

## 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   | 4490500099         |            |           |
| 法人名     | 有限会社 ケアつかさ         |            |           |
| 事業所名    | グループホームコスモやよい      |            |           |
| 所在地     | 大分県佐伯市弥生大字山梨子828番地 |            |           |
| 自己評価作成日 | 平成26年6月25日         | 評価結果市町村受理日 | 平成26年9月8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 | <a href="http://www.kaigokensaku.jp/44/index.php?action=kouhyou_detail_2013_022_kan=true&amp;JigyosyoCd=4490500099-00&amp;PrefCd=44&amp;VersionCd=022">http://www.kaigokensaku.jp/44/index.php?action=kouhyou_detail_2013_022_kan=true&amp;JigyosyoCd=4490500099-00&amp;PrefCd=44&amp;VersionCd=022</a> |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【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第三者評価機構              |
| 所在地   | 大分市大字羽屋21番1の212 チュリス古府国壺番館 !F |
| 訪問調査日 | 平成26年7月22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)】

建物は四季の感じられる自然に恵まれた環境の中にあり、入居者は自分の生活リズムで、思い思いにゆっくりと過ごしています。高齢化や身体状況の重度化、認知症状の進行など、入居者が抱える課題はそれぞれあります。私達は、事業所の理念である「その人らしく」「寄り添う介護」に添って、それぞれが健康で安心して、気持ちよく生活できるために、今できることは何か話し合いながら、介護に励んでいます。入居者は皆、ホームでの生活や職員と馴染み、素直で明るく、表情豊かでよく話し、笑っています。また、他人に対する優しさや思いやりの気持ち、譲り合う姿も多くみられます。今後も入居者と家族、職員間でよりよい関係を築き、地域との関わりも大事にしながら日々努めていきたいと思ひます。

緑豊かな自然に囲まれ事業所は美しい田園風景が一望でき、静かな環境の中で、ゆったりと心やすらぐ時を過ごすことができます。玄関横に設置されたウッドデッキは、自然の空気にふれ会話をを楽しむ気分転換の場となっています。職員は、理念に基づきいつも同じ目線に立ってケアを行い、一人ひとりの思いを受容、共感するよう努めています。管理者、職員間のコミュニケーションを密に回り相互の情報を共有し利用者の興味や趣味、これまで培ってきたものを周知し日々の暮らしを支えています。住み慣れた地域との関係を保ちながら、家庭的な雰囲気の中で利用者のニーズにきめ細かく応えることができるよう日々努力されています。

## 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<br>3. 利用者の1/3くらい<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拡がり深まり、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と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、生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、安心して暮らしている<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>評価   | 外部<br>評価 | 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                            | 事業所の理念を玄関と事務所に掲示しています。毎朝朝礼時に職員間で復唱して理念を認識し、実践につながるように努めています。   | 常に理念を念頭におき全職員が日々のケアに取り組んでいます。地域密着型施設としての役割を認識され地域との関係性を大切にしながら「その人らしく」「よりそう介護」がなされています。            |                                        |
| 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                            | 近所の方とあいさつを交わしたり、話をしたりしています。ホームの敷地内で子供達が遊ぶ姿が見られます。              | 地域行事として行われている神楽に参加し住民との交流を深めています。又、ホーム周辺では子供達の遊ぶ元気な姿を目にする機会も多く地域住民が気軽に立ち寄れる事業所作りがなされています。          | 外部からの歌や踊りなどの訪問の機会を増やし交流を深められることを期待します。 |
| 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                          | 近所の高校生がボランティアに来てくれたりしました。認知症の方とふれあう機会を持ち、学ぶことができるように配慮しています。   |                                                                                                    |                                        |
| 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       | 運営推進会議では出席者からそれぞれの立場から意見を聴いたり、日頃の活動状況を話してサービスの向上につながるよう努めています。 | 運営推進会議では現状報告、評価結果をふまえ相互の情報交換の場がもたれています。会議での意見を職員に伝え共有し、地域にひらかれた事業所への発展に努めています。                     |                                        |
| 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に取り組んでいる                 | 運営推進会議に市の包括支援センターの職員に参加してもらい、市の介護保険に関する情報を伺ったりしています。           | 認定更新時は、必要に応じ市の各係と書面、電話等での連携がなされています。運営推進会議においても、地域包括支援センターの職員の参加があり情報交換を行い、日常的に協力体制を整えています。        |                                        |
| 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 | 職員は身体拘束をしないという意識を持ち日々の介護に努めています。                               | 一人ひとりの行動を常に意識しながら、全職員で見守っています。センサー等をうまく活用し、事業所内を自由に動ける工夫がなされています。近所の方にも理解していただき見守りや声かけの連携も図られています。 |                                        |
| 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       | 虐待防止に関する勉強会を職員間で行い、認識を高めていきたいと思ひます。                            |                                                                                                    |                                        |

| 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 |
| 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    | 権利擁護が必要なケースが生じた場合には、関係者と話し合い支援していくように努めます。                               |                                                                                                   |                   |
| 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                         | 入居時に家族に契約書を渡して説明しています。利用料の対応等家族の不安事を聴いたり、法改正の際には十分説明を行い、署名押印していただきます。    |                                                                                                   |                   |
| 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                     | 玄関に意見箱を設置していますが、活用されていません。入居者には日々接していく中で意見や要望を聴いたり、家族には面会時に意見を聴いたりしています。 | 意見や要望については家族が面会に訪れた際、職員に直接伝えられるケースも多く、それを前向きに受けとめ話し合い、反映されています。利用者や家族との信頼関係を築き、何でも話して頂けるよう努めています。 |                   |
| 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                                      | 職員会議やミーティング等日頃から職員の意見を聴いて、代表者に伝えて運営に反映できるようにしています                        | 職員会議では意見や要望を聞き、その都度検討され運営に反映されています。管理者は日頃から職員とのコミュニケーションを図ることを大切にし、意見や要望を言いやすい環境作りを心がけています。       |                   |
| 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      | 代表者は事業所に立ち寄り、職員の勤務状況を把握して意見を聴いたりしながら、向上心を持って働けるように職場環境の整備に努めています。        |                                                                                                   |                   |
| 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         | 資格所得のための講習や研修会の参加のために勤務調整をしています。各研修会の案内を掲示して希望者には参加できるように配慮します。          |                                                                                                   |                   |
| 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 | 外部の研修会等で他の施設の職員と情報を交換したりしています。                                           |                                                                                                   |                   |

| 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 |
| 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 | 入居前や入居時に本人と話をして困り事や要望、いろんな思いを傾聴するように努めています。                                                   |                                                                                          |                   |
| 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            | 入居前や入居時に家族の困り事や不安、要望を傾聴しています。                                                                 |                                                                                          |                   |
| 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        | 入居に関わる相談で本人や家族の意向を聴いて何が必要なのかを見極めて事業所としてできる限りの対応に努めています。                                       |                                                                                          |                   |
| 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                        | 入居者の喜怒哀楽に共有しながら傍に寄り添い、一緒に過ごすように努めています。                                                        |                                                                                          |                   |
| 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         | 家族の面会時には、家族と一緒に過ごす時間を大切にもらいながら、間に入り一緒に話をしたり、ホームでの様子や健康状態などを伝えるようにしています。                       |                                                                                          |                   |
| 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                     | 外出時に知人に会ったり、面会に見えたりした場合、物忘れにより戸惑うことがあります。本人が困ることのないように間に入って配慮しています。行きつけの美容院に家族が連れて行ってくれたりします。 | 馴染みの美容院へ行ったり、かかりつけ医への受診を行っています。外出先で馴染み方と再会することも楽しみの一つとなっています。知人や友人と電話連絡が継続して行えるよう努めています。 |                   |
| 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                 | 職員は入居者間の人間関係を把握しています。お互いが穏やかに関わり合い、支えあえるように場面を設定したり、間に入って話をしたりしています。                          |                                                                                          |                   |
| 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  | 家族に偶然会うことがあり、話をしたりして今までの縁を大切にしています。                                                           |                                                                                          |                   |

| 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                                                                                |  |
| 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<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、本人の思いや要望、困り事などを少しずつ聴くようにしています。自分からいろいろ話してくれたり、困難な場合はその方の想いを職員間で検討しています。 | 思いや希望を利用者から聞いたり、困難な場合は家族を交えての話し合いが行われ職員は利用者の日々の行動や表情、会話から把握するよう努めています。できる限り利用者自身の希望に添えるよう努めています。 |  |
| 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                                       | 入居前や入居時に本人や家族から生活歴等聴いています。入居後も本人に聴いたり、家族から聴いて少しずつ把握するようにしています。                    |                                                                                                  |  |
| 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                                                     | 毎日一人ひとりの心身の状態を把握するようにしています。日によってできることやできないことが変わり、現状に応じた対応をしています。                  |                                                                                                  |  |
| 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 | 本人や家族の意向を聴いて介護計画を作り、職員間で話し合います。                                                   | 認定更新や状態の変化の際は、介護計画の見直しが行われています。アセスメントやモニタリング結果に基づいて、利用者や家族の要望を取り入れた介護計画が作成されています。                |  |
| 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                        | 入居者毎にケース記録があり、その日の生活の様子や気づき、健康状態などを記録して職員間で情報を共有しています。                            |                                                                                                  |  |
| 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、その時々にも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              | 本人や家族の状況や希望に応じて外出など柔軟な対応ができるように努めます。                                              |                                                                                                  |  |

| 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 |
| 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                                      | 入居者が安全で豊かな生活が送れるように地域資源を把握して、必要に応じて取り組んでいきたいです。                                  |                                                                                       |                   |
| 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、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                                  | 契約時にかかりつけ医を聞き、本人が体調不良の際には連絡して指示を仰ぎ対応しています。本人、家族、職員が安心できるように主治医と良い関係を作るように努めています。 | 入居後も主治医の変更を勧めたりせず、今までのかかりつけ医や希望の病院を受診しています。受診の付き添いや、家族とも同行し、普段の様子や変化を知らせています。         |                   |
| 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                          | バイタルチェック、介護職による観察などで健康管理を行っています。定期受診を共にし入居者や職員との関係を築きつつ連絡、相談を随時行い、支援しています。       |                                                                                       |                   |
| 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。 | 入院時には病院の連携室と連絡を取り合いながら状況の把握をして、早期退院にむけて調整しています。入院中に面会に行き、状態の確認をしています。            |                                                                                       |                   |
| 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  | 重度化した場合や終末期の対応については家族の意向を聴いて事業所としてできる限りのことをしていくようにします。                           | 事業所が対応し得る最大のケアについて、家族と状況の変化等話し合い、終末期に向けての主治医との連携も図られています。                             |                   |
| 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                                              | 急変や事故発生時に対応できるように職員の実践力を身につけたいと思います。                                             |                                                                                       |                   |
| 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                                              | 年2回防災訓練を行い、地震や火事への対応や入居者の避難訓練を行っています。地区の方には非常時の協力支援をお願いしています。                    | 年2回消防署の協力のもと防災訓練を行い、参加者全員が消火器の取り扱い実習を行っています。全職員は常に避難路の確認を行い、利用者にも意識していただけるよう支援されています。 |                   |

| 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                                                           |                                    |
| 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                   | 入居者の思いを共有して、その人にあった言葉かけをしています。また、プライバシーを尊重してトイレ時や入浴時等に配慮しています。              | 利用者本人の気持ちを大切に考え、さりげないケアを心がけ、自己決定しやすい言葉かけに努めています。守秘義務は十分理解し研修や職員会議で徹底されています。 |                                    |
| 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                     | 日常生活の中で本人の希望や意見を聞いて自己決定できるような言葉かけをしています。                                    |                                                                             |                                    |
| 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、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 | 裁縫や貼り絵など、得意とすることを体調や気分に合わせてしてもらっています。無理強いせずに、本人らしく気分よく過ごせるように努めています。        |                                                                             |                                    |
| 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                                  | 自分の好みの服を選んでもらったり、季節のアドバイスをしたりして身だしなみを整えています。                                |                                                                             |                                    |
| 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     | ホームの菜園で採れた野菜を使ったり、季節の旬の食材を献立に取り入れたりしています。一緒に餃子作りとか団子汁のだんごなどを作ったりします。        | ホームの菜園で採れた野菜を提供したり、職員と一緒に食事され常に見守り、会話をしながら楽しい雰囲気作りがなされています。                 | 昼食時、職員の方も利用者と同じテーブルで食事されることを期待します。 |
| 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          | 嚥下の状態や咀嚼力を考慮して普通食の他、刻み食、おかゆ、ミキサー食、おにぎり等で対応しています。十分な水分が摂れるように、好みのものを出したりします。 |                                                                             |                                    |
| 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                   | 毎食後、口腔ケアの声かけや誘導をしています。自分でできる方は様子を見守り、確認します。十分にできない方は介助をしています。               |                                                                             |                                    |

| 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 |
| 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                              | 一人ひとりの排泄パターンを把握して、声かけや誘導しています。なるべくトイレで排泄できるように努めています。                | 一人ひとりの排泄状況に合わせて、トイレでの排泄が行える環境を整え、トイレの場所も大きな文字でわかりやすく目印され、自立支援を促す工夫がなされています。 |                   |
| 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                                              | チェックシートで排便の有無を確認しています。十分な水分補給や、トイレ時の下腹マッサージ、下剤の服用などで排便を促します。         |                                                                             |                   |
| 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                        | 曜日や時間帯を決め入浴を支援しています。浴槽には一人ひとりゆっくり入浴してもらい、入浴日以外は足浴を実施している。            | 週3回、一人ひとりの状況に応じ入浴されています。嫌がる利用者は、タイミングをみて声掛けし、気持ちよく入浴していただける工夫がなされています。      |                   |
| 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                                               | 本人の希望や表情を観察して休んでもらいます。就寝時、枕の高さや体交枕の位置、本人の好む体位にして声かけや安楽の確認をしています。     |                                                                             |                   |
| 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                                          | 服薬前に砕いたり、いつもの用量があるか、また誤薬しないように声を出し、確認して服用するようにしています。症状の変化は様子観察しています。 |                                                                             |                   |
| 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                             | 個人に合った、できることを毎日少しでも実践してもらっています。                                      |                                                                             |                   |
| 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 | 外出の機会は少ないですが、外の景色を見たり、草や花を飾っています。                                    | 帰宅を望む利用者には、家族の許可を得て自宅まで送ったり、玄関横のデッキで自然の空気にふれたり、ストレスをためない工夫がなされています。         |                   |

| 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 |
| 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                                                  | 必要に応じて対応しています。必要なものがあれば職員が買ってきます                                                                |                                                                                  |                   |
| 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                                                                           | 希望に応じて、家族や知人等に電話をとっています。                                                                        |                                                                                  |                   |
| 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 | 共有の場所は、いつも清潔にして整理整頓に努めています。居間には職員と入居者と一緒に作った季節の貼り絵などを飾っています。調理時の匂いや野菜等を切る包丁の音がいつもあり、生活感が実感できます。 | 玄関には、花を植えたり、菜園では季節の野菜が栽培されています。絵や習字、貼り絵など利用者の作品が飾られ、家庭的で心落ち着く空間作りがなされています。       |                   |
| 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                                                      | それぞれに落ち着く場所があるようで、声かけや誘導をしています。                                                                 |                                                                                  |                   |
| 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                                          | なじみの物や大切な物を持ち込み、本人が安心して過ごせるように生活のスタイルに合わせて居心地よく過ごせるように工夫しています。                                  | 窓ガラスが格子になっており、床も木目調で落ち着いて過ごせるよう、工夫されています。利用者本人の作品や馴染みのものを置き、家庭の延長であるよう、工夫されています。 |                   |
| 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                                             | 廊下やトイレ、浴室に手すりを設置して歩行の不安定な入居者には同行して見守りをしています。安全に配慮をして車椅子での対応や声かけ、コミュニケーションをとるように努めています。          |                                                                                  |                   |