

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   | 0172000945        |            |            |
| 法人名     | 有限会社 Human-Effort |            |            |
| 事業所名    | グループホーム 自由の樹      |            |            |
| 所在地     | 小樽市最上1丁目36-4      |            |            |
| 自己評価作成日 | 平成25年2月1日         | 評価結果市町村受理日 | 平成25年3月21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)】

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL [http://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action=kouhyou\\_detail\\_2012\\_022\\_kani=true&JigyosyoCd=0172000945-00&PrefCd=01&VersionCd=022](http://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2012_022_kani=true&JigyosyoCd=0172000945-00&PrefCd=01&VersionCd=022)

【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                        |
|-------|------------------------|
| 評価機関名 | 有限会社 ふるさとネットサービス       |
| 所在地   | 札幌市中央区北1条西7丁目1番あおいビル7階 |
| 訪問調査日 | 平成 25年 2月 20日          |

【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)】

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 | 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)     | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の   | 63 | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族と    |
|    |  | <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが |    | <input type="radio"/> 2. 家族の2/3くらいと  |
|    |  | <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが |    | <input type="radio"/> 3. 家族の1/3くらいと  |
|    |  | <input type="radio"/> 4. ほとんど掴んでいない  |    | <input type="radio"/> 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<br>(参考項目:18,38)           | <input type="radio"/> 1. 毎日ある        | 64 | <input type="radio"/> 1. ほぼ毎日のように    |
|    |  | <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある   |    | <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度     |
|    |  | <input type="radio"/> 3. たまにある       |    | <input type="radio"/> 3. たまに         |
|    |  | <input type="radio"/> 4. ほとんどない      |    | <input type="radio"/> 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<br>(参考項目:38)                 | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が   | 65 | <input type="radio"/> 1. 大いに増えている    |
|    |  | <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが |    | <input type="radio"/> 2. 少しずつ増えている   |
|    |  | <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが |    | <input type="radio"/> 3. あまり増えていない   |
|    |  | <input type="radio"/> 4. ほとんどいない     |    | <input type="radio"/> 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とした表情や姿がみられている<br>(参考項目:36,37)  | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が   | 66 | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての職員が    |
|    |  | <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが |    | <input type="radio"/> 2. 職員の2/3くらいが  |
|    |  | <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが |    | <input type="radio"/> 3. 職員の1/3くらいが  |
|    |  | <input type="radio"/> 4. ほとんどいない     |    | <input type="radio"/> 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<br>(参考項目:49)                | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が   | 67 | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が   |
|    |  | <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが |    | <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが |
|    |  | <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが |    | <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが |
|    |  | <input type="radio"/> 4. ほとんどいない     |    | <input type="radio"/> 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<br>(参考項目:30,31)       | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が   | 68 | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族等が   |
|    |  | <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが |    | <input type="radio"/> 2. 家族等の2/3くらいが |
|    |  | <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが |    | <input type="radio"/> 3. 家族等の1/3くらいが |
|    |  | <input type="radio"/> 4. ほとんどいない     |    | <input type="radio"/> 4. ほとんどできていない  |
| 62 | 利用者は、その時々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) | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が   |    |                                      |
|    |  | <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが |    |                                      |
|    |  | <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが |    |                                      |
|    |  | <input type="radio"/> 4. ほとんどいない     |    |                                      |

自己評価及び外部評価結果

| 自己評価              | 外部評価 | 項目   | 自己評価  | 外部評価 |                   |
|-------------------|------|--|---|------|-------------------|
|                   |      |  | 実施状況  | 実施状況 | 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踏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   | 「挨拶が出来る地域交流」を理念とし、人と人とのつながりを最も大切にしている。職員が見えるところに理念を貼り、職員全員が常に意識を持てるよう環境づくりをしている。そして理念が実際にケアに反映しているかカンファを通じて確認している。                    |      |                   |
| 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   | 地域の行事（子供みこし、餅つき）等に参加し地域と交流を図るようにしている。あと保育園児の歌の披露や作品のプレゼント、お中元、お歳暮を贈ったりしている。また、介護相談の掲示で地域からの相談を受け、地域の一員となるよう努めている。                     |      |                   |
| 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   | 運営推進会議の場を利用して認知症の方の理解や支援を日々の実践や研修を通じて情報を伝え地域に広めてもらっている。介護相談を随時受け付けていて見学者も時々いる。  |      |                   |
| 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、そこの意見をサービス向上に活かしている                                       | 地域包括、ご家族、地域に町内会長さん等を交えて2ヶ月に1度運営推進会議を開き、ホームの取り組みや行事の報告をする。参加出来ない方には、毎月発行している広報誌と一緒にご家族様へ送付し、意見があれば参考にしてしている。                           |      |                   |
| 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  | 市町村と協力関係を築けるよう介護保険課、生活支援課、消防署、警察署、地域包括支援センターにその都度質問・相談している。分からない事が有れば、電話相談だけでなく、訪問し、積極的に質問・相談をしている。                                   |      |                   |
| 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「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 | 外部研修に積極的に参加し、ホーム内研修を開き研修内容報告し、勉強会を開き職員全員が理解できるようにし、実際のケアにつなげるようにしている。外出の訴えのある利用者様には職員と一緒に付いていけるべく希望に沿うように支援している。ホームの玄関の施錠は夜間以外はしていない。 |      |                   |
| 7                 |      | ○虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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逃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                                       | 虐待防止の研修などに参加し、全職員が理解できるようにホーム内にて研修会や勉強会を開き、日々のケアにつなげるように努めている。また職員同士でお互いのケアを共有しながら虐待行為が行われないよう防止に努めている。                               |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目   | 自己評価  | 外部評価 |                   |
|------|------|--|---|------|-------------------|
|      |      |  | 実施状況  | 実施状況 | 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    | 日常生活自立支援事業や成年後見制度についての研修に積極的に参加し、全職員に報告し周知できるよう努めている。成年後見制度を実際に利用しているご家族から体験談を聞いたり、要望のあるご家族には資料をお渡しし、情報を伝えている。                            |      |                   |
| 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                         | ホームに見学に来られた時にホームの日常の風景をわかりやすく伝え、不安や疑問があれば納得するまで説明するよう努めている。契約書、重要事項説明書を項目ごとに説明し、納得したら契約するようにしている。   |      |                   |
| 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並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                      | 入居者様の希望や意見があれば安心できるようにすぐに対応している。またご家族には面会時にお話しし、意見や質問があれば答えるようにし、対応している。面会になかなか来られないご家族には電話にて確認している。意見箱を設置し、気軽に意見や相談できるように配慮している。         |      |                   |
| 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                                      | 常に職員とはコミュニケーションをとるようにして気軽に意見交換や提案できるような環境づくりをしている。職員から提案が出れば早急に話し合いをして対応できるようにしている。   |      |                   |
| 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      | 取得資格、勤務年数、役職に合わせた給与体制を取り、全職員にスキルアップを目指せるように取り組んでいる。研修にも積極的に参加して全職員に周知徹底することで全職員が同じレベルでケアできるような環境を作り、やりがいを持てるような職場環境づくりに努めている。             |      |                   |
| 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         | 外部研修やホーム内研修、同じ系列のグループホームで合同研修を開いている。研修はシフトに合わせて無理なく参加してもらっている。研修後は報告書を作成してもらい、勉強会を開き、全職員が情報を共有して同じケアの方向性を持てるよう取り組んでいる。                    |      |                   |
| 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 | グループホーム協議会に参加する事で、他のホームと交流を深めたり、相互間研修を通じて他のホームの取組みを参考にし、反映させ質の向上に取り組んでいる。の研修に毎回参加し、他グループホームとの交流を図っている。情報交換をし、同系列の行事や研修会などに参加し、質の向上に努めている。 |      |                   |

| 自己評価                        | 外部評価 | 項目  | 自己評価   | 外部評価 |                   |
|-----------------------------|------|---|--|------|-------------------|
|                             |      |   | 実施状況   | 実施状況 | 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>サービスの利用を開始する段階で、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 | 入所前には、事前に訪問し面談を行い、入居者様の抱えている不安点や疑問点に耳を傾け安心感を与えるよう努める。ホーム見学を実施し、食事やレクリエーション等を体験して頂き、又、ホームに来たいと思って頂けるよう安心感を与え、信頼して頂けるように努める。 |      |                   |
| 16                          |      | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>サービスの利用を開始する段階で、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            | 入居後もご家族様には、気軽にホームに立ち寄って頂けるよう配慮し、ご家族の要望を伺い、ご本人様が快適に過ごせる環境を構築する。   |      |                   |
| 17                          |      | ○初期対応の見極めと支援<br>サービスの利用を開始する段階で、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        | 意見要望を真摯に受けとめ、実現できるように努力する。見学、引越しの送迎・行政の手続きの代行を行っています。  |      |                   |
| 18                          |      | ○本人と共に過ごし支え合う関係<br>職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている                           | 本人様の希望に沿ってホームで過ごして頂き、出来ない事があればお手伝いさせて頂く。入居様に常に、尊敬と畏敬の念を抱きながら業務に邁進させて頂く。  |      |                   |
| 19                          |      | ○本人と共に支え合う家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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            | ご家族様には、気軽にホームに来て頂けるよう配慮し、些細なことでも話して頂けるよう良い関係を構築している。行事の参加などの呼び掛けで、入居者様、ご家族様、ホームが、三位一体となり、理想のホーム像を構築していきます。                 |      |                   |
| 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                        | 入居者様が、社会と隔絶しないよう、今まで続いていた、人間関係を、入所してからも継続して行くように努力していきます。知人友人の来訪もオープンな体制を引き、いつでも対応できるようにしています。                             |      |                   |
| 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                    | 入居者様同士の交流が深まるように、職員が間に入り会話橋渡ししたり、話題の提供、1階、2階合同の行事をする事で、分け隔てなく仲間意識を持って頂けるよう支援します。   |      |                   |

| 自己評価                               | 外部評価 | 項目   | 自己評価   | 外部評価 |                   |
|------------------------------------|------|--|--|------|-------------------|
|                                    |      |  | 実施状況   | 実施状況 | 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                     | 契約終了後も、入居者様やご家族様が、相談の電話連絡を頂いたり、気軽に立ち寄って頂いたり、地域のコミュニティー拠点としての役割も発揮できるようにしています。  |      |                   |
| <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   | ケアプランを作成するに当たって、入居者様やご家族様の要望を盛り込み、モニタリングによってニーズの把握に努めます。   |      |                   |
| 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                                       | 事前調査を徹底し、入居前に自宅や病院を訪問致します。今までの生活環境や生活歴を綿密の調査し、ホームレの快適な環境を構築できるように参考にさせていただきます。   |      |                   |
| 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   | 日常生活のなかで、入居者様の生活の様子を見守り、出来る事出来ない事、わかる事わからない事を見極め、今難しい事も、少しでも出来るようになるような支援方法を検討します。   |      |                   |
| 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 | 入居者様の情報を職員全員で共有し、質の高い介護となるように努力しています。サービス担当者会議にはご家族や医療関係者にも参加して頂き、細やかな介護計画となるようにします。モニタリングにも各関係者から情報や意見を集約し、次のプランが適切なものになるようにしていきます。 |      |                   |
| 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                        | 生活の様子やバイタル表は、正確かつ適切な記録となるように努め、次の介護計画に活かせるようにしていきます。   |      |                   |
| 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               | 入居時、退去時の引越しのお手伝い、病院往診の付き添い、入院退院準備、外出や買い物の支援、行政の手続きの代行など、事業所が多機能に活動できるような体制に努めています。   |      |                   |
| 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                         | 町内会、近所の方、警察、消防から助言や支援され、近隣の高校生が体験学習や保育園生徒の訪問、中学生のクラブ活動での作品を頂き、ボランティア等の協力を頂き、地域から孤立することなく豊かで安全な生活となるよう努めている。                          |      |                   |
| 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                     | 入居の際に、かかりつけ医が居ない時は、ホームとの提携病院の紹介した中から、ご家族様が選ばれたのち、スムーズに医療を受けられる様、連携を取り手配する。又、他の病院を希望される場合も本人やご家族様の意思に添えるよう支援している。                     |      |                   |

| 自己評価                             | 外部評価 | 項目   | 自己評価  | 外部評価 |                   |
|----------------------------------|------|--|---|------|-------------------|
|                                  |      |  | 実施状況  | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 31                               |      | ○看護職員との協働<br>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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                      | 体調の変化を日常生活から察知し、週2回のホーム看護師へ報告をし適切な指導の元行っている。緊急時には、電話にて伝え、指示を仰ぎ24時間連絡できるような体制になっている。職員、看護師、ご家族様と連絡を取り合い適切な看護を受けれるよう支援している。 |      |                   |
| 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、また、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。又は、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。 | 入院した際にはお見舞いに伺い、ご本人の様子を確認すると共に、関係者に病状やADLの確認をし早期に退院出来るよう情報を頂き退院後の生活に役立てている。退院後も、担当看護師と連絡を取り合い情報を提供し、今後活かせるような関係作りに努めている。   |      |                   |
| 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 | 契約時重度化した際の指針について説明した後、ご家族に同意書を頂いている。生活状況や体調悪化が見られる時は、随時ご家族と連絡し、再度意向の確認しご本人・ご家族・医師を交えて、今後の対応を確認し役割を確立、今後の方針の共有を図っている。      |      |                   |
| 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   | 看護師の協力を得て全職員が応急処置や初期対応を行える様勉強会を行っている。日頃から、救急対応研修等に参加し急変時に備えている。避難訓練時にも消防署員から助言を頂いたり、2ヶ月に1度、シミュレーションを図り、急変に備えている。          |      |                   |
| 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   | 地域(町内会)の協力で、町内会館利用の了解も得ている。又、スプリンクラーの設置、セコム緊急時、出動などの対応がとれる体制にしている。年2回消防署の協力を得て、昼夜を想定した地震災害の訓練も実施している。                     |      |                   |
| <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   | ○一人ひとりの人格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  | 人生の先輩として個人の人格を尊重し尊厳を損ねない対応を心掛けている。日々の生活において発する言葉を聞き、人格や尊厳に配慮した個人に適した声掛けにて、日々の生活を楽しく送れるような対応をしている。                         |      |                   |
| 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   | 入居者様の希望を優先できるケアを行い、職員本位で、決定する事の無いように努めている。意思表示の困難な方には理解しやすい質問をし、個人の希望を汲み取ることでできるような対応をしている。                               |      |                   |
| 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                                   | 個人に合わせて動作を説明、これから行うことの説明をし行動に移したり、見守りをしながら個人の希望・訴えを確認している。個人の体調・生活習慣に合わせた生活が出来るよう、起床・就寝時間や食事内容等を支援している。                   |      |                   |
| 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  | 更衣時は、個人の希望や色の組み合わせ等、出来るだけ本人の希望に添えるよう気配りし、重ね着をされる方には、時間や季節等に配慮した服選びの声掛け個人らしい着こなしを支援している。訪問理容室も活用している。                      |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目  | 自己評価  | 外部評価 |                   |
|------|------|---|---|------|-------------------|
|      |      |   | 実施状況  | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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    | 簡単な調理の際、入居者様にも参加していただいたり、味付け等のアドバイスなどを頂いている。食器や見た目にも気を配り、食事が楽しいと思われるように心掛けている。食器洗いや乾燥機へのセット等、可能な範囲でのお手伝いをして頂いている。   |      |                   |
| 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         | 食事量や水分量の状態を把握するよう心掛けている。状況に配慮したミキサー食やトロミ食を提供する。水分摂取時は、好みの飲み物を提供し、十分な水分摂取が出来る様に工夫し、吸い飲みやストローを使いかい、むせ無い様トロミを付けたりしている。 |      |                   |
| 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                  | 自身にて出来る範囲は磨いて頂き、困難な部位は指導及び介助を行っている。義歯の方には取り外しての洗浄や舌磨き等の指導を行っている。職員立ち会いの元、口腔ケアに努め、誤嚥性肺炎等、予防に努めている。                   |      |                   |
| 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  | 日常生活の中で、ひとり1人の排泄間隔パターンを把握し、トイレ誘導する事で排泄の失敗を少なくするよう支援している。日中と夜間帯では、パットの種類を変えたり、夜間帯で尿意の訴えがあればトイレ誘導するよう努めている。           |      |                   |
| 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                  | 排便間隔を記録し、看護師の指示のもと下剤を使用したり、ラジオ体操や早朝の牛乳を飲んでもらったりと個別に対応し便秘予防に努めている。   |      |                   |
| 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 | 入浴時に声かけし希望があればその希望に沿うように入浴の時間を決めて入ってもらっている。同性介助を希望されている人は同性介助で行っている。入浴拒否があった時は清拭や陰部洗浄・足浴で対応している。                    |      |                   |
| 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                   | 日中はなるべく時間を決めず、自由に行動してもらうようにしている。又、身体状況に応じて、お手伝いや体操に参加して体を動かしてもらって安眠につながるよう支援している。                                   |      |                   |
| 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              | 薬の目的や副作用、用法や用量の情報を共有できるように記録に残したりしている。本人の様子を観察して変化があれば看護師や医師に連絡・相談している。服薬時は薬を飲み込んでいるか必ず確認し、誤薬がないよう職員同士でチェックしている。    |      |                   |
| 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 | 入居時にご家族やご本人に生活歴や趣味・嗜好等を聞くようにしている。また行事やレクに参加してもらって気分転換を図っている。  |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目   | 外部評価  |      |      |
|------|------|--|---|------|------|
|      |      |  | 自己評価  | 実施状況 | 実施状況 |
| 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。また、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                     | 外出の希望がある場合は、なるべく沿うように努めています。ご家族にもご協力して頂き、暖かい季節には、景色を楽しまれながらの食事をされたり、冬場は、デパートの中を歩かれ、ウィンドショッピングを楽しまれたり、ランチやデザートを召し上がったりしています。   |      |      |
| 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  | 職員と一緒にいき、ご自分で欲しい物を吟味され、会計の際に、お財布を渡し支払をされる。通常の手順を行う事により、地域社会・地域経済に参加しているという実感を得てもらい、地域社会からの疎外感の緩和が出来るよう援助させて頂いております。   |      |      |
| 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   | 毎月、広報で写真を載せ、ホームの様子を知らせています。生活面や体調面に関しては、お手紙にて報告をさせて頂いております。ご家族様のご要望等に照らし合わせ、双方に問題が無ければ、入居者様のご希望に従い電話を取り付いたり、全職員が積極的に援助さしあげております。  |      |      |
| 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 | 衛生面で、手すり、取っ手、棚、居室等は、次亜塩素酸ナトリウムでの消毒。トイレに関しては3時間毎、250倍希釈で消毒。又、各空間の清掃に努め清潔な空間の維持を行っています。室内温度・湿度を毎日チェックし、調湿壁・除菌加湿器を設置している。季節感を味わって頂けるよう、レクリエーションや掲示物等を見たり、食べたりされながら四季を感じて頂けるよう創意工夫をしています。 |      |      |
| 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  | 全職員が入居者様それぞれに合わせた位置を確保することに努め、一人が好きなお方には皆と離れた席、会話の好きな方へは皆が集える場所を用意し、最近では喫煙所付近が談話の場所となっております。更に、職員もそれに加わったりし会話を盛り上げております。一人が好きなお方へは無理に話しかける事はせず、寄り添いや、見守りに努めております。                     |      |      |
| 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、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている   | 入居の際には、以前の生活と違和感なく過ごせるよう、愛着のある品、思い出の品物、仏壇、写真、ぬいぐるみ、タンス、ベッドなど、長年親しんだ品をご持参いただき、入居者様にとって居心地のよい空間を作る事に努め、ご家族ともどもくつろげる事に配慮しております。また、贈り物等もかざり、常にご覧いただけるよう工夫しております。                          |      |      |
| 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」や「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  | 安全を最優先し、歩行の際、廊下に手すりが用意されご自分の力で移動が可能にし、また廊下は車いすが交差できる幅を確保し接触による事故の軽減、障害物の除去に努めております。また、洗面道具や備品等は設置位置を固定化し、何がどこにあるのか把握しやすくし、各個人が迷わずに出来る事はして頂けるように工夫しております。                              |      |      |