# 1 自己評価及び外部評価結果

## (※外部評価はユニット別ではなく事業所全体のものです)

#### 【事業所概要(事業所記入)】

- 1					
	事業所番号	3090100441			
	法人名	社会福祉法人 東和歌山福祉会			
事業所名 グループホームあんず 【ユニット名: 2階】					
	所在地 和歌山県和歌山市東田中山角310				
自己評価作成日 平成25年9月4日 評価結果市町村受理日 平成25年10月23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/30/index.php?action\_kouhyou\_detail\_2012\_022\_kani=true&JigyosyoCd=3090100441-008PrefCd=308VersionCd=022

## 【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	一般社団法人和歌山県認知症支援協会				
所在地	和歌山市四番丁52 ハラダビル2F				
訪問調査日	平成25年9月20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)】

施設周辺にはのどかな田園風景が広がり、紀州木材を基調とした内装で家庭的な環境の中、当施設は運営方針である「満足と信頼の得られる施設を目指して」を常に掲げ、より質の高い介護サービスの提供に、また地域に根差した施設づくりのため民生委員や自治会長、小学校との交流会・関わりを持つように努めています。入居者様への介護において、本人の自己決定を尊重し安心して過ごすことができるよう支援し(例えば、家事が自身の役目だと思っている方、他の入居者様と会話をしたりしてのんびり過ごしたい方、趣味活動を楽しみにしている方など個々の目的を達成できるよう支援)、家族への定期的な報告を行っています。また常勤看護職員が中心となり入居者様の健康管理に努めています。そして24時間シートを活かした個別援助を目的に、担当者会議を概ね3ヵ月毎に行い、評価及び更新、見直しを実施しています。

#### 【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)】

居室の窓から四季の風景を楽しめる田園地帯に位置しており、法人が運営する老人福祉施設に隣接した2階建、2ユニットのグループホームである。管理者は人を大切にすることをモットーにした事業所運営を心がけており、職員間のチームワークもよく、生き生きとして良質なケアの提供に努めている。入居者との信頼関係を築き、居心地のよい環境が提供できるよう取り組んでおり、事業所内での入居者の笑顔に安心できるくらしが見て取れる。医師と看護師の24時間の連携により、基本的な健康管理や病気の予防が行われ、重度化や終末期の支援にも積極的な姿勢を持ち、入居者や家族の満足が得られるよう取り組んでいる。

٧.	7. 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		当するものに〇印
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)	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
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)	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	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)	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
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)	0	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)	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
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 〇 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	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
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	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
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔					

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

# (※外部評価はユニット別ではなく事業所全体のものです)

自一外		<b>福</b> 日	自己評価	外部評価	外部評価	
ㄹ	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	
I .理	念	- 基づく運営				
1	(1)		新任研修時に地域密着型サービスについて 研修機会を作っている。また月例会議には 職員にて施設理念を唱和、配布している名 札の裏面にも施設理念を記載し、施設全体 として共有し実践につなげている。	広人理心を共有し、美践りるにのの項目として「親切・丁寧・まごころ」を挙げ、日常のケア	グループホームでの暮らしを念頭に 地域密着サービスの意義を踏まえた 事業所の理念を職員間で話し合い、 作り上げることが望まれる。	
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	紀州君の家の登録をし、地域の子供を守る 会に参加し地域との交流を図っている。	民生委員の呼びかけで地域の催しに参加しており、法人が開催する秋祭りには地域住民の参加が得られている。学校行事で小学生の訪問や中学生の職場体験等、地域の子供たちと交流する機会がある。		
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	地域の中学校の体験や、ヘルパー研修の 受け入れを行っている。			
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	運営推進会議では、主に事業内容や施設 内での様子は、スライドショーを活用して報 告している。会議内での質問や要望等があ れば、施設内運営会議などで提案し実現で きるような取り組みを行っている。	民生委員や自治会長にも案内し、声をかけているが、参加は得らず、地域包括支援センター職員と入居者の家族の出席で行われている。家族が参加しやすいように行事の日に合わせて開催している。		
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	運営推進会議では地域圏域の包括支援センターを中心に関わりをもっている。また介護サービスに関わるトラブルなどを報告し助言を頂くことにより行政との透明化を図っている。	運営推進会議において、地域包括支援センターとの関わりが密にできており、地域包括 支援センターを通して、行政との連携を図っている。		
6	(5)	〇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	新任研修、現任研修の際に身体拘束廃止 の徹底について、勉強会を行っている。家人 様希望時や、生命の危険が生じる場合等に は特例として家人様同意書をとり行う場合も ある。	身体拘束のないケアに劣めているか、人店  者の安全確保を重視し、職員が近くにいる場合以外は、通常、玄関・エレベーターの扉	拘束による弊害や心理的圧迫感等について職員間で話し合い、身体拘束のないケアへの認識を深め、鍵に頼らないで見守る時間を増やしていけることを期待したい。	
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	新任研修の際に必ず高齢者虐待防止法に ついて勉強会を行っている。また毎月の委 員会でも虐待がないか確認し防止に努めて いる。			

	【事業所名】グループホームあんず【ユニット名: 2階】				
自己	外	項目	自己評価	外部評価	<b>E</b>
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
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	現任新任共、権利擁護における施設内研修 を行っています。		
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	契約説明に関するマニュアルとチェックシートを整備し、入居契約の際に 確認をしながら概ね1時間程度時間を要し行っています。特に入居費用や 重度化に関する対応、医療連携体制などを重点的に説明します。契約時 に疑問点等のヒヤリングを実施し、納得した上で契約締結を行っていま す。また実費費用の変更の際にも、事前に書面郵送と電話での説明を行 い、納得していただいた上で契約締結を行っています。そして契約締結後 でも家族からの相談に随時受付対応しています。		
10		に反映させている	返事をいただいたり、電話にて意見交換ができて います。	日頃から入居者や家族とのコミュニケーションを十分取るよう心がけ、意見や要望を聞き逃さないよう気を付け、運営に反映させようとしている。	
11	(7)		毎月各ユニット会議に代表者(管理者)も参加し職員と気軽に意見交換や提案ができる場を設けています。	管理者は、職員を大切にして意見を受け入れていけるよう配慮しており、職員は意見や提案の実現に向けて意欲的に業務を行っている。	
12		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(管理者)も介護職員と一緒に業務 に入ることにより、個々の職員の向上心を 確認することができる。又、年2回の人事考 課を実施。職員個々の取り組みを理解する 事ができている。		
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	職員には外部研修会にはできるだけ参加してもらい、回覧にて確認してもらいスタッフ間での情報の共有をしてもらう事ができている。		
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	他施設との情報交換等、交流を図り質の向 上に取り組んでいる。		

	【事業所名】クルーフホームあんす【ユニット名: 2階】						
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.5	と心が	:信頼に向けた関係づくりと支援					
15		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	ている。また迎えの送迎には努めてケース 担当者が担当できるようにしている。				
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	入居相談時や契約の際に、確認する項目を書面化して聞き取りを行っています。入居における家族の希望を聞き、施設サービスの中で対応できない場合は、代替サービスを提案しています。また入居日の次の日、1週間後は必ず家族へ電話連絡し、入居後の様子を報告するようにしています。				
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	初回面接や契約時に収集した情報を元にケアプランを作成。朝 礼や申し送りの際、入居後「週間程度は、できる限り認知症の 症状や入居生活の様子について情報交換を行い、ケース担当 者が中心となり、センター方式のアセスメント用紙のD1シートを 活用し書面にまとめている。入居され概ね1ヵ月経過後に担当 者会議を開催し、ケアプランの見直しを行い、サービス提供を 行っている。				
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	調理や食事のセッティング、掃除などの日常生活の中で、職員と一緒に行っていただき、場合によっては若い職員へ調理などを教えている場面もあります。また入居者の不安に思っていることを聞き出すように日常生活援助を装いながら把握し、解決できるように支援しています。				
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	行事等に家族様にも参加を促し、入居者様と共に参加してもらう機会を設けている。又、面会時には入居者様の些細な事でも家族様に報告させてもらい入居者様と家族様のコミュニケーションにつなげる事ができている。				
20	•	所との関係が途切れないよう、支援に努めている	てもらっている。	家族やなじみの人が訪問しやすい雰囲気となるよう支援している。入居者同士で、若い時代や地域の話しを共有し合う場面がみられ、ホーム内でのなじみの関係ができている。			
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	入居者の方が孤立しない様に食堂の座る配置などを考慮しコミュニケーションをお互いに図れる様にしている。				

【事業所名】グループホームあんず【ユニット名: 2階】 自 引 部 自己評価 外部評価 項 目 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 22 現在、退所に至る状況は、死亡退所が概ねであ ○関係を断ち切らない取組み り、その場合、葬儀に出席させて頂き、本人との サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関 別れの挨拶をすると共に、家族様とは想い出話 係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族 をしながら、死への悲しみに対して受け入れられ の経過をフォローし、相談や支援に努めている る、緩和できる様努めている。 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 23 (9) 〇思いや意向の把握 日々の関わりの中で声かけや仕草など観察 日々のかかわりの中で声をかけ、言葉や表 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握 |などにより把握に努め、言葉や表情などか |情から思いを汲み取っている。入居者の笑顔 ら真意を推し測ったりしている。家族が面会 に努めている。困難な場合は、本人本位に検討し に本人本位の安心できる暮らしが見て取れ 時等にも情報を得るようにしている。 ている 〇これまでの暮らしの把握 入居前の調査にて家族様の協力のもと、本 24 人が愛用していた家具などの写真をたらせ 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っていただき本人に見てもらったり、使い慣れ た家具等を居室に持ち込んでいただいてま めている す。 ○暮らしの現状の把握 ケース担当者が中心となり、D1シートを活 25 用し「できること」「できないこと」の把握に努 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 め、それを元に24時間シートを作成してい 26 (10) 〇チームでつくる介護計画とモニタリング 入居者様やご家族様には日々の関わりの 個々の入居者の心理面にも目を向け |中で思いや意見を聞き、反映させるようにし 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方 内容が一般的となり目的や方向を持ったケブ て、環境を整え、より良い暮らしを支 ている。ケース会議おいて現状の把握に努 について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、 が見え難いところがある。3か月ごとにモニタ 援する具体性のある計画の作成に、 め、変化がある場合は関係者に相談し計画 リングされているが、ほとんど変化がない。 それぞれの意見やアイディアを反映し、現状に即 チームで取り組むことが望まれる。 を見直している。 した介護計画を作成している 職員の気づきや利用者の状態変化は、 〇個別の記録と実践への反映 27 |個々のケースや申し送り帳、日誌などに記 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を 録、朝夕の申し送りを実施し、職員間の情 個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら 報共有を徹底している。D1シートを元に介 実践や介護計画の見直しに活かしている

護計画を見直し、評価を実施している。 本人や家族の状況に応じて、通院や送迎等

高めるよう努力している。

必要な支援は柔軟に対応し、個々の満足を

28

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

	【事業所名】グループホームあんず【ユニット名: 2階】						
自己	外	項 目	自己評価	外部評価	<b>T</b>		
	部	<b>久</b> 口	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	近隣のスーパーへ職員と一緒に買い物に出				
		一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握	掛け、品物を選んでいただいたり、近所の農				
		し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな	家の家に野菜をもらいに行ったりしていま				
		暮らしを楽しむことができるよう支援している	す。				
30	(11)	〇かかりつけ医の受診支援	協力医療機関の往診を中心に行っている。				
	( , , ,	受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納得		定期的な往診や、24時間対応が可能である	   希望があれば、協力医療機関以外の		
		が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きな	の受診など出来る限り職員で対応し必要な	ことを説明し、入居後は協力医療機関がかか	かかりつけ医の受診も受け入れて、		
		がら、適切な医療を受けられるように支援している	医療を受けられるよう支援している。	りつけ医になり、医療面の安心が得られるよ	連携していけることが望ましい。		
				う連携して支援している。	Line to the decimal and a second		
31		○看護職との協働	常勤の看護職員を配属している。介護職は				
01		介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気	常に入居者の健康に関する事を相談できる				
		づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝え	体制が整備されている。				
		て相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を	THE MINISTER WINDOWS				
		受けられるように支援している					
32		<ul><li>○入退院時の医療機関との協働</li></ul>	   入院中は定期的に職員が見舞いに行った				
32		利用者が入院した際、安心して治療できるように、	り、家族や医師、病棟看護師等と意見交換				
		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、	相談員と連絡を取り合い早期に退院できる				
		そうした場合に備えて病院関係者との関係づくり	よう支援している。				
		を行っている。					
33	(12)	〇重度化や終末期に向けた方針の共有と支援	重度化や終末期の件については家人様と				
		重度化した場合や終末期のあり方について、早い	契約時に十分説明をさせていただき、納得	重度化や終末期への支援にも積極的に取り			
		段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所	してもらっています。必要性がでてきた場合	組み、24時間いつでも医師と連絡が取れる			
		でできることを十分に説明しながら方針を共有し、	には早急に担当医と家族様にて今後の方	等の支援体制を整え、家族の意向を踏まえ、			
		地域の関係者と共にチームで支援に取り組んで	向性について話ができる場を設けていま	安心して納得できる最後が迎えられるように			
		いる	す。	取り組んでいる。			
34		○急変や事故発生時の備え	  新任研修や定期的に勉強会を開催してい				
		利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職	る。又、施設にAEDを設置しており、使い方				
			の講習も受講している。				
		い、実践力を身に付けている					
35	(13)	〇災害対策	   消防訓練を年2回実施、自動火災報知機やスプ				
	,	火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず	リンクラーなども設置し、消防器具の点検は業者	地域との協力体制の第一歩として、地域消			
		利用者が避難できる方法を全職員が身につける	に依頼し定期的に行っている。また緊急連絡網	防団に働きかけ、緊急時の連絡体制を整え			
		レレキに 地域レの協力体制を築いている		ることができた。災害に備えて食料や飲料水			
			域との協力体制を整備している。	の備蓄も用意している。			

	<u> </u>					
自己	外	項目	自己評価	外部評価	<b>T</b>	
	部	7 -	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				
36		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	新任研修、現任研修にて個人情報の保護 やプライバシーの保護を勉強し、職員一同 周知徹底している。	親しみがもてる呼び方にも敬意を払った対応 をしており、言葉かけに対する日常的な確認 や改善に注意を向けて一人ひとりをたいせつ に尊重している。		
37		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	ようにしている。また毎週来られる移動パン 屋では自分の好きのパンを選んでいただい て食べてもらってます。			
38		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	常にサービスを提供する前には本人に確認 し、入居者様のペースに合わせている。			
39			網に確認し選んでいただいである。又、毎月の訪問理美容にて理容師と本人が髪型の相談をして本人の希望を尊重している。			
40		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	だく事により楽しく食事ができている。	好みや希望も取り入れてメニューを工夫し、 入居者と一緒に準備、調理、片付けを行って いる。食事は入居者だけがテーブルにつき、 職員は周囲に立って見守っている。	ケアの一環として、職員と同じテーブ ルで食事の楽しみを共有する環境が 実現できることを期待する。	
41		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カ、習慣に 応じた支援をしている	毎日の食事量、水分量をこまめにチェックし栄養の確保に努めている。又、カロリー計算はしていないので毎月の体重測定を実施して変化に気をつけている。食事量低下の方には担当医相談のもと、栄養補助食品などで支援している。			
42			毎食後口腔ケアの実施を行っている。できない方は職員介助のもと行っている。又、家族様の希望があれば毎週の歯科衛生士による口腔ケアを実施している。			

		<u> 事業所名】クルーフホームあんす【ユニット名 :</u>			
口即	外	項目	自己評価	外部評価	西
	部	7	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	出来る限りトイレにて排泄できるようにトイ レットトレーニングを行っている。	個々の排泄パターンに合わせ、タイミングを みて誘導を行い、トイレで排泄できることを支 援している。失敗した場合には、自信が無く ならないよう配慮している。	
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	便秘時時には個々の食事に食物繊維を多く 取り入れた献立や、普段より水分を多く摂取 してもらう様に支援している。		
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	浴で安心した入浴を支援している。	必要に応じて回数を増やすこともあるが、利用者ごとに曜日を決め、週2回午後の時間帯に入浴している。入浴を拒む人には、機嫌のよいときにタイミングを見計らって誘うなど工夫した対応がされている。	
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	日中の活動面を増やし夜間の安眠に繋げている。入居者様個々の習慣に合わせて休んでいただく。		
47			スタッフ全員が一つ一つが何の薬か理解できる様に入居者様各ケースに服薬情報、薬の説明書をいれている。		
48		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	センター方式シートパックのD-1シート、2 4Hシートを活用し、その方にあった支援を 行っている。又、入居者様の個々のフェイス シートをスタッフ全員で共有できる様にして 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	入居者様のその日の気分で散歩を行ったり、入居者様順番で買い物に一緒に行ったりしている。	桜、桃の花見、チューリップ園など、季節の花を楽しみに出かけている。毎日の買い物の際には入居者に声をかけ、数人と一緒に行っている。回転ずしなどの外食も行われている。	一人いとりの布主や音頂、楽しかに音

	<u> </u>				
自己	外	項目	自己評価	外部評価	<b>т</b>
	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
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	入居者が金銭貴重品を持たないようにしている。買い物が金銭が必要な時は、施設が立て替え、買い物をしてもらえるよう支援している。		
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			
52		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	施設全体が、温かみのある紀州木材を基調とした雰囲気です。玄関にはベンチを置き、 出入りのしやすい環境を整備している。また 浴室は出入りしやすいようにバスボードの 機能を果たすような洗い台を設置。温度管 理として1日2回空調温度を確認している。	一定した温度管理で健康状態を良好に保つよう図られている。ソファーも用意されているが、入居者は居間のテーブルで過ごすことが多い。トイレの開閉部分が分かりにくい構造になっているが、戸惑うことが無いように、わかりやすい張り紙を表示している。	一人ひとりが自宅の延長として居心 地良く自由に過ごせるよう、家具や調 度品の配置を工夫し、季節感が味わ える心地よさと生活感のある暮らしへ の工夫を期待したい。
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	食堂は気の合った入所者同志で過ごせるよう机を分けている。また、入居者・家族様が団欒できる様共同室にソファーを設置している。ローカやベランダなどに椅子やベンチを設置して思い思いに過ごせるよう配慮している。		
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	人の生活導線に合わせたベットなどを配置	本人の好みを自由に取り入れ、居心地の良い部屋になるよう取り組んでいる。家族にも 理解してもらい協力が得られるよう働きかけ 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	本人にとって「何がわかりにくいのか」を追求し、職員間で話し合い、環境整備に努めている。必要であれば自宅へ行き、自宅環境を確認する事により安心して暮らしてもらえるよう支援している。		