

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	3390700148		
法人名	合同会社ケアサービスセンターまごころ		
事業所名	グループホームまごころ		
所在地	岡山県井原市高屋町1511番地2		
自己評価作成日	平成30年5月5日	評価結果市町村受理日	

※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	
----------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社東京リーガルマインド 岡山支社		
所在地	岡山県岡山市北区本町10-22 本町ビル3階		
訪問調査日	平成30年5月25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)】

「もうひとつの居場所がある、もうひとつの家族がいる」の気持ちで第2の家として自分らしく暮らすお手伝いをさせていただいています。施設に籠るのではなく天候のよい日には必ず散歩等、屋外で過ごせるよう心掛けています。運営推進会議で地域の方々との連携を持ち地域行事の参加も積極的に行っており家族との交流も昨年は3回実施し、共同生活を理解してもらい利用者同士が楽しめる様にと考えています。地域密着型サービスとして、子ども110番や見守り隊の参加、地域セミナーを実施し地域に必要とされる施設を目指しています。敷地内にはデイサービスも併設されており行事を一緒に行うことで多くの利用者さん同志の交流も図っています。健康管理は看護師が協力病院の医師に相談し、早期発見・早期対応に努めております。

【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)】

今年度は新たな試みとして、「研修委員会」「イベント委員会」「福利厚生」を設け、職員はどれかに所属をしている。理念に掲げる「専門的知識」の習得を目指し、隣接するデイサービスと協力して内部研修にも力を入れている。また外部研修は、研修案内を目につきやすい事務所入口の扉に貼りだし、参加を促している。さらにポイントカードを作成し、研修に行くたびにスタンプが押され、達成すると報奨金がもらえる仕組みも作っている。地域交流もさらに深めたいと考え、外部講師を招き一般の人達が知りたいと思う内容の地域セミナーを実施している。運営推進会議も中学校の校長先生に参加を依頼をしたところ引き受けてくれた。また事業所が主催する夏祭りにも学生がボランティアに来てもらえるようお願いしている。

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

[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	理念に沿った介護を提供出来るように、日々職員全員で考えています	理念に掲げる「専門的知識」を高めるため、研修委員会を設置し、さらなる知識習得を目指している。また外部研修にも参加を促すため、ポイントカードを作成し、目標達成すると報奨金を支払う仕組みにしている。	
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	運営推進会議等で情報を求め地域の敬老会や盆踊り、ひな祭りに参加し、施設と地域の交流の為に夏祭りを実施できました。又、日々の散歩等で地域の方々と顔見知りになってきたところです	地域の人たちと一緒に勉強ができるよう外部講師を呼び、チラシを近隣に配布し参加を呼びかけている。また運営推進会議で教えてもらった地域行事にはできる限り参加し交流を深めている。	
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	不定期開催ではあるが、認知症についての理解を深めてもらう事を目的に勉強会を開催しています		
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	2カ月に1回運営推進会議を開催し、当施設の現状や今後の展開などの報告を行い、出席者からの意見を頂き、実施して行く事で、サービスの向上に努めています	参加者から「来年度は中学校の校長先生に声を掛けて出席してもらっては」との提案があった。早速中学校に頼みに行ったところ快く引き受けてくれ、さらに夏祭りの手伝いも申し出てくれている。	
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	分からない事があれば、その都度行政へ電話や赴いて相談を行い、担当者とは顔の見える関係を目指しています。地域運営推進会議にも毎回出席いただいて地域の方からの質問に答えていただいたりしています	不明点があれば市の担当者に相談をしている。安全対策としてセンサーマットの使用について市に相談したところ、身体拘束の対象となる行為には該当しないが、家族には同意を得た方が良いとの助言をもらい、対応をしている。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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	夜間は安全を考慮し施錠をしていますが日中はセンサーを付け施錠を行っていません。身体拘束について日々のミーティングで取り上げたり、OFF-JTの参加を職員に促しています	日中は玄関を施錠せず、いつでも外へ出られる状態である。「帰りたい」と言いながら外へ出て行かれる利用者に対しては無理に事業所へ連れ戻さず、「送りますよ」と言って納得するまで一緒に車を出掛けている。	
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	職員は虐待防止関係の研修に参加したり、ミーティング等で虐待に関する気付きをお互い話し合い、防止に努めています		

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
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	管理者・ケアマネが利用者様の状態把握をすることで家族と制度利用について話ができる状態です。後見人制度等については管理者・ケアマネが説明できるようにしています		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	契約の際には、利用者や家族に十分な説明を行い、不安や疑問点に答えることで、十分な理解・納得を得ています		
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	運営推進会議やご家族の面会時に頂くご意見やご要望は、出来るだけ早急に日々のサービスに反映させるように心がけています	家族の意見や要望はできる限り対応をしている。家族から利用者の為に手料理を提供したいと申し出があった。現在1~2品の料理を作ってもらおうと計画中である。	
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	月に一度、ミーティングの場を設け、職員の意見を聞き改善に努めています。また、個別に話をする時間も設け意見を聞き、運営に反映出来る様 努めています	職員から「利用者にはこの介助の方が良い」と出た提案は実践している。陶器の湯飲みより取って付きのプラスチックコップの方が、持った時に直接温度が肌に伝わりにくいと考える、おやつの時のみプラスチックのコップで提供をしている。	
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	管理者も一緒に現場に立ち、職員の努力、不満、目標、やりがいなど個々の思いを会話の中で聴けるような体制を作っています。職員のやりたいケア、労働条件など意見や申し出があれば、整備に努めています		
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	研修委員を作り外部の研修に行ったり、現任研修にて勉強を行う機会を持ち、職員の能力育成に努めています。事業所の目標を基に、自分が何をすべきかを、面談などを通じて把握するようにし、OFF-JTや個々OJTを行いながら、能力向上等につなげています		
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	外部の研修に参加する機会や、自事業所に外部から研修や見学に来られる機会に、同業者との交流を持つことができ、サービスの質の向上に努めています		

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
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	相談から入居に至るまでには、本人との面接の機会を作り、本人自身からよく話を聞くことで、関係作りを行っています		
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	申し込みの際にできるだけ見学に来て頂き、困っていることや不安に思っていることなど話を聞く機会を作っている。不安なく望みを叶えられるよう、納得されるまで何度も話し合いを行うようにしている。		
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	相談を受けたときには、本人や家族が望んでいることを聞いた上で、入居以外にも他のサービスを紹介することもあり、その時に必要としている支援を行うよう努めています		
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	入居者を、共に生活するパートナーとして捉え、共に支えあうという関係を職員全員が、共通の認識として持っています		
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	家族の面会時、又は電話など利用し、現状報告をし、家族の思いを聞いています。また、行事などにも参加してもらっており家族の思いを本人にお伝えしたり、日々家族の話しながら共に本人を支えていける関係を築いています		
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	本人の馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、馴染みの人へいつでも来訪して頂けるよう話をしています	家族との交流会を設け、関係継続の支援に努めている。仲が良かった近所の人が遊びに来てくれ、一緒にドライブへ出掛けたり、馴染みの美容院へ家族が連れて行ってくれたりする。家族が魚を売りに来てくれる時は、利用者と一緒に買いに行く。	
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	日常生活の中での役割(掃除・洗濯物・食事作り・後片付け)やゲームやレクリエーションを通し利用者同士が支え合えるように支援しています		

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
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	契約が終了しても、関わりを必要とする家族とは連絡を取り合い、相談を受ける等、つきあいを大切にしています		
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	何気ない日常の会話の中で希望を聞きだし、申し送り時やケアプランに記載し把握に努めています。本人からの聞き出しが難しい場合にはご家族や関係者から情報を集めて出来るだけ希望に添ったケアができるように努めています	日々の関わりの中で気がついたことを「気づきノート」に記載し、利用者の思いを職員全員で把握に努めている。感情が高ぶった利用者が居室に戻ってしまった時は、職員も後を追いつきに寄り添って気持ちが落ち着くまで話を聞いている。	
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	入所されたばかりの方など、入所される前の利用施設や担当の方に情報を頂いたり、面会時や電話、お便り等でご家族へ、これまでの生活歴をお聞きしたり、ご本人と会話の中で聞き出し把握に努めています		
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	個人の現状を十分に把握した中で、プランを計画・実施し、お一人おひとりに合った生活を送っていただいています。また、状況の変化等記録に残して、職員全員で把握できるようにしています		
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	問題があれば、その都度カンファレンスを行い本人、家族、必要な関係者と話し合いを行い、現状に沿った介護計画を作るよう努めています	介護計画は、職員が日々の関わりの中で感じた意見を参考に作成している。3ヶ月毎に「ケアプランに沿った適切なサービスを受けられているか」「問題や課題となることはないか」などを確認している。	
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	1日の様子を記録に残し、毎日、申し送りを行ない情報の共有に努め見直しに活かしています。変更や気づきがあれば必ず閲覧する気づきノートに記入し漏れの無い様に努めています。見直しの際は職員の意見を必ず聞くようにしています		
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	入居者の日々変化する状況に合わせ、既存のサービスに捉われない、柔軟に対応できるように、報告・連絡・相談の徹底を実施している		

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	地域の行事に参加させて頂いたり、かかわりのある方々との面会等もお願いして、穏やかに生活を楽しんでいただけるように支援しています		
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	利用前の主治医を継続されている利用者もおられたが、家族の希望で、殆どの利用者は事業所の協力医を主治医としています。様子に変化のある時は、迅速な相談、対応が出来、協力医との連携をはかっています	本人や家族が希望するかかりつけ医となっている。家族が市外の歯科医へ受診に連れて行っていたが、事業所で受診支援をして欲しいと言われた。現在は提携医へ変更してもらい事業所で通院支援をしている。	
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	何か変化があればその都度、施設看護師と携医の看護師と相談しています。また、看護師の気づきなど申し送り帳に記載し情報を共有し適切な受診が受けられるよう努めています		
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。	入居者様のこれまでの入院退院では常に情報交換をしています。緊急時の搬送などの受け入れを確認しています。又、入院時は、退院に向けて常に状態を把握し再入居出来るように努めています		
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	終末期に向けて指針を作成し入居者の家族に対し、話し合いの場を設け、書面で事業所の役割、できることを説明し、不安や戸惑いの軽減に努めている。	家族から最期まで見て欲しいとの要望があり、事業所としての指針を作成し、一人ひとりに説明し承諾を得た。終末期の対応に向け、看取りの研修を実施し、看取りが行える環境整備に努めている。	家族の希望である看取り支援に向け、職員研修を計画している。職員が不安なく終末期の対応ができるよう、環境整備に努めて欲しい。
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	定期的な訓練が行なえていないが、話し合いの中で対応の仕方、連絡方法などは申し送りの際に随時教えています。来年度は定期的な訓練をしていきたいです		
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	マニュアルを作成し定期的に訓練や勉強会を行っています	避難訓練を実施した翌月の職員会議では、反省点の話し合いと再度机上で訓練のシミュレーションを実施している。もう一度見直すことで、いざという時の安心にも繋がっている。	

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
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	排泄の失敗、パット交換時等、本人の気持ちを大切に考えて、他者の目に触れないよう、また、言葉掛けにも注意し、さりげなく対応するように心掛けています。利用者一人ひとりの性格等把握し、プライバシーを損ねないように対応しています	管理者は「人生の先輩である利用者の尊厳を大事にして欲しい」と指導をしている。下着を他人に畳まれるのを嫌がる利用者には、洗濯物を取り込んだ状態のまま渡している。空き缶を大事に仕舞っている利用者には、捨てる了解を得られなければ勝手には捨てていない。	
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	利用者本人が自己決定できるよう、日々の会話や動作、表情などを読み取るように努めています。本人の思いはどうか、どう働きかけたらよいか、日々のミーティングや会議で話し合っています		
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	とっさに出た本人の小さな希望でも聞き逃さないようにし、できるだけ望みを聞けるように努め、対応など工夫しています		
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	起床時から、整髪や洗顔、着たい服・帽子など、その人らしい装いが出来るよう支援しています		
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	食事は職員も入居者と一緒に同じものを食し、食事の話題で楽しめる雰囲気作りをしています。	利用者と職員が仲良くお喋りを楽しみながら食事をしている。食事は隣のデイサービスで作られているが、おやつはできる限り利用者と一緒に手作りをしている。訪問当日も利用者の好物である「おはぎ」を楽しげに皆で作っていた。	
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	水分、食事は毎食、記録し、1日に必要な水分量の確保に努めています。栄養バランスを考えた献立を提供しています		
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	食後のうがい、就寝前の口腔ケアは声をかけ、必要に応じて介助にて実施しており、異変時は、歯科受診または往診をお願いしています		

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
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	トイレ訴え時、速やかに介助できるように、心掛けています。また、排泄パターンを把握し、定期的にも声掛けを行いトイレ誘導を実施しています	出来るだけ身体機能を維持するため、トイレでの排泄支援に努めている。リハビリパンツを使用している利用者に、日中は布パンツで対応してみてもどうかとの職員から提案があり、家族と相談して布パンツに変更した利用者もいる。	
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	天気がいい日は散歩や、グループレクの参加をお勧めし、適度な運動と水分をしっかりと、規則正しい生活を送る事で、便秘の予防に努めている。排便チェックを行い、定期的に排便コントロールを行い、対応しています		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	週3回の入浴を行っている。その日の体調あるいは入浴の拒否がある場合は無理せず本人様の意思を尊重し日を改めて入浴して頂くよう対応しています	入浴支援は体の一部をタオルで隠す等、利用者の羞恥心に配慮をしている。入浴を拒む人には、歩行訓練を行いながら風呂場まで誘導し、「汗をかいたので洗い流しませんか」等言葉掛けに工夫をしている。	
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	個人の生活に配慮し、また、体調をみながら休息を取り入れています。日中の活動を促し、生活リズムを整えて夜の安眠に繋げています		
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	薬剤師と相談し、服薬支援を行っています。個人ファイルに内服薬の情報を保管し全職員にも副作用や用法等が分かるようにしています		
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	家事、食事を一緒に行う他、散歩等、気分転換を図っている。出来る範囲で個々の嗜好品や楽しみなど支援しています		
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支援している	気候の良い時は、日光浴、散歩、買物などに掛ける様にしています	利用者が外へ出たような雰囲気が見られたら、季節を問わず一年中対応をしている。家族や知人が買い物や花見に連れて行ってくれる利用者もいる。地域の祭りや運動会へも利用者と一緒に掛付け、地域の人達と交流を深めている。	

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
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	希望があれば対応できるようにしている。 (金額についてはご家族とも相談のうえで)		
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	電話の取り扱いについては入所時に家族様と話し合いを行っています。必要であれば携帯電話を所持されています。手紙の受発信は原則自由ですが家族様の意向に沿った相手先限定しています。事前に開封などは行っていません。		
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	坪庭があり、居間スペースから四季を感じる樹木を植えています。季節を感じられる飾り付けや植物の設置をし、季節感を取り入れています。入所様の動線に邪魔になるものが無いように配慮しています	西日が当たる事業所は、屋根に最先端の断熱技術を利用した高性能遮熱塗料を塗り、室内に熱がこもらないような作りとなっている。24時間換気を行い、感染対策にも努めている。坪庭の隣に花壇を作り、花を利用者と一緒に植え季節を楽しんでいる。	
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	リビングに畳みスペースやソファを設置し誰でも自由にくつろげる様にし、思い思いに過ごせる空間の提供を行っています		
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	今まで使われていた布団、タンス、椅子、洋服かけ、ご家族の写真など持って来られ、居心地のよいようにされています	入居時に馴染みの物を持ち込んで欲しいと伝えている。家族が毎月その季節にあった飾り付けをしてくれる居室もある。日が射して室内が暑そうな場合は、温度計を確認し早めにエアコンを入れ温度管理をしている。	
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	共用部分や浴室、トイレ内に手摺を設置したり、浴室内の滑り止めマット、車椅子対応のバリアフリー設計の施設で、できることは自分でしていただけるよう配慮しています		