

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	4070702800		
法人名	有限会社ケア・サービスさかえ		
事業所名	グループホームこころ		
所在地	北九州市八幡西区木屋瀬二丁目7番8号		
自己評価作成日	令和元年8月8日	評価結果確定日	令和元年9月13日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先	http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/40/index.php
----------	---

【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ヘルスアンドライツサポートうりずん
所在地	福岡県直方市知古1丁目6番48号
訪問調査日	令和元年8月28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)】

開所時から町内会や商工会に加盟し地域の行事に参加して、木屋瀬祇園山笠や宿場祭り等に参加したり見学したりしている。昨年から、地域防災訓練に参加し地域との交流を大切にしています。生活保護受給者の方もご利用いただけるように認定を受けてます。今年の1・2月は4名の方の看取りを行いました。内1名は、ホームに入所し10年間お世話になりました。
--

【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)】

開所以来の理念を、職員は常に語られるように各自ノートに記載し、日々実践に努めている。ホーム便りには、おやつ作りや外出時の入居者の満面の笑みが掲載され、「家に帰るの」の言葉を心身の状況が良い兆候と捉え、現状に即したケアが行われている。協力医療機関との良好な連携で4名の方の看取りに関わり、葬儀の際に家族から感謝の言葉を頂いている。家族の「何かしてあげたい」との思いを受け止めながら、今後の医療やケアについての話し合いを状況に応じて繰り返し行う予定である。地域行事や日頃の散歩の折の地域の方々の声かけは、理念に掲げた地域の一世帯としてここにしみと管理者は語るなど、職員其々の心身や生活状況に配慮した人材育成に取組みながら、15年間の成果を踏まえた地域密着型サービスの今後の展開が期待できる。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～57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	
58	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:25,26,27)	○	1. ほぼ全ての利用者の	65	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:9,10,21)	○	1. ほぼ全ての家族と
			2. 利用者の2/3くらいが				2. 家族の2/3くらいと
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族の1/3くらいと
			4. ほとんど掴んでいない				4. ほとんどできていない
59	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:20,40)	○	1. 毎日ある	66	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:2,22)	○	1. ほぼ毎日のように
			2. 数日に1回程度ある				2. 数日に1回程度
			3. たまにある				3. たまに
			4. ほとんどない				4. ほとんどない
60	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40)	○	1. ほぼ全ての利用者が	67	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の拡がりや深まりがあり、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. 利用者の2/3くらいが				2. 少しずつ増えている
			3. 利用者の1/3くらいが				3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない				4. 全くいない
61	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 (参考項目:38,39)	○	1. ほぼ全ての利用者が	68	職員は、活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. 利用者の2/3くらいが				2. 職員の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
62	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:51)	○	1. ほぼ全ての利用者が	69	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				2. 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
63	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:32,33)	○	1. ほぼ全ての利用者が	70	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族等の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない
64	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 (参考項目:30)	○	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

ユニット/
事業所名

グループホームこころ

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	理念を見やすい場所に掲示している。	開所以来の理念を、玄関の正面の目の付きやすい位置に掲示している。職員は常に誂じられるように各自ノートに記載し、日々実践に努めている。地域行事や日頃の散歩の折の地域の方々の声かけが、理念に掲げた地域の一世帯として、こころにしみると管理者は語っている。		
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	可能な限り地域の行事に参加している。地域で開催された、防災訓練に参加した。	自治会加入が継続し、地域の祭りや地区敬老会の参加が恒例となり、地域の防災訓練では参加した入居者席が本部テント内に設けられている。又、高校生の介護実習の受け入れも継続している。		
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	運営会議に参加している民生委員や、市の職員方との話し合いをしている。			
4	(3)	○運営推進会議を活かした取組み 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	サービス向上に活かせるようにしている。	3～4家族や民生委員などの参加で定期的開催され、会議録は事務所に公表したり、ホーム便りで会議内容を報告している。4名の方の看取りも報告しているが、参加者から夜勤職員が1名なので看取りは大変ではとの意見をいただき、管理者がオンコールで対応していることを説明している。		
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	運営会議に参加している市の職員の方に、ホームの空室状況を伝え、地域で困っている方が居ないか等たずねている。	市ホームページに居室状況が掲示されるため、毎月FAXで情報を提供している。運営推進会議に参加された地域包括支援センター職員に情報の提供をお願いすることもある。		
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	社内・外での研修に参加し、身体拘束を行わないケアに努め、身体拘束ゼロ委員会を組織している。身体拘束適正化検討委員会を、3ヶ月毎に実施している。離所の防止にチャイムを設置し、その時々に応じ、玄関は施錠している。	3ヶ月毎に、管理者や職員で身体拘束適正化委員会を開催し、研修参加やカンファレンスで身体拘束をしないケアを学び合っている。日中も傾眠傾向の入居者の薬について、家族と同行し主治医に相談している。玄関は状況に応じて施錠しているが、家族に説明し了承を得ている。		
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	社内や社外での研修に参加し、高齢者虐待防止に努めている。			

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	(6)	○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	市のパンフレットを掲示し必要に応じ活用し、支援出来るようにし、現在は1名の方が入居している。 (成年後見)	入居前から成年後見制度を活用されている入居者が1名あり、後見人と家族との連携が途切れないような配慮を行っている。日常生活自立支援事業や成年後見制度に関するパンフレットを整備し、玄関に案内を掲示している。	
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	十分な説明を行い理解をいただいている。		
10	(7)	○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	意見箱を設置している。 毎年、家族アンケートを実施し要望等を聞き取りしている。要望等はないが、質問がありました。	入居者の日頃の暮らしぶりは、家族の来所時や定期的に発行しているホーム便りで報告し、意見の表出を促している。昨年のクリスマス会で、家族アンケートの食事に関する質問には、外部委託先の管理栄養士が献立を作成していると回答している。制度上今年度は介護相談員の受け入れ申請はできないが、来年度は申請予定である。	
11	(8)	○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	定期的に行なう社内ミーティングで、要望や提案を尋ね職員が意見しやすい職場環境に努めている。	毎月のミーティングは業務内で開催され、率直な意見を交換している。業務時間の見直しを検討したり、車イスが当たって破れた壁紙を補強している。また、入居者の安全な動線を確保するために、物品の置き場所を変えている。	
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	個人の能力に応じ業務を任せている。		
13	(9)	○人権の尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。 また、事業所で働く職員についても、その能力を発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している	年齢、性別は問わず募集しているが、思うように人材確保ができていない。(遅番)	「素直」で「ひたむき」なことを重視した採用で、40代が多く、24歳から60代の職員が就労している。管理者は、約1ヶ月半一緒に夜勤に入り、3年を目途にした人材育成を考えていると語るなど、職員其々の心身や生活状況に配慮したシフト作りをしている。また、知識や技術を学んでももらいたいと入職時に研修参加や資格取得の支援を説明している。	
14	(10)	○人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる	人権週間に合わせ社内研修をした。	市報の記事やパンフレットで、ホーム内で人権研修を実施している。管理者が入居者や職員に敬語や丁寧語を使うため、現場が人権の教育や啓発の場となっている。	人権教育や啓発活動を推進するために、市主催の人権研修参加をお願いします。

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
15		○職員を育てる取組み 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	社外研修に参加できるようにしている。		
16		○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 会をつくり、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 く取組みをしている	管理者のみ交流がある程度。		
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
17		○初期に築く本人との信頼関係 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	可能な限りご本人やご家族の方との面談 を行い希望や要望等聴いている。		
18		○初期に築く家族等との信頼関係 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	初回の相談時(電話・訪問)から詳しくお話 しを聴き、可能な限りご本人にも見学に來 ていただいている。		
19		○初期対応の見極めと支援 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	必要に応じ他のサービスや施設の検討を すすめている。		
20		○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置かず、 暮らしを共にする者同士の関係を築いている	業務を優先する事ないように常に心がけ一 緒に過している。		
21		○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	訪問時はもちろん必要に応じて電話での 現状報告(日常的な出来事や急変時等) し、ホームのアルバムを回覧したり年に3～ 4回はホーム便りを配布している。		

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
22	(11)	○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	家族の方や友人関係の方宛に本人が書いた手紙を定期的に出せるようにしている。	年賀状や暑中見舞いを職員とともに作成し、関係継続を支援している。家族と買い物や食事に外出する入居者もあるが、今年の敬老会は家族とともに外食する場を設ける予定である。	
23		○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	利用者同士がふれ合えるような環境や雰囲気作りを職員も心掛けている。		
24		○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	お手紙を定期的を送っている。		
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					
25	(12)	○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	ご本人及びご家族の方に希望を聞き、出来る限り希望に応じられる様に取り組んでいる。	把握したできることやできないことなどをアセスメントシートに整備し、全職員で共有している。「家に帰るので」の言葉を心身の状況が良い兆候と捉えるなど、認知症の特性を理解しながら、思いや意向の把握に取り組んでいる。	入居者が意向を表出できない場合は、介護計画にその旨の明記をお願いします。
26		○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	家族の方やご本人に生活歴等を聞き取り職員全員で把握するように個人ファイルに綴じている。		
27		○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	常に心がけ現状はどうなのか観察し、日々記録している。		
28	(13)	○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	生活歴等の情報を収集ご本人や、ご家族の意見や要望を取り入れ、介護計画を作成している。	1ヶ月毎のケアカンファレンスで気づきを話し合い、現状に即したケアが行われている。円滑な嚥下が困難な入居者には補助食品を活用したり、食事時間をずらしてゆっくりと経口摂取を支援している。	現状に即したケアを継続するために、モニタリングしやすい簡潔で具体的な短期目標の設定を期待します。

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		○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	ご本人とのやりとりを行なった介護等を詳細に記録している。		
30		○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	出来る限り柔軟に対応している。		
31		○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	ご本人の能力に応じ、家事や買い物等できる様に支援している。		
32	(14)	○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	希望に応じて入居前のかかりつけ医を継続しているが、現在はホームでの往診者が多い。	協力医療機関との良好な連携で、定期的な往診や緊急時の対応が行われている。家族の「何かしてあげたい」との思いを受け止めながら、適切な医療を受けられるように支援し、協力医療機関がかかりつけ医になった方もある。	
33		○看護職員との協働 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	介護記録とは別に気づきノートを活用し個人の情報を伝達している。 常に看護師へ報告・連絡・相談し健康や安全に配慮したケアを行なっている。		
34		○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。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。	入院時はこまめに脚を運び状態や経過の情報を得ている。 早期退院に向けたマニュアルを作成		
35	(15)	○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	医療的な場合は病院への搬送が多いがご本人や家族の意向を入居時に確認し1年に1回再確認している。	今年1～2月に4名の方の看取りに関わっている。経管栄養を支援した方の葬儀に出席した際、家族より感謝の言葉を頂いている。最期まで看てくれる所と家族が入居を決定された方もあり、今後の医療やケアについての話し合いを、状況に応じて繰り返し行う予定である。	

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
36		○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	救急時マニュアルを作成し見やすい場所に掲示してある。		
37	(16)	○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	災害時避難マニュアルを作成し避難訓練を利用者と共に行っている。	4月は入居者と一緒に避難訓練を実施し、次回は夜間想定訓練を予定している。地域の一所帯として、小学校校庭で行われた地域防災訓練に参加している。日中は向かいにある工場の方の協力も同意を得ている。保存食や懐中電灯など入れた非常持ち出し袋を事務所に設置している。	昨今の異常気象による自然災害を想定し、備蓄台帳の整備や入居者に関する持ち出し書面の検討を期待します。
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
38	(17)	○一人ひとりの人格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	その人らしい暮らしが継続出来る様に、常に配慮し行なっている。	管理者の入居者が聞こえる程度のトーンで充分と目線を合わせた穏やかな対応は、職員たちの手本となっている。一人ひとりの性格、思いを把握した支援を全職員で実践している。	
39		○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	ご本人との対話に基づき個人を第一に考え支援している。		
40		○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	規則正しい生活を送れるように心がけているが比較的自由に過ごしている。		
41		○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	訪問理美容を利用している方が多い。ご家族の方がカットに来てくれる。		
42	(18)	○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	食事の形状や自助具の工夫、食事時の姿勢等個人に合わせている。 食事介助の方が多く、朝食を行いゆっくり個人のペースで食べていただいている。	委託業者からレシピと食材が搬入されるが、時には同食材で希望の献立にしている。ご飯だけでなくおかずも食べて欲しいとワンプレートに小分けにして盛ったり、職員が皿の置き換えや声かけ、介助をしている。月2回のおやつ作りでは入居者の満面の笑みがホーム便りに掲載されている。食器収納などの後片付けを手伝う入居者もあった。	

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		○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	管理栄養士に献立の作成をお願いし栄養バランスは十分である。食事量や水分量は1日を通じ記録を残している。その日の気分で食事(ご飯)が摂れない場合は、好みの食べ物を捕食している。		
44		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないように、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	毎食後に、個々に応じた介助等をしながら行っている。又歯磨きが困難な方には、スポンジを使用しイソジンウガイ薬で口腔内を消毒をしている。		
45	(19)	○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向けた支援を行っている	個人の排泄パターンをチェックしその都度トイレでの排泄を心がけている。	排泄が自立している入居者や自ら排尿を訴える入居者もある。時間を見計らったり、テーブルを手で押しのけて後ずさりしたり、顔を真っ赤にして力む等のサインを見逃さず、トイレでの排泄を支援している。	
46		○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	便秘予防の為に、こまめに水分補給をしている。		
47	(20)	○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、個々に応じた入浴の支援をしている	2～3日のペースで入浴している。 毎日お風呂にお湯を入れるので、いつでも入浴は可能である。重介護の方は、全身清拭の場合が多い。	明るい浴室に広い個浴槽が設置され、希望があれば毎日でも入浴可能であるが、週2～3回の入浴を2名の職員で支援している。入浴を億劫がる入居者には、「風呂上りに〇〇饅頭を食べよう」と好物を理解した声かけで、入浴を支援している。	
48		○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	体調や気分に合わせて外気浴や散歩等行っている。		
49		○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	主治医からの処方された説明文を個人ファイル綴じ周知している。 また処方の変更が有った場合は看護師から介護職員に伝達している。		
50		○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	家事のお手伝いをしている。		

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
51	(21)	○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	外出の機会が減っている為、ご家族と協力し外出を行っている。	本人の希望で外出したり、朝散歩する入居者もある。お盆には自宅に外泊された方もある。他市開催の相撲や近隣の祭り、桜の花見やひな祭りの見学など、外出先の様子はホーム便りに掲載されているが、家族に協力をお願いするには至らず、職員で対応している。	
52		○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	現在は、金銭を持参している方はいない。		
53		○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	時々手紙を送る程度。電話の利用ない。		
54	(22)	○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	イベントの写真等飾っている。	収納家具で玄関がコンパクトにまとめられ、正面の入居者が目につきやすい位置に理念が掲示されている。共用空間の左右に居室があり、両側の壁の低い位置にイベントの写真が掲示されている。清掃が行き届き、空調が管理された共用空間は、アクティビティ時は歓声が上がり、ゆったりと食事をする場となっている。	
55		○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	居心地の良い場所を確保している。		
56	(23)	○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	各自居室には自宅で使用していた馴染みのあるベッドや整理筆筒等を持ち込み生活しているが、最近では、荷物の搬入があると、入居を見合わせる方が増えた。	居室入口の戸には大きな印字の表札が掛かり、備え付けのベットはあるが転倒予防のため床にマットレスを敷いている居室もある。家族からの誕生日の贈り物や家族写真を掲示したり、椅子を持ち込むなど、安全や居心地に配慮した居室づくりをしている。	
57		○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」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	施設内はバリアフリーで各所に手摺りを設置しトイレや居室には表札を付け出来る限り自立した生活を送れるようにしている。		