作成日 平成21年6月8日

1. 調査報告概要表

[認知症对応型共同生活介護用]

【評価実施概要】

事業所番号	2775201003
法人名	なにわ保健生活協同組合
事業所名	びろうじゅ高倉
所在地	大阪市都島区高倉町2丁目3-4 (電 話)06-6929-0012

評価機関名	社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会
所在地	大阪市中央区中寺1丁目1番54号 大阪社会福祉指導センター内
訪問調査日	平成 21年 5月 28日

【情報提供票より】(平成 21年 4月 23日事業所記入)

(1) 組織概要

開設年月日	4	² 成 18年 3月	1日	
ユニット数	1ユニット	利用定員数計	9人	
職員数	9人	常勤 2人,非常勤	7人,常勤換算	8.4人

(2) 建物概要

建物構造		鉄骨 造り		
连1分件足	2階建ての	1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)	59,0	000円	その他	2の経費(月額)	35,000円
敷 金	(1)	80,000円)	※入居	申込金として	無
保証金の有無 (入居一時金含む)	看 (18	80,000円)		の場合 の有無	衝 ∕ 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 1,200円					

(4) 利用者の概要(平成 21年 4月 23日現在)

利用者人数	9名	男性	1名	女性	8名
要介護 1	2名		要介護2		3名
要介護3	2名		要介護 4		1名
要介護 5	1名		要支援2		0名
年齢 平均	87歳	最低 7	8歳	最高	9 4 歳

(5) 協力医療機関

協力医療機関名 医療法人尽生会 聖和病院

【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

なにわ保健生活協同組合が、医療、保健、介護・福祉のネットワークの基、「もうひとつの我が家」を目指して建てられたグループホームです。駅から徒歩圏の静かな住宅街に立地し、商店やスーパー、医院がそばにあり、買い物や受診等の環境に恵まれています。毎日の生活にメリハリをつけ、行事計画や利用者好みのレクリエーションの開発に努め、地域に根差したホーム作りとしてボランティア、生協組合員共々に活躍の場を広げています。個人別レクリエーションシートを作成し、歌体操、手芸、フラダンス、ピアノ演奏、園芸、朗読等のボランティアと共に、利用者のさまざまな楽しみを見い出しています。建物2階のベランダには菜園が作られ、近隣のボランティアの手入れと利用者の朝夕の水やでして食べました。職員は認知症ケアのマニュアルやびろうじゅ行動指針に基づき、利用者の自立支援を支えながら様々な地域との結びつきに取り組んでいます。

【重点項目への取り組み状況】

点項

自①

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(関連科目:外部4) 前回の外部評価で示された事項については、職員全員参加し会議等で話し合い、改善に向けて取り組んでいます。入浴の回数については、週3回を実施し、毎日入浴される方もおられます。災害時の水や食料なども備蓄しています。

今回の自己評価に対する取り組み状況(関連項目:外部4)

自己評価については職員も検討を行い、意見を述べて管理者がまとめています。

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) 運営推進会議には、家族、町会長、地域代表者、地域包括支援センター職員 が参加し、年に3回開催しています。会議では利用者の生活状況や行事の報 告を説明し、ボランティアの情報ももらっています。会議で得た意見を地域 とのかかわりやサービス向上に活かせるように努めています。

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)

家族の面会時には利用者の様子を伝えています。面会の稀な方については家庭を訪問することもあります。預かり金については、家族へ領収書コピーを付けて報告し、確認を得ています。家族会は年に数回開催し、様々な意見交換をしています。職員の顔写真を掲示して欲しいという要望に答え、準備を行っています。

日常生活における地域との連携 (関連項目:外部3)

ホームは近隣の自治会に加入し、回覧を回す関係作りができています。町会長、地域の方、生協組合員の協力のもと、園芸のボランティアによる菜園作り、歌体操、外出時の付き添い、また手芸のボランティアの方の協力により、牛乳パックで保険証入れや診察券入れを作成し、病院の窓口に置いて住民に利用が広まってグループホームの理解につながっています。また近隣中学校で開催される地域の敬老会に招待され、利用者全員で参加しました。夏祭りではお神輿がホーム前に止まって踊りを披露する等、子どもたちの姿に利用者も喜んでいました。

2. 調 査 報 告 書

部分は重点項目です)

	HI	3万は里は現日です/		-	
外部	血己	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)	〇印 (取り組みを期 待したい項目)	取り組みを期待したい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
		こ基づく運営 さと共有			
1	1	○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	「認知症についての正しい理解および介護サービスについての専門的な知識と技術を持合わせとりの状況と希望によって、一人ひとりの状況と希望になった。個人ではな雰囲気の中である人間関係を形成し、かつ温かいサポラを表がなくかの生活になるといようが実りある生活になるといます。個々の生活歴を大切にし、個々にもといるというというというでは、利用者が安心して暮らせるよう指針とし、地域住民と共に支えています。		
2	2	○理念の共有と日々の取り組み 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	ホームの理念を掲示し、また毎月の会議で話し合って確認し、日々の仕事に活かせるようにしています。利用者一人ひとりの生活を尊重した「もうひとつの我が家」を目指しています。		

大阪府 びろうじゅ高倉 2009年6月12日 取り組みの事実 取り組みを期待したい内容 自 項目 (〇印) 己 (実施している内容・実施していない内容) (すでに取り組んでいることも含む) 2. 地域との支えあい 〇地域とのつきあい ホームは近隣の自治会に加入し、回覧を回す 事業所は孤立することなく地域の一員 | 関係作りができています。町会長、地域の方、 として、自治会、老人会、行事等、地 | 生協組合員の協力のもと、外出時の付き添い、 域活動に参加し、地元の人々と交流す 歌体操や園芸等のボランティアの協力を得て います。手芸ボランティアから牛乳パックと ることに務めている 端布で診察券や保険証入れの作り方を教わ り、病院で使用しています。保険証入れは病 5 院に来院する患者にも利用が広まり、グルー プホームの理解に繋がっています。また近隣 の中学校で開催される地区の敬老会にも招待 され、利用者全員で参加しました。夏祭りの 際には、お神輿がホーム前に止まり踊りを披 露してもらう等、子どもたちの姿に利用者も 喜んでいました。 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 〇評価の意義の理解と活用 自己評価、外部評価の意義は理事長をはじめ、 運営者、管理者、職員は、自己評価及 管理者や職員も良く理解しています。前回の 外部評価結果については、家族や職員にも報 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 告を行い、具体的な検討・改善に取り組んで んでいる います。今回の自己評価は管理者を中心に作 成し、職員の意見を反映しています。前回改 善項目であった入浴の回数については、

週3 回実施し、毎日入浴される方もおられます。 災害時の備蓄についても取り組みを進めてい ます。

大阪府) じゅ	7		2009年6月12日
外如	自	項目	取り組みの事実	(〇印)	取り組みを期待したい内容
部 5	8	〇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	(実施している内容・実施していない内容) 運営推進会議には、家族、町会長、地域代表 者、地域包括支援センター職員が参加し、年 に3回開催しています。会議では利用者の生 活状況や行事報告について説明しています。 ボランティア情報等、会議で得た情報や意見 は、地域との関わりやサービス向上に活かせ るよう努めています。	0	(すでに取り組んでいることも含む) 運営推進会議は年に6回、概ね2ヶ月に 1回の開催が求められます。また運営推 進会議の規程作成が求められます。
6	9	○ 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	地域包括支援センター職員とは情報交換や疑問に答えてもらうという形で、日頃から交流を図かり、市とともに事業の適正な運営やサービスの向上に取り組んでいます。これまでに事故報告を行うような事例はありませんが、今後、事故報告書については、市へ報告する程度を確認することが望まれます。		
4	. 理:	念を実践するための体制			
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	家族の面会時には利用者の様子を伝えており、面会のまれな方については家庭を訪問することもあります。預かり金については、領収書のコピーを付けて家族へ報告し、確認を得ています。また、法人として伝えることなどを発信しています。		

大阪府	ひろっ	じゅ高倉			2009 年 6 月 12 日
外部	口甲	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)	(〇印)	取り組みを期待したい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	玄関に意見箱を設置しています。家族会は年 に数回開催し、様々な意見交換をしています。 家族の要望に応えるべく、職員の顔写真を掲 示する準備を行っています。		
9	18	〇職員の異動等による影響への配慮 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	職員の異動や離職は最小限に抑えるように努め実現しています。また家族の面会時には新任職員の紹介をしています。認知症の利用者にとってなじみの関係は大切なことであり、今後とも異動を最小限に抑えることが期待されます。職員の異動については、家族等へ送付する紙面等で紹介されてはいかがでしょうか。		
5	. 人村	オの育成と支援			
10	19	〇職員を育てる取り組み 運営者は、管理者や職員を段階に応じ て育成す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	外部研修、内部研修ともに参加する機会を設けています。研修案内を掲示し、誰でも参加できるように配慮しています。伝達研修の実施や資料についてもきちんと整理し、閲覧の機会も作っています。新任職員が業務にスムーズになじめるようマニュアルを作り、教育係を決めて教えるなど工夫しています。また、研修報告書の提出もあります。年間の計画も作られてはいかがでしょう。	0	年間研修計画を作成し、年6回以上研修を実施することが求められます。そのうち2回は外部評価に参加し、「認知症」「感染症」「緊急時対応」についての研修内容を含むことが求められます。また研修内容を全職員に伝わるよう伝達研修を実施することが求められます。

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)	(〇印)	取り組みを期待したい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
11	20	○同業者との交流を通じた向上 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	大阪認知症高齢者グループホーム協議会の総会や研修の情報を得ています。また、生協内のグループホームと見学や交流を図っています。		

項目 (実施している内容・実施していない II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 〇馴染みながらのサービス利用 職員は、新しい利用者がホームで生活をつかめるよう支援を行い、馴染みのを利用するために、サービスをいきなり開始するのではなく、職員や他の利けています。また、自宅や入所施設を	リズム 関係を 働きか	(すでに取り組んでいることも含む)
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 〇馴染みながらのサービス利用 職員は、新しい利用者がホームで生活 本人が安心し、納得した上でサービスをつかめるよう支援を行い、馴染みのを利用するために、サービスをいきな 変き、本人が安心して利用できるよう	関係を 働きか	
O馴染みながらのサービス利用職員は、新しい利用者がホームで生活本人が安心し、納得した上でサービスをつかめるよう支援を行い、馴染みのを利用するために、サービスをいきな築き、本人が安心して利用できるよう	関係を 働きか	
本人が安心し、納得した上でサービス をつかめるよう支援を行い、馴染みの を利用するために、サービスをいきな 築き、本人が安心して利用できるよう	関係を 働きか	
Ta	にホー に納得 ほか、 えてい	

外	自	項目	取り組みの事実	(〇印)	取り組みを期待したい内容			
部	己		(実施している内容・実施していない内容)	(01)-7	(すでに取り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	27	○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、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	職員は利用者と共に過ごすことを大切にし、 利用者一人ひとりの能力を発揮できる機会を 持っています。「好きなものリスト」を作成し、 洗濯物のたたみ方や食器の洗い方、裁縫の得 意な方からは編み物を教えてもらっていま す。その他、ピアノの弾き方、漢字や百人一 首の読み方を利用者から教わっています。職 員は利用者から励ましを受けることもありま す。					

外	自	項目	取り組みの事実	(〇印)	取り組みを期待したい内容			
部	己	ı ş	(実施している内容・実施していない内容)	(0 4-7	(すでに取り組んでいることも含む)			
Ш	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	1.一人ひとりの把握							
14	33	○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	日々の関わりの中で声かけ、状況把握に努めています。入居前には、本人や家族から得た入居に至るまでの情報を記述しています。また、本人のアルバムや手紙などを見ながら、昔の思い出を話題にしたり、個人別レクリエーションシートをまとめたりする等、楽しみのある暮らしを実現しています。					

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)	(〇印)	取り組みを期待したい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
		I 人がより良く暮らし続けるための介護計画			() (1-1)/ /12/0 (0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
15	36	○チームでつくる利用者本位の介護計画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	ての話し合いをしています。入居時に利用者、 家族、関係者からアセスメントを取り、利用	0	要介護認定を再認定した時や介護度に 変更があった時は、再アセスメントの作 成が求められます。
16	37	○現状に即した介護計画の見直し 介護計画の期間に応じた見直しを行う 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	介護計画については6ヶ月ごとに見直しを行っています。目標については、日々の記録や随時の会議での話し合い、利用者の状態変化や状況、家族や利用者の要望に応じて見直しています。評価会議、ケース検討会を開催して評価を行っています。モニタリング記録や見直された介護計画書もあります。		

	2009 午 0 月 12 日						
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)	と期待したい内容 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・						
17 39	んでいることも含む)						
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 表軟な支援をしている	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)						
A は 通院支援も実施しています。地域の介護 相談に応じ、入居の手続きについて質問され、 対応しています。利用者がかかりつけ医に通 院する時は送迎を支援しています。医療生協 の車を借りて遠足や通院支援を行っています。							
17 39 柔軟な支援をしている							
対応しています。利用者がかかりつけ医に通院する時は送迎を支援しています。医療生協の車を借りて遠足や通院支援を行っています。							
Right Ri							
の車を借りて遠足や通院支援を行っています。 4. 本人がより良く暮らし続けるための地域支援の協働 Oかかりつけ医の受診支援 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 は大クリニックの隔週の往診と、定期的な訪問看護師の訪問、往診の時には家族の方が直接医師から話を聞く機会もあります。受診結果については家族に報告しています。また、歯科は予約を取って治療に通ったりしています。緊急時対応についても協力病院を確保し							
4. 本人がより良く暮らし続けるための地域支援の協働 Oかかりつけ医の受診支援 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 は表していては家族に報告しています。また、歯科は予約を取って治療に通ったりしています。緊急時対応についても協力病院を確保し							
4. 本人がより良く暮らし続けるための地域支援の協働 Oかかりつけ医の受診支援 法人クリニックの隔週の往診と、定期的な訪問者護師の訪問、往診の時には家族の方が直接医師から話を聞く機会もあります。受診結果については家族に報告しています。また、歯科は予約を取って治療に通ったりしています。緊急時対応についても協力病院を確保し							
A3 Oかかりつけ医の受診支援 法人クリニックの隔週の往診と、定期的な訪問、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 接医師から話を聞く機会もあります。受診結果については家族に報告しています。また、 歯科は予約を取って治療に通ったりしています。 ないでは家族に通ったりしています。 ないでは家族に通ったりしています。 ないでは家族に通ったりしています。 ないでは家族に通ったりしています。 ないでは家族に通ったりしています。 ないでは家族に通ったりしています。 ないでは家族に通ったりしています。 ないではないでも協力病院を確保し							
A3 Oかかりつけ医の受診支援 法人クリニックの隔週の往診と、定期的な訪問、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 接医師から話を聞く機会もあります。受診結果については家族に報告しています。また、 歯科は予約を取って治療に通ったりしています。 ないではます。 ないでは家族に発生しています。 ないではないでは家族の方が直							
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。 場合に対象に対しています。また、大会に対している。 大会に対している。 大会に対している。 大会に対しています。 は、大会に対しています。 は、大会に対しています。 は、大会に対しています。 は、大会に対しています。 ないのでは、大会に対しています。 は、大会に対しています。 ないのでは、大会に対しています。 は、大会に対しています。 は、大会に対しないます。 は、たるは、ないないます。 は、ないます。 は、ないないます。 は、ないないないないないます。 は、ないないないないないないないないます。 は、ないないないないないないないないないないないないないないないないないないない							
43							
18 43 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 果については家族に報告しています。また、歯科は予約を取って治療に通ったりしています。緊急時対応についても協力病院を確保し							
18 43							
ています。							
○重度化や終末期に向けた方針の共有 看取りの指針を作成しています。入居時には							
重度化した場合や終末期のあり方につ 家族へ詳しく説明して同意書をもらっていま							
いて、できるだけ早い段階から本人や す。同法人の訪問看護師や医師、家族、職員							
19 47 家族等ならびにかかりつけ医等と繰り がそれぞれの役割を持って、ホームで終末期							
返し話し合い、全員で方針を共有して を迎える体制を整えています。							
いる							

外	自	- L V 向居	取り組みの事実		取り組みを期待したい内容			
部	2		(実施している内容・実施していない内容)	(〇印)	(すでに取り組んでいることも含む)			
IV	IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援							
1	. 7	その人らしい暮らしの支援						
	(1)	一人ひとりの尊重						
		〇プライバシーの確保の徹底	勉強会やミーティングの際に職員一人ひとり					
		一人ひとりの誇りやプライバシーを損	が、プライバシーに関する意識の向上を図る					
		ねるような言葉かけや対応、記録等の	ように取り組んでいます。また、日々の介護					
20	50	個人情報の取り扱いをしていない	の場面でも丁寧な言葉遣いで、利用者を尊重					
			した対応を心がけています。利用者の誇りや					
			プライバシーには注意を払っています。					
		〇日々のその人らしい暮らし	毎日の日課は決まっていますが、その時々に					
		職員側の決まりや都合を優先するので	合わせて食事の時間帯にも余裕を持たせてい					
		はなく、一人ひとりのペースを大切に	┃ます。デイサービスに通ったり、おやつを買 ┃					
		し、その日をどのように過ごしたいか、	いに出かけたり、花の手入れをしたり、でき					
21	52	希望にそって支援している	ることへの支援を行っています。時間もマイ					
			┃ペースを尊重し支援しています。気候や利用┃					
			者の状態に合わせて買い物をしたり、カラオ					
			ケをしたりと常に臨機応変に取り組んでいま					
			す。					
	(2)	2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援						
		〇食事を楽しむことのできる支援	昼夕食は同法人配食サービスから届けてもら					
	54	食事が楽しみなものになるよう、一人	┃っています。みそ汁やごはんはホームで調理 ┃					
		ひとりの好みや力を活かしながら、利	┃しています。朝食はホーム内で調理していま ┃					
22		用者と職員が一緒に準備や食事、片付	す。日曜日には昼夕共に利用者の希望を聞い					
		けをしている	て調理しています。職員は利用者と同じ食事					
			を摂りながら話題作りをしたり、さりげなく					
			サポートをしたりしています。利用者も食事					
			の準備や片付けを職員と共に行っています。					

外	自	- 一	取り組みの事実	,	取り組みを期待したい内容
部	2	項目	(実施している内容・実施していない内容)	(〇印)	(すでに取り組んでいることも含む)
		○入浴を楽しむことができる支援 曜日や時間帯を職員の都合で決めてし	入浴は週3回実施しています。毎日の入浴を 希望する方、夕食後や就寝前などの入浴にも		
		まわずに、一人ひとりの希望やタイミ	対応しています。またリフト浴も可能で、利		
23	57	ングに合わせて、入浴を楽しめるよう	用者に合わせた入浴支援を行っています。		
		に支援している	毎日入りたい方の要望も受け入れて、夕食後		
			や就寝前にも対応し、ゆっくりとくつろいで		
			入浴できるよう支援をしています。		
	(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		
		〇役割、楽しみごと、気晴らしの支援	日常のレクリエーションについては個別のリ		
		張り合いや喜びのある日々を過ごせる	ストを作って楽しめるように努めています。		
24	59	ように、一人ひとりの生活歴や力を活	また、洗濯たたみ、食事作り、買い物や掃除、		
24	อัง	かした役割、楽しみごと、気晴らしの	菜園の手入れや収穫等、利用者のできること		
		支援をしている	を探して取り組んでもらえるようにしていま		
			す。		
		〇日常的な外出支援	日常的に外出する機会を作り、月・水・金・		
	61	事業所の中だけで過ごさずに、一人ひ	日曜日は食材、木曜日は日用品を利用者と共		
		とりのその日の希望にそって、戸外に	に買出しに出かけています。また朝夕の水や		
25		出かけられるよう支援している	りをしに、戸外の花壇へ行くこともあります。		
			夏祭りやお神輿の見学、年間の行事計画に沿		
			って遠足やドライブを楽しんでいます。また		
			家族と共に喫茶店に行く等、外出する機会が		
	, ,		多くあります。		
	(4)	安心と安全を支える支援			
		〇鍵をかけないケアの実践	日中、玄関ドアは開放しており、手で自由に		
		運営者及び全ての職員が、居室や日中	開閉できるようになっています。今のところ		
26	66	玄関に鍵をかけることの弊害を理解し	開けて外出される方はありませんが、外出希		
		ており、鍵をかけないケアに取り組ん	望の方には一緒に出かけて買い物や散歩をし		
		でいる	て納得してもらっています。		

外	自		砂川組みの事実		10日組みを卸件したい内容
		項目	取り組みの事実	(〇印)	取り組みを期待したい内容
部	己		(実施している内容・実施していない内容)		(すでに取り組んでいることも含む)
		〇災害対策	災害マニュアルを作成し、職員に周知できる		
		火災や地震、水害等の災害時に、昼夜	ようしています。マニュアルも定期的に見返		
		を問わず利用者が避難できる方法を身	し、事故発生の防止に努め、AED(自動体		
		につけ、日ごろより地域の人々の協力	外式除細動器)も設置しています。また個別		
		を得られるよう働きかけている	危険リストを作成し、一人ひとりに合わせた		
27	71		事故防止に努めています。消防署の協力を得		
			て避難訓練に取り組んでいます。また災害時		
			に備えて、水やレトルト食品等を備蓄してい		
			ます。		
	(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康	種面の支援		
		〇栄養摂取や水分確保の支援	栄養バランスについては、同法人配食サービ		
		食べる量や栄養バランス、水分量が一	スの管理栄養士のアドバイスを受けてカロリ		
		日を通じて確保できるよう、一人ひと	│ 一計算をしたバランスの良い献立です。食事 │		
		りの状態や力、習慣に応じた支援をし	摂取量について毎回確認し、記録をしていま		
		ている	す。水分摂取量については、毎回の食事や		
28	77		│ ティータイムの時に水分補給に気をつけ、脱 │		
			水予防に努め記録しています。水分制限のあ		
			る方にはゼリー等を勧め、注意しながら対応		
			しています。		

外	自	で D	取り組みの事実	(Off)	取り組みを期待したい内容			
部	己	項目	(実施している内容・実施していない内容)	(〇印)	(すでに取り組んでいることも含む)			
2		その人らしい暮らしを支える生活環境づく	IJ					
	(1) 居心地のよい環境づくり							
29	81	○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)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て、居 心地よく過ごせるような工夫をしてい る	リビングから見えるところに「びろうじゅガーデン」を設け、菜園で育てたイチゴや紀泉の花を咲かせ、誰もが楽しめるように工夫しています。共有部分は、利用者のできる範囲で掃除機を掛けたり、ホウキで掃いたり、手すりを拭くなどして清潔感を保っています。リビングには、写真や季節毎の壁紙があり、またレクリエーションも様々な道具を設置しています。またテーブル以外にも一人でくつろげるようソファーも設置しています。					
30	83	○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	居室はできる限り、自宅の部屋を再現できるよう配慮しています。エアコンとクローゼット、洗面台は備え付けていますが、ベッドや机、使い込んだタンスや鏡台、またイスやピアノ等は持ち込んでいます。家族の写真やアルバム、孫の作品や行事でもらった作品などを飾るなど、居心地よく過ごせるよう工夫しています。					