

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	1290900529		
法人名	社会福祉法人みずき会		
事業所名	グループホーム アスカみずきⅡ		
所在地	千葉県船橋市飯山満1-206		
自己評価作成日	平成26年11月22日	評価結果市町村受理日	平成27年2月3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.kai gokensaku.jp/12/index.php
----------	---

【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丁目10-15
訪問調査日	平成26年11月28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)】

グループホームアスカみずきⅡでは、選択・自己決定の尊重を大切にしています。利用者様の尊厳を大切に、利用者様を生活の主体者ととらえ、利用者様のペースに職員が合わせる事が出来るように努めております。その人らしさを大切にし、生活の中に楽しみを持って過ごして頂けるようにします。利用者様の自立支援を目指し、家庭的な環境の中で出来る事、出来ていた事を継続して行う事が出来るように日々取り組んでおります。利用者様に医療面においても安心して生活を送って頂けるよう、看護師を配置し、協力医療機関とも連携を図り、日々の健康管理維持に力を入れております。地域資源を活用し、地域の方々とも慣れ親しんだ生活を送って頂けるようにも心掛けています。施設見学は随時行っておりますので、お近くにお越しの際は気軽にお立ち寄りください。

【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)】

法人理念に基づいて方針11項目、「職員間の意識レベルの一定化」等を設定し実践に繋げている。ホーム長は、職員一人ひとりが利用者の自己選択、自己決定を尊重し、利用者の尊厳を大切にすることと共通の理解が得られるよう、分かり易い言葉で常に語り掛けている。また、職員の業務にサービスを宛がうのではなく、利用者のペースに業務を組み込むという意識を大切にし理念の実践に努めている。ホームは開設して1年に満たず比較的闊達な利用者が多いが、こうした利用者の意思に沿った支援によって、在宅では車いす生活であった方が歩けるようになったとか、外出が億劫であった利用者が散歩によく出かけ笑顔も増えたと感謝の言葉が家族から寄せられるなど、利用者が楽しみをもって日々過ごせるよう職員一人ひとりの意識を統一させ、自立に向けた支援を行っている。

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くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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. 全くいない
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、その時々々の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

[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
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	社会福祉法人みずき会の理念を毎月のユニット会議で一項目ずつ振り返るようにし、話し合いの場を設け実践に繋げている。	法人理念、「最良の職場環境の構築」の実現化の為に、職員がなすべき事項として11項目の方針を明示している。ホーム長は職員に項目を覚えることだけを求めず、サービスを振り返ることで真の意味をつかむことが大切と考えて日々の実践に繋げている。	11項目の方針の意味を理解し実践に繋げていくためには、更に実践面で振り返り話し合う機会を多くする取り組みが望まれる。
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	町内会に入っているが、なかなか交流を持つところまでは出来ていない。地域資源を出来る限り活用できるようにし、地域で行われた催しに参加し、交流を持つ場を出来る限り作るようにしている。	近隣住宅地への散歩や、外食機会に近所の食堂を利用するなど地域との交流機会を増やす努力を続けている。ホーム開催の夏祭りには近所の子どもの参加が見られるなど、地域の理解が少しずつ得られてきている。	ホームの立地条件もあり、地域交流の進捗度はゆるやかである。地域ボランティアの更なる活用や、町内会へ積極的にアプローチしホームの行事招待や地域の催し物へ参加するなど交流を期待したい。
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	事業所は施設見学やボランティアの方を通じて、認知症の人の理解や支援方法を理解して頂いている。地域の方々への勉強会の機会も検討しているが実現にはまだ至っていない。		
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	運営推進会議では、利用者様の状況や企画・行事報告を行っている。家族や地域の方からの意見を頂いたときは貴重なご意見として、その都度検討し対応している。	運営推進会議は併設のホームと合同で開催されている。地域包括支援センター所長、民生委員、元町内会長、家族の代表2名等の参加を得、近況と活動状況の報告が行われている。家族からの意見や要望が提案され、運営に反映させている。	運営推進会議の参加メンバーが固定化してきている。町内会や広く地域の方々に参加を依頼し、会議のモニター役となって頂く事を期待する。
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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	運営推進会議に市の担当者(地域包括支援センター)に参加して頂いている。その都度、報告・連絡・相談をしており、協力関係が作れるように取り組んでいる。	市の福祉課とは、各種報告書を届ける際に担当者に面会し連携を図っている。地域包括支援センター職員の運営推進会議への出席や、情報交換を通じ協力関係の構築に努めている。船橋市認知症高齢者グループホーム連絡会に所属し、協力関係の構築に努めている。	
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	委員会を設け、対応している。定期的な勉強会を行うほか、千葉県権利擁護身体拘束廃止研修に積極的に参加し、職員の意識を高めるようにしている。	重要事項説明書に「身体拘束廃止に向けての取り組み」を掲載し契約時に方針を説明をしているが、現在身体拘束はしていない。カンファレンスで言葉のかけ方や対応を話し合い拘束に至らないよう努め、新人にはOJTで徹底を図っている。	
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	定期的に勉強会を行い、職員の虐待防止に向けての意識を高めるようにしている。内出血発見時には写真を取りデータとして記録し、事故対策カンファレンスをしている。また、職員のストレスマネジメント対策として年2回以上個人面談している。		

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
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	日頃の業務や会議の場で、自立支援に向けた視点で話し合うようにしている。成年後見制度に関しては、外部研修として参加しているものは居るが、事業所独自で行うまでには至っていない。		
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	契約時に重要事項説明書と契約書の内容を十分に説明している。疑問点を確認、説明し納得して頂いてから契約を行っている。		
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	玄関にご意見箱を設置し、意見、要望がある場合はそこに記入して頂くようにしている。また、面会時など積極的にコミュニケーションをとるようにし、お話を伺えるように心掛けている。外部者に関しては運営推進会議にて表すようにし、運営に反映させている。	家族面会時のコミュニケーションを重視し、聞き流してはいけない事などを正確にくみ取れるよう、職員の会話力の向上を図り意向の把握に努めている。プランの見直し時には家族もカンファレンスに参加頂き、要望をプランに反映させている。	運営推進会議で利用者・家族が意見や要望を述べる仕組みはあるが、開催回数や参加家族数に課題を残している。イベントの機会を利用し家族会を開くなど、気軽に意見を言える環境作りが望まれる。
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	委員会やユニット会議、代表者が参加する全体会議を設け、職員の意見や提案を運営に反映させている。	ユニット会議で出された職員意見や要望は各委員会で吸い上げ、8名で構成するチーフ・サブチーフ会議で検討し運営に反映する仕組みが構築されている。ホーム長との面談機会を定期的に設け、要望を運営に反映させている。	
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	人事考課の際に自己評価・反省・目標を書いてもらい一人一人の職員の理解に努めている。また、随時職員と面談を行い、働きやすい環境作りを努めている。		
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	外部研修に個々の必要性に合わせて参加させている。また、施設内での研修も毎月行っており研修を受ける機会を設けている。また、職務を通じて職員の状況に合わせ、その都度上司や経験者が指導を行っている。		
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	船橋市グループホーム連絡会に参加し、ネットワークづくりに努めている。また、外部研修での参加を通じ、同業者との交流を深め、情報交換を行っている。		

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
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	入所前に面談を設けており、本人様より困っていること、不安なこと、要望等を伺うようにしている。その内容をサービス導入時に活かせるように、本人様の意向に沿ったサービスを提供し、安心を確保できる関係づくりに努めている。		
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	入所前の面談時より、家族様の思いや要望を伺っている。また、入所後も状況の連絡・報告を行っている。必要に応じてケアカンファレンスを開催し、参加して頂き意見を伺うなど関係づくりに努めている。		
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	入所前の段階で他職種を含めた会議を行い、必要とされる支援を見極めその内容を共有するようにしている。他のサービス利用の重複は出来ない為、社会資源の活用が出来るように努めている。		
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	利用者様を生活の主体者と捉え、暮らしの中で本人様に役割を担って頂けるようにし、家事援助や掃除など一緒に行って頂き生活を共にする環境を心掛けている。		
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	家族様の面会時や外出時の環境を重要視し、本人様と大切な時間をゆっくり過ごして頂けるように努めている。又、季節毎の衣替えは家族様に依頼しており、家族様にもご協力をして頂けるようにしている。		
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	利用者様の知人や友人の方にも自由にお会いして頂けるようにし、一緒に過ごす時間を落ち着いて過ごして頂けるように心掛けている。本人様にとって大切な人との関係性が継続していけるように努めている。	友人や知人の訪問時には、椅子やお茶を提供しゆっくり歓談できるよう配慮して、馴染みの関係継続を支援している。腹話術や日本舞踊、折り紙のボランティアの方々との新しい馴染みの関係作りにも力を入れている。	
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	利用者様の特性を把握し、相性も考慮したうえで、利用者様同士の交流を深めて頂けるようにしている。レクリエーション時や外出時などでも関わりを深めることが出来るようにしている。		

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
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	契約終了後も、連絡をくださる方もいらっしゃる、これまでの関係性を大切にしていけるように努めている。また、別のサービスを利用になっている方は、訪問させて頂き、関係性を継続できるようにしている。		
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	本人様と家族様の思いや意向を面会時にお話を伺ったり、ケアカンファレンスという形で話し合い、意向の把握に努めている。	日常の利用者とのかかわりの中で、本人が発した言葉をよく聞き思いの把握に努め、利用者の思いに添うサービスを提供している。利用者個々の思いや意向をカンファレンスで話し合っ、職員間で情報を共有し支援に努めている	
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	入所前に本人様、家族様、担当ケアマネジャー様から、これまでの暮らしの情報を頂き、入所前にケアカンファレンスを実施し、職員間の情報の把握・共有に努めている。		
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	日々の支援を記録に残し、それを他の職員が確認し現状の把握に努めている。利用者様一人一人に居室担当者を設け、担当者が中心となり、記録物・申し送り・ユニット会議などで現状が把握できるように努めている。		
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	支援をしていく中で、日々出てくる課題に対し、随時家族様と介護職員・他職種とで話し合いの場を持ち、多職種が協働し、介護計画の作成をしている。	ユニット会議時に、利用者個々の課題について意見・気づき等を出し合い、現状に即した介護計画を作成している。車椅子状態で入所した利用者が、個別の丁寧な介護により歩けるようになったケースがあり感謝の言葉が届いている。	
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	介護記録ソフトを活用し、日々の様子や支援内容などを記録に残し、職員間での情報の共有に役立て、ケアの見直し・振り返りをするようにし、実践や介護計画の見直しに活かしている。		
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	本人様や家族様からのニーズに出来る限り柔軟に対応することが出来るように、日々取り組んでいる。		

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	利用者様の日常生活の中で無理の無い範囲で取り入れていけるように地域資源の把握に努め、活用出来るように支援している。		
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	協力病院はあるが、本人様・家族様の意向を大切に、看護師を中心に主治医と連携を取り合い、適切な受診が出来るように努めている。	殆どの利用者は入所時に協力病院をかかりつけ医としている。従来のかかりつけ医への受診は原則として家族対応であるが、不可能な場合は事業所で対応している。また月2回内科の訪問診療と週1回歯科診療を受診することが出来る。	
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	多職種協働を大切に、介護職と施設看護師とで常に連携を取り合うようにしている。また、看護師が非番の時でも24時間オンコール体制を取っており、いつでも報告連絡相談が出来るようにし、利用者様が適切な受診や看護を受けられるように支援している。		
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。	定期往診時や、外来受診及び入院時には看護師より病院に情報提供し病院関係者との関係づくりに努めている。また常に病院関係者と利用者様の状況を連絡し、早期発見・早期対応を心掛けている。		
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	重度化や終末期のあり方について、契約時に事業所で出来る事、出来ない事を説明している。家族様の意向が大切なので、意向の確認をとっている。協力医療機関とも連携を取り、チームで支援に取り組むように努めている。	重度化や終末期のあり方に向けた方針は、利用開始時に契約書をもとに利用者・家族と話し合い、事業所で対応できる範囲を説明し、理解を得ている。開設1年未満のため、対象者は現在いないが、今後どこまで対応できるか職員会議で取り上げ話し合いをしている。	
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	地域で行われている普通救命講習に参加し、訓練を行っている。施設内では看護師が中心となり、職員講習会を実施し実践力に繋がるように努めている。		
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	年に2回事業所合同で防災訓練を実施予定している。実施後は、その際の課題や反省点などを次の訓練に活かせるようにしている。また、地区担当の消防署員の皆様の協力を得て実施している。	スプリンクラー・緊急自動通報装置を設置しており、年2回隣接した同経営の事業所と共同で、消防署立会いのもと避難訓練・夜間想定訓練を実施している。そしてAED操作の研修も実施している。また災害時を想定した食糧・飲料水等は3日分備蓄している。	夜間緊急時に対応する連絡・避難経路・避難場所等を、停電下でも確認できるように一覧表にして、各階の所定場所に貼り、ミーティング時に繰り返し声を出して復唱し、職員共有化を図る取組を期待したい。

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	利用者様は人生の先輩であり、常に尊厳に配慮した対応を心掛けるようにしている。不定期ではあるが、接遇勉強会を実施している。	人生の先輩である利用者の尊厳を傷つけないよう、声掛けや対応に職員相互で注意喚起する習慣を付け、会議で職員共有を図っている。丁寧過ぎない言葉遣いや上から目線にならないよう注意を払っている。またトイレ誘導などさりげなく行い、プライバシーを損ねない対応に努めている。	
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	利用者様の希望に沿って企画をしたり、日常生活の様々な場面で選択し、自己決定が出来るような支援に努めている。		
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	出来る限り、利用者様一人一人の生活リズムを把握し、ペースに合わせた支援ができるように努めている。		
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	希望に合わせて訪問理美容を利用している。また、モーニングケアでも整容に配慮し、利用者様の状況により、洋服も選んで頂けるように努めている。		
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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	季節に合わせて行事食を行っており、誕生会などでも出前を取るなどし、食の楽しみを感じて頂けるように努めている。又、食事準備や後片付けなど利用者様と一緒にを行うように努めている。	食材は外注であるが、副食・味噌汁等は調理室で調理している。利用者は元気な方が多く、野菜を刻んだり、取り分け・片づけ・洗い物等、できる範囲内で手伝っている。外食として好評の回転ずしやファミリーレストランなどに出かけ、変化のある食生活となるよう配慮している。	
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	看護師と連携を取り、利用者様一人一人の疾患や状態を把握し、日々の食事状態の記録を踏まえながら適切な支援が出来るよう努めている。		
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	看護師と連携を取り、自歯なのか義歯なのか状態を把握し、能力をふまえ、利用者様一人一人に合わせた口腔ケアの支援が出来るように努めている。		

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	看護師と連携を取り、利用者様の排泄リズムを把握し、羞恥心に配慮したうえで、利用者様に出る限り自身でして頂けるように、能力に応じた自立支援を心掛けている。	排泄チェック表で一人ひとりの排泄パターンを把握し、時間・食事前後・仕草・習慣等注意深く観察、察知してトイレ誘導を行っている。入所時にオムツ・リハパン使用していた利用者が布パンツに改善した方が複数いる等、自立に向けた支援に努めている。	
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	看護師と連携を取り、利用者様の状態を把握し、水分量や水分の種類を工夫をしている。また、体位・座位の検討をし、出来る限りトイレでの排泄を検討するようにしている。また、状態により運動も出来る限り取り入れるようにしている。		
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、個々にそった支援をしている	入浴日の固定ペースは設けているが、利用者様の状態により午前・午後・夕方など利用者様のペースに合わせるようにしている。また、希望時は柔軟に対応できるようにしている。季節に応じた、ゆず湯・菖蒲湯なども行っている。	週2回の入浴を基本とし、希望に沿って、午前・午後・夕方の入浴を可能としている。入浴剤を何種類も用意し、選ぶことを楽しみとしている。入浴拒否の場合は無理強いせず、声掛けの工夫や曜日の変更で対処している。体調に合わせて足浴・清拭に変更するなど状況に応じた支援に努めている。	
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	利用者様の体調や希望に合わせ、休みたいときに休んでもらったり、こちらからも状態を見ながら声掛け促しをしている。		
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	看護師と連携を取り、利用者様一人一人の現病歴・既往歴と服薬状況も併せて把握に努めている。また、効能及び副作用も把握に努め、症状の変化にも注意している。		
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	生活歴を把握し、趣味・特技などを活かしたレクリエーションを提供したり、気分転換を図ることが出来るように支援している。また、家事など役割を持っていただき張り合いがある生活を送って頂けるように努めている。		
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	利用者様の体調に問題が無く、希望があるときは出来る限り散歩など外出できるようにしている。又、ユニット毎で利用者様の希望に合わせて、外出企画を立てている。家族様と利用者様との外出希望時は、円滑に外出できるように支援している。	利用者の体調に合わせて数人ずつ、近くを散歩したり、或いはコンビニに寄って、日用品の買物をしている。入居前は出かけるのが億劫だったのに、外出するようになり本人の笑顔が増えて安心しているとの評価を得ている。	

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	家族様との話し合いの中で、可能な方にはお金を所持して頂き、自分で欲しいものを自分で買う楽しみを感じてもらえるようにしている。管理が困難な方は施設がお預かりし、外出時にお渡しし職員が支援し、欲しいものを自分で買う事が出来るようにしている。		
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	希望がある場合は、家族様に事前に確認したうえで、職員が電話の取次ぎや手紙のやり取りが出来るようにしている。携帯電話を使用されている方もいる。		
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	利用者様の特性に出来る限り合わせ、生活感・季節感を出せるように共用空間のレイアウトを工夫している。落ち着いた環境で過ごせるようにユニット毎で話し合い対応している。	明るいきりびんぐは清潔で、利用者同士がゆったりと椅子に腰かけて、テレビを見ながらおしゃべりを楽しんでいる。居間の壁には今の季節に合わせて、利用者・職員共同で作成したクリスマスの飾り付けがあり、窓には折り紙の雪の結晶が飾られている。	
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	利用者様の個性や相性を考慮し、一人一人が安心して自分のペースで過ごせることができ、気の合う方と楽しく過ごして頂けるように座席など考えて対応している。		
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	利用者様の生活感を出せるように、自宅に近い環境を心掛け、馴染のものや思い出の写真などを出来る限り持って来て頂いている。	利用者は安心して過ごせるよう使い慣れたタンス、テレビ、写真等持ち込んでいる。居室内はベッド・洋服箆箆・物入れの3点セットが備え付けられているが、希望すれば畳・布団等に変更できる。各室エアコンにより温度・湿度が管理され、居心地良く過ごせる環境が整っている。	備え付けの3点セットの居室が多いので、利用者が自分の居室の確認に混乱する恐れがある。名札の工夫等の取組を期待している。
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	建物内はバリアフリーであり、安全性を踏まえたうえで、自立支援の為に廊下や洗面台・脱衣室・浴室に手すりを設置している。浴室自体も、その方に合わせて左右浴槽が移動出来るようになっている。		