1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

LT AM MAIT	【于木/// NG (于木// IEC)/ 】					
事業所番号	4792600035					
法人名	社会福祉法人 善隣福祉会					
事業所名	認知症対応型共同生活介護事業所 中城愛誠園					
所在地	沖縄県中頭郡中城村字当間289-5					
自己評価作成日	平成27年12月10日	評価結果市町村受理日	平成28年3月31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/47/index.php?action kouhyou detail 2013 006 kani=true&JigyosyoCd=478VersionCd=006

【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

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	名 株式会社 沖縄タイム・エージェント				
	所在地	沖縄県那覇市曙2丁目10-25 1F				
	訪問調査日	平成28年1月29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)】

中城湾を一望できる高台に位置し、周辺を緑に囲まれた環境の中で、入居者は日頃から景色を眺めたり散歩をして気分転換を図っている。施設内はバリアフリーで、入居者が安心して有する能力を発揮して、家事や掃除に参加できるようになっている。また、本人がしたい事に耳を傾け、ドライブや買い物、市民図書館に出掛けDVDやCDを借用して、皆で楽しく鑑賞したりと、常に入居者が快適に生活が送れるよう支援に努めている。

【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)】

理念に「今出来ることを大切に・・」を掲げ、住みよいホームの環境整備を利用者、職員全員で取り組み、昼食後に台所の片づけ、食堂兼ホールや廊下の掃除は利用者の習慣となっている。日常生活動作も本人が出来ることは介護計画に反映し、残存機能を活かす支援を意識して実施している。食事も3食事業所で作り、利用者は買い物や下ごしらえ、食器洗い等に参加している。年2回外食(昼食)も計画して食事を楽しむ工夫をしている。利用者の希望や見学等で週に2~3回外出支援している。屋外に出かける事で生活リズムの確保や五感刺激、見学時に歩くことで体力維持に繋げている。

Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№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	↓該当	取り組みの成果 4するものに〇印		項目	↓該∶	取 り 組 み の 成 果 当するものに〇印
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)	0	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 (参考項目:9,10,19)	0	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)	0	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	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)	0	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)	0	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)	0	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)	0	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、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 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)	0	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	0	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)	0	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	0	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	0	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

確定日:平成28年3月16日

-	<i>H</i> J		自己評価	外部評価	
自己	外 部	項目			カのフニップに向けて期待した中
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内
		こ基づく運営 ○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		理念は、地域密着型サービスの意義を踏まえて職員と一緒につくりあげている。日常生活の中で、利用者の残存機能を活かした支援を行い、日々のケアやミーティング等で、時には事例を通して確認し共有している。	
2	(2)	日常的に交流している	周辺には住宅が乏しく、近隣との交流は難しい 状況。北上原自治会への加入を検討中で、来年 4月に実現する。現在は隣接するデイサービス に通う利用者と交流したり、入居者の所在地で ある自治会から、行事案内があった場合ン参加 している。また、地域のスーパーに買い物に出 掛けて交流の機会を得ている。	サービス利用者や地域のスーパーに定期的に買い	るよう、近隣住民や地域の方と
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	地域住民あるいは他市町村より電話での相談があった場合、また見学者に対して、認知症に対して説明している。今年度、民生委員との交流会があり、その際認知症への理解や支援について説明している。		
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	運営推進会議を2か月に一度開催して、入居 者の近況報告や業務の報告を行っている。各推 進委員から助言をいただき、サービスの向上や 入居者確保に向けた取り組みに活かしている。	なかった。会議は、入居者確保に向けた提案もある	運営推進会議の意義を踏まえ、 家族にも理解してもらい利用者 や家族の参加に期待したい。
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		村担当者とは、運営推進会議で情報交換している。 村の広報紙に事業所の紹介が掲載されたり、行 事、研修等の案内を直接事業所まで届けるなど、日 頃より連絡を取り合い協働関係を構築している。	
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「介指定基準に 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	夜間帯以外は一切施錠を行っておらず、帰宅 願望や不穏による徘徊等には、職員が付き添い 散歩を行っている。身体拘束も一切ありません。	管理者、職員は身体拘束をしないケアに努め、家族にも理解を得ている。立ち上がり時にふらつきのある方には夜間のみのセンサー使用で転倒がなくなった。不穏や帰宅願望には利用者に合わせて対応している。	
7			身体的・心理的虐待、放棄等、あらゆる虐待が 起こらないよう、管理者・職員がミーティングで話 し合い、確認し合い防止に努めている。		

		<u>P縄県(認知症対応型共同生活介護事業</u>			
自己	外	項目	自己評価	外部評価	
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
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	今現在、成年後見制度について学ぶ機会を 持っていないが、職員がいつでも見れるように関 係資料を置いてある。		
9		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	契約の際に文書を確認してもらいながら、内容を口頭で説明して同意を得ている。介護保険改定等あった場合は、改定後の書類を郵送したり、面会時に直接説明して、ご家族の理解・納得を図っている。		
		○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	話せるように心掛けている。また、電話による要望等もあり、職員間で要望を確認し合い実践している。利用者からも同様の対応を取って、意見	利用者は日常生活の中で直に、意思や思いを訴え、「家に帰りたい」「電話してほしい」には家族と相談して対応している。家族からは面会時や行事の時、声かけして意見や要望を遠慮なく話してほしいと伝えている。意見はケアに関することが多い。	
11	(7)		た点は職員ミーティングで話し合い、業務の改善	職員からは、ミーティング等で意見、要望を聞いている。職員から「利用者と一緒に食材の買物に行くため、混雑しない曜日(日から水)に変更」の意見を反映している。また、「職員を増やしてほしい」の要望は法人に報告している。	
12		〇就業環境の整備 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	介護福祉士習得者を本採用としたり、改善手当を引き上げる等、あるいは臨時雇用期間2年目から、業務態度・内容の良好な職員を本採用にしたりと、やりがいや向上心の持てる職場環境作りに努めている。		
13		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	何名かは法人外の研修に参加してもらったが、その間の職員配置は厳しいのが現状である。法人内外の時間外の研修には、参加している。		
14		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	法人内の同業者と交流する機会はあるが、外 部の同業者と交流する機会は、認知症研修に参 加した際、情報交換する以外にはない。		

□ 大学 項 日 自己評価	,		<u> </u>		LJ +p===/m	
15	🗏	外	百 日			
15	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
15	π 🕏	Z iù Ş	- 信頼に向けた関係づくりと支援			·
サービスを導入する段階で、本人が図って	_	\$ · L · C				
いること、不安なこと、要定等に耳を傾けない。 がら、本人の変心を確保するための関係で がら、本人の変心を確保するための関係で でリニアラウエンターでは、大人との 信頼関係作りに努めている。 10	15			サービスの開始に先立ち、本人の生活歴など		
たい。本人の安心を確保するための関係。 がら、本人の安心を確保するための関係。 (リに勢かている) 10						
(対に努めている。 (対に努めている。 (対に努めている。 (対に努めている。 (対に対していること、不安なこと、要は等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている。 (がら、関係づくりに努めている) (がら、関係づくりに努めている) (がき、対しての見極めと支援サービスを導入する段階で、表人受族等がでもの時にすが変更している支援を見越にか、他のサービス利用も含めた対応に努めている。 (ののサービス利用も含めた対応に努めている) (ののサービス利用も含めた対応に努めている。 (本人を大に適ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、著らしを共にする者同士の関係を築いている。 (本人を大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、本人と家族の締を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている。 (本人を大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、本人と家族の締を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている。 (3) (3) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4				上で過ぎせるとう 職員問で託し合い 木人レの		
16						
サービスを導入する段階で、家族等が困ったに関連取り、原産の上で、接触の対応をわかりです。(制度の上で、接触の対応をわかりです。(制度の上で、機能の対応であかりで、(制度の上で、) 関係でくりに関連取り、毎何が必要が難しる。			くりに努めている	10根関係1471年91~第8)(いる。		
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、関係でくいに学動でいる。 17	16		○知期に第/会体学しの信頼関係			
17	10			入居前のカンファレンスで家族からの要望を十		
17						
17						
17			ながら、関係づくりに努めている			
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かた対応に努めている 18				か架けるように劣めている。		
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かた対応に努めている	17		○初期対応の見極めと支援			
が「その時」まず必要としている支援を見極	'			これまでに歩んできた生活環境や病歴等、本		
版し合い、今必要なサービス、今後必要となるだ 55サービスが提供できるように努めている。				人や家族から聞き取り、今何が必要か職員間で		
18				話し合い、今必要なサービス、今後必要となるだ		
18						
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			ている	ラグラーとスが現底できるように対めている。		
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	18		〇本人と共に過ごし支えあう関係			
かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている						
いている をすることで、暑らしを共にする者同士の関係を						
19				をすることで、暮らしを共にする者同士の関係を		
19			いている			
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 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 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 [本長力でいる] [本長力では、近沢を報告し家族と情報を共振し、皆で一緒に食事を実体験してもらう。] [本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人 で場所との関係が途切れないよう、支援に 関接しているデイサービスと交流して、幼馴染や同地域の知人と触れ合えるように努めている。 [本長力では、当時に、大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大						
おいできる時間を作り、近況を報告し家族と情報を共切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている。ホームだよりで活動状況を確認してもらったり、行事に参加してもらい、活動内容を実体験してもらう。 20 (8)	19					
できるような支援に努めている という。 ホームだよりで活動状況を確認してもらったり、行事に参加してもらい、活動内容を実体験してもらう。			職員は、家族を支援される一方の立場にお			
に本人を支えていく関係を築いている			かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共			
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 アライブを兼ねて馴染みの場所へ出掛けたり、 アライブを兼ねて馴染みの場所へ出掛けたり、 アライブを兼ねて馴染みの場所へ出掛けたり、 アライブを兼ねて馴染みの場所へ出掛けたり、 アライブを兼ねて馴染みの場所へ出掛けたり、 アライブを兼ねて馴染みの場所へ出掛けたり、 アライブを兼ねて馴染みの場所へ出掛けたり、 でもらい、 でする。 大力ですることものものないよう支えながら、充実した共同生活が送				を共有している。ホームたよりで活動状況を確認		
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 ドライブを兼ねて馴染みの場所へ出掛けたり、 隣接しているデイサービスと交流して、幼馴染や 同地域の知人と触れ合えるように努めている。						
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、支援に解接しているデイサービスと交流して、幼馴染や同地域の知人と触れ合えるように努めている。 21 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 「あるような支援に努めている」のないよう支えながら、充実した共同生活が送				容を実体験してもらう。		
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、支援に解接しているデイサービスと交流して、幼馴染や同地域の知人と触れ合えるように努めている。 21 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 「あるような支援に努めている」のないよう支えながら、充実した共同生活が送	20	(0)				
や場所との関係が途切れないよう、支援に 努めている	20	(0)				
タめている 同地域の知人と触れ合えるように努めている。 と参加したり、ドライブ時に自宅近くを通ることもある。 21						
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 個々の利用者の性格を把握し、皆で一緒に食 事を摂ったり、一緒に家事を手伝ったり、コミュニ ケーションを図ったりと、入居者が孤立すること のないよう支えながら、充実した共同生活が送			や場所との関係が途切れないよう、支援に			
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 個々の利用者の性格を把握し、皆で一緒に食 事を摂ったり、一緒に家事を手伝ったり、コミュニ ケーションを図ったりと、入居者が孤立すること のないよう支えながら、充実した共同生活が送			努めている	同地域の知人と触れ合えるように努めている。	と参加したり、ドライブ時に自宅近くを通ることもあ	
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					る。	
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	21		○利用者同士の関係の支援			
孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え 事を扱うたり、一緒に家事を手伝うたり、コミュー ケーションを図ったりと、入居者が孤立すること 合えるような支援に努めている のないよう支えながら、充実した共同生活が送 クロストラン・ファン・ファン・ファン・ファン・ファン・ファン・ファン・ファン・ファン・ファ	-'					
加立セダに利用者向工が関わり合い、支え ケーションを図ったりと、入居者が孤立すること 合えるような支援に努めている のないよう支えながら、充実した共同生活が送				事を摂ったり、一緒に家事を手伝ったり、コミュニ		
「日えるような文族に劣めている						
			台えるような文援に努めている			

–	外	<u> 補保(認知症对心型共同生活介護事業</u> 	自己評価	外部評価	
自己	部	項 目			カのフニップにウはて切住したい中
	미)		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内
22		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			
Ш.	その		ジメント		
23		○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	それぞれの希望を理解し、職員間で共有している。「運動したい」「好きなものを観たい」「家に帰りたい」「家に電話して欲しい」等、希望は多岐	全員が思いや意向の表出が可能で、日々の生活の中で声かけして利用者の声を聞いている。利用者自身が楽しみを見つけて取り組んでいる。理解できない場合は、職員間で話し合い把握や支援に努めている。	
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	本人との日頃の会話や昔話、あるいは家族が 面会に来た際、本人と一緒に生活していた時の 思い出話し等から、これまでの暮らしの把握に 努めている。		
25		〇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	入居者と職員が共に行動し、一人ひとりが一日どのように過ごすか職員は把握している。また日頃のバイタルチェックや排泄チェック表、食事摂取表から心身の状態を把握し、日頃から一緒に家事をすることで、有する能力を把握している。		
26			居者や家族、主治医から聞き出したニーズや意見などをミーティングで話し合い、現状に即した	担当者会議で本人や家族、介護職員と話し合い、今出来ることも反映した介護計画となっている。ミーティングや毎月のカンファレンスで職員は情報を共有し、半年毎のモニタリングを実施している。更新時や状態変化時に計画の見直しをしている。	
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	個々の入居者の出来事を記録し、ケアの実践とその結果、工夫したこと等の情報を共有し、より良い支援となるよう介護計画の見直しに活かしている。		
28		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	受診や散髪、必要物品の買い物は、基本的に 家族が対応しているが、諸事情や体調不良で家 族の対応が難しい場合は、職員や管理者が対 応するなど、その時々に生まれるニーズに柔軟 に対応している。		

白	外	<u> 補泉(認知症对応型共同生活介護事業</u> 	自己評価	外部評価	
自己	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
29		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	中城村の行事、自治会の行事、隣接するデイサービスとの交流を通して、他者とふれあい、豊かな暮らしを送ることができるよう支援している。		
30		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	況の報告や、職員が記した情報を手渡すなどし	入居前からのかかりつけ医を継続し受診は家族対応を基本としている。家族が難しい場合は管理者が対応している。受診時には、書面や口頭で情報提供を行い、結果等は申し送りや介護記録に記して共有している。	
31		師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切	看護師の受入れや訪問看護の受入れはない。 隣接するデイサービスに看護師が配置されてお り、入居者の体調がすぐれない場合は診察して もらい、必要に応じ受診を促している。		
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。	入院時には職員が見舞いに行き、病院関係者に入居時の状況や日頃のバイタルなど報告して、安心して治療ができるよう支援している。また、退院前にはカンファレンスに参加して、早期に退院が出来るように努めている。		
33		○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	契約時に、重度化して医療面の比重が大きくなった場合は、入居生活が困難になる事の説明をして、家族の理解を得ている。その際は、同法人の特養ホームへ受け入れるなど、連携を図っている。	重度化・終末期に向けた事業所の方針は明文化はされていない。契約時に、医療的ケアが必要になったときは特養ホームへ繋げる旨を、家族、利用者に説明している。	
34		切職員は心忌于ヨヤ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	全ての職員が、応急手当や初期対応の訓練を受けていないが、急変時の連絡体制や初期対応については話し合っている。深夜帯に関しては、隣接する同法人の職員が交代でオンコール対応を行っている。		
35		身につけるとともに、地域との協力体制を築いている	り、入居者が安全に避難できる方法を、全職員 が身につけている。地域との協力体制は築きに くいが、隣接するデイサービスとの共同訓練は	の声かけは行っていない。また、災害時の備蓄等は 準備されていない。マニュアル、職員連絡網は整備	られています。昼夜を想定した年 2回の訓練実施と、地域の協力

自		<u>₩種県(認知症対応型共同生活介護事業</u>	自己評価	外部評価	
自己	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
IV.	その				
	(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	理念にもある、その「人」を尊重するを常に意 識し、日頃から言葉使いや接し方に注意を払っ	利用者一人ひとりに合わせた言葉使いや、尊厳を 傷つけない声掛けに気を付けている。利用者の得 意なことや出来ることを把握し食事の準備や、洗濯 物たたみをお願いしたりしている。男性利用者は、 食後のモップがけ等掃除の役割で力を発揮してい る。	
37		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	入居者が自由に希望を表しやすい言葉掛けを して、可能な限り自己決定に応えられるよう働き かけている。		
38		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	食事の時間や入浴日、入浴時間など、ある程度の日課を決めているが、入居者一人ひとりの 生活リズムを優先して、それぞれの希望に沿った支援を心掛けている。		
39		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	衣服に関しては本人に選んでもらい、職員が 服装を確認して整える事はある。基本的には、 本人の希望を尊重している。お化粧の習慣のあ る入居者には、おしゃれを楽しんでもらってい る。		
40	, ,	○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	買い物に出掛けたり、下ごしらえを手伝っても らったり、職員の作った食事を一緒に食べて楽し	3食とも事業所で調理している。利用者は、週1回食材の買い出しや下ごしらえ、下膳、食器洗いに参加している。食事を楽しむために年2回外食を計画して実施している。職員も利用者と一緒に食卓を囲み、同じ食事を摂っている。	
41		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 カ、習慣に応じた支援をしている	入居者の健康状態に応じた食事量と水分摂取量を記録して、職員間で把握できるようにしている。一人ひとりの健康状態に応じて、みそ汁を昼食のみに提供するなど、栄養バランスに気を付けている。		
42		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	声掛けの必要な入居者も含め、食後は毎回口腔ケアを行っている。力量に応じ一部介助行い、口腔内の清潔を保持している。歯ブラシやコップは1日一回熱湯消毒して、清潔を保っている。		

自	<u>外</u>	<u> 種県(認知症对応型共同生活介護事業</u> 	自己評価	外部評価	
三	部	項 目		実践状況	次のステップに向けて期待したい内
	(16)	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	現在入居している皆様は、ほぼ排泄が自立しており、トレーニングパンツや尿取りパットの使用者はおりません。トイレの前に排泄チェック表を掛けてあり、排泄パターンを把握している。下着に便が付着していないか確認はしている。	利用者全員、トイレでの排泄が自立している。排泄 チェック表をトイレ前にかけているが、事前声掛けや 誘導は行わず、見守りに徹し、排泄記録だけ記し、 利用者の状況を確認している。	,
44		プログラス できる できる こうしゅう ファイン アン・ファイン アン・ファン・ファイン アン・ファイン アン・ファン・ファン・ファン・ファン・ファン・ファン・ファン・ファン・ファン・ファ	野菜を中心とした食事や乳製品(牛乳・ヨーグルト)を提供したり、水分をしっかり摂ってもらったり、軽体操や散歩をして体を動かしたり、自然に排便が出来るよう予防に取り組んでいる。		
45		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	週3回入浴日を決めて、午前中に入ってもらうが、本人の気分や体調に応じて変更をしている。本人が希望すれば、毎日入浴できるよう支援している。	入浴は週3回を基本としているが、利用者の希望に合わせ毎日入浴の習慣を継続している方もいる。残存機能を活かし出来ないところを支援するよう努めている。衣類の準備も本人に確認しながら一緒に行っている。	
46		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	一人ひとりの生活パターンがあり、本人の好きな時間に居室で休んでもらっている。ホールのソファーや椅子に座ってウトウトされる方もいる。夜間不眠を訴え起きてくる入居者もいるが、無理強いはせず会話をしたり観察している。季節に応じて室温に配慮したり、寝具に替えたりして、気持ちよく眠れるよう支援している。		
47		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	一人ひとりの薬は職員がセッティングし、効能・ 副作用・用法・用量が確認できるようにしてい る。毎回職員が手渡し、飲んだ事を確認してい る。薬が変更になった場合は申し送り簿に記入 して、確認できるよう徹底している。		
48		をしている	一人ひとりの能力にあった役割(家事・買い物) を持ってもらい、喜びや達成感が得られるよう支 援する。漢字ドリル・トランプ・パズル・ドライブ 等、楽しんでもらい、気分転換を図っている。		
49			天気の良い日には外出の機会を設け、出来るだけ季節の移ろいが感じられるよう支援している。入居者が昔懐かしい場所に行きたいと希望すれば、家族の許可を得て出掛けられるよう支援している。入居者によっては、時々家族と外食に出掛けられることもある。	事業所近隣の散歩を日常的に行っている。食材の買い出しやドライブ等に個別で対応している。週2~3回のドライブに出掛けている。季節行事の初詣や桜見学は全員で出かけたり利用者の希望を聞いて外出支援している。	

		<u>P縄県(認知症对心型共同生活介護事業</u>			
自己	外	項 目	自己評価	外部評価	
12	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
50			700 N/A	XXXXX	
30			┃ ┃ 本人が金銭を管理することは難しいため、必要		
		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	ながら買い物を楽しんでもらう。		
		いる			
51		〇電話や手紙の支援	てがなけばさのはいないのかまる3日老はも		
		家族や大切な人に本人自らが電話をした	手紙やはがきのやり取りの出来る入居者はお		
		り、手紙のやり取りができるように支援をし	り、友人・知人から郵便が届くのを楽しみにして		
		ている	いる。本人の希望に応じて、家族に電話ができ		
		C 0.10	るよう支援している。		
52	(19)	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	共用空間は常に衛生面に配慮し、入居者はも		
			ちろん、家族や来訪者が不快にならないよう心	ホールの一角に畳間があり、利用者がゆったり寛げ	
		や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広	掛けている。ホールにはソファーを配置し、気軽	る場所やソファも配置し家族と談話するスペースも	
		さ、温度など)がないように配慮し、生活感		ある。壁の時計には時間が解り易いよう大きな数字	
		C、温及なC/かないよりに配思し、土方窓		を張る等工夫している。壁にはスナップ写真や利用	
		ような工夫をしている	たり、ツリーを設置したり、スナップ写真を掲示し	有と協働で作成した貼り絵寺を助つている。	
			て、心地よく過ごせるよう工夫している。		
53		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	ホールにはソファーとテーブルが設置してあ		
		た利用者同士で思い思いに過ごせるような	り、ソファーで一人ゆっくり過ごしたり、時には他		
		居場所の工夫をしている	者と会話を楽しんだり、テーブルでは好きなテレ		
		店場別の工人をしている	ビ番組やDVDを観たり、カラオケを皆で見て楽		
			しんだりできる。		
			0/0/29 (2%)		
E 4	(20)				
04					
		居室は、本人や家族と相談しながら、使い	居室のレイアウトは自由であり、使い慣れた物	ベッドとタンスは備え付けで馴染みの物を持ち込ん	
		慣れたものや好みのものを活かして、本人	や写真などを配置している。テレビを置いて見た	でいる。利用者の在宅時の環境や身体状況に応じ	
		が居心地よく過ごせるような工夫をしている	り、ポットを置いて好きな日本茶を楽しんだり、ア	プーズッじかと デギルラットの キャロス ニレビ かわり	
			イロン掛けをしたりと、居室で心地よく過ごせるよ		
			う工夫している。	のお茶セットを持ち込み、居室で寛いでいる。	
-		 ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり		 	
55					/
		建物内部は一人ひとりの「できること」「わか	居室・トイレ・風呂場には、入居者がわかりや		
		ること」を活かして、安全かつできるだけ自	すいようにと表示がされている。施設内はバリア		
		立した生活が送れるように工夫している	フリーで、動線には手摺が設置されており、安全		
			に移動できるように工夫されている。洗濯干場へ		
			も段差なく移動ができ、入居者と一緒に洗濯干し		
			が出来るようになっている。		
					V