

## 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	4070703196		
法人名	協和介護 有限会社		
事業所名	グループホーム 愛 八幡 (まんてん・ひだまり)		
所在地	〒806-0047 福岡県北九州市八幡西区鷹ノ巣1丁目7番7号 093-622-8098		
自己評価作成日	平成24年2月25日	評価結果確定日	平成24年03月23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)】

「あなたの笑顔が、私の笑顔」この理念を職員全員で深く理解し、グループホーム愛八幡で生活される年長者の皆様一人一人に誠心誠意尽くすこと、そのことが年長者の皆様にとっての幸福であり、同時に私達にとってこの上ない幸福であると考えています。その人らしく暮らし続けていただくために、人権と尊厳に配慮したサービスを実践しております。より良い介護を提供するために職員の研修に力をいれ、スキルアップを図っています。年長者の皆様が地域に根付いた生活が送れるよう、日々地域と密着出来る様支援しておりますし、また、四季を感じていただく為に、3月から11月まで月2回以上は外出して、色々なレジャーを楽しんで頂くことにも力を入れております。一人では困難なケアもチーム一丸となり真心込めたチームケアに励んでいます。

### 【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)】

八幡西区の市街地の5階建ビルの2、3階部分に位置し、小規模多機能ホームと併設の2ユニットのグループホーム「愛 八幡」がある。「あなたの笑顔が、私の笑顔」という理念を職員全員が理解し、職員の優しい笑顔が利用者の心を穏やかにし、家族のような関係は、利用者の重度化に向けて、職員のチームワークと頑張りで、数多くの看取りを実施し、家族の感謝の気持ちと、職員の充実した、達成感、職員にとって、大きな財産を共有できた実感がある。また、町内会に加入し、山笠の訪問を受け、川の清掃に参加したり、スポーツイベントに、ホーム長が準備段階から参加する等、地域に溶け込んだ活動が、始まっている。また、かかりつけ医と協力医療機関の連携で、利用者の健康管理は、安心して任せられる環境で質の高い介護サービスを目指す、グループホーム「愛 八幡」である。

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	<a href="http://kohyo.fkk.jp/kaigosip/Top.do">http://kohyo.fkk.jp/kaigosip/Top.do</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 北九州シーダブル協会		
所在地	福岡県北九州市小倉北区真鶴2丁目5-27 093-582-0294		
訪問調査日	平成 24年03月12日		

### ・サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 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:23,24,25)	1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 4. ほとんど掴んでいない	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ます (参考項目:9,10,19)
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: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	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:2,20)
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: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	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が広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)
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: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	68	職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)
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: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	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
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: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	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
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: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		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

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
<b>理念に基づく運営</b>					
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	理念を親しみやすい言葉「あなたの笑顔が、私の笑顔」に置き換え、介護現場で具体的に反映させている。地域行事や地域の会合に参加させていただく等、ことある毎に 地域で暮らす大切さ、理念をお話させていただいている。	職員が利用者に誠心誠意尽くすことが利用者の笑顔に繋がり、その笑顔が職員の笑顔に繋がるという理念をホームの各所に掲示し、具体的な介護について、職員間で話し合いながら共有し、実践に向けて取り組んでいる。	
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	地域行事は、準備段階より職員が参加させていただき、ご入居者様も行事に参加させて頂いている。地域行事への参加の誘いもある。また近隣パトロールやスポーツイベントにも参加している。	隣組に入り、地域のスポーツイベント、山笠の誘導、川の清掃等に、利用者と職員が参加している。町内の情報や行事について、年間スケジュール等把握し、地域の一人として様々な出来事に取り組んでいる。	
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	地域民生委員の集まり等にて、地域密着型サービスについての説明をさせていただき、話し合いにも参加させて頂いている。		
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回の運営推進会議で 毎回状況等を報告するとともに 避難訓練や介護食の試食会等も行っている。地域の方、地域包括支援センターの方々からの質問・意見を伺いサービス向上に努めている。	2ヶ月毎に会議を開催し、ホームの現状や課題等を報告している。避難訓練や、利用者と同じ内容の食事を試食してもらったり等、会議の内容を工夫し、グループホームを理解してもらい、ホーム運営の協力関係を築いている。	
5	4	市町村との連携 市町村担当者とは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	地域包括支援センターを定期的に訪問し 地域の状況、事業所の状況など情報交換している。地域包括支援センターからのご相談などもある。	運営推進会議に、地域包括支援センター職員が出席し、ホームの状況を把握してもらっている。また、ケースワーカーや行政担当窓口と密に連絡を取りながら、行政と協力関係を築いている。	
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	法人・管理者・職員・外部有識者を含めた「身体拘束ゼロ対策委員会」を設け、2ヶ月に1回委員会を開催し、全職員で身体拘束しないケアに取り組んでいる。身体拘束に関する研修会を開催したり、ミーティングの中でも身体拘束・スピーチロックについて話をしている。	身体拘束廃止マニュアルを整備し、法人やホーム内研修で、職員一人ひとりが自覚し、利用者に対する拘束の弊害を理解したうえで、身体拘束をしないケアの実践に取り組んでいる。	
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	虐待に関する研修へ職員が参加し、伝達を行っている。ご利用者の様子や心身に変化がないか確認するとともに 会話の中に訴えがないか等注意を払っている。家族の様子にも変化がないか注意を払っている。		

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	権利擁護や、虐待に関する研修へ職員が参加し、センターで伝達を行ったり、運営推進会議で勉強会をひらいている。権利擁護など必要なご利用者に対しては、権利擁護センタースタッフと連絡をとり、家族や親族へのアプローチを行っている。	制度の資料を用意し、内部研修や運営推進会議の中で勉強会を行い、理解を深めたくて、利用者、家族に説明し、必要な時に支援出来る体制がある。	
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	ご本人・ご家族と十分な話し合いのもと 契約を結んでいる。また、解約においては、ご利用者・ご家族の希望に合わせ協議の上 次のサービスにつないでいる。		
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ら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	管理者や職員が現場にて ご入居者のご意見を傾聴するよう心掛け、できる限り希望に添えるように援助している。また、ホーム入り口に苦情・相談窓口を掲示している。2ヶ月に1回開催している運営推進会議にて報告・ご意見を伺うようにしている。	管理者と職員は、家族面会時や行事参加時に家族と懇談し、意見や要望を聞き出している。また、家族会を運営推進会議の後に開催し、家族同士で悩みや心配事を話し合う機会を設けている。	
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	随時、スタッフより管理者へ提案や意見をし、反映している。また、職員からあがった意見等は、運営会議の中で法人に伝えている。稟議書・決裁伺い等にて法人に提案もできる仕組みをとっている。	毎月定期的に開催し、職員全員出席の中で、活発な意見が飛び交う充実した会議になっている。出された意見は法人に伝えられ、速やかに運営に反映されている。	
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	早出・遅出など 利用者の状況変化に柔軟に対応できるように勤務の調整に努めている。職員の長期病欠や研修参加、ご利用者の見守り強化のため、常勤換算より多く職員配置し安心して働ける体制となっている。		
13	9	人権尊重 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	職員の募集は、職安・社協を通じて行っている。性別・年齢の制限は設けていない。職員の勤務ローテーションで研修や社会参加できるように配慮している。	職員の採用は、年齢、性別、経験、資格等の制限は設けていない。職員の個性を活かした仕事ができるように、生き生きとした職場環境を目指している。また、病欠や資格取得等、職員の立場に立った勤務体制を作り支援している。	
14	10	人権教育・啓発活動 法人代表及び管理者は、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	フロアミーティングや全体研修を通して取り組んでいる。	法人、ホーム内で人権研修を実施し、利用者の人権を尊重した介護サービスの提供を目指し、職員一人ひとりが自覚し、啓発活動に向けた取り組みを実践している。	
15		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	職員・職能に応じて 内外の研修に参加できるように機会を確保している。法人内では、テーマを決め 各専門家による講師にて毎月、研修を行っている。		

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
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	現在、地域ネットワークづくりに取り組んでおり 法人で行っている研修にも希望があればお誘いしている。また、包括を通じ他事業所からの運営推進会議参加も実施している。		
<b>安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
17		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	初期面談の時点でご本人より困っていること等を聴いている。意思伝達が難しい ご入居者に対しては、ご家族よりご入居者の様子を伺い ご入居者のニーズをアセスメントするようにしている。		
18		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	相談からご利用まで ご家族のニーズだけでなく 必ずご本人にお声をかけ不安やその他のニーズに対応できる様にしている。		
19		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	ご相談時に 何を必要としているのかを見極め サービス利用につなげているが、必要に応じて他のサービスを紹介している。		
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おかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	同じ時、同じ場所で過ごしながら 寄り添う介護をし ご利用者の輝ける場所を設定し 教えていただくという環境設定をしたり、また家事については、手伝っていただくような形をとっている。		
21		本人と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	ご家族へは、必要に応じ 随時連絡をとっており 其の都度心身の状態などをご報告。また、自宅での様子や現在までの生活歴など 教えていただく等ご負担にならないように一緒に考え、一緒に支えているという実感を味わっていただいている。		
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	ご入居者様 ご家族に協力いただきながらセンター方式アセスメントシートに なじみの人や場所を記入し職員で共有している。家族と十分に相談しながら 関係継続の支援を行っている。	利用者の住み慣れた自宅を見に行ったり、知人友人を訪ねたり、馴染みの美容院に同行する等、利用者の馴染みの関係継続の支援に取り組んでいる。	
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	食堂に誘ったり、散歩に誘ったりしていただいている。集団活動と個別活動をうまく組み合わせながら、ご入居者同士が自然に交流できるように努めている。		

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
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	いつでも ご相談にのる旨お伝えすると共に必要に応じて、ご家族や その後の担当者に連絡している。		
<b>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>					
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	初回面談時より ご本人・ご家族の思いをお聞きしている。意思表示が困難な方は ご本人の活動の様子や表情よりアセスメントを行い、ご家族へ確認し 入居者本位で検討している。	職員は、常に座って利用者の目線に合わせて会話し、利用者の今したい事、行きたい所、食べたい物等を把握し、利用者本位の暮らしが実践できるよう、職員間で努力している。また、家族の協力で、利用者の意向を聞き出している。	
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	ご本人の今までの生活の様子や環境に関してご本人との会話の中からアセスメントを行うと共に ことある事にご家族からもアセスメントを行っている。また、センター方式アセスメントシートにも記録を残し職員で共有している。		
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	ご本人との会話の中や本人の様子、またはご家族より入居前の様子などをアセスメントを行っている。また、センター方式アセスメントシートにも記録を残し職員で共有している。		
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	担当者会議を行い、ご本人・ご家族に希望など お聞きしている。毎月のミーティングやその場での意見交換も行っている。	家族の来訪時に、職員は話し合う機会を持ち、利用者や家族の希望を聴きながら、関係者一同で検討し、主治医の意見を参考にし、介護計画を3ヶ月毎に作成している。	
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	ご入居者の様子などを記録に残し、職員間で確実に共有できる仕組み(確認印)をとっている。生活リハビリを取り入れる等 集団での対応や個別での対応ができる様に介護計画の見直しに生かしている。		
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	ご本人、ご家族の状況を常に把握し、スタッフ間で共有している。通院や現状については、その都度報告をしている。		

自己	外部	項目	自己評価		外部評価	
			実践状況	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	地域の市民センター文化行事に参加したり、園芸ボランティアと一緒にガーデニングをしたり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	協力医はもちろん、ご入居者のかかりつけ医と情報を共有して医療と介護にて連携をとりご入居者の健康管理に努めている。	利用者や家族の意見を聴き、かかりつけ医の受診支援をしている。協力医療機関と連携し、24時間の診療体制を確立し、利用者が安心して暮らせる医療連携体制を確立している。		
33		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	ホーム内の看護職員や かかりつけ医の看護師に ご入居者の健康管理について相談すると共に必要に応じて情報提供している。			
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、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。	ご家族様・入院先と密に連絡をとり、早期に退院できる様に努めている。			
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	相談・契約・入居時点より重度化した場合や終末期のあり方などをお聞きするように努めている。ご入居者からは出来る限り 会話の中から意向等をお聞きするように努めている。	これまで10名程のターミナルケアを行っており、重度化に向けた職員間の連携体制は万全で、チームとして充実した看取りの支援が出来る。また、現在99歳の利用者の100歳誕生日を祝う事を目標に、職員が一丸となって頑張っている。		
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	マニュアル整備は、もちろん定期的に消防署の救命救急士による「救命講習」を行っている。また、初期対応訓練を行っている。			
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	避難訓練を実施し、いざという時に備えている。消防署と連携し、地域の方々にも参加して頂き、昼夜の実践的な避難訓練を行っている。	年2回、防災訓練を実施し、避難体制において消防署と協議し、非常口、避難経路、避難場所を設定し、近くの消防署の救助を待つ体制が整っている。また、非常食、非常用備品等を用意し、いざという時の準備が整っている。		

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
<b>その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
38	17	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	スピーチロックが広い意味での拘束に当たることや、人権に配慮したコミュニケーション技術について ことあるごとに話をしている。また、個人情報の取り扱いについても 充分配慮するように努めている。	職員と利用者は、家族のような関係である。職員は利用者を敬愛しながら、人生の先輩として寄り、支え、日々の暮らしが楽しいものになるよう支援している。また、個人の記録は、ロッカーの中で厳重に保管をしている。	
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	ご入居者との会話の中で、また非言語コミュニケーションの中から ご希望などを聞くようにしている。活動に関しては無理強いせず可能な限りご本人の希望に添えるように心掛けている。		
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	ご入居者のご希望を聞かせていただいたり、ご本人の趣味などができる様な環境づくりを心掛けている。		
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	行きつけがある場合は、ご家族などへご本人の要望をお伝えし、了解を得た上で お連れしたり必要時は、介護専門美容院(ビューティヘルパー)へ連絡して来所してカット等して頂くなどしている。フロアに鏡台を置き身だしなみのチェックが出来る様している。		
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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食事配膳を手伝っていただいている。必要時は、ご入居者と共に近くのスーパーへ買出しに行っている。片付けも ご入居者の体調やその日の様子をみながら なるべく一緒にできる様に心掛けている。	調理上手な職員が作るご馳走は、利用者が一番の楽しみである。盛り付け、配膳、後片付け等、利用者の残存能力を活かしながら手伝ってもらい、同じテーブルで一緒に食事をし、笑顔と笑い声がっぱいの楽しい食事風景である。	
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	食事・水分摂取量は、個人記録に記入するとともに栄養が偏らないよう食事の献立・摂取量を記録して支援している。栄養に関しては、動法人内の管理栄養士にて必要時相談している。		
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、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	食後に必ず歯磨きやうがいの声かけや、必要に応じて援助をしている。その都度 口腔内の観察ケアも行っている。		

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
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むけた支援を行っている	本人のADLに合わせた介護用具の導入をすると共に、失敗が少なくなるようにご本人の様子をうかがいながら羞恥心に配慮した排泄誘導を行なっている。	職員は、利用者の排泄を記録し、パターンを把握したうえで、頻回にトイレ誘導を行い、出来るだけ歩いてトイレに行き自分で排泄してもらう事にこだわり、紙おむつからリハビリパンツへ、そして布パンツに改善される等、自信回復に繋げている。	
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	排便チェック・水分チェックを行い、水分不足にならないように常に配慮している。自然排便ができる様に個々の身体機能に合わせた体操やレクリエーションを通してご入居者が無理なく身体を動かせるようにしている。		
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ず、個々にそった支援をしている	ご本人の状態を考慮した上で、ご希望に添って入浴できる様に支援している。	入浴は一日おきで、利用者にとって楽しい入浴時間にするために、入浴拒否者にも無理強いをせず、声掛けのタイミングや職員を代える等工夫しながら、いい気持ちで入浴できるよう支援している。	
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	ご本人の一日の生活リズムを崩さないように、または身体状態を考慮しながら休息を取り入れるように支援を行っている。体調不良時は、休息をしていただけるように準備している。		
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	本人の既往を確認し、なぜ服薬しているのか担当者会議にて確認したり、各スタッフが個人ファイルの調剤書にて確認している。内服薬は必要時、氏名を確認してご本人へお渡しして、内服の有無を確認している。		
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	ご入居者の職歴や生活歴を考慮して、ご本人にとって大切な出来事や、その人らしい暮らしを大切に、お仕着せの役割でなく、自然な形で役割を持てるように援助している。また、外出の機会が多く持てるように努めている。		
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。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	天気の良い日は、買い物や散歩の援助を行い、散歩のコースも個々の身体機能やご希望に合わせて援助している。	利用者の重度化で、全員での外出は困難ではあるが、近所への買い物、外食、カラオケ、ドライブ、散歩、各種レクリエーション等、個別の支援が出来る体制をとり、4月から11月の間は、月2回は外出できるよう取り組んでいる。	

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
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	ほとんどお金を所持することはないが、買物等での支援をしている。また、通常お金の管理をしていない方は、特に、お買物にお誘いし一緒に買い物するように心掛けている。		
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	ご本人の希望により家族へTELしたり、ご家族からの電話を取り次いでいる。外出できず、手紙を投函できないご入居者に対しては必要に応じて対応させていただいている。		
54	2.2	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	自然の光を有効活用して、明るすぎない(暗すぎない)ように調整している。テレビなどの音量の大きさや声かけにも注意している。玄関先に生花を飾る・居間に金魚を飼うなど、生活感や季節感を出している。	5階建てビルの2,3階部分にあり、エレベーターと階段で行き来する環境は近代的であるが、室内に一步入ると家庭的な雰囲気を演出し、玄関、和室には生花が生けられる等、季節を感じるための工夫があり、居心地の良い共用空間を作りあげている。	
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	それぞれ自由に過ごしていただけるスペースを確保している。また、居間の中にも和室を設け、小グループで過ごすことも可能である。		
56	2.3	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	ご本人が普段利用していたものを持参していただき、馴染みのもの・好みの物の中で落ち着いて過ごせるように支援している。	居室は、広く、明るく、トイレも完備され、プライバシーが守られた造りとなっている。利用者の家族と相談しながら使い慣れた物やお気に入りの物を持ち込んでもらい、自宅と違和感のない、安心して過ごせる居室となっている。	
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」「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	センター方式アセスメント「わかること・わからないことシート」にて、ご入居者の状況を共有して、ご本人が暮らしやすいように、今ある能力を最大限に発揮していただけるように工夫している。		