

### 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	1270300740		
法人名	社会福祉法人 うぐいす会		
事業所名	稲毛グループホーム		
所在地	千葉県千葉市稲毛区園生町153-1		
自己評価作成日	平成24年2月12日	評価結果市町村受理日	平成24年4月3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)】

食事、おやつに関しては希望に添えるようなメニューの工夫はもちろんの事、行事食、季節のものにも工夫をして大変喜んでいただいています。食事作りも女性入居者が多くおられるので、包丁で食材を切ることや、盛り付け、食器拭きなど、できる事をやっていただき、皆さんの力になっていると感じていただいております。いまはおられないのですが男性入居者にも家では決してやっていなかったであろう、掃除、台所仕事にも参加していただいております。

※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://kaigo.chibakenshakyo.com/kaigosip/Top.do">http://kaigo.chibakenshakyo.com/kaigosip/Top.do</a>
----------	---

#### 【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)】

ホームは、利用者が落ち着いた生活を営む場所として設立され、7年が経過している。利用者はあたたか味のあるゆったりした雰囲気の中で、仲よく共同生活を楽しんでいる。日常の利用者の様子をカメラに収め、笑顔に満ちた写真をリビングに貼るなど、職員は利用者の快い刺激を常に呼び覚ます努力を続け、明るい環境を生み出す工夫をしている。施設長は利用者が地域と繋がり続けられる様にと、施設を地域に開放して交流を活性化させている。最近、近隣の町内会のイベントやボランティアからの誘いかけを頂くまでになった。この前向きな取り組みは高く評価できる。また、利用者アンケートでは、満足度の高い評価結果となっている。

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人ヒューマン・ネットワーク		
所在地	千葉県船橋市丸山2-10-15		
訪問調査日	平成24年2月15日		

### 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、生き活きと働いている (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している (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				

# 自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)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>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	開設時に、全職員でホーム独自の理念を作り上げ、それを額に入れ玄関に掲げている。毎朝の申し送り時に理念を唱和している。	法人の理念とは別に、事業所独自の理念を5項目掲げ、利用者に落ち着いた生活を提供できるよう、全員に周知徹底させている。日々、心も体も健康で家庭的である事を大切に、理念を共有し実践につなげている。	
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	近隣スーパーへの買物をほぼ毎日行なっている。散歩をしていると地元住民より声を掛けられることが多くなった。小学校の運動会の見学や夜行なわれる地域の盆踊りなどにも参加している。	施設長は、近隣との交流を盛んにし、当施設の理解を深める為の企画を推進させている。地域の方が利用できる「うぐいすサロン」の開設、併設のデイルーム設備の休日開放、ボランティアの活用を実施し、近隣の方の利用者への声掛けを増やしている。	近隣との交流を通じて、利用者やホームに対する理解に成果が表れてきている。町内会での介護に関する勉強会などの企画を継続して行い、利用者が地域と繋がりが続けられる様、支援の継続をお願いしたい。
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	月に一回 日曜日に併設のデイルームを提供して地域の方たちの集いの場としている。そこにGHの入居者も参加している。		
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	運営推進会議は現在、入居者家族の代表・民生委員・地域包括支援センター職員らで構成されている。内容はホームの現状の報告に留まっている。	運営推進会議は5月に開催されている。社協の職員3名、2つの町内会会長、介護相談員、民生委員、ボランティア委員会がメンバーであった。ホームの事業説明、外部評価等が開催の趣旨として記録されていた。	会議の内容は充実したものであるが、利用者・家族の発言は少なかつた様である。開催回数を多くして、利用者・家族の要望が運営に反映される場となることを期待する。
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	市の市民課とは入居者についての相談や状況報告を通じて、連携を密にしている。市からも職員がホームを訪問する事があり、情報交換をしている。	市の市民課や高齢施設課には、施設長が自ら出向き相談や交渉を重ねることで、連携は密となっている。運営推進会議への出席、市職員の来所を通じ協力関係を強いものにしていく。	
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	全職員、身体拘束の事を理解しており、取り組んでいる。	身体拘束はしない介護に取り組んでいる。普段から身体拘束に繋がる事のない様、よく話を聞く事と、見守りに対応している。言葉づかいも、管理者やリーダーが拘束に繋がらない様、その都度職員を指導している。	
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	順次、研修会に参加しているが、全職員で学ぶ機会を持っていない。朝の申し送りなどで話をする事はある。		

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
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	ある程度の理解がある人もいるが、完璧に理解をして活用には至っていない。また全職員に関してみると制度としては知っていても、理解はしていないと思われる。		
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	施設長が契約等の対応をしている。利用者や家族と話して対応、説明を行っている。		
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	家族の意見を聞くために積極的に声をかけをし、できるだけ率直な話しを聞きだせるように努めている。玄関には意見箱を設置している。	職員が聴きとった利用者、家族からの意見は、管理者やリーダーが収集し連絡帳に対応を記載している。利用者アンケートにも、話をよく聞き、親身で細やかに対応している事が評価されている。	家族会や運営推進会議は利用者や家族の意見が外部に表される機会である。イベントなど多くの家族の参加が望める機会を利用し、家族が意見を述べる場を作って頂きたい。
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	管理者が職員からの意見を聞き、施設長へ提案している。	職員の意見や提案は、管理者やリーダーが受けている。困難事例は施設長が直接相談に乗る仕組みが構築されている。個人面接が職員全員に実施されており、意見を吸い上げ、運営に反映されるシステムは整備されている。	
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	年に1回業務自己功課を行い、状況の把握等に努めている。		
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	外部で行なわれる研修会は主に常勤職員を対象に日程等が案内されているが、これまで参加した人は少ない。また、法定内でも年3～4回、介護技術などの勉強会が実施されているだけである。		
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	千葉県認知症高齢者グループホーム連絡会に加入しているがあまり参加していない。また、他の事業所との交流もこれからの課題である。		

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
<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	情報収集に努め、要望を達成できる様にしている。		
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	同上		
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	ご本人、ご家族とよく話しあい支援できる様に努めている。		
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	職員は入居者を人生の先輩として、尊敬の念を持って接している。入居者からは例えば、料理を教わる機会も多い。職員が入居者に励まされる事もあり、互いに支えあう関係が出来ている。		
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	今月の様子という用紙を作り、ご家族に施設での様子を月々お知らせしている。面会に来られた際も、状況の変化等お話しし理解協力して頂ける様に努めている。		
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	面会などに関しては、断る事は全くしていないが、施設側から出向いたり、間に立ち面会等を促したりする事はない。	併設されたデイルームからの利用者もあり、交流を大切にし馴染みの関係継続を支援している。散歩を兼ねていく神社の近隣の方々とも馴染みとなっている。うぐいすサロンへの来訪者や紙芝居、ギター、ボーイスカウト等のボランティアの方とも馴染みであり関係の継続を支援している。	
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	席替え等一人ひとりが親しくなれる機会を作れる様にしている。声かけ等でも互いに思いやりの持てる様な声かけを行なっている		

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
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	退所していかれた方が少ないが、現状としては経過フォローは行なえていない。		
<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	入居時にはホーム独自のアセスメントシートを使って入居者の思いや意向について家族に記入してもらい、関係者からの情報を得るようにしている。入所後も、ご本人との会話の中で希望を汲み取っていくなどの努力をしている。ご家族にもお話しが出来る時などには、極力希望を聞くようにしている。	利用者の思いの把握には、日々の生活の中で話を聞く事に徹し、確認した事を申し送りノートや連絡帳に記載している。得られた情報は、ミーティングで検討され共有されている。意向の表現が困難な利用者にも、とにかく話をよく聞く事で把握に努めている。	
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	情報収集は、出来る範囲行なっている。		
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	日々の暮らしの中で把握に努めて、連絡帳や申し送りにて変化を全職員が統一して対応できるようにしている。		
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、ご家族と話し合いの場を定期的に行う事は出来ていないが、ご本人には日々の介護や会話の中で、ご家族には来所された時などにお話ができる時間を貰えるようにしている。	家族の来所時に、話し合う機会を持って要望をよく確認している。日々の申し送りノートやミーティングで課題となった事は、職員の意見を聴いてプランに反映させている。	
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	ケース記録や連絡帳等にて情報を共有している。ケアマネージャーへも随時相談している。		
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	通所介護事業が併設されているので、送迎用の車を借りて、買物・通院等の外出や機械浴での入浴など柔軟に支援している。		

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
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	地域資源がどのような物か不明だが、近所のスーパーなどへの買物に一緒に行ったり、利用者が希望する病院への受診などに行っている。		
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	医療については、入居者がこれまでかかりつけにしていた主治医が良いかそれとも訪問してくれるホームの協力病院にするか、どちらでも選べるようにしている。受診時の通院介助についても、家族と話し合っ対応している。	定期受診に家族が都合つかない時は、施設への往診医(内科・眼科・歯科)の診療を受けるかを確認する。整形外科・皮膚科は、職員が付き添っている。急に重症になった時は、これまでの経過が分かるよう個人記録と服薬状況を持参して、よりの確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	グループホームには看護職がいないが、併設のディサービスの看護師に急変時や不安な際には状態を伝え、その都度相談し、アドバイスを貰い、対応している。週一回訪問看護が入り、入居者の状況変化の相談も行なっている。		
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。	病院関係者に都度相談できる。対応が取れる様にしている。		
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	本人・家族が病院ではなく、グループホームでの終末を望む場合には、協力病院等の見解も参考にしながら対応の方向を模索している。法人は別の場所で介護老人保健施設(特養)も運営しており、そちらを紹介することもある。	重度化してきた時には、主治医、家族、職員と今後の対応をよく検討している。法人運営の特養も選択肢としている。終末期、看取りについては職員研修を重ねており、それなりの心構え、支援体制を準備中である。	終末期や看取りに対する体制を模索中である。協力医療機関との連携や、利用者・家族とは十分に話し合える体制を整備するとともに、職員に対する心のケアについても配慮されることをお願いしたい。
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	訓練など行なえていない。急変時の対応に関しては、申し送りの中で伝えている。マニュアルなどもすぐ目の届く所に下げてあり対応できる様にしている。		
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	火災・災害時のマニュアルがあり、消防訓練も定期的に行われている。自動通報装置やスプリンクラーも完備しているが、ホームは3階・4階にあり、特に夜間の人手がない時間帯の避難に不安がある。	昨年3月の大震災には、休暇中の職員も駆け付けた。震災後は、水、電池、懐中電灯、缶詰等を揃えている。今後の為に、非常時用の自家発電装置の設置や非常用品の備蓄を検討中である。	災害発生時での、職員や家族との連絡、安否確認に、電話や携帯では限界があることに気付きがある。お互いによく話し合い、最適な連絡手段を確立して頂きたい。

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	プライバシーや個人情報の保護については、マニュアルを備え、日常の声かけや対応で入居者を傷つけないように配慮している。また個人記録の保管にも注意をしている。	職員は利用者の人格を尊重し「上から声をかけない」ように心している。職員の丁寧な接し方で、利用者が心を開き明るくなっている。また、みんなの面前でプライバシーを損ねないような配慮がなされている。	
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	極力、ご本人に聞く対応をしている。		
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、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	ホームとしての大まかな一日の流れはあるが、入居者には買物や散歩等の希望もあり、できるかぎり一人ひとりの状況や意向に沿った支援をしている。		
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	ご本人に確認しながら、お手伝いをしている。訪問美容室の方も個人の意向などを聞き、カット、パーマなどを行ってくださっている。		
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	食材の買物に行く事もあり、準備も入居者と職員と一緒にこなしている。後片付けや食器拭きなど、入居者の役割は多い。	利用者は個々の得意分野で、かつての腕を発揮し準備や調理に参加している。職員と一緒に、キノコほぐしや味見、盛り付けを手伝っている。一緒に作った食事は美味しく、皆さん完食である。茶碗拭きは、取り合いになる程の人気である。	
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	栄養バランスを考えた献立を作り、大まかな摂取量を把握し記録している。また、水分についてはお茶の時間で確認するようにしている。		
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	できる方には自分で行える様に声かけし、出来ない方に関しては、手伝いをしている。また、拒否される方には時間をおき、声かけし、無理強いしないようにしている。		

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
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	排泄チェック表を記入し、時間での声かけを行なっている。	全員の排便をチェック表に記録している。排尿は、自立の人が多い。失禁する人のみチェック表により、声かけをしている。紙パンツを常用していた人が、入所後は失敗しないので、普通の布のパンツに改善した。個々の特徴を把握し、自立へ向けた支援を行っている。	
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	食事は全員同じだが、飲み物を工夫して対応している。乳酸菌飲料やヨーグルト、野菜なども多く取れる工夫はしている。		
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	入浴は平均週2～3回で、入居者のその日の気分や体調などを確認した上で、できるだけ気持ちに沿った入浴支援ができる様に努めている。また、普通の浴槽では入浴が難しい入居者には、サービスセンターにある機械浴を利用してもらうなどの配慮をしている。	午後を入浴時間帯としている。入浴拒否の利用者には、案内する職員を代えたり、言葉かけを工夫して気持ちを盛り上げ誘っている。拒み続ける利用者には翌日にするなど配慮して、週に2～3回の入浴を支援している。身体状況により、併設のサービスの機械浴を利用して清潔保持に努めている。	現在は、身体の動きに制限のある人が少ないが、浴槽が比較的大きく深いので安全面での配慮が求められる。浴槽の底部に滑り止めマットを敷き、浴槽内にも手すりを設置し、より安全な入浴支援になることを期待する。
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	ご本人に確認しながら、行っている。		
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	個人の薬情報を表にして、全職員がみられる様にしている。管理は職員が行い、服薬時に渡している。		
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	食事作りや後片付け・掃除など、日常の中で、一人ひとりの役割や楽しみ事を作る様に支援している。レクリエーションにも工夫している。飲酒を希望される入居者には、医師と相談をしたり、ノンアルコールビールなども飲める様にしている。		
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	日々の食材の買出しの他、天気の良い日にはホーム近くを散歩に出掛けたりしている。併設のサービスセンターの車で外出する事もある。計画を立て季節感をあじわせる様な外出も行なっている。	全員の外出を一覧表にし、状況を把握している。これにより、外出の少ない利用者には、外出の機会を作るようにしている。外出を拒否していても一旦外に出ると、とても喜ばれることも多く、積極支援している。行きつけの店への買い物や、皆で出かける車での外出、薔薇園等への遠出も、利用者の楽しみとなっている。	



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
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	入居者全員はお金を所有していない。時折、買物ツアーを企画し、個々に欲しい物を購入して貰う企画をしている。		
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	ご本人から希望があれば、電話をかけるようにしている。手紙に関しても同様に希望があれば対応している。職員の方から促すことはしていない。		
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	リビングダイニングは日当たりがよく、見晴らしの良い場所にソファが置かれている。全体的に家庭的で温かな雰囲気がある。切り花や鉢植えなどで季節感が持てる様になっている。	あらゆる所に、日々の利用者の写真が飾られている。職員はデジカメを常備し、利用者にとっておきの一瞬や、トランプやかるた、風船バレー等で楽しむ日々を撮って、和みの空間を造り出している。晴れた日には、富士山が見える明るいリビングでゆったりとした時間を楽しめる様、室内の演出に工夫が見られる。	
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	入居者間のトラブルが起きない様、席の配置やテーブルの位置には気を遣う様に心がけている。ソファや椅子を設けて思い思いの場所で過ごせる様工夫もしている。		
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	使い慣れた日用品や思い出の品などが思い思いに持ち込まれて、一人ひとりが自分らしい部屋作りをしてる。居室の掃除や寝具の清潔も入居者と一緒に行い心地よく過ごせる様にしている。	個々の部屋のドアには、大きないい笑顔の写真が貼られている。利用者が自分の笑顔の写真を見て、にっこり満足している様子を窺えた。職員と一緒に部屋の掃除を行い、自宅に居る時と同じ役割を果たせることで、まさに心地よく過ごせる環境になる様、よく配慮されている。	
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	リビングより見渡せる配置になっているが、全てが自立した生活となっていないのが現状で今後の課題と思われる。		