# 評価結果報告書

## 地域密着型サービスの外部評価項目構成

	項目数
I. 理念に基づく運営	<u>11</u>
1. 理念の共有	2
2. 地域との支えあい	1
3. 理念を実践するための制度の理解と活用	3
4. 理念を実践するための体制	3
5. 人材の育成と支援	2
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援	<u>2</u>
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応	1
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援	1
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 1. 一人ひとりの把握	<u>6</u> 1
2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と 見直し	2
3. 多機能性を活かした柔軟な支援	1
4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働	2
Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	<u>11</u>
1. その人らしい暮らしの支援	9
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり	2
合計	30

事業所番号	3972400307
法人名	医療法人 岡本会
事業所名	グループホーム 加田
訪問調査日	平成 19年 7月 25日
評価確定日	平成 19年 10月 29日
評価機関名	高知県社会福祉協議会

## ○項目番号について

外部評価は30項目です。

「外部」の列にある項目番号は、外部評価の通し番号です。

「自己」の列にある項目番号は、自己評価に該当する番号です。参考にしてください。 番号に網掛けのある項目は、地域密着型サービスを実施する上で重要と思われる重点 項目です。この項目は、概要表の「重点項目の取り組み状況」欄に実施状況を集約して 記載しています。

#### 〇記入方法

[取り組みの事実]

ヒアリングや観察などを通して確認できた事実を客観的に記入しています。

「取り組みを期待したい項目]

確認された事実から、今後、さらに工夫や改善に向けた取り組みを期待したい項目にOをつけています。

[取り組みを期待したい内容]

「取り組みを期待したい項目」で〇をつけた項目について、具体的な改善課題や取り組みが期待される内容を記入しています。

#### 〇用語の説明

家族等 =家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。

家 族 =家族に限定しています。

運営者 =事業所の経営・運営の実際の決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義) を指します。経営者が管理者をかねる場合は、その人を指します。

職員= 管理者および常勤職員、非常勤職員、パート等事業所で実務につくすべての人を含みます。

チーム =管理者・職員はもとより、家族等、かかりつけ医、包括支援センターの職員等、事業所 以外のメンバーも含めて利用者を支えている関係者を含みます。

## 1. 評価結果概要表

## 作成日 平成19年8月6日

### 【評価実施概要】

事業所番号	3972400307
法人名	医療法人 岡本会
事業所名	グループホーム 加田
所在地 (電話番号)	高知県吾川郡いの町加田310 (電 話)088-893-1345

評価機関名	社会福祉法人 高知	県社会福祉協議会	
所在地	高知市朝倉戊375-	1高知県立ふくし交流	たプラザ内
訪問調査日	2019年7月25日	評価確定日	2019年10月29日

#### 【情報提供票より】(19年7月1日事業所記入)

#### (1)組織概要

( ) ( = 1.50 ) ( )									
開設年月日	平月	成16	年	4	月 1	日			
ユニット数	2	ユニット					18 人		
職員数	15	ノ	常勤	9人,	非常勤	6人, '	常勤換算	12.6	人

#### (2)建物概要

建物形態	併設/単独〇	〇新築/改築
净物基生	鉄骨	造り
建物構造	1 階建ての	階 ~ 1 階部分

## (3)利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(平均月額)	30,0	000	円	その他の約	圣費(月額)	10	0,800	円
敷 金	有(		円)		<b>(</b>			
保証金の有無 (入居一時金含む)	有(		円)	有りの: 償却の			有/無	
	朝食			円	昼食			円
食材料費	夕食			円	おやつ			円
	または1	日当たり		1000	-	円		

## (4)利用者の概要(平成19年7月25日

利用	者人数	18 名	男性	3 名	女性	15 名
要允	个護1	5	名	要介護2	5	名
要允	个護3	0	名	要介護4	6	名
要允	个護5	2	名	要支援2	0	名
年齢	平均	85 歳	最低	74 歳	最高	95 歳

#### (5)協力医療機関

協力医療機関名	さくら病院、森木病院、森沢クリニック、みやべ歯科.	2
---------	---------------------------	---

#### 【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

まとまりのある地区にあり、地域住民との深い信頼関係が構築されている。 災害時や緊急時にも気にかけて支えてくれる人がいることは何よりの財産 で心強いことである。また施設を開放し地域住民に憩いの場所を提供して いることもすばらしい取り組みである。開設時から職員の異動は殆どなく、 職場としての雰囲気も良く利用者に安定したサービスが提供されており、 管理者をはじめスタッフの利用者への思いも伝わってきた。

## 【重点項目への取り組み状況】

重点項

目2

#### 前回評価での主な改善課題とその後の取り組み、改善状況(関連項目:外部4)

前回の評価結果を報告し、改善課題についてのミーティングや職員会議の中で話し合いを行い、指摘のあった介護記録法などについては勉強会をもち現在も取り組み中である。

## 今回の自己評価に対する取り組み状況(関連項目:外部4)

① 管理者をはじめ全職員が評価の意義を理解し、今回の自己評価においても話し合いを持ち作成している。

## 運営推進会議の主な討議内容及びそれを活かした取り組み(関連項目:外部4,5,6)

事業所の活動計画、事後報告(行事を含む)、現在の利用者の状態報告、家族や出席 点 者からの質問、要望などが主とした内容である。前回の評価結果についての報告はされ ていない。

#### |家族の意見、苦情、不安への対応方法・運営への反映(関連項目:外部7,8)

家族会は結成されていないものの、運営推進会議や面会時、電話などで様々な意見が聞かれる。意見箱も設置され意見など受け取る体制もできている。家族からは「足が弱いので毎日散歩にいって欲しい」などの切実な細やかな要望もあり、様々な意見について職員間で話し合いを持ち、検討されて運営に反映するよう取り組まれている。個別の意見についてはケアプランに記入し取り組んでいる。

#### 日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)

# 2. 評価結果(詳細)

## ( ) 部分は重点項目です )

外部	自己	項目	取り組みの事実 ( 図実施している内容 · 口実施していない内容 )	(O 印)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)			
I . 理	念に基	はづく運営						
1.	理念と	<b>共有</b>						
		○地域密着型サービスとしての理念 地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えて	☑事業所独自の理念がある。 〔事業所では他にもグループホームを有しているが、「グループホーム加田」独自の 理念を掲げている。〕					
1	1	地域の中でその人らしく春らし続けることを文えていくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあげている	☑これまでの理念に加え、地域密着型サービスとしての役割を目指した内容である。 〔基本目標の文言の中には、地域密着のサービスの重要性が盛り込まれている。〕					
		○理念の共有と日々の取り組み	☑理念について職員間で話し合いの機会をもち、意識づけがされている。 〔毎朝のミーティングや職員会等で確認し合うなど、意識づけの努力と取り組みをしている。〕					
2	2	管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に 向けて日々取り組んでいる	☑日々のサービスの提供場面(言葉かけ、態度、記録等)において、理念が反映されている。 〔日々の生活場面において、一人ひとりを尊重し、安心と満足感をもって暮らし続けられるよう表情、言葉がけには特に注意をし利用者のペースを大切に考えて取り組んでいる。〕					
2. ±	也域とσ	- )支えあい						
		〇地域とのつきあい	□地域住民の一員として、町会、自治会等に加入している。 〔地域の自治会には加入していない。〕		自治会に入会されて、地域の一員と しての参加と活動をされることで、こ れまで以上に地域住民との交流も			
3	5	事業所は孤立することなく地域の一員として、自 治会、老人会、行事等、地域活動に参加し、地	☑リサイクル活動や行事など地域活動の情報を集め、それらに参加するなど、接 点を持つ努力をしている。	$\bigcirc$	増し理念に即した運営が期待され ていくので加入を望む。			
		元の人々と交流することに努めている	〔地区長、地域出身の職員から情報は入手できている。 週1回、 前庭を地域の方々にパットゴルフの場として提供している。 〕					
3. <del>I</del>	3. 理念を実践するための制度の理解と活用							
		○評価の意義の理解と活用	☑サービス評価を実施するにあたり、評価の意義とねらいについて運営者、管理 者、職員で話し合い、全員で自己評価に取り組んでいる。		改善計画は作成されておらず、取り 組みが見えにくいので計画表を作 成することで取り組み結果を示すこ			
4	7	運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評	[三者で評価については話し合い、その意義について理解されている。今回の自己 評価についても、全職員が話し合って取り組んだ。]		とが望ましい。また事故報告書も前 回の課題とされていたが、事故後の			
,	,	運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる	□評価で見出された課題について改善計画を立て、その実施に取り組んでいる。 〔ミーティングで評価の結果を伝え、記録等については勉強会を開くなど改善に取り 組まれたが、危険物の収納などの改善が見受けられなかったので取り組みを望む。〕		対策の検討、記録に具体性がみられない。個別の記録 (ケアプランの実施を含む)も含め記録の取り方について一層の取り組みを期待する			

外部	自己	項目	取り組みの事実 ( 図実施している内容 · □実施していない内容 )	(O 卸)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
5	8	○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	☑会議では、事業所からの報告とともに参加メンバーから質問、意見、要望を受け、双方向的な会議となるよう配慮している。 〔委員からの質問に対してグループホームからの回答が記録されており、双方向のコミュニケーションを図りながらの会議となっている。〕 □評価で明らかになった課題について会議で報告し、改善に向けて取り組んでいる。 〔前回の外部評価については報告していない。〕		運営推進会議では、自己評価の内容を説明し、それに伴う外部評価の結果と改善の取り組みなどを報告し、率直な意見や助言をいただきサービスの質の向上に役立てるような取り組みを期待する。
6	9	〇市町村との連携 事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外に も行き来する機会をつくり、市町村とともにサービ スの質の向上に取り組んでいる	☑市町村職員の研修場所として事業所を活用してもらったり、また市町村担当窓口に対して、事業所の実情やケアサービスの取り組みを折に触れて伝えるなど交流を図っている。 〔町行政には毎月ホーム便りを送付したり、電話などで相談をすることもある。また居宅介護支援事業所連絡会に町行政から参加を進められて出席するなど話し合いや連絡を取り合っている。〕		
4. I	里念を到	-   選するための体制			
7	14	○家族等への報告 事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金 銭管理、職員の異動等について、家族等に定期 的及び個々にあわせた報告をしている	図家族等の来訪時には声をかけ、利用者の状況や家族のことについて話し合っている。 [来訪時には声をかけ利用者の近況など伝えている。]  図利用者の事業所での暮らしぶりやエピソードなど、手紙や写真等で伝えている。 〔利用者の暮らしぶりについては面会時や、月1回の通信で伝えたり、面会時に個人の写真などを手渡しすることもある。〕  図心身の状況について、何らかの変化や問題が起きた時に必ず報告されている。 〔緊急時、必要時には電話連絡をしている。〕 □金銭について使途の確認や金銭出納帳等を明示し、その都度あるいは定期的に報告している。 〔県外に在住されている家族には、金銭出納帳など預かり金についての報告が定期的には行われていない。〕	0	出納帳の中には家族の確認印またはサインのないものもある。確認印をもらう方法などについて取り決められ徹底することが必要である。
8	15	○運営に関する家族等意見の反映 家族等が意見、不満、苦情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	図家族会や家族同士の集まりの場で意見を出せるような仕組みを作っている。 〔家族会は設けられていないが、運営推進会議や面会時に意見などは出ている。意見箱も用意されている。〕 図苦情への対応で終わりではなく、その苦情の発生要因を探り、課題を検討し、質の向上をめざす取り組みをしている。 〔食事形態のこと、歩行についてなど、細かな点でも家族の意見を聞き検討し、取り入れるなど、諸々の意見を運営にも反映させている。〕		

外部	自己	項目	取り組みの事実 ( ☑実施している内容 · □実施していない内容 )	(O 即)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
		○職員の異動等による影響への配慮	☑利用者にとって馴染みの職員が継続的に支える体制となっている。 〔管理者、職員共に異動は少なく馴染みの職員が継続的に支える体制が出来ている。		
9	18	運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている	○		
5. 人	人材の育	育成と支援			
		〇職員を育てる取り組み	☑日常的に学ぶことを推進し、パート職員にもチームの一員として、研修・会議等参加の機会がある。		
10	19	運営者は、管理者や職員を段階に応じて育成す	〔日常的に介護のノウハウを話し合ったり、課題を取り上げ学習をされる様子が窺える。また研修には全職員が参加している。〕		
		るための計画をたて、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	☑全職員が共有できるよう、研修内容を報告する機会を作っている。 〔研修者は復命書を提出しミーティングなどで報告したり、書面での周知を図っている。〕		
		〇同業者との交流を通じた向上	☑県内、全国組織の同業者ネットワークに加入し、サービスや職員の質向上につなげている。		
11	20	運営者は、管理者や職員が地域の同業者と交流 する機会を持ち、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	し		
1. 村	目談から	5利用に至るまでの関係づくりとその対応			
		○馴染みながらのサービス利用	☑入居希望者の入居に際し、その者の心身の状況、生活歴、病歴等の把握に努めている。		
			〔入居前には本人、家族ともにグループホームに来所されたり、本人を外して家族と2 回程話し合いをされる中で、本人に係わる情報を収集されている。〕		
12	26	本人が安心し、納得した上でサービスを利用する ために、サービスをいきなり開始するのではなく、 職員や他の利用者、場の雰囲気に徐々に馴染め	☑本人や家族に事業所の見学や体験をしてもらっている。 〔利用者の中には1ヵ月間の体験をした後入居された例もあり、仕組みはできている。〕		
		スト3字状体に担談したが、エナレズハス	る。」 <b>☑入居希望者には、管理者と職員が面接を行っている。</b> 〔自宅、老健、病院等からいずれの場合からでも面接を行っている。〕		

外部	自己	項目	取り組みの事実	(O)	取り組みを期待したい内容		
	r+ +>B		( ☑実施している内容 ・ □実施していない内容 )	印)	(すでに取組んでいることも含む)		
2. ₹	2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援						
13		○本人と共に過ごし支えあう関係	☑日々の生活場面の中で、利用者を支援されるのみの立場にはおいていない。 〔農作業、家事などについても折々に意見を聞かれ教わっている。〕				
	27	職員は、本人を介護される一方の立場におかず、 一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共にし、本人から 学んだり、支えあう関係を築いている	☑支援する側、される側という意識は持たず、お互いが協働しながら和やかな生活ができるような場面作りがある。 〔コミュニケーションの中にも自然な信頼関係が見受けられ、職員からは利用者に対して「ありがとう」の気持ちが表れている。〕				
		子のため、文人の万国旅を来いている	☑利用者から生活の技や生活文化の大事さを教えてもらう場面がある。 〔野菜の名前、農作業の手法を教わったり、昔のお祭りのこと、方言のことなど教えてもらうなど学んだり、支えあう関係を築いている。〕				
Ш.	その人	、らしい暮らしを続けるためのケアマネジ <i>;</i>	ト ト				
1	-人ひと	こりの把握					
		〇思いや意向の把握	☑一人ひとりの思い・暮らし方の希望・意向の把握に努めている。				
14	33	一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握	〔利用者から、「今日」、「今」どうしたいのか直接聞き取るように心がけておられる。買い物に行きたい、散歩したいなどの声が聞かれるとのこと。〕				
		に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	☑ 意思疎通が困難な方には、ご家族や関係者から情報を得るようにしている。 〔日ごろの表情や行動の変化から読み取ったり、家族から情報を得るようにしている。〕				
2. 7	本人が。	より良く暮らし続けるための介護計画の作成と	:見直し				
		〇チームでつくる利用者本位の介護計画	☑本人やご家族等からの気づき、意見、要望等を反映した介護計画が作成されている。				
15	36	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ィアを反映した介護計画を作成している	「				
		□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	☑介護計画は、設定された期間ごとに見直しされている。				
16	37	介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、見直し以前に対応できない変化が生じた場合は、本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即した新たな計画を作成している	〔基本的には長期6ヵ月に1回、短期3ヵ月に1回で見直し、モニタリングは毎月行なっている。〕  ☑本人、家族の要望や状態に変化が生じた場合には、その都度見直しされている。 〔緊急な状態の変化(転落事故など)や歩行困難な方であっても「歩かせてほしい」との家族からの要望があったときには、立位訓練からのプランを作成するなど随時見直しをしている。〕  ☑ワンパターンの期間設定ではなく、本人の状態や計画内容に応じた個別の期間設定をしている。 〔本人の状態に応じて随時見直しされ、期間の設定をしている。〕				

外部	自己	項目	取り組みの事実 ( 図実施している内容 · □実施していない内容 )	(O 印)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)		
3. 🕯	3. 多機能性を活かした柔軟な支援(事業所及び法人関連事業の多機能性の活用)						
17		○事業所の多機能性を活かした支援	☑医療処置を受けながらの生活が継続できるように努めている。 〔主治医の医療処置を何時でも受けられ、グループホームでの暮らしが継続できるよう支援されている。〕				
	39	本人や家族の状況、その時々の要望に応じて、 事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をして いる	☑重度化した場合や終末期も事業所でケアを提供している。 〔看取り介護の指針があり、その同意書についても入居時には説明され、これまでに同意書に署名された家族もある。まだ看取りをされた事例はないが仕組みはできて				
			☑特別な外出、通院や送迎、外泊などの支援を行っている。 〔居酒屋、故郷訪問、婚礼の送迎の支援、通院の送迎についても家族の要望で柔軟な対応をしている。〕				
4. 7	本人が。	より良く暮らし続けるための地域支援との協働					
		〇かかりつけ医の受診支援	☑いままでのかかりつけ医や本人、家族等が希望する医療機関・医師に受診できる支援ができている。				
			「家族の希望で主治医から協力病院に変更した利用者も多いが、眼科等専門科は継続して受診し、病状によっては主治医からの紹介により他の病院に受診するなど支援されている。〕				
18	43	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	☑受診の通院は、本人や家族の希望に応じて対応している。 〔協力病院への通院は施設で送迎をし、利用者の主治医への通院も家族と連携をとり柔軟な対応をされている。〕				
			☑受診結果に関する情報の共有ができている。 〔急を要するときは電話で連絡をするが、家族の面会時に報告をすることで共有が出来ている。〕				
		○重度化や終末期に向けた方針の共有	☑終末期の対応方針を定め、家族・医師・看護師を交えて話し合いを行っている。				
19	47	重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方針を共有している	「看取りの対応指針は作成され、グループホームには看護師が配置され家族、医師、職員等を交え話し合いを行い方針の共有ができている。〕  ☑本人や家族の意向を踏まえ、医師、職員が連携をとり、安心して納得した最期が迎えられるように取り組んでいる。 「家族の意向を第一に医師等と連携を取り、職員とも話し合いを進めながら、安心して納得のいく看取りを選択できる体制が出来ている。〕				

外部	自己	項目	取り組みの事実 ( ☑実施している内容 · □実施していない内容 )	印 (印)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援						
1. <del>7</del>	その人は	らしい暮らしの支援				
(1)	一人ひ	とりの尊重				
20	50	〇プライバシーの確保の徹底	☑人前であからさまに介護したり、誘導の声かけをして、本人を傷つけてしまわない ように、目立たずさりげない言葉がけや対応に配慮している。			
		一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない	〔職員の声がけや誘導時の動作などには、気になる様子はみられず、さりげなくやさし い対応で支援されている。〕			
			☑他の家族や外来者に対して、職員が利用者のプライバシーに関することを話さないことを徹底している。 〔時々、職員で話し合いをし確認し合うなど徹底できている。〕			
			☑全ての職員が、個人情報保護法の理解に努め、徹底されている。 〔個人情報保護の重要性を理解し、職員間で折々に確認しあっている。〕			
		〇日々のその人らしい暮らし	☑一人ひとりの「その日」にしたいこと(買い物や散歩等)を把握し、それに応じて柔軟に支援している。			
21	52	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	〔利用者に「今日は何をしたいか」「今何かしたいことはないか」などの問いかけをし、 希望に添うよう支援している。〕 <b>②事業所の業務スケジュールに利用者の生活を合わせていない</b> 〔業務日程を優先せず、一人ひとりの利用者の生活のペースに合わせた暮らしが出来るよう心がけ支援されている。〕			
(2)	その人	<u>.</u> らしい暮らしを続けるための社会的な生活の3				
22		〇食事を楽しむことのできる支援	☑献立づくりから調理、片付けに至るまで、食事に関する一連の流れを職員が一 方的に進めるのではなく、利用者の意志や気持ちを大切に進めている。 〔食べたいものの意向を献立に盛り込み、下拵え(豆のすじとりなど)、片付けなどにも、			
	54	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	可能な限り利用者も参加されるなど、気持ちを大切に支援されている。〕 <b>☑職員は食事介助のみではなく、利用者と職員が同じものを一緒に食べている。</b> 〔同じテーブルでさりげなく気配りをしながら、利用者と同じ食事をし、食材の話を持ち出すなど楽しい雰囲気作りを大切にされているのが窺える。〕			
23		〇入浴を楽しむことができる支援	☑利用者のこれまでの生活習慣や希望に合わせて入浴できるよう、職員勤務体制などについて工夫をしている。 〔本人の希望を聞き、時間帯を設定できる体制はあるが、現在は夜間浴の希望はなく日中のみの入浴である。〕			
		に、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支援している	☑入浴を拒む人に対しては、言葉かけや対応の工夫、チームプレー等によって一 人ひとりにあわせた入浴支援を行っている。 〔入浴拒否者には、本人の状態を配慮しながら適切な声がけやチームプレーによる 支援をしている。〕			

外部	自己	項目	取り組みの事実 ( 図実施している内容 · □実施していない内容 )	(O 印)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)		
(3)	(3)その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援						
		○役割、楽しみごと、気晴らしの支援	☑何がその人の役割、楽しみごとになり得るかを把握している。 〔利用者、職員共に地域出身の方が多く、既に多くを把握されている場合もあるが、 家族からの情報を得て更に把握に努めている。〕 ☑食事作りや庭木の剪定など利用者の経験や知恵を発揮する場面を作っている。				
24	59	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、楽しみご と、気晴らしの支援をしている	[特に畑仕事、家事等の作業の中では利用者の経験や知恵を出し合う場面になっている。]				
			☑一人ひとりの役割、楽しみごと等を作り出す働きかけを行っている。 〔畑仕事、家事、カラオケ、トランプ、読書など好きなことや楽しみごとを把握していて、 その時々に応じて一緒に楽しんだり、場面作りをするなど支援されている。〕		かけるなどはしているが、日常的に 利用者からの希望や職員からの声 がけにより、個別の対応で外に出る ことは、気分転換を図りストレスの発		
	61	〇日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさずに、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 している	☑近くへの散歩だけではなく、その人の馴染みの店や場所へ出かけている。 〔散歩をはじめ、これまで行きつけの量販店や美容院に出かけたりしている。〕		行事として季節ごとのドライブに出 かけるなどはしているが、日常的に 利用者からの希望や職員からの声		
25			☑歩行困難なケースでも、車や車いす等を利用し、戸外へ出ることを積極的に行っている。 〔車椅子での散歩は天気の良い日に出かけている。〕		がけにより、個別の対応で外に出ることは、気分転換を図りストレスの発散ができたりするので重要である。 今後日常的に外出の機会を設けら		
			□日常的に散歩、買い物あるいはドライブ等に出かけている。 〔天気の良い日の散歩以外は買い物など月1~2回程度の利用者が多い。移動販売が施設の近くに週2回来るが「買ってきて」と依頼される利用者が多いなど日常的に戸外への外出は少ない。〕		っ 後口 市的に外山の機会を設けられることを期待したい。		
(4)	安心と	- 安全を支える支援					
		〇鍵をかけないケアの実践	☑居室や日中玄関に鍵をかけていない。 〔日中は、玄関や居室を施錠していない。しかし夜間は利用者(物盗られ妄想)自身が居室内で鍵を閉めることがあり、職員はスペアキーを持ち対応する場合がある。〕				
26	66	運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関に鍵をかけることの弊害を理解しており、鍵をかけない ケアに取り組んでいる	☑利用者一人ひとりの外出の習慣や傾向を把握して、対応している。 〔個々の無断外出の習慣、行動経路など概ね把握され対応している。夜間8時頃より玄関の戸にカーテンを吊ることで防ぐことが出来たことなど工夫をされている。〕				
		7 7 1C4X 7/10/10 CV 10	☑近所の人にも理解を求め、見守り、声かけや連絡をしてもらえる関係を築いている。 〔近隣の住民とは顔なじみであり、探しに外に出ると「あっちへ行きよったよ」と声をかけてもらえる等協力が得られる関係が出来ている。〕				

外部	自己	項目	取り組みの事実 ( ☑実施している内容 · □実施していない内容 )	(O 印)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
		〇災害対策	☑事業所だけの訓練ではなく、地域住民の参加、協力を得ながら避難訓練等を定期的に実施している。 〔現在まで施設で実施する定期的な訓練に(年2回)地域住民の参加はないが、地域で行う訓練には参加している。〕	-1-7	.,
27	71	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身につけ、日ごろより 地域の人々の協力を得られるよう働きかけている	☑避難路の確保(整理整頓)や消火器等の設備点検を定期的に行うとともに、非常用食料・備品を準備している。 〔非常用水はダンボールにまとめ台所に収納している。叉食材は冷凍庫にストックがある。消火器など設備点検の書類は法人母体で管理されている。〕		
(5)-	その人	らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
		○栄養摂取や水分確保の支援	ロー人ひとりの一日の栄養摂取総量や水分量を把握している。 〔食事摂取量のチェックは出来ているが水分の把握が十分でない。〕		利用者の状態によって食事に変化 をつけるなどの工夫はされている。 水分の摂取量のチェックは極めて
28	77	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	ロー人ひとりの嗜好を把握し、献立に採り入れながら、栄養バランスにも配慮している。 〔利用者の嗜好などには配慮が出来ているが、献立からみて栄養バランスに偏りがみられる。〕	$\bigcirc$	大切なので、今後食事と合わせて 記録されることを望む。また利用者 に提供する食事の内容は重要視す べきなので栄養士などに定期的に
			口定期的に、栄養士や保健師等に専門的な観点からチェックしてもらっている。 〔年1回栄養士にチェックを受けている。〕		べきなので栄養士などに定期的に チェックを依頼し、指導を受けられ ることを期待する。
2. ₹	その人は	らしい暮らしを支える生活環境づくり			
(1)	居心地	のよい環境づくり			
		〇居心地のよい共用空間づくり	☑利用者にとって使いやすい配置や馴染みの物を採り入れた共用空間になっている。 〔テーブル、ソファの配置など、利用者への配慮が窺える。〕		全体的に装飾が多く家庭的とは言い難い。共用空間が適度な広さなので飾り付けなどを整理し清潔で家庭的な雰囲気の漂うな関係があされ
29	81	共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、利用者にとって不快な音や光がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れ	ロ天井や壁面に掛けられた折り紙等の飾り付けが、家庭的な雰囲気を壊していない。 〔玄関やフロアの壁、居室入り口に飾り付けが多く、落ち着いた雰囲気を損ねていると思われる。〕	$\bigcirc$	をつけるなどの工夫はされている。 水分の摂取量のチェックは極めて 大切なので、今後食事と合わせて 記録されることを望む。また利用者 に提供する食事の内容は重要視す べきなので栄養士などに定期的に チェックを依頼し、指導を受けられ ることを期待する。 全体的に装飾が多く家庭的とは言 い難い。共用空間が適度な広さなの
		て、居心地よく過ごせるような工夫をしている	☑季節感のある装飾等に工夫するなど、季節感や五感の刺激にも配慮している。 〔季節の花を使った生け花、調理場とフロアとが繋がっているため、調理の音が聞こえたり、煮物の匂いからも季節を感じ取れる。空間の広さは適当で心地よい。〕		
		〇居心地よく過ごせる居室の配慮	☑使い慣れた馴染みの物を傍に置くなど、本人や家族と相談しながら個別に工夫 されている。 〔居室には畳があったり、壁には亡き夫、孫や子ども達の写真を飾ったり、椅子や箪		用者の好み、状態の違いもあり工夫
30	83	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	等、時計、カレンダーなどを配置し、自分の落ち着く場所づくりに配慮が窺える。〕 □家族の協力が得られない等の場合でも、本人の意向を確認しながら、その人らし 〈居心地のよい居室づくりに取り組まれている。 〔床にカーペットを敷いたり、折り紙で飾りをするなど工夫もあるが、中にはプラスチックケースに衣類を収納していたり、やや殺風景と思われる居室もある。〕		く話しをし、その人の住まいとして ほっとできる空間作りのアイデアを 引き続き出し合いながら取り組むこ
30	83	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	「居室には畳があったり、壁には亡き夫、孫や子ども達の写真を飾ったり、椅子や箪笥、時計、カレンダーなどを配置し、自分の落ち着く場所づくりに配慮が窺える。〕 □家族の協力が得られない等の場合でも、本人の意向を確認しながら、その人らし 〈居心地のよい居室づくりに取り組まれている。 「床にカーペットを敷いたり、折り紙で飾りをするなど工夫もあるが、中にはプラスチッ	0	にも苦く話し 引き終