

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   | 0170501993                   |            |           |
| 法人名     | 有限会社 ライフアート                  |            |           |
| 事業所名    | グループホーム 福寿荘Ⅱ 太陽ユニット          |            |           |
| 所在地     | 〒003-0834 札幌市白石区北郷4条12丁目3-35 |            |           |
| 自己評価作成日 | 平成29年4月30日                   | 評価結果市町村受理日 | 平成29年7月4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)】

|                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 「1人大切に 支えあう心 安心して暮らせる社会づくり」との法人理念のもと、日々のケアを利用者の気持ち、心を中心に展開しています。レビー小体認知症が多いユニットという特性を職員が十分理解し、レビー小体家族の会などに参加しながら、病気について勉強し実践していけるように努力しています。毎日笑いの絶えないあたたかい家を目指し、それぞれのやりたい事を最大限できるように支援しながら、それぞれの時を大切にしています。 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 基本情報リンク先URL | <a href="http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2016_02_2_kani=true&amp;JigyosyoCd=0170501993-00&amp;PrefCd=01&amp;VersionCd=022">http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2016_02_2_kani=true&amp;JigyosyoCd=0170501993-00&amp;PrefCd=01&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 福祉サービス評価機構Kネット            |
| 所在地   | 札幌市中央区南6条西11丁目1284番地4 高砂サニーハイツ401号室 |
| 訪問調査日 | 平成29年6月5日                           |

【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№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 |                                                                   | 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<br>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 | ○                           | 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<br>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                  | ○                           | 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    | ○                           | 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<br>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    | ○                           | 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    | ○                           | 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<br>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    | ○                           | 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<br>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    |                             |                                                                   |

## 自己評価及び外部評価結果

| 自己<br>評価   | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                                              | 自己評価                                                                                                 | 外部評価 |                   |
|------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|            |          |                                                                                                                                  | 実施状況                                                                                                 | 実施状況 | 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><br>地域密着型サービスの意義を踏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                                                           | 理念は玄関、スタッフルーム、ユニット内に掲示し、いつでも確認できるようにしている。また理念に基づき実践できる様努めている。                                        |      |                   |
| 2          | 2        | ○事業所と地域とのつきあい<br><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                                                           | 町内の夏祭りには入居者と参加している。他の行事にも地域の一員としてできる限り参加、手伝いをしている。散歩の際には近隣の方と挨拶をし交流するよう努めている。また月1回ボランティアの方が来てくれている。  |      |                   |
| 3          |          | ○事業所の力を活かした地域貢献<br><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                                                         | 運営推進会議の際にお話したり、何か相談があれば、その都度伺っている。                                                                   |      |                   |
| 4          | 3        | ○運営推進会議を活かした取り組み<br><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                                      | 地域の方にホームの状況を報告し、緊急時に協力いただける体制を作っている。また地域の方が困っている事や認知症ケアに望む事などを伺う中でホームの生活やサービスについて振り返り、サービス向上に役立てている。 |      |                   |
| 5          | 4        | ○市町村との連携<br><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                                                | 市の管理者会議や研修に参加し、連携をとれるよう努めている。                                                                        |      |                   |
| 6          | 5        | ○身体拘束をしないケアの実践<br><br>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 | 社内、外部の研修を通して虐待や身体拘束についての知識、意識を深め、具体的なケアの場面で行なっていない。また、入居者本位のケアの実践に努めている。                             |      |                   |
| 7          |          | ○虐待の防止の徹底<br><br>管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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                                       | 社内、社外での研修で虐待とは何か、人権とは何かを学び、虐待に対する意識を持ってもらい虐待防止に努めている。                                                |      |                   |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                            | 自己評価                                                                                             | 外部評価 |                   |
|----------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|          |          |                                                                                                | 実施状況                                                                                             | 実施状況 | 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    | 社内、社外の研修に参加し、知識を深め、状況によって対応できるように取り組んでいる。                                                        |      |                   |
| 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                         | 重要事項説明書で必ず説明をしている。疑問点や不安があれば話し合いをし、解消できるように努めている。                                                |      |                   |
| 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並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                      | 玄関に意見箱を用意している。家族に対して随時国保連で苦情を受けている事をお伝えしている。また、家族来訪時に双方のコミュニケーションを図るために、家族ノートに意見、要望等の記入をお願いしている。 |      |                   |
| 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                                      | 日々のカンファレンスやユニット会議・社内研修で意見を聞くように努めている。                                                            |      |                   |
| 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      | 自己改善計画書やキャリアパスを活用し、個々の努力や実績を把握し、職場環境、条件の整備に努めている。                                                |      |                   |
| 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         | 職員ひとりひとりの力量に適した、社内、社外の研修を受ける機会が確保されている。また、実践の中でトレーニングできるように進めている。                                |      |                   |
| 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 | 区の管理者会議を通じて、同業者と交流する機会が作られ、サービスの質を向上させる取り組みをしている。社内研修では他の事業所も参加し、共に学んでいる。                        |      |                   |

| 自己<br>評価            | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                         | 自己評価                                                                                            | 外部評価 |                   |
|---------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|                     |          |                                                                                             | 実施状況                                                                                            | 実施状況 | 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><br>サービスの利用を開始する段階で、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 | 本人の様子や声に耳を傾け、どのようなことに困っているのか、要望はどのようなことかなどを確認しながら関係を作り安心できるよう努めている。内容によっては家族から話を聞いている。          |      |                   |
| 16                  |          | ○初期に築く家族等との信頼関係<br><br>サービスの利用を開始する段階で、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            | 初期の段階で家族と面談し、困っていることや不安、要望などを伺い、関係作りに努めている。                                                     |      |                   |
| 17                  |          | ○初期対応の見極めと支援<br><br>サービスの利用を開始する段階で、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        | 相談を受けた際に現在どのようなサービスを受けているのか、どのような生活を送っておりどのような困難があるのかなどを伺っている。またその時に他サービス利用も含めて対応している。          |      |                   |
| 18                  |          | ○本人と共に過ごし支え合う関係<br><br>職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている                           | 本人のそれまでの経験や人生で培った知恵を教えていただき、お互いを感じながら暮らしを築いている。また本人の持つ力を活かせるように得意なことを把握し可能な限り活動に繋げられる様に努めている。   |      |                   |
| 19                  |          | ○本人を共に支え合う家族との関係<br><br>職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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            | 家族に話を聞いたり、家族ノートに様々な思いを書いてもらい、家族の思いを知るように努めている。また、遠方にいる家族に対しては電話で近況を伝えたり、直接本人と電話で話をしている。         |      |                   |
| 20                  | 8        | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br><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                        | 家族や友人がいつでも来訪できるように伝えていく。また、外出や外泊も出来るように支援し家族との時間を大切にしている。                                       |      |                   |
| 21                  |          | ○利用者同士の関係の支援<br><br>利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せず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                     | 歌やゲームなど一緒に楽しめるものを用意し、入居者同士が関わる機会を作っている。また、本人の状況や周囲の環境によって、個別の空間を用意しつつも他者の気配を感じられるような空間作りに努めている。 |      |                   |

| 自己評価                               | 外部評価 | 項 目                                                                                                    | 自己評価                                                                                       | 外部評価 |                   |
|------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|                                    |      |                                                                                                        | 実施状況                                                                                       | 実施状況 | 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                    | 必要な方に関しては積極的に行っている。また、退去の際には必ず情報提供、申し送りをを行い、本人のそれからの生活が困らないよう取り組んでいる。                      |      |                   |
| <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                                           | 本人の意見を中心に家族からも話を伺い、入居者本位の生活が出来るように努めている。また、本人が具体的に言えない場合できる限り本人の思いを汲み取るように努め、家族からも話を伺っている。 |      |                   |
| 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                                       | 入居の際家族からそれまでの情報を伺いセンター方式にまとめており、家族来訪時に話を伺うよう努めている。また以前にサービスを受けている場合はサービス提供事業所から情報を得ている。    |      |                   |
| 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                                                     | 一人ひとりの状況に合わせて一日を過ごしてもらっている。また、記録や申し送り、カンファレンスノートを活用し、スタッフ全員が把握するように努めている。                  |      |                   |
| 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 | 気付きや気になったことはその都度カンファレンスを行い、ケアの見直しを行っている。チームで入居者がより良い生活を送れるように考えている。                        |      |                   |
| 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                        | 日々の記録にその日の状況や気づきを記録し、次の支援や介護計画の見直しにつなげている。                                                 |      |                   |
| 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               | その時々状況に応じて、グループホームが持つ力を総動員している。本人を十分に支援していくために必要な事柄をしっかりと、本人、家族と話し合いケアの方向を決めている。           |      |                   |
| 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                         | 防災訓練を地域の方も参加し行っている。また、マッサージや訪問美容を利用している。                                                   |      |                   |
| 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                    | 本人、家族の希望に沿いながら、納得していただいたかかりつけ医と24時間いつでも対応してもらえるような体制を整えている。                                |      |                   |

| 自己<br>評価                        | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                                  | 自己評価                                                                                                         | 外部評価 |                   |
|---------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|                                 |          |                                                                                                                      | 実施状況                                                                                                         | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 31                              |          | ○看護職員との協働<br>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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                        | 日常的に一人ひとりの様子を報告、相談し速やかに対応している。また、かかりつけ医と連携し適切な受診に繋げている。                                                      |      |                   |
| 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、また、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。又は、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。   | 常時、情報交換をし、連携を図っているため、速やかに対応している。                                                                             |      |                   |
| 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、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる。 | 入居時に終末期について家族、本人と話し合い意向を伺っている。状態に応じてその都度家族とかかりつけ医とが話し合える場を設け、方向性を確認している。また、必要に応じカンファレンスを行いターミナルケアへの意識を高めている。 |      |                   |
| 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                                               | 緊急マニュアルに沿ってその場面、状況になったらどうするのかを具体的に考えてケアを行っている。社内研修などで事故の対応や身体の仕組みを学ぶ機会を設けている。                                |      |                   |
| 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                                               | 年に2度、消防署、地域の方と連携し防災訓練を行っている。利用者も出来る限り参加している。                                                                 |      |                   |
| <b>Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |          |                                                                                                                      |                                                                                                              |      |                   |
| 36                              | 14       | ○一人ひとりの人格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                                                    | 一人ひとりに対して尊敬の意を持ち対応するように努めている。他者の前でトイレ等の言葉を使わないようにし、本人のプライドやプライバシーを損ねないように心がけている。                             |      |                   |
| 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                                                         | 一人ひとりの言葉や表情、仕草等から思いを汲み取れるよう努めている。また、本人の分かる言葉で話し、可能な限り了解を得るようにしている。                                           |      |                   |
| 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、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                                     | その日の調子を見て、一人ひとりのペースに合わせて過ごせるように努めている。                                                                        |      |                   |
| 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                                                                      | 本人の好みに合った身だしなみやお洒落が出来るように取り組んでいる。家族に本人の過去の好みに応じた衣類を用意していただいたり、本人に選んでもらい着用している。                               |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目                                                                                   | 自己評価                                                                                                   | 外部評価 |                   |
|------|------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|      |      |                                                                                      | 実施状況                                                                                                   | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている         | 入居者同士の座席の工夫やそれぞれの今の好みを反映した食事の提供を行い、集中して食事が出来るように環境を整えている。漬物作りや片付けは出来る範囲で行っている。                         |      |                   |
| 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              | 必要な方には具体的な食事内容、水分量を把握し必要量が取れるようにしている。1日トータルで水分や栄養が取れるようにおやつにも配慮している。                                   |      |                   |
| 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                       | 食後に歯磨きを行い、口腔内の清潔を保持している。一人ひとりの状態に合わせて定期的に歯科往診を受けている。                                                   |      |                   |
| 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       | 排泄チェック表をつけ本人のパターンを把握し、表情や仕草から排泄サインを読みとり、できる限りトイレで排泄できるように努めている。日中はパンツで対応している。                          |      |                   |
| 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                       | 朝の果物にヨーグルトを添えたり、天気の良い日には散歩に出かけるなど、便秘にならないように調整している。                                                    |      |                   |
| 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 | できるだけ本人の希望に沿い提供している。また、体調や日数を見て、本人の入りやすい時間の設定・声掛けなどで入浴を行い、本人が安心して心地よく入浴できるように努めている。                    |      |                   |
| 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                        | 本人の生活リズムを把握し、その日の体調に応じて休息をとっている。場合によっては居間のソファで休息をとることもある。                                              |      |                   |
| 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                   | 一人ひとりの薬について理解している。また、体調に変化が見られた場合すぐに主治医や看護師と連絡を取り対応している。飲みこぼしや誤薬防止のため、本人が飲み込んだことを確認できるまで傍を離れないようにしている。 |      |                   |
| 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      | 一人ひとりの力に合わせて漬物作りなどの家事仕事をやってもらっている。また、新聞を読んだり、編み物など一人ひとりに合わせて支援している。                                    |      |                   |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                                              | 自己評価                                                                                                | 外部評価 |                   |
|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|          |          |                                                                                                                                  | 実施状況                                                                                                | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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。また、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                     | 天気の良い日は散歩に出掛けたり、テラスで日向ぼっこなど、一人ひとりに合わせて支援している。買い物や美容室なども家族とも協力し、本人の希望に添えるように支援している。                  |      |                   |
| 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                                                  | 本人の希望に応じて支援している。買い物への外出の際には、本人が支払えるように援助している。                                                       |      |                   |
| 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                                                                           | 本人の希望や今の状況からできること、分かることを判断し、手紙や電話のやり取りができるように支援している。                                                |      |                   |
| 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 | 季節の花を飾ったり、季節に応じた飾り物を飾り、一年を通して季節を感じられるような工夫をしている。また、物が雑然としないように整理整頓に努め、刺激となるものの配慮をしている。（TVの音や光、温度など） |      |                   |
| 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                                                      | 一人ひとりが好まれる場所や過ごしやすい場所を家具の配置や椅子の位置などによって工夫し提供している。                                                   |      |                   |
| 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、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている                                           | 本人の馴染みのある家具や思い出の品などを持ってきてもらい、安心して心地よく過ごせるような配慮をしている。また家族の写真や好きな音楽を用意し楽しめるように支援している。                 |      |                   |
| 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」や「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                                            | 適切な手すりの位置、段差と認識しやすい段座を設けた和室、幅の狭い廊下など一人ひとりの身体能力が維持され、安全に過ごせるように工夫されている。                              |      |                   |