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	4071300539			
法人名	株式会社 ホームケアサービス			
事業所名	グループホーム 片江			
所在地	〒814-0142 福岡県福岡市城南区片江3丁目37番5号 № 092-874-7433			
自己評価作成日	平成29年06月22日	評価結果確定日	平成29年09月15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)

【評価機関概要(評価機関記入)】

な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:30)

評価機関名	特定非営利活動法人 北九州シーダブル協会	
所在地	福岡県北九州市小倉北区真鶴2丁目5番27号	Tel 093-582-0294
訪問調査日 平成29年09月04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)】

利用者の皆様が、安心して暮らして頂ける家庭的な雰囲気作りを心がけて支援させて頂いてます。職員の質の向上のため、年間の研修計画に添って外部研修に行って貰い、その後内部研修を通して、情報の共有に努めています。また、熊本地震を教訓にして、非常災害マニュアルを作成、避難場所、火災、夜間、水害等を想定とした防災訓練に取り組んでいます。

【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)】

「グループホーム 片江」は、4階建ての社員寮を改築して15年前に開設した2ユニットのグループホームである。町内会に加入し、自治会会長の協力で、地域の敬老祝賀会や公民館の行事に参加する等、地域の一員として、交流を深めている。また、ホーム提携医による月2回の往診、訪問看護の24時間対応と介護職との連携により、安心の医療体制が整い、看取りの支援にも取り組んでいる。勤務年数の長い主婦層の職員が多く、利用者の娘であり孫でもあるような家庭的で温かな雰囲気の中で、利用者がその人らしく生き生きと暮らしている。また、利用者の自立支援に重点を置いた介護サービスを提供し、介護度が変わらずに長く入居している利用者が多い。最近では、地域の他事業所との交流が始まり、地域のサロン参加者を含めた合同での運営推進会議を開催する等、グループホームの啓発にも努め、認知症高齢者が安心して暮らせる事業所を目指す、「グループホーム 片江」である。

Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№.1~57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

			取り組みの成果				取り組みの成果
項目		取り組みの成果 ↓該当するものに○印			項 目		当するものに〇印
	神号は 利田老の田いり際い 草ご 十の辛力	0	1. ほぼ全ての利用者の		職員は、家族が困っていること、不安なこと、求		1. ほぼ全ての家族と
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向		2. 利用者の2/3くらいの	65	めていることをよく聴いており、信頼関係ができ	0	2. 家族の2/3くらいと
	を掴んでいる (参考項目:25.26.27)		3. 利用者の1/3くらいの	00	ている		3. 家族の1/3くらいと
	(参与項目:23.20.27)		4. ほとんど掴んでいない		(参考項目:9,10,21)		4. ほとんどできていない
	利田老も映るが、一緒にゆったけも過ご去提売	0	1. 毎日ある		済いの担めなり 一プナー / に馴込むの / や地		1. ほぼ毎日のように
E0	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面		2. 数日に1回程度ある		通いの場やグループホームに馴染みの人や地	0	2. 数日に1回程度
9	がある (参表項目: 20.40)		3. たまにある	00	域の人々が訪ねて来ている		3. たまに
	(参考項目:20.40)		4. ほとんどない		(参考項目:2,22)		4. ほとんどない
		0	1. ほぼ全ての利用者が		運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係		1. 大いに増えている
60	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている		2. 利用者の2/3くらいが	67	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	0	2. 少しずつ増えている
OU	(参考項目:40)		3. 利用者の1/3くらいが	67			3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない		(参考項目:4)		4. 全くいない
	利用者は、職員が支援することで生き生きした表	0	1. ほぼ全ての利用者が		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
21			2. 利用者の2/3くらいが	68			2. 職員の2/3くらいが
0 1	情や姿がみられている (参考項目:38.39)		3. 利用者の1/3くらいが	00			3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
			1. ほぼ全ての利用者が		職員から見て、利用者はサービスにおおむね満		1. ほぼ全ての利用者が
32	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	0	2. 利用者の2/3くらいが	60		0	2. 利用者の2/3くらいが
)	(参考項目:51)		3. 利用者の1/3くらいが	09	足していると思う		3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な	0	1. ほぼ全ての利用者が				1. ほぼ全ての家族等が
20	利用有は、健康官理や医療面、女主面で不安な く過ごせている		2. 利用者の2/3くらいが	70	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	2. 家族等の2/3くらいが
03	(参考項目:32.33)		3. 利用者の1/3くらいが	70	のもな河外しているとぶり		3. 家族等の1/3くらいが
	(沙行坝口: 32.33)		4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない
	利田老は、その味もの出口も再想に立じたる物		1. ほぼ全ての利用者が				
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟	$\overline{}$	2 利田老の2/3/らいが				

特定非営利活動法人 北九州シーダブル協会

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	外	D	自己評価	外部評価	
己		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
I.E	念に	基づく運営			
1	1	〇理念の共有と実践 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	廊下やホール内にいつでも見えるところに掲示し、 利用者といつも笑顔で接するようミーティングの場 において、再確認をしている。	ホーム独自の理念を掲げ、見やすい場所に掲示し、 日頃から目にする事で、理念を理解する努力が行われている。職員は、利用者と同じ目線でケアに取り組み、利用者のこれまでを理解し、否定しないで受け入れ、利用者を中心に考えた介護サービスに取り組んでいる。	職員それぞれが理念を見るだけでな く、申し送り時や合同ミーティングの 時に、理念に沿った介護を行えてい るかを改めて振り返る等、理念を確 認する機会を設ける事が望まれる。
2	2	〇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	町内会に入会し、地域の情報が入るようになり、 催しものに参加できるようになってきた。	町内会に加入し、自治会会長の理解と協力で、地域の情報が入るようになり、公民館行事や地域の敬老祝賀会に参加して、地域の一員としての交流が広がっている。また、さんさんサロン参加者30名を交えて、地域にある事業所合同の運営推進会議を江陽館で開催し、グループホームの紹介を行う等、啓発活動にも取り組んでいる。	
3		〇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	運営推進会議を通じて、地域の人々に理解して頂いている。		
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	2ヶ月に一度開催し、常時報告や地域の方々から アドバイスを頂いている。	会議は2ヶ月毎に年6回開催し、ホームの利用者状況、活動状況の報告を行い、参加委員から、評価や要望、意見等を頂いている。提携医療機関の医療連携室や訪問看護師の参加も得られ、近隣事業所(ディサービス、グループホーム)の運営推進会議に管理者が相互に参加する等、参加委員の増員や会議の充実に向けて、積極的に取り組んでいる。	自治会長を通じて地域の見守り隊等 と連携する等して、地域の同業者と の繋がりを活かした地域貢献への取 り組を期待したい。
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	空室案内や、地域住民の交流をする際の橋渡し やアドバイスを頂いている。	運営推進会議に地域包括支援センター職員の参加があり、ホームの現状を伝え、情報やアドバイスを受けている。また、城南区地域密着事業所部会に管理者が参加し、行政担当者と交流を図り、協力関係を築いている。	
6	5		身体拘束についての研修に職員を受講させ、身体 拘束をさせないケアに取り組んでいる。しかし、利 用者の中には、慣れない環境で不安な行動をとら れるときはフェンスの施錠を行っている。	外部研修に職員を交代で派遣し、意識づけを行っている。職員は、身体拘束が利用者に及ぼす弊害について理解し、禁止行為の具体的な事例を挙げて検証し、身体拘束のないケアの実践に取り組んでいる。特に、言葉で止める事については、職員にアンケートを取って再確認に努め、他のアプローチの仕方がないかを話し合っている。	
7		〇虐待の防止の徹底 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	研修の参加、ミーティングでの情報の共有に努め ている。		

自	外	D	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容
8		るよう支援している 	現在、利用者のお二人の方が、成年後見人制度を利用中。	現在、成年後見制度を活用の利用者が3名いるため、それぞれの後見人との関わりや、制度に関する研修を受講する事で理解を深めている。また、必要時には、制度についての説明を行い、関係機関を紹介する等、利用者の権利や財産が不利益を被らないよう支援している。	
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	契約の際、契約書や重要事項説明書を用いて説明を行っている。その際、起こりうる危険性も説明し、理解を得ている。		
10		○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	ご家族が面会の来られた際、日常の状況をお伝え し、ご家族の意見を伺って施設運営やケアプラン に反映させている。	配な事等を聴き取り、ホーム運営や介護計画に反映 出来るように取り組んでいる。また、ホーム便りを2ヶ	個別のホーム便りを毎月送付する等して、駐車場事情等から、なかなかホームに来られない家族に詳細な報告を行う事によって、家族と更なる信頼関係を築く事を期待したい。
11	8	○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回の合同ミーティングや、カンファレンスで、意見や提案を聞く機会を設け、反映させている。	毎月1回、両ユニット合同のミーティングを実施し、本部の管理者会議の報告、利用者状況、ヒヤリハット、事故報告、研修報告等を行っている。別に、ユニット毎のカンファレンスを行い、職員の意見を聴いて反映させている。年に1回、査定前に面談を行い、個人的に意見、要望を聴く機会を設けている。	
12			定期的に個々の職員の評価を行い、それを基に 賞与支給額に反映させている。		
13		働く職員についても、その能力を発揮して生き生	応募頂いた方全て面接を行い、性別、年齢だけでなく人柄を重視し採用を行っている。 ミーティングで発言の場を設けている。	職員の募集、採用にあたっては、年齢、性別、資格等の制限はなく、介護に対する考えや人柄を重視している。採用後は、新人研修、経験年数に応じたスキルアップ研修の受講、資格取得を奨励し、職員一人ひとりのレベルアップを目指している。希望休、有休の確保、勤務時間の配慮を行う等、職員が働きやすい環境を整え、職員の定着に繋げている。	
14		〇人権教育・啓発活動 法人代表及び管理者は、入居者に対する人権 を尊重するために、職員等に対する人権教育、 啓発活動に取り組んでいる	研修に参加させ、ミーティングでの情報の共有、意 見の統一に努めている。	利用者の人権を尊重する介護の在り方を常に話し合い、職員は、利用者のこれまでの暮らしや習慣を理解して、否定しないで受け入れ、利用者中心の、その人のペースに合わせた介護サービスに取り組んでいる。また、理念の中に、利用者を一人の人として敬い、笑顔で接する事を謳い、職員は、常に意識して取り組んでいる。	

自	外	-= n	自己評価	外部評価	
自己	外部	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
15		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	外部研修に参加し、その後内部研修にて、発表することにより自分自身のケアの見直しの機会を作るようにしている。		
16		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	城南区の地域部会に参加し、グループホームだけでなく、同じ地域密着型である、小規模多機能や、ディサービスのネットワークから勉強会や相互訪問を行っている。		
Ⅱ.₹	心と	:信頼に向けた関係づくりと支援			
17		〇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	初期アセスメントの時と、その後の日常会話の中 より本人の不安などを汲み取れる様、傾聴に心が けている。		
18		〇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	契約の際、暫定のケアプランを作成時に要望等に 耳を傾けている。		
19		〇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	入居する前に事前の状況を見学させて頂き、初期 のサービス導入に活用している。		
20		〇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	食器の下膳や、洗濯畳み、新聞取り、おやつ作り の手伝い等暮らしを共にする者同士の関係を築い ている。		
21		〇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	2ヶ月ごと利用者の近況を伝えるためにお便りを ご家族に送付。希望したものを購入されたり、外出 に連れ出してくれたり、共に、本人を支えていく関 係を築いている。		

自	外		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容
22		〇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	他施設へ入所中のご主人のところへ、月に2~3 回面会に行かれている。	家族が利用者と一緒に、他の施設にいる夫に会いに行ったり、前に利用していたデイサービスへ通う等、馴染みの関係を大切にしている。利用者が2階と3階を行き来して、「遊びに行くよ」と訪問し合い、顔馴染みの関係を築く等、入居してからの馴染みの関係も大切に支援している。	
23		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	利用者同士一緒に話したり、レクする機会を設け 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。		
24		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	必要に応じて出来る範囲内で、相談や支援に努め ている。		
ш.	その)	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
25	12	〇思いや意向の把握 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		日常生活の関わりの中で、職員は利用者の思いや意向を聴き取り、家族と相談しながら、実現に向けて努力している。また、意志を伝える事が困難な利用者については、職員が寄り添い話しかけ、利用者の表情や仕草を見逃さないようにして、出来るだけ本人の思いに近づく努力をしている。	
26		〇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	入居時、ご家族の方や在宅のケアマネジャーの意 見を参考にし、介護計画に反映させている。		
27		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	毎朝、バイタルサインの測定を行い、日々の体調、心理状態の変化に気を配っている。		
28		〇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ィアを反映し、 現状に即した介護計画を作成している	普段より、職員の意見、ご本人の意見やご家族の 要望を聞いて介護計画に反映させている。	職員は、利用者や家族と話をする機会を設け、意見 や要望を聴き取り、カンファレンスやモニタリングを行い、職員間で検討し、短期3ヶ月、長期6ヶ月で介護計 画を作成している。利用者の自立支援に重点を置い た介護サービスを提供し、介護度が変らずに、長く入 居している利用者が多い。	

自	外		自己評価	外部評価	
自己	外部	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
29		がら実践や介護計画の見直しに活かしている	毎日の生活で、少しの変化に気が付いたことを、 個別の経過記録に記入し、その時に応じて職員間 で情報を共有して、実践、介護計画の見直しを 行っている。		
30		柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組ん でいる	個々の利用者のニーズに出来うる限り対応する努 力をしている。		
31		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	町内会の敬老会に参加、近所のディサース行事 に、参加できるよう地域資源を取り入れるように心 がけている。		
32		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	提携医ではないドクターを希望される場合でも、	現在は、全員がホーム提携医が主治医となっている。 隔週毎の提携医の往診と訪問看護の24時間対応、 介護職員との連携により、安心の医療体制が整って いる。専門医の受診は、基本的には家族にお願いし ているが、事情により職員が同行し、利用者の状況を 伝え、情報の共有に努めている。	
33		〇看護職との協働 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	月4回の看護師による訪問を受け、日常においても情報の交換を密に行うことで、利用者の体調面における支援を行っている。		
34		院関係者との情報交換や相談に努めている。	最低、週一回は面会し、本人と馴染の関係を継続を図るとともに、MSWや担当看護師により病状を伺い、退院後の生活が円滑に始められるように支援している。		
35		○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		重度化や終末期の方針については、契約時に、利用者、家族に説明し、承諾を得ている。利用者の重度化に伴い、家族や主治医、訪問看護等、関係者と話し合い、今後の方針を確認し、職員全員が方針を共有して、利用者や家族が安心して終末期を過ごす事の出来る体制を目指している。また、看取りの研修を行う等して、職員のスキルアップに努め、これまで数名の看取りを経験している。	

自	外	75 P	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容
36		○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	毎月のミーティングの場で、事故対策委員会を開催し、また、定期的に応急手当や初期対応の訓練を行い、実践力を身につけるようにしている。		
37		〇災害対策 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	年間を通じて、防災意識を持つようにし、火災や地震水害等の災害を想定した避難訓練を行っている。また、運営推進会議を通じて地域のとの協力体制を築く努力をしている。	消防署の参加を得ている。火事の発生場所がわかるシステムが1階にあるため、あっとほーむ片江全館で訓練を行い、協力体制を確認している。厨房業者による非常食の補充に加え、ホームケアサービスにおいても、非常食の試食を重ね、社内で一斉に備える準	グループホームが、2、3階に位置し、1階4階が有料老人ホームであることから、特に夜間を想定した繰り返しの訓練を実施する事と、地域住民に、日頃から避難後の見守りをお願いしておく等、非常時の協力体制の構築が望まれる。
IV.	その)	くらしい暮らしを続けるための日々の支援			
38		〇一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		利用者の、これまで生きて来られた過程や生活習慣を大切にして、一人ひとりに応じた対応を心掛け、敬意を持って接している。居室にトイレが付いているので、利用者のプライバシーは保たれているが、排泄、入浴時には、誇りや羞恥心に配慮した声掛け、対応を行っている。また、利用者の個人情報の取り扱いや、職員の守秘義務についても周知がされている。	
39		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	利用者の行動や、表情から本人の心情を汲み取り、職員より積極的に声掛けを配慮している。		
40		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	その日の本人の気分や体調に合わせて、極力本 人の意向に沿った生活を送れる様支援をしてい る。		
41		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	その時の季節に合う服を選べるよう、職員が声掛けを行っている。また、季節に応じた衣類を揃えて頂く様、ご家族へ依頼又は、購入の支援を行っている。		
42		〇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	配膳の際、メニューを知らせる。利用者によって は、食事の片づけを手伝って頂いている。	議で、好評、不評、要望を伝え、食事内容の改善に努	に向けてのチェック体制もあるが、メ ラミンの食器を検討し、少しでも家庭 的な雰囲気で食事が出来るようなエ

自	外		自己評価	外部評価	
自己	外 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
43		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力、習 慣に応じた支援をしている	食事の摂取量のチェックを行い、栄養バランスや 食事量には、気をつけている。一日を通じていつ でもお茶や好きな飲み物を提供できるよう支援し ている。		
44		一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口	毎食後、歯磨きを声掛けを行い、磨き残しがある場合、職員が介助を行っている。週に一回訪問歯科による口腔内を診ていただき、清潔保持に努めている。		
45		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	一人一人の排泄時間を把握して、トイレ誘導を行い、出来るだけ排泄の失敗を防ぐよう支援している。	出来るだけトイレでの排泄を支援している。職員は、利用者それぞれの排泄のリズムを把握してトイレ誘導を行い、トイレが各居室にあるため、利用者はホールと居室を行き来しながら、自分のタイミングでトイレに行っている。また、手足を動かしたり、出来るだけ立位をとるリハビリ等の取組により、リハビリパンツから布パンツに替わった方が2名いる。	
46		〇便秘の予防と対応 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	一人一人の排便間隔を把握し、個々の利用者に合わせた飲食の提供、薬の調整を行っている。		
47		○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	建物のの構造上、やむを得ず曜日を決めて入浴の支援を行っている。その日の利用者の体調に応じて、入浴の順番を対応している。	建物や配管の構造上、お風呂が使用できない時もあり、着替えを持って、もらい湯をしに行き来する等、2ユニットが協力して対応している。出来るだけ利用者の希望を聴いて、体調を見ながら、入浴を楽しめるよう支援している。平均週3回、最低でも週2回は入浴出来るよう支援に努めている。	
48		支援している	食事やおやつの以外の時間については、本人の望む場所で過ごして頂く様ベッドやソファーを配置し、休息時間を確保している。		
49		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	処方されている薬については、職員の方も詳細を 把握し、必要に応じて利用者に説明を行っている。 薬が変更した場合は、症状の変化を注意深く観察 するようしている。		

自	外	-= D	自己評価	外部評価	
自己	外部	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
50		〇役割、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	個々のADLに応じた家事仕事を、その日の本人の気分に合わせて職員と共にして頂いている。		
51		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		油山展望台に少人数で出かけ、帰りにアイスを食べ	るが、職員配置を工夫して、気候の 良い時期には戸外へ出て気分転換 が図れるよう、積極的な取り組を期待
52		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	買物は、基本的にご家族又は、職員が買い物代行で行う為、利用者が現金を所持しているのはあまりない。		
53		〇電話や手紙の支援 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	利用者の希望に応じて電話をかけらるように支援 している。		
54		まねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)	掲示物などその時々の季節に合わせたものにしている。特に利用者が不快にならないように配慮した空間調整を行い、出来るだけ家庭的な雰囲気が	利用者が一日の大半を過ごすホールや廊下には、それぞれの季節に合わせた貼り物を掲示して、少しでも季節を感じてもらえるよう工夫している。「建物が古いから掃除は特に気をつけてやっています」という職員の言葉通り、清掃が行き届き、ハード面での不便な所を、主婦層が多い職員が知恵を出し合い、居心地良く過ごせるよう工夫している。	
55		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	ソファーや椅子の配置により、一緒に過ごせたり、 ひとりで過ごせるよう工夫をしている。		
56		〇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	 居室内は、個人の自由に使用して頂いている為、	社員寮を改築した造りで、畳敷きの広い居室には、トイレとミニシンクが備えてある。利用者の使い慣れた 箪笥やテレビ等、身の回りの物を持ち込み、生活環境 が急変しないように配慮し、利用者は自分の部屋とし て暮らしている。この自立が保てる環境の中で、プライ バシーがきっちりと守られ、利用者の介護度の維持に 取り組んでいる。	
57		〇一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	行動範囲を阻むことなく自由に歩けるよ う 環境整 備に心がけている。		