### 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	3170300531		
	法人名	医療法人社団 日翔会		
Ī	事業所名	グル―プホーム華つばき		
Ī	所在地	鳥取県倉吉市中河原771番地1		
ĺ	自己評価作成日	平成27年6月17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 i//www.kaigokensaku. ip/31/index.php?action\_kouhvou\_detail\_2014\_022\_kani=true&JigvosvoCd=3190300057-00&PrefCd=31&VersionCd

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	有限会社 保健情報サービス
所在地	鳥取県米子市宗像53番地46
訪問調査日	平成27年6月30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)】

平成25年4月30日にオープンし、グループホームとして「家庭的な雰囲気の中でその人らしく、安心と 尊厳のある生活を」を信念にスタッフー同、団結して日々の業務に取り組んでいます。

2年目に入ってからは地域との交流も盛んになり、小鴨公民館で開催される「男のコーヒーショップ」 へ毎月でかけたり、小鴨保育園との交流会の実施、地域のボランティア様の来訪等行っています。また養護学校の実習生の受け入れや、小学生のボランティアの受け入れなど積極的に行なっています。 今後はご家族の参加できる企画を立て、一緒に楽しめるよう工夫したいと思います。ご利用者、ご家族、地域の方から信頼される事業所となれるよう、よりサービスの向上に努めて参ります。

#### 【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)】

平成25年オープンのグループホームです。施設から大山・蒜山三山を望むのどかな田園地帯です。近隣に小鴨保育園・小鴨小学校・小鴨公民館があり、地域との交流も年々活発になってきています。特に月1回公民館で開催されるコーヒーショップは利用者の方も楽しみにされています。また、地域の方からの信頼される存在となってこられました。

法人の理念、グループホーム華つばきとしての信念を各職員が自覚し、日々よりその人らしく 生活出来る環境づくりに生き生きと取り組んでおられます。

ご利用者の表情も明るく穏やかで、安心して生活できている様子が伺えました。

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	
職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	意向 0 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	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	
利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす: 57 がある (参考項目:18,38)	易面 O 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	— 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 O 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 (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	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	
利用者は、職員が支援することで生き生き 59 表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	〇 1 ほぼ仝ての利田老が	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	
利用者は、戸外の行きたいところへ出かけ 60 る (参考項目:49)	1 ほぼをての利田老が	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 67 足していると思う	1. ほぼ全ての利用者が 〇 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	
利用者は、健康管理や医療面、安全面でそ 61 く過ごせている (参考項目:30,31)	2. 利用者の2/3くらいか 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	世 職員から見て、利用者の家族等はサービスにお 68 おむね満足していると思う	1. ほぼ全ての家族等が 〇 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	
利用者は、その時々の状況や要望に応じた62 軟な支援により、安心して暮らせている	-柔 O 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+-)+(Enter+-)です。]

自	外	項目	自己評価	外部	評価
己	部		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
Ι.		こ基づく運営			,
1	(1)	〇理念の共有と実践 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		法人の理念、基本方針そしてより具体化されたケア行動方 針10カ条があり、掲示されおり共有されている。また、ホー ム独自の理念も作成され日々のケアに繋げられている。理 念を実現するためにホームの年間目標と職員の個人目標 を作成して具体化されている。	
2	(2)	〇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	地域の保育園、小学校、公民館と定期的に 交流を行っている。またご利用者自ら小学 生の登下校時には手を振り、感謝の手紙を もらうなど地域の一員として大きな役割を果 たしている。	地域の保育園、小学校、公民館と交流を定期的にもたれている。ホームの前が通学路となっており、利用者の方が小学生の登下校時、挨拶や見守りを行い、その事が地域の一員としての交流につながっている。また近隣の方からボランティアの申し出があるなど活発な交流をされている。	
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	毎月近隣の公民館行事に参加し地域の方との交流を行うと共に、毎年養護学校の介護体験ボランティアや養護学校の実習生の受け入れを行っている。		
4	(3)	〇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	2ヵ月に1度の運営推進会では、施設内外 の活動状況を報告し、その内容について出 席者の方々に評価をしてもらい、ご意見や 提案、助言を頂き、施設内のサービスの向 上に取り組んでいる。	利用者代表・家族代表・公民館長・民生委員・長寿社会課・ 地域包括支援センター・職員が参加され、2ヶ月に1回実施 されている。入退去状況報告・活動状況報告・ヒヤリハット 報告等話し合われる。助言・提案等を頂きサービスの向上 に努めておられる。	
5	(4)	〇市町村との連携 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	社会福祉協議会や地域包括支援センターを通じ、必要な時には、市の担当者との話し合いを行い協力いただいている。また、地域包括主催のGH交流会に2か月ごとに参加し他法人の情報や意見をいただいている。	市の担当者、地域包括職員については、運営推進会議にも参加頂き、情報提供をして頂いている。制度面等含め不明点等あれば市の担当と話し合いを持たれる。2ヶ月に1回地域包括主催のGH交流会が開催され、ケース検討や他のホームの情報提供を頂き、サービス向上に繋げられている。	
6	(5)	〇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		法人全体で社内研修を行い、職員は身体拘束について正しく理解できている。日々の業務の中でも職員同士が互いに声を掛け合ってスピーチロックを含む身体拘束をしないケアの実践に取り組んでおられる。	

自	外	項目	自己評価	外部	評価
自己	部		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
7		〇虐待の防止の徹底 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	管理者及び職員は、高齢者虐待防止関連 法について研修会等に参加し学んでいる。 お客様が外泊・外出時や施設内で虐待され る事が無いよう注意を払い、防止に努めて いる。		
8		〇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	や、成年後見制度について学んでいる。ご		
9		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、解約時には、お客様やご家族様に権利や義務についての説明を行っている。また、お客様や、ご家族様の不安や疑問点については話し合いの場を設け理解、納得頂けるよう十分に説明を行っている。		
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	意見箱を玄関に設置し、意見や苦情を受けた場合には、即管理者に報告し内容の検討を行っている。それについての対応が必要な場合には、話し合いの場を設け、今後の対応策について検討するようにしている。	意見箱は設置されている。面会等でホームに来られる家族の場合には、直接お話をさせて頂き、日頃の様子を伝えたり、意見、要望を聞くようにされている。県外にご家族がおられる場合はプランの見直しの際に電話で意見、要望等を確認するようにされている。	
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	職員とは定期的に面談を行っている。また、日ごろから管理者は、業務中でも職員に声を掛けコミュニケーションを図るようにしている。お客様の日々のサービス内容と方向性については、現場の職員の意見を聞き決定している。	管理者は、定期的な個別面談を実施し意見を聞く機会を作っている。また、日頃からコミュニケーションを図るよう心掛けている。法人に対しては管理者が意見を言ったり、確認出来る仕組みが出来ている。サービス内容等については日々のミーティングや、会議で話し合い決定されている。	
12		〇就業環境の整備 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	個人目標を定め目標達成のための支援を 行っている。資格試験のバックアップを行っ ている。		
13		〇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	職員の経験等の段階に応じ、研修での技術や知識を学ぶ機会を設けている。法人内や施設内においても、段階に応じた研修があり、その都度なるべく多くの職員が受講できるように同じ内容を2~3回行っている。		
14		〇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	県や地域で行われる研修会や勉強会、相互研修の参加を積極的に支援し、その機会を利用した施設の職員と交流を図り、自施設以外の職員の意見や経験を聞きケアに生かしている。GH交流会での意見や参考になること等取り入れている。		

自	外	項目	自己評価	外部	評価
己	部	·	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
II . <del>3</del>		▲信頼に向けた関係づくりと支援 ○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	施設入居前には、管理者と職員にて必ず面談に 何い、ご本人の今の気持ちを聞き、置かれている 心身の状況を把握するよう努めている。また、施 設見学等もしていただき、施設の雰囲気を感じて いただけるよう努めている。		
16		〇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	施設入居前には、管理者と職員にて必ず面談に 伺い、ご家族様から、これまでの経緯を聞くと共 に、困っている事や、不安な事も十分に聞きなが ら、今後のサービスについて一緒に話し合えるよ うに心掛けている。		
17		〇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	相談時に今の状況をきちんと把握し、現状で必要なサービスが何かを見極め、当施設で対応できない場合には、法人内外の各事業所のケアマネージャーや支援相談員と連携しながら、早急な対応が出来る様にしている。		
18		〇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	ご利用者と馴染みの関係作り、日々の生活を共に楽しみながらケアを行っている。また、行事や、料理・洗濯・掃除・花作り・裁縫等、生活の場面に応じ、お客様のできることに注目し役割をもっていただき、生きがいに繋げている。		
19		〇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	面会や、電話・お便りにてお客様の日々の生活 のご様子や、職員の気づきや思いを伝え、ご家 族様と情報を共有し、喜怒哀楽を共に出来る関 係を築いている。また、誕生会ではご家族にも参 加頂きお祝いしている。		
20			ご家族や友人、知人、親戚の方などが訪ね てこられたり、手紙の交換などもされて、交 流を続けられている。	家族や知人などによる面会の他、昔から利用している馴染みの美容室等に行くための利用者支援や、 手紙の交換を継続するための手紙のあて名書きサポートなど関係継続の為の様々な支援を行っている。	
21		〇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	ご利用者同志で協力し、洗濯物をたたまれたり、 茶碗拭きをされたりし生活されている。気の合う お客様同志で外出することも支援している。ま た、気が合わないご利用者同志は、一定の距離 を置き、職員が間に入り対応している。		
22		〇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	病気、ケガ等で長期入院となりやむなく退所 となられてからも定期的に様子を伺いに行 き話をしている。退院後の次の生活が困ら ないよう相談も対応している。		

自	外	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	自己評価	外部	評価
己	部	項目	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
Ш.		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	<b>/</b> F		
23		〇思いや意向の把握 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	日々の生活の中でアセスメントを行い、できる限り思い や希望が実現できるよう検討し家族と連絡を取ること等 行い支援している。また普段から希望や要望を聴くこと に努め、可能な限り実施している。私の姿と気持ちシートを活用し、情報収集に努めている。	利用者の何気ない会話や行動などから意向の把握を行うために「私の姿と気持ちシート」を用いて情報収集を行っている。シートを活用する事で職員一人ひとりの意識が高まり、希望や要望に寄添える支援に努められている。	利用者の生きがい、目標作りという点にも注 目しながら進められると、より良くなると思い ます。
24		現、これよどのサービス利用の経過等の指揮に   怒めている	入居前のアセスメントで得た情報や、ご家族様や知人の面会時に話を聞き、どのような生活をされていたのか把握するようにしている。		
25		力等の現状の把握に努めている	一日の過ごし方、言葉を記録に残し、一人ひとりのの生活のリズムを把握している。また、心身の状態の変化等は、申し送り把握している。職員が新たに気付いた、お客様ができる事等も職員全体で把握するように努めている。		
26		〇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ィアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している	の意見を含めて課題となる事をカンファレン スで話し合い介護計画作成に活かしてい	本人や家族の意見を聞いたり、医療機関等の 関係者の意見も聞きつつ、職員によるカンファ レンスを行い介護計画を作成されている。3ケ 月に1回モニタリング、評価を行っている。	ケアプランの作成について職員に勉強会を持たれるとより良くなると思います。ケアプランがどのようにして作成されるか、どういったところに着目するのかという事などが理解できる事で、日々のモニタリングやケアのあり方につながると考えます。
27		〇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	ご利用者の様子や、職員の気付きをケアプランに添って記録に残し、職員間の情報共有を徹底している。その記録を元にモニタリングし、見直しを行っている。		
28		に対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟	ご利用者の身体の変化やご家族の要望に 柔軟な対応ができるように努め対応してい る。また、医療機関への急な受診に於いて もご、ご家族と連携を取りながら、迅速な対 応を行っている。		

自	外	項目	自己評価	外部	評価
自己	部		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		〇地域資源との協働 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	自治会に入会し地域の行事に参加できるように したり、近隣の小学校や地域住民のボランティア の受け入れ、消防署立会いによる定期的な避難 訓練を実施しているパン屋や牛乳屋も入りご利 用者が利用できるようにしている。		
30		○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	協力医に毎月2回定期往診してもらい健康 管理をするとともに、体調に変化があった ら、すぐに電話し指示を得たり、受診してい る。受診や通院には、その都度施設の職員 が付き添い対応している。	協力医による定期往診が月に2回ある他、緊急時も対応して頂ける。他院の受診等は、原則家族が付添いでお願いされているが、本人や家族の希望や状況に応じて対応されている。	
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	必要時は訪問看護師に来てもらい、細かく ケアしてもらっている。また施設の看護師と も連携を取りながら、相談したり、必要時は 出向いてもらっている。		
32		〇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。	入院がした生じた場合には、日頃の様子、及びサービス内容等について情報提供書を渡している。また、入院中の面会も、職員が頻回に行い、ご家族様や、医療機関と情報公開を行い早期退院に向け支援している。退院後は医療機関より情報提供をもらい今後のケアの参考にしている。		
33		○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 できることを十分に説明しながら方針を共有し、	師、ご家族様、管理者、及び施設職員を交	重度化した場合はすぐに医療機関を受診、協力医に指示をあおぐ体制が出来ている。日頃から家族と将来の方針や支援方法について話し合うようにされ関係者全体の方針の統一を図るようにされている。現在、体制面の事もあり、看取りは行なわれていない。入所時に口頭でその旨の説明は行なわれている。	看取りは行われないが重度化の支援や病気、急変時の対応など系列施設の看護師や協力医を中心に研修を定期的にされると良いと思います。重度化の支援や家族・関係者全体の意思統一など別書式や説明文書を作成しておくことも良いと思います。
34		〇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	年1回緊急時の対応の研修を消防署に依頼 し実施している。参加できなかった職員に対 しては伝達を行っている。		
35	(13)	利用者が避難できる方法を全職員が身につける	マニュアルを作成し、年2回、地区の皆様にも参加していただき、ご利用者と共に避難訓練を行っている。消防署の立会いのもと、避難訓練、消火訓練を行い、訓練後に助言をいただいている。	マニュアル作成されている。年2回の避難訓練・消火訓練を行い、地区の方にも参加頂いている。また、運営会議の際に公民館長より防災マップの件でご提案を頂くなど地域の方も積極的に協力して頂いてる。備蓄の用意もある。	

自	外	** 0	自己評価	外部	評価
己	部	項目	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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援 〇一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	1人ひとりを尊重し対応を行っている。またスピー チロックの勉強会を行い、プライバシーを損なう ような言葉掛けはしないようにしている。	接遇研修・プライバシー保護等について研修があり、職員も 理解されている。ご利用者一人ひとりを尊重した声かけ、プ ライバシーに配慮した支援が行われている。また、系列の 施設間・法人間で互いに評価しあう仕組みも導入されてお り、高い意識で取り組まれている。	
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	ご利用者の希望を引き出せるように話しかけながら、希望を聞き、自己決定できるよう支援している。 意思表示が困難なご利用者に対しては、表情を読み取ったり些細な事でも、選択肢を提案して、自分で決めるられる場面を作っている。		
38		〇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	ご利用者のペースを保ちながら日々生活していただいている。おご利用者の希望に添うよう、配慮し柔軟に対応している。入浴や食事の時間も希望に応じ対応できるよう配慮している。		
39		〇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	定期的に理美容の方にも来ていただいており希望に合わせたカット、顔そりをしてもらえるよう支援している。		
40	, ,	〇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、利用者と職員が一緒に準 備や食事、片付けをしている		献立は法人内の栄養士が作成。昼食のおかず類だけは法人内厨房で調理され配達されるが、あとはホームで調理される。3時のおやつを作る日や外食ツァーをするなど食を通じた取り組みも工夫されている。また調理・配膳・盛り付け・片付け等はご利用者一人ひとりの力を活かしながら職員と一緒に行なわれている。利用者と職員が同じテーブルを囲み、同じ襲事を取りなが6美とく食事できるよう配慮されている。水分補給にも気をつけておられ摂取量の把握もされている。	
41		〇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	食事量・水分量を記録し、把握を行っている。一人ひとりの状態に合わせた食事の提供方法を考え、食事摂取量の確保が出来るよう支援している。また、水分量の少ないお客様には、ゼリー等で対応を行い水分量の確保に努めている。栄養の必要な方には高栄養パウダーを使用しカロリーを確保している。		
42		〇口腔内の清潔保持 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カに応じた口腔ケ アをしている	毎食後、口腔ケアへの声かけ、及び案内を 行っている。また、曜日を決め義歯をポリデ ントにて消毒を行っている。		

自己	外	項目	自己評価	外部	评価
	部		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)	〇排泄の自立支援 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	尿意、便意のない方には、排泄チェック表を活用し、定期的パッド交換を行っている。また、本人の排泄サインを読み取り、トイレ誘導している。	排泄チェック表を活用し定期的にトイレ誘導を行っている。 本人の排泄サインを読み取りトイレ誘導を行う方もおられる。居室にトイレがなく各ユニットの廊下にトイレがあるため 排泄チェックがしやすい構造である。夜間のみ居室にポー タブルトイレを設置する場合もある。	
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	便秘気味のお客様には、牛乳やお茶、バナナなどを提供している。天気の良い日には、 散歩に外出し、体を動かしていただいてい る。		
45	(17)	〇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	入浴チェック表を活用し、入浴していない日 の間隔が空くことのないよう努めている。	2日に1回ご利用者の希望にそった入浴支援を行っている。個別対応や同性介助の要望にも対応可能である。入浴チェック表を活用し、間隔が空かないよう配慮され、拒否傾向の方には声かけの方法、職員、時間を変えるなどして入浴されている。浴槽の両側から介助ができ安心して入浴ができる。	
46		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	安眠のために天気の良い日は散歩をし、身体を動かすと共に、日光に当たりるなど工夫している。また眠れない方には飲み物を提供したり、話を傾聴するなどして眠れるまで寄り添っている。		
47		〇服薬支援 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	個々のご利用者の薬の目的・副作用・用法・用量について理解している。また、薬の変更になった場合は、きちんと申し送りを行い、服薬変更後のご利用者の状態を確認し、状態変化が見られる時には主治医に連絡し指示を仰いでいる。		
48		〇役割、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	一人ひとりの生活歴を生かし、また、日課・ 役割となるよう支援している。また、個別に 外出を行い、楽しみや気分転換を図れるよ う支援している。		
49	(18)	〇日常的な外出支援 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	<b>差望に広じ 買い物に出かけて楽しんでいる 毎</b>	毎月、行事予定を作成しドライブや買い物等希望に応じて 外出支援を行っている。それ以外にも近所での散歩など日 常的に外出する機会を作っておられる。またご家族と一緒 に外出や墓参り・お花見などされる方もいる。天候の良い時 には、ホーム周辺を散歩されたり、公民館で行われている コービーショップに行かれる事を楽しみにされている利用者 も多い。	

自	外	項目	自己評価	外部	評価
自己	部	項目	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		〇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カに応じて、お金を所持したり使えるように支援している	金銭管理については数名の方が、家族了解のもと本人が管理している。高額な金額はトラブル防止のために家族管理を依頼している。買い物等で出かけた際は施設で立替し使用できるようにしている。		
51		〇電話や手紙の支援 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	本人から要望があれば、すぐに電話をかけることができるように対応している。施設に届いたお客様宛てのお手紙は、お客様に手渡ししている。		
52	(19)		家庭的な雰囲気(生活感)が出せるよう、お客様が好まれるような花を飾ったり、季節感の分かる飾り付けを行い工夫している。また、食堂に居れば、家事の音、ご飯の炊ける匂いがし、テレビや音楽等を流している。	採光を工夫された建物で、明るく開放的な作りになっている。温度管理もしっかりされており快適に過ごせる。花をかざったり季節感の分かる飾り付けがされており、ソファーや畳スペースがあり、くつろげるようになっている。なるべく自宅でいる時のような雰囲気に近ずくよう心掛けておられる。	
53		〇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	共有の空間としては、食堂が主である。ソファーや、畳、好きな場所でくつろがれている。 両ユニットを自由に行き来でき、お好きな場所で過ごして頂けるようにしている。 食事もどちらのユニットでもできるよう対応している。		
54	(20)	〇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	の面会時や、外泊時に、ご利用者の好みや	居室には今まで使い慣れた物や馴染みの物を 持ち込んで頂きなるべく自宅の居室にいるよう な雰囲気になるよう、家族の方にも協力要請を されている。	
55		〇一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	施設内が段差がない平屋で設立されており、手すり等もあり、バリアフリー面においてご利用者が安全に生活していただける環境を整えている。		