

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	4270700505		
法人名	有限会社みやび会		
事業所名	グループホームいなほ 1番館・2番館		
所在地	長崎県平戸市生月町山田免1074-1		
自己評価作成日	令和 2年 7月 13日	評価結果市町村受理日	令和2年11月25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/42/index.php
----------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

【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 ローカルネット日本評価支援機構		
所在地	長崎県島原市南柏野町3118-1		
訪問調査日	令和2年10月22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)】

法人のコンセプトは「喜び」ご利用者に喜びを感じてもらう事は当たり前として、ご利用者家族、その関係者の皆様、職員全員が喜びを感じてもらう事を目的としています。当法人の強みは「職員(人財)」です。グループホームとしては「出来る力は奪わない、出来ない事は要求しない、埋もれた力を引き出す」を基本理念とし、ご利用者の「出来る事、出来ない事」を見極めながら、ご利用者に喜びを感じてもらえるよう日々の取り組みをしています。職員のスキルアップの為、新規採用職員は1週間は座学を中心にした内部研修で法人幹部とのコミュニケーション作りを行い、全体会議などでは内部研修、外部研修などにも情報提供し、全職員が積極的に学べる機会をつくり、新しい情報を取り入れるようにしている。施設代表が、認知症のセミナーを色々な所で開催、地域の中でも認知症カフェを開催して、認知症について理解して頂けるように工夫をしている。

【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)】

当ホームは代表者のリーダーシップのもと、呼吸・心拍・体動を計測する介護ロボット(AI(センサー)の導入のほか、ウイルスや細菌を不活化できる空間除菌器を要所に設置するなど先進的に取り組んでおり、入居者及び職員が安心できるホームづくりに繋がっている。ホームでは記録を「生活記録」、「医療的記録」、「行動・心理的記録」と区分し、入居者の状況が病的なものか、あるいは認知障害によるものなのかを把握できるよう記録類を工夫することで、個別の入居者支援や医療機関へのスムーズな情報共有に活かしている。職員への研修体制はホーム独自の研修「6日間チャレンジ」を設け、研修に参加した職員には他の職員からの課題点や気づきのほか、代表者からの多角的な助言を得ることで当ホームの一員であることの認識を深めている。代表者は認知症サポーター養成講座や認知症セミナーの講師を担うなどのほか、定期的に認知症カフェを開催し地域から認知症の理解が得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

ユニット名 1番館

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	毎日の朝礼で理念を唱和し、意識付けしている。 ユニット会議などで、理念を意識した関わりについて意識している。 コンセプトとして、「歓び」「利他の精神」を意識し、実践している。	ホームではユニット毎に開催する職員会議において理念に沿った支援ができていないかを各職員へ確認するとともに、月目標を定めることで目標を意識した職員の行動に繋がっている。年度末には代表者と職員が個々の自己評価表に基づく面談で支援の振り返りを行い、あらためて理念の共有や再確認を図っている。	
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	今年は、コロナの影響で地域の方を呼んでの誕生会を行っていない。今までは、地域のボランティアの方に訪問して頂き交流を図っている。 月2回認知症カフェを開催して地域の方との交流と認知症の啓蒙活動をしている	敬老会等の各種ホーム行事は行っているが、コロナ禍の影響により家族や地域住民の参加は難しい現状である。尚、ホーム出入口に透明のビニールカーテンを設置し、家族との面会は少しずつ開始している。代表者は認知症カフェを開催し、地域住民と交流しながら認知症への理解に繋がっている。	
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	代表が市内の自治会、学校、会社等で認知症についての講演し、知識や経験を還元している。 認知症カフェの開催や小学生・中学生の総合学習等の受け入れも行っている。		
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	活動報告や行事へ参加をして頂き、色々なご意見を頂きサービス向上に活かしている。 回ごとに1番館、2番館と開催場所を換え行い、ホームの雰囲気を感じてもらおうようにしている。	コロナ禍により、本年度は書面を通じた運営推進会議を開催している。各委員へ会議開催の案内状とともに意見書を同封し意見を得ている。ホームでの行事等の開催状況や入居者の活動状況のほか、身体拘束適正化委員会の内容報告、ヒヤリハットや事故件数等の報告を行い、事故防止に向けた改善策や運営上の要望等を運営に活かしている。	
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	施設代表が、認知症サポーター養成講座の開催、市の委託事業(認知症かふえ)、認定審査会、介護保険事業策定委員会、地域ケア会議など行政との関わりは非常に多く、協力関係を築けている。	運営推進会議には行政担当者も参加し、ホーム運営に関する必要な要望や助言等を得ている。代表者は介護認定審査会や介護保険事業策定委員会、地域ケア会議に参加するなど行政と関わる機会が多くあり、協力関係を築いている。	

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	新人職員は現場に出る前に必ず座学による内部研修を行い、虐待や身体拘束について学ぶ機会を作っている。研修等に参加し会議で報告し共有できるように取り組んでいる。個人の行動パターンや癖を傾向などを把握し職員間で連携を図っているが、行動を制限する場合は家族に現状を説明し、同意を得ている。	管理者・職員・系列事業所管理者を構成員とする身体拘束適正化委員会を3か月毎に開催し、会議に諮った内容は全職員へ回覧し周知を図っている。職員採用時及び年2回全職員を対象に、虐待や身体拘束に関する研修を実施している。呼吸・心拍・体動を計測するAI(センサー)を設置している入居者については、家族に説明し同意を得ている。	
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	新人職員は現場に出る前に必ず座学による内部研修を行い、虐待や身体拘束について学ぶ機会を作っている。全職員にも定期的な内部研修、外部研修にも積極的に参加し意識を深め、サービスの振り返りをするように努めている。		
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	ご家族が近くにいらない方や金銭管理が出来ないご利用者には、実際に権利擁護事業等を活用している。		
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	契約時に重要事項説明を丁寧に行い事業所のできる事、できない事を明確に説明している。解約時は十分に話し合い段階と期間を経て解除に至っている。		
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	面会時など家族に日頃の様子を報告し、意見や苦情については職員が共有し検討。対応、改善の経過や結果を伝えるようにしている。	ホームでは毎月請求書とともに入居者の日常生活の写真を載せた広報誌とアンケート用紙を送付し、家族の意見を汲み取っている。遠方の家族には定期的に電話を掛けて、要望や思いを聴取しており、アンケートで得た要望には管理者より随時回答している。ホームに対する苦情窓口は第三者窓口も含め契約時に説明している。	

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
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	毎月ユニット会議、全体会議を開き意見交換の場を設けている。 利用者との日常の関わりの中で起きる気づきやアイデア等を運営に取り入れている。 施設代表は個人的に面談を行ったり、職員の話聴くようにしている。	ホームでは毎月ユニット会議及び全体会議で職員と意見交換しており、職員意見は必要に応じてユニット管理者経由で代表者へ伝達し、個人面談を行うなど職員の意見要望を聞き入れる機会を作っている。有給休暇の取得や勤務時間帯の調整等、随時職員の要望を反映できており、個人的な相談も含め代表者とのコミュニケーションも円滑である。	
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	代表、管理者は現場で起きている状況や変化を知り、職員の努力、成果を把握している。 職場環境や条件について具体的に工夫、配慮するように努めている。		
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	新規採用職員は現場に出る前1週間は座学などを通して、各部署の幹部等による内部研修を行っている。職員の全体会議でも定期的に内部研修を開催している。その他、職員の立場、経験、習熟度に応じて人材育成に取り組んでいる。常勤、非常勤に関係なく外部研修を受ける機会を平等に設けている。		
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	福祉事業所の連絡協議会に所属し、他の介護事業所の方と交流する機会を設けている。 たまた、他の介護事業所の職員による施設見学なども受け入れている。		
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	利用者、家族に聞き取り調査を行いご本人の思いや、不安を知り、困っている事、何を求めているのかその方を良く見て安心できるように努めている。		

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
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	聞き取り調査をしっかりと行い、本人と家族の課題の違いを把握し、不安を軽減できるようにしている。 家族の要望とご利用者の要望に違いがある場合もあり、しっかりと家族と話し合う機会を作り、課題の解決を図っている		
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	本人、家族が必要としている支援で、できる事はすぐに実践し、検討が必要な場合でも話し合いを重ね支援できるように努めている。		
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	できる事を手伝って頂き、一緒に作業を行い、感謝の気持ちを表している。生活文化、技などを教わる場面がある。		
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	受診結果、近況など面会時、電話等で報告し密接な関係づくりに努めている。家族交流会、誕生日には家族を招き昼食会を行い絆を深めて頂いている。		
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	老人会や婦人会などの訪問を積極的に受け入れたり、小学生や地元で活動されているボランティアの方との交流機会を作ったり、ドライブなどで地域に出かけるようにしている	現在、コロナ禍の状況あることから地域の老人会や婦人会、地元小学生やボランティアの方などといった馴染みの方達との交流は自粛しているが、手芸・ちぎり絵等といった本人の趣味活動を継続するとともに、今後は時期を見て交流を再開する意向である。	

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
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	利用者の性格を把握し利用者同士が不快感を持たず関わりあえるように支援している。		
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	契約が終了しても地域で会えば挨拶、会話をしサービス利用時に培われた関係性を大切にしている。		
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	日常会話の中での表情や行動を観察し、行動記録などで本人の言葉や行動を記録している。 ユニット会議の際に、本人や家族意向などを全職員で共有し、統一したケアが出来るように努めている。	ホームでは入居者毎に行動・表情・不安・就寝等の7項目を設定した24時間の行動記録を記号形式で記録を残すことで、入居者の行動が把握できるよう工夫している。職員全員が入居者毎の生活リズムを共有し、入居者へ統一した支援を実践できるよう努めている。	
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	生活歴など家族から情報を得て、一人ひとりの個性、価値観等を把握し、職員で共有するように努めている。		
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	生活記録、身体記録、行動記録を活用し心身状態の把握。できる事、できない事を見極めるように努めている。		

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	担当者が作成したフェースシートを基にユニット会議で職員で意見交換を行い家族の意向を含め介護計画書を作成している。	ホームでは記録を「生活記録」、「医療的記録」、「行動・心理的記録」と区分し、入居者の状況が病的なものか、あるいは認知障害によるものなのかを把握できるよう記録類を工夫することで、個別の入居者支援や医療機関へのスムーズな情報共有に活かしている。個別生活記録は介護計画書のサービス内容に沿った形式で記録できるよう工夫している。	
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	生活、身体、行動記録を記入し、情報を共有。それを基に介護計画の見直し、実践に活かしている。		
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	ご利用者の行動や生活パターンを関わりの中から把握し、得意不得意や好きな事や嫌いな事など見極めながら、脳トレやレクレーションなど、生活支援に活かしている		
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	誕生会などボランティアの方に訪問して頂き交流して頂いている。町の文化祭に出展する作品を一年掛けて準備し展示して頂いている。		
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	本人、家族の希望を尊重し、医療機関を受診できるように支援している。日頃の生活状況を情報提供している。 受診結果は職員全員が把握するように努めている。訪問診療を受けるようになり、医療との密な関係を作る事が出来るようになった。	ホームには毎月提携医による訪問診療が行われており、入居者の状況によって医療機関の看護師に指示を仰いでいる。受診時は家族対応もしくは職員による同行支援を行っており、専門医への受診については代表者が同行している。受診結果の家族への報告については電話もしくはEメールにより行っている。また、緊急時の対応も提携病院との連携体制を整えている。	

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	介護職、看護職で情報を共有し、話し合いをしながら受診時に状況を適切に伝えられ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	入院時は情報提供書を作成し状況、特徴などを伝えている。医療機関、家族と情報交換し、早期に退院できるように努めている。		
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、事業所の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	職員間で看取りに対するアンケートや意識調査を行い、いかなる限界と最終的には医療機関へ搬送する事などを話し合い、全職員の意思統一を図っている。	ホームでの看取りは現状では行わない方針であり、入居契約時に家族へホームとしてできることを説明し同意を得ている。夜間帯における訪問診療先の医療機関に緊急搬送する際は、職員同行の必要がない旨の同意を得ている。看取り期に至った場合の医療機関や受け入れ施設についても連携を図っている。	
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	正常時の状況をしっかりと把握し、いつもの違いに気付く事を意識する事で予測する力を増やしあらゆる可能性を考え検討している。緊急時の連絡体制も整えている。		
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日常的に防火管理及び消火、避難訓練等を実施することにより、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。 また、火災等を未然に防ぐための対策をしている	消防設備を整え、定期的に避難訓練を実施している。消防署が開催する講習会にも参加し意識の向上を図っている。 備蓄品を準備し、天候が崩れる恐れがある場合は、情報収集をし備える事を意識するようになっている。地域の消防団にも男性職員は入団し、連携を図っている	隣接する系列デイサービス事業所と合同で避難訓練を実施している。男性職員が地区の消防団に入団しており、ホームの情報共有と協力体制に取り組んでいる。ホームが海岸添いに立地していることもあり、今後は津波などの風水害を想定した訓練を実施する意向である。食材の備蓄は隣接するデイサービス事業所の厨房で管理している。	訪問調査時において、平戸・生月地区の防災訓練に参加し消火器を使用した訓練経験がある職員は半数程度であった。コロナ禍の中合同訓練等への参加が難しい現状ではあるが、消火器を使用した訓練が未経験である職員を考慮し、可能な限り訓練へ参加できるように検討することが望まれる。

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
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	ご利用者の性格や趣味嗜好などを日々の関わりから理解を深め、一人一人が笑顔で穏やかに生活してもらうような関わり方、よここびを感じてもらえるような関わりを図っている	職員はドアの開閉、声掛け時のトーン、言葉遣い等、その時々での支援の場面で配慮するよう努めている。排泄時や入浴時などはプライバシーに配慮し入居者一人ひとりに合わせた対応を行っている。職員の言葉遣いや対応に対しては管理者がその都度注意している。	
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	色々な生活の場面で、自己決定できる機会を作っている。利用者の表情や反応を見ながら本人が選びやすい場面づくりをしている。		
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	利用者のその日の身体状況や気分に合わせて一人ひとりのペースで過ごせるように支援している。		
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	整容の乱れや汚染等プライドを傷付けないようにさりげなくカバーしている。2ヶ月に1回事業所に美容師の方に来て頂き支援して頂いている。		
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	1日の献立を見やすい所に掲示している。トロミ、刻み食の方でも食欲が沸くように見た目なども工夫している。 片付けを一緒に行ったりしている。	食事は系列のショートステイ厨房で調理しており、入居者の嚥下機能の状況に応じてホーム内で刻みやミキサー食等へ加工し対応している。本人の嗜好やアレルギーに対しては事前に把握し、代替食を提供している。ホームでお好み焼きを調理したり寿司パーティー等のイベントを行ったりするなど、食事が楽しみなものとなるよう取り組んでいる。コロナ禍前は弁当を持参し、花見等も行われていた。	

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	毎回の食事、水分量の摂取量を記録し、一人ひとりの常態に合わせ、食事形態の変更などを検討し支援している。		
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	毎食後口腔ケアを実施し、義歯の管理を行っている。週3回義歯の消毒を実施している。		
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	日々の排泄を記録し、排泄パターンから起きる不穏や意識消失などの症状を記録し、便秘にならないように医療機関とも相談しながら、その人に応じた排泄支援を行っている。	ホームでは自然排便に繋がるよう適切な水分調整を行い、トイレで排泄できるよう適宜誘導を行っている。失禁時の対応では入居者の羞恥心に配慮した声掛けで対応しており、夜間時のオムツ交換は入居者毎に把握した情報に基づき、睡眠を妨げない対応に努めている。また、オムツや尿取りパットなどの適正な大きさについても検討し、家族へ随時説明している。ホーム内の臭気対策としてウイルスや細菌を不活化できる空間除菌器を導入している。	
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	毎日の排泄チェックを行い、自然排便を促す工夫をしている。下剤等の使用は個々の状況に合わせて病院と相談の上対応している。		
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	入浴を楽しめるよう数種類の入浴剤を使用しリラックスできるようにしている。毎日入浴の準備をしており本人の希望に合わせ支援している。	基本的に3日に一度の入浴支援を実施しているが、毎日の入浴も可能であり、入浴拒否・体調不良・本人希望等により臨機応変に対応している。皮膚疾患がある入居者への対応については入浴順の配慮やマット交換を行っている。一番館にはリフト浴があり、入居者及び職員の負担軽減に繋がっている。また、入居者が入浴毎に違った楽しみを感じられるよう数種類の入浴剤を準備している。	

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	個別に好きな時間に休息をとれるようにしている。 室温や寝具などの環境を整え安眠できるように支援している。		
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	全職員が一人ひとりの薬の内容を把握しやすいように工夫し、把握に努めている。状況の変化を記録し家族に報告、医師に相談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	個々の持っている力でできる作業をして頂いている。洗濯物たたみ、裁縫、洗い物など役割を持って行って頂いている。月に1回おやつでたこ焼きを作り、利用者に焼いてもらい食べて頂く事で楽しみを持って頂いている。		
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。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	散歩や外に出たいと思っているご利用者と一緒に施設周辺の散歩に行ったり、ご家族対応での医療機関受診の際は、車いす車両を貸し出ししたりして、外出できる支援を行っている。	コロナ禍以前は家族の協力を得て家族行事への参加、墓参り、お祓い等の外出する機会を設けていたほか、独居の入居者宅へ職員が同行し衣替え用の衣類を取りに行くなどの支援を行うことができていた。コロナ禍の状況にある現在、受診時に合わせた車椅子での外出や系列のショートステイへ出向いて利用者や交流したり、好天時にはホーム周辺で外気浴を行ったりするなど、可能な範囲で戸外に行き気分転換を図っている。	
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	家族と相談しながら利用者一人ひとりに合わせた金銭管理を支援している。数名の方は自分で小額のお金を管理され、安心感をもたれている。		

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	希望があれば電話をしたり、携帯電話が使用できるように支援している。		
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	季節感のある物を飾ったりしている。共用空間等の臭いなどにも気をつけ、気持ちよく過ごしていただけるように努めている。 職員による手書きの絵などを壁に貼るなどで、四季の変化などを感じてもらおうようにしている	ホーム共用空間には職員と入居者が制作した季節感のある貼り絵を壁面に飾っている。YouTubeを視聴できるテレビが入居者に好評で、入居者は終日楽しみながら過ごしている。試験的に設置しているウイルスや細菌を不活化できる空間除菌器は臭気対策の点でも実績を確認できたことで、各ユニットに設置することを予定している。	
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	ソファー、椅子などを設置し個々が好きな場所で過ごせるように工夫している。		
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	自宅で使用していた物を持ってきて頂くように家族に説明し自宅と近い雰囲気を出せるように努めている。	居室には刃物、火気類の持ち込みはできない旨を入居契約時に本人や家族へ説明している。それ以外の物は持ち込みは自由で、愛用品・仏壇・位牌・テレビなど本人の馴染みの物が持ち込まれており、以前からの生活ぶりが継続できている。	
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	安全に移動ができるように手すりを設置しており補助具を使用し移動できるスペースを確保している。		

自己評価および外部評価結果

ユニット名 2番館

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	毎日の朝礼で理念を唱和し、意識付けしている。 ユニット会議などで、理念を意識した関わりについて意識している。 コンセプトとして、「歓び」「利他の精神」を意識し、実践している。		
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	毎月の誕生会に地域のボランティアの方に訪問して頂き交流を図っている。 月1回認知症カフェを開催して地域の方との交流と認知症の啓蒙活動をしている		
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	代表が市内の自治会、学校、会社等で認知症についての講演し、知識や経験を還元している。 認知症カフェの開催や小学生・中学生の総合学習等の受け入れも行っている		
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	活動報告や行事へ参加をして頂き、色々なご意見を頂きサービス向上に活かしている。 回ごとに1番館、2番館と開催場所を換え行い、ホームの雰囲気を感じてもらおうようにしている。		
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	キャラバンメイト、市の委託事業、認定審査会、介護保険事業策定委員会、地域ケア会議など行政との関わりは非常に多く、協力関係を築けている。		

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
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	研修等に参加し会議で報告し共有できるように取り組んでいる。個人の行動パターンや癖を傾向などを把握し職員間で連携を図っているが、行動を制限する場合は家族に現状を説明し、同意を得ている。		
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	新人職員は現場に出る前に必ず座学での内部研修を行い、全スタッフにも定期的な内部研修、外部研修にも積極的に参加し意識を深め、サービスを振り返りをするように努めている。		
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	研修等で学ぶ機会を作っており、金銭の管理等権利擁護事業を活用されているご利用者も多くいる。		
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	契約時に重要事項説明を丁寧に行い事業所ですること、できない事を明確に説明している。解約時は十分に話し合い段階と期間を経て解除に至っている。		
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	面会時など家族に日頃の様子を報告し、意見や苦情については職員が共有し検討。対応、改善の経過や結果を伝えるようにしている。		

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
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	毎月ユニット会議、全体会議を開き意見交換の場を設けている。 利用者との日常の関わりの中で起きる気づきやアイデア等を運営に取り入れている。 施設代表は個人面談を行い、職員の話聴いている。		
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	代表、管理者は現場で起きている状況や変化を知り、職員の努力、成果を把握している。 職場環境や条件について具体的に工夫、配慮するように努めている。		
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	新規採用職員は現場に出る前1週間は座学などを通して、各部署の幹部等による内部研修を行っている。職員の全体会議でも定期的に内部研修を開催している。その他、職員の立場、経験、習熟度に応じて人材育成に取り組んでいる。常勤、非常勤に関係なく外部研修を受ける機会を平等に設けている。		
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	福祉事業所の連絡協議会に所属し、他の介護事業所の方と交流する機会を設けている。 たまた、他の介護事業所の職員による施設見学なども受け入れている。		
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	利用者、家族に聞き取り調査を行いご本人の思いや、不安を知り、困っている事、何を求めているのかその方を良く見て安心できるように努めている。		

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
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	聞き取り調査をしっかりと行い、本人と家族の課題の違いを把握し、不安を軽減できるようにしている。 家族の要望とご利用者の要望に違いがある場合もあり、しっかりと家族と話し合う機会を作り、課題の解決を図っている		
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	本人、家族が必要としている支援で、できる事はすぐに実践し、検討が必要な場合でも話し合いを重ね支援できるように努めている。		
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	できる事を手伝って頂き、一緒に作業を行い、感謝の気持ちを表している。生活文化、技などを教わる場面がある。		
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	受診結果、近況など面会時、電話等で報告し密接な関係づくりに努めている。家族交流会、誕生月には家族を招き昼食会を行い絆を深めて頂いている。		
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	老人会や婦人会などの訪問を積極的に受け入れたり、小学生や地元で活動されているボランティアの方との交流機会を作ったり、ドライブなどで地域に出かけるようにしている		

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
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	利用者の性格を把握し利用者同士が不快感を持たず関わりあえるように支援している。		
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	契約が終了しても地域で会えば挨拶、会話をしサービス利用時に培われた関係性を大切にしている。		
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	日常会話の中での表情や行動を観察し、行動記録などで本人の言葉や行動を記録している。 ユニット会議の際に、本人や家族意向などを全職員で共有し、統一したケアが出来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	生活歴など家族から情報を得て、一人ひとりの個性、価値観等を把握し、職員で共有するように努めている。		
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	生活記録、身体記録、行動記録を活用し心身状態の把握。できる事、できない事を見極めるように努めている。		

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	担当者が作成したフェースシートを基にユニット会議で職員で意見交換を行い家族の意向を含め介護計画書を作成している。		
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	生活、身体、行動記録を記入し、情報を共有。それを基に介護計画の見直し、実践に活かしている。		
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	日々変化する状況や要望に応じて必要な時に必要なサービスを臨機応変に提供している。		
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	誕生会などボランティアの方に訪問して頂き交流して頂いている。町の文化祭に出展する作品を一年掛けて準備し展示して頂いている。		
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	本人、家族の希望を尊重し、医療機関を受診できるように支援している。日頃の生活状況を情報提供している。 受診結果は職員全員が把握するように努めている。訪問診療を受けるようになり、医療との密な関係を作る事が出来るようになった。		

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	介護職、看護職で情報を共有し、話し合いをしながら受診時に状況を適切に伝えられ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	入院時は情報提供書を作成し状況、特徴などを伝えている。医療機関、家族と情報交換し、早期に退院できるように努めている。		
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	職員間で看取りに対するアンケートや意識調査を行い、いかなる限界と最終的には医療機関へ搬送する事などを話し合い、全職員の意思統一を図っている。		
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	正常時の状況をしっかりと把握し、いつもの違いに気付く事を意識する事で予測する力を増やしあらゆる可能性を考え検討している。緊急時の連絡体制も整えている。		
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日常的に防火管理及び消火、避難訓練等を実施することにより、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。 また、火災等を未然に防ぐための対策をしている	消防設備を整え、定期的に避難訓練を実施している。消防署が開催する講習会にも参加し意識の向上を図っている。 備蓄品を準備し、天候が崩れる恐れがある場合は、情報収集をし備える事を意識するようになっている。地域の消防団にも男性職員は入団し、連携を図っている		

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
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	ご利用者の性格や趣味嗜好などを日々の関わりから理解を深め、一人一人が笑顔で穏やかに生活してもらうような関わり方、よろこびを感じてもらえるような関わりを図っている		
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	色々な生活の場面で、自己決定できる機会を作っている。利用者の表情や反応を見ながら本人が選びやすい場面づくりをしている。		
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	利用者のその日の身体状況や気分に合わせて一人ひとりのペースで過ごせるように支援している。		
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	整容の乱れや汚染等プライドを傷付けないようにさりげなくカバーしている。2ヶ月に1回事業所に美容師の方に来て頂き支援して頂いている。		
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	1日の献立を見やすい所に掲示している。トロミ、刻み食の方でも食欲が沸くように見た目なども工夫している。 片付けを一緒に行ったりしている。		

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	毎回の食事、水分量の摂取量を記録し、一人ひとりの常態に合わせ、食事形態の変更などを検討し支援している。		
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	毎食後口腔ケアを実施し、義歯の管理を行っている。週3回義歯の消毒を実施している。		
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	日々の排泄を記録し、排泄パターンから起きる不穏や意識消失などの症状を記録し、便秘にならないように医療機関とも相談しながら、その人に応じた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	毎日の排泄チェックを行い、自然排便を促す工夫をしている。下剤等の使用は個々の状況に合わせて病院と相談の上対応している。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	入浴を楽しめるよう数種類の入浴剤を使用しリラックスできるようにしている。毎日入浴の準備をしており本人の希望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
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	個別に好きな時間に休息をとれるようにしている。 室温や寝具などの環境を整え安眠できるように支援している。		
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	全職員が一人ひとりの薬の内容を把握しやすいように工夫し、把握に努めている。状況の変化を記録し家族に報告、医師に相談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	個々の持っている力でできる作業をして頂いている。洗濯物たたみ、裁縫、洗い物など役割を持って行って頂いている。月に1回おやつでたこ焼きを作り、利用者に焼いてもらい食べて頂く事で楽しみを持って頂いている。		
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。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	散歩や外に出たいと思っているご利用者と一緒に施設周辺の散歩に行ったり、ご家族対応での医療機関受診の際は、車いす車両を貸し出したりして、外出できる支援を行っている。		
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	家族と相談しながら利用者一人ひとりに合わせた金銭管理を支援している。数名の方は自分で小額のお金を管理され、安心感をもたれている。		

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	希望があれば電話をしたり、携帯電話が使用できるように支援している。		
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	季節感のある物を飾ったりしている。共用空間等の臭いなどにも気をつけ、気持ちよく過ごしていただけるように努めている。		
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	ソファ、椅子などを設置し個々が好きな場所で過ごせるように工夫している。		
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	自宅で使用していた物を持ってきて頂くように家族に説明し自宅と近い雰囲気を出せるように努めている。		
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	安全に移動ができるように手すりを設置しており補助具を使用し移動できるスペースを確保している。		