

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	0171500903		
法人名	社会福祉法人 福島幸愛会		
事業所名	グループホーム 陽光園		
所在地	北海道松前郡福島町字三岳160-16		
自己評価作成日	平成26年7月25日	評価結果市町村受理日	平成26年12月3日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	<a href="http://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_2013_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=0171500903-00&amp;PrefCd=01&amp;VersionCd=022">http://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_2013_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=0171500903-00&amp;PrefCd=01&amp;VersionCd=022</a>
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人北海道社会福祉協議会		
所在地	〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目1番地		
訪問調査日	平成26年10月21日(火)		

【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)】

<p>毎日笑顔で過ごしていただけるよう、大事な家族とお話ししています。皆さんとても朗らかです。季節の食材を使い、美味しい物を食べてもらっています。ここが一番安心でき、居心地が良い所と思ってもらえることを目指しています。</p>
---

【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)】

<p>グループホーム陽光園は、母体の社会福祉法人が運営する特別養護老人ホームや生活支援ハウスに近い場所に位置している。管理者は法人が運営する他の高齢者施設の責任者も兼任しており、法人全体で質の高いケアが実現できるよう取り組んでいる。公務員寮を改装した平屋建ての建物は広々としたバリアフリー構造で、利用者の身体状況に合わせて手すりなどを設置している。1ユニット9名の利用者が快適に生活できるよう、清掃や換気などの環境整備を行っており、観葉植物や金魚の水槽なども手入れが行き届いている。福島町唯一のグループホームであり、認知症高齢者が安心して地域で過ごすことができるよう、利用に係る費用も低額に設定している。月額6千円の室料を含め、冬期間の暖房費を含めた料金でも7万円弱でありながら、認知症高齢者の尊厳を大切に質の高い支援を行っている。職員の介護技術の向上や資格取得に力を入れ、札幌や青森などへの研修や資格取得を業務として実施し、職員の介護の質や意欲の向上に積極的に取り組んでいる。また、認知症高齢者を支えるために、認知症への理解を深めるよう取り組んでいる。身体拘束を行わない介護や虐待の防止の研修を通じ禁止事項を遵守するのみならず、利用者の尊厳をどのようにして守っていくかの視点に着目している。排泄ケアの声掛けなど、具体的な利用者の生活場面を通じ、身体と気持ち両方に配慮した方法について職員で話し合いを行っている。利用者が穏やかで楽しく暮らせるように、一人ひとりの生活歴や価値観を尊重し、介護計画にも反映しながら日々の生活を支えている。</p>
---

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№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 利用者や職員が、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2/3くらいが 3. 職員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		

## 自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	利用者がその人らしく暮らしていけるよう事業所独自の理念を作り職員は周知している。又ホーム内の見やすい所数箇所に掲示し日々心に刻み介護している。	事業所の理念を作成し、事業所内に掲示している。毎朝の職員ミーティングや毎月の会議で理念に沿った支援を行っているかを確認している。	
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人として日常的に交流している	隣近所の方とは日々の挨拶、農作物のやり取り、近隣の高齢者宅の草刈、除雪の手伝いをしている。	地域の祭りでは事業所前まで祭りの一行が訪問したり、利用者が会場に出かけたりしている。散歩しながら近所の方とあいさつを交わし、畑で収穫した野菜などのおすそ分けを行っている。	
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	認知症の家族を介護している方や入所を検討している方の相談を受けている。		
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	町内会役員、役場職員、利用者家族、利用者をメンバーに開催している。行事、利用者の日常生活を中心に報告し質疑応答をし意見交換を行い施設外の方の考え方を知る機会を得ている。	運営推進会議は今年度2回の実施があり、年度内にも開催の予定がある。利用者の様子を伝えるとともに、食事提供の時間帯などの話題を取りあげ、利用者や家族、行政などの意見を活用している。	2ヶ月毎など、運営推進会議を定期的に行い、事業所運営のモニター役として会議での意見を活用していくことが望まれる。家族等にとっては会議出席の敷居が高いことも懸念されるため、参加しやすいテーマを設定するなどの配慮や工夫が期待される。
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	小さな町で役場職員ともほとんど顔見知りですぐに話しやすく常に行き来しており運営等についても話し合いをする機会が多い。	事業所の運営について、また、地域の高齢者福祉の状況についての情報交換を行っている。長期的な視点を含めた行政との協働の可能性についてなど、幅広い意見交換を行っている。	
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「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	職員会議で資料を使い理解を深め実際のケアを振り返りその都度身体拘束に当たらないか確認している。防犯上夜間(19:00~6:00)は鍵をかけているが日中は開け出入り自由にしてはいる。(センサーで出入りがわかる)	ミーティングでマニュアルを配布している。インターネットで身体拘束の事例を収集し、職員が検討している。日常的に、利用者の行動を制限するスピーチロックとなるような声かけをしていないかを、職員同士で気を付けながらケアにあたっている。	
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逃されることがないように注意を払い、防止に努めている	職員会議、ミーティングで取り上げ勉強し実際のケアを振り返り虐待に当たらないか職員同士で意見交換し身体的、精神的虐待を排除している。		

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	内部研修で取り上げ職員全員で理解に努めている。現在成年後見人の手続きをしている方が1名いる。		
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	締結の際は分かりやすい言葉を使い説明し、利用者、家族の方の疑問や不安を解消してから行っている。		
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	利用者が気軽に意見や不満を言える関係を作っており言われた事は検討し改善している。玄関に「苦情・意見・要望承りボックス」を設置し意見や苦情を受けた時は運営者に報告し職員全員で改善に取り組んでいる。	来訪時や電話で利用者の状況を伝え、家族の意見を汲み取るように努めている。事業所の入口には意見箱を設置し、要望などを言いやすいよう配慮している。	
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	職員会議、朝のミーティング等で意見や提案を受ける機会を設け出された意見や提案は出来るだけ運営に反映させている。	事業所の勤務シフトなどについて職員から要望があり、変更を行っている。また、法人全体の職員が集まり意見を伝える場が設けられており、そこで意見を表明することができる。	
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	個々の勤務状態を把握し必要に応じ相談や助言を行っている。又資格取得の希望には出来るだけの支援をしている。健康で働けるよう定期的に健康診断を実施している。		
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、動きながらトレーニングしていくことを進めている	必要と思われる外部研修には勤務として参加させその研修内容を内部研修として利用している。本人から希望があった時も出来るだけ参加できるようにしている。		
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	南北海道GH連絡協議会に入会しており研修会や交流会に参加している。又近隣の施設とは必要に応じ電話をかけたたり相互に訪問し合っている。		

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	事前面接では話しやすい雰囲気を作り本人の生活暦、不安なこと、大切にしている事等を出来るだけ話して頂き理解を深めている。施設見学、必要に応じ体験入所をしてもらう事もある。		
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	事前面談時に心配な事、望んでいる事等を話して頂き当施設の普段の様子、どんな対応ができるか話している。電話での相談をいつでも受けることもお伝えしている。		
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	相談時に本人や家族の希望や生活状況を聞き当施設でのサービス内容を伝え他のサービスが必要であれば提案し選択して頂くよう対応している。		
18	○本人と共に過ごし支え合う関係 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	毎日の生活の中で職員が利用者に教えてもらったり手伝ってもらう事も多くお互い助け合いながら暮らしている。		
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	家族が来訪した時には利用者の近況を話しホームでの様子をみて頂いている。又家族から聞いた入所前の話を介護に生かすこともある。お互いに協力しあい利用者がより良く過ごせる様にしている。		
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	家族・知り合いの方が訪問された際には気兼ねなく過ごせる雰囲気を作り過ぎて頂いたり面会が少ない方や外出がままならない方には相手から電話をかけてもらったりこちらからかけている。	近隣に母体法人が運営する高齢者住宅や特別養護老人ホームがあり、友人との交流ができるよう支援している。利用者が住んでいた自宅にドライブをかねて出かけるなど、機会を見つけて関係の継続に取り組んでいる。	
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	利用者同士で会話が弾んでいる時は見守り話に参加していない人にも声をかけ和やかに時を過ごせるよう気配りしている。利用者同士の人間関係を把握しトラブルを未然に防げるようにしている。		

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	解約や退居された利用者及び家族にはお会いすれば挨拶をし年賀状を送付しているがそれ以上の交流はしていない。		
<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	それぞれの利用者とはじっくりと向き合い思いや希望を引き出している。困難な時は表情や態度を観察し出来るだけ本人の思いに近づけるようにしている。	アセスメントはMDSの書式を活用し、利用者のしたいこと、できることに寄り添ったケアに努めている。日々の支援記録と併せて利用者の心の動きや希望を記録している。	
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	入所時に家族や本人から聞いた生活歴、一日の過ごし方、趣味等をアセスメント表に記入し職員全員が把握している。		
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	日々の様子を記録し職員全員が状況を把握している。変化があればその都度口頭や連絡ノートも使い周知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	計画作成者を中心にモニタリングを行い各職員と日頃の様子を話し合い利用者、家族の希望を出来るだけ取り入れ作成している。	介護計画は利用者と家族の希望を基に利用者ができることを検討して目標を立てている。医療機関が近くないことから、日々のケアにおける健康維持にも力を入れており、介護計画に反映させている。	
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	個々のケース記録にその日の行動や変化、ケア後の気づきを記録し大きな変化は連絡帳にも記載しその記録を職員全員が確認、共有しケアに生かしている。		
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、家族の要望に応じ通院、外出、外泊、ドライブ、家族送迎等必要に応じ柔軟に対応している。		
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	施設内に町民有志のサークルの写真を掲示しているが他は特に協同はしていない。		
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	入所前のかかりつけ医に引き続き診てもらっている。入院や他医院への受診についてはかかりつけ医から紹介してもらっている。異変があった場合はすぐに連絡し指示を受けている。	利用者の希望する病院への通院支援は職員が対応している。町内には入院施設や訪問看護サービスがないため、早めに医師に相談し、対応している。	

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	施設に看護職員がいないので受診するほどではないが変化がみられ気になる時はかかりつけの医院の看護師に相談し助言や指示を受けている。		
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、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。	入院時は職員が付き添い必要な情報を提供している。入院中は職員も出来る限りお見舞いに行き本人の様子を見たり病院スタッフから話を聞き現状を把握している。洗濯の支援をする事もある。		
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	重度化や終末期についてはその時点で家族を交えた話し合いを行いできるだけ意向に沿うようにしているがホームに看護師常駐しておらず町内に入院できる病院もないのでできることの限界を感じる事が多い。	重度化については、特別養護老人ホームへの移行を含め、利用者や家族の意向を踏まえて支援している。重度化への対応のため、電動ベッドを全室に設置し、できる限り希望に沿うよう備えている。	
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	緊急時の応急処置法のマニュアルがあり職員周知している。又消防署主催の救急救命講習にも職員参加しているが定期的には行っていない。		
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	職員会議で避難方法を確認し昼間と夜間に避難訓練を行った。	日中と夜間に実践的な避難訓練を行っている。訓練には、法人の他施設からの応援があり、町内の住民も参加している。災害備蓄は3日分を常に準備している。	津波など自然災害の場合には高台への避難を計画している。今後、より安全な避難経路策定に地域の協力を求めることなどを含め、地域との防災協力を進めていくことが期待される。
<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	それぞれの方の生い立ち、価値観、考え方を考慮し自尊心やプライバシーを損ねないよう言葉を選び対応している。	職員全員に「新人介護職実践マニュアル」を配布し、一人ひとりに寄り添う介護について理解を深めている。事業所理念にある「自信と感情が生まれる暮らし」を基に、行動を抑制する言葉遣いが無いよう周知している。	
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	飲み物や食べ物の希望、観たいテレビ、何をしたいのか、どこへ行きたいのか等あらゆる場面で選択の機会を作っている。		
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	一日の流れはある程度決まっているが状況に合わせてそれぞれの方の意思を尊重し自分のペースで過ごしてもらっている。		
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	身だしなみは本人の意思で行ってもらい気候や体調に合わせて助言している。散髪は訪問サービスを利用している。		

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	材料の下ごしらえ、食器拭き、配膳・下膳等を一緒にやっています。それぞれの嗜好を把握し好みの物や季節の食材をメニューに取り入れている。	季節の旬の食材を取り入れて食事に変化を付けている。差し入れの栗や野菜、地物の海産物などの下ごしらえなどを、利用者と職員が一緒に行っている。	
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	食事摂取量を記録し摂取量が少ない時は好みの物や代用品を用意し食べて頂いている。水分量は一日の目安を決め記録し色々な飲み物を用意している。		
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	それぞれの能力にあわせ毎食後声掛け、見守り、介助で行っている。義歯の洗浄、衛生管理も行っている。		
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むけた支援を行っている	排泄記録簿をつけ個々の排泄パターンを把握し声を掛けたりトイレへ誘導し失禁を減らすようにしている。排泄時には羞恥心に配慮し支援している。	日中はできるだけトイレでの排泄を行うようパターンを把握して誘導している。必要な利用者には居室にポータブルトイレを設置して、夜間の排泄支援を行っている。	
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	自然排便できるよう繊維質の物、野菜、果物乳製品をメニューに多く取り入れている。こまめに水分補給をして頂き軽い運動を生活の中に組み込んでいる。		
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	お風呂は毎日午後16時に沸かしており希望すれば毎日入浴ができるが基本的には1日おきに入ってもらっている。入浴前にバイタル測定を行い異常がないこと確認している。	午後3時からの時間帯で、利用者の希望により入浴を行っている。利用者の気持ちを尊重し、仲の良い利用者同士での入浴の希望などにも応えている。	
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	居眠りしたり疲れた様子の時は昼寝をして頂いている。夜は居室を好みの明るさにし大きな音を立てないように環境を整えている。		
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	処方されている薬の説明書を個々のケース記録に貼り職員は内容を把握できる。飲み忘れないよう各自の薬を薬保存カレンダーに入れ服用時には飲み込みを確認している。		
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	食事の後片付け、縫い物、掃除等得意な事で力を発揮できるよう支援している。おやつ時の飲み物は好みのものを選んで頂いている。		

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。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	天気の良い時は庭や玄関前のベンチで過ごす方もいる。散歩、買い物、ドライブは一人ひとりの希望に応じ支援しているが頻度は少ない。	散歩や外気浴をとり入れ、事業所にこもりがちにならないようにしている。近くの高齢者施設を訪問したり、野の花を摘んだりするなど、ゆったりと楽しめるようにしている。	
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	本人の希望により家族と相談し小遣い銭を所持されてる方もいるが使う機会は少ない。それぞれの能力に合わせ支援をしている。		
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	自分でかけられない方には職員が代行し家族と話して頂いている。		
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	広く明るい居間にテーブル、ソファ、観葉植物を置き写真、絵を貼り落ち着いた空間にしている。又季節や、行事にちなんだ飾り付けをしている。	事業所内は広々としている。居間には植物が多く、金魚の水槽や地域の写真サークルの作品があり、利用者の目を楽しませている。清掃が行き届き、臭いや温度差が生じないように換気にも配慮している。	
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	廊下にベンチを置き一休みできるようにしている。又居間と食堂が離れていてそれぞれが好きな場所で過ごせるようになっている。		
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	入居時になじみの家具、写真、思い出の品等を持ち込んで頂き飾りつけ好みの居室にしてもらっている。観葉植物を置ける方もいる。	居室は公務員宿舎の2人部屋を1人用に改修した広めの造りで、二間続きの夫婦用の部屋もある。収納と電動ベッドがあり、使い慣れた家具などが持ち込まれている。	
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」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	必要と思われる所に手すりを設置し食食用いすは高さの調節できる物を用意している。居室には顔写真付きの表札、浴室、トイレには大きな字で書いた名札を掲示している。		