## 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	4093200113					
法人名	株式会社 裕生堂					
事業所名	陽だまり倶楽部東大利	(ユニット名	1	)		
所在地	福岡県大野城市東大利3丁目114	-28				
自己評価作成日	平成25年2月20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 http://www.kaigokensaku.jp/40/index.php

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟

64 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:30)

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	公益社団法人福岡県介護福祉士会			
所在地	福岡市博多区博多駅中央街7-1シック博多駅前ビル5F			
訪問調査日	平成25年3月28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)】

利用者が生き生きと穏やかに生活できるよう、利用者1人1人のペースに合わせ、その能力や趣味・嗜好に応じた役割を担っていただくなど、利用者本位のケアの実践に努めている。また、認知症になっても外出できる喜びや楽しみを感じていただくため、毎月外食会や外出会、お茶会などの行事を積極的に行っている。

#### 【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)】

母体の法人である薬局「裕生堂」の近くの閑静な住宅街の一角に位置し、地域で健康で豊かな毎日を過ごしてほしいとの思いから立ち上がったグループホームである。地域の医療機関や地域住民との連携をとり、利用者が住み慣れた、馴染みある環境の中で自分らしく、安心して過ごせる生活環境作りに取り組んでいる。特に利用者が社会や地域と接する機会が途切れないようにと、一人ひとりの生活歴を大切にした支援に努めている。四季に応じた外出支援や食事会、日常の外出では日々の移り変わりの気候に触れながら地域とのふれあいを大切にした支援には全職員で積極的に取り組んでいる。

### |▼. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№1~57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

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

	項 目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印		項 目	↓該:	取 り 組 み の 成 果 当するものに〇印
58	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:25,26,27)	○ 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	65	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:9,10,21)	0	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
59	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:20,38)	○ 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	66	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:2,22)	0	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
0	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40)	○ 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	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
1	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:38,39)	<ul><li>○ 1. ほぼ全ての利用者が</li><li>2. 利用者の2/3くらいが</li><li>3. 利用者の1/3くらいが</li><li>4. ほとんどいない</li></ul>	68	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	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
2	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:51)	1. ほぼ全ての利用者が O 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	69	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	0	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
3	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:32,33)	○ 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	70	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	0	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
		○ 1. ほぼ全ての利用者が	***************************************			

# 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	外	項目	自己評価	外部評価	i
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
I.Ę		に基づく運営			
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	で、全職員で理念を話し合い共有している。	法人の基本的な考えを共通理念としている。理念には、社会的使命、地域医療との連携、地域との交流、高齢者への接遇への強い思いが掲げられている。申し送りや状況把握時には理念を再確認し全職員で理解し実践している。	
2	(2)	流している	地域行事への参加、小学校との定期交流会の 実施、施設行事に地域住民を招待するなど積極 的に地域との交流を行なっている。また、小学生 の登下校時に声を掛けたり、近所の方と顔を合 わせれば挨拶を交わすなど日常的な交流にも 努めている。		
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	運営推進会議の中で、地域住民の相談を 受ける場を設け、認知症に対する理解を深 めていただくよう努めている。		
4		○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		包括支援センター職員、民生委員、地域住民、 家族代表、時には小学校校長の参加のもと、 2ヶ月に1回の会議を開催している。活動報告や 助言(餅つきについて等)や地域行事について の相談等があり、サービス向上につながる有効 な時間となっている。	
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	市が主催する地域密着型サービス情報交換会に定期的に参加したり、日頃から市の担当者と積極的に情報交換を行い、協力関係を構築している。	地域密着型サービス情報交換会を通しての 連携や、情報交換を密に行っている。市か らの依頼で学生の福祉現場の見学要請を 受け入れており、市との協力体制ができて 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「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	身体拘束やその弊害については、勉強会を 行うなどして全職員が正しく理解しており、 開設当初から玄関の施錠を含めた身体拘 束をしないケアの実践に努めている。	身体拘束をしないケアの実践には全職員で理解し、取り組んでいる。夜間以外は玄関の施錠はせず、利用者の外出には安全に気配りしながら行動の制止は行わずに対応している。	
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	高齢者の虐待についても勉強会を行い、全 職員がしっかりと理解した上で虐待防止に 努めている。		

自	外		自己評価	外部評価	i
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
8	(6)	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	管理者は、以前成年後見制度の利用を支援した経験があり、勉強会も行っている。入居時全ての家族に制度についての説明を行い、必要な方には意向を確認した上で、いつでも活用できるよう資料も準備している。	現在、制度の利用者はいないが、入居時に 家族や利用者に制度についての説明をして いる。管理者の研修後は職員への伝達研 修を行っている。制度についての詳細を明 記したパンフレットをいくつか揃えていつで も活用できるように事務所設置している。	
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	利用者や家族の希望、疑問などを確認した上で、納得されるまで十分に説明を行なっている。現在、契約に関する苦情などは出ていない。		
10	(7)	○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	全職員が日常生活の中で、利用者の声を 聴き逃さないよう常に耳を傾け、家族にも気 軽に意見を言っていただけるような雰囲気 づくりに努めている。いただいた意見は全 職員で共有し、運営に反映させている。	家族の訪問が多く、職員と接する時間を利用して要望等を話し易い環境を作っている。ホーム便りでも要望や意見が表出できるように取り組んでいる。年一回の家族会は、敬老会開始前の時間を利用して取り組んでいる。特に意見や要望は出ていないが自由に発言できるように支援している。	
11	(8)	○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	管理者は常に職員との意見交換を行い、現場の状況把握に努めている。また、月1回行われる管理者会議を通じて、代表者に職員の意見や提案を報告している。	管理者や先輩、後輩との信頼関係ができており、意見や要望が出やすい雰囲気がある。玄関のセンサー設置や、庭の空き地を利用した菜園作り等、職員の意見を取り入れ運営に活かされている。	
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、管理者から提出される業務日報 や月1回行われる管理者会議により、職員 の努力や取り組み等の状況を把握してい る。		
		○人権の尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。また、事業所で働く職員についても、その能力を発揮し活き活きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保障されるよう配慮している	職員の募集・採用にあたって、性別や年齢に左右されることはない。また、職員の自由な発想を大事にし、その能力を発揮できるような取り組みを積極的に行っている。	採用にあたっては特に制限はなく、介護者としての適性を重視した採用としている。管理者は特に職員の質の向上に力を入れており、資格取得や研修には積極的に取り組んでいる。職員は自己の能力が活かされ、活動しやすい環境が保障されている。	
14		○人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権 を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓 発活動に取り組んでいる	法人の人事担当者や管理者が、人権に関するセミナーに参加し、全職員に対して勉強会を行なっている。	法人の人事担当者や管理者は、人権尊重 の意義を全職員に対して教育を行ってい る。職員は人生の先輩としての尊厳の保持 への理解を、勉強会や自己学習等で理解し ている。	

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
	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
15		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	福岡県グループホーム協議会やホスピス緩和ケアネットワークに入会し、色々な研修に参加する機会を設けている。また、研修に参加した職員による勉強会を実施し、全職員のレベルアップにつなげている。		
16		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	福岡県グループホーム協議会や市の地域 密着型サービス情報交換会などの定期会 合に参加し、同業者との情報交換を積極的 に行っている。		
Ⅱ.3	を引	と信頼に向けた関係づくりと支援			
17		〇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	事前の訪問面談で、本人自身と不安や要望について話をしたり、家族から生活環境などの情報収集を十分に行うなどして、本人に対する理解を深める努力をしている。		
18		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	家族の話をじっくりと聴き、その思いを受け 止め理解する努力をすることで、信頼関係 が構築できるよう努めている。		
19		○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	本人と家族のニーズを見極め、最も必要な サービスが提供できるよう努めている。		
20		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	お互いに1人の人間として、尊重し支え合いながら生活することを大事にしている。調理や園芸、手工芸など様々な場面で、利用者と職員が共に過ごし支え合う関係作りに努めている。		
21		○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	家族とはこまめに情報交換を行い、同じ思いで本人を支えていく関係作りに努めている。		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
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
22		〇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	家族の協力をいただきながら、友人・知人と の面会や電話・手紙のやり取りなどの支援 を行なっている。	入居前の友人の訪問が多く、利用者も楽しみにしている。同窓会に誘われ参加する方や、家族と外食、買物、馴染みの場所への外出等をする方もあり、これまでの関係性が途切れないように支援している。	
23		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	全職員が、利用者同士の関係性や起こりうるトラブルなどを十分に理解し、円滑に関わり合えるよう支援している。また、食事やおやつなどの際は職員も同じテーブルにつき、利用者全員が楽しい時間を過ごせるよう努めている。		
24		○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	今年度、サービスが終了した事例はない。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	<b>F</b>		
25		に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	がら、本人の思いや希望の把握に努めてい	利用開始前に、利用者宅を訪れ生活環境等を確認したり、本人や家族から、これまでの暮らしかた等の情報を得たりして、意向の把握に努めている。言動の少ない利用者には日々の行動や表情から、思いや意向を汲みとっている。	
26		〇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	入居前の面談などにおいて、家族にこれまでの暮らしを把握することの重要性について説明し、納得していただいた上で生活歴の提出をお願いしている。また、関係機関などからも情報を収集している。		
27		○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	全職員が、日常生活を送る中で、常に心身 の状態や有する能力を全体像として把握す る努力をしている。		
28		○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	日頃から本人や家族から聞き取りを行い、個々のニーズに応じた介護計画を作成している。また、現状に即した計画となるよう、状態の変化に応じて見直しを行なっている。ケアカンファレンスについては、本人や家族に意向は確認するものの、スタッフのみで行っているのが現状である。	利用者一人ひとりの希望に添うよう、本人や家族の要望を聞き、日々の状況の記録を基に全職員で検討し、必要な関係者の意見を反映させて介護計画を作成している。6ヶ月毎に見直しており、必要に応じて現状に即した新たな介護計画の作成及び見直しを行っている。	

自	外		自己評価	外部評価	i
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
29		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	個別記録に細かな状態を記録しており、全職員が本人の日頃の状況を把握し共有した上で、実践や介護計画の見直しに活かしている。		
30		〇一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、その時々に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	本人や家族の状況・要望に応じて、家族の協力を得ながら、個別に外出支援を行うな ど柔軟な対応を行なっている。		
31		○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	年4回の防災訓練の際に、消防署のアドバイスを受けたり、地域を担当している派出所に顔を出すなど関係機関との連携に努めている。また、地域の民生委員とも運営推進会議などを通じて協働に努めている。		
32		○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	事業所の協力医療機関であるかかりつけ 医が、月2回の定期訪問診療を行っている。 かかりつけ医についても、本人や家族の希 望があればそれに沿うよう支援を行なって いる。	事業所の協力医療機関は二つの診療所があり、本人や家族の希望で、殆どの方がその訪問診療を利用している。本人や家族の要望など状況に応じて希望の医療機関に受診できるよう支援している。	
33		○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	同一敷地内にある関連施設の看護職や、 協力医療機関の看護師と連携をとりなが ら、日常の健康管理に努めるなど、適切な 看護を受けられるよう支援している。		
34		○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。	利用者が入院した際は、こまめに面会に行き食事介助をするなどして不安を取り除くことで、認知症の進行など入院によるダメージを最小限に抑えるよう努めている。また、早期退院に向け病院関係者との情報交換や相談などもこまめに行っている。		
35		○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	重度化や終末期に向けた対応の指針を定めており、本人や家族に対し、入居当初から事業所が対応しうる最大限のケアについて説明を行なっている。看取りについてもかかりつけ医と連携をとりながら、チームとして支援していく体制を整えている。	現在、対象者はないが重度化や終末期の あり方については、利用開始時に本人や家 族に説明し要望を確認している。本人、家 族が望まれる支援が出来るよう体制作りが 出来ている。	

自	外	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	自己評価	外部評価	5
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
36		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	全職員が救急救命講習を受講している。また、応急手当普及員の資格を持つ職員がおり、事業所内でも応急手当についての実践的な勉強会を行なっている。		
		○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	防火管理者指導のもと、防災マニュアルを 作成し、年4回の防災訓練の中で、避難経 路や避難場所を確認している。また、運営 推進会議を通して、地域の方々に防災訓練 への参加をお願いするなど、地域との相互 協力体制の構築に向けた取り組みを行なっ	認、避難経路の確保等、訓練を定期的に行ない運営推進会議の方々とも連携を図りながら協力体制も築いている。スプリンクラーを設置している。訓練時の消防署	手順書も作成され、避難誘導訓練も年に4回実施してあり、災害対策への意識の高さがうかがえるところなので、今後は、消防署からの参加が得られるよう実施にむけて取り組むことを期待したい。
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
38	, ,	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	本人のプライドを傷つけない様な声掛けや 対応をするよう心掛けている。また、毎月の ケアカンファレンスの際、全職員が自分の ケアを振り返る機会を作っている。	利用者の個人情報の記録書類等は職員室で管理されている。職員採用時には、「個人情報保護に関しての誓約書」の提出を受けている。利用者への声かけやケアについては尊厳を大切に、職員間で十分に気をつけている。	
39		○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	入浴の前に着替えを自分で選んでいただいたり、おやつの際に好きなお菓子や飲み物を決めていただくなど、自己決定の場面を出来るだけ多く作るよう努めている。		
40		○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	基本的な1日の流れの中で、1人1人の状態 や希望に応じて支援している。特に買い物 や散歩については、出来る限り個別に対応 するよう心掛けている。		
41		○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	その人らしさを大切にし、外食会や外出などの行事の際には、普段とは違うおしゃれな装いをしていただき、称賛の声掛けを忘れないようにしている。		
42	( /	○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	食事は、職員も会話を楽しみながら一緒に 食べている。また、食事の準備や後片付け	食事の準備や後片付け、テーブル拭き等、利用者個々の対応能力に応じて、職員と共に行なったり、同じテーブルを囲み会話を楽しみながら同じ物を食している。当日勤務の職員が食材に合った献立、調理を担当している。	

自	外		自己評価	外部評価	ī
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
43		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	体温表に食事摂取量を毎日記録し、全職員が情報を共有している。また、十分な水分 摂取量を確保するため、食事やおやつ以外 にも、就寝・起床時、散歩や入浴の後など 水分摂取の機会を出来るだけ多く作るよう にしている。		
44		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力に応じた口腔ケ アをしている	毎食後、利用者の状態に応じて声掛けや介助により口腔ケアを行い、口腔内の清潔保持に努めている。		
45	(19)	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	排泄チェック表を作成し、排泄パターンの把握に努めている。オムツから下着への移行など、利用者の能力に応じた取り組みを積極的に行っている。	から下着とパット使用へと段階的に移行し	
46		○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	食事に野菜を多く取り入れる、こまめに水分補給を行う、散歩や体操を日課に取り入れ身体を動かず機会を増やす、腹部マッサージの実施など、自然排便を促す取り組みを行なっている。		
47	(20)	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	入浴は毎日行っている。入浴の長さや回数については、利用者の希望に沿うように努めているが、勤務ローテーションの関係で、時間帯の希望に沿うのは難しいのが現状である。	入浴は毎日実施している。入浴を拒否される方には、気分を伺いながら足浴や清拭、 着替えなど、利用者の体調や希望に添った 支援するよう努めている。	
48		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	生活のリズムを整えるため、日中は出来るだけ活動的に過ごしていただき、利用者の状況によっては午睡を促すなど、柔軟に対応している。夜間寝付けない利用者については、温かい飲み物を提供したり、お話しを傾聴するなどして安眠を支援している。		
49		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	体温表に現在服用中の薬を明記し、全職員が薬の目的や副作用などの把握に努めている。状態の変化に伴う処方内容の変更についても、その都度確認し合っている。経営母体である調剤薬局の支店が近く、管理薬剤師による服薬支援も行っている。		

自	外	-= D	自己評価	外部評価	6
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	利用者の生活歴や力を全職員が把握しており、1人1人に応じた役割や趣味・気分転換などをしていただくことで、活気ある生活を送ることが出来るよう支援している。		
51	(21)	○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	口味の似少や貝い物、月打事であるか良会や外出により、戸外に出掛ける機会を多く作っている。利用者の趣味や希望に応じて、家族と協力しながら、自宅訪問やお墓参り、芝居見物などに出掛けていただいている	食材の買い物、散歩、四季折々の花見等、利用者の馴染みの場所や、その日の天候や体調に配慮しながら、希望に添って日常的な外出の支援をしている。太宰府等の寺社参拝をはじめ、イタリア料理やカニを食べに行くこともある。	
52		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	家族の意向もあり事業所が管理している。 お金を手元に置きたいと希望される場合 は、家族の同意のもと所持していただくこと もある。買い物の際は、出来るだけ利用者 に支払いをしていただくよう支援している。		
53		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	事務所の電話を利用される場合は、子機を 居室にお持ちし、ゆっくりとおしゃべりを楽し んでいただいている。お手紙をもらわれた 場合には、お返事を書くための支援をして いる。		
54	(22)	〇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	利用者が日中多くの時間を過ごすリビングは、 特に日当たりが良く、温度調節もこまめに行って いる。また、リビングや廊下の壁には、利用者の 手工芸作品や行事の写真などを飾り、明るく居 心地の良い空間作りに努めている。	居室やリビング等、施設内は明るく広々としている。床は特殊加工に、床暖房となっており居心地よく過ごせるように工夫がなされている。駐車場の横には野菜や花が植えてあり、季節を感じる事ができる。	
55		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	建物の間取りなどハード面の関係で、独立したスペースの確保は難しいが、家具の配置を工夫するなどして、気の合う利用者同士で会話を楽しんだり、寛いだりできるよう配慮している。		
56		して、本人が居心地よく過ごせるような工夫をして いる		使い慣れた家具や寝具が持ち込まれ、家族の写真、趣味の小物やテレビ、空気清浄機など利用者こだわりの物もあり本人が安心して居心地よく過ごせる居室になっている。	
57		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	廊下や階段・浴室などには手すりを配置し、床には転倒などによるダメージを最小限に抑えるための緩衝材を使用している。居室には名札を下げ、トイレにも表示をするなどして、出来るだけん混乱なく生活できるよう工夫している。		