

### 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	1290500022		
法人名	有限会社 グループ春の日		
事業所名	グループホーム 春の日		
所在地	千葉県千葉市緑区誉田町1-794-17		
自己評価作成日	平成25年11月14日	評価結果市町村受理日	平成26年3月5日

※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://www.kaigokensaku.jp/12/index.php">http://www.kaigokensaku.jp/12/index.php</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VAICコミュニティケア研究所		
所在地	千葉県千葉市稲毛区園生1107-7		
訪問調査日	平成25年12月19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)】

<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者本位のサービスが提供できる様に全職員が支援し、日々努力している。</li> <li>・事故対策係、ヒヤリハット報告、事故検討会を毎月開催し、その内容を全職員で共有し、安全、安心した生活を送れる様な支援を実行している。</li> <li>・毎月多くの行事活動を実施し、ご入居者様と寄り添い、楽しみながら生活を送って頂いている。</li> <li>・今年度も職員の資格取得を積極的に支援している。(介護支援専門員:3名 介護福祉士:4名)</li> </ul>
---

【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)】

<p>ホームの理念である「ゆとり」を全職員で共有し、理念を具体化した「見る、待つ、見極める」支援に徹したケアを進めている。また、喜寿のお祝いの特別プレゼントに、利用者が希望したスカイツリー見物を家族同伴で実現するなど、個別に希望が叶えられるような支援をしている。管理者は職員からの信頼も厚く、職員の資格取得にも積極的で、自ら講師を務め職員のキャリアアップに努めている。また、利用者個々の得意分野を活かし、グループホーム「春の日」が利用者にとって安心して生活できる居場所になるように努めている。</p>
--

**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**

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	
56	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 3. 利用者の1/3くらい 4. ほとんど掴んでいない	63	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:9,10,19)	○	1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと 4. ほとんどできていない
57	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	64	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)	○	1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない
58	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	65	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拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	○	1. 大いに増えている 2. 少しずつ増えている 3. あまり増えていない 4. 全くない
59	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	66	職員は、生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. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが 4. ほとんどいない
60	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	67	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 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない
61	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	68	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. 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
62	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、安心して暮らせている (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				

自己評価および外部評価結果

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>I. 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	・全職員が「ゆとり」という事業所理念を意識し、実践につなげている。	ホームの理念である「ゆとり」と、理念を具体化した「見る、待つ、見極める」を意識して、職員は支援にあたっている。定期的なミーティングでケアの振り返りを行い、理念の実践に努めている。	
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	・地域の催し、敬老会等の際は積極的に参加させて頂いている。 ・施設行事の際は地域の皆様に声を掛けさせて頂き、民生委員、地域の子供達に参加させて頂いている。	地域の行事は民生委員からの情報を得て夏祭りなどに参加している。ホームの向かいには武道場があり、そこに通ってくる子ども達とも、ホームの行事である「流しソーメン」やビンゴゲームなどで交流がある。	
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	・地域の方々の来訪時によるご相談等には積極的に応じている。 ・事業所連絡会では認知症家族会の皆様との意見交換会にも参加させて頂いた。		
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	・運営推進会議での内容は業務ミーティングにて全職員に報告し、サービス向上に向け話し合いを行っている。	今年度の運営推進会議の開催は一度であった。ホームの行事と併せて開催した。	職員間で運営推進会議の目的を話し合い、日時や議題の設定及び多方面の参加者に声かけをし、定期的開催されることを期待したい。
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り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる	・担当区域内の社会援護課、介護保険課、障害福祉課とは何かあった際には相談にのって頂いている。	市職員の訪問や、各種手続き、申請などで担当部署に出向き、情報交換を行っている。また、市で主催する研修に参加している。	
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	・施設として身体拘束をしない基本方針を全職員が理解している。 ・市主催の身体拘束・高齢者虐待の研修に定期的に参加し、知識、理解の向上に努めている。	職員は利用者一人ひとりを尊重しており、目配り、気配りで拘束をしないケアを実践している。入院中に拘束された利用者に対しては、精神的なケアを含め全職員で支える体制をつくり、安心した生活に戻れるよう取り組んだ。	
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	・市主催の研修に定期的に参加し、施設内研修も行っている。 ・ご家族との関係作りの重要性も理解し、良好な関係作りに努めている。		

【評価機関】

特定非営利活動法人VAICコミュニティケア研究所

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		○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	・定期的な研修に参加し、施設内での勉強会を実施している。 ・必要性に対しても、話し合いを行い、必要であれば支援出来る体制はできている。		
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	・十分な説明を何度でも行い、ご理解、ご納得を頂ける様に努めている。		
10	(6)	○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	・ご家族の来訪時に状況報告等をさせて頂き、意見や要望等にも耳を傾け、サービスに反映できる様にしている。 ・年1回のご家族アンケートにも要望等を記載して頂ける様にしている。	年4回ホーム通信を発行し、利用者の状況を家族に送っており、記事のなかで要望や意見についても求めている。また、家族の面会時には利用者の暮らしを伝えながら、要望などを聴くようにしている。ホームは訪問しやすい環境を整え、家族との良好な関係づくりに努めている。	
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	・業務ミーティングで意見を聞き、改善できる事は改善できる様に努めている。	業務ミーティングを現場型に変更し、各ユニットが主体となって行っている。職員の要望から管理者が介護福祉士の資格取得のための実技講習を行うなどしている。	
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	・職員の個性、チームワークを重視し、経験者他職員と共に創意工夫し、業務に取り組んでいる。 ・職員全員を対象に食事会等を数回開いている。		
13		○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	・研修年間計画の中で、職員研修を実施している。 ・外部研修にも積極的に参加している。 ・介護福祉士、介護支援専門員資格取得に向け、内部研修を行っている。		
14		○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	・千葉県グループホーム連絡会等にも参加させて頂き、交流の場は設けられている。 ・サービス事業者の方々とのネットワーク作り、交流の場も設けている。		

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>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
15		○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	・入居までの間の不安や入居してからのご要望を聞き入れ、施設側での対応範囲を検討し、安心して受け入れられる様に努めています。 ・その方の生活を継続、維持できる環境作りを目指しています。		
16		○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	・施設側からサービス導入前の面談において三者の関係性(ご利用者様、ご家族様、施設側)の重要性をご説明させて頂き、遠慮なくご相談、悩み事等を話せる関係作りをしている。		
17		○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	・入居依頼時、現在の生活状況、サービス内容、グループホームへの入居希望理由等を伺い、身体状況により、当グループホームで良いのか？その方に合った支援があればご紹介、相談等に応じている。		
18		○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	・自分がされて嫌なことはしないということを確認し、職員も生活環境の一部という事をしっかり把握した上で、尊重、尊厳を重要視した関係作りを築いている。		
19		○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	・ご家族には、ご入居前にご本人、ご家族、施設側とのネットワーク作りの重要性について理解を求めています。 ・施設側として、ご家族の方々に来訪しやすい環境、対応を心掛けています。		
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	・ご家族以外の方の面会も多々ある為、積極的に受入れている。 ・ご家族の協力の元、馴染みの場所等への外出機会もある。 ・年賀状、お手紙の作成にも協力し、定期的出されている方もいる。	利用者の元職場の同僚が来訪したり、電話の取次ぎや手紙などで馴染みの関係が継続するよう支援している。また、趣味の習字や針仕事なども見守りにより継続できるよう努めている。	
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	・体操、レク活動、洗濯、清掃等共同でして頂き、交流の場を自然に持てる様にし、職員がパイプ役となり、関わりを持てる様に支援している。		

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		○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	・退去された後も、その後の生活に不安等を感じているご本人、ご家族様からのご相談にも積極的に応じている。		
<b>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</b>					
23	(9)	○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	・3ヶ月に1度個別カンファレンスを実施し、ご本人の意向、状態を確認しながら行っている。確認が困難な場合はご家族にも確認し把握する様に努めている。	入居者と共に行う部屋の清掃の際や入浴介助の時など日頃のかかわりの中で、また家族来訪時に聞くなどし、一人ひとりの思いや意向の把握に努めている。	
24		○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	・ご入居前、ご入居後も常に情報収集に努め、馴染みの暮らしに近い生活が送れる様に努めている。		
25		○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	・個人記録で日々の生活状況が解かる様にしている。 ・業務ミーティング時でも現状報告、現状確認をし、情報を共有している。		
26	(10)	○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	・ご本人、ご家族の意見、ご要望等を伺った上で、カンファレンスを実施し、介護計画を作成している。作成時はご本人、ご家族にも確認、同意を得ている。	家族の意向は面会時などに聞きとり、日々の関わりの中で把握した利用者の思いを入れながらカンファレンスを実施して、介護計画を作成している。	
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	・個人記録に詳細に記入し、ご家族への情報開示、職員間での共有も出来ている。		
28		○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	・個々の要望、ご家族のご要望等に関しても相談援助は柔軟に対応している。		

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	
29		○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	・近隣の方々にも催しなどに参加して頂き、グループホームの認知をして頂いている。 ・民生委員の方々にも訪問して頂き、地域の行事(盆踊り、敬老会)等にも参加している。			
30	(11)	○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	・協力医療機関と、月2回の往診をして頂き、健康管理をして頂いている。 ・他の医療機関を受診した方が良い場合もドクターより紹介状等を頂き、受診をしている。	入居時にホームの提携医に変更する人は多い。ホームへは定期的に訪問診療・訪問看護・訪問歯科が入り健康管理を行なっている。通院は基本的には家族対応だが、状況に応じ職員が付き添い、適切な医療が受けられるよう支援している。		
31		○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	・医療連携で協力している訪問看護ステーションと、定期的な健康管理、医療機関との連絡調整に努めて頂き、24時間体制で入居者が適切な受診が出来る様な支援をしている。			
32		○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。	・入院時以降もご家族との連絡、相談等定期的に状態を確認させて頂き、その際は主治医とも情報交換をし、退院時のスムーズな受け入れが出来る様になっている。ソーシャルワーカーとの情報交換も密にしている。			
33	(12)	○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	・入居時に事前指定書として、書面の取り交わしをし、施設としての指針を説明し、ご理解を頂き、その内容を協力医療機関にも報告し、情報の共有を図っている。書面の取り交わしは何度も出来るものとし、ご本人、ご家族の意向を尊重できる様、医療機関、施設側も交えて何度も話し合いをする様にしている。	入居時に「ご利用に際しての事前指定書」「重度化対応・終末期ケア対応指針」を説明したうえで、署名捺印などで意向を確認している。また、状態に変化があった際も、再度確認している。最期には家族にも泊り込んでもらい、一緒に看取っている。		
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	・全職員が上級救命救急の講習を受け、知識、技術を身につける様、支援している。 定期的な急変時に備えた対応を確認している。 ・対応時のフローチャートも作成している。			
35	(13)	○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回の消防立会いの元、消防訓練を実施している。	火災・地震想定また日中・夜間想定など様々な場面を設けて利用者参加で訓練をしている。防火管理者は4名、救急救命上級はほとんど職員全員が持っている。近くに住む職員も数名いて緊急時には心強い。地域との協力体制を模索している。	今後は地域との協力体制構築に向けた取り組みが期待される。	

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>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
36	(14)	○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	<ul style="list-style-type: none"> <li>入居者様には人生の先輩という認識を持って関わる様に意識している。</li> <li>同姓介助を望まれる方への柔軟な対応をとっている。</li> </ul>	入室時には必ずノックする、トイレ誘導は小声で呼びかけるなど人格を尊重した対応をしている。また言葉遣いについても、年長者であることを意識して声かけしている。	
37		○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	<ul style="list-style-type: none"> <li>主体性を持った関わりの中で、わかりやすい説明、自己決定しやすい関わり方を意識している。</li> <li>職員は業務優先になることなく、柔軟な対応がとれる様に支援している。</li> </ul>		
38		○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	<ul style="list-style-type: none"> <li>職員は業務優先ではなく一人一人に合った柔軟な対応をとる様意識し、支援している。</li> </ul>		
39		○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	<ul style="list-style-type: none"> <li>ご本人、ご家族の意向を取り入れ、ご本人の好みの物を使用して頂く様にしている。</li> <li>ご希望があれば訪問理美容サービスを活用して頂いている。</li> </ul>		
40	(15)	○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	<ul style="list-style-type: none"> <li>週間献立表を各フロアに掲示し、いつでも見られるようにしている。</li> <li>準備、後片付けは職員と一緒にしている。</li> <li>定期的に外食行事等も行って楽しんで頂いている。</li> </ul>	食事は一人ひとりの好みに合わせるよう心がけている。例えばメニューがカレーの場合、カレーが好きではない利用者にはシチューや肉じゃがを提供するなど個別の対応をしている。利用者はケーキの飾り付けや、鍋の食材の準備など出来る範囲で関わっている。	
41		○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	<ul style="list-style-type: none"> <li>個別に食事摂取量、水分摂取量等をチェックし、状態把握に努めている。</li> </ul>		
42		○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	<ul style="list-style-type: none"> <li>入居者全員の方々に毎食後の口腔ケアを実施している。</li> <li>週1回、訪問歯科に口腔状態の把握もして頂いている。</li> </ul>		

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	(16)	○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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・日中、夜間共にご本人の意識を尊重し、トイレに行かれる方はトイレでの排泄を促している。</li> <li>・夜間、排泄での失敗に不安のある方にはポータブルトイレを使用して頂いている。</li> </ul>	排泄チェック表でパターンを把握し、自立支援に取り組んでいる。日中、おむつの人はほとんどいない。入居後に布パンツに移行したケースもある。	
44		○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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医師に相談しながら排便コントロールができる様に下剤の内服をしている。</li> <li>・水分、食物繊維類も摂取する様に支援している。</li> </ul>		
45	(17)	○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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・曜日、時間帯は基本的に決めず、個々の要望に沿って入浴日を決めている。</li> </ul>	入浴は基本的には週3回だが、希望により4回入る人もいる。同性介助が基本で、ゆず湯にしたり、好みの入浴剤やシャンプーを用意するなど、入浴をより楽しめるよう配慮している。	
46		○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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・一人一人の生活習慣(休息、睡眠パターン)を把握し、昼夜逆転等の生活リズムが変わらない様に支援している。</li> </ul>		
47		○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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入居者全員の服薬内容を一覧にし、職員が見やすい様にしている。</li> <li>・職員による誤薬事故等がない様、トリプルチェックを実施している。</li> <li>・異常の早期発見に努め、医療機関への連絡体制をしっかりとっている。</li> </ul>		
48		○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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入居者様には、個々に役割を持って過ごして頂ける様支援している。</li> <li>・行事レク、個別レク活動等も計画し、楽しみや気分転換を図って頂ける様にしている。</li> </ul>		
49	(18)	○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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・その日のご希望に沿って、ご家族、施設側と協力しながら、外出できる様にしている。</li> </ul>	気候の良い季節には近くの公園に行ったり、大型スーパーで買い物を楽しんだりしている。また希望に応じて海にドライブしたり野球観戦などにも出かけている。	



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
50		○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	・数名の方は自己管理されている。その他の方は施設管理し、必要な時にご本人に渡したり職員と買い物等と同行し、お金を使用できる様に支援している。		
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	・基本的には電話使用は自由としている。 ・携帯電話をお持ちの方は個別に使用している。 ・年賀状、手紙のやりとりもできる様、支援している。		
52	(19)	○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	・共有スペースも広々しており、トイレ、浴室に関しては使用後は必ず消毒を行い、次に使用される方に不快なく使用できる様になっている。 ・廊下も車椅子同士、余裕をもってすれちがう事もでき、歩行訓練としても活用している。	40mの長い廊下は歩行訓練などのリハビリにも活用している。訪問時はリビングにクリスマスツリーが飾られるなど、季節を感じられるような装飾をしている。明るく清潔な空間である。	
53		○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	・共有スペースには、ソファに座りながらテレビ、ラジオ、CD、カラオケ等が観れる。 ・長い廊下には畳イスも準備している。		
54	(20)	○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	・居室は余裕を持って過ごせるスペースは確保している。 ・居室には馴染みの物を持参して頂き、居心地良く過ごせる様に配置させて頂いている。 ・居室内清掃もご本人が出来る方はして頂き、その他の方は職員と一緒にしている。	居室には天井までのクロゼットがあり、中に衣類やタンスなどが納まるので室内は整頓されている。ベッドや布団など使い慣れた寝具を入れており、仏壇などを持ってきたり利用者が安心して過ごせるような居室にしている。	
55		○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	・共有スペースには、自立した生活を送れる様に手摺り、呼出し装置も設置している。 ・個々に必要と思われる方々には福祉用具の活用もすすめ、安全面でも配慮している。		

【評価機関】