

### 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   | 1298900034              |            |            |
| 法人名     | 医療法人社団 恵慈会              |            |            |
| 事業所名    | 認知症対応型共同生活介護 グループホーム日下部 |            |            |
| 所在地     | 千葉県香取市府馬3490-1          |            |            |
| 自己評価作成日 | 令和5年8月1日                | 評価結果市町村受理日 | 令和5年11月16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.kaigokensaku./12/index.php">http://www.kaigokensaku./12/index.php</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 ライフサポート楽楽 |     |              |
| 所在地   | 千葉県旭市口1004-7        | TEL | 0479-63-5036 |
| 訪問調査日 | 令和5年9月14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)】

医療法人で医師やクリニック、老健施設との連携ができています。理学療法士や作業療法士の指導下、リハビリを行い、身体機能の維持向上に努めています。利用者の皆様が抱えている不安や悩み等に傾聴し、その方の気持ちに寄り添いながら、お一人お一人に合った対応をしております。自然豊かな環境の中で、農園での季節の野菜作り、花壇には四季折々の花を咲かせて楽しみや安らぎを得ていたにける様に日々試行錯誤しております。

#### 【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)】

医療法人恵慈会が運営しているグループホームで、小規模多機能居宅型介護施設が同一建物内にあるため、利用者同士の交流が図られ、近くに医療機関と介護老人保健施設を運営しています。  
皆での外出支援が中々できない中でも、テラス等でお茶会や畑や庭の散策等四季折々の花を見たり、色々支援の中に工夫を取り入れています。  
離職する職員も少なく、職員研修も現場に合った研修等を取り入れ、職員のレベルの向上に努めています。

### 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<br>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>1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんど掴んでいない | 63<br>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>1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>4. ほとんどできていない    |
| 57<br>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>1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>4. ほとんどない                  | 64<br>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>1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>4. ほとんどない                  |
| 58<br>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>1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 65<br>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<br>(参考項目:4) | ○<br>1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>4. 全くいない           |
| 59<br>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<br>(参考項目:36,37)     | ○<br>1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 66<br>職員は、生き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                      | ○<br>1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない       |
| 60<br>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>1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 67<br>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>1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    |
| 61<br>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>1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 68<br>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>1. ほぼ全ての家族等が<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>4. ほとんどできていない |
| 62<br>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、安心して暮らせている<br>(参考項目:28) | ○<br>1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<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                            | 理念を窓口と事務所に掲示、毎日の申し送り時に復唱し、意識づけ対応にあたっている。   | 職員の離職が無く、毎日の申し送り時に復唱し、職員会議等でも職員間で話し合い、管理者、職員間で共有し実践につなげている。                    | 職員の離職が少なくマンネリ化しない工夫を期待します。 |
| 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                            | 24時間、職員が常駐していることを活かし、子供見守り110番の家の協力をしている。定期的に地域のリサイクル活動への参加。近隣住民の方の厚意による山菜の収穫や、ボランティアの方が園芸活動に関わっている。 | コンビニが近所にあり、地域の子ども見守り110番の家の協力をしている。地域の行事等にも参加し夏行事時は施設の広場を開放し、近所の方々との交流も行われている。 |                            |
| 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                          | 広報を年6回発行し、活動等を発信している。認知症についての相談等を常時受け付けている。  |  |                            |
| 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       | コロナウイルスの影響で開催は難しくなったが、資料での報告を行っている。また、頂戴した意見を業務の改善に生かしている。   | コロナ禍で、開催は難しかったが徐々に戻り、意見交換も行われ、業務の改善等に生かしている。                                   |                            |
| 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                 | ネットワーク会議等への参加のほか、サービス提供への疑問など、市町村の担当者に相談をしている。市からの情報をメール等で配信してもらっている。                                | 小規模多機能型居宅介護が同一敷地に有り、日頃から行政と連携し協力体制が出来ている。行政主催の会議等に参加し、内容は会議等で職員と共有が図られている。     |                            |
| 6                  | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>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 | 防犯の為、玄関の施錠を行っている。委員会を設置し、定期的に勉強会を行い、意識づけて対応にあたっている。  | 防犯上施錠はされているが、委員会が設置され、マニュアルも整備されている。研修会も毎月行われ拘束しないケアに力を入れている。                  |                            |
| 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       | 勉強会などを開き、意識を高め対応にあたっている。利用者様の痣や身体状況等、常に気を配り確認も行っている。   |  |                            |

[評価機関]

特定非営利活動法人ライフサポート楽楽

| 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    | 内部研修と勉強会で学び、必要とされる方には後見人制度等の手続のサポートなど支援を行う。                  |  |                   |
| 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                         | 各種項目の説明をし、理解と納得を得たのち契約を行っている。また、疑問質問等には、それが解消されるまで対応や検討を続ける。 |  |                   |
| 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                     | 推進会議や意見箱等を利用し、集めた意見を検討して運営に反映させている。                          | 元に戻りつつあるが、面会の機会も酢孤児筒増え、テラス等色々工夫を行い家族の意見や要望を聞いてサービスの向上を図っている。 |                   |
| 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                                      | カンファレンス、申し送り、勉強会のほかにも、日常的に意見を集め反映させている。                      | 職員は日常的にから管理者に意見を出せる環境があり、月一回のミーティングに全職員が参加し意見や提案を発言出来る環境である。 |                   |
| 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      | 賞与等は一定の基準を設け評価をしている。資格等への手当の支給、一定数の有給休暇取得を行っている。             |  |                   |
| 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         | 毎月勉強会を実施、外部研修へもリモートを利用して参加、スキルアップに繋げている。                     |  |                   |
| 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 | 外部施設の見学、実習等へ参加している。ケアマネ連絡会に参加している。                           |  |                   |

| 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<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 | 病院や各事業所等から事前に情報を得ている。利用者様との積極的なコミュニケーションの中から、本人の要望を引き出している。 |   |                   |
| 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            | 家族の不安を傾聴し、受けとめ、共感し信頼関係を築けるように努める。                           |   |                   |
| 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        | ケアマネが利用者様、家族と面接など行い、必要に応じたサービスの説明を行っている。                    |   |                   |
| 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                        | 本人が行ってきた生活習慣を大切にし、家事やそのほかの活動を見守り支援していく。                     |   |                   |
| 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         | 受診や外出など連絡を取り合い、互いに協力して対応にあたっている。                            |   |                   |
| 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                     | 電話やリモート面会のほか、直接の面会も事前連絡をいただき、コロナウイルスの対策をした上で、可能な限り受け入れている。  | コロナ対策、インフル対策をを取りながら、今までの様に個別で馴染みの場所に出かけたり、支援に工夫をして対応している。 |                   |
| 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                 | それぞれの人間関係を把握し、利用者様同士の交流を見守る。また、トラブルに発展しそうなときは間に入り、それを未然に防ぐ。 |   |                   |

| 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                    | サービス終了後であっても、相談等を受け支援にあたっている。  |  |                   |
| <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<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   | 日々コミュニケーションを図り、意向や希望を把握し、職員間で共有し対応している。                              | 職員の離職が少なく、利用者も慣れたスタッフとコミュニケーションが取れ、日常の会話や様子から思いや意向を組みとり、支援の在り方を検討している。 |                   |
| 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                                       | 本人や家族から、生活歴や嗜好等を聞き、把握できるよう努めている。                                     |  |                   |
| 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   | 日々の支援経過や申し送りノートを確認し、一人一人の一日の過ごし方、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<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 | 毎月モニタリングを行い、状態の変化があればカンファレンスで検討し取り入れる。                               | スタッフは日々の支援の中で状態の変化を察知し、月一回のカンファレンスで現状に則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                        | 日々の様子やケアの実践、結果や気づき、工夫を支援経過に記入する。その情報を職員間で共有し、その後の対応や介護計画の見直しに活かしている。 |  |                   |
| 28                                 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<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               | その時々生まれるニーズに対応して、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる。                            |  |                   |

| 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<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                                      | 施設周辺の散歩等で地域住民と交流、ボランティアと一緒に花植えや野菜の収穫を行う。                      |  |                   |
| 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                                  | かかりつけ医に受診できる様対応している。職員が付き添い受診した際には、受診結果等を報告している。              | 施設関連の医療機関は有るが、本人や家族の希望する医療機関へ受診している。家族が付き添い困難な場合は職員の対応で結果を報告している。      |                   |
| 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                          | 体調や状態に変化があれば看護師に報告し、適切に受診等ができる様支援している。                        |  |                   |
| 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。 | 入院時は地域生活連携シートを作成し情報を提供している。入院中も連絡を取り、情報交換に努めている。              |  |                   |
| 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  | 入所時に重度化した場合の説明を行い、看取りも行っている。                                  | 職員は、終末期(見取り)研修を行っている。入所時に家族には重度化時の説明を行い同意をもらっている。                      |                   |
| 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  | 緊急時の対応について研修会を開催している。AEDの使用法や心肺蘇生法を、消防署や機器メーカーの協力のもと指導を受けている。 |  |                   |
| 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  | 年二回の防災訓練のほか、内部研修も行っている。                                       | 消防署へ直接連絡が入るシステムで、年2回避難訓練を実施している。非常食は3日分備蓄しており、定期的に入れ替えも行われ、内部研修も行っている。 |                   |

| 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<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                   | 1人1人のプライバシー確保に努めている。<br>内部研修でプライバシーや人権の尊重について学び、言葉遣い等にも注意している。                         | 所内研修の充実を図り、特にマナー研修を実施し、利用者の誇りやプライバシーを損ねない対応を行っている。                      |                   |
| 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                     | 日常生活の中で、本人の思いや希望を聞き取り、自己決定できる様支援している。  |   |                   |
| 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、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 | 本人の生活ペースや希望に沿った支援をしている。  |   |                   |
| 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                                  | 自身で着たい服を選んで頂いている。  |   |                   |
| 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     | 調理、配膳、下膳を職員が行うことが多くなっている。リクエストメニューの提供や調理レクを行い、楽しく食事が出来るようにしている。                        | 利用者の体力で無理な時は、調理、配膳、下膳に参加せず、動ける方は、一緒に行っている。また、調理レクを行い楽しく食事が出来るよう工夫をしている。 |                   |
| 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          | 食事や水分量を記録し把握している。摂取量が少ない場合は、本人の好む物を提供して食事量の確保に努めている。                                   |   |                   |
| 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                   | 食後は洗面所へ誘導し、自身で口腔ケアが行えるように促している。また、自身で口腔ケアが困難な方には、職員支援の下行っている。義歯洗浄の日を決めて行うことで、衛生を保っている。 |   |                   |

| 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 |
| 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                              | 自力で行ける方は本人の意思を尊重する。自身の判断でトイレに行けない方は、排泄間隔を把握したうえでトイレ誘導を行っている。                 | 排泄チェック表を活用し、されげなく声かけをしながら、トイレ誘導をし、オムツの使用量を減らす支援を行っている。        |                   |
| 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  | 牛乳や乳酸菌飲料、サツマイモ等食物繊維が豊富な食材の提供、体操等の運動も行っている。                                   |   |                   |
| 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                             | 基本的に入浴予定は決めてあるが、当日の希望や体調に合わせ、個々に沿った支援をしている。また、季節感を得られる柚子湯や菖蒲湯を行い楽しませている。     | 入浴予定は決めてあるが、個々の体調や希望に合わせて一人ひとりに沿った支援を行い、季節の入浴も行い楽しめる工夫を行っている。 |                   |
| 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   | 日光浴、散歩、運動をし良い睡眠がとれるよう努めている。  |   |                   |
| 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  | 処方薬の説明書をファイリングし、内容を確認できる。処方薬変更時には、状態変化を確認し、記録や報告を行っている。                      |   |                   |
| 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                             | レクリエーション、花植えや野菜収穫等、喜びと充実した毎日を過ごせる工夫をしている。テーブル拭き、食器洗い等、一人一人の力を活かした役割の支援をしている。 |   |                   |
| 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 | 外出支援は行っていないが、散歩やテラスでのお茶会で気分転換を図っている。   | 皆での外出支援は出来ていないが、行事に参加や散歩やテラスでのお茶会等工夫をしている。                    |                   |



| 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 |
| 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  | 基本的には施設でお金を管理しているが、本人の希望があり、管理能力がある方は所持している。                                |   |                   |
| 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   | 本人の希望に沿って、家族や友人に電話が掛けられる様支援している。  |   |                   |
| 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 | 朝・夕と毎日環境整備を行い、衛生管理に努めている。また、季節の花や飾り付けで明るい空間作り、居心地の良さを工夫している。                | 玄関や共有スペースには、季節の生花が飾られて、明るい空間を作り、季節感を感じられるように工夫している。 |                   |
| 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  | 居室の行き来は自由に行えている。他利用者と談笑できるスペースがあり、思い思いに過ごせる居場所作りが出来ている。                     |   |                   |
| 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  | 本人が使い慣れたもの、好みの物の使用や、テーブルやソファの配置を工夫し居心地よく過ごせる様にしている。毎日、清掃や換気を行い、衛生面が確保されている。 | 居室は利用者が使い慣れた好みの物を使用し、職員は掃除や換気をこまめに行ない衛生面の確保している。    |                   |
| 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   | 内部はバリアフリーになっており、通路には物を置かず安全に移動できるようにしている。自室、トイレの表記はわかりやすくして、自席には名前を表記している。  |   |                   |