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	3270800315			
	株式会社 ひょうま			
事業所名	グループホーム ひなたぼっこ・えびすヶ丘			
所在地	島根県益田市下本郷町705番地29			
自己評価作成日 平成27年7月20日 評価結果市町村受理日 平成27年10月20				

※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)

【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	株式会社 コスモブレイン
所在地	松江市上乃木7丁目9番16号
訪問調査日	平成27年8月26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)】

- ・今までの生活習慣や性格を大切にし、できる力を発揮しながら、利用者の方が自分のペースでその人らしく暮らす事ができるよう努めている
- ・体調面については主治医とスムーズな連携ができるようホームとして努力している また、家族の方にも情報提供を行い、安心・信頼してもらえるよう努めている
- ・地域の活動に参加し、地域の力を活用しながら楽しく暮らす事ができるように配慮している

【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)】

関静な住宅地の中にあり静か。あまり広くはないが、裏庭の草木や畑をテラスから眺められ、吹き抜けで明るく家庭的な雰囲気が漂っている。社宅を改修したため、2階建てで事故等の危険性は感じられるが、カメラを数か所設置するなど安全対策がとられている。火災等の避難訓練には近隣の方々の参加があり実際に近い形で実施されるなど、行事等の行き来を継続していることや、日頃からの関係作りが基に幅が広がりつつあるように思われた。入院する形が難しく重度化して看取りに取り組む必要性が高いことから、今まで築いた医療関係者との連携を基に、職員個々のレベルアップを図ることで取り組んでいただきたい。

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 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに〇印 ↓該当するものに〇印 1. ほぼ全ての利用者の 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 1. ほぼ全ての家族と 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 2. 利用者の2/3くらいの めていることをよく聴いており、信頼関係ができ 2. 家族の2/3くらいと 56 を掴んでいる 63 ている 3. 利用者の1/3くらいの 3. 家族の1/3くらいと (参考項目:23.24.25) 4. ほとんど掴んでいない (参考項目:9,10,19) 4. ほとんどできていない 1. 毎日ある 1. ほぼ毎日のように 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 通いの場やグループホームに馴染みの人や地 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 57 がある 64 域の人々が訪ねて来ている 3. たまにある 3. たまに (参考項目:18,38) (参考項目: 2,20) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関 1. 大いに増えている 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 2. 少しずつ増えている |利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている **【係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所** (参考項目:38) 3. 利用者の1/3くらいが の理解者や応援者が増えている 3. あまり増えていない 4. ほとんどいない (参考項目:4) 4. 全くいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした 2. 利用者の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている 2. 職員の2/3くらいが 59 表情や姿がみられている 66 (参考項目:11.12) 3. 利用者の1/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:36.37) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 60 る 67 足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:49) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての家族等が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な 職員から見て、利用者の家族等はサービスに 2. 利用者の2/3くらいが 2. 家族等の2/3くらいが 61 く過ごせている 68 おおむね満足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが (参考項目:30.31) 4. ほとんどいない 4. ほとんどできていない 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

[セル内の改行は、(Alt+-)+(Enter+-)です。]

自	外		自己評価	外部評価	т
自己	部	項目	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 .	里念し	こ基づく運営			
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	その人らしく今までの生活に近い環境を作り出す等を盛り込み、1ヶ月に1回理念に沿ってケアができたか自己評価を行うと共に毎回全職員で確認、評価をしケアにつなげている。新人職員には理念を理解でき実践につなげるようにしている。	グループ全体で開所当初からの理念を継続。毎月職員1人1人が自己評価を行いケアを顧みることで理念を感じれるようにしている。	
2	(2)	〇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	地域の方に定期的に「ひなたぼっこ便り」を回覧している。近隣の散歩時には交流を深めたり、野菜等をもらったり避難訓練に参加していただく等の協力が得られている。また公民館活動等の地域行事には積極的に参加をし地域の方との交流ができている。	グループ全体の季刊誌と共にこのグループホームの便りを近隣地域に配布している。地域で開催される介護予防の健康体操やふれあい活動に定期的に参加したり、盆踊り等の行事にも積極的参加して関わりを継続している。	
3			り、地域住民の方からの相談等があればアドバイスを行ったりしている。また運営推進会議の場で地域の方の参加もあり、認知症の方の理解や支援について情報提供している。		
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	2ヶ月に1回開催し、ホームでの状況や取り組み等を積極敵に報告し、多方面からの出席者より意見、情報を聞いている。地域の方からは行事等を聞き、利用者の方の地域参加に活かす事ができている。改善事項に対しては意見を参考に検討しケアにつなげている。	利用者、家族の参加は少ないが、地域からは自治会長や組長、市からも担当や包括からの参加で定期的に開催している。利用者の状況や行事の様子、研修などのここでの取り組みを伝えることで意見を得ている。	
5	(4)	〇市町村との連携 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	運営推進会議に出席してもらい、ホームの状況 やケアの取り組み等を伝えたりしながら連携を深 めている。	毎回運営推進会議には参加を得ており、事業所の理解に繋げるようにしている。介護保険の改正内容や市への提出物の書き方等を聞いたりと良い関係が築けている。	
6	(5)	〇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	身体拘束については、毎月の職員会議でケアを振り返り確認している。玄関の施錠については事故を防ぐための予防策として止むを得ず行っているが、外出したい様子がみられたら散歩に出かけるなど、屋外の支援も積極的に行っている。	毎月の自己評価で振り返りを行うようにしている。グループ内での研修には参加しているが、今後は勤務の都合をつけ外部の研修を増やす意向。事故防止の為に玄関に施錠する場合が見られる。	職員全員での話し合いや研修でのケア技術の向上等で、施錠を含めてた 拘束のないケアの実践に繋げていた だきたい。
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている	年2回職員虐待防止自己チェックを実施し、集計結果は職員会議で伝え検討している。職員のストレスや悩みに対しては個々に面接を行い、相談にのったり状況に応じ指導したりしている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
	部		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		〇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	成年後見制度利用者が1名おり、今後は研修会 等の参加を行い、知識を深めていけるようにした い。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約または改定等の際は、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	契約時には時間をかけて、すべての書類に具体 例を示しながら説明をし、理解、同意をいただい ている。また解約時には不安や疑問を残さない ように相談の機会を持ちながら行なっている。		
10		○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	利用者の日々の言動の中から思いを察するように努力をしている。年1回、家族アンケートを無記名で実施し、家族会では家族同士で意見交換の場を持ち、苦情・意見・要望等を随時受け付け内容を検討し対応できるようにしている。	毎月1回写真入りで様子を知らせる便りを担当より送り意見を仰いでいる。遠方の家族とはメールでやり取りをし、家族アンケートの実施や家族会での意見交換など多くの機会を利用して家族との関わりを増やすように取り組んでいる。	
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	毎日のミーティング時、毎月の職員会議で意見 交換をし、情報を共有したり要望を聞いたりして いる。職員が話し合って決定できる様な雰囲気 作りにも努めている。また内容によっては、ホー ム長会議で上司に意見・要望を伝えている。	管理者は定期的に行っている自己評価を基に個人面談の必要性がある職員とはその機会を持つようにしている。評価を書くことで個々に問題意識を持つことができており、会議等の席でもケアの改善に繋がるような意見が多く出てきている。	
12		〇就業環境の整備 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	い働きやすい環境づくりに努めている。		
13		〇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	可能な限りは外部研修に参加したり、また内部 研修として月1回テーマを決め法人全体での研 修会を開催している。研修会後は職員会議で研 修報告を行い、内容を共有している。職場内でも 職員会議の時にミニ勉強会等を行い、チームの 能力アップとモチベーションアップに努めている。		
14		〇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	担当ホーム長は近隣のグループホームの集いに毎月参加し情報を入手し参考にしている。また他法人とのグループホーム職員交流会が催され参加する事で、日々のケアにつながる情報交換ができている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	西
	部		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
	といる	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	事前に面談をし本人の状態を家族やケアマネ・サービス事業所の職員から聞き、より多くの情報を得た上で少しずつ受け入れてもらえるような関係づくりに努めている。		
16		〇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	家族の希望により面談場所を決めている(自宅・ホーム・他施設等)。今までの家族の苦労やサービスの利用状況等を把握し、事業所としてはどのような対応ができるか、事前に話し合い納得した上で次の段階に繋げるよう丁寧に対応している。		
17		〇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	入居希望があった場合には体験入居を行い、その時に入居の見極めを行なっており、徐々に馴染んでもらえるような工夫をしている。 体験入居で入居が難しい場合は、家族・ケアマネ等と今後の必要な支援等を検討し、本人・家族の不安を最小限にするよう努めている。		
18		〇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	普段の生活の中で役割や楽しみが持てる場面を 多く持ち、職員も共に楽しみ、共に暮らす関係づ くりに努めている。その中で職員に利用者から生 活の知恵や技等を教えてもらえる場面がある。		
19		〇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	家族の面会時には悩みや相談にのったり、家族の思いや希望を聞いている。また職員側の思いも伝えながら「家族と共に利用者を支援していく」ことを目指して協力関係を築いている。		
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	住み慣れた地域へ出かける(家・お宮・お寺・近所等)事は大切しに支援している。介護度が高い方は馴染みの関係への支援が難しくなっているが、面会に来てもらうことで、馴染みの方との繋がりが保てるようにしている。	懐かしい場所や自分の家などできるだけー緒に出掛けるようにしている。行きつけの美容院に行ったり、食料品の買い物にも出かけたり、関係者の面会をお願いしたりと今までの関係が続くよう支援している。	
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	それぞれの個人の性格傾向を把握し利用者同士の関係づくりに配慮しているが個々の性格、生活習慣の違いからトラブルは多いのが現状である。食卓の席順、作業場所ソファの設置等に配慮したり職員が仲介役となり関係作りができるように配慮をしている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評价	西
己	部		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	入院継続となり、退居となっても家族の方の不安 は強いため、退居後に一度は状態を見に行き家 族の方の状態を見て話を聞いたり、相談にのっ たりしている。		
${ m I\hspace{1em}I\hspace{1em}I}$.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	-		
23	(9)		家族の方から情報を得たり、日々の生活の関わりの中から気持ちや希望等を聞いたり、察したりして支援している。日々の新しい発見については毎日のミーティング時で話し合い情報を共有している。	の何気ない場面で言われることを、できるだ	記録について検討することでより利用 者理解に繋げていただきたい。
24		〇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	入居時に家族の方や、ケアマネの方により全般的な情報を聞いている。また入居されてからは面会時や、ケアカンファレンスの時などに家族の方と情報交換を行いながら詳しく把握するよう努めている。		
25		〇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	一人一人の状態や状況を理解し、職員は毎日の 申し送りを通じて意見を出し合いながら把握し共 有し細かい支援につなげている。できる事への 見極めをしながら支援している。		
26	(10)	それぞれの意見やアイディアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している	本人、家族の思いや意見を大切にし、職員全員でアセスメントに努めている。心理面やADL状況の把握・その後モニタリング・意見交換を行い、本人のまだできる事に注目し本人や職員にとって楽しいプランとなるようにしている。	モニタリングは1か月に1回行い、家族関係者の都合に配慮しながら担当者会議を開くようにしている。自己評価の中でも利用者1人1人に対する関わりを確認することでプランの変更に繋げるように考えている。	
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	ケアプランに沿った記録を心がけ、職員の気づき や利用者の状態変化、日々の暮らしの様子や本 人の言葉、エピソード、面会時の様子等含めて 個々のケア記録に記載し職員間で情報共有をし ている。		
28		〇一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、その時々に生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	本人の状態や家族の意向に配慮しながら、柔軟な対応を行っている。主治医の自由な選択や通院への支援を行ったり、ホームで家族の宿泊や付き添いを希望される場合は気兼ねなく付き添えるように配慮している(看取りの方の食事介助や夜間の付き添い等)。		

自	外	·	自己評価	外部評価	
自己	部	項 目	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		〇地域資源との協働 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	運営推進会議、避難訓練等では消防・医師・地域の方(自治会長・副会長・組長等)の協力体制はできている。ふれあい会館で行われる地域活動、行事を把握し積極的に参加している。		
30		〇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	れるように支援している。受診・往診の結果につ	かかりつけ医を継続しており24時間対応が可能になっている。緊急時等には協力医の支援を受け、訪問看護に繋げる等の体制を築けている。	
31			看護師を配置しており利用者の入院等において、家族と相談した上で入院期間を短縮したり早期退院の支援、退院後の医療処置を受けながら生活の継続の支援をしている。日々の身体変化についても相談している。		
32		〇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、 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。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。	医師会病院との懇談が毎年1回予定され、その場で双方の状況について話し合い協力体制ができている。入院時には職員が見舞うようにし家族との情報交換をしながら、早期退院に向けて家族、病院、ホーム側とで話し合う機会を持っている。		
33		いる	状況変化により家族、主治医、ホーム側とで話し合いの場を持ち、方向性を決めるようにしている。終末期を支える場合は利用者の変化に応じ、医師・看護師・職員が連携をとり、納得した最期が迎えられるように、随時家族等より意思を確認しながら取り組んでいる。	終末に向けては状況の変化に応じて話し合いの機会を設け、家族関係者にできるだけ不安感を与えないように配慮している。主治医と訪問看護などを交えた体制作りを行い看取りに取り組んでいくこととしている。	
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	全職員は2年に一度救急救命講習を受講し、救急時の対応ができるようにしている。夜間時の緊急時対応、特別疾患をもった利用者への対応マニュアルを整備したり、研修会を行ったりしている。		
35		〇災害対策 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2回の避難訓練を実施し、消防署、地域の 方々の参加を依頼し消火器・避難方法等の指導 を得ている。運営推進会議では地域の方々の協 力を得るようにしている。	地域の代表者の方々の参加で避難訓練を実施。救助に関わるのではなく、避難した方々を見守るという役割分担もでき、訓練の様子は自治会より近隣に伝えられており良好な関係が伺える。	

自己	外	項 目	自己評価	外部評価	ш
	部		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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		損ねない言葉かけや対応をしている	利用者の尊厳については毎月の自己評価でも 取り上げ、振り返りを行い常に心がけている。 日々の生活の中で、まずは本人の気持ちを大切 に考え、さりげないケアに心がけ自己決定しやす い言葉かけをするようにしている。	日頃何気なくやっていること、かけている言葉等を自己評価することによって意識するようにしている。グループ内の研修も毎年計画実行されている。	
37			全てのことへの意思表示は難しいため、できることからなるべく自己決定できる場面を作る努力はしている。日々の生活の中で希望や思い、嗜好など見極めるように努力はしている。		
38		〇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し、その日をどのように 過ごしたいか、希望にそって支援している	基本的な一日の流れはあるがその日の天候や気分、体調によりその日の予定を決めるようにしている。散髪、散歩、買い物、ドライブ、野菜作り等、利用者の希望を叶えられるようにしている。 重度化により偏りはある。		
39		〇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	美容室・理髪店に行き、本人の思いに添うようにしている。服装については、その人の好みを知り一緒に選んだりしている。朝の洗面については鏡を見て自分で整える事ができるようさりげない支援を行っている。		
40	(15)	〇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、利用者と職員が一緒に準備 や食事、片付けをしている	物に一緒に行き食材を選んだりしている。また調理・盛り付け・片付け等一連の流れを一緒にする	毎日3食の買い物をしたり、採れた野菜などを利用して作っている。調理の下準備から片付け等の1連の作業についてもできるだけ参加を促している。職員が間に入り話をしながら楽しい雰囲気になるよう配慮している。	
41		食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて 確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に 応じた支援をしている	食事・水分量は個々に確認をするようにし、副食は食べやすいように工夫、季節の食材を多く取り入れたバランスの良い献立を心がけている。誤嚥予防が必要な利用者には配慮している。年に1回栄養士による献立チェックを行なっている。		
42		アをしている	毎食後、自分でできる方には声かけを行っている。自分でできない方も毎食後に義歯洗浄の介助を行っている。また夜間は義歯の洗浄を毎日行い義歯や口腔内の清潔が保てるよう支援している。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	5
	部		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		〇排泄の自立支援 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	失敗してしまった場合はさりげない対応に心がけ	自立の方は少ないため大半の方にはさりげない声掛けで誘導し、失敗に繋がらないように気を付けている。パンツやパットの利用に際しては金銭面等本人家族の意向に合わせた使い方を工夫している。	
44		〇便秘の予防と対応 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	繊維質の多い食材、献立の工夫を心がけたり、 水分補給の重要性や身体を動かすことの大切さ を常に意識するようにしている。起床時には飲み 物の提供をしスムーズな排便を促すようにしてい る。		
45	, ,	〇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	入浴時は楽しい雰囲気づくりの工夫をしたり、入りたい時間は可能な範囲で入れるよう配慮している。その日の気分により入浴を拒む利用者に対しては言葉かけや対応の工夫に心がけている。	1対1の介助を基本としているが、重度で2人対応でシャワー浴利用の方もある。毎日入浴の方もあるが2日に1回の方が多い。高齢の方は体調をみながら声掛けしたり、柚子湯をしたり湯温等に配慮してくつろげるようにしている。	
46		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じ 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	散歩や日光浴等を取り入れたり、日中の活動を促し一日の生活リズムを整え、利用者のペースで午睡や就寝ができるように支援している。		
47		〇服薬支援 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	処方箋を個人ごとにファイルに整理し、職員が内容を把握できるようにしている。服薬時は本人に手渡しきちんと服用できているかの確認をしている。処方の変更があった場合には状態変化の観察に努めている。		
48			本人・家族からできることや楽しみ等の情報を入手し得意分野の野菜作り・調理・縫い物・干し柿作りでは知恵や経験を発揮できる場を提供している。また歌謡ショー・祭り等の催しに参加し楽しみとなっている。		
49		〇日常的な外出支援 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。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	日常的には買い物、散歩、ドライブ(季節の花見)等を取り入れている。車椅子の方も外出の機会を取り入れ近所の方との交流を深めている。	季節のいい4,5月には少し遠方にドライブに出かけるようにしている。桜、つつじ、紫陽花、ひまわり、水仙など季節の花を見に行ったり、近隣を散歩したり、公民館活動に参加したり、少人数単位でできるだけ外出の機会を増やすようにしてる。	

自	外	項目	自己評価	外部評価	
自己	部		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			お金の管理はしていないが、一緒に買い物に行き、欲しい物がある時はホームが立て替えるか、 レジまで一緒に行き支払うようにしている。		
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	本人の希望があればその都度対応している。家 族からの贈り物や、お祝い事等があれば御礼の 電話や手紙で本人の気持ちを伝えられる支援を している。		
52	(19)	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	うソファーの配置を工夫したり、必要以上の装飾	住宅街の中にあり交通量も少なく静か。リビングは二階まで吹き抜けで明るく、多くの方が日中の大半を過ごしている。あまり広くはないが、テラスへ出て洗濯干しや畑作業がしやすいようになっており、家庭的な雰囲気が感じられる。	
53		〇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	玄関先やバルコニーに椅子を設置し、利用者同 士でくつろげるスペースがある。		
54	(20)	〇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	飾られていて利用者の居心地の良さにつながっ	思い入れのある物の持ち込みは積極的に進めいる。 蘭などの鉢花を置いたりテレビ、イス、タンス、 机など使いやすいように配置し居心地よくなるよう配慮している。	
55		〇一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	安全衛生推進者を置き、定期的にホーム内・外 の点検を行い、不便な場所や危険箇所はすぐに 改善している。できる事やわかることを活かした 環境への配慮も行っている。		