

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26年11月14日	評価結果市町村受理日	平成27年2月9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	http://www.kaigokensaku.jp/12/index.php
----------	---

【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26年12月5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"> ・利用者、職員が共に日々笑顔でいられるよう常に意識している。 ・利用者本位のサービスが提供できるように全職員が支援し、日々努力している。 ・事故対策係を設置し、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ような支援を実行している。 ・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。 ・今年度も職員の資格取得を積極的に支援している。
--

【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>ホームは生活の場所であるという意識のもと、利用者の暮らし方、職員の関わり方を考えており、職員は理念である「ゆとり」を念頭に、日々利用者の生活を支えている。また、災害時の地域の協力体制を模索中ではあるものの、地域の中に溶け込めるように努めており、利用者が近隣住民、民生委員などの協力により、地域の夏祭りや敬老会などに参加したり、事業所の夏のイベントに多くの子供達に参加している。一方、地域住民からの相談や問い合わせにも応じるなど、ホームの資源を地域に還元している。</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
I. 理念に基づく運営					
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	・全職員が理念の「ゆとり」とはを考え、共有しながら実践につなげている。	ホームは生活の場所であるという意識のもと、利用者の暮らし方、職員の関わり方を理念の「ゆとり」という言葉で表し、さらに4つの主要項目を掲げている。職員はその思いを実践につなげるように努めている。	
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して頂いている。	利用者は近隣住民、老人会長や民生委員などの協力により、地域の夏祭りや敬老会などに参加している。事業所の夏のイベント(ソーメン流し)では地域に声かけを行い、多くの子供達が参加した。また、地域住民からの相談や問い合わせにも応じている。	
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	・地域の方々からのご連絡、来訪時によるご相談等には積極的に応じている。		
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。	今年度はホームの行事と合わせて一回開催した。町内会役員、民生委員、地域包括支援センター職員などで意見交換を行い、運営に役立てており、外部の人の意見・提案をもらえる場になっている。	地域との関係を充実させるためにも開催回数、参加者、議題など計画性を持った開催が期待される。
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。	行政からは入居状況等の問い合わせを受けることがある。ホームからは利用者の状況に応じて相談したりするなど、密に連絡を取っている。	
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	・施設として身体拘束をしないという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。	原則として身体拘束は行っていない。センサーを使う場合も利用者の不快にならないようになど、職員間でよく話し合いをしてから取り入れるようにしている。また、言葉による抑制も職員同士で注意し合っている。	
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	・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	<ul style="list-style-type: none"> 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、必要であれば支援でき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	<ul style="list-style-type: none"> 十分な説明を何度でも行い、ご理解、ご納得を頂けるように努めている。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> 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なっている。 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ようにしている。 	家族の意見を得るために年4回ホーム通信を発行し、利用者の生活状況を伝えている。それぞれの家庭事情にあわせて、できるだけ話ができる場を持ち、意見や要望を把握して運営に反映させるように努めている。	
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	<ul style="list-style-type: none"> 業務ミーティングで意見を聞き、改善出来る事は改善できるように努めている。 気づきの提案箱を設置し、意見を聞けるような環境も作っている。 	勤務中の職員を除く全職員が参加することになっている業務ミーティングの中で意見を聞いている。さらに、より意見が出やすいようにグループワークをしたり、気づきの提案箱を設置をしている。	
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	<ul style="list-style-type: none"> 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。 職員全体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	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 千葉県グループホーム連絡会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
II.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
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ように努めています。 ・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よいのか?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、定期的に出されている方もいる。	親戚、友人、近所の人などが訪ねてくるのを歓迎したり、電話の取次ぎもしている。家族との墓参りや行きつけの美容室、床屋に行く支援、年賀状、手紙書きなどの手伝い等、これまでの関係性が継続できるように努めている	
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にご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ようにし、職員がパイプ役となり、関わりを持てるように支援している。 ・リビングでの居心地良い雰囲気作りをしている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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。		
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					
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、把握するように努めている。	思いや希望の表出が困難な利用者には、言葉かけの工夫などで把握するようにしている。意見や要望は一旦受け止めて職員間で話し合いをし、意向に沿うように努めている。	
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ように努めている。		
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の経過が分かるようにしている。 ・業務ミーティング、カンファレンス時でも現状報告、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。	変化が少ない場合は1年毎に見直しを行っている。3か月毎にモニタリングを行い、ケアカンファレンスで職員の意見を集約している。家族の意向も取り入れながら、現状に即した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	・個人記録の記入の仕方は、職員全体で共通認識をもって記入していくことにしている。その為に年に数回はミーティングで話し合いを行う。 ・ケアプラン作成、モニタリングをする際にも活用している。		
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	・個々のご要望、ご家族のご要望等に対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。	内科医の定期的な往診の他に訪問歯科医・訪問看護師が来訪している。皮膚科・眼科・耳鼻科など専門科への受診は、ホームの職員が付き添っている。年1回の健康診断の結果により、その後の対応を家族と相談しながら健康管理に努めている。		
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できるような支援をしている。			
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入れができるようにしている。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でもできるものとし、ご本人、ご家族の意向を尊重できるよう、医療機関、施設側も交えて何でも話し合いをするようにしている。	契約時に重度化対応・終末期指針を別添として付け加えてホームの指針を説明をしている。重度化による対応は、協力医の意見を優先して対応することとしている。今後は夜間帯、特に救急搬送時の対応について更に検討していきたいと考えている。		
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	・対応時のフローチャートが作成されており、それをもとに定期的に研修も行っている。 ・外部研修にも全職員ではないが、少しずつ参加させていただいている。			
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回の消防署立ち合いの元、消防訓練を実施している。	定期的に避難訓練を行っている。夜間想定訓練では消防署到着までの5分以内に何ができるかを考え、検証している。防災管理者を増やし、点検を義務づけている。	昨年度の目標達成計画にもあがっている地域の協力体制構築については、引き続き取り組みを期待したい。	

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
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
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	・入居者には人生の先輩という認識を持って関わるように意識している。 ・同性介助を望まれる方への柔軟な対応をとっている。	管理者は生活の場であるホームでの職員と利用者との関わりについて、難しい面もあると感じている。利用者から職員の話し方がきついなどの訴えがあれば、管理者は、職員と話し合って是正するように努めている。また、職員には個人情報保護について説明している。	
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	・主体性を持った関わりの中で、わかりやすい説明、自己決定をしやすい関わり方を意識している。 ・職員は業務優先になることなく、柔軟な対応がとれるように支援している。		
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	・職員は業務優先ではなく、一人一人の生活のリズムを知り、柔軟な対応をとるよう、意識し支援している。		
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、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ようにしている。 ・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。		
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	・週間献立表を各フロアーに掲示し、いつでも見られるようにしている。 ・定期的に外食行事等も行って楽しんで頂いている。	食材は外注し、調理は専門職員が作っている。むせ込みの多い利用者には家族と相談し、外注のソフト食で対応している。食を楽しんでもらうために焼き肉バイキングやおやつ作りを行ったり、誕生日には利用者の希望を聞いて外食に行くなど、個別支援もしている。	
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	・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。 ・糖尿病、透析を受けている方々にも制限食の実施、水分制限の管理もさせていただいている。		
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	・入居者全員の方々に毎食後の口腔ケアを実施している。 ・週1回、訪問歯科による口腔状態の把握もして頂いている。		

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	<ul style="list-style-type: none"> ・日中、夜間共にご本人の意思を尊重し、トイレに行かれる方はトイレでの排泄を促している。 ・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いる。 	個々の必要性に応じてポータブルトイレ・枕元のプザー・センサーなどを利用し、夜間は2時間おきに巡回をして排泄時の事故を未然に防げるように努めている。また、水分、食事、運動、内服薬を組み合わせることでスムーズな排便につなげている。	
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	<ul style="list-style-type: none"> ・医師に相談しながら排便コントロールができるように下剤の内服をしている。 ・水分、食物繊維の摂取、運動の実施を促すようにしている。 		
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、個々に合わせた支援をしている	<ul style="list-style-type: none"> ・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。 	一週間に3回入浴できるように毎日準備している。浴槽の湯は毎回入れ替え、石鹸なども個別の物を使用している。一般浴での対応が難しくなった利用者には、併設のデイサービスの機械浴を利用してもらっている。入浴が好きではない人には、無理強いをせずタイミングを見計らって誘導している。	
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"> ・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ように支援している。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・入居者全員の服薬内容を一覧にし、いつでも処方内容が確認できるようにしている。 ・職員による誤薬事故等がないよう、トリプルチェックを実施している。 ・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。 		
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"> ・入居者様には個々に役割を持って過ごして頂けるよう支援している。 ・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ようにしている。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・その日のご希望に沿ってご家族、施設側と協力しながら、外出できるようにしている。 ・お誕生日、お祝い等の時はご本人のご希望を伺い、外出したい所、やりたいこと等が実施できるように支援している。 	家族とも協力しながら外出ができるように努めている。日常的には、近隣の公園や近くの郵便局や買い物に出かけている。季節の花見などは年間の行事計画に基づき行っている。	

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
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、お金を使用できるように支援している。		
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よう、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ようにしている。 ・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。	広く長い廊下は、利用者の歩行訓練にも活用されている。季節感のある飾り付けがされたリビングでは職員と利用者が一対一で足踏み体操を行う様子もみられた。リビングはいくつかのテーブルを配置し、利用者の関係性を考慮して席を決めるなど、みんなが居心地良く過ごせるよう配慮している。	
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、ソファーに座りながらテレビ、ラジオ、CD、カラオケ等がみれる。		
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ように配置させて頂いている。 ・居室内清掃もご本人ができる方はして頂き、その他の方は職員と一緒にしている。	居室は広く、収納も十分である。各室とも清潔で、使い慣れた物を持ってきてその人らしい居心地のよさそうな部屋になっている。	
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ように手すり、呼び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。		