

### 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	3373800386		
法人名	社会福祉法人 千寿福社会		
事業所名	認知症対応型共同生活介護事業所 グループホーム百		
所在地	岡山県久米郡美咲町書副180-4		
自己評価作成日	平成30年11月16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	<a href="http://www.kaigokensaku.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_2012_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3373800386-00&amp;PrefCd=33&amp;VersionCd">http://www.kaigokensaku.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_2012_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3373800386-00&amp;PrefCd=33&amp;VersionCd</a>
----------	---

**【評価機関概要(評価機関記入)】**

評価機関名	特定非営利活動法人 ライフサポート
所在地	岡山市北区南方2丁目13-1 県総合福祉・ボランティア・NPO・会館
訪問調査日	平成30年12月18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)】**

御家族、御本人がどこよりも此処で暮らせて良かったと思って頂けるケアを目指し人生の先輩である事を念頭に言葉遣いにも配慮し、今この時を何より大切に考え、利用者、職員間で気持ちの良い挨拶を交わし、いつも笑顔で接して笑いの絶えない空間作りを心掛け、出来ることは御自分でして頂き、出来ないことは一緒に行き、自立した生活をして頂きたいと考えています。また、今年度も「ミズ・メシ・クソ・運動」を中心に認知症の周辺症状の緩和に努め、体調管理に留意しながら、施設内外の交流やレク、OTに無理のない範囲で取り組んで頂き、ご本人らしく生活できる居場所作りも支援していきたいと考えています。又、高齢化に伴いターミナルケア・看取りに対しても、御家族の意向に添える様、御家族や医療とも連携し、出来る限り行っていくと考えています。

**【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)】**

「昔は雪が多かったなあ」等、共感し合える寄り合い所帯の様なホームで、利用者は職員と共にざっばらんに言いたい事を言い、しかし思い遣る心も一杯感じられるリビングでの楽しさを今日は満喫した。中でも、ある一人の男性利用者の、思わず笑ってしまう様な声掛けで、周辺は一気に笑いの渦に巻き込まれる場面にも出合った。2ユニットの統括管理者の、おおらかで深い指導性がこの住人の個性を混在させているから「今」があるのだろう。度量の大きさの中にあっても職員会議録の中からも綿密な話し合いや情報共有の為の地道な努力の積み重ねが見られた。現在のこの基盤に加えて、職員の新体制として若い男性管理者が一方のユニットの船頭になったと聞いた。もうすぐ15周年を迎えようとしている「GH百」の来た道の良さを大切にしながら、次のステップへ向かって下さい。

**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	
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)	○	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)	○	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)	○	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)	○	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、生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
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 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	○	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	○	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
62	利用者は、その時々々の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 (参考項目:28)	○	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キー)+(Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
1	(1)	○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	運営理念を玄関に掲げ、ユニットの特性を活かし情報・意識の共有・統一を図り連携を強化し、出来る事はして頂きながら、いつも側に寄り添い、共感し、今、この時を大切に楽しく笑顔で自立した生活をして頂ける、ケアを心掛けている。	法人が掲げている理念を、例えば「今という瞬間が楽しいか?」「今食べている食事が美味しいか?」「利用者はもちろんだけど、自分も楽しいか?」「目の前の人自分も笑顔になっているか?」等、その時、その時の実践につなげる努力をしている。	
2	(2)	○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	地域と離れた場所に位置している為地域の方との交流は少ないが隣接する施設とのつきあいも交流と考えて、さやか祭りや、歌声コンサート等の催しに参加したり、見学参加だけでなく、カラオケ大会に参加したり、展示作品を作成するなど積極的に努め、2ユニットの特性を活かし、ユニット間の交流も地域ととらえている	住宅地からかけ離れ、さらに急な坂道の上に建てられた施設なので、地域住民と気楽に行き来出来る環境ではないが、ホームとしては法人内での交流等も利用して可能な限りの努力をしている。	このホームと地域との交流は制限もあり多くは望めないかもしれないが、今後も運営推進会議等で粘り強く議題に加え、参加者を通して一つでもチャンスを探していきたい。例えば、認知症カフェに利用者・職員が参加するのも良いのではないかと。
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	地域の方の運営推進協議会への参加や又、行事などへの地域の方の参加もあり、理解を得ていると考える。		
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	ホームの活動状況を報告しケアにて困難事例の相談やアドバイスをケアに生かしている。町職員の参加もあり、年6回の開催を実施している。また、今年度より民生委員に参加して頂けることとなった。	地域包括職員も含む町の担当者・家族・民生委員等参加があり、規定通りに会議を開催している。利用者の活動や状況の報告を綿密にしており、参加者の理解を得るようにしている。	運営状況等の報告はよく出来ているので、今後はホームが抱えている問題点について等、議題に加え、参加者の意見を聞いたり話し合うチャンスを考えてみたい。
5	(4)	○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取り組んでいる	運営推進協議会に町職員が参加もして頂け地域包括支援センター主催の認知症カフェへの参加、認知症の方への声かけ(徘徊時)訓練への協力など相互関係の強化に努めている。	町担当者とはよく連携して情報交換もしている。認知症カフェにも職員が参加して、グループホーム等介護施設の説明をしたり、町民の「困り事相談」にアドバイスして貢献している。	
6	(5)	○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「介護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	外部講師を招いての身体拘束についての研修の実施や施設内研修等を行い、職員間での意識付けを行っている。	身体拘束・虐待委員会を開催し、例えば禁止の対象となる事例はないが「グレーゾーンに入るその前の注意をし合おう」「気になるケースでは利用者に理由をちゃんと伝えよう」等話し合っている。	
7		○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に注意を払い、防止に努めている	委員会実施時、伝達簿の利用をし情報の共有化をしている。外部講師を招いての研修を実施、機会がある際には、情報を職員間で共有して、虐待が見過ごされることがない様、自分達にあてはまらないか、振り返り注意・防止に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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		○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	過去利用者様(退所者)には成年後見制度の在籍者もあり職員は概ね理解している。又、外部講師を招いて研修にも参加にて資料あり		
9		○契約に関する説明と納得 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	入所手続きの際は、説明の時間を設けている。改定時等は、重要事項説明書にて説明し同意を得る等、理解を得ている。(変更事項の際にはその都度同意を得ている)		
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	運営推進協議会への家族の参加もあり、ご意見箱の設置や年度末には、家族交流会を実施し、施設の参観日と題して利用者様の日常を見て頂く。管理者とご家族で別室にて日頃の様子を伝え、ご家族からも一言づつご意見をお願いするなどご家族の意見も反映するよう取り組んでいる。ケアプラン更新時には、御家族直筆にて記入して頂くよう依頼し、運営に反映させている	日常的には家族の面会時に出来る限り日頃の様子を伝え意見や要望を聞くようにしているし、色々なチャンスを捉えて家族とのコミュニケーションは大切にしようとしている。家族同士で話し合えるチャンスも考えている。	ここでは利用者への愛情や思いやりから多くの独自の工夫されたケアが見られる。しかし家族全体へのその意図の周知が十分でないかもしれない。検討してみたい。
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	職員会議、ケア会議、伝達簿など出来るだけ、職員が意見を言える機会、ツールを設けている。	職員会議の議事録等から業務に関わる問題について検討し合い意見をまとめるプロセスが読み取れた。日常的には統括や管理者が雑談の中や、何気ない会話の中から職員の声と判断してより良いケアにつなぐようにしている。	運営に関する件だけでなく職員の要望に耳を傾けようとする法人の姿勢や統括の努力が、例えば「家族・職員専用のトイレの設置」や「職員の休憩時間確保の工夫」等で示されている。可能な限り職員を大切に考える今の現状を継続して欲しい。
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	面会者や御家族より実績に対し労いの言葉を頂いた事を職員に伝えたり、管理者は研修で学んだ「誉める」を実践。職員の労を労らい就業意欲を高めてもらえる様、努めている。		
13		○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	施設内外での研修を受ける機会を設け、日々の業務では、お互いに注意しあえる環境作りを念頭に働きながらケアの質の向上を目指している。		
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	施設内外の研修、近隣施設と交流時などを利用しサービスの向上に努めている		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
<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 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	事前面談で利用するに当たり、生活歴、ご要望を伺い御本人・御家族の意向に添えるようなケアプラン作成に努め、サービスを提供するよう努めている。また、個人担当制を行います担当の職員との馴染みの関係を築いてよりよいケアが出来る様に心掛けている。		
16		○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	入所前の面接や、面会時を利用し御家族の思いを伺いケアプランを作成し更新時は、1表に御家族に直接希望を記入して頂き、状況変化時にはその都度御家族に報告し連携を図る		
17		○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	御家族の要望を伺いながら状況に応じて代替えケアの可能性についても話し合いケアの向上に努めている		
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	今この一時を大切に出来る事はして頂きながら、職員と共に役割をもって、笑顔の絶えない自立した生活が出来様、支援させて頂く。		
19		○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	ケアプラン作成時、面会時等の機会には利用者様の日常についての報告や状況変化時には、迅速な報告を心掛け、御家族と受診に行くなど要望に添えるよう、努めている。		
20	(8)	○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	御家族、利用者様との信頼関係の構築を基本に、ご友人等の面会もあるが、施設入所で少し距離も出てきている為、職員との個人担当制を採用し、まず職員との馴染みの関係を構築し、安心して生活して頂ける様、また、他施設の行事の参加オカリナ演奏やボランティア団体の「いろいろばた」などをお願いしなじみの関係作りが発展していける様、心掛けている。	日頃から家族、近所の人等の面会もよくあるが、同一敷地内にある法人施設の職員・入居者ともイベント等を通して交流があり、馴染みの関係が出来ている。本人の希望があれば以前行っていた理髪店に行ったり、ドライブがてら自宅の近くを通って喜ばれている。	
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	利用者を理解し気の合う人同志の席を近づけたり困難な方には職員が関係を築ける様配慮している		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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		○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	利用者死去という形での終了の為、契約終了後、御家族と交流まではいかないが、他利用者様と、思い出話等の会話を通してご本人様をしのぶことあり。		
<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 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	本人の意向に添える様、御家族、面会者等からの情報収集や職員間の情報の共有、関係性の強化に努め、より深いアセスメントが出来る様、心掛けている。	自分の思いや意向を遠慮せず伝えられる人も多く見受けられ、職員もまた、日々の会話の中でそれぞれが発信する言葉や思いをしっかりと受け止めている。意思伝達の難しい人には、表情や仕草から思いを汲み取る様に努めている。全体的にコミュニケーションがよく取れていると感じた。	
24		○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	入所前の面談や御家族へ経歴を尋ねたり利用者様との会話の中で把握に努めたりしている。また、入所前にご家族にフェイスシートをお渡ししかけれる範囲で記入を依頼。(生活歴など)		
25		○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	定時のバイタルチェックの実施、入浴時の全身観察を通して、身体状況把握に努め、体調管理を行い、変化時の早期発見につながる様、心掛けている。		
26	(10)	○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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	御本人、御家族様の希望を伺いながら生活の質の向上につながるプラン作成を心掛け、特に御家族には職員に遠慮され「特にありません」と言われる事も多い為、プランを送る際、御家族の欄を白紙にして、御家族様の言葉で記入して頂ける様、試みている。	家族の意向も参考にしながら、本人の暮らし方への思いや希望をよく聞き取り、ニーズ・目標を検証し、職員間で話し合っケアプランを作成している。精神面の充実スポットを当てた「楽しい生活」の実現に取り組んでいる様子がうかがえた。	介護記録の内容を訂正する場合は、修正テープや修正ペンを使用せず、訂正箇所には二重線を引いた上に訂正印を押す形がベスト。情報開示を求められた時に改ざんと誤解されないように日頃から気をつけましょう。
27		○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	個々の日々の様子、状態の変化等の記録などにより情報の共有を図り見直しにつなげている。また、重要、緊急性のある情報は伝達簿への記入を行いより早く、職員間での共有が出来るよう努めている。		
28		○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	利用者様、御家族と連携を図り柔軟な対応を心掛け、出来る限りのご要望に添える様取り組んでいる		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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 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	運営推進協議会にて地域との交流に付いての検討をしたり避難訓練等の実施により安全な暮らしや訪問理美容等のサービスの利用をしている		
30	(11)	○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、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	協力医療機関、御家族と連携を取りながらかかりつけ医との連携を築き、医療を受けられるよう支援する。又、受診結果の情報は受診ノートに記録し、緊急性のあること、薬の変更などは、伝達簿にも記入し、情報の共有が早く出来る様、心掛けている。	利用者全員の主治医であるホームの協力医は、週1回の往診日の他に、隣の法人施設に週2回訪問した時にも立ち寄って声をかけてくれるので、とても心強く安心出来る。他科受診等の時、車椅子の人の場合は職員が送迎し、家族と医療機関で待ち合わせる等受診の支援をしている。	
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	常に利用者様の健康管理や状態の変化に応じられる支援を実施し協力医療機関による受診、1/Wの嘱託医による往診の他、週3~4回は様子を伺いに来所あり、また1/Wの訪問看護体制等を整えている		
32		○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	主治医との連携を図り、病院も相談に応じて下さり早期の入退院も考慮して頂ける関係づくりを整えている。		
33	(12)	○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	医療行為が必要でない場合は出来る限りここで暮らして頂ける様に重度化、看取りに対するマニュアルがあり、入所前の説明時や契約時に御家族には説明をしている。今年度は、御家族の強い希望といつでも協力しますとの願いにて、看取り1件あり。	家族の希望があればホームで最後まで介護する方針にしているが、看取りの事例は医療行為を必要としない老衰による自然死が一例あり、職員にとっても貴重な経験となった。終末期対応については入所時に家族にはよく説明をしているが、高齢化に伴いターミナルケア・看取りを出来る限り行なっていこうと考えている。	
34		○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	急変時、事故発生時に備えての勉強会(救急蘇生法)の実施やマニュアルあり		
35	(13)	○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	緊急連絡網の作成や敷地内3施設合同訓練、隣接する施設との協力体制、消防団を交えての会議(協力体制、ライフライン断切時等)夜間職員1人体制の為、緊急時は勝手口から応援に来れる様、鍵を預ける相互連携、協力体制が出来ている。また、最近問題になっている防犯についても、監視カメラを隣接施設がメインではあるが百もカバーしてもらい、設置し安全、安心して頂ける様実施	昨今の社会情勢を鑑み、かねてからの懸案事項であった防犯カメラを設置した。利用者も参加して日中・夜間想定避難訓練・AED研修・消防査察点検等、定期的に災害対策を実施している。各居室の入り口に「赤・青のカード」を掲げ、災害時には避難の有無が一目で確認できる工夫もなされている。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
<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	その人らしさを尊重し、尊厳を守り、誇りやプライバシーを傷つけることのない言葉かけを心掛け、今この時を大切に楽しんで頂ける様支援している。	集団生活だが個人の生活も大切にしていると管理者が言うように、一人ひとりの個性に合わせ、尊厳を大切にしながら柔軟に対応している一つの例として、本人・家族の了解の下、距離感を縮める為、本人が親しんだ呼称「～ちゃん」という呼び方をして、反応出来る部分を大切にしている。	
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	楽しみや生き甲斐となるような役割を持って頂きその日の気分や体調に合わせて対応を実施		
38		○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、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	業務優先でなく、お一人お一人がその人らしく日々を暮らして頂ける様、個別支援を大切にコミュニケーションや声掛け、レクリエーションなど多く関わりを持って笑顔あふれる日々を暮らして頂ける様、心掛けている。		
39		○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	更衣時等衣類の選択や理美容院の利用時の希望等を伺い入浴日以外や入浴されなかった時は基本毎日更衣を実施し、おしゃれ、衛生面の注意を図る		
40	(15)	○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	職員は家庭でしている様に冷蔵庫の中のものでメニューを考え、利用者の方にも、食前時のテーブル拭き等の役割を持って頂き、1棟・2棟合同の食事会、外での食事や、旬の物の取り入れや、好みの物、希望、物の購入や行事等に応じたメニューの提供を心掛けています。今年度より、職員1名が検食しながら、利用者様と一緒に食事をしている。また、検食も定着にて利用者の方への食事への満足度を高めるため給食会議、メニューの開示、不定期に検食の交換などを試みて行きたいと考えています。	咀嚼能力を活かせるように、ペースト・お粥等は極力作らず、職員が見守りの中でゆっくりとその人のペースに合わせて食事をしている。又、食に対する意欲を大切に、家族の了解を得て、手で食べる事もOKにしている。職員手作りの家庭の味を重視しているため、両棟でメニューが異なるが、楽しい会話が弾む食事風景であった。	
41		○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	「ミス・メン・クソ」を念頭に1日1500カロリー、1500CCを目標として、1日の摂取量をチェック表に記録し把握する。毎月の体重測定を参考に体調に応じ提供している。特に水分は不足しがちな為、季節に応じた温度の物、種類などにも配慮し、飲んで頂く様心掛けている。夏より、電解水(ラクーナ)の取り入れにより、水分摂取量の増が見受けられるようになった。		
42		○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	毎食後の口腔ケア・就寝時の義歯消毒を実施し能力に応じたケアや歯科医による年1回の口腔ケアの実施		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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)	○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	排泄チェック表により状態把握し個々にあった方法を考慮し対応し、下剤服用時や夜間のみ紙パンツ使用するなど御本人様の自尊心を大切に車椅子利用の方も、パットは使用しているが、トイレでの排泄を目指し、気持ちの良い暮らしができるよう支援している。	一番改善した点は、下剤が必要な人が減り、便通の良くなった人が増えたと聞いた。試行錯誤しながら水分摂取量に取り組んだ成果と言えよう。布パンツの人も半数を占め、日中はトイレへの声かけ・誘導して排泄の自立支援をしている。職員はオシメ当て方研修をして重度の人への対応にも心がけている。	一日1500ccの水分摂取を目標にして、職員が試行錯誤しながら頑張ってきた事が、便秘解消という成果になって表れているのは素晴らしいと思う。体調や精神面にもきつと良い影響が出ていると思うので、引き続き取り組んで下さい。
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	起床時の冷たい牛乳摂取や、入浴後のお茶提供、レク後にお茶を勧めるなど機会をとらえて声掛けし、水分をしっかりと摂取して、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 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	週3回の入浴、入浴をされない方の全更衣・下清拭を実施し、リフト設置により、車椅子等の利用者様も、浴槽へ入浴可能となった。	浴室にリフトが設置してあり、自力で入る人、リフト使用の人とそれぞれではあるが、全員湯舟に浸かってゆっくり入浴してもらっている。入浴拒否者には「着替えましょうか」「寒いから暖かい所へ行きましょう」等と声かけを工夫し、殆どの方がスムーズに入れている。	
46		○安眠や休息の支援 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	体調不良時等その時々に合わせて臥床したり、夜間眠れない利用者様には日中しっかり起きて頂く様声掛けし良眠につながる支援をしている		
47		○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	服薬については個々のファイルを作成し、受診時や緊急時に使用し、変化時はその都度伝達簿を利用し申し送りにて理解している 又と薬ミスの無い様重複チェックの仕組みを実施		
48		○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	朝は、数人でおしゃべりしながら、洗濯物を畳んで頂いたり、お盆、お膳、テーブル拭き等、利用者様自身で「まだまだ役に立てる」と言う気持ちになって頂けるよう役割を持って頂いたり好きなテレビ番組を見たり、レクで歌やことわざカルタや、季節に応じた、折り紙を折って、掲示板に飾るなどして頂き気分転換を図る。(催し、イベントへの積極的参加)		
49	(18)	○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	1棟2棟合同で外にテントを設置し、外での食事を楽しんで頂いたり、1棟では天候、体調に合わせて数人単位でドライブに出かけたり、2棟の方では11月に紅葉がりに、御家族・職員と出かけるなど支援している。又、庭の整備も完了しベンチ・テーブルを配し、暖かい季節や、天候の良い日は庭に出てお茶を飲んだり、風に当たるなど、外での活動も取り入れていきたい。	ホームの立地条件から、周辺を気軽に散歩という訳にはいかないが、中には個人の日課として入所以来自由に敷地内を散歩している人もいる。年1回は全員参加して遠出を楽しむ外出支援をしており、デイの車を借りて神戸まで行った事もあると聞いた。外出レクでは近くの大型スーパーに出かけて買い物や気分転換をする事も多い。	立地条件は変えられないが、高齢化・重度化が高いユニットもあるので、今の環境で出来る外出支援の方法や回数を職員間で話し合ってみてください。庭の整備もしたとの事なので、天候の良い日には外気浴や日光浴をする楽しみが増えるだろうと期待しています。

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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		○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	認知症の為、所持は困難だが個別対応にて購入希望により食材買い出し時に購入し、預かっている所持金よりの支払いもある。(所持しないと不安と思われる利用者様の方には、御家族了解(紛失等)のもと所持して頂き、担当が時々チェックを行っている)		
51		○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	現在利用者様手紙を書く事はあまり無いが御家族の面会はよくあり遠方の御家族とは電話にて連絡をしている又会話困難者には職員が状況報告をしている		
52	(19)	○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	季節ごとに行事(クリスマス会)等に参加したり、フロアに季節感(飾り・絵)を採りいれている。温度計に注意しながら、それぞれの場所(浴室、居室、ホール)で快適な空間が提供できるよう、空調管理を行っている。	日当たりの良い窓際に置かれた椅子に仲の良い人達が座り、楽しいおしゃべりや笑い声で賑やかなリビングでは、ムードメーカーの男性利用者を中心として会話が途切れる事なく、聞いていても面白く、これが日々の情景のようだ。一方の棟は男性が多い分、それぞれが自分のくつろげる居場所ので思い思いに過ごしており、どちらも広く明るい共有空間になっている。	
53		○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	食後は、ソファ等でくつろいで頂くなど、お一人お一人に対し、ゆっくりとした空間の提供に努め、どうしても相性の悪い方達がトラブルにならないよう、席の配慮や職員が間に入るなど、予防に努めている。		
54	(20)	○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	曾孫様の写真や予定を書き込むカレンダーの掲示をしたり、レク等で作成した作品を展示するなどしているご自分のタンスの持ち込み等あり。(冬季は個別に必要に応じ、御家族と相談の上加湿器の設置)	自分で室内を整理整頓して、テレビや家族写真、お気に入りの身の回り品等を置いている人もいれば、物を置かないシンプルな室内もあり、その人らしい個性的な居室になっている。生活のリズムをつける為、朝・夕パジャマの更衣をし、メリハリの生活環境を大切にしている。	
55		○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	居室にて過ごされる利用者の方も一日中居室で一人ぼっちで過ごさないよう、体調に合わせてホールで過ごして頂き、日中ホールで過ごされる方と一緒にレクリエーションやOT作業、TV鑑賞など楽しんで頂いたりして一人ぼっちではないんだという安心感を持ってもらえるよう支援している。		