

## 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   | 3370301115         |            |  |
| 法人名     | 有限会社 フロンティア        |            |  |
| 事業所名    | グループホーム 久米 (Iユニット) |            |  |
| 所在地     | 岡山県津山市久米川南2551-2   |            |  |
| 自己評価作成日 | 平成25年11月10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 [http://www.kaigokensaku.jp/33/index.php?action\\_kouhyou\\_detail\\_2013\\_022\\_kani=true&JigyosyoCd=3370301115-00&PrefCd=33&VersionCd](http://www.kaigokensaku.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_2013_022_kani=true&JigyosyoCd=3370301115-00&PrefCd=33&VersionCd)

### 【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   | 岡山県岡山市北区南方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25年11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)】

管理者と職員が常に連携し合い、情報を共有し、利用者が安心して過ごせるようにケアや運営を実施しています。職員はいつも笑顔を絶やさず、利用者と馴染みの関係が築けるよう心掛けています。日々の生活の中で少しでも日常動作能力が改良していけるよう、365日24時間対応可能な協力医との連携で利用者を支援しています。認知症で不安を抱きながら生活している利用者一人ひとりの思いや願を尊重し、利用者が楽しく画期的に生活できる空間が提供できるよう日々取り組んでいます。

### 【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)】

|  |
|--|
|  |
|--|

### 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<br>↓該当するものに○印 |                                                                   | 項 目 |                                                                     | 取 り 組 み の 成 果<br>↓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<br>(参考項目:23,24,25)     | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:9,10,19)   | ○                           | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>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<br>(参考項目:18,38)           | ○                           | 1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>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<br>(参考項目:2,20)                     | ○                           | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>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<br>(参考項目:38)                 | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:4) | ○                           | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>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<br>(参考項目:36,37)   | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 66  | 職員は、活き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                      | ○                           | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:49)                | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:30,31)       | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:28) | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>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<br>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                           | 理念である「第二の我が家」をモットーに、グループホームが家として自分らしく、その人らしく、意欲を持ち生活出来るよう支援している。            |                   |  |
| 2          | (2) | ○事業所と地域とのつきあい<br>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                           | 地元の秋祭りで子供達との触れ合い、とんど祭りに参加し、地域の方々とコミュニケーションを図り楽しく過ごしている。また、中学校の文化祭への参加をしている。 |                   |  |
| 3          |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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役員の方々に、認知症の方々の理解、支援の方法を毎回伝えています。                               |                   |  |
| 4          | (3) | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>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      | 老人会会長、町内会長、地域民生委員、愛育委員、市の担当者、家族の方、管理者、職員が出席し、現状報告、取組状況等について報告、話し合いをしている。    |                   |  |
| 5          | (4) | ○市町村との連携<br>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                 | 2ヶ月に一度の運営推進会議に市の担当者に出席して頂き、情報提供して頂いている。相談事項にも対応して頂いている。                     |                   |  |
| 6          | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者および全ての職員が「介指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 | 随時、ミーティング等で話し合い、勉強会を開催し、職員全員で理解し、身体拘束防止に取り組んでいる                             |                   |  |
| 7          |     | ○虐待の防止の徹底<br>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      | 研修会等の参加、ミーティングで話し合い、職員間で情報を共有、理解し、虐待防止に取り組む。                                |                   |  |

| 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<br>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    | どちらの制度も利用者が活用されています。研修会等に参加し、制度について学ぶ機会を持っている。                          |      |                   |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>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                         | 時間をかけて丁寧に説明を行っている。説明終了後、必ず疑問点等がないか再度確認し、理解、安心して頂いている。                   |      |                   |
| 10 | (6) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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                     | 家族の方には常日頃から意見・要望、何でも言ってもらえるよう声かけをしている。意見、要望があればミーティングで話し合い、活かしていく。      |      |                   |
| 11 | (7) | ○運営に関する職員意見の反映<br>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                                      | 日頃の職員間の会話の中やミーティングで、意見や提案を聞く機会を設けて反映させている。                              |      |                   |
| 12 |     | ○就業環境の整備<br>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      | 代表者は随時来られたり、電話等で職場環境、勤務状況等を把握している。資格取得に関しても支援がある。                       |      |                   |
| 13 |     | ○職員を育てる取り組み<br>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         | 外部研修に管理者、職員は積極的に参加するよう勧めている。内部研修は全員が受けられるよう確保し工夫している。                   |      |                   |
| 14 |     | ○同業者との交流を通じた向上<br>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 | 年3～4回程度は施設見学をし、同業者と交流をし、各ホームとの勉強会には必ず出席して情報交換をする機会を持ち、サービスの質の向上を目指している。 |      |                   |

| 自己<br>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<br>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 | まず、本人に会って話しやすい雰囲気作りをし、困っている事、不安な事、要望等にしっかり耳を傾け、本人が安心できるように努めている。     |                   |  |
| 16                  |     | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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            | 家族等とゆっくり面談して、困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾け、事業所としてどのような対応ができるか双方で話し合いをしています。 |                   |  |
| 17                  |     | ○初期対応の見極めと支援<br>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        | 相談時に必要な支援を見極め、場合によっては事業所のケアマネージャーに繋げるなどの対応に努めている。                    |                   |  |
| 18                  |     | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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                        | 利用者は人生の先輩であるという考えを職員が共有しており、普段から色々な場面で教えて頂けるような関係を築いている。             |                   |  |
| 19                  |     | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>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         | 利用者の日頃の様子を電話等で詳しく伝えています。来訪時は職員が家族と、ご本人の潤滑油になるよう心掛けています。              |                   |  |
| 20                  | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>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                     | 面会は時間帯等の制限をせず24時間、365日受け入れています。また、外出、外泊などの機会が持てるよう家族にも働き掛けている。       |                   |  |
| 21                  |     | ○利用者同士の関係の支援<br>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                 | 利用者同士が馴染みの関係になれるよう職員が会話のサポートをし、コミュニケーションが円滑にできるよう心掛けています。            |                   |  |

| 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 |
| 22                                 |      | ○関係を断ち切らない取組み<br>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                    | サービス利用が終了された方、(他施設に移られる)必要に応じ情報提供し、家族の相談、支援に努めています。                                      |      |                   |
| <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<br>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                                           | 日々の関わりの中で一人ひとりの思いや希望、意向を聞かせて頂き、把握できるように努めている。                                            |      |                   |
| 24                                 |      | ○これまでの暮らしの把握<br>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                                       | ご本人、ご家族との会話を通じ、生活歴、馴染みの暮らし方等の把握に努めている。                                                   |      |                   |
| 25                                 |      | ○暮らしの現状の把握<br>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                                                     | 利用者一人ひとりの出来る事出来ない事を把握して、少しでも現状を維持できるよう支援している。                                            |      |                   |
| 26                                 | (10) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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・家族から意向を聞き、本人のより良い望む暮らしを提供できるよう課題とケアの在り方について職員間でモニタリングし介護計画を作成している。                    |      |                   |
| 27                                 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>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                        | 個別にハイタルチェックをし身体状況を把握し、、食事、水分量、排泄、入浴、日々の暮らしの様子、本人の言葉、エピソード等を記録している。個別記録をもとに介護計画の見直しをしている。 |      |                   |
| 28                                 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>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               | 本人・家族の状況を把握し状況に応じて通院等、必要な支援は柔軟に対応し、個々のサービスに取り組んでいる。                                      |      |                   |

| 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<br>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                                      | 運営推進会議に地域包括支援センターの職員が参加し支援に関する情報提供してもらい、協働することが出来ている。           |      |                   |
| 30 | (11) | ○かかりつけ医の受診支援<br>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                                 | 2週間に一度往診に来て頂き異常があれば医師の指示を仰ぎ受診することが出来る。                          |      |                   |
| 31 |      | ○看護職との協働<br>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                          | 週に一度訪問看護があり、看護師に相談、助言、対応を行ってもらっている。                             |      |                   |
| 32 |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>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。 | 入院時は病院の相談員と連絡を取り情報をもっている。状況や退院時の予定等の相談を行っている。                   |      |                   |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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  | かかりつけ医と訪問看護と連携している。早い段階から本人、ご家族等と話し合いをし、事業所で出来ることを説明し方針を共有している。 |      |                   |
| 34 |      | ○急変や事故発生時の備え<br>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                                              | 消防組合による普通救命講習を定期的に受け、実践力を身に付けている。                               |      |                   |
| 35 | (13) | ○災害対策<br>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                                              | 消防署の協力を得て避難訓練を行っている。運営推進会議で地域との協力体制をお願いしている。                    |      |                   |

| 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<br>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                    | 入浴、トイレ介助の際ドアの開閉に注意し、一人ひとりの人格を尊重し、年長者に対する敬意の念を忘れず、一人ひとりに合った言葉掛けや対応をしている。                |      |                   |
| 37                       |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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                      | 入浴時等、ゆったりとした時間の中で職員と会話を楽しみ、日頃の思いや希望をを打ち明けて頂けるよう働きかけている。                                |      |                   |
| 38                       |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>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 | 全員に目配り気配りし、一人ひとりのペースを大切にし、今、何をして過ごしたいのか希望を聞き、気持ち良く過ごして頂けるようにしている。                      |      |                   |
| 39                       |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                                   | 入浴時の着替えについて好みの衣類を職員と一緒に選び楽しむ。2ヶ月に一度の散髪は、希望の髪型に添えるようにしている。また、カラーリングをしたい方には、美容院まで送迎している。 |      |                   |
| 40                       | (15) | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている      | 食事のメニューは前もって知らせ、好みのメニューを聞き、積極的に取り入れ食べる楽しみを持ってもらいます。テーブル拭き、食後のお膳片付けなど一緒に行っている。          |      |                   |
| 41                       |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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           | 食事摂取量や水分摂取量のチェックを行い、栄養バランス、水分量の確保をし、一人ひとりの状態に合わせて支援している。体調不良の際は、お粥、雑炊、栄養補助職員等で対応している。  |      |                   |
| 42                       |      | ○口腔内の清潔保持<br>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                    | その都度こまめに声掛け介助し、口腔内を清潔に保ち、気持ち良い状態で過ごして頂く。                                               |      |                   |

| 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<br>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                              | 一人ひとりの排泄時間を記録しており、習慣を活かして、自立に向けた排泄が出来るように支援を行っている。                            |      |                   |
| 44 |      | ○便秘の予防と対応<br>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                                              | 毎朝、軽く体操をし、食事には繊維の多いものを出来るだけ多く摂取するよう取り組み、それでも便秘の方には医師に相談し、下剤を服用して予防している。       |      |                   |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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                        | 入浴の前にバイタルを測定し、一人ひとりの健康状態を見極め、希望やタイミングに合わせて楽しめるよう週3回入浴してもらっている。                |      |                   |
| 46 |      | ○安眠や休息の支援<br>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                                               | 一人ひとりの希望に応じ居室で休まれる方、ホールで会話を楽しんでから休まれる方、その時々状況、生活習慣に応じて支援している。                 |      |                   |
| 47 |      | ○服薬支援<br>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                                          | 個々の服薬についての説明書はファイルに綴じており、職員は理解しながら一人ひとりの服薬支援を行っている。                           |      |                   |
| 48 |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>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                             | 朝の掃除に自ら手伝って下さる方に参加してもらったり、リハビリを兼ねながら広告折り、新聞たたみ等をしてもらったり、縫い物好きな方に雑巾を作ってもらっている。 |      |                   |
| 49 | (18) | ○日常的な外出支援<br>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 | 年間の行事の中で一人ひとりの希望を把握し、家族、地域の人々との協力を得ながら出掛けたり、買物が出来る方にはお店に出掛けられるよう支援している。       |      |                   |

| 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 |
| 50 |      | ○お金の所持や使うことの支援<br>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                                                  | 利用者による金銭管理は難しいため持たれていません。物品の購入の依頼があれば、立て替えて購入しています。                                            |      |                   |
| 51 |      | ○電話や手紙の支援<br>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                                                                           | 利用者自ら電話が出来る方にはしてもらい、難しい方は職員が電話をかけ、話しをしてもらっている。手紙が書ける方には、書いてもらっています。                            |      |                   |
| 52 | (19) | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | 玄関、ホールには季節の花を飾って楽しんでももらっています。球根から育てるなどし季節感を取り入れている<br>浴室・台所等、自宅と同じような作りで、調理の臭いで献立を言われる方もおられます。 |      |                   |
| 53 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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                                                      | 、一人で座って寛げる「ソファでリラックスし、また気の合った利用者同士コミュニケーションを図れるホール等、思い思いに過ごせるよう居場所を工夫している。                     |      |                   |
| 54 | (20) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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                                          | 衣類や寝具などは、使い慣れたものを持ち込んで使用してもらっている。家族の写真や、神社のお札、位牌なども持ち込まれている。                                   |      |                   |
| 55 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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                                             | 居室入り口には名札を掲げ、トイレの位置が分かりにくいということを考慮して、扉にはトイレ又は切り絵で分かりやすく大きく表示しています。                             |      |                   |