

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	3670101652		
法人名	社会福祉法人 すだち会		
事業所名	すだち会グループホーム		
所在地	徳島県徳島市大原町余慶71番地の2		
自己評価作成日	平成27年10月1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/
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 徳島県社会福祉協議会		
所在地	徳島県徳島市中昭和町1丁目2番地 県立総合福祉センター3階		
訪問調査日	平成27年11月21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)】

周囲を田畑に囲まれ、緑豊かな自然が広がる静かな環境の中で、理念に『地域の中で笑顔と安心に満ちた毎日』を掲げ、自分らしく、好きな時に好きなことをし、好きな物を食べ、安心して、笑顔で心地よく過ごしていただけるよう支援している。敷地内の畑を利用した園芸活動やレクリエーションの行事等の際には、地域の方々やご家族様にご参加いただき、利用者を共に支えていけるよう努めている。

【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

事業所は、田園地帯の広がる自然豊かでのどかな環境に位置しており、周囲には小学校や同一法人の運営する事業所がある。管理者と職員は、利用者一人ひとりを尊重し、人生の先輩として捉え、利用者からつねに教えられたり、学ぶ機会を得たりしている。地域の住民や小学校などの社会資源との繋がりを大切にしている。週1回、歯科医と歯科衛生士による口腔ケアや24時間365日の医療連携体制による健康管理によって、利用者や家族の安心した暮らしの支援に繋げている。事業所の理念“地域の中で、笑顔と安心にみちた毎日”をケアの原点と捉え実践している。管理者と職員は、事業所内で利用者や地域住民の集う、認知症カフェの実施を検討している。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目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 ↓該当するものに○印	項目	取り組みの成果 ↓該当する項目に○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 (参考項目:23,24,25)	○ 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらい 3. 利用者の1/3くらい 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 (参考項目:9,10,19)	○ 1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと 4. ほとんどできていない
57 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目:18,38)	○ 1. 毎日ある 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある 4. ほとんどない	64 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 (参考項目:2,20)	○ 1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない
58 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	65 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	○ 1. 大いに増えている 2. 少しずつ増えている 3. あまり増えていない 4. 全くいない
59 利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	66 職員は、生き活きと働けている (参考項目:11,12)	○ 1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが 4. ほとんどいない
60 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	67 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない
61 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている (参考項目:30,31)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	68 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う	○ 1. ほぼ全ての家族等が 2. 家族等の2/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが 4. ほとんどできていない
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 (参考項目:28)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない		

自己評価および外部評価結果

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			ユニット 1 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 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	事業所独自の理念を掲げ、毎朝の引き継ぎ時や全体ミーティングでは“基本方針”や“職員の心得”と共に、全員が唱和して共有し、利用者が地域の中で笑顔で継続的に生活ができるよう支援している。	地域密着型サービスの意義を踏まえた、事業所独自の理念を掲げ、事務室や廊下に掲示している。理念を支援の原点として捉え、職員間で理念について話し合っ、共有している。	
2	(2)	○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	事業所の行事に地域住民を招待したり、小学生の事業所訪問、音楽会などの学校行事参加。資源ゴミ回収や地域のセミナー参加など相互関係を重視して地域の小学校や近隣の団地、コミュニティセンターなどとの交流を大切にしている。	事業所では、地域の住民を対象に認知症サポーター講座を開催している。また、祭りや行事の案内を行って地域の方の参加を得ている。利用者職員は、小学校の資源ごみ回収に協力しており、積極的に地域との交流を図っている。	
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている	グループホーム内で認知症サポーター養成講座を開催し、地域住民にご参加いただくことで、認知症の人の理解や支援の方法を広く伝えることができるよう努めている。		
4	(3)	○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	年6回の運営推進会議では、職員が利用者の生活に役立つ内容の研究発表を行ったり、行事報告などを通して、ご家族等委員の方々と事業所の取り組み内容を話し合い、意見をいただき、サービスの質の向上に努めている。	2か月に1回、運営推進会議を開催している。利用者の状況や行事について報告している。また、テーマを決めて、研究発表や出席者と意見交換を行っている。出された意見は全職員で共有し運営面に反映している。出された意見に基づき食前の口腔体操に取り組むなどの取り組みも見受けられる。	
5	(4)	○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	要介護認定の更新手続きや、運営推進会議の議事録、利用実績報告書等の提出の際には直接出向いて手渡し、担当者として協力関係を築けるよう努めている。	毎月、市担当窓口を訪問し、事業報告を提出している。また、年間予定表や運営推進会議の議事録を持参している。利用者の権利擁護に関する課題等が発生した際には、連絡をとるなどして積極的に協力関係の構築に努めている。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介護保険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	職員全体で、身体拘束の内容や弊害に関する内部研修会やミーティングを行い、理解を深めている。見守りや声かけを十分行いながら、安全を確保するようにしている。	事業所では、身体拘束の弊害について学習する機会を設けており、全職員で勉強会や研修会を受けている。管理者や職員は、身体拘束の弊害を理解し、利用者の自由な暮らしを支援している。職員間で話し合い、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	
7		○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逃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	勉強会に参加したり、内部研修会を行って、全職員が常に学ぶ機会を持って虐待の防止を徹底している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			ユニット 1 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 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	日常生活自立支援事業や成年後見制度についての勉強会に参加し、制度を活用している利用者への支援を通して、必要としている人に助言できるよう職員間で話し合っている。		
9		○契約に関する説明と納得 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	入居契約締結時や解約の申し出の際、管理者が本人や家族に十分な説明を行い、不安や疑問、不明な点にも答えて、理解・納得を図っている。		
10	(6)	○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	日頃から、職員は利用者との会話や行動を通して思いや意向の把握に努め、家族の来訪時には利用者の状況を報告している。また運営推進会議に利用者や家族にも参加していただき、意見や要望を聞かせることによって運営に反映させている。玄関には“ご意見箱”を設置している。	運営推進会議をリビングで開催するなど、利用者や家族が出席しやすいよう配慮している。職員は、日頃の利用者との関わりの中で、一人ひとりに寄り添い、本人の思いを大切にしたケアに取り組んでいる。家族会のほか、園芸の日や来訪時に意向や希望を聞いている。	
11	(7)	○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	利用者との関わりの中で気付いたことや意見・提案を毎日の朝礼やミーティングで話し合ったり、職員がチームを組んで運営推進会議のテーマを考え、それに基づいて調べた内容を活かして、ケアや運営に反映させている。	毎日の朝礼やミーティング時に、管理者は職員のケアに対する意見や提案を聞いている。出された提案は、すべて検討して実践するよう努めている。全職員で取り組みについて話し合い、評価や見直しを行って、ケアに反映している。代表者は管理者から報告を受けている。	
12		○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている	各自が、やりがいや向上心を持って働くことができるよう、いろいろな研修への参加を勧めたり、資格取得に向けた支援を行っている。		
13		○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	法人内外での研修情報を収集し、職員の段階に応じて受講できる機会を作り、個人のスキルアップを図っている。研修内容はミーティングで発表し、報告書は全職員で回覧して共有し、日頃のケアの中で実践している。		
14		○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	日本認知症グループホーム協会に加入し、研修会などに積極的に参加している。また、事業所での行事にお誘いしたり、他事業所の催し物見学など、同業者との交流を通じて情報交換や勉強を行い、サービスの質の向上に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			ユニット 1 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 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	色々な情報を参考にしながら、本人と直接ゆっくり向き合って耳を傾け、困っていることや要望を受け止め、安心感が持てるよう努めている。		
16		○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	色々な情報を参考にし、家族として困っていること、不安なこと、悩みや要望などに耳を傾け、安心感が得られるような関係作りに努めている。		
17		○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	本人・家族の双方と面談した上で、今現在どのような支援を必要としているかを見極め、協力病院に相談したり、必要なら他のサービス利用を紹介するなど、事業所として出来る限りの対応に努めている。		
18		○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	職員は利用者に対して生活のパートナーとしての意識を持っており、人生の先輩である利用者から習慣や礼儀作法などを学ばせてもらっている。利用者に寄り添い、話を聞き、喜怒哀楽を共にして支え合う関係を構築している。		
19		○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	面会時に近況報告をしたり、行事参加の時には楽しい時間を共に過ごしてもらえよう配慮している。職員は家族と共に喜びや悩みを共有し、共に支援する関係を構築している。		
20	(8)	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている	利用者が入居前に利用していた商店や美容院、他サービス事業所に出かけ、顔なじみの人と楽しい時間を共に過ごしたり、家族と共に買い物や外食等へ出かけるなど、本人が培ってきた人間関係や社会との関係が継続できるよう支援している。	事業所では、利用者と家族の絆を大切に捉え、買い物や墓参り、外食などを支援している。また、行きつけの理・美容店の継続的な利用や他のサービス事業所を利用している知人や友人との交流を支援している。誕生日にも、本人の意向に添った外出支援を行っている。	
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	食事やレクリエーションなどの時には職員が利用者の中に入って一緒に過ごし、一人ひとりが孤立する事がないよう見守っている。また、各自の個性を考えながら、利用者同士の関係がうまくいき快適に過ごせるよう支援している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			ユニット 1 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 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	利用者の入院や退居など、他の施設に移っても、利用者と共に面会や訪問をして経過を見守り、本人や家族との関係を大切にしている。		
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 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	利用者ごとの担当職員が中心となって、本人や家族の意向、要望を聞いたり、日頃の何気ない会話の中から生活の思いや希望の把握に努め、叶えられるよう支援している。全体ミーティングで職員全員が共有して日々の支援に反映している。	事業所では、利用者一人ひとりの担当職員を決めている。職員は、日頃の何気ない会話や目線の動きなどから思いや意向を把握するよう努めている。入浴時などの打ち解けたコミュニケーションの機会を大切にしている。	
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	安心して自分らしく生活できる為には、本人の生活歴や馴染みの暮らし、入居に至るまでの経過などの把握が欠かせない。入居時にはアセスメントを行い、今までの生活に少しでも近づけるよう、それぞれに合った支援を心がけている。		
25		○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	職員全員が一人ひとりの利用者日々の生活の中から、生活リズムや本人のペースをつかみ、個人の嗜好、一日の過ごし方や心身の状態、できる力・わかる力などの把握に努めている。		
26	(10)	○チームでつくる介護計画とモニタリング 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、関係者の要望や意見を取り入れ、職員が気付いたことやアイデアを出し合って現状に即した介護計画を作成・見直しを行っている。課題分析と評価を繰り返し行い、より良い暮らしが出来るよう努めている。	事業所では、家族や関係者間で、話し合いやモニタリングを繰り返し行っており、利用者の現状に応じた介護計画を作成するよう努めている。また、職員間で意見を出し合っている。全職員が、利用者一人ひとりの介護計画に応じたケアに取り組んでいる。	
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	個人記録を作成し、バイタルチェックや一日の行動の記録の他に、本人の発した言葉や行動の中から思いをくみ取り工夫をするなどして、日々の介護に活かしたり、情報の共有、計画作成の見直しにも活用している。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 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	外出・外泊や通院など、本人や家族の要望に応じて臨機応変に対応している。また、在宅の要介護者に対して短期利用型共同生活介護サービスを提供することが出来る。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			ユニット 1 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 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	地域からの情報が出来るだけ多く得られるよう、病院、理美容院、郵便局、消防、警察、民生委員、学校など地域の人の力や場を借りる様に取り組んでいる。		
30	(11)	○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、納得が得られたか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	本人や家族が希望するかかりつけ医の医療が受けられるよう支援している。また、専門医の受診が必要と思われるときには、本人や家族への説明、同意を得た上で職員が家族と共に付き添っている。	家族の協力を得て、専門医の受診を支援している。職員が同行する場合には、日頃の様子や記録の説明を行うなど、細やかな支援に努めている。家族と連絡を取り合っている。	
31		○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	職員は利用者一人ひとりの体調や表情の変化を見逃す事がないよう見守り、観察を行って異常の早期発見に努めている。かかりつけ医や病院看護師、訪問看護師と常に連携を図りながら対応している。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	利用者が入院したときには、担当医や看護師、相談員と情報交換や相談を行っている。また、本人の不安が軽減できるよう頻繁にお見舞いに行き状態観察をし早く回復できるよう支援し、退院前には病院でのカンファレンスに参加している。		
33	(12)	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 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、事業所の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	利用者が重度化した場合や終末期のあり方については、本人の意志や希望を尊重し、早い段階で本人や家族に意向を確認している。かかりつけ医等関係者間で段階を踏んで対応方針の共有を図り、事業所として最大限の支援ができるようにしている。	契約時の段階で、終末期に関する事業所の方針等を説明している。本人や家族の希望を把握している。利用者の心身状況の変化に応じて、家族や関係者間で話し合っており、意向の再確認を行っている。職員間で意向を共有し、本人や家族が安心して過ごすことができるよう終末期ケアの実践に取り組んでいる。	
34		○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	利用者の急変や事故発生時に、慌てることなく適切な処置が確実に実行できるようマニュアルを作成し、実践力を身につけられるよう、内部研修を行っている。		
35	(13)	○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	消防署の指導のもと、利用者も参加して火災や地震・津波などの災害に備えての避難訓練を定期的に行っている。運営推進会議の機会を活用した訓練時には地域住民の参加も得て今後の協力を依頼している。	毎月、火災通報訓練を行っている。また、消防署の協力を得て、利用者と職員で日中と夜間の避難訓練や消火訓練を実施している。地域住民の参加も得ており、地域との協力体制の構築に取り組んでいる。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			ユニット 1 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 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	一人ひとりの人格を尊重しプライバシーを損ねない接し方ができるよう気をつけている。また、日々のケアの中で馴れ合いになつてしまわないように、職員間で確認し合っている。	職員は、利用者の人格を尊重した呼びかけ方などに留意している。職員間で、利用者の尊厳を否定するようなケアや声かけを行っていないかについて確認しあっている。浴室やトイレでの支援の際には、尊厳とともにプライバシーの確保にも十分配慮している。	
37		○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	日々の生活の中での何気ない会話やつづき表情や行動の中から本人の思いや希望をくみとり、その人らしく過ごせるよう支援している。誕生日には本人が希望する場所で希望する過ごし方ができる『誕生日外出』を行い喜ばれている。		
38		○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、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	職員のペースで動くのではなく、利用者一人ひとりのペースを大切に、その人に応じて時間をずらしたり、ゆっくり時間を取るなどして柔軟に対応している。		
39		○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	普段から本人の意向や好みの服装、髪型等を観察し、清潔でその人らしいお洒落ができるよう支援している。馴染みの美容院や訪問理美容も活用している。		
40	(15)	○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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	利用者と職員が一緒にテーブルを囲んで楽しく会話しながら食事を味わっている。配膳や片づけ、テーブル拭きなども一緒にして、食事の時間を楽しみにしている。食事前には口腔体操を行いスムーズな食事摂取ができるよう支援している。	献立は、同一法人の運営する他サービス事業所の管理栄養士が作成している。事業所の菜園で採れた野菜や地域の住民から差し入れてもらった果物等を活用している。その際には、献立を変更するなどの随時の対応も心がけている。利用者と職員で調理を行い、同じテーブルを囲んで食事をとっている。和やかな雰囲気の中、味付けや材料等について語り合っている。	
41		○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	同一法人内の他サービス事業所の管理栄養士が立てた献立を参考に栄養バランスに富んだ食事を提供している。また、かかりつけ医の指示の下、形態や食事量、水分量に配慮し、一人ひとりの状態に応じた食生活ができるよう支援している。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	毎週、歯科衛生士の指導と歯科医師の診察を受け、口腔ケアの大切さを学んでいる。毎食後のうがいや歯磨きの声かけ、義歯洗浄剤の使用など、その人に応じた支援を行い清潔保持に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			ユニット 1 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 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	排泄する時間や表情、しぐさなどの習慣を把握して職員間で情報を共有し、一人ひとりの力やパターンを知り、適切な誘導と声かけをすることにより、トイレでの自立した排泄ができるよう支援している。	職員は、利用者の排泄パターンを把握したうえで、トイレへのさり気ない誘導を心がけている。夜間もトイレで排泄することができるよう支援している。	
44		○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	献立に豆や野菜、海藻類を取り入れ、水分や乳製品の摂取にも努めている。毎朝の体操や歩行訓練、散歩など体を動かすことも努めている。また腹部のマッサージにより腸の運動を促すことにも取り組んでいる。		
45	(17)	○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	時間や日を決めることなく、一人ひとりの希望やタイミングに合わせて臨機応変に対応し個々にそった支援をしている。好みのシャンプーやタオルを使ったり、シャワー浴や足浴をするなどして、楽しくリラックスできる時間になるよう努めている。	利用者の希望に応じて、毎日入浴することができるよう努めている。一人ひとりの意向により、入浴の順番や時間帯に配慮している。入浴を拒む方にも無理強いすることなく、声かけやタイミングなどを工夫している。本人本意の支援に努めている。	
46		○安眠や休息の支援 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	一人ひとりの状態やその時々状況により、休憩時間を確保したり、室温や明るさに配慮し、夜間安心して眠れるよう生活パターンを重視した支援を行っている。		
47		○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	職員は薬の管理の大切さを理解しており、個々の説明書により把握するよう心がけている。また、飲み忘れや間違いがないよう重ねて確認している。薬の変更があったときには細やかな状態観察を行っている。		
48		○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	一人ひとりの希望や能力を把握して、掃除やカーテンの開閉、洗濯たたみ、食事準備などの役割を担っていただいたり、趣味や楽しみごとを見つけ出し、達成感や満足感につながるよう支援している。		
49	(18)	○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	買い物、通院、散歩やドライブなどの日常的な外出のほか、近くの介護サービス事業所の行事などに参加したり、季節に合わせた外出や外食も実施している。また、一人ひとりの誕生日に、行きたいところへ出かけるなど、個別の支援も実施している。	事業所では、少人数で季節の花見や阿波踊りなどのお祭りなどへ出かけている。利用者の誕生日には、本人の思いや希望を叶えるため、時間や場所に制限を設けることなく出かけることができるよう支援している。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			ユニット 1 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 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	一人ひとりの能力や希望に合わせて金銭を所持し、買い物の時に使用するなど、社会とのつながりが維持できるよう支援している。		
51		○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	家族や大切な人にお便りを出すために、ハガキやペンを用意しアドバイスをしている。また、電話の取り次ぎもして大切な人とのつながりを支援している。		
52	(19)	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間（玄関、廊下、居間、台所、食堂、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	リビングや玄関、廊下などの共用の空間には、季節の花々や利用者の作品などを飾って、生活感や季節感を出している。大きな窓からは柔らかな光が差し込み、台所からは食事作りの音やにおいが感じられ、居心地の良い空間となっている。	玄関には、靴履き用の椅子を設置している。廊下等には、季節の花を生けるなどの配慮も見受けられる。共有空間には、暖かい日差しが差し込んでおり、開放感のある空間となっている。ソファや畳のスペースがあり、広々とした田園風景を見渡せるなど、季節の移り変わりを感じることもできる居心地の良い空間となっている。	
53		○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	畳コーナーや、リビング・廊下に配置したソファでは、ゆったりと一人で寛いだり、洗濯物をたたんだり、気の合う人とおしゃべりを楽しんだりして、思い思いの場所で居心地よく過ごせるよう工夫している。		
54	(20)	○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	入居時に使い慣れた家具や馴染みの品を持ってきてもらえるよう説明し家族の協力を得ている。居室には写真やポスター、花などを飾り、本人が穏やかに過ごせるような雰囲気作りをしている。	入居時に利用者や家族と相談し、馴染みの家具などを持ち込んでもらっている。本人の好みのポスターや写真を飾ってもらい、一人ひとりが居心地良く過ごすことができるよう支援している。	
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 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	利用者一人ひとりの“できる力・わかる力”を把握し、それぞれに合った方法での最小限での支援により、できるだけ自立した生活を安全に送ってもらえるよう心がけている。		

自己評価および外部評価結果

自己	外部	項目	自己評価	自己評価	自己評価
			ユニット 2 実践状況	実践状況	実践状況
I 理念に基づく運営					
1	(1)	○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	事業所独自の理念を掲げ、毎朝の引き継ぎ時や全体ミーティングでは“基本方針”や“職員の心得”と共に、全員が唱和して共有し、利用者が地域の中で笑顔で継続的に生活ができるよう支援している。		
2	(2)	○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人として日常的に交流している	事業所の行事に地域住民を招待したり、小学生の事業所訪問、音楽会などの学校行事参加。資源ゴミ回収や地域のセミナー参加など相互関係を重視して地域の小学校や近隣の団地、コミュニティセンターなどとの交流を大切にしている。		
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている	グループホーム内で認知症サポーター養成講座を開催し、地域住民にご参加いただくことで、認知症の人の理解や支援の方法を広く伝えることができるよう努めている。		
4	(3)	○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	年6回の運営推進会議では、職員が利用者の生活に役立つ内容の研究発表を行ったり、行事報告などを通して、ご家族等委員の方々と事業所の取り組み内容を話し合い、意見をいただいて、サービスの質の向上に努めている。		
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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	要介護認定の更新手続きや、運営推進会議の議事録、利用実績報告書等の提出の際には直接出向いて手渡し、担当者とは協力関係を築けるよう努めている。		
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介指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、玄関の施設を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	職員全体で、身体拘束の内容や弊害に関する内部研修会やミーティングを行い、理解を深めている。見守りや声かけを十分行いながら、安全を確保するようにしている。		
7		○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に注意を払い、防止に努めている	勉強会に参加したり、内部研修会を行って、全職員が常に学ぶ機会を持って虐待の防止を徹底している。		

自己	外部	項目	自己評価	自己評価	自己評価
			ユニット 2 実践状況	実践状況	実践状況
8		○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している	日常生活自立支援事業や成年後見制度についての勉強会に参加し、制度を活用している利用者への支援を通して、必要としている人に助言できるよう職員間で話し合っている。		
9		○契約に関する説明と納得 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	入居契約締結時や解約の申し出の際、管理者が本人や家族に十分な説明を行い、不安や疑問、不明な点にも答えて、理解・納得を図っている。		
10	(6)	○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	日頃から、職員は利用者との会話や行動を通して思いや意向の把握に努め、家族の来訪時には利用者の状況を報告している。また運営推進会議に利用者や家族にも参加していただき、意見や要望を聞かせてもらって運営に反映させている。玄関には“ご意見箱”を設置している。		
11	(7)	○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	利用者との関わりの中で気付いたことや意見・提案を毎日の朝礼やミーティングで話し合ったり、職員がチームを組んで運営推進会議のテーマを考え、それに基づいて調べた内容を活かして、ケアや運営に反映させている。		
12		○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている	各自が、やりがいや向上心を持って働くことができるよう、いろいろな研修への参加を勧めたり、資格取得に向けた支援を行っている。		
13		○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	法人内外での研修情報を収集し、職員の段階に応じて受講できる機会を作り、個人のスキルアップを図っている。研修内容はミーティングで発表し、報告書は全職員で回覧して共有し、日頃のケアの中で実践している。		
14		○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	日本認知症グループホーム協会に加入し、研修会などに積極的に参加している。また、事業所での行事にお誘いしたり、他事業所の催し物見学など、同業者との交流を通じて情報交換や勉強を行い、サービスの質の向上に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	自己評価	自己評価
			ユニット 2 実践状況	実践状況	実践状況
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 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	色々な情報を参考にしながら、本人と直接ゆっくり向き合って耳を傾け、困っていることや要望を受け止め、安心感が持てるよう努めている。		
16		○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	色々な情報を参考にし、家族として困っていること、不安なこと、悩みや要望などに耳を傾け、安心感が得られるような関係作りに努めている。		
17		○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	本人・家族の双方と面談した上で、今現在どのような支援を必要としているかを見極め、協力病院に相談したり、必要なら他のサービス利用を紹介するなど、事業所として出来る限りの対応に努めている。		
18		○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	職員は利用者に対して生活のパートナーとしての意識を持っており、人生の先輩である利用者から習慣や礼儀作法などを多くを学ばせてもらっている。利用者に寄り添い、話を聞き、喜怒哀楽を共にして支え合う関係を構築している。		
19		○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	面会時に近況報告をしたり、行事参加の時には楽しい時間を共に過ごしてもらえるよう配慮している。職員は家族と共に喜びや悩みを共有し、共に支援する関係を構築している。		
20	(8)	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている	利用者が入居前に利用していた商店や美容院、他サービス事業所に出かけ、顔なじみの人と楽しい時間を共に過ごしたり、家族と共に買い物や外食等へ出かけるなど、本人が培ってきた人間関係や社会との関係が継続できるよう支援している。		
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	食事やレクリエーションなどの時には職員が利用者の中に入って一緒に過ごし、一人ひとりが孤立する事がないよう見守っている。また、各自の個性を考えながら、利用者同士の関係がうまくいき快適に過ごせるよう支援している。		

自己	外部	項目	自己評価	自己評価	自己評価
			ユニット 2 実践状況	実践状況	実践状況
22		○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	利用者の入院や退居など、他の施設に移っても、利用者と共に面会や訪問をして経過を見守り、本人や家族との関係を大切にしている。		
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 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	利用者ごとの担当職員が中心となって、本人や家族の意向、要望を聞いたり、日頃の何気ない会話の中から生活の思いや希望の把握に努め、叶えられるよう支援している。全体ミーティングで職員全員が共有して日々の支援に反映している。		
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	安心して自分らしく生活できる為には、本人の生活歴や馴染みの暮らし、入居に至るまでの経過などの把握が欠かせない。入居時にはアセスメントを行い、今までの生活に少しでも近づけるよう、それぞれに合った支援を心がけている。		
25		○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	職員全員が一人ひとりの利用者の日々の生活の中から、生活リズムや本人のペースをつかみ、個人の嗜好、一日の過ごし方や心身の状態、できる力・わかる力などの把握に努めている。		
26	(10)	○チームでつくる介護計画とモニタリング 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、関係者の要望や意見を取り入れ、職員が気付いたことやアイデアを出し合って現状に即した介護計画を作成・見直しを行っている。課題分析と評価を繰り返し行い、より良い暮らしが出来るよう努めている。		
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	個人記録を作成し、バイタルチェックや一日の行動の記録の他に、本人の発した言葉や行動の中から思いをくみ取り工夫をするなどして、日々の介護に活かしたり、情報の共有、計画作成の見直しにも活用している。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 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	外出・外泊や通院など、本人や家族の要望に応じて臨機応変に対応している。また、在宅の要介護者に対して短期利用型共同生活介護サービスを提供することが出来る。		

自己	外部	項目	自己評価	自己評価	自己評価
			ユニット 2 実践状況	実践状況	実践状況
29		○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	地域からの情報が出来るだけ多く得られるよう、病院、理美容院、郵便局、消防、警察、民生委員、学校など地域の人の力や場を借りる様に取り組んでいる。		
30	(11)	○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、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	本人や家族が希望するかかりつけ医の医療が受けられるよう支援している。また、専門医の受診が必要と思われるときには、本人や家族への説明、同意を得た上で職員が家族と共に付き添っている。		
31		○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	職員は利用者一人ひとりの体調や表情の変化を見逃す事がないよう見守り、観察を行って異常の早期発見に努めている。かかりつけ医や病院看護師、訪問看護師と常に連携を図りながら対応している。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	利用者が入院したときには、担当医や看護師、相談員と情報交換や相談を行っている。また、本人の不安が軽減できるよう頻繁にお見舞いに行き状態観察をし早く回復できるよう支援し、退院前には病院でのカンファレンスに参加している。		
33	(12)	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 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、事業所の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	利用者が重度化した場合や終末期のあり方については、本人の意志や希望を尊重し、早い段階で本人や家族に意向を確認している。かかりつけ医等関係者間で段階を踏んで対応方針の共有を図り、事業所として最大限の支援ができるようにしている。		
34		○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	利用者の急変や事故発生時に、慌てることなく適切な処置が確実に出来るようマニュアルを作成し、実践力を身につけられるよう、内部研修を行っている。		
35	(13)	○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	消防署の指導のもと、利用者も参加して火災や地震・津波などの災害に備えての避難訓練を定期的に行っている。運営推進会議の機会を活用した訓練時には地域住民の参加も得て今後の協力を依頼している。		

自己	外部	項目	自己評価	自己評価	自己評価
			ユニット 2 実践状況	実践状況	実践状況
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 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	一人ひとりの人格を尊重しプライバシーを損ねない接し方ができるよう気をつけている。また、日々のケアの中で馴れ合いになってしまわないように、職員間で確認し合っている。		
37		○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	日々の生活の中での何気ない会話やつぶやき表情や行動の中から本人の思いや希望をくみとり、その人らしく過ごせるよう支援している。誕生日には本人が希望する場所で希望する過ごし方ができる『誕生日外出』を行い喜ばれている。		
38		○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、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	職員のペースで動くのではなく、利用者一人ひとりのペースを大切に、その人に応じて時間をずらしたり、ゆっくり時間を取るなどして柔軟に対応している。		
39		○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	普段から本人の意向や好みの服装、髪型等を観察し、清潔でその人らしいお洒落ができるよう支援している。馴染みの美容院や訪問理美容も活用している。		
40	(15)	○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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	利用者と職員が一緒にテーブルを囲んで楽しく会話しながら食事を味わっている。配膳や片づけ、テーブル拭きなども一緒にして、食事の時間を楽しみにしている。食事前には口腔体操を行いスムーズな食事摂取ができるよう支援している。		
41		○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	同一法人内の他サービス事業所の管理栄養士が立てた献立を参考に栄養バランスに富んだ食事を提供している。また、かかりつけ医の指示の下、形態や食事量、水分量に配慮し、一人ひとりの状態に応じた食生活ができるよう支援している。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	毎週、歯科衛生士の指導と歯科医師の診察を受け、口腔ケアの大切さを学んでいる。毎食後のうがいや歯磨きの声かけ、義歯洗浄剤の使用など、その人に応じた支援を行い清潔保持に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	自己評価	自己評価
			ユニット 2 実践状況	実践状況	実践状況
43	(16)	○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	排泄する時間や表情、しぐさなどの習慣を把握して職員間で情報を共有し、一人ひとりの力やパターンを知り、適切な誘導と声かけをすることにより、トイレでの自立した排泄ができるよう支援している。		
44		○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	献立に豆や野菜、海藻類を取り入れ、水分や乳製品の摂取にも努めている。毎朝の体操や歩行訓練、散歩など体を動かすことも努めている。また腹部のマッサージにより腸の運動を促すことにも取り組んでいる。		
45	(17)	○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ず、個々にそった支援をしている	時間や日を決めることなく、一人ひとりの希望やタイミングに合わせて臨機応変に対応し個々にそった支援をしている。好みのシャンプーやタオルを使ったり、シャワー浴や足浴をするなどして、楽しくリラックスできる時間になるよう努めている。		
46		○安眠や休息の支援 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	一人ひとりの状態やその時々状況により、休憩時間を確保したり、室温や明るさに配慮し、夜間安心して眠れるよう生活パターンを重視した支援を行っている。		
47		○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	職員は薬の管理の大切さを理解しており、個々の説明書により把握するよう心がけている。また、飲み忘れや間違いがないよう重ねて確認している。薬の変更があったときには細やかな状態観察を行っている。		
48		○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	一人ひとりの希望や能力を把握して、掃除やカーテンの開閉、洗濯たみ、食事準備などの役割を担っていただいたり、趣味や楽しみごとを見つけ出し、達成感や満足感につながるよう支援している。		
49	(18)	○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	買い物、通院、散歩やドライブなどの日常的な外出のほか、近くの介護サービス事業所の行事などに参加したり、季節に合わせた外出や外食も実施している。また、一人ひとりの誕生日に、行きたいところへ出かけるなど、個別の支援も実施している。		

自己	外部	項目	自己評価	自己評価	自己評価
			ユニット 2 実践状況	実践状況	実践状況
50		○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	一人ひとりの能力や希望に合わせて金銭を所持し、買い物の時に使用するなど、社会とのつながりが維持できるよう支援している。		
51		○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	家族や大切な人にお便りを出すために、ハガキやペンを用意しアドバイスをしている。また、電話の取り次ぎもして大切な人とのつながりを支援している。		
52	(19)	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、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	リビングや玄関、廊下などの共用の空間には、季節の花々や利用者の作品などを飾って、生活感や季節感を出している。大きな窓からは柔らかな光が差し込み、台所からは食事作りの音やにおいが感じられ、居心地の良い空間となっている。		
53		○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	リビング・廊下に配置したソファでは、ゆったりと一人で寛いだり、洗濯物をたたんだり、気の合う人とおしゃべりを楽しんだりして、思い思いの場所で居心地よく過ごせるよう工夫している。		
54	(20)	○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	入居時に使い慣れた家具や馴染みの品を持ってきてもらえるよう説明し家族の協力を得ている。居室には写真やポスター、花などを飾り、本人が穏やかに過ごせるような雰囲気作りをしている。		
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 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	利用者一人ひとりの“できる力・わかる力”を把握し、それぞれに合った方法での最小限での支援により、できるだけ自立した生活を安全に送ってもらえるよう心がけている。		