

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	2774401232		
法人名	株式会社 サニーマリーン		
事業所名	安さ1ばん・陽当り良好 みんなの家(A)		
所在地	大阪府大阪市城東区諏訪2-8-4-604		
自己評価作成日	平成30年12月10日	評価結果市町村受理日	平成31年3月11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.mhlw.go.jp/27/index.php?action=kouhyou_detail_2018_022_kani=true&JirvosyoCd=2774401232-00&PrefCd=27&VersionCd=022
----------	---

【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 市民生活総合サポートセンター		
所在地	〒530-0041 大阪市北区天神橋2丁目4番17号 千代田第1ビル		
訪問調査日	平成31年1月16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)】

「地域に根つきみんなで作るみんなの家」を目標に、設立当初から「アットホーム」な 雰囲気作りを心掛けています。スタッフみんなで、入居者の方たちに寄り添い、目配り・気配り・心配りに配慮しています。ターミナルケアも実践しており、介護の3原則「安心・安楽・安心」に加え「尊厳」と「自立支援」を心配りがけています。開設して14年目になりますが、毎日の散歩も継続しています。今年の七夕の皆様の願い事は「元気で長生き出来ますように」でした。皆様の願いが叶いますように！もっともっと長生き出来ますように！これからも入居者とスタッフ一同、楽しく笑いのある「みんなの家」でありたいと思います。

【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)】

当該事業所はマンションの5階と6階にあり、陽当たりが大変良く、リビングには季節を感じる生花が飾られ、清潔感があり整理整頓が出来ており、居心地よく過ごせる空間作りを努めています。運営法人と管理者が変わり1年あまりの中、介護職員の連携や関係はよく、長年勤務している職員と利用者との馴染みの関係ができており、開所時から続けている毎日の散歩は継続し、利用者の日々の楽しみや気分転換となっています。日々の関わりの中から得られた利用者の思いを大切に、家庭的な雰囲気の中で、楽しく元気で安心して過ごせる生活の場として提供できるよう、日々支援に取り組んでいます。また医療との連携も図れており、看護師を職員として配置し健康管理や緊急時の対応、看取り支援にも取り組んでいます。

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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	スタッフには面接時に伝えており、何か問題があった時の対応に関しても、理念に沿った運営を意識し行っている。	事業所理念の「地域に根つきみんなで作るみんなの家」を玄関に掲示し職員が常に意識できるようにしています。入職時に職員に説明を行い、地域との繋がりの大切さを伝えています。日々の散歩や近くの神社での祭りなどに参加し地域の方と交流を通して理念の実践に努めています。	
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	散歩は、オープン当時より毎日継続している。地域の事業所の方や近隣住民との挨拶やたわいない会話など普段から交流を大事にしている。毎年神社の秋祭りにも参加している。	地域と交流しながら暮らせることを大切にしており、毎日の散歩は開所時から継続しています。近くの諏訪神社の祭りに参加したり、公民館での花見などを通して地域の方と交流する機会を持っています。また、クリスマス会にはよさこいのボランティアや家族の協力を得て元歌劇の方の来所などがあります。	
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	面談に来所されたご家族の方の認知症の悩みに対してアドバイス等させていただいている。		
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	現状報告を行い、意見・アドバイスをいただいた時は、取り入れられる部分は取り入れている。	法人と管理者の交代で1年半程開催出来ていませんでしたが、平成30年8月より定期的に開催し、家族や地域包括支援センター職員の参加を得て2ヶ月に一度開催しています。利用者の状況や行事、事故報告を行い、情報収集や相談を行っています。地域包括支援センターからの意見を元に運営会議の継続に努めています。	現在運営推進会議の計画的な実施に取り組んでいますので、年6回実施の実現を期待します。
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	生活保護の方が半数入居されているため、生活保護課への現状報告などを行い、連携はとれている。社協さんを利用されている入居者の方もおり、協力関係を築くようになっている。	書類上の手続きや相談などで、役所に足を運ぶことも多く、質問や相談ができる関係を築いています。また、行政からの研修の案内は、可能な限り参加出来るよう努めています。	
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	玄関の施錠も含め、拘束のないように取り組んでいる。ケアについても拘束であるかないかも含め、普段からスタッフ間で話し合っている。	身体拘束について、年に1～2回管理者が研修を行い、参加できない職員には議事録を回覧し周知をしています。離設があったため現在は玄関の鍵は施錠していますが、外に出たい希望があれば職員が付き添い個別対応しています。また、不適切な言葉遣いがあった時は都度、管理者が注意をしています。	

安さ1ばん・陽当り良好 みんなの家(A)

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
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	身体的な暴力・暴言はもちろん、言葉かけひとつに対しても配慮し、話し合いながら虐待について学んでいる。		
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	成年後見人については、現状必要な方はいないが、保佐人のついている方はいる。必要に応じ、いつでも相談に乗っていただける状態である。		
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	入居いただいてからの不安・疑問が出ない様、時間をかけて説明している。入居後も少しの疑問でも随時傾聴し、説明している。		
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	面会時、できる限りの要望や不満などを聞くように努めている。それらの意見をスタッフに周知し、取り入れられるものは取り入れている。	利用者の要望は日々の暮らしの中で聞いており、家族の面会時には、利用者の日々の様子を伝える中で、要望や意見を聞けるように努めています。また電話や手紙、メールで聞く事もあります。個別の要望が多く、布団からベッドに変更し利用者の負担軽減を図るなど、できることから対応しています。	
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	スタッフが随時意見を出しやすい環境を作ることに努めている。その意見が反映できる場合は反映している。	職員からの意見や提案は、月1回の勉強会や日々の業務の中で都度、管理者が聞いています。物品の購入やシフトの調整の見直しを行い、業務全般が円滑になるように検討するなど、意見を運営に反映するよう努めています。	
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	充分に行う事は出来ていないこともあるが、把握できるように、またやりがいのある職場作りを心掛けている。		
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	必要な情報の収集を行い、研修などを行っている。日常のケアを題材に普段よりスタッフともよく話し合い、ケアについて吟味している。		

安さ1ばん・陽当り良好 みんなの家(A)

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
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	ネットワークを通じての情報や意見を交換している。それを会議などで報告し、サービスの質を向上させるようにしている。		
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	本人の状態をよく理解できるようにスタッフを配置している。スタッフはみんなで情報を共有し、安心できる環境を提供している。入居前の準備段階より、最善を尽くしている。		
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	管理者と連絡を密にとれるよう意識している。少しの不安でも言っていただけ様な環境を作るように努力している。		
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	グループホームの運営環境上、経済的に困難な事もあるが、利用者に応じた一番必要だと思われることを提供している。		
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	みんなの家の理念に基づき運営を行っていることもあり、信頼は築けている。		
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	レクなどにおいても、ご家族が参加しやすい状況を作り、普段からゆっくり会話できる環境を提供している。面会時に外出の声掛けなどを行っている。		
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	ご家族や以前からの知り合いの方が来られた時は、ゆっくりと一緒に時間を過ごしていただいている。時にはスタッフも会話に加わり、また来ていただけるように努めている。近くから入居の方は、散歩でも近くまで行くこともある。	以前の職場の同僚や中学校の同級生などの面会があり、居室等でゆっくり過ごしてもらえよう配慮しています。また、友人や家族とカラオケ、喫茶店など外出時は、身支度等スムーズに外出できる様に支援しています。個別対応では職員が付添い交通機関を利用し馴染みの場所に出掛けています。	

安さ1ばん・陽当り良好 みんなの家(A)

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	良い意味でみんなを巻き込み、家族のように接していただいている。時には口論となることもあるが、信頼関係を築けるよう意識している。		
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	退去された方でも、遊びに来ていただいたり、家族様より連絡をいただくこともある。		
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	普段からその方についてよく知ることを念頭に置き、その方本位のケアを意識して検討している。	入居前の面談で本人や家族から利用者のこれまでの生活状況や出来ること出来ない事、習慣、好みの情報を聞き思いや暮らし方の希望の把握に繋げ、今までの担当者からも情報を得て現症状シートに記入し職員間で共有しています。入居後は日々の関わりの中で一人ひとりの思いに寄り添い職員間で検討し、思いの把握に繋げています。	
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	入居前に家族様・関係していたケアマネよりできる限りの情報を収集している。また本人との会話より把握に努め、スタッフで周知できるように努力している。		
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	日々の記録などで変化・思い等を把握し、何気ないことでもスタッフ間の会話により、共有できるようにしている。		
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	その方本意のケアを意識し、より多くのスタッフの意見を聞き、考えが固執しないよう努めている。	利用者や家族の意向を把握しアセスメントを行い、介護計画を作成し、短期目標の期間でモニタリングを行い、長期目標の期間で見直しをしています。見直しの際は再アセスメントとサービス担当者会議を行い事前に確認した家族の意向や医師の意見を反映するようしています。また、状況に変化があった場合は随時見直しを行っています。	
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	日常の変化・身体状態・気づき・思いなど、記録媒体を基に介護計画の作成・見直しに活かしている。		

安さ1ばん・陽当り良好 みんなの家(A)

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
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	身体・精神状態の変化や思いの変化などにに基づき、随時見直している。		
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	近隣に暮らしているスタッフや、近隣住民の方に情報をいただき、利用者が楽しく過ごせ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し、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	かかりつけ医との連携は普段良い大事にしている。書面・口頭にて現状報告は随時行っている。ご家族の要望や当施設の方針も伝えている。	入居時にかかりつけ医について説明し選んでもらい、これまでのかかりつけ医を継続している利用者も協力医に変更した利用者も共に月に2回往診を受けています。体調不良時は随時の往診もあるなど、適切な医療を受けられるよう体制を整え支援しています。専門医の受診は管理者が対応しており、希望や必要に応じて歯科の往診もあります。	
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	職場の看護師・かかりつけ医の看護師に、随時相談し助言をいただいている。訪問看護も利用している。		
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。	書面を中心に、情報提供・報告を受けている。必要な情報は、面会を通して随時得ている。		
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	ご家族には入居時にどのようなケアを望まれているのかを話し合っている。また日常の何気ない会話から本人の意向も聞き出し、本人の思いなども含め、かかりつけ医にも伝えている。	入居時に重度化に関する指針についての説明を行い、事業所で支援出来る事や医療行為などの出来ない事を説明し同意を得ています。重度化した場合は、主治医から説明をもらい、家族や主治医、事業所の三者間で話し合いを重ね意向の確認を行い支援しています。看取り支援の際は訪問看護を利用するなどチームで支援をしています。	
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	外部研修・勉強会などで、日常より勉強している。		

安さ1ばん・陽当り良好 みんなの家(A)

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
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	地域の方との情報交換や消防士の指導の下、対応できるように備えている。	災害時の訓練を年間予定に組み込んでおり、事業所がマンション内にあり法人代表が防火管理責任者を担っており他の階のシェアハウスや高齢者マンションの方の協力を得ながら避難場所の確認などを行っています。また飲料水やスナック菓子などの食料とおむつ等の備蓄をしています。	
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	人生の先輩として、普段より尊厳を大事にしている。親しき中にも礼儀ありの信条を基に、適度な緊張感を持ち対応している。	年に1回接遇マナーや尊厳等についての勉強会を行っています。勉強会を行ったことで声掛けの仕方が変わるなどよい変化もみられています。排泄介助時には耳元で声を掛けるように努めており、言葉掛けなど不適切な対応が見られた場合は、管理者から注意や指導をしています。	
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	その日の服を選んでいただく、散歩のルートを選択など普段からご本人に選択している。自立支援を意識して業務を行う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	その方のペースや生活リズムを大切にし、スタッフの都合による行動を行わないように、普段よりスタッフともども話し合っている。		
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	好みの髪形や服装など、できる限り本人に選んでいただいている。日常会話などから、本人の好みを聞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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食事の準備段階より、野菜切り・盛り付け等利用者と一緒に行っている。手作りおやつの日には、何が食べたいかなどを聞き、一緒に作っている。	献立にそって食材が業者から届き、毎食事業所で調理をしています。利用者は盛り付けやお盆拭き、食器洗いなどできることに関わっています。行事食として寿司や巻きずし、鍋と季節を感じるができるよう配慮し、また月1回はおやつを手作りするなど食事が楽しみとなるよう工夫をしています。	
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	栄養の偏りがいいか、バランスが良いかなどを考慮し提供している。とろみ食のとろみ具合、色など見た目にも考慮している。水分摂取量を記録し、常時摂取量を意識している。		

安さ1ばん・陽当り良好 みんなの家(A)

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
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	毎食事利用者に応じた口腔ケアを行っている。訪問歯科を利用しており、不具合があれば指導を仰いでいる。		
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	本人の訴えを最も大切に、日々の記録・データにより、その方のタイミングに合わせて支援している。下肢筋力の低下を防ぐため、なるべくベッドでのおむつ交換を避け、トイレ誘導を行っている。	排泄については立位が可能な利用者は日中はトイレで排泄を基本とし、自立している方も排泄チェック表を記入しパターンを把握し、声掛けや誘導を行っています。夜間はポータブルトイレを使用するなど個別に対応し、排泄用品の選択についても職員間で常に検討しながら一人ひとりに合った対応に努めています。	
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	運動、摂取物(水分・繊維質)を意識して、自然排泄が行えるように支援している。		
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	入浴を行わない曜日に関しても、足浴等で対応している。入浴拒否がある場合もできる限り希望に沿って実施している。	入浴は週に3回利用者の体調に合わせて午前中の時間帯を基本に支援しています。本人のこだわりのシャンプーやリンスを使用する方がいたり、入浴剤を使用しゆっくり歌を歌いながら入浴を楽しめるよう支援しています。入浴を拒否する方はいませんが足浴の対応や声掛けを工夫するなど無理無く入浴してもらえるよう配慮しています。	
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	入居時より寝具やベット・タンスなど、本人が落ちつける環境で入居していただく事により、安眠や休息しやすい環境を提供している。		
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	毎日、管理日報に記録し、変更があれば必ず周知徹底している。		
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	個々の尊厳を大事にし、それぞれの役割を意識してもらえるようケアを行っている。レクレーションも、その方に合わせて趣向を凝らしている。		

安さ1ばん・陽当り良好 みんなの家(A)

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
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	毎日の散歩を行っており、買い物などの要望があれば、可能な限りお答えしている。	一年を通して雨の日以外は散歩に出かけています。諏訪神社への初詣や秋祭り、近くの公民館の花見など季節に合わせた外出の機会も設けています。また利用者の希望に合わせて銀行や買い物など個別外出で対応したり、家族や友人の協力を得て外出や外食に出掛ける利用者もいます。	
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	希望があれば所持していただいている。一人一人の財布を準備しており、買い物に行った時は、自分で支払いが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	日常で、字を書くこと、自分の自分の意思を伝えることを大切にしている。ご家族に対しても自分で電話したり、手紙を書ける方は書いていただいている。		
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	季節感のある壁画、清潔になるよう片付けも常に行うようにしている。壁紙やクッションフロアーに関しても、利用者が居心地の良い空間になるよう定期的に張替えなど行っている。	共有空間には生花や季節ごとの作品を飾り、季節を感じられるよう工夫しています。毎日利用者と一緒に掃除やモップかけ、換気を行い清潔保持に努めています。リビングにはソファを配置し利用者が居心地のいい場所を選び過ごすことができるように配慮しています。	
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	ソファーやリビングにて、それぞれが親しめる空間を意識し、提供している。		
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	馴染みのものを持ち寄り、本人が快適に過ごせるよう努めている。本人が作成したものなども居室に飾り、わが家を意識した部屋作りを行っていただいている。	入居時に馴染みの物を持って来てもらうように伝え、自宅で使い慣れた家具やテレビを持ち込み、家族と相談しながら配置しています。希望があれば畳部屋での対応もしています。大切な位牌や写真や本、自分の作品など傍らに置き、利用者が居心地よく過ごせる居室になるよう配慮しています。	
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	スタッフ間の周知によりその方が「できること」「わかること」を把握している。利用者の可能性を狭めないように、安心・安全・安楽・自立支援・尊厳を常に意識してケアを行っている。		