

### 1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】(ユニット1階)

事業所番号	2793100088		
法人名	生活協同組合ヘルスコープおおさか		
事業所名	グループホーム 花しょうぶ		
所在地	大阪市旭区生江2-4-16		
自己評価作成日	平成30年7月18日	評価結果市町村受理日	平成30年8月15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	特定非営利活動法人ニッポン・アクティブライフ・クラブ ナルク福祉調査センター		
所在地	大阪市中央区常盤町2-1-8 FGビル大阪 4階		
訪問調査日	平成30年7月26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)】

何事も入居者様と一緒にいることを基本に考えている。また、入居者様の慣れ親しんだ生活様式が保てるようなサポートを心がけている。  
毎月スローガンを設定し、接遇や、チームワークなどを意識する事ができるよう取り組んでいる。

【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)】

開設して今年で6年目が経過し、鉄骨づくりの3階建ての1~2階(2ユニット)を占めている。3階は小規模多機能ホームである。経営母体は生活協同組合ヘルスコープおおさかである。特長の一つとして医療連携の良さが挙げられる。看護師による24時間オンコール体制が構築され、利用者の体調変化時や緊急時には夜間でも看護師の指示が受けられ、迅速な対応がなされている。日中は小規模多機能ホームの看護師も対応して、いろいろアドバイスを受けている。事業所の理念は「お一人おひとりが慣れ親しんだ生活様式を保たれるようにゆっくりと見守っていける」とし利用者夫々の今までの生活歴や趣味・嗜好を丁寧に傾聴して、今後のホームでの暮らし方の意向・希望に寄り添って、その人のペースでその人らしく楽しく暮らせるように職員全員で取り組んでいる。向上を管理者・職員は一丸となって、取り組んでいる。管理職・職員は、利用者の個性を尊重し、利用者がそれぞれの役割を持って、その人らしさが発揮できる環境づくりに心掛けて、日常生活の質の向上に一丸となって取り組んでいる。

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広がったり深まり、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、活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	2012年5月の事業所開所時に理念を作成。事業所玄関に掲示し共有できるようにしている。	事業所の理念は玄関に掲示して、パンフレットにも記載し、関係者に周知している。また月間目標のスローガンを職場会議で決めて、各フロアに掲示し、申し送り時や研修会などで、振り返りや確認をして、日々の生活支援・介護実践に繋げている。	
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人として日常的に交流している	地域のイベントや防災訓練への参加、地域と共催での地蔵盆も行っている。	町内会に加入し、回覧板や運営推進会議で地域の行事の情報を得ている。地域の自主防災訓練、夏の元気祭り、餅つき大会、また保育園の遊戯会などに参加して交流を深めている。ホーム行事の地蔵盆・そうめん流しは地域と共催で開催している。町会での介護相談や地区生協の介護研修の講師役を担って、地域貢献にも積極的に取り組んでいる。ボランティア(ハーモニカ・手品など)も受け入れている。	
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	生活協同組合の事業所なので組合員に向けての学習会を行っている。 (定例で2ヶ月に一度組合員の班会において学習会を行っている。)		
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践、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	年間6回開催出来ている。 事業所への意見と共に地域のイベント等の情報も得ることで地域との交流に繋がっている。 2018年度より運営推進会議内で身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を開催している。	地域包括支援センター職員・町会長・利用者・家族・地域組合員・生協診療所事務長・小規模多機能の看護師・管理者・職員の出席で奇数月の第2金曜日に開催している。事業所の運営状況・利用者の近況報告・研修・ヒヤリハット・事故報告など後、事業所の課題について意見を求め、双方向の会議となっている。	
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取り組んでいる	日常の相談の他、旭区のグループホーム連絡会に介護保険課、地域包括センターも参加し、情報の共有、意見交換を行っている。	区の担当部署とは介護保険関係の申請代行や生活保護に関わる申請などで定期的に訪問している。区内の6グループホーム連絡会にも積極的に参加して、意見交換や情報の共有を図っている。	

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
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	夜勤帯を除き、玄関およびフロアの施錠はしていない。また、会議の中で身体拘束の内容を共有している。	年間研修計画の中で「身体拘束の対象となる具体的な行為」などを取り上げ正しく理解し、会議でも常に取り上げ身体拘束をしないケアに努めている。「身体拘束に関する指針」を作成し、運営推進会議で協議し、職員にも周知している。様式については作成中。玄関はPM9時まで開錠している。各フロア入り口はセンサーが取り付けられている。	
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	研修や学習会の中で虐待について周知している。		
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	研修参加や職場会議をつうじて周知している。		
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	入居手順書に基づいて説明を行い、納得を得るようにしている。		
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	苦情受付書を作成し、運営に反映させるようにしている。	運営推進会議に家族が出席して、意見や要望を聴いたり、また訪問時や電話などで聴くようにしている。利用者からの意見や要望は、日々の関りの中で丁寧に聴き取るように努めている。「花しょうぶ通信」を毎月発行して、事業所での利用者個々の生活状況など報告し、好評を得ている。家族から体操を毎日実施して欲しいとの要望あり、検討中である。	

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
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	毎月、職場会議を開催し、職員の意見や提案を聞く機会を設けている。また、半期に1度職員面談を実施している。	管理者は、個別の課題については日々の関りの中で解決し、全体に関わる事案の意見や提案については月1回開催する職場会議で全体で話し合い運営に反映させている。管理者は年2回個人面談も行っている。管理者は職員の資格取得に向けた支援を行い、取得後は本人の意向を重視しながら職場内で活かせる労働環境づくりに努めている。	
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	就業規則に則って運営を行っている。		
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	毎年1回力量チェックを行っている。また、教育訓練計画を立て研修に取り組んでいる。		
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	旭区にある6つのグループホームで、3か月ごとに連絡会を行い情報共有・連携を図っている。		
<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	要求事項明確化手順書を作成し、その内容にそって入居者の要求する事項を明確にしている。		

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
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	要求事項明確化手順書を作成し、その内容にそって入居者の要求する事項を明確にしている。		
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	サービスを利用する前にアセスメントを行い、そこから必要な支援方法を考え、必要であればその他サービスの利用も考慮している。		
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	食事作りや、掃除、洗濯など入居者様と職員と一緒にやっている。		
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	毎月、グループホーム通信を発行し郵送している。また、面会時間も設定せず、どの時間帯でも来訪できるようにしている。		
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	友人や近所の方にも積極的に来訪してもらうように、家族の方に伝えている。	年々馴染みへの関心が薄れていく中、家族やボランティアのの協力を得て、友人や知人を訪ねたり、馴染みの商店街や場所へ行ったりして関係を続けるように支援している。電話や年賀状など届く利用者もいる。	

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
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	入居者様同士の相性やかかわりの傾向を把握し、共に生活する者同士支え合える支援に努めている。		
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	亡くなられたあとの訪問など、自然なつながりで支援に努めている。		
<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	入居者様の一言一言に耳も傾けることで、その方のニーズを把握することに努めている。	アセスメントシートにより、夫々の生活歴や暮らし方の希望や意向を把握し、入居後は日々の関りの中で、特に散歩や入浴などの個別ケア時の心身ともゆったりした時に本音が聴き取れている。希望や意向は職員間で共有し、ケアプランに繋げている。	
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	入居前のアセスメントの際に過去の本人様の暮らしをご家族様から聞くようにしている。入居後も随時入居者様本人や、家族様から話を聞く機会を持つようにしている。		
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	日々の入居者様の状況をフロアー会議や申し送りの中で情報共有し、把握に努めている。		

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
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	3か月ごとのモニタリング実施。また、全スタッフがアセスメントを行うことで、現状に即した介護計画が作成できるように取り組んでいる。	職員・計画作成者・管理者でケアカンファレンスを開催し、介護計画を立案している。モニタリングは3ヶ月毎に実施し、見直しは6ヶ月で実施している。状態の変化があれば随時見直しを実施している。家族来訪時に確認印を貰い、来れない方へは郵送して捺印を貰うようにしている。	
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	日々の記録は個人記録に行っている。毎月ケアカンファレンスを行い、個々の入居者についての情報の共有、ケアの実践に繋げている。		
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	ご本人様に必要であろうサービスが出てきた時は、家族・診療所・その他の機関と連携してサービス提供ができるようにしている。		
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	地域で行われているふれあい喫茶や茶話会、イベント等に参加している。		
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	かかりつけ医と常に連携をとっている。往診は月2回あるが、体調変化時は随時往診あり。携帯電話にて24時間連絡可。	利用者、家族の同意を得ている。従来のかかりつけ医を継続している利用者は2名で、かかりつけ医の往診を月1回受けている。協力医療機関の往診は月2回あり、歯科は2ヶ所から週1回往診がある。医療機関の診療所看護師とは24時間オンコール体制が構築されている。日中は小規模多機能の看護師に相談して、アドバイスを受けている。	

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
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	往診時に関わらず日々の様子や体調に変化のあった時には報告を行い、必要時の受診など適切な対応が出来るように努めている。		
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	入院先病院と情報共有を図り、早期退院に繋げている。		
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	入所時に重度化対応指針書を作成し、同意を得ている。開所以降10名の看取りを行ったが、状況に応じて家族・主治医・事業所の意思確認はしっかりと行うようにしている。	契約時に重度化した場合における対応に関わる指針および同意書について事業所の基本方針を丁寧に説明し、同意を得ている。重度化した場合は再度、医師・看護師・家族・利用者・管理者で話し合い、家族の同意を確認して、その人に即したマニュアルを作成し職員で共有し、ケアに取り組んでいる。今までに10例の看取りを経験している。	終末期の対応への体制づくりは、これからの優先課題である。基本対応マニュアルを作成し、定期的に職員教育や研修会を開催することにより、職員の心構えや体制が整うことを期待する。
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	緊急対応マニュアルは作成しているが、定期的な訓練はできていない。		
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	2016年度から夜間想定で地域住民も参加する形での避難訓練も実施している。今後回数を重ねることで地域の協力体制の確立に努めていく予定。	非常事態発生の際の火災報知設備や自動火災通報装置、スプリンクラーは整備されている。併設の小規模多機能と合同で消防署立会いのもと避難訓練を実施した時は、地域住民の方も5～6名参加があった。今回の大阪北摂地震ではエレベーターが一日中停止したが、業務には支障がなかった。備蓄はこれからの課題で法人で検討中である。	災害は昼夜問わず起こります。運営推進会議においても討議されているが、利用者が安心・安全な暮らしが出来るように居室の家具の固定、備蓄の整備、いろんな災害を想定としたミニ訓練、各フロア間の階段・通路の安全管理が望まれる。



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>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	人権意識・プライバシー・接遇については、職場会議、申し送り、スローガン等で繰り返しその重要性について周知させている。	接遇マナーについては年間研修計画を通じて、日常の支援の中や、会議で利用者に対して人格を尊重した態度で接することの大切さを話し合っている。親しさと慣れからくる指示的対応などに留意し、利用者への声掛け・言葉遣い、呼称などに配慮している。	
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	何かをする際は、必ず本人様に説明を行い、希望を聞くことで、自己決定できるように心がけている。		
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、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	理念である「お一人おひとりが、慣れ親しんだ生活様式を保てるように、ゆっくりと見守っていきます。」の実現のため個別性を大切にしてサポートをしている。		
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	本人、家族から好みを聞くことや、暮らしから予想されることを日頃のケアに活かす支援を行っている。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	食材の皮むきやカット、米とぎ、盛り付けなどそれぞれの方に能力に合わせて参加して頂くようにしている。	食材とメニューは業者から配送され、職員が交代で調理し、昼食のみチルド食を利用し、形態を整えて提供している。利用者は食材の皮むき・カット・盛り付け・後片付けなど手伝っている。誕生会や季節の行事食や外食なども利用者の希望を取り入れて楽しんでいる。熱中症対策として、利用者の一日の水分量を1000CC以上とし、体調に合わせて支援している。	

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
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	水分は1日1000mlは摂って頂けるよう取り組んでいる。食事の形態や声掛けの方法など、それぞれの状態に合わせた工夫をすることでしっかりと食べて頂けるよう取り組んでいる。		
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	状態に応じて必要な物品を用意している。介助についてもそれぞれの状態を把握し、過度な介助の行う事の無いよう取り組んでいる。		
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むけた支援を行っている	それぞれの能力や排泄パターンに応じた誘導や介助を行っている。可能な限りトイレでの排泄が行えるよう援助を行っている。	業務日誌に一人ひとりの排泄記録を参考に、職員は個々の排泄パターンを把握し、余裕をもってさり気なく抵抗のない声掛けを行い、支援している。現在布パンツは1名、オムツは3名、リハパンツの方は夜間はポータブルトイレを併用しながら支援している。自宅入居者・退院後の入居者がオムツからリハパンツへ改善した事例もある。	
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	水分をしっかりと摂取して頂くと共に、日常的に体を動かして頂くことや、便秘時には内服薬のみに限らず牛乳を飲んで頂くなどそれぞれに合わせた対応も行っている。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	最低週2回は入って頂けるよう声掛けを行っている。入浴時間は基本的には午後からであるが、随時個人の要望に応えるようにしている。曜日は特に決めていない。また、ゆず風呂など季節を感じて頂けるような工夫も行っている。	入浴は週2回を基本とし時間帯は臨機応変に実施している。一人ひとりの体調を考慮し清拭・シャワー・足浴を実施することもある。入浴拒否の方は声掛けのタイミング、介助者を変えてみるなど清潔保持に心掛けている。季節には菖蒲湯・ゆず湯などを準備し入浴を楽しむこともある。	

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
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	それぞれ個別の体調など状態に合わせた対応を行っている。		
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	内服薬の内容についてはフロアにファイルを用意いつでも確認できるようにしている。		
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	散歩・買い物など外に出る機会を多く持てるよう取り組んでいる。それぞれの方が出来る事を生かし調理やレクリエーションの場面での役割を持っていただいている。		
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	日常的な散歩や買い物、地域のイベントなど、外出の機会を持っていただけるよう取り組んでいる。ご家族様にも協力して頂いている。	天候の良い日には、室内にこもらず、出来るだけ外気に触れるように、ホームの周辺や近くの公園・商店街への買い物・地域のイベントなどに積極的に出かけている。城北公園の菖蒲鑑賞や桜の花見、9月の地域行事の元気祭りへ出かけている。	
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	基本的に金銭は事業所で管理しているが、いつでも使えるように話をしている。事業所では預からず、本人様が所持されている方もおられ、日用品の購入など希望があれば職員と共に買い物にも行かれている。		

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
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	希望があれば事業所の電話を自由に使用していただいている。また、電話設置・携帯電話等についても制限はしていない。		
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	季節感のある作品作りを行いフロア内に掲示するようにしている。	居間兼食堂は明るく、清潔感があり温度・湿度も高齢者が過ごしやすいように調整されている。壁面には行事の写真や習字・塗り絵などの作品が飾られており、ゆったりと寛ぎながら居心地よく過ごせるように工夫されている。	
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	フロア内にソファ、玄関にはベンチを設置している。		
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	入居時に使い慣れたものやなじみのものがあれば持ってきていただき、これまでと同じように使用して頂くようにしている。	居室は全て畳部屋で、ベッド・クローゼット・エアコン・スプリンクラー・ナースコールが設置されている。利用者は今までの生活様式が保たれるように使い慣れた家具や家族の写真、仏壇、椅子などが持ち込まれ、本人が安心して居心地よく過ごせるように支援している。	
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	わかる・できることに配慮した環境づくりを行っている。		