

### 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	0471200634		
法人名	社会福祉法人馨特会		
事業所名	グループホーム さくらおか		
所在地	宮城県登米市米山町字桜岡大又232番地2		
自己評価作成日	平成30年7月20日	評価結果市町村受理日	

#### ※事業所の基本情報(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先	<a href="http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/">http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/</a>
----------	---

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人 介護・福祉サービス非営利団体ネットワークみやぎ		
所在地	宮城県仙台市青葉区柏木一丁目2番45号 フォレスト仙台5階		
訪問調査日	平成30年9月25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)】

地域の催事や観光地等へのドライブ・ランチ外食に出かけ、四季を感じて頂けるよう支援を行っています。また、法人内での行事も多く、地域の皆さんと接する機会も多くあります。食事面では地域の旬の食材を使用し、栄養バランスに配慮し提供したり、利用者さんの状態の変化に応じて食事形態にも配慮し対応してます。また簡単な調理や盛り付けなど利用者様と一緒にしています。同性支援など利用者個々のペースに合わせた支援を基本に、笑顔が多く見られるような環境作りと、家族との情報の共有を心掛け信頼関係の構築に繋がっています。

#### 【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)】

高齢者と障害者が共に暮らす「共生型グループホームさくらおか」は緑豊かな丘陵地に位置し、周辺には野球場、診療所、図書館等があり、同法人の特別養護老人ホームが隣接している。理念には「一人ひとりが自分らしく」と「地域との関わり大切さ」が謳われ、迷いが生じた時は理念に立ち戻り、考え支援している。職員は利用者の食事の挨拶、片付け、洗濯、野菜作り等持てる力を活かし、一人ひとりの思いに寄り添い支援している。また、住民の協力による流しそうめんや合同防災訓練、幼稚園児や高校生の来訪、運営推進会議、地域行事、外出などを通じて地域の人々と会話をし、触れ合う機会を増やし、その人らしくこの地で暮らし続けられるよう地域との関わりを大切にしている。職員は利用者全員のアセスメントや介護計画を共有し、食事、入浴、排泄等の支援では利用者の心身や状態に応じた丁寧なケアを行うなど質の向上に取り組んでいる。

#### 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)	○ 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 (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（事業所名 GHさくらおか ）「ユニット名」

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	職員会議等で、理念についての話し合いの時間を作り、利用者様の思いを大切にしながら職員一人ひとりが実践に繋げるようにしている。	理念は年度初めに、会議で振返り、玄関に掲示するとともに、職員に配布している。利用者の状態の変化で対応に迷いが生じたとき等は理念に立ち戻り、支援している。	
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	区長さんから頂く地区の案内や提案を元に、地域の行事に参加したり、幼稚園との交流や流しそうめんなどの行事を計画し地域と交流を図っている。	区長から広報紙や地域行事案内が届き、日頃から、地域の情報やホームの状況を話し合える関係が築かれている。高校生のお話ボランティアや幼稚園児の来訪、地域の運動会や秋祭りへの参加は利用者の楽しみとなっている。また、地域住民の協力で流しそうめんを行い、利用者、住民、子どもたちが楽しく交流し、地域との繋がりが深まった。	
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	職員一人一人が勉強会に参加し実践に繋げている。		
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	運営推進会議で頂いたお話しを元に利用者さんに最高のサービスが出来るように日々努力している。	会議は奇数月に開催している。区長、民生委員、商工会会長、地域包括職員、市職員、家族が参加している。活動報告、事業報告等について話し合わせ、地域包括からは、後見人制度の説明や物品管理等の助言もあり、会議では情報交換を通じ、課題共有や実効性のある場となっている。	
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取り組んでいる	市町村の方にも会議に参加して頂き、さくらおかのことを知ってもらいお互い情報交換できている。	市職員や地域包括職員が運営推進会議に参加し、管理者の直面する課題や実情を受け止め、改善策を話し合う等、連携が図られている。また、市の研修には職員が積極的に参加している。	
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	身体拘束廃止委員会を中心に定期的に勉強会をしている。	身体拘束廃止委員会を設置し、指針を職員の行動規範とし、研修も行っている。特に言葉遣いに注意を払っている。地域住民が避難訓練時に見守り担当として参加する等の協力体制があり、利用者顔見知りの関係が築かれている。玄関の施錠は19時から翌朝6時までである。	
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	常に利用者さんの思いを組みとり、小さな事でも真剣に向き合い虐待のないさくらおかを目指している。内部研修にて虐待について勉強会を行っている。		

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
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	外部研修に参加し職員会議等で勉強会を行い、職員全体で共通理解図っている。		
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	改正で変更がある都度、説明を行った。面会時や電話等の問い合わせがあった際は再度十分な説明を行いご納得して頂いた。		
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	年に1度家族アンケートをお配りし要望等を伺っている。その結果を職員会議で話し合い、同様の内容を運営推進会議でも報告を行っている。	家族から、アンケートや家族交流会、運営推進会議、面会時、介護計画作成時に意見を聞いている。アンケートでは利用料の支払い方法に関する要望等の身近な意見が多いが、丁寧に対応している。毎月家族へ担当者がお便りや広報紙を送り、意見や要望が出しやすい環境作りに努めている。	
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	管理者との面談を行ったり、個々に相談できるような場を設けている。	職員から、毎月の職員会議や年1回の面談で意見を聞いている。職員は地域交流や事故防止等の役割分担があり、意見が反映される仕組みを整えている。資格取得支援としてシフト調整や勉強方法のアドバイスを行い、管理者は相談に応じ、意見が出しやすい関係になるよう努めている。	
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	必要に応じて個々に面談を行っている。又就業条件が変わる際はその都度十分な説明を行っている。		
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	職員全員が外部研修に参加できるよう、シフトと作成の時点から配慮されている。業務の中でも疑問に思う点はその都度相談し助言を頂いている。		
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	外部研修等へ参加し、他施設との情報交換ができる場を設けている。研修で得た情報は職員会議の場で全員に周知し、質の向上やより良いサービスを提供できるように努めている。		

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
<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	入居前に出来る限り、ご本人の要望に添えるよう話し合いの場面を設けている。ご家族様に面会の協力をお願いしたり、不安の軽減が出来るようにしている。		
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	計画作成担当者と管理者が窓口になり、相談等の対応し全職員が一丸となり解決に努め信頼関係作り努めている。		
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	相談を受けた際や状況の変化が見られた時は、即ケアカンファレンスを行い職員間の共通認識のもとサービスを提供しその旨ご家族様にも報告している。		
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	個々の思いを尊重し、食事後の後片付けの一つとして、茶碗拭きなど出来る事を役割として行って頂き、皆さんが協力して生活を送れるよう配慮している。		
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	面会の際やご家族への電話にて情報をお伝えしてし、毎月必ず本人の様子を記載した手紙と年4回発行している「さくらおか」に外出時の写真など本人とご家族が共有できるような関係づくりをしている。		
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	ご家族の協力を得ながら、お墓参りなどの外出や自宅への外泊を行っている。 アセスメントの情報を職員全員で共有し、本人が興味のある話題を提供したり、好みを支援に活かしている。	「入院した家族に会いたい」「墓参りに行きたい」「友人と電話で話したい」等、利用者一人ひとりの要望にそい、培ってきた社会との関係性が途切れないよう支援している。面会者がいない利用者には、職員と一緒に外出したりして、馴染みの場所ができるような支援を行っている。	
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	入居者同士の関係性を把握し円滑に生活が出来るように場面に応じては職員が声掛け、橋渡し役なって円滑にコミュニケーションがとれるよう支援に努めている。		

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
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	入院等で退所をされた場合は、次に入所する施設の相談等に応じて適切で継続的な支援を続けていく姿勢である。		
<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 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	さくらおか入居申し込み書や面会に来て頂いたご家族様、親戚の話を書く事によりこれまでの暮らし方の把握に努め、思いに添った支援に繋げていく姿勢である。入居前に本人や家族より情報を頂いている。	生活歴や職歴、趣味を把握し支援している。挨拶の得意な人に食事の挨拶をしてもらったり、洋裁をしていた人には若い時の仕事ぶりを念頭に、声かけをするなど、利用者の得意なこと、したいことが叶えられるよう支援を行っている。把握した意向はケース記録に記載し、プランを見直すとき等に反映させ、利用者一人ひとりの思いや意向にそったケアに取り組んでいる。	
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	さくらおか入居申し込み書や面会に来たご家族、親戚の話しを書く事によりこれまでの暮らし方の把握に努め思いに添った支援に繋げていく姿勢である。入居前に本人や家族より情報を頂いている。		
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	個々の生活記録や連絡ノートを活用し現状の把握に努め職員間で情報の共有に繋げている。また定期的や状態に応じてバイタル測定を行い心身状態の把握に努めている。		
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	ご本人・ご家族・職員の三者で話し合える場面を設け今後の意向等を伺い介護計画に反映させている。 三か月に1度、または心身の状態の変化に応じてケアカンファレンスを行い職員間の認識に繋げている。	介護計画は3ヶ月に1回、モニタリングは毎月行い、状態が変化したときには随時見直しを行っている。計画は利用者、家族、職員で話し合い作成するが、医療機関と連携が必要などとき等、状態によってはかかりつけ医と頻りに連絡を取り合い、カンファレンスを行い、介護計画に反映させている。	
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	個人毎に生活の様子の記録を行ない、気づきのポイントとなる事は職員間で連絡ノートを活用し情報の共有に繋げている。		
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	本人、ご家族の要望に対して可能な限り沿えるよう柔軟な対応をしている(通院、買い物、外出支援、外食、ドライブ等)		

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	地域で行われる運動会や秋祭りへの参加や、ボランティアさんによるイベントの協力や幼稚園児との交流も行っている。地域の合同防災訓練に参加している。		
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、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	本人やご家族様の要望に応じ、かかりつけ医や協力病院と連携を取り、往診に繋がっている。 急変時や必要に応じ、職員が同行し医師に状態を伝えている。	かかりつけ医は利用者の希望のところを受診している。通院は基本、家族付き添いである。家族が付き添いの場合は、状態を記載した文書を提供し、適切な医療が受診できるよう支援している。職員が同行の場合は家族に結果を報告している。月1回皮膚科の訪問診療があり、協力的かつ継続的な診療を受けることで利用者や家族からの信頼が厚い。また、週1回の法人看護師が来訪し健康管理を行っている。	
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	定期的な受診や、利用者様の状態に変化が見られた際は看護職員に報告や相談し健康面の維持に繋がっている。		
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。	入院時は出来るだけ面会に行き、医師や看護師やご家族様に様子や経過について聞くようにしている。 退院時、医師や看護師の指示を仰ぐようにしている。		
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	本人、代理人、家族様に書面にて意向を伺っている、また本人の意向は生活記録に記載している。	入居時と年度初めに「看取りに伴う意向について」の文書で、ホームが対応できるケアについて説明し、利用者や家族の同意を得ている。緊急時には、法人の看護師と連携し、隣接の特別養護老人ホームの支援を受ける体制ができています。看取りの実績はないが、ターミナル研修を行っている。	
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	急変時に備えマニュアルを元に対応できるように努めている。 毎月職員会議で利用者さんの状態の変化を話し合い、情報を共有している。		
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	火災や地震を想定し、毎月避難訓練を実施している。 地域の方々と合同で防災訓練を実施し協力体制について話し合いを行なっている。	火災、地震マニュアルはある。避難訓練は毎月実施し、夜間想定訓練も行っている。年1回地域と合同防災訓練を実施し、地域住民との協力体制が築かれている。消火器、自動通報装置、スプリンクラーの他に、防犯カメラも設置している。ライターやたばこは預かりで管理している。備蓄は3~4日分用意してある。	

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	言葉の掛け方や接し方など、利用者様が人生の先輩である事を忘れずに、丁寧な対応を心掛けている。言葉使いや接遇について内部研修を行い、職員の不適切な言動などは職員全体で話し合い改善を図っている。	権利擁護とプライバシー保護の研修を行っている。尊厳を損ねない支援を心がけている。不適切な言動はその場で注意し、会議で話し合い、改善を図っている。居室には必ずノックと声かけで入室し、着替えや排泄支援はさりげなく行っている。呼び方は本人や家族の希望を聞き「さん」づけで呼んでいる。	
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	ご本人の思いや希望を伺うような声掛けに努めている。 選択出来る様な問いかけを行い自己決定が出来る様にしている。		
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	一人ひとりのペースに沿って支援するよう心がけている。 入浴、近隣の散歩等の要望に沿えるよう調整し支援している。		
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	毎月理髪が行える体制を整えている。 本人の好みに合わせ季節に合った、服装であるよう声掛けや調整をしている。		
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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食事の準備や片付けは本人の状態や表情を見ながら一緒に行っている。職員が利用者さんと共に盛り付けや食事の後片付けを行っている。誕生会には好きなメニューを取り入れている。食事の挨拶を利用者さんが明るい元気な声で行っている。	メニュー作りや栄養チェックは法人の栄養士が行い、塩分を控えた食事やミキサー食、とろみ食にも対応している。旬の食材を活かし、利用者はおせちや餅料理を一緒に作ったり、盛り付け、片付けの手伝い、食事の挨拶等、持てる力を活かしている。職員は食事介助をしながら利用者と一緒に食事をしている。油麩井や月見だんご等の郷土食や行事食も積極的に提供している。	
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	個々の食事量や水分量のどは医師の指示がある場合、可能な範囲内で調整し提供している。 必要に応じて看護職員や栄養士と連携し支援の見直しを行なっている。		
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	1人ひとりに適した声掛けやブラッシングや入れ歯の洗浄等の口腔ケアを行っている。 職員が口腔ケアの研修に参加し情報を職員間で共有し、口腔内の清潔について意識を高めている。		

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
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	個人ごとの身体状態や排泄の状態に合わせてトイレ案内や声掛け等の支援を行っている。 個人ごとの排泄状態を把握する為に排泄チェック表を作成し使用している。	排泄パターンを把握し、昼夜とも一人ひとりに合わせ声がけし、誘導している。トイレは居室に設置してあり、車椅子にも対応できる。声がけし、トイレでの排泄を促すことで、歩かための筋力強化も期待できるので、自立へ向けた支援として推進している。オムツからリハビリパンツに変わった利用者もあり、自立支援が着実に進んでいる。	
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	個人ごとに合わせた水分量、排泄状態をチェック表にて確認し下剤の調整を行なっている。 乳製品の摂取や繊維質の食材を考慮した献立にしている。		
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	一人ひとりに声掛けを行ない希望を伺い、体調を見ながら入浴を行なっている。入浴出来ない時は、清拭などで清潔保持に努めている。 マンツーマンでの支援や同性支援を基本にしている。	入浴は一日置きである。時間や湯温は個別に対応し、同性介助が基本である。入浴が困難な場合は清拭や足浴で対応している。入浴は清潔保持だけでなく、対話しながら体調の変化にも気を配り、支援している。また、ゆず湯等で季節を感じながら入浴を楽しめるよう工夫している。	
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	個々のペースで休みたい時に休んで頂いている。 夜間眠れない時は、居室の温度管理等、個人の希望を伺い調整を行っている。		
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	医師から薬が処方される毎に、担当職員が責任を持って管理している。 薬に変更があったり、本人の様子に変化があった際は医師に報告し指示を仰ぐようにしている。		
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	個々の趣味や得意な事を尊重また活かし、日中の活動に生かしている。 地域、法人内での催し物がある際は出かけ気分転換を図っている。月に1~2回を基本としドライブや外食に出かけ気分転換となる支援を行っている。		
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	体調を重視した上で個人の買い物には、随時対応している。 外食や遠出を楽しんだり、観光地等の場合は事前に計画を立て、要望に応じて出掛けられるよう支援している。	車椅子対応の車を使用し、日常的に一人ひとりの希望に応じて買い物や外出計画を立て支援している。春は南方千本桜、米山チューリップまつり、夏は定義、田束山のつつじまつり、秋は紅葉、冬は元朝参りと戸外へ出かけ、自然や人々との触れ合いを通じ、楽しく過ごせるよう支援している。	



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
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	自己管理されている方、金銭管理契約を結んでいる方がいる。 希望や必要に応じて、お金を使用できるようにしており、個人の体調を重視した上で一緒に買い物に行く支援をしている。		
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	希望に応じて、公衆電話の利用時には見守りや部分的な支援をしている。また施設に直接電話が来た際は取りつきを行い会話して頂いている。郵便物を出したい時はその都度支援を行っている。		
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	清潔を心掛け、ご家族様が持ってきて下さった花や季節に応じて花や小物を飾るなど、四季を感じられるようしつらえている。 写真や制作品、地域の催事等の広報を掲示している。	庭には季節の花が咲き、玄関にも季節の草花が飾られている。廊下の天窓から柔らかな光が射し、壁には行事写真や季節のタペストリーが飾られ、家庭的な雰囲気である。リビングは明るく、和風の格子窓から玄関や廊下を出入りする人々が眺められる。手作りの日めくりカレンダーは利用者がめくり、見当識のリハビリとしている。温・湿度管理は適切に行われている。	
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	廊下の長イスや娛樂室にて気の合う方と談笑している。 各居室や食堂であったり、職員見守りの中散歩と一緒に掛け、気の合う利用者さん同士で話ができている。		
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	本人の希望に沿って、ご家族様よりテレビやソファ等家具や本人が大切にしている、写真や小物等を持ち込みに協力を頂き、居心地の良い安心できる空間作りに繋げている。	居室は希望で畳敷きとベッドを選択できる。トイレ、クローゼット、洗面台、エアコンが設置されている。窓は掃き出し窓で災害時には避難しやすい。馴染みの家具や置物は動線を考慮し配置し、安心して過ごせる居心地の良い居室作りに努めている。また、壁には家族の写真が飾られ、家庭的な温かさが感じられる。掃除や温・湿度管理は職員が行っている。	
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	利用者様によっては居室に専用の物干しを置き、衣類の洗濯や整理整頓を行なっている人や、部分的支援で行っている人がいる。 居室のモップ掛けやトイレ掃除を行ったり、食事の準備や後片付けを手伝う人もおり、日課となっている。		