

## 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   | 2490800253        |           |            |
| 法人名     | 株式会社 森伸           |           |            |
| 事業所名    | ケアパートナー森伸明野       |           |            |
| 所在地     | 三重県伊勢市小俣町明野1324-1 |           |            |
| 自己評価作成日 | 平成 31年 2月 11日     | 評価結果市町提出日 | 平成31年3月25日 |

※事業所の基本情報は、介護サービス情報公表システム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.kaisokensaku.mhlw.go.jp/24/index.php?action_kouhou_detail_2018_022_kihon=true&amp;JivvosvoCd=2490800253-00&amp;PrefCd=24&amp;VersionCd=022">http://www.kaisokensaku.mhlw.go.jp/24/index.php?action_kouhou_detail_2018_022_kihon=true&amp;JivvosvoCd=2490800253-00&amp;PrefCd=24&amp;VersionCd=022</a> |
|----------|---|

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                   |
|-------|-------------------|
| 評価機関名 | 社会福祉法人 三重県社会福祉協議会 |
| 所在地   | 津市桜橋2丁目131        |
| 訪問調査日 | 平成 31年 3月 8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)】

・あたたかい雰囲気です。一人一人と関わりを多く持ち、出来る限り不安な生活を目指しています。  
 ・ご入居者の意思と思いを大切にされた支援を行っています。  
 ・ご家族等の希望を踏まえ、可能な限りのターミナルケアを実施していきます。  
 ・自立支援に向け出来ない所を、声掛け・見守り・介助をさせて頂いています。  
 ・できる限りご入居者及びご家族の意思を尊重させて頂いています。

## 【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)】

事業所は周辺に田んぼが広がり、山の景色も見える住宅地にあり日当たりが良く利用者は職員と共に中庭で作物や花を育てたり、収穫を楽しみ食事の献立に利用するなど家庭的な雰囲気の中で和やかに過ごされている。それぞれの役割として洗濯物を干したり、玄関の掃除・食事の後片付け等に取り組みされている方が多く、職員は感謝の言葉を掛け行動を共にしながら支援をしていることは理念の「その人を想い寄り添い共に生きる」につながっている。またハード面として共有スペースにモニターを利用して安全面の強化や災害時の避難対策として「避難用滑台」などが設置されている。

## 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<br>↓該当するものに○印                                   | 項目 | 取り組みの成果<br>↓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<br>(参考項目:23,24,25)<br>○     | 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<br>(参考項目:9,10,19)<br>○   |
| 57 | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある<br>(参考項目:18,38)<br>○           | 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<br>(参考項目:2,20)<br>○                     |
| 58 | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている<br>(参考項目:38)<br>○                 | 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<br>(参考項目:4)<br>○ |
| 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<br>(参考項目:36,37)<br>○  | 66 | 職員は、生き活きと働いている<br>(参考項目:11,12)<br>○                                      |
| 60 | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている<br>(参考項目:49)<br>○                | 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<br>○                                       |
| 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<br>(参考項目:30,31)<br>○       | 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<br>○                                   |
| 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、安心して暮らせている<br>(参考項目:28)<br>○ |    |  |

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<br>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  | 事業所の理念は玄関に掲示され誰でも見られるようにしています。新人研修・部署会議等で学んで頂き自己評価へとつなげています。ご入居者・職員が地域の一員として生活して頂ける様に努力しています。                        | 玄関に掲げられている理念に沿って支援をしている管理者の姿を手本に、職員は学び取りながら、利用者に寄り添いながら、できないところを助けていく利用者側に立った支援をすすめている。          |   |
| 2                  | (2) | ○事業所と地域とのつきあい<br>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  | 近隣散歩時のご挨拶や施設便りの配布などで、地域の方との交流を少しでも幅を広げて行くようにしています。   | 地域行事への参加は未だできていないが、中庭での日向ぼっこや近隣を散歩の際に住民の方との会話の機会を持っている。また、近くに住んでいた利用者を訪ねて近隣住民が遊びに来る等の交流がある。      |   |
| 3                  |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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  | 明野高校福祉課実習生を受け入れ、認知症への理解を深めてもらっています。近隣の方の館内見学を推進させて頂いたり、認知症への対応方法をアドバイス出来るようにしています。                                   |  |   |
| 4                  | (3) | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>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                                     | 開設から、運営推進会議を開催し、地域包括・町内住民・入居者ご家族・医療連携機関・介護相談員などの方に参加頂き意見交換を行っています。   | 系列のグループホームと合同で運営会議を年6回開催し、施設の現状や取り組みの報告はされているが意見交換時に出た質問への取り組みが議事録では分かりにくいところがある。                | 会議で出された貴重な意見・提案に対して取り組んだ結果を、次回の運営会議開催時に報告し議事録に記録をして認識を深めてサービス向上へ活かせるよう期待する。 |
| 5                  | (4) | ○市町村との連携<br>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   | 運営推進会議に行政の方も参加して頂き、行政の取り組みを伺い、ご入居者の状況を伝え、ご家族とのコミュニケーションの場にも参加して頂き話し合いを行っています。  | 介護保険更新や区分変更時には管理者やケアマネージャーが支所へ出向いて手続きをおこなう等の連携がされている。また、運営会議開催時に介護相談員が出席しており、情報共有している。           |   |
| 6                  | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>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 | 社内研修・部署会議で職員が統一事項として理解し、言葉の拘束・身体的拘束などをしていない対応を行っています。出入口は可能な限り施錠はせず対応しています。  | 1月に市と演習も交えながら、虐待と身体拘束について研修を実施している。毎月の部署会議にてヒヤリハットの取り組みもしており、日頃から職員は情報共有しながら、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。 |   |
| 7                  |     | ○虐待の防止の徹底<br>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逃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                                     | 社内研修・部署会議で職員が統一事項として理解し、虐待につながる行為のない対応を行っています。身体的なことに関しては、入浴時や着交時に全身観察を行い傷や内出血の有無の観察を徹底しています。1月に市職員による研修も受けさせて頂きました。 |  |   |

| 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 |
| 8  |     | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>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    | 社内・外部研修・部署会議で職員が統一事項として理解し学んでいます。必要性のあるご入居者は地域包括支援センターや社会福祉協議会とも連携をとりながら進めていきたいと思っています。                               |   |                   |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>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                         | 契約書および重要事項説明書を見て頂きながらご説明し、不安の軽減に努め理解・納得を深めています。   |   |                   |
| 10 | (6) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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                     | 面会時のご家族の言葉を大切にし、上司に相談・報告し、よくなる方向へ向かっていけるよう話し合い実行しています。運営推進会議にご家族も参加して頂きご意見を伺っており、苦情相談窓口も設置しています。                      | 家族の面会時に利用者の生活状態を伝え、意見・相談等を居室・相談室にて聞く機会があり、聞き取った意見・相談等は連絡ノートに記入し検討した後、反映させている。             |                   |
| 11 | (7) | ○運営に関する職員意見の反映<br>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                                      | 面談や部署会議で責任者と職員の意見交換を行っています。管理者は職員が意見の言いやすいように普段からコミュニケーションを大切にしています。  | 職員は管理者にいつでも気軽に意見を伝えたり、相談ができています。また連絡帳に意見を記載する方法により情報共有をしたり、毎月の部署会議にて意見・提案を聞く機会を設け反映させている。 |                   |
| 12 |     | ○就業環境の整備<br>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      | 管理者研修、職務申告書、リーダー研修、介護実務者研修等を取り入れたり資格手当を設け、向上心を持って働ける環境作りを行っています。  |   |                   |
| 13 |     | ○職員を育てる取り組み<br>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         | 実務者研修・喀痰研修、社内研修では統一した考えや技術を習得できる仕組みがあります。職員は研修に参加し、自身のレベルアップにつなげ内容を部署会議で発表し伝えています。管理者は管理者研修を講習し働きやすい環境作り・指導方法を学んでいます。 |   |                   |
| 14 |     | ○同業者との交流を通じた向上<br>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 | 外部研修に参加し他事業者と交流する機会を作っています。   |   |                   |

| 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 |
| <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<br>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 | ご本人が寂しさや不安を持たれないように面談時などにお話を傾聴し、ご本人の不安・困りごと・希望などを伺い安心して頂けるようなサービス提供を行い信頼関係を築いて行きたいと思っています。                          |  |                   |
| 16                         |     | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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            | ご家族・ご本人の思いを聞かせて頂き不安を解消できるサービス提供を行い安心して頂けるような良い関係を築いていきたいです。   |  |                   |
| 17                         |     | ○初期対応の見極めと支援<br>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        | 面談時、ご本人・ご家族の理解を得た上で、困っている事・問題点を確認し適したサービスの提案を行っています。ご利用者の状況を見、他施設の紹介も行っています。  |  |                   |
| 18                         |     | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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                        | ご入居者の状態に応じ、洗濯干し・洗濯たたみ、おやつ作り・掃除などを手伝って頂き、互いに協力しあう暮らしを共にする関係を築いています。  |  |                   |
| 19                         |     | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>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         | ご家族面会時に、ご入居者の日常の様子を伝えたり、ご入居者のご家族への思いを職員も共に大切にしています。出来るだけご家族にも受診の協力を頂き共にご入居者を支える関係を築くようにしています。                       |  |                   |
| 20                         | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>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                     | ご家族のご協力により、月1回行きつけの美容院や墓参り、外食などに行かれています。馴染みの場所へ出来る限り出向いて行けるよう支援を行っています。   | 家族の協力により、自宅で昼ご飯を食べて過ごしたり、馴染みの美容院で髪を整えてもらうなど利用者の生活歴に沿った支援をしている。近隣の友人や知人の面会時には職員がねぎらいの言葉をかけながら、馴染みの関係を支えている。 |                   |
| 21                         |     | ○利用者同士の関係の支援<br>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                 | ご入居者同士の関係を把握し、席の移動を行ったり、職員が間に入り関わりを持って頂いています。ご入居者同士と一緒に洗濯物を干し、支えあう関係作りや懐かしの歌を唄ったり、塗り絵・パズルをされたりし良い関係を持てるような支援をしています。 |  |                   |

| 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 |
| 22                                 |      | ○関係を断ち切らない取組み<br>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                    | 特養に転居されたご家族から状態の報告もあり相談された事には快く対応させて頂いています。  |   |                   |
| <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<br>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   | 一人ひとりの思いや希望を伺い、その方らしい暮らしが出来る様に今までの生活ペースにあわせた対応を行っています。   | 職員は日ごろから利用者に対して目配りして状態や状況変化に気をつけており、一人一人のペースに合わせて、本人が納得するまで行動に寄り添い把握に努めている。       |                   |
| 24                                 |      | ○これまでの暮らしの把握<br>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                                       | 入居時の面談やアセスメントで、現在までの生活状況を伺い情報収集を行っています。馴染みの家具や置物・食器などを生活の中に取り入れています。自宅と変わらない環境作りとご本人の生活歴を大切にされた対応に努めさせて頂いています。 |   |                   |
| 25                                 |      | ○暮らしの現状の把握<br>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   | お一人お一人の過ごし方や体調不良等、職員間で情報収集を行っています。日々の暮らしの中から有する能力の把握に努めています。   |   |                   |
| 26                                 | (10) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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 | お一人お一人がより良い生活をして頂けるように、ご家族からお話を伺ったり、職員同士のミーティングで話し合いをし、介護計画を作成しています。   | 面会時等に家族の意向を聞き、3ヶ月毎にモニタリングを職員が行ない、本人・家族を交えサービス担当者会議を開き、3ヶ月毎に見直して現状に即した介護計画を作成している。 |                   |
| 27                                 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>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                        | 日常の記録などに、ご入居者の日々の様子や普段と違う行動や言動があった際は記録に残すと共に、口頭でも伝達し職員間の情報共有を行っています。またこれらの情報をモニタリング・介護計画の見直しに活かしています。          |   |                   |
| 28                                 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>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               | 月2回の往診時になるべく多くの情報を伝えたり得たりしています。ご家族のご協力もあり、外出や外食など、可能な限りの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   |
| 29 |      | ○地域資源との協働<br>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                                      | ボランティア来館や住み慣れた地域で暮らして頂き気候の良い時は近隣散歩に出かけています。その際は近隣の方と挨拶を交わし良い関係が築けるよう交流を深めています。                              |  |   |
| 30 | (11) | ○かかりつけ医の受診支援<br>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                                  | 月2回の往診時、状態報告を行い内服薬の調整や、往診以外にも必要時は状態報告をし適切な指示を頂いています。  | 入居時に家族の同意を得て協力医に変更しており、協力医は24時間対応が可能で、月2回の定期訪問診療がある。また、協力歯科医からも往診がある。受診は基本的に家族に協力を得ているが、受診結果はその都度、情報交換をしている。 |   |
| 31 |      | ○看護職との協働<br>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                          | 日常の関わりの中で体調変化があれば看護師に報告し助言を受け適切な医療や看護を受けられるよう支援しています。   |  |   |
| 32 |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>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・退院時には双方の症状などの情報交換に努め、面会へも行かせて頂き病院関係者と情報交換、連携をとり早期退院に向け取り組んでいます。   |  |   |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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  | 入院時に重度化した場合における対応の指針を説明し理解頂いています。状況の変化の都度ご家族と話し合いを行ったり、面会時にお話を伺っています。状態変化の都度、提携医・ご家族・責任者で今後について話し合いを持っています。 | 契約時に終末期の指針で説明をおこなっており、状態変化時に再度医師を中心として取り組む体制をマニュアルとして持っている。職員も寄り添い看取る対応の手順を確認しており、ターミナルケアに取り組めるよう検討している。     |   |
| 34 |      | ○急変や事故発生時の備え<br>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  | 入社時の研修・社内研修・部署会議を通して、急変時や事故発生時の際の対応を身につけています。またユニットにマニュアルを備えています。   |  |   |
| 35 | (13) | ○災害対策<br>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  | ご入居者も参加し年2回の防災訓練を行っています。津波・地震・火災を想定した避難訓練や119番通報訓練を行い、すぐに行動に移せるような避難方法や対応を学習していく必要があります。                    | 系列のグループホーム小俣と合同で避難訓練を実施し、通報や消火器の使い方を確認しているが、夜間想定訓練や地域の協力を得ながらの災害対策訓練への取り組みはできていない現状である。                      | 夜間想定訓練を含めて様々な災害に対して避難・消火・通報・避難場所、職員一人ひとりが役割をもって行動出来る様、また、近隣住民との協力体制をより以上築かれる事を期待する。 |

| 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<br>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                    | お一人お一人の気持ちを大切にし、言葉使いや態度に気をつけながら対応を行っています。同意を得、気持ち良く過ごして頂けるように工夫しています。                                | 名前を「さん」付けで呼称しており、一人ひとりのペースに合わせ笑顔が返ってくる、微笑み返しの支援をおこなっている。事務所内に実践5訓を掲示し、言葉遣い・身だしなみ・接遇に職員は意識して対応している。            |                   |
| 37                               |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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                      | 一人一人の状態に合わせて希望や会話の中からくみ取った事を可能な限り支援しています。入浴希望や外出などはご本人が意思決定をして頂ける様な声かけを行っています。                       |   |                   |
| 38                               |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>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 | 個々の生活のペースを大切にしています。お話を伺い希望に沿った支援を行えるようにしています。ご入居者の気持ちに寄り添いながらゆっくり過ごして頂ける支援を行っています。                   |   |                   |
| 39                               |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                                   | 外出時はその方の好みの服を一緒に選ばせて頂きながらおしゃれを楽しんで頂ける支援を行っています。洗面時には化粧水などをつけられたり、お化粧をされたりと、おしゃれを楽しんでみえます。            |   |                   |
| 40                               | (15) | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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      | お誕生日やイベント等は、ご本人の好物をメニューに取り入れています。食事の片付け・テーブル拭き・米とぎ等、個々の力や役割に合わせて職員と協力して行っています。                       | レトルト食品を利用しているが、ご飯・汁物等は職員が作っている。チラシを見て食べたいものがあればメニューに加えたり、行事食(雛祭り・七夕・クリスマス・おせち料理等)は職員が調理し、食事が楽しみなものになる様支援している。 |                   |
| 41                               |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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           | 食べた量・水分量は記録に残しています。朝食後やおやつには好みの飲み物を提供し、嚥下の状態に応じ紅茶ゼリーにし摂取して頂くなどの工夫をしています。又、習慣でもあるヤクルトを毎朝飲まれている方もみえます。 |   |                   |
| 42                               |      | ○口腔内の清潔保持<br>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                    | 個々にあった口腔ケアを行い磨き残しがないか確認・義歯の洗浄を行い、必要時にお手伝いしています。口腔内の状況や義歯の状態を確認し歯科往診を受ける支援も行っています。提携歯科による口腔ケアも行っています。 |   |                   |



| 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<br>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                              | 排泄チェック表をいかし排泄パターンを把握するように努め、トイレでの排泄を基本とし声かけさせて頂いています。ご入居の身体機能を見極め個々にあった方法で支援を行っています。排泄時の記録から誘導や声かけの時間を見直しています。 | 日中はトイレでの排泄を重視しており、さりげなく声掛けをしたり、トイレ内での確認をおこない排泄チェック表で状態を把握している。夜間もトイレを利用する方が多く、転倒の無いように見守りをしており、安眠を妨げないように排泄介助をしている。       |                   |
| 44 |      | ○便秘の予防と対応<br>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  | 個々の排便状況を把握し少しでも体を動かす機会を増やしたり、食物繊維を摂取して頂くよう寒天ゼリーをお出ししたり自然排便を促しています。提携医とナースが連携し必要時は薬を服用して頂いています。                 |   |                   |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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                             | ご入居者の体調を考慮しながら週2～3回希望にそった入浴をして頂いています。好みに応じた入浴剤の使用や温度調節などを行い清潔保持に努めています。  | 週3回の入浴支援をしており、リフト浴もあり、柚子湯・入浴剤を利用し全員がゆったりと湯船に浸かり、楽しみある入浴になる様に支援している。また、入浴拒否の方は時間を変えて支援に心掛けている。                             |                   |
| 46 |      | ○安眠や休息の支援<br>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   | 個々の生活習慣を把握し体調や状況により自由に休息できる様に支援しています。  |   |                   |
| 47 |      | ○服薬支援<br>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  | 服薬管理表を記入し服薬時も2名の職員で確認し服薬ミスや飲み忘れがないように努めています。服薬変更時は薬剤師に指導を頂いています。   |   |                   |
| 48 |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>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                             | 一人一人の趣味をいかしその日の気分によりパズルや歌、塗り絵・体操・中庭の手入れ等、お好きな事で気分転換ができる様に支援しています。  |   |                   |
| 49 | (18) | ○日常的な外出支援<br>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 | 気分転換を兼ね、洗濯物干しや日光浴を中庭で行ったり、近隣散歩・花見見物を行っています。また、中庭で野菜や花作りを楽しまれています。ご家族の協力により外食・ドライブ等、出かける機会を持って頂ける様に支援しています。     | 中庭に洗濯物を干したり、農園の作物や花に水やり、日向ぼっこや公園の花見におやつ持参で出掛けたり、天気の良い日は近隣周辺を散歩したりしている。また、家族の協力で自宅・外食に出掛ける利用者もおり、時間のある限り戸外に出掛けられる支援に努めている。 |                   |



| 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 |
| 50 |      | ○お金の所持や使うことの支援<br>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  | お金はご自身で管理されることはなく施設でお預りしています。欲しい物がある時はご家族に相談して購入して頂く様にしています。   |   |                   |
| 51 |      | ○電話や手紙の支援<br>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   | 年賀状を出されたり、ご家族の面会時に他のご身内と電話で会話されたりしています。  |   |                   |
| 52 | (19) | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | 室内の温度調整に配慮させて頂きカーテンの開閉を行うと野外の景色が見えご入居者が過ごしやすい環境だと思います。壁には季節の飾りつけ、中庭は季節に応じた野菜作り、リビングや玄関に季節の生花飾り、季節感を感じて頂けるユニットにしています。 | 日当たりが良く窓からは田んぼや山等の風景が眺められ、昼間は利用者はリビングで過ごし、台所からの匂いで食事の話をしたり、テレビ体操を行なっている。壁面の塗り絵や職員が持参する季節の花が飾っており、落ち着きのある明るい空間を工夫している。 |                   |
| 53 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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  | 中庭が見える場所にソファを置かせて頂き、会話や趣味のスペースとして利用頂いています。陽のあたる所に椅子を移動し新聞を読まれたり、起床時に窓から日の出を見られたり、隣家の愛犬を見られています。                      |   |                   |
| 54 | (20) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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  | 入居時に馴染みの物や思い入れのある物をお持ち頂き自宅とかわらない生活が送れるようにしています。新しい環境の中でも心地よく過ごし、居心地の良い空間を提供し早く馴染んで頂けるように工夫しています。                     | 自宅で使い慣れたタンスなどを配置することにより自分の部屋と認識されている方や、家族の遺影や仏壇を飾られて愛着のある部屋作りがされている。また、部屋の入り口には本人の写真や家族との記念写真が飾られて、自分の部屋を認識している。      |                   |
| 55 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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   | 廊下・トイレ・浴室には手すりを設置し自立歩行やつかまり立ちができる様に支援しています。居室入り口には写真や名札を貼りわかりやすいように工夫しています。  |   |                   |