### 1 自己評価及び外部評価結果

### 【事業所概要(事業所記入)】

1 1 NOT 180 X ( ) NOT 180 Y ( )				
事業所番号	4098400023			
法人名	株式会社ウエスト			
事業所名	グループホームかすりの里	長寿の棟		
所在地	福岡県八女郡広川町広川1263番3			
自己評価作成日	平成28年1月13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。

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)

基本情報リンク先	http://www.kaigokensaku.jp/40/index.php
----------	---

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

	評価機関名	株式会社 アーバン・マトリックス 福祉評価センター					
	所在地	福岡県北九州市戸畑区境川一	·丁目7番6号				
訪問調査日		平成28年2月5日	評価結果確定日	平成28年5月31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)】

家庭的な雰囲気の中、明るく、楽しく、自分らしく暮らしていけるお手伝いをしています。

地域の祭りや小学校の運動会見学等を行い、入所者様と地域の方々との触れ合いを大切にしています。又、運営推進会議を通して地域の方々との信頼関係構築に力を注いでおり、行事や避難訓練等に 積極的に参加して頂いたり、お手伝いして頂くなど協力を得ています。

これからも、地域との結びつきを大切にし、信頼されるグループホームを目指していきます。

### 【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)】

全国的に認められている地域の伝統工芸品である「久留米絣」をホーム名の由来とし、今年は開設して4年目を迎える事業所である。地域との交流や連携の機会も広がりを見せており、地域行事への参加やボランティアの方々の来訪、運営推進会議を通じた地域の課題の共有等、地域密着型サービスとしての存在を高めている。また、外部研修への参加や職場内研修の実施に計画的に取り組み、サービスの質の確保や職員育成への熱心な姿勢がうかがえる。利用者の方々と職員の笑顔が印象的であり、事業所全体の活性化に取り組んでいることが伝わってくる。

	-E -		取り組みの成果		項目		取り組みの成果
	項 目	↓該닄	当するものに〇印		項 目	↓該닄	当するものに〇印
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向		1. ほぼ全ての利用者の		職員は、家族が困っていること、不安なこと、求		1. ほぼ全ての家族と
		0	2. 利用者の2/3くらいの	65	めていることをよく聴いており、信頼関係ができ	0	2. 家族の2/3くらいと
0	(参考項目:25,26,27)		3. 利用者の1/3くらいの		ている		3. 家族の1/3くらいと
	(多为項目:20,20,21)		4. ほとんど掴んでいない		(参考項目:9,10,21)		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場面		1. 毎日ある		通いの場やグループホームに馴染みの人や地		1. ほぼ毎日のように
Ω.	がある	0	2. 数日に1回程度ある	66	域の人々が訪ねて来ている		2. 数日に1回程度
	(参考項目:20,40)		3. たまにある		(参考項目:2,22)	0	3. たまに
	(多为項目:20,40)		4. ほとんどない		(多为项目:2,22)		4. ほとんどない
			1. ほぼ全ての利用者が		運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係		1. 大いに増えている
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)	0	2. 利用者の2/3くらいが	67	者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理し	0	2. 少しずつ増えている
0			3. 利用者の1/3くらいが	07	解者や応援者が増えている		3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない		(参考項目:4)		4. 全くいない
	利用者は、職員が支援することで生き生きした表		1. ほぼ全ての利用者が		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
1	情や姿がみられている	0	2. 利用者の2/3くらいが	69			2. 職員の2/3くらいが
'	(参考項目:38,39)		3. 利用者の1/3くらいが	00			3. 職員の1/3くらいが
	(多为項目:30,33)		4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
			1. ほぼ全ての利用者が		職員から見て、利用者はサービスにおおむね満		1. ほぼ全ての利用者が
32	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている		2. 利用者の2/3くらいが	60	足していると思う	0	2. 利用者の2/3くらいが
-	(参考項目:51)	0	3. 利用者の1/3くらいが	03			3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な		1. ほぼ全ての利用者が		職員から見て、利用者の家族等はサービスにお		1. ほぼ全ての家族等が
		0	2. 利用者の2/3くらいが	70	職員から兄と、利用者の家族等はサービスにの「おむね満足していると思う	0	2. 家族等の2/3くらいが
,0	(参考項目:32,33)		3. 利用者の1/3くらいが	/0			3. 家族等の1/3くらいが
	(9 7 R L . 02,00)		4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない
	利田老は その時々の状況や悪望に応じた柔軟		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

自记	自己評価および外部評価結果					
自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>	
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 .#	(1)	■ 基づく運営 ○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	毎朝、理念唱和を行い、意味についても職場 内研修を毎月実施し、理解を深め共有を行っ ている。	地域密着型サービスとしての意義を踏まえた 独自の理念が作成され、目に付きやすい場所 への掲示や各職員が名札の裏に携行する 等、日常の中で理念を意識できるよう取り組 んでいる。		
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	地域のボランティアグループを施設へ招き、 利用者との交流を行っている。 又、地域行事への参加を積極的に行っている。	地域の祭りの際には子供神輿を見学したり、 季節に応じて近隣の植木屋さんより招待を頂 くこともある。地域の複数のボランティアの 方々との交流があり、少しずつ地域交流も広 がりを見せている。		
3		〇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	今後、地域の集会等へ出向いて、認知症の 理解や介護についての相談や話しを出来る よう計画中である。			
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	運営推進会議にて状況報告を行い、意見、 アドバイスをもらい質問相談に応じている。 取り込めるものはサービスの向上に活かす 様にしている。	運営推進会議は2か月に1回、定期的に開催されている。地域との交流や連携には欠かせない位置付けとなっており、家族、地域代表、民生委員、町役場担当者等の出席を得ている。幼稚園長、小学校長にも会議の参加を呼び掛けている。		
5		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	役場の担当者が運営推進会議の委員でもあ り、協力関係を築くよう努力している。	運営推進会議には、町役場担当者の出席を 得ている。また、各種手続きや困難事例への 対応について、行政や地域包括支援センター 職員との情報共有や連携に努めている。		
6		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	身体拘束については、研修等で理解認識し ケアの実践に取り組んでいる。	全スタッフを対象とする研修実施や、具体的な 事例をもとに検討を行う等、身体拘束をしない ケアの実践に向けて取り組んでいる。禁止の 対象となる具体的な行為の理解はもとより、 入居者個々人の理解に努めながら、より良い ケアを検討している。		
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	職場内研修を行うなどして、理解を深め虐待 防止に努めている。			

自	外	-= D	自己評価	外部評価	<b>5</b>
Ē	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		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	外部研修に参加したり、職場内研修に外部 より講師を招き学ぶ機会を設けている。	成年後見制度や日常生活自立支援事業を利用されている方はいない。外部より講師を招き全職員対象の研修を行い、理解を深めている。利用者、家族にも解りやすい処にパンフレット等を置き、必要に応じて対応できるように努力している。	
9		〇契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	契約に関する説明を十分に行い、理解納得 をしてもらっている。		
10		〇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	意見箱を設置し、要望については会議でスタッフ全員へ周知している。 運営推進会議でも報告し、意見によっては運営に反映させている。	利用者及び家族の意見や要望の把握に向けて、日常の関わりを通じて、また、家族の訪問時や敬老会、季節の行事等を通して個別に意見を聴き取り、運営への反映に努めている。 月に1回の家族通信を郵送している。利用者会議の導入を検討している。	
11		○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	月一回の職員会議にて、意見交換や提案の場を設けている。 個人面接も同様に意見、提案を聞いている。	月1回の職員会議を行っている。全体会議の場、又、個人対応での待遇、運営に関する細かい意見も汲み上げ、職員の職場環境の改善を通じて、より良い支援に繋がる様に努めている。	
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	年一回全職員に自己評価を行ってもらい、目標や成果、意見、要望等を書いてもらうことにより、職場環境の整備に取り組んでいる。 又、全職員の面接を実施している。		
13		いても、その能力を発揮  で生き生きと  で勤務	職員の募集、採用に当たっては、性別、年齢、経験等関係なくやる気を重視している。 又、事業所で働く職員についても自由に自己 実現が出来る様配慮している。	職員の採用時には、性別、年齢、国籍、経験等で採用から排除していない。又、職員のスキルアップに積極的で、外部研修、内部研修を勤務時間内とし、又、個人資格への受講料、旅費等も法人が支援する等、サポート体制が充実している。	
14		〇人権教育·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	人権教育、啓発活動については、職場内研 修を通じて日常のケアに浸透していく様取り 組んでいる。	内外の研修の機会を確保し、尊厳や倫理及 び法令遵守、権利擁護制度、認知症ケア等、 様々な視点から職員の人権教育、啓発に努 めている。	

自	外	** 0	自己評価	外部評価	<b>I</b> 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
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	外部への研修については、積極的に参加するようにしている。研修終了後にレポートの 提出及び職員会議において発表してもらっている。		
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	地域で開催される勉強会に参加して交流の 機会を増やし、情報交換等でサービスの向 上が図れる様取り組んでいく。		
Ⅱ.3	き心と	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	見学や初回の面接にて、ご本人の不安や要望等を伺うと共に、少しでも不安を軽減できる様明るい雰囲気を作り、安心して入所していただけるよう関係作りに努めている。		
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	ご家族等の不安、要望等を受容傾聴するとともに、サービスの内容等について丁寧に説明し、信頼していただける様な関係作りに努めている。		
19		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	他のサービスを含め適切と思われるサービスに関しての情報提供を行い、ご本人等が必要とするサービスを選択できる様支援している。		
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	個々の状態に応じて、家事参加やレクリエーションの進行役等の役割を持っていただくことで、一人ひとりの力を活かせる様支援し、 入所者様間・入所者様と職員間で支え合いながら、暮らしを共にする関係作りに努めている。		
21		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	ご家族の要望や思いを受容し、ご本人の状態の変化等情報を共有し、一緒に行事等に参加していただくなど共にご本人を支援していく関係を築いている。		
22	(11)	○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	みの方の面会時にゆっくり過ごせる様な空間	家族や知人の来訪をともに歓迎し、ゆっくりと 会話ができるよう配慮に努めている。家族と の連携も図りながら、馴染みの場所への外出 支援に向けた働きかけを行っている。	

自	外		自己評価	外部評価	<b>I</b> 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
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	入所者間の関係を把握し、リビングの席の配置を考慮したり、トラブルを未然に防げる様配慮し、穏やかに関わり合い支え合える様な支援に努めている。		
24		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	必要に応じて、ご本人やご家族からの相談を 受け支援に努めている。 又、介護サービス等に関する情報提供を 行っている。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
25	(12)	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	ご本人やご家族より、希望や意向を伺い、可能な限り尊重するよう努めている。確認が困難な場合は表情等で思いを把握できるよう努めており、アセスメントカンファレンス等で本人本位に検討し、支援している。	日常の関わりの中で、言葉や表情の変化、仕草等より気づきを得ながら、職員間で共有、検討を行い、思いや意向の把握に努めている。 困難な場合には、家族からの情報やこれまでの暮らしについて把握に努めながら、本人本位の検討に努めている。	
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	ご本人やご家族に伺うと共に、入所前の担 当介護支援専門員やソーシャルワーカーか らの情報提供により、生活歴や生活環境等 の把握に努めている。		
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	表情や活気の有無・食事摂取状況等日常生活の中で、現状や変化の把握に努めている。 又、朝夕の申送りや記録、ケアカンファレンス等で情報の共有を図っている。		
28		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	にモニタリングやカンファレンスを行い、それ ぞれの意見やアイディアを反映し有する力を	本人、家族の意向を踏まえ、日々の記録や実践状況をもとに、モニタリング、カンファレンスを実施し、現状に即した介護計画の作成に努めている。	
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	日々の様子やケアの実践等を介護経過記録 表や健康情報表等に個別に記録すること で、職員間で情報を共有し、実践や介護計画 の見直しに活かしている。		

自	外		自己評価	外部評価	ш
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
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	ご本人様や家族の状況やニーズに対応し、 希望されるサービスを受けられる様、柔軟に 対応している。専門医の訪問診療を受けられ る様開拓したり、福祉用具も直に対応出来る よう連携を取っている。		
31		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	積極的にボランティアの方々の支援参加を 依頼しており、顔見知りの地域住人の方々と 一緒に楽しい時間を過ごせるよう支援してい る。又、運営推進委員と情報交換を行いなが ら地域の行事に参加していただき、多くの 方々に温かい支援を頂いている。		
32		〇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	入居時、ご本人、ご家族に希望のかかりつけ 医を確認している。協力医の2週間毎の定期 往診の体制を整えており、適切な医療を受け られる様支援している。定期受診は基本的に はご家族対応であるが、状況に応じて柔軟 に対応している。	大店の除に、かかりづけ医に関する布望を聴き取り、家族との連携を図りながら受診を支援	
33		〇看護職との協働 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	訪問介護ステーションとの連携を検討中		
34		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。	入院時に直接病棟看護師に申送りを行う、 又はサマリーにて情報提供している。早期に 退院できる様、入院直後より担当ソーシャル ワーカーと密に情報交換を行ったり、退院後 の生活等について相談を行っている。		
35	(15)	〇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	重度化対応、終末期ケア指針について、入 所時説明を行い看取り介護についての同意 をいただいている。ご本人の状態に応じて都 度、意思の確認を行い、主治医と連携を図り ながら福祉用具や、訪問診療・訪問看護の 導入等を検討している。	重度化した場合や終末期のあり方について、 指針として明文化し、入居契約時に説明を行い、意向確認及び同意を得ている。状況の変化に伴い、その都度の意向確認と関係者間の方針の共有を図り、チームケアの質を高められるよう取り組んでいるところである。協力 医療機関での緩和ケアに関する研修に参加している。	
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	年2回、消防隊員による「緊急時心肺蘇生法」の講習会・「事故発生等緊急時の対応」に関する職場内研修を行い、実践力を身に付けるよう努めている。		

自	外		自己評価	外部評价	ш
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
37		〇災害対策 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	消防署の協力の下、避難訓練を年2回(昼、 夜間想定交互)実施し、避難方法を身に付け ている。同時に消火訓練や心肺蘇生法の講 習を受け、全ての職員が、実施訓練を行って いる。運営推進委員にも訓練に参加していた だき、協力体制作りに努めている。	八女消防署広川分署の協力を得て、年2回、 昼夜を想定した避難訓練を実施している。そ の際には、消防署員より、緊急時の対応や心 肺蘇生法について講習を受けている。運営推 進会議委員の協力を得る機会もある。	地震や風水害等、火災以外の災害対策についても、消防署や運営推進会 議との連携を活かした取り組みが期待 されます。
IV.	その				
	(17)	○一人ひとりの尊重とプライバシ―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	人格を尊重し、自己決定できるよう支援した りプライバシー保護に留意することで、尊厳 を支えるよう努めている。又、尊厳やプライバ シー保護に関する職場内研修を実施し、個 人情報の保管場所を決め管理している。	外部での研修参加や内部での勉強会に計画 的に位置付け、尊厳やプライバシーについて 意識を高める取り組みがある。具体的な事例 をもとに検討を行い、個別の対応についてより 良いケアの在り方を模索している。排泄ケア や入浴時の対応について特に留意している。	
39		〇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	ご本人とのコミュニケーションを図り、自己決定できるよう支援している。また、言語だけでなく、表情や動作等で思いや要望を理解できるよう努めている。		
40		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	一人一人のペースを大切にし、その日の体調や希望に沿って食事や入浴に時間を決めたり散歩をしたり、その人らしく生活できるよう支援している。		
41		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	その人らしい身だしなみや、お洒落が自尊心を傷つけない様留意しながら支援している。 又、定期的に理美容を利用できるよう支援している。		
42		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	皮剥きやもやしの根切り等の食事準備や後 片付けに参加していただき、入所者様と職員 が同時に楽しく会話しながら食事できるよう 支援している。又、ご家族からも情報収集を 行い、個別の嗜好の把握に努めると共に、 季節を感じられるメニューを提供している。	買い物は近隣のスーパーに利用者と共に出かけ、嗜好や季節感に配慮しながら、職員が調理を行っている。下ごしらえや配膳、引き膳、食器洗い等、希望や力に配慮しながら、暮らしの営みの継続を支援いている。	
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	献立を元に季節や嗜好に応じて変更し、状態に応じて食事形態等の工夫を行うと共に、栄養補助食品の導入を検討したり水分摂取量の測定を行い、必要カロリーや水分量を確保できるよう支援している。		

自	外		自己評価	外部評価	ш
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
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	ご本人の口腔内の状態や心身の状況に応じて、毎食後口腔ケアを行い、、清潔保持でき快適に過ごしていただけるよう支援している。又、必要に応じて訪問診療を利用できるように支援している。		
45		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	ご本人の習慣や排泄リズム等に応じて自尊 心を傷つけない様留意し、尿意が無い方も基 本的に日中はトイレで快適に排泄できるよう 支援している。	排泄チェック表を用い、個別の排泄状況の把握に努めている。日中はトイレでの排泄を基本として、個別の課題の検討やプライバシーに配慮した声買えに努めている。	
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	十分な食物繊維や水分を摂取でき、体操等で適度な運動が出来る様支援している。 又、必要時には主治医の指示のもと個々に応じた下剤でコントロールを図っている。		
47		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	入浴の準備を行い、希望や体調・皮膚の状態等に応じて、回数や時間など柔軟に対応している。又、拒否される方が気持ちよく入浴できるよう声掛けの仕方等工夫している。	基本的な入浴スケジュールは設定しているが、日常的に入浴準備を行い、その日の希望や体調、状況等に応じて、シャワー浴も含め柔軟な対応に努めている。	
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	環境を整え、安心して快適に睡眠がとれる様 支援しており、夜間不安が強い場合等リビン グで休んでいただくなど臨機応変に対応して いる。 又、生活習慣や体調に応じて日中も休息出 来る様支援している。		
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	個人毎に疾患名や薬情をファイルし、内服の目的や副作用等が理解出来る様にしている。職場内研修を行ったり、複数の職員で確認を行い確実に服薬出来る様支援している。 又、内服指示の変更がある場合は、速やかに職員が情報共有できるよう努めている。		
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	個々の生活歴やADLの状況等に応じ、洗濯物畳みやレクリエーションの進行など役割を持っていただき、存在感を感じて過ごしていただける様支援している。又、多くの行事を計画しボランティアの方々に参加していただくと共にご家族と一緒に楽しんでいただける様支援している。		

自	外	** 0	自己評価	外部評価	<b>6</b>
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
51		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	地域行事への参加や、梅や桜の花見ドライブ。天候の良い日は近隣への散歩や中庭での外気浴を実施している。又、ご本人や家族の要望でドライブや買い物をご家族や職員と楽しめるよう支援している。	参加等の外出機会に結びついている。家族と	
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	現金の管理や買い物は、基本的にはご家族、職員で行っているが、ご本人の要望や習慣に応じて少額の現金を所持出来る様支援している。		
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	ご本人様やご家族の要望により、電話を掛けたり郵便物の受け取りを行い、ご家族や親しい方々との繋がりを大切に出来る様支援している。		
54		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	季節感や開放感を感じられる造りになってい	田園風景が遠望でき、共用空間は明るく清潔感があり、季節の花や観葉植物等が配置され、温もりのある落ち着いた空間に成っている。ソファーや椅子等が配置され、その時々に応じた寛ぎの場に成っている。	
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	気の合った入所者様同士、会話を楽しめるような席の配置にしており、ゆっくり寛げるようソファーや応接用のテーブルと椅子を設置している。		
56	(23)	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		中庭を中心として、各ユニットが対称的に配置されている。ベットは備え付けで、馴染みの家具や椅子が持ち込まれ、生活に違和感が感じられない工夫が見られる。仏壇も持ち込まれ、テレビ、ラジオを持ち込まれている方もいる。	
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	全館バリアフリーで手摺りを設置、トイレやリビング等には文字とイラストで表示を行い、 安心して安全に可能な限り自立した生活が 出来るよう支援している。		