

# 1 自己評価及び外部評価結果

(ユニット名 東ユニット)

事業所番号	0292000015		
法人名	有限会社 グループホーム逢々		
事業所名	グループホーム逢々		
所在地	青森県東津軽郡蓬田村字瀬辺地字山田1番地28		
自己評価作成日	平成22年12月16日	評価結果市町村受理日	平成23年3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)】

家庭的な雰囲気づくりを心がけ、早期に利用者様が馴染んで頂けるよう、地域の方々やご家族に面会に来て頂けるよう声かけを行っている。また、畑作りをしていた利用者様も多いため、敷地内に少しの畑を設け、利用者様が楽しんで暮らしていけるよう努めている。

※事業所の基本情報は、公表センターページで検索し、閲覧してください。(↓このURLをクリック)  
(公表の調査月の関係で、基本情報が公表されていないこともあります。御了承ください。)

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	社会福祉法人青森県社会福祉協議会
所在地	青森市中央3丁目20番30号 県民福祉プラザ2階
訪問調査日	平成23年1月19日

## 【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)】

地域の行事に積極的に参加したり、ホームに地域住民を招待しての行事にも力を入れる等、地域との交流をととても大切にしている。また、利用者連れて頻回に近隣の散歩をしたり、季節ごとの外出行事も計画的に行っており、気分転換が図られるよう取り組んでいる。

## 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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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ます (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. 全くいない
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、活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

※複数ユニットがある場合、外部評価は1ユニット目の評価結果票にのみ記載します。

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	
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
1	(1)	<p>○理念の共有と実践</p> <p>地域密着型サービスの意義を踏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</p>	<p>見やすいところに太字体で書かれた理念を掲示する他、週1回の朝礼で理念を唱和し、職員全員への周知を図っている。また、月1回のカンファレンス時や、個人面談時に理念に基づいたケアを実践しているか話しあっている。</p>	<p>事務室内に理念を掲示し、週1回の朝礼では、理念のほか各ユニットごとに職員が話し合っ作成した職員倫理も唱和し周知を図っている。月1回の個人面談では、地域密着型サービスとしてのケアが実践できているか振り返り、再認識できるよう取り組んでいる。</p>	
2	(2)	<p>○事業所と地域とのつきあい</p> <p>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</p>	<p>地区の老人クラブや、地域の保育園に協力を求め、行事に参加して頂いたりしている。また、村の行事にも積極的に参加するよう心がけている。</p>	<p>近くの温泉まで散歩して近隣の方々と挨拶を交わしたり、事業所向かいの農家の方と交流し、野菜をもらったりしている。村民祭など村の行事にも積極的に参加し、ホームの行事(クリスマス会や餅つき大会、納涼祭)には地域の保育園児や老人クラブの方々も招待している。</p>	
3		<p>○事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>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</p>	<p>村民祭という村の行事に参加させていただき、地域の方々に事業所の取り組みや気軽に相談できるよう話しをしている。</p>	/	/
4	(3)	<p>○運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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</p>	<p>運営推進会議にて、利用者様や、サービスの実績報告等を行い、相談やお願い、意見交換の場として活用している。また、職員も参加しているため、現状を把握しやすく、日々のケアに活かせるよう取り組んでいる。</p>	<p>運営推進会議には役場、地域包括支援センター、警察、民生委員が毎回出席し、ホーム職員から近況報告や自己評価及び外部評価の結果報告等を行っている。積極的な意見や要望が得られるよう、出席者には事前に議題を提出し、出された意見をケアに活かすよう取り組んでいる。</p>	
5	(4)	<p>○市町村との連携</p> <p>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組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</p>	<p>月に1度は役場へ行き、利用者様の入所状況を報告している。その際、役場担当者と話しをし運営の実態を共有している。その他、年に1度実地指導が入り、課題解決に向けて協議し、サービスの質の向上に取り組んでいる。</p>	<p>役場にホーム専用のポストを設置し、村の情報が得られるような体制になっている。月1回は役場に足を運び、利用者様の入所状況の報告や相談等をしている。年1回の実地指導でも、アドバイスをもらい、サービスの質の向上に努めている。</p>	

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	
6	(5)	<p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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、環境や利用者の状態を考慮しながら、玄関に鍵をかけない工夫や、身体拘束をしないで過ごせるような工夫に取り組んでいる</p>	<p>「身体拘束防止マニュアル」を設置し、周知徹底を図っている。また、社内勉強会にて虐待、不適切なケア、身体拘束に関しての知識向上を図り、常に心がけるよう呼びかけている。</p>	<p>運営規程の中で、身体拘束に関する方針を明確にすると同時にマニュアルを作成し、月1回の勉強会でも職員同士確認し合っている。玄関は夜間以外施錠は行わず、職員の連携で外出傾向を察知した時には、職員が付き添い一緒に散歩するなどの支援を行っている。万が一の場合に備えて、「当該利用者行動特性マニュアル」を作成しており、警察や役場・消防団と連携が取れる体制になっている。</p>		
7		<p>○虐待の防止の徹底</p> <p>管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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</p>	<p>「虐待防止マニュアル」を参考にしている。また、勉強会を開き虐待が起きないように職員全体で努めている。</p>			
8		<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p>	<p>制度についての資料を配布したり、研修へ参加させ、職員全体が理解するよう心がけている。</p>			
9		<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>	<p>入居の際、重要事項説明書に沿って説明を行っている。その際、不安や疑問点などがないか尋ね、納得の上契約を結んで頂けるよう努めている。</p>			
10	(6)	<p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並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</p>	<p>玄関へ意見箱を設置したり、カンファレンス時に意見や要望を聞いている。</p>	<p>玄関に意見箱を置き、苦情相談窓口を掲示している。家族が面会に来た時は、利用者の近況報告をすると同時に意見を聞くほか、カンファレンスには毎回家族にも出席してもらうよう働きかけ、出された意見や苦情等は今後のサービスに活かすよう努力している。</p>		

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	
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1度、リーダー会議があり、職員の意見や提案を取り入れ運営に反映されている。また、年に2回個人面談があり、代表は個人の意見も聞いている。	年2回運営者との個人面談があり、個々の自己評価に基づいて話し合い、意見を聞く機会を設けている。月1回のリーダー会議では個々の意見を参考にしながら、職員のレベル調整や利用者側からの拒否など考慮した上で、随時、配置換え等の検討も行っている。		
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	処遇改善交付金の配当をキャリアパス要件に定めている。			
13		○職員を育てる取組み 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	月に1回、社内勉強会を開き、職員の知識と技術の向上を図れるようにしている。また、1年を通し、スタッフ全員が外部研修を受けられるよう努めている。			
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つくり、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組みをしている	他の事業所との交流会を設けている。年に1度は、「相互評価」というお互いの事業所の良いところを取り入れるようしている。			
<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 サービスの利用を開始する段階で、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	介護支援専門員が必要時は、利用者様の自宅や医療機関を訪問し、本人と面談し、相談等に乗れるようにしている。			
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	介護支援専門員が必要時は、利用者様の自宅や医療機関を訪問し、家族と面談し、相談等に乗れるようにしている。			

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	
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	介護支援専門員が相談を受け、必要に応じてその他の事業所の利用も考え相談を受けている。			
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	家事のお手伝いをして頂いたり、昼食を一緒にとり、家庭的な雰囲気を築くよう心がけている。			
19		○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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	ケアカンファレンス時には、家族と職員も参加し、共に支えていくよう話し合っている。また、行事に家族参加を促したりしている。			
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	馴染みの理髪店や店の利用などで関係性が保てるよう支援し、電話や訪問などで交流を継続できるよう努めている。	電話は、受ける側の支障にならないよう配慮しながら可能な限り自由に使ってもらい、手紙や年賀状の作成も希望を聞き、お手伝いしている。以前、通っていた床屋での散髪希望や自宅を見に行きたい等の希望も取り入れ、馴染みの関係が途切れないよう支援している。		
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	共同で作品を作ってもらったり、みんなで体操をしたり、軽作業を促し、自室へこもらないように職員が声がけを心がけている。			
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	退所後も様子を伺ったり、ご家族が相談に来た際は、いつでも対応できるようにしている。			

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	
<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	本人とのコミュニケーションを通し、一人ひとりの思いや希望に沿った生活が送れるよう努めている。また、積極的にご家族との関わりを持つようにしている。	入居前に病院や自宅を訪問してアセスメントを行い、希望・意向の把握に努め、入居後も必要に応じて家族から情報収集している。また、日常のケアを通して、利用者の表情やしぐさからも思いを汲み取るように努めている。		
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	本人との会話の中から得た情報や、ご家族からの情報を収集し、生活歴の把握に努めている。			
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	月に1回、職員全員でケアカンファレンスを開き、利用者様個々のケアの統一を図っている。			
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	本人、ご家族、職員の意見やアイデアを取り入れて、個別的・具体的な内容の支援が送れるよう努めている。	カンファレンスにはできるだけ利用者・家族にも出席してもらい、担当職員のみならず担当以外の職員から得た情報も参考にしながら個別・具体的な計画を作成している。日常的な観察を通し、状況変化があった場合などは随時計画の見直しを行っている。		
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	個別に、本人の様子や援助内容を記録し、大事な点はわかりやすいよう申し送りノートへ記入するなどして、情報を共有している。介護計画の見直しの際は、記録を参考にしている。			
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 (小規模多機能型居宅介護事業所のみ記載) 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ず、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる				

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	緊急避難時や行方不明者等発生した場合の協力を得られるよう、地域の方々や警察署の方へ呼びかけている。		
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、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	かかりつけ医で受診するよう努めている。また、事業所の協力病院へ依頼する時は、必ず紹介状をいただくようにしている。	入居前のアセスメントで受療状況を把握し、希望通りに対応している。ホームで受診介助する場合は、事前に家族に了解を得て、受診後は報告を行っている。遠くて通院するのが困難な病院は、家族にお願いすることもある。	
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	朝と夕に、その日の利用者様の様子を介護職員から介護支援専門員へ報告があり、体調管理に気を配っている。変化がある場合や、疑問がある時は、協力病院の看護師へすぐ相談できるようになっている。		
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、また、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。又は、入院治療が必要な可能性が生じた場合は、協力医療機関を含めた病院関係者との関係づくりを行っている。	協力病院と毎月連携会議を開いて利用者様の情報を共有している。		
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、医療関係者等と共にチームで支援に取り組んでいる	看護師不在のため、看取りは行っていないが、重度化した場合は、早期に家族と主治医と綿密に話し合い方針を決めている。	「重度化・看取りの指針」を定め、同意書等の書類も整えているが、現在、看護師不在のため実際には行っていない。契約時に、重要事項説明書や契約書を利用して家族に説明をしている。	

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	
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	急変時や応急手当の勉強会を開いている。事故発生時のマニュアルを作成し、緊急連絡網がある。			
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	避難訓練を年に2回行っているが、必ず全職員が参加するよう促している。火災の際は、自動的に役場へ連絡が入るようになっているが、地域の協力体制はまだ万全ではない。	「防災マニュアル」を定め、全職員に周知するとともに、年2回夜間を想定した避難訓練を行っている。いざという時に近くのグループホームと協力し合えるよう申し合わせがなされており、警察にも協力をお願いしている。	乾パン、ポータブルトイレ1～2台、毛布等が用意されているものの、充分とは言えないので、災害時必要と思われる種類・量の食料・飲料水・物品を用意されることが望まれる。	
<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)	○一人ひとりの人格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	なれ合いによる言葉遣いや対応も見られるため、接遇について勉強会を開く等、注意するよう努めている。	基本的には「〇〇さん」と呼んでいるが、希望に応じて適切な呼びかけを心がけている。毎日の朝礼や月1回の勉強会でも、言葉遣いや接遇に関することを取り上げ、不適切な言動に気付いたらすぐに注意し、改善していくよう取り組んでいる。		
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	利用者様の状態に合わせた説明の方法を心がけている。意思表示が難しい利用者様もおられるが、できる限り自己決定できるよう働きかけている。			
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	利用者様のペースに合わせた生活が送れるよう支援している。			
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	着替えの際は、本人の希望を尋ね、好みの装いができるようにしている。また気候に合った装いができるよう、さりげなく声がけをしている。			

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	
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	年に1度嗜好調査を行い、利用者様の希望に沿うように心がけている。また、限られた利用者様になるが、準備や片付けを手伝っていただいている。	年1回の嗜好調査をもとに職員が交代で献立を作成し、管理者がカロリーチェックしている。茶碗拭きやテーブル拭きなど簡単なことは利用者にも手伝っていただき、職員も一緒に席について、必要な介助をしたり会話を取り持つ等、食事を楽しめるよう支援している。		
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	食事量、水分量は記録し把握しやすくしている。一人ひとりに合わせ、きざみ食やとろみをつけて対応している。			
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	毎食後、一人ひとりのタイミングをみて口腔ケアの声かけを行っている。			
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向けた支援を行っている	時間をみてトイレ誘導し、なるべく失敗のないよう心がけている。	排泄チェック表に記入して、個々の排泄パターンを把握し、トイレ誘導している。紙オムツやリハビリパンツ・布パンツなどを夜間と日中で使い分けたり、心身の状態変化に合わせて使い分けるなどの工夫により、徐々に自立に向かうよう支援を行っている。		
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	排便が無い時には、腹痛や腹部膨張がないか、水分摂取は十分であるかを確認し、改善が無い場合は主治医へ相談している。			
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、事業所の都合だけで曜日や時間帯を決めず、個々に応じた入浴の支援をしている	入浴日は週に2回と決まっているが、希望があればいつでも入浴可能としている。しかし、行事等ある場合は入浴日を変更することもある。	週2回の入浴日とし、拒否された場合は無理強いせず、隣りのユニットを利用したり足浴・シャワー浴などで対応している。基本的に1対1の介助だが、一緒に入りたい希望にも応じている。長湯好みには、砂時計を利用して納得してもらうように話すなど工夫している。		

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	
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	体力が低下されている利用者様や不眠の訴えが聞かれている利用者様へは、日中の臥床を促している。夜間帯も、睡眠を妨げるような要因は取り除くように努めている。			
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	その日の服薬が一目でわかるように工夫しており、飲み忘れ等ないように注意している。また、薬の処方の変更した際は、申し送り帳へ記入し全職員への周知を図っている。			
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	利用者様一人ひとりに合った役割を促すよう努めている。			
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。また、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	一緒に散歩へ出かけたり、買い物へ行ったりと、日常的に外出できるよう努めている。冬以外は、月に1回程度で、遠出できるよう職員が計画を立てている。	アセスメントの他、日常的な会話からも希望を把握するよう努め、必要があれば家族にも協力をお願いしている。ホームの行事をできるだけ多く計画するほか、個々の体調に合わせて、天気の良い日は近隣の散歩にでかけたり、希望に応じて買い物に行くなど、日常的に外に出て気分転換を図ることができるよう支援している。		
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	利用者様によっては、本人がお金の管理をしている。支払いの際は見守りしている。			
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	電話をかける際は、子機を渡す等プライバシーに配慮している。			

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	
52	(19)	<p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p>	<p>季節を感じられるよう、壁に装飾を施す等工夫をしているが、職員がたてる声や物音に不快を感じている利用者様もいる。</p>	<p>ユニットとユニットの間に小さい中庭があり、雪が溶けたら花を植える等、季節を感じられるようにしている。リビングから外の景色を眺めることはできないが、ユニット間は自由に行き来することができ、散歩できるような作りで伸び伸びとした雰囲気がある。</p>	<p>各ユニットともリビングにのみ温・湿度計が備え付けられている。温度は適切に保たれているものの、湿度についての配慮が十分ではなかったため、適切な湿度が保たれるよう留意された。</p>	
53		<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	<p>ソファを置き、日中は共用空間で過ごせるよう工夫をしている。各ユニット間でも気軽に行き来できるようにしている。</p>	/	/	
54	(20)	<p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>	<p>入所の際、利用者様の馴染みの物を持ってきてもらうよう声がけしている。また、本人の意向を確認し、ダンスやベッドなどの位置を変える工夫をしている。</p>	<p>入居の際、使い慣れた食器や家具など、馴染みの物を持ってきてもらうよう、家族にお願いしている。入居後も随時、利用者と職員が一緒に作った作品を飾りつけるなど、居心地の良い居室作りを支援している。</p>		
55		<p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>建物内部は一人ひとりの「できること」や「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</p>	<p>トイレ等利用者様が混乱しそうな所には、わかりやすく表示するようにしている。</p>	/	/	