

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	2690800012		
法人名	株式会社ユニマツ リタイアメント コミュニティ(営利法人)		
事業所名	東山ケアセンターそよ風(桜)		
所在地	京都市東山区本町18丁目386-1		
自己評価作成日	平成30年10月9日	評価結果市町村受理日	平成31年2月20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.mhlw.go.jp/26/index.php?action=kouhyou_detail_2018_022_kani=true&JirvosyoCd=2690800012-00&PrefCd=26&VersionCd=022
----------	---

【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 市民生活総合サポートセンター		
所在地	〒530-0041 大阪市北区天神橋2丁目4番17号 千代田第1ビル		
訪問調査日	平成30年11月8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)】

御利用者様の思いを大切に、できるだけ出来る事を考えてレクリエーションや外出などの機会を設けるようにしています。

【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)】

当該ホームは利用者に自分で出来る事を行ってもらう事を大切に自立支援に取り組み、特に利用者のやる気を引き出し楽しみながら行えるよう一人ひとりに合わせ計算や漢字等で脳トレをもらったり、写経や塗り絵に力を入れています。またホーム内での歩行訓練を日課にする等支援を繰り返す事で利用者の日常生活動作の維持に繋がっています。運営推進会議には多数の家族の参加を得ており、以前年1回行う家族交流会はホームで食事を提供しながら行っていたが、利用者と家族の外出の機会を作るため紅葉見学を兼ねて外食に出かけ共に楽しんでもらっています。利用者はリビングでカルタ取りや歌を歌ったり、利用者同士で談笑しながらお茶を飲み、また居室では趣味の俳句や本を読んだり、日記をつける等思い思いに過ごせるよう支援しています。

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 ↓該当するものに○印		項目		取り組みの成果 ↓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 (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	
			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	朝礼時には会社理念を唱和し、共有と確認をしている。理念になっている「しあわせ」にむけ利用者様を地域社会の一員として孤立しないで生活して頂けるようスタッフ一同努めている。	ホーム独自の理念は開設後に職員間で話し合い作成し、ユニット入口やフロア内に掲示しています。日々の支援の中で一人ひとりの生活を大切に好きな事してもらいながら過ごしてもらえるよう支援に取り組むことで理念の実践に繋がっています。今年度より会議の中でも理念の見直しや振り返りの機会を持つ事等について話し合う予定です。	
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	町内会に加入して地域との繋がりを持っている。地蔵盆・敬老会・運動会など地域行事にも参加している。地域の古紙回収にも協力している。地域の方々とお会いした際には挨拶を交わしている。	センター全体として自治会に入会しており、地域の情報は回覧板で得て、地蔵盆や体育館で行われる敬老会に利用者さんと参加をしています。センター全体で行う秋祭りには地域の方にも声を掛け、ピアノやミニオーケストラ等のボランティアに来てもらっています。またホームでもマジックや傾聴ボランティアの受け入れを行っています。散歩の際に近所の方に挨拶をしたり、近所の喫茶店や馴染みの美容院に出かけ交流を図っています。	
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	地域の行事へ積極的に参加している。また事業所主催の秋祭りには地域の方々にも参加して頂き交流を深めている。		
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	運営会議で出されたご意見を職員一同把握・共有してサービスの質の向上に努めている。	会議は2カ月に1回、多数の家族や地域包括支援センター職員、社会福祉協議会の職員等の参加の下行われています。利用者の近況や行事、今後の活動、事故等の報告を行っています。災害時に関する質問があった際は停電時は自家発電がある事や年に2回行っている災害訓練について説明し理解を得ており、得られた意見はサービス向上に反映するように努めています。	
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取り組んでいる	運営推進会議の報告書を毎回区役所に届けている	不明な点があれば管理者が電話で行政に確認する事はありますが、基本的にセンター長が窓口になり対応を行っています。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「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	身体拘束防止委員会を設置し、会議の中で勉強会を実施して、理解を深めている。 センターの前面道路は交通量が多く、危険が多いため玄関の施錠は実施しているが、外気浴や散歩等を通して、拘束感のないよう努めている。	年に2回センター全体とホーム内で身体拘束に関する勉強会を行い、法人全体で個々にチェックリストを実施し今後ホーム会議でも話し合う予定です。言葉による制止については理由を説明する事を職員に伝え、不適切な場面があればその場で注意しています。安全面を考慮し玄関とユニット入口は施錠していますが、外出希望があれば玄関のベンチに出てもらい気分転換を図っています。また家族の了解を得て安全に付き添うため夜間のみセンサーを使用している利用者がいます。	

東山ケアセンターそよ風(桜)

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
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	会議の中で勉強会を実施している。 入浴時や更衣時に身体状態の確認を行い、日々注意している。 声掛け等についても職員同士注意し合っている。		
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	会議の際に勉強会を実施して理解を深めるように努めている。		
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	契約の際には原則2名体制で対応し、十分な時間を取って説明し、質問等に答えている		
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	運営推進会議や家族交流会、ご面会時に家族からのご意見・ご要望をお聞きする機会をもち、サービス向上に努めている。また玄関先にはご意見箱を設置している。	利用者の要望は日々の関わりの中で聞いており、家族からは面会時に近況を報告したり、運営推進会議や年2回の家族アンケート、家族交流会等で聞く機会があります。往診の際の診療内容や金額について意見があった際は病院と相談をして明細をもらったり、外出についての意見があれば会議等で話し合い、職員が外出する際は出来るだけ利用者も一緒に外出する等意見の反映に努めています。	
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	全体会議・グループホーム会議時には、センター長や管理者と直接話が出来るといえるような雰囲気づくりを心掛けている。定期的な面談も行っている。日常的にコミュニケーションを取るよう努めているが、まだ十分とはいえない。	月に1回センター全体やホーム、ユニット毎の会議がありその中で職員の意見を聞いたり、日々の中で言いやすい雰囲気作りに配慮し職員からの話を聞いています。またセンター長や管理者との面談の機会もあります。職員の意見を受けて障害者雇用を利用し毎日の掃除を依頼したことで業務軽減に繋がっています。	
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	人事考査を行い評価している。スタッフにゆとりがなく、日々の業務に追われているのが現状である。		
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	新人職員に対してはトレーナー制度を設けている。研修への参加や毎月勉強会を行い、サービスの向上に努めている。		

東山ケアセンターそよ風(桜)

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
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	外部研修を通じて同業者との交流を図り、系列の他センターへ行く機会などを通して、サービス向上を図って、切磋琢磨している。		
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	ご入居前の個別面談にて、可能な限りご本人の意向をお伺いしている。ご入居後も常にご利用者様の不安を傾聴し、安心して頂けるよう、信頼関係の構築にも努めている。		
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	ご入居前の個別面談にて、ご家族様よりお困り事・ご不安な事等お聞きし対応している。ご入居後も面会時に日常の様子を報告し、ご要望もお伺いし、良好な関係を築けるよう努めている。		
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	ご利用者様や、ご家族様の意向を把握し、できる限りご協力できるよう努めている。		
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	家事等お手伝いしてくださっている。ともに協力しながら、暮らしをともにする者同士の関係を築いている。		
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	イベントなどにご家族様をお誘いし、ご本人様とご家族様の絆を大切にしている。ご利用者様の情報を共有し、常にご利用者様に共に支えあう関係を築いている。		
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	ご家族様・ご友人・ご親類の方も御面会に駆り立てられている。ご家族様と自宅に帰られたり、お墓参りや外食にも出かけられている。	親戚や近所の方の訪問があった際は居室で椅子やお茶を出しゆっくり過ごしてもらえるように配慮しており、以前飼っていた犬を連れて会いに来てくれる方もいます。馴染みの美容院や喫茶店に出かけ昔の話をしたり、銚子を親にドライブに出かけています。また家族と自宅に帰ったり、祇園や琵琶湖等の思い出の場所へのドライブ、墓参り、法事等に出掛ける際は身支度や手荷物の準備を支援しています。電話の取り次ぎや手紙やはがきの返事を書いてもらう等馴染みの関係を大切にしています。	

東山ケアセンターそよ風(桜)

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
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	座席配置等配慮し、日常生活の中で自然と共に関わり支えあっていただけている。孤立しないよう配慮もしている。ご利用者様同士でレクリエーションをお誘いしたり、共同作業も充実している。		
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	電話でお話する機会や、ご近所の方は、施設近くでお話する機会がある。		
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	ご本人のご意向を伺い把握し、意思決定を尊重して頂けるように努めている。ご希望も取り入れるように努めている。	入居前に自宅や病院、施設に出向き家族やケアマネジャー等から生活状況や生活歴、本人や家族の思い等の情報を聞いてシートにまとめています。入居後は情報を元にアセスメントし、得られた情報は日々の記録に残し、カンファレンスで話し合い利用者の思いの把握に努めています。	
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	ご家族様やご本人の会話の中から、生活歴や生活環境の把握に努めている。センター方式シートも活用している。		
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	毎朝バイタルチェックを行い、体調の把握に努めている。申し送りノートや介護支援記録を活用し、情報の共有に努めている。		
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	カンファレンス・アセスメントは定期的実施している。モニタリングは毎月実施。ご本人様やご家族様のご希望もお聞きし、ケアプランを作成している。	本人や家族の要望が記入されたアセスメントを基に介護計画を作成しています。モニタリングは3か月ごとに行い、利用者の状況によって短期目標を3～6か月に設定し計画の見直しを行っています。見直しにあたってはサービス担当者会議を開催し、利用者の希望や訪問時に聞いた家族や看護師の意見が反映された内容となっています。日々の記録は計画にそったものとなるよう努めています。	
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	申し送りノート等を活用し、職員間での情報共有を図り、ケアプラン見直し繋げている。		

東山ケアセンターそよ風(桜)

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
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	体調不良時の病院付添等。その時のニーズに応じて支援している。		
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	地域行事に参加し、地域交流を図っている。		
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	定期的に内科や歯科の往診を受けられている。訪問看護も週一回来て頂いている。医師や看護師相談することで、関係が築けている。	入居時にかかりつけ医の希望を聞いており継続している方も往診を受けています。ホームの協力医による往診は月に2回あり緊急時等24時間連絡可能な体制となっています。専門医の受診は家族の協力を得ており、情報は口頭でやりとりしていますが状況により職員が対応しています。週に1回訪問看護師による健康管理を受け、希望者は歯科往診や訪問マッサージを受けています。	
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	日中に体調の変化等あれば、DSの看護師にみて頂いたり指示を仰いだり連携を図っている。訪問看護師にも相談している。		
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。	入院時には個人ファイルを持参し、薬の説明書や診療情報提供書等確認して頂いている。また電話や面談にて、情報交換にも努めている。往診時等に相談や助言も頂き、関係作りにも努めている。		
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	必要に応じて、個別に対応している。往診時に、ご家族様と医師がお話しされる場を持って頂いている。ご家族様のご意向により、他施設への入所申し込み等も行っている。	入居時に重度化した場合の対応や看取り支援に関する指針について説明し、医療的な行為が必要でなければ看取り支援が可能な事を伝えたくて、希望を聞いています。これまでに看取り支援の経験はありませんが、早い段階でホームから家族に状態の説明をし思いの再確認を行い、さらに状態が進んだ際は医師と話し合い方針を決めています。	
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	マニュアルや緊急連絡網を提示している。		

東山ケアセンターそよ風(桜)

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
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	年に2回消防避難訓練を実施。利用者様も参加されている。全職員は参加できていないが、訓練記録にて伝達勉強会を行っている。災害時には地域の方にもご協力いただけるよう自治会にて話の場を持っている。	年に2回昼夜を想定した訓練は1回は消防署立会の下、1回は独自で行われています。訓練では通報やホースを出したり、利用者と一緒に避難を行なっています。訓練を行う際は近隣の方に事前報告を行なっています。また、災害時に備え避難場所の確認や備蓄の準備をしています。	
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	言葉掛けには配慮している。各々で理解しているが、少し強い口調等不適切な言葉掛けをしてしまう時がある。	年に1回ずつホームで個人情報や接遇に関する勉強会を行い、管理者は職員に自分が言われて嫌な事は言わないよう伝えていきます。不適切な声掛けや場面が見られた場合は管理者やリーダーがその場で注意したり、職員間でも注意し合っています。またトイレへの誘導の際は、他の人にわからないような声掛けの工夫や耳元で小声で話したり、入浴の際はバスタオルを使用する等羞恥心にも配慮しています。	
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	ご本人へ、ご希望や思いをお伺いし、自己決定して頂けるよう努めている。		
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	ご利用者のペースを大切に、ご本人のご希望に沿った支援に努めている。		
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	ご自分で着る服を選ばれたり、お出かけ前にはオシャレにアクセサリを身につけたり、化粧をされる方もいる。月一回の訪問理美容も、ご希望があれば利用されている。		
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	テーブル拭き・下膳・食器拭き等、お一人お一人ができることをお手伝いして下さっている。職員はご利用者様と一緒に食事し、時に会話しながら楽しい食事の場になるよう努めている。	法人の管理栄養士が作成した献立表を参考に、職員が利用者の希望を聞きながら旬の物や暦の上での行事食を考慮し毎日の献立を決めています。利用者には野菜を切ってもらったり、味見や配膳、食器拭き等出来る事に携わってもらい、食事は職員も一緒に食べており一人は検食を兼ねて同じ物を食べています。手作りおやつやお寿司等の出前、喫茶店やファミリーレストラン、個別でうどん屋等の外食にも出掛けています。	
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	水分量や食事量をチェック表に記入し、水分量の少ない方など配慮している。野菜を多く使用しよう心掛け、健康管理にも繋げられるよう努めている。		

東山ケアセンターそよ風(桜)

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
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	毎食後口腔ケアを実施している。お声かけや一部介助など、お一人お一人にあった支援を行っている。義歯は夜間に、義歯洗浄剤を使用し、清潔保持に努めている。		
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	トイレでの排泄を常に心掛け、チェック表を活用し、トイレ誘導の必要な方には、定期的に声掛け誘導を行っている。	日中はチェック表でパターンを把握して、職員の誘導により全員がトイレで排泄をしています。夜間は希望に沿ってポータブルトイレを利用している利用者もいます。身体状況により一時排泄状況が落ちた利用者も根気よくトイレ誘導することで元の状態に戻るよう支援しています。一人ひとりに合った支援方法や排泄用品の選択等カンファレンスで検討しています。	
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	牛乳やバナナ等を用いた飲み物をお出しし、便秘予防に努めている。食事野菜多めになるよう努めている。身体を動かす機会を持って頂いている。		
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	午前・午後に入浴して頂けるよう努め、ご本人のご希望やタイミングに沿えるよう配慮しているが、職員の都合になることがある。	入浴は毎日準備し、どの利用者も週に2~3回午前中に入れるよう支援していますが、希望により回数を増やす事も可能です。拒否のある方には声掛けの工夫をしたり時間や日をずらし声を掛ける職員を交代する等無理の無い入浴に繋がっています。好みのシャンプーや石鹸等を持ち込んだり、季節の菖蒲や柚子湯を楽しんでもらっています。	
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	生活習慣に応じて昼寝をされたり、体調に応じて居室で休んで頂けるよう支援している。		
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	薬の説明書は個人ファイルにて確認。薬変更時はご家族様に報告、申し送りノートを活用し情報を共有している。服薬時は服薬表をチェック、職員間でもダブルチェックし確認している。服薬後の症状の変化も確認している。		
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	塗り絵や生け花等取り組んで頂く機械を持っている。お誕生日会や季節の行事も実施し楽しみのある生活を送って頂けるよう努めている。家事もお手伝いして下さり、役割を持って頂けるよう支援している。		

東山ケアセンターそよ風(桜)

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
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	お花見、外食レク、外気浴等実施している。近所の喫茶店へも出かけている。ご家族様と食事に行かれたり、お墓参りに行かれることもある。	気候が良ければホームの玄関先のベンチで外気浴をしたり、時々周辺の散歩に行っています。季節の外出ではさくらの花見や鉾を観に行ったり、家族も誘って紅葉狩りを兼ねて外食等に出掛けています。また全員や少人数で近くの喫茶店や買物に出掛けたり、家族の協力を得て思い出の場所へのドライブや外食、墓参り等に出掛けています。	
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	お金はセンターで管理している。外食レクやスーパーで買い物した時等に、代金を支払って頂く機会を持っている。		
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	電話ご希望時は、おかけしている・手紙が届いた際は、ご本人様にお渡ししている。		
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	障子やカーテンで光を調整し、室温にも配慮している。トイレには分かりやすいよう目印を付けている。イベント時には飾り付けも行っている。廊下には作品展示や行事の写真等を掲載している。	利用者と一緒に作成した季節毎の作品や生花を定期的に購入し飾ったり、利用者の塗り絵や写真、俳句等の作品を掲示しています。加湿器を設置し、温湿度計や利用者の体感を聞きながら温度調節を行ったり、浴室は脱衣所との温度差が無いように配慮しています。リビングのテーブルは利用者の相性を考慮し配置し、ソファ等で思い思いに過ごせるよう支援しています。	
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 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	共有空間でお1人になれる空間はないが、気の合う方と座って頂けるよう座席を配慮している。ソファもあり、お好きな場所で過ごされている。		
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	居室には、写真等飾られたり、なじみの家具をお持ちになられている方もいる。TVも置かれ、好きな番組を見て過ごされている。	入居時に馴染みの物を持って来てもらうように伝えており、これまでに使っていた丸テーブルや椅子、テレビ等を配置し、大切にしている仏壇を置いたり、家族の写真を飾っています。利用者はラジオやクッション等を側に置き、観葉植物に水をやったり、趣味の本の読書や日記付けを楽しんでいます。また新聞を取る利用者もおおり居室で居心地良く過ごしています。	
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 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	建物内バリアフリーであり、杖や車いすを使用し、各自の身体機能を活かし、過ごされている。居室入口には、各自の名前を確認して頂けるよう担っている。		