

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	2470501392		
法人名	合資会社三重福祉会		
事業所名	グループホーム安東苑		
所在地	津市安東町2004		
自己評価作成日	平成29年6月8日	評価結果市町提出日	

※事業所の基本情報は、介護サービス情報公表システム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.kaisokensaku.mhlw.go.jp/24/index.php?action_kouhou_detail_2016_022_kihon=true&JigvoNoCd=2470501392-00&PrefCd=24&VersionCd=022
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 三重県社会福祉協議会
所在地	津市桜橋2丁目131
訪問調査日	平成 29 年 7 月 11 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)】

「人生の半分は自分(時間)の為に、あとの半分は人(社会)の為に」の母体の理念を念頭におき、利用者と職員がいつも笑顔であるように「笑う門には福来る」を目標に掲げている。事業所の行事やイベント、運営推進会議などで、地域との交流を図っている。主治医と連携しながら、看護師とスタッフ全員で本人や家族の希望に添って看取りケアも実践している。生活保護や地域のボランティアも受け入れており、職員は、明るく話し好きで離職率も低く安定した介護を行っている。また、利用者の思いや意向の把握をする為、利用者参加の「安東苑会議」も行っている。

【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)】

常勤、非常勤看護師を3名配置し、家族からは健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせるホームであると信頼がある。それに伴い支援する職員は、介護経験3年以上のベテラン職員で構成されている。職員は、もし自分の親・家族としたら、自分ならどう生きたいかを常に考え、温かく接すればきっと笑顔が返ってくると信じ、家で過ごしていた様に、また、普段の生活と同じ様に感じてもらえる様に、日頃の会話を通じてアットホームを作りだす支援に努めている。

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広がったり深まり、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
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
I. 理念に基づく運営					
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	事業所の理念は大きく掲示、利用者や職員が、笑顔で過ごせるように「笑う門には福来る」を事業所独自の理念としている。	法人・グループホーム理念はホーム内の至る所に掲示され、職員・利用者・家族には目に留まる。事業所の理念は干支の貼り絵となり掲げてある。ボランティア精神を活かし利用者に出来る事はどんな事でも支援する。いつも笑顔を忘れずに笑顔で接すれば必ず笑顔がもどってくると日頃の会話を大切に職員間で実践共有している。	
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	地域の方の講習や、近隣のお寺訪問、使わなくなったものを頂いたり、ゴミ集積所の掃除、回覧板をまわしてもらっている。近隣の喫茶店、運営推進会議や夏祭りを通じて交流を図っている。	事業所の夏祭りには住民・子供たちが多く参加し、地域住民の方が毎年、防災の講習会を開催してくれる。散歩時に寺の住職と会話したり、喫茶店に寄ったり、日用品などを頂いたり、最近はオカリナの演奏に来てくれている。普段から日常的に交流できる場が作られている。	
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	運営推進会議の参加や、地域のボランティアの受入れ、夏祭りの参加を通じて理解してもらえるように努力している。		
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	2か月毎に運営推進会議を開催し、行事の報告や予定、外部評価でのアンケートによる率直な意見の公開などを行い、行事の協力や意見を活発に話し合っている。	最終火曜日15時から2ヶ月毎に、市職員・包括センター・防災訓練指導職員・自治会長・副会長・民生委員・家族が参加し、行事報告・その時の話題について議題を上げ意見交換を行なっている。地域独自の水害防災マニュアルを作成する事にも活かされた。	
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に取り組んでいる	運営推進会議に参加してもらい、意見交換を行っている。現在1名の生活保護の方がいる。	日頃は困難事例の相談・書類手続き等に行っているが、防災マニュアルを作る為に防災危機管理者へも相談に行っている。また、各部署に機会が有る度に連絡を密に取り、運営推進会議に毎回出席しているので協力関係を築く様に取り組んでいる。	
6	(5)	○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	身体拘束廃止宣言を行っており、月1回の会議で話し合っている。玄関は施錠せず、畑を見たり、草取りをしたり、散歩をしたりと自由に出入りしている。	リビングに身体拘束相談窓口を掲示し、月1回職員会議でヒヤリハット等を用いて検討している。支援の中で拘束に関わる様な行為があれば、その場で職員間で検討している。自由に外に出られる様に、見守り・付き添い支援を行っている。	
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	地域密着サービス協議会や介護労働センターなどの講習に参加、報告、意見交換を会議で行い、虐待防止に努めている。		

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	成年後見制度は裁判所より、資料をもらっている。現在使用している人はいないが、今後の活用も視野に入れて身に付けていけるように努力している。		
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	運営者、管理者、介護支援専門員で書類を用いて説明を行っている。疑問や質問に対して随時受け付け対応している。		
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	日常生活の中で、個々の意見を見出し、その都度申し送りで検討、家族においては面会時や行事に参加時に意見、希望を聞いており、出された意見や要望は検討会や申し送りで検討し、運営に反映している。	利用者と安東苑会議を2〜3か月毎に開き、やりたい事・行きたい所・好きな事等の、思いや意向をやり取りする機会を作り、利用者同士の傾聴にも努めている。家族には面会時に日常生活を伝えながら、中間ホール等で意見を聴いている。最近手紙のやり取りの支援をしてはどうかとの意見があり反映させている。	小さい事柄、家族・利用者は意見を言いにくい事があるので、面会時・行事参加時・アンケート用紙等の機会を利用して些細なことから聞き出し、運営推進会議の意見として提案し、より良い介護サービスに繋げて行く事を期待する。
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	月1回の検討会や役職のミニカンファ、代表者会議の開催を行っている。日常でも気軽に話し合える雰囲気作りをし、食事会などを設けている。行事は担当制にし、個々の意見を反映している。	毎月の職員会議時に、意見・提案等の機会の場を設けている。職員間のコミュニケーションの場として食事会を開き、出された意見・提案はミニカンファ・代表者会議で検討され反映されている。同法人グループのネット化を実現し、申し送り等で共有されている。	
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	職員それぞれの事情を考慮しており、出来るだけ希望に添えるようにしている。検討会やミニカンなどで意見を聞き入れ、運営者へ勤務状況、努力、実績を報告する体制を整えている。		
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	本人に応じた研修の受講。昨年から経営コンサルタントを入れ、ステップアップをしていく制度あり。介護支援専門員に挑戦するスタッフあり。		
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	近隣のグループホームとの意見交換や情報交換を行っており、入所者を紹介しあうこともある。今年より、インターネットで各施設が繋がりが、他施設の取り組みも参考できる計画有。		

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
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
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	契約前に本人、家族と面談を行い、本人や家族、他施設からの情報を元に要望や不安を聴き、本人入所後に、職員で関わりを密にし、要望、不安の情報を共有している。		
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	契約までに施設見学、面談を行い、家族の要望や不安を話し合っ受けている。入所後は面会や電話などで本人の様子を報告し、その人に合ったサービスが出来るように心掛けている。		
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	契約までに、本人及び家族と面談を行い、何が必要か見極めてサービスを行っていき、対応している。		
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	味付け、歌、昔の風習、野菜や花作りなどを教えてもらったり、利用者主体の安東苑会議を開き、個々の要望を聴き、それに応じられるように話し合っている。		
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	面会時、家族と本人の話しやすい空間を作ったり、提示してあるスナップ写真を用い、日頃の様子を伝えたり、行事に参加してもらえるように働きかけている。3ヶ月に1回季刊誌の発行をし、日頃の様子を伝えている。		
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	馴染みの場所や人の情報を聴き、家族・知人・友人の訪問を歓迎できる場所の提供を行っている。家族の協力の下、兄弟の家の訪問、外出、外泊、美容院に行っている。	馴染みのたこ焼き屋、お盆・正月に実家へ外泊、兄弟の家に行ったり、美容院、お墓参り等の支援をしている、また、友人・知人が訪ねてきた時は再訪をお願いしている。	
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	気の合ったもの同士がおしゃべりしたり、TVを見たり出来るように支援している。天気の良い日は環境を変え、青空カフェなどを行い、気分転換を図っている。食事席も考慮しながら支援している。		

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	契約後も家族から頂き物があったり、その家族が働いたり、入所したり、自宅に戻られた後も訪問があったりと、これまでの関係を大切にしている。		
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)	○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	日々さにさりげない会話や表情、じぐさ、行動などをカルテに記載し、ケア会議や日々の申し送りで、思い、意向を意見交換し、利用者本位に努めている。2~3ヶ月に1回利用者本位の安東苑会議を行っている。	日常会話の中、また、入浴支援中に表情・仕草等で、行きたい所・やりたい事・好きな事等を聞き取っている。傾聴に心掛け把握した希望・意向はカルテに記入し、月々のケア会議や申し送りで職員間で共有している。	
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	他施設、本人及び家族からの情報を元に、家族の協力を得て、美容院へ行ったり、自宅訪問を行ったり、今までの生活環境の把握に努めている。		
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	利用者の日々の変化を、毎日の申し送りやケア会議を利用し、職員同士の意見交換を行い、把握できるように努めている。		
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	本人の意向、家族の思い、要望に応えられるように、ケア会議や日々の申し送りを通じ、意見交換を行っている。また介護実施記録を用いて介護計画に反映、担当制も取り入れている。	家族からの意向は面会時に聞いている。毎日の介護記録票を基に、3ヶ月後にモニタリングを実施し、ケアプラン作成会議を職員全員で開催し、見直しを行なっている。その人、その人の個性に合わせた介護計画書が作成されている。	
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	介護記録、介護日誌を利用し、本人の状態や言葉、表情を記載して介護計画に活かしている。		
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	家族に受診の負担があれば、往診の利用で対応、本人の意向による外出などに同行したりと必要に応じて支援している。		

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
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	防災訓練、救急法、歌による回想法、朝のラジオ体操、ヤクルトなどを行い、安全に暮らして行けるように配慮している。必要に応じて訪問マッサージなど依頼している。		
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	本人、家族の希望により、以前からの病院を受診したり、2週間に1回の往診の利用もある。歯科は近所にあり、利用している。他の科には家族、本人の希望に添って対応している。	以前からのかかりつけ医の希望を大切にしているが、家族からの依頼で協力医への受診が多くなった。受診支援は家族で行ない、日頃の生活状態を医師に文書で渡している。事業所での支援の時はその都度、電話で家族に報告し協力医からは月2回、定期診療があり往診も可能である。	
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	2名の看護師、週1回の看護師、計3名の看護師が日々の状態を把握し、協力医に受診や相談を行って、適切な治療、看護が出来るように支援している。		
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を行っている。	入院時は病院に付き添い、看護サマリーを利用し、情報提供している。退院時は、病院の看護師とのカンファランスを行い、情報交換している。		
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	家族、本人、医療、全職員で意見や情報交換をしながら、その人の人生の最期を尊厳をもち、安らかに迎えられるように支援している。入居時に同意書に添って説明を行っている。職員にはマニュアルを活用しながら、介護職が指導にあたっている。	契約時に本人・家族に口頭で意向を説明しているが、その状態に陥った時に改めて主治医・家族・職員と話し合い、指針で説明し、同意書を交わしている。職員はマニュアルで再度、対応方法を確認し、看護師が主となりチームで支援している。	
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	地域の方に防災コーディネーターがおり、年1回救急法を学んでいる。急変時のマニュアルあり。		
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	年1回消防の方と訓練、入所者と共に訓練を行い、意見交換したり、地域住民の防災関係の方の運営推進会議の出席、地域へ防災訓練の参加、みえ防災コーディネーターの訓練を行っている。	年3回、通報・消火・避難訓練を火災・地震・夜間想定を交えて、避難場所を駐車場と決めて防災担当者が年間の防災計画を立案している。現在、地域独自の水害防災マニュアルを作成計画中である。AEDの講習も受け、地域の防災訓練に利用者も参加している。	

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
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
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	「家族なり」「自分なり」と考えながら、人生の先輩として接している。特に排泄時の声掛けは耳元で囁いたり、バスタオルを掛けるなど配慮している。ケア会議、申し送り時、プライバシーを損ねないような声掛けについて話し合っている。	丁寧語で話をしていたが、最近は普段の言葉になり利用者との馴染みが深くなってきた。名字を、さん付けで呼称し、羞恥心に心掛け、着替え・トイレ・入浴介助の同姓介助にも気をつけている。本人の表情を伺いながら、無理強いしない支援を行っている。	
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	本人の表情を見ながら、「どうしますか？」の自己決定や選択が出来る声掛け、さりげない日常会話の中から思いや希望を引き出せるように配慮している。		
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	利用者の希望にあわせて、一日の生活が自分のペースで生活できるような工夫を心掛けている。買い物、散歩、歌を歌ったり、受診、外出など希望に添って支援している。また、ケアプランにも盛り込まれている。		
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	外出前女性の方はお化粧をしたり、外出用の服を選んだり、正月は和装、夏祭りには浴衣をきています。旭美容学校の学生が2か月に1回のカット、年に1度のハンドマッサージや化粧をしてくれるボランティアを受け入れている。		
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	料理の下拵え、味付け、盛り付け、配膳、後片付けなどその人の能力を見極めながら行い、食事は職員と共に食堂で食べ、世間話をしながら楽しんでいる。外食、弁当、喫茶店手作り、など希望を聴き、楽しみを実現している。	食材を取り寄せ、調理は職員が個々の好みに合わせて行なっているので家庭の味が楽しめる。職員と一緒に食事をしながら楽しい会話が生まれ利用者同士の会話もはずんでいる。利用者は食器洗い・盛り付け・下げ膳・お茶くみ等、役割に応じて手伝っている。	
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	希望の方にお茶の配布、食堂ではいつでも飲めるようにやかんの設置、材料は業者により届けられ、栄養管理をしてもらっている。食事量や水分摂取は個人に合わせて支援、食欲低下時は、本人の好みの物、経口栄養剤などで捕食している。		
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	朝夕の歯磨きの励行、義歯の洗浄、磨くことが出来ない人や、磨き残しのある人は職員が手助けしている。地域の歯医者との利用をしており、歯磨き指導も受けている。		

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
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	言葉に上手く出せない人は、声掛けやちょっとした行動や表情に気付き、トイレに行ってもらい自然な排尿が出来るように心掛けている。羞恥心が損なわれないように配慮している。	全員リハビリパンツ・パット使用であるが、紙おむつからリハビリパンツへ、パットへと変化させる支援を行ない、現在3名が布パンツになり自立している。職員が個々の排泄時間を把握し、1日5回、声掛けしトイレに誘導している。夜間はポータブルトイレを利用する方もいる。	
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	水分摂取、野菜、乳製品、散歩、腹部マッサージ本人の希望を取り入れている。調節が上手くいかない人にはその人に合った便秘薬を主治医と相談しながら、気持ちよく排便できるように支援している。		
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回が基本になっているが、希望やタイミングに合わせて対応している。入浴剤を使用したり、入浴時に会話したりと楽しめる工夫している。1人でゆっくりと入浴される方もあり。	週3回(月・水・金)、午前中に入浴支援を行なっているが、入浴チェック表で管理し、声掛けして日時を替え、全員が湯船に浸かれる様にリフト浴も利用して、入浴剤・季節湯(菖蒲、柚子)を使い入浴が楽しめる様に個々に添った支援をしている。	
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	眠たいときは、ソファで休んでもらったり、自室で昼寝をしたりとその人に合ったペースで過ごしている。布団干し、就寝時の採光や換気にも考慮している。		
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	服薬チェック表を活用し、二人体制で確認をとっている。カルテ内に薬事情報あり。服薬後の確認も介護記録に記載している。一人ひとりの症状を把握し、主治医や看護師と連携しつつ支援している。		
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	生活一般の家事は個々の能力に応じてしてもらっている。お酒やタバコの嗜好品の提供、園芸好きの人には畑仕事、天気の良い日は、青空カフェ、苑庭での食事、散歩、ドライブなどで気分転換している。		
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	買い物、喫茶店、散歩、買い物、日帰り旅行など出掛けることが好きな利用者と共に掛けている。花見、観梅、紅葉狩りなど季節に応じて外出、家族と共に掛ける事もあり。自宅に外出する方もあり。	気候の良い日は30分位、散歩に出掛け季節に応じて梅・桜・菖蒲を見に行き、日帰り旅行もある。畑の季節毎の野菜作りや収穫をしたり、また、テラスでお茶会を催したり、近くのスーパーへ買い出し、家族と一緒に実家に帰り、お墓参りを済ましてくの方もおり、外気浴を多く出来る支援をしている。	

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
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	日常的には、事務所管理をしているが、その人の能力に応じて、買い物時財布を渡したり、自分で財布を持っている方もいる。		
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	必要時は、苑の電話を利用し、家族に連絡をとっている。携帯電話を利用している人もあり。年賀状を書いてもらったり、家族との手紙のやりとりもしている方もあり。誕生日や母の日にはグリーティングカードが届いている。		
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	室内はバリアフリーになっており、移動式の畳、ソファなどを置き、畑の花や、職員、近所から頂いた花を飾り、季節感を出したり、戸外にベンチを設置し、仲間同士や職員と外気浴を楽しんでいる。	リビングには季節の生花があり、利用者で作った季節毎の貼り絵、干支の貼り絵も飾られている。大きな手作りの日めくり暦があり、日々、認識が出来る様に工夫されている。天井には、あかり取りを施工して柱を少なくし、広く明るいリビングの空間等、環境作りが工夫されている。	
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	ソファ、可動式の畳を置き、気の合ったもの同士がおしゃべりしたり、コーヒーを飲んだり、テレビを観たりしている。また静かに過ごせるような空間にもなるように配慮している。		
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	本人のスタイルに合わせて使い慣れた筆筒やベット、飾り物など入所時に持って来てもらうように説明している。家族の写真や花などを飾り、居心地よく過ごせるように工夫している。	ベット・クローゼットは配備されているが、使い慣れたベッドを持ち込んだり、筆筒・椅子・ぬいぐるみ等が置かれ、各居室ともすっきりとした明るい空間が保たれ、それぞれ思い思いの居心地良さを工夫している。	
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	広い廊下や手すり、介護用トイレ、リフト浴があり、部屋のドアには自分が書いた表札をかけたらし、工夫している。		