1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】 平成 24 年度

事業所番号	2790800052						
法人名	株式会社 はなの街						
事業所名	グループホーム はなの街	グループホーム はなの街					
所在地	大阪市東住吉区住道矢田1丁目	大阪市東住吉区住道矢田1丁目6-10					
自己評価作成日	平成 24年 9月 15日	評価結果市町村受理日	平成	24年	11月	19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/27/index.php?action_kouhyou_detail_2010_022_kani=true&JigyosyoCd=2790800052-008PrefCd=27&VersionCd=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	社会福祉法人大阪府社会福祉協議会 福祉サービス第三者評価センター
所在地	大阪市中央区中寺1丁目1-54 大阪社会福祉指導センター内
訪問調査日	平成 24年 10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)】

施設理念に基づき認知症になっても、人権・尊厳・個性を尊重しながら、お一人おひとりと向かいあう姿勢を大事に高齢者の方々の生活を支援することを職員一同常におもいながらより添えられるようにしているところ。 また看護師が常勤で勤務している為、医療度の高いかたでも、受け入れは可能なところ。

【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)】

「最後まで自分らしく生きるために」の理念のもと、利用者の人権・尊厳・個性(多様性)を尊重したサービスを実践しています。常勤2名の看護師が勤務している為、医療度の高い利用者も受け入れています。地域との連携にも積極的に取り組み、ホーム敷地内の広場では地域住民と、夏祭り・流しソーメン・餅つき等の行事が行われています。また、ホームの花壇は近所の方が自主的にメンテナンスしてくれる等、地域の応援は利用者の暮らしに潤いを与えています。職員育成にも手厚い配慮がされ、働きやすい環境で働けることに職員は感謝しています。それが職員の定着率の高さとなり、利用者の安心に繋がっています。日々の暮らしの中に「喜びと自信」を持ってもらえる支援を心掛けている職員の表情も、「喜びと自信」が見られるグループホームです。

▼. 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

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

	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	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〇 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(参考項目:9,10,19)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)1. ほぼ毎日のように 〇 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	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関 1. 大いに増えている 65 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 3. あまり増えていない 68 4. 全くいない 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	O 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	能員から見て、利用者はサービスにおおむね満1. ほぼ全ての利用者が 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	職員から見て、利用者の家族等はサービスにお 68〇1. 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		

自己評価および外部評価結果

自己	外	項目	自己評価	外音	B評価
己	部	人	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	- 基づく運営			
		〇理念の共有と実践	事務所や、各フロアに理念を掲示し、	事業所の運営や日々のサービスの拠	
		地域密着型サービスの意義をふまえた	毎朝のミーティングの時、またスタッフ	り所とする大切な事柄を「理念」と「私	
		事業所理念をつくり、管理者と職員は、	会議の時など、必要に応じて、学習会	たちの思い」の二つに明文化し、各フ	
		その理念を共有して実践につなげてい	を行っている。	ロアに掲げています。職員は、理念に	
1	1	る		ある「最後まで自分らしく生きるため	
'	'			に」の内容を日々確認し合いながら、	
				目標としている「利用者が喜びと自信	
				を持った生活が送れるように」をサービ	
				ス実践の中で活かしています。	
		〇事業所と地域とのつきあい	夏祭りに参加したり、施設の前が地蔵	事業所と地域の関係は年々密なもの	
		利用者が地域とつながりながら暮らし続	盆の場所になっていることから、地域	になっています。事業所前の花壇・菜	
		けられるよう、事業所自体が地域の一	の方々と、一緒に参加させて頂いたり	園では、季節毎に花の植え替えや水	
		員として日常的に交流している	近隣の商店街に買い物を楽しんだりし	やり等、メンテナンスで近所の方の全	
			ています。	面的な支援を得ています。地域の方か	
			喫茶店に行きコーヒー・会話を楽しん	ら大きな水槽の提供も受けて、金魚を	
2	2		でいる。	飼って楽しんでいます。自治会に加入	
_	_			し、地域の清掃、夏祭り等、地域の行	
				事にも参加しています。地蔵盆、流しソ	
				ーメン、餅つき大会等は、事業所前の	
				空き地(駐車場)を活用してもらうこと	
				で、利用者も参加しやすく、地域の人	
				達との交流にも繋がっています。	

自	外	外 項 自己評価 外部評価		外音	7評価
己	部	以 日	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
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			
4	3	〇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	多くの家族に参加していただき、様々	ます。会議は地域包括支援センター、 家族代表、利用者代表、地域代表が 参加し、ほぼ2ヵ月に1回、年6回、定 期的に開催しています。会議では、主 に事業所の状況、行事の内容、職員	地域密着型サービスとして、地域の理解と協力は、今後ますます重要になると考えられています。今後は、運営推進会議にも地域代表が参加できるよう、町会長とも相談を行い、民生委員、老人会、女性部の代表等、範囲を広げて協力を得られるよう検討してはいかがでしょうか。

自己	外部	項目	自己評価	外音	7評価
5	部	以 日	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
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	ホーム会議等で、意見の交換会を積	談できる関係ができています。成年後	
6	5	〇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「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	とこの、研修を行い拘束しないことを、 徹底しています。また、認知症の理解	管理者は、身体拘束をしないケアの大切さを理解しており、マニュアルの整備や、職員の研修を実施しています。また、身体拘束をしないケアを徹底しています。利用者のありのままを受け入れるケアが、現場に浸透しています。	
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 ることがないよう注意を払い、防止に努 めている	会議で話合っています。又職員がストレスを溜めない様な関係づくりに努力		

自	外部	項目	自己評価	外音	7評価
己	部	坝 日	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
9		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 ○契約に関する説明と納得	ミーティングで話し合うよう努めている 入所時には、必ず説明を行っています その他、不安や疑問のある時は、その 都度、電話や面談を行い、理解してい		
		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	を心掛けている。入居者への言葉かけ や、表情を見ながら意思確認していま す。苦情受付窓口があることを契約時	お伝えたり要望を聞いたりしています。 毎月、小遣いの内訳を送る際には、写真や近況を知らせる手紙を同封します。家族会があり、家族会通信も発行	

自己	外	項目	自己評価	外音	7評価
2	;船	д	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
		〇運営に関する職員意見の反映	毎月1回のスタッフ会議を行い意見や	毎月1回、全職員参加の会議で意見を	
		代表者や管理者は、運営に関する職員	提案を聞き、対応し職員がより多く話	出し合っています。日常的にも意見が	
		の意見や提案を聞く機会を設け、反映さ	せる風通しの良い職場になるよう、心	出しやすい雰囲気つくりを大切にして	
		せている	掛けていま。	います。新人職員の育成は、介護経験	
				のない職員には2ヵ月、介護経験のあ	
11	7			る職員には1ヵ月、マンツーマン対応で	
''	'			支援します。また、夜勤は新人職員が	
				大丈夫というまでは、管理者が宿直を	
				しながらフォローします。他に勤務希望	
				は100%聞いてもらえる等、安心して	
				働ける職場環境への配慮は、職員の	
				士気を高めています。	
		〇就業環境の整備	職員の日頃の努力、具体的な実践、		
		代表者は、管理者や職員個々の努力や	勤務状況を把握し、処遇への反映、		
12		実績、勤務状況を把握し、給与水準、労	向上心を持って働けるよう職場環境の		
'2		働時間、やりがいなど、各自が向上心を	整備に努めている。		
		持って働けるよう職場環境・条件の整備	勤務希望は100%叶えている。		
		に努めている			
		〇職員を育てる取り組み	職員の段階に応じて外部研修を推進		
		代表者は、管理者や職員一人ひとりの	しています。研修終了後は、スタッフ会		
		ケアの実際と力量を把握し、法人内外	議で、発表して全体に反映しています		
13		の研修を受ける機会の確保や、働きな	必要な資格取得の支援を行っていま		
13		がらトレーニングしていくことを進めてい	す。		
					

自己	外部	項目	自己評価	外音	7評価
己	部	人	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
		〇同業者との交流を通じた向上	東住吉区介護保険事業所連絡会や、		
		代表者は、管理者や職員が同業者と交	グループホーム連絡会に加入しており		
14		流する機会を作り、ネットワークづくりや	相互の交流を図っています。良いとこ		
'4		勉強会、相互訪問等の活動を通じて、	ろは、参考にしています。		
		サービスの質を向上させていく取り組み			
		をしている			
Ⅱ. 隻	で心と信	言頼に向けた関係づくりと支援			
		〇初期に築く本人との信頼関係	入居時の、アセスメントでニーズを把		
		サービスを導入する段階で、本人が困っ	握し、施設の生活に速く慣れていただ		
15		ていること、不安なこと、要望等に耳を	けるように、寄り添っている時間を配慮		
		傾けながら、本人の安心を確保するため	している。		
		の関係づくりに努めている			
		〇初期に築く家族等との信頼関係	入居前・入居時の面接でご家族のニー		
		サービスを導入する段階で、家族等が	ズを聞き、取り入れています。		
16		困っていること、不安なこと、要望等に	また、機会があれば、毎月の行事等の		
		耳を傾けながら、関係づくりに努めてい	参加を勧めています。		
		ত			
		〇初期対応の見極めと支援	相談を受けた際、当ホームでは対応困		
		サービスを導入する段階で、本人と家族	難なケースはきちんと説明し、理解を		
17		等が「その時」まず必要としている支援	頂いた上で、どんなサービスが良いか		
		を見極め、他のサービス利用も含めた	相談にのり、他のサービスの種類を説		
		対応に努めている	明しています。		
		〇本人と共に過ごし支えあう関係	人生の先輩として生活の知恵(古くか		
18		職員は、本人を介護される一方の立場	らの習わし事や家庭菜園の種蒔植え		
10		におかず、暮らしを共にする者同士の関	方、料理方法など)を日常生活の会話		
		係を築いている	の中で、教えていただいています。		

自己	外部	項目	自己評価	外音	7評価
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
		〇本人を共に支えあう家族との関係	ご家族と一緒に考えながら、利用者に		
		職員は、家族を支援される一方の立場	とって一番良い方法を考えています。		
19		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			
		〇馴染みの人や場との関係継続の支	友人などは、いつでも気軽に面会に来	利用者の友人がホームに来訪すること	
		援	て頂けるよう伝えてあります。	もあります。行きつけの美容院や懐か	
		本人がこれまで大切にしてきた馴染み	行きたい所は可能な限り、家族と相談	しいたこ焼き屋に行く利用者もいます。	
20	l g	の人や場所との関係が途切れないよ	して、行ける様にしています。	大衆演芸が好きだった利用者とは演	
20	"	う、支援に努めている		芸場に行きました。携帯電話を使って	
				いる利用者も数名おり、友達や家族と	
				の通信を楽しんでいます。	
		〇利用者同士の関係の支援	食事やお茶の時間は、職員と共に時		
		利用者同士の関係を把握し、一人ひと	間を共有しています。ほとんどの人が		
21		りが孤立せずに利用者同士が関わり合	リビングで過ごし談話したりテレビを		
		い、支え合えるような支援に努めている	観たりして、自立度の高い方が、世話		
			をしている様子が、見受けられます。		
		〇関係を断ち切らない取り組み	入院をされた場合などは、ほぼ毎日		
		サービス利用(契約)が終了しても、これ	様子を見に行っています。		
		までの関係性を大切にしながら、必要に			
22		応じて本人・家族の経過をフォローし、	時々様子をみに面会に出かけたりして		
		相談や支援に努めている	います。		

自己	外部	項目	自己評価	外音	7評価
2	部	人	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
Ш. ₹	の人は	らしい暮らしを続けるためのケアマネジメ	ント		
		〇思いや意向の把握	ケアプランを立てる際は、本人・家族の	入居時には、利用者・家族から生活歴	日常的な支援の中で、気づいたことや発
		一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意	ニーズを把握し、出来る限り希望を実	や暮らし方の希望・意向を聞きとり、フ	見を記録に残し、よりその人らしい暮らし
		向の把握に努めている。困難な場合	現できる様にしています。	ェイスシートに記録しています。入居後	の支援に活かすことが期待されます。
		は、本人本位に検討している		1~2週間が経過して落ち着いてか	
23	9			ら、改めて希望や意向を聞きなおしま	
23				す。一人ひとりをより理解するために	
				「私をもっと知ってください」シート作り	
				を始めました。	
		〇これまでの暮らしの把握	入居時は情報収集を充分に行い、在		
		一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし			
24		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	の場つくり充実した暮らしが出来るよう		
			にしています。		
		〇暮らしの現状の把握	日々の様子と毎日の申し送りで把握し		
		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	て、状態の維持に努められるように、		
25			生活リハビリを行いながら、毎日を過		
			ごしている。 		

自己	外	項目	自己評価	外音	7評価
己	部	坝 日	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
		〇チームでつくる介護計画とモニタリン	各受け持ちが、利用者の1ヶ月の総ま	利用者・家族の思いや希望を尊重した	
		グ	とめを行い、モニターリングで次の計画	介護計画になっています。ケース記録	
		本人がより良く暮らすための課題とケア	に反映している。	用紙には、各利用者のサービス内容	
		のあり方について、本人、家族、必要な	また、「私をもっと知って下さい」シート	が書かれており、職員はサービス内容	
26	10	関係者と話し合い、それぞれの意見や	で担当者以外も共有できるよう努めて	を確認しながら支援にあたっていま	
20	10	アイデアを反映し、現状に即した介護計	います。	す。モニタリングは担当者に意見を聞	
		画を作成している		きながら行い、次の計画に反映してい	
				ます。	
		〇個別の記録と実践への反映	毎日の様子を経過記録表に記録する		
		日々の様子やケアの実践・結果、気づ	事でケアプランに基づいたサービスを		
27		きや工夫を個別記録に記入し、職員間	提供しています。		
		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			
		〇一人ひとりを支えるための事業所の	問題が発生した時は、その都度		
		多機能化	ミーティングを行い、ニーズの把握に		
28		本人や家族の状況、その時々に生まれ	努め柔軟な支援に心がけています。		
20		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			
		〇地域資源との協働	近くの神社に初詣に行ったり、銭湯の		
		一人ひとりの暮らしを支えている地域資	足湯を楽しんだり、また公園で桜の花		
29		源を把握し、本人は心身の力を発揮し	見したり、ブランコで遊んだり、と日々		
		ながら安全で豊かな暮らしを楽しむこと	を送っています。		
		ができるよう支援している			

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
己	部	以	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
		〇かかりつけ医の受診支援	今までの生活と同じように、在宅で観	利用者それぞれがかかりつけ医の往	
	11	受診は、本人及び家族等の希望を大切	てもらっていたかかりつけ医にそのま	診にきてもらっています。急変時には、	
30		にし、納得が得られたかかりつけ医と事	ま引き続き診察を依頼しています。	24時間対応可能な在宅専門の医師	
		業所の関係を築きながら、適切な医療	また、希望があれば、24 時間在宅医	が協力してくれる体制がとられ、土・	
		を受けられるように支援している	療の先生の紹介も行っています。	日・夜間も対応してもらいます。	
		〇看護職との協働	管理者が看護師であるために、日々		
		介護職は、日常の関わりの中でとらえた	の健康管理をかかりつけ医と連携を		
31		情報や気づきを、職場内の看護職や訪	取りながら24時間体制で支援してい		
31		問看護師等に伝えて相談し、個々の利	ます。		
		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			
		〇入退院時の医療機関との協働	利用者が入院した場合、ほぼ毎日、		
		利用者が入院した際、安心して治療で	面会に行き、声かけを行っている。		
		きるように、又、できるだけ早期に退院	その時、病院との情報交換を行い入院		
32		できるように、病院関係者との情報交換	中の注意することや、不安なく退院		
		や相談に努めている。あるいは、そうし	出来るように連携している。		
		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			
		〇重度化や終末期に向けた方針の共	入居の際に看取りに関して説明を行い	希望があればホームでの看取りも可	
		有と支援	同意を頂いています。さらに重度化し	能です。年に一人は看取りを行ってい	
		重度化した場合や終末期のあり方につ	た場合は、再度家族に、今後の事を相	ます。終末期の生活支援マニュアルを	
33	12	いて、早い段階から本人・家族等と話し	談しその都度、説明と同意を得ていま	作成し、家族にも終末期のケア内容を	
"		合い行い、事業所でできることを十分に	す。	説明して同意をもらっています。看取り	
		説明しながら方針を共有し、地域の関	終末期マニアルを作成活用しています	の際には、看護師資格を持つ管理者	
		係者と共にチームで支援に取り組んで		が宿直し、職員の不安を軽くしていま	
		いる		す。	

したい内容
_

外		自己評価	外部評価	
部	現 日	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
	〇日々のその人らしい暮らし	入居者中心で、個人のペースに合わ		
	職員側の決まりや都合を優先するので	せ業務優先にならない様に気をつけて		
	はなく、一人ひとりのペースを大切にし、	います。		
	その日をどのように過ごしたいか、希望	特に、介護度の高い方には、傍で寄り		
	にそって支援している	添うようにしています。		
	○身だしなみやおしゃれの支援	本人の好きな洋服を選んでもらい、外		
	その人らしい身だしなみやおしゃれがで	出時は、お洒落を楽しんでもらいます。		
	きるように支援している	居室の洗面台の鏡で、お顔を見ること		
		をすすめています。		
	〇食事を楽しむことのできる支援	食事の下ごしらえで皮をむいたり、ネ	業者から献立付きの材料を仕入れ、ホ	
	食事が楽しみなものになるよう、一人ひ	ギを刻んだり、もやしの根っこを取った	一ムで3食調理しています。利用者に	
15	とりの好みや力を活かしながら、利用者	り、また後片付けなど、一緒に出来る	も下ごしらえや後片付けを手伝っても	
10	と職員が一緒に準備や食事、片付けを	ことを行っている。	らうこともあります。食事を楽しむ雰囲	
	している		気を心がけ、一人ひとりのペースに合	
			わせた介助を行っています。	
	〇栄養摂取や水分確保の支援	管理栄養士によるカロリー・栄養面で		
	食べる量や栄養バランス、水分量が一	の計算された食事の提供。水分摂取		
	日を通じて確保できるよう、一人ひとり	は慢性疾患の方は主治医の指示で、		
	の状態や力、習慣に応じた支援をして	1200ccそのほかの方々は1200cc		
	いる	~1500ccでチェックしています。		
	 〇口腔内の清潔保持	 毎食後の口腔ケアを行い、一人で出来		
	口の中の汚れや臭いが生じないよう、	 ない方には声掛けや介助を行います。		
	毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人	 義歯の管理が困難な方は, 職員が行		
	の力に応じた口腔ケアをしている	っています。		
		 一人で出来ない方は、ガーゼで口腔清		
		潔を行っています。		
	外部 15	● ○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 ○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 ○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 ○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 ○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	##	##

自己	外	項目	自己評価	外部評価	
5	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
		〇排泄の自立支援	排尿チェックにて個々に誘導していま	原則トイレでの排泄ケアを行っていま	
		排泄の失敗やおむつの使用を減らし、	す。尿意がしっかりしてこられた方には	す。頻繁な放尿があった利用者が、入	
43	16	一人ひとりの力や排泄パターン、習慣を	日中は布パンツ使用に変えています。	居後排泄が自立し、自信を取り戻した	
43		活かして、トイレでの排泄や排泄の自立	居室内での、放尿が多い時期は、ポー	事例があり、排泄ケアの大切さを職員	
		にむけた支援を行っている	タブルトイレを使用します。	は学びました。	
		〇便秘の予防と対応	適度な運動や水分補給、バランスの良		
		便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲	い食事を勧め、時には腹部マッサージ		
		食物の工夫や運動への働きかけ等、	や、腹圧がきちんとできる様に呼吸を		
44		個々に応じた予防に取り組んでいる	指導しています。出来る限りトイレで		
			排泄できるように、個々に対応してい		
			ます。		
		〇入浴を楽しむことができる支援	入浴を楽しみにしている方が多いので	基本的には週3回の入浴です。近くの	
		一人ひとりの希望やタイミングに合わせ	ゆっくり楽しんでもらっています。また、	銭湯で開放している足湯を楽しむこと	
		て入浴を楽しめるように、職員の都合で	季節を楽しむために「菖蒲湯」・「ゆず	もあります。入浴を好まない利用者に	
45	17	曜日や時間帯を決めてしまわずに、	湯」も考えています。	は無理強いせず、本人が入浴する気	
		個々にそった支援をしている		持ちになるよう働きかけています。	
		〇安眠や休息の支援	日中は散歩、体操、リビングにてお茶		
		一人ひとりの生活習慣やその時々の状	を飲んだりと、ほとんどの人がホール		
		況に応じて、休息したり、安心して気持	で過ごされているため、安眠されてい		
46		ちよく眠れるよう支援している	ます。また寝る時間まで自由にホール		
			でテレビ鑑賞しておられるので、暖か		
			い飲み物(ホットミルク)等を提供してい		
			ます。		

自己	外部	15 P	自己評価	外部評価	
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
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	きないように、支援しています。		
			る様指導しています。		
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	います。また「ありがとう」の感謝の		
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	八百屋さんにくだものの買い物等利用 者の方々の希望に添って喫茶店へ出 かけるなどの支援を行っています。	近くの公園からは中学校のグランドが 見え、子ども達の元気な姿を見ること	
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	や、散髪代を個人で支払います。それ		

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
		〇電話や手紙の支援	携帯電話の利用や、施設内の電話で		
		家族や大切な人に本院自らが電話をし	各個人が好きな時に、やり取りできて		
51		たり、手紙のやり取りができるように支	います。又季節感を味わってもらう為		
		援している	に年賀状や暑中見舞いの葉書を書い		
			てもらい、家族に送っています。		
		〇居心地のよい共有空間づくり	ガラス窓に、季節にあった絵を描き	広い共有空間があり、ソファーや椅子	
		共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、	利用者さんに楽しんでもらっています。	がいくつも置かれ、ゆったりと設定され	
		食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとっ	ホールには、ソファーを置いて楽しい	ています。壁には季節の流れを感じる	
52	19	て不快や混乱をまねくような刺激(音、	空間づくりを心がけています。	各行事の写真や製作物を貼っていま	
		光、色、広さ、温度など)がないように配		す。感染症予防として清潔にも心が	
		慮し、生活感を採り入れて、居心地よく		け、手すり等の消毒も毎日行っていま	
		過ごせるような工夫をしている。		す。	
		〇共用空間における一人ひとりの居場	ソファーやテーブル、または居室で好		
		所づくり	きなように過ごしています。		
		共用空間の中で、独りになれたり、気の	日中ホールではほとんどの方がテレビ		
53		合った利用者同士で思い思いに過ごせ	を見たり絵を描いたりしています。		
		るような居場所の工夫をしている			
		〇居心地よく過ごせる居室の配慮	入居時に本人の大切なもの(家族の位	利用者が以前使っていた馴染みの家	
		居室あるいは泊まりの部屋は、本人や	牌、写真、本や置物など)を持って、	具や、大切にしている家族の写真等を	
		家族と相談しながら、使い慣れたものや	こられる事を進めています。	持ち込み、その人らしい居室作りをエ	
_{E4}		好みのものを活かして、本人が居心地	居室は好きなように配置し居心地良く	夫しています。仏壇を持ち込んでいる	
54	20	よく過ごせるような工夫をしている	過ごせるようになっています。	利用者もいます。居室内に飾っている	
				孫からの手紙を見せてくれた利用者の	
				嬉しそうな表情から、職員の日頃のケ	
				アが伺えます。	

自己	外部	項目	自己評価	外音	7評価
2	部	以 日	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
		〇一人ひとりの力を活かした安全な環	ホールは周囲に手すりを設置してあり		
		境づくり	安心して、歩行出来るように工夫して		
55		建物内部は一人ひとりの「できること」	あり、ドアは全て引き戸にして、出入り		
33		「わかること」を活かして、安全かつでき	が、スムーズに行えるようにしていま		
		るだけ自立した生活が送れるようにエ	す。		
		夫している			