つの目標としてきた。利用者同士の思いやりの雰囲気から「できる限りみんなで」のお出掛けが実現しているのも、ここ数年難しい事だった。行事の記録からも、ケアプランからも、その状況がよく伺われた。	

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	買い物や病院受診の際などはお預かり金をご家族様より預かっている事を説明して支払いをホーム側でさせて頂きご家族様へは報告をさせて頂いています。		
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	必要に応じて電話をかけたたりご友人と便りが出来る様支援をしている。携帯電話を居室に置かれている方もいます。		
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	ご入居者様の安全性を考慮して季節を感じていただける様、また居心地よく過せるように配慮している。	ホーム内の共同空間への配慮の他に今回嬉しかったのは、リビングから見える花壇にかわいい花が咲き、広い敷地の区切りにフェンスができて利用者が外へ出易くなった事である。また今日ボランティアの人がワンちゃん連れで、じゃがいも植え付けに来てくれた。	
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	席が個人個人で決められていて気のあった馴染みの関係性が出来上がっている。		
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	ご家族様と相談し安全に配慮しながら馴染みの家具や生活用品を持ち込まれて工夫をしている。	県内でも早くに立ち上げたホームだが、居室にマイトイレを持つ勝れたホームである。その人その人に合わせた住居にする為に家族がよく関わっていて、利用者は昼間もよく各居室での暮らしを楽しんでいる。	
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	共用部は皆さんが馴染んだ生活空間をあまり変化を付けずにシンプルにしています。居室では皆さんが混乱を招かないように物の位置に配慮しています。		