

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	0793300013		
法人名	株式会社 唯		
事業所名	認知症高齢者グループホームゆい		
所在地	福島県相馬郡新地町小川字山海道30番地		
自己評価作成日	平成28年9月1日	評価結果市町村受理日	

※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.kaigo-fukushima.info/fukushima/Top.do
----------	---

【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 福祉ネットワーク
所在地	〒974-8232 福島県いわき市錦町大島2番地
訪問調査日	平成28年10月14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)】

施設支援として、常に入居者様の立場に立ち、共に考え、共に傷つき、共に喜ぶ感性を大切に考え、寄り添う支援に努めています。ご家族様に対しても、ご家族様の立場や思いを踏まえた上で、施設として透明性を持った支援に努めています。また、地域のお祭りに樽を組んで協力したり、地域の皆様から季節の野菜の提供等も頂きながら地域と共に生活を出来るように日々模索し、支援するように心がけております。日頃から新地高校ボランティアの協力を頂いており、夏祭りにも、新地高校、好間高校フラダンス部のボランティアの協力も頂きました。

【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)】

新地町町内に一つしかない事業所と言う事で地元消防団との連携など協力体制が築かれている。校長先生の理解のもと、地元高校生の職場体験やフラダンスの踊りでの訪問を受け入れ利用者に喜んでもらえるよう支援している。その中で介護を希望する生徒を来春職員として採用するという連携ができるようになり、地域密着の構築に努めている。

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、生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、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らさせている (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
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	理念に基づく具体策を検討。それをもとに毎月の職員会議で個々の支援を検討、実施。理念の実現に向け日々の介護実践に取り組んでいる。	利用者本位の支援を心掛ける事業所としてミーティングで理念を話し合っている。利用者の日々の変化に一人ひとりの支援の仕方を見直し寄り添うようにしている。短期認知症の利用者に薬の服用をしてもらう時など、繰り返しを続けて寄り添い支援に努めている。	
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	近隣住民の皆様と日常的に挨拶等を交わし、日頃から野菜等を頂く等支援して頂いたり、地域行事のお手伝いをする等様々な面で交流を図っている。地域行事に積極的に出向き、地域の方との交流を持つよう努めている。施設行事に地域の方も参加いただいている。	散歩に出ると地域の人から声をかけてもらったり野菜をいただいたりや交流をしている。4年目になるので事業所の運営内容や利用者の日常生活などの様子にも理解が生まれ、地域の夏まつりや福祉まつりなどに声をかけてもらい参加をしている。	
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	高校生等のボランティアを積極的に受け入れ、現場を見ていただき、入居者様とかかわりを持って頂く事で認知症の理解に努めている。地域行事への参加時、受診時、施設来設時等随時地域の方の認知症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	現状と今後の取り組みについて報告。様々な視点からのご意見いただき、検討させていただき、サービスに生かすよう努めている。施設行事に参加いただき、現状も見ていただいている。	夏まつりやクリスマス会など、会議の委員の方にも参加をもらい意見をいただくようにしている。介護度が高い利用者には、家族の同意や本人の意向をふまえて特養への入所も考えて申込みをもらうので、特養の事業所からも会議に参加をいただいている。	
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	運営推進会議での報告はもちろん、随時報告、相談しており、協力関係が築けるよう努めている。毎月町の介護事業所連絡協議会会議に参加し、地域福祉について話し合いを行っている。	行政の担当者とは、日々連絡を密にして情報交換をしている。事業所と家族との意見の違いなどにも、健康福祉課の担当者を交えて話し合いが円滑に進むようにして、協力関係の構築に努めている。	
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	勉強会を通じ、禁止の対象となる具体的な行為、弊害を理解し、身体拘束をしない支援検討。身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	玄関の施錠は、見守りの体制として利用者の状況に応じてケースバイケースとして支援をしている。職員は研修会に参加して、いつ、どこで、何があるかわからないという考えを常に持ちながら、職員同士で利用者の身体拘束をしない生活を支えることに取り組んでいる。	
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逃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	勉強会を通じ、高齢者虐待防止の理解、浸透に向けた取り組みを行っている。日頃から職員同士声を掛け合い、虐待の防止に努めている。		

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
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	勉強会を実施。必要時活用、支援できるよう努めている。		
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	契約、入居時に時間をかけ丁寧に説明。疑問や不安が表出出来るよう努めている。その後疑問等が生じた場合は随時連絡いただき、疑問等を早期解決し、不安なく利用出来るよう支援しております。		
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	契約時に意見・要望は施設運営に生かして行きたい旨話しており、また、日頃より随時状況報告や相談等行い、信頼関係を築けるよう、気軽に話していただけよう努めている。ご意見箱の設置もしている。	町で発行のオムツ券を利用して、月1回はオムツを家族に買って来てもらう時などに意見や話を聞くよう努めている。家族の来訪の時には、好きな食べ物を一緒に食べたり楽しい時間を過ごせるように、職員は同席しないで見守るようにしている。	
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	毎月、会議等で意見を言える機会を設け、また、個別的にも意見を言える環境の工夫をしている。代表者、管理者も通常の介護業務に入り、現状の把握に努め、意見、要望を聞き、運営に生かせるよう努めている。	利用者の夜間のトイレの時など、排泄チェックリストを作り職員同士の連絡を密にして仕事の軽減に活かしている。介護度の高い利用者の入浴介助を、一人の職員で大丈夫なように、安全で使い易いリフトを取り付けている。	
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	勤務の現状を把握し、向上心をもって働けるよう環境、状況の整備に努めている。		
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	内部研修の実施と、経験や習熟度に応じ外部研修にも参加していただき、質の向上に努めている。働きながら、資格取得に向けて講習に参加できるよう支援している。		
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	研修会への参加や他施設訪問、相談他施設との交流、連携を図り、サービスの質の向上に努めている。		

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
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	入居前に必ず本人様自宅を何度か訪問し、状況を確認しながら、本人様の話を時間をかけ伺うのはもちろん、施設を家族様と必ず見学いただき、不安や疑問を解決していただき、入居していただくことに原則している。		
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	相談は必ず施設にてゆっくり時間をかけ伺い、状況の把握に努めている。状況により今後の話し合い、相談等受け、不安や疑問が解決できるよ努めている。		
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	相談時に状況の把握に努め、状況に応じて他事業所のサービスや医療機関の受診等に繋げている。		
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	入居者様と職員が共に生活しているとの考えのもとに、出来ることを一緒に行ってもらうことで助け合い、知恵を頂き生活することで、関係性を築いている。		
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	日々支援してゆく中で、状況の報告と、相談を行い、御家族様の想いに近づき、共に入居者様を支援できるよう努めている。状況により面会時、行事時に一緒に介助して頂いたり、通院や外出、外泊支援の協力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	御家族様の協力を得ながら、今までの行きつけの美容室に通ったり、地域行事に出向き、参加している。また、時折自宅に帰り、近所の方と会話を楽しむ等を継続することで馴染みの人や場所、関係性の継続の支援に努めている。	近くの美容室に定期的に来てもらい、利用者との信頼関係を構築している。利用者の中には行きつけの美容室に家族と出かける人もいる。一人暮らしだった利用者の以前の自宅に寄り、隣近所の人とお茶を飲んできたりして馴染みの関係が継続できるようにしている。	
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	出来ることを職員と一緒に行っていただき、助け合うことで、互いを尊重し、支える環境の調整に努めている。		

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
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	退去時に本人様の状況とこれまでの経過等を説明、また、サマリーを作成し、暮らしの継続等繋がるように努めている。退居後も面会等に伺い、本人様の経過を見守るようにしている。		
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	毎月会議の中で入居者様一人一人について居室担当を中心に検討。日頃の言動、状態の変化等考慮しながら、御家族様の意見等含め本人の望む暮らしの実現に向けケアを検討している。	職員は担当制になっていて、一人ひとりの利用者の希望や思いは、担当者を中心に職員全員で共有するようにしている。担当職員の顔写真と名前を居室に貼り利用者に分かりやすいようにして、日頃から何でも話してもらえるような関係を構築している。	
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	入居前、入居時、面会時はもちろん、日々の生活の中で、本人様をはじめ御家族様、馴染みの知り合いの方より情報をいただき、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	入居者様一人一人の生活歴、生活パターンを把握することにより、やりたいこと、出来ること他現状の把握に努めている。		
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	日頃の関わりや、毎月の会議の中でのケース検討等により、現状の把握し、職員全体の意見を聴いたうえで検討し、作成している。家族様等の意見は面会時や状況報告時に伺い、計画書に活かすようにしている。	利用者の状況や変化に応じて職員会議の中で話し合いを重ね、日頃の食事ができるように考え実践に活かしている。利用者には普段の食事を心がけているが、呑み込めない人には本人や家族の意向を考えて刻み食にしたりと、職員と検討して計画を作成している。	
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	入居者様の日々の状況や訴え、支援とその経過等を記録に残し、また、申し送ることにより情報を共有。現状を踏まえて検討、見直しを行っている。		
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	状況の変化に応じた本人様、家族様のニーズの把握に努め、出来る支援を検討して取り組んでいる。		

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	地域の理美容店さんに散髪して頂いたり、地域の区長さんの協力を得て地域行事に参加し、地域住民との関わりを持っている。消防や警察にも施設を理解して頂けるよう現状を話しており、多方面から協力していただいている。		
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、納得が得られたか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	施設としての協力医療機関はあるが、基本的には本人様、家族様の希望する医師を主治医としている。受診時に本人の状況を報告し、様々な相談を行い、本人様に適した医療を受けている。	定期健診は事業所でも対応しながら、かかりつけ医には家族との受診をお願いしている。医院での情報は、家族と事業所職員共に共有している。利用者に変化がある時はただちに対応できるよう、かかりつけ医とは常に連携を図るよう努めている。	
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	常勤看護職員も介護業務に入り、介護職員の報告を受けながら入居者様一人ひとりの状況を把握し、医療機関と連携を図って健康管理に努めている。		
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。	入院時は担当より状態報告と、サマリーによる情報提供を行っている。また、入院中は定期的に状況を確認に伺うと共に、医療機関やご家族様と連絡を取り、状態が安定し次第早期退院できるように支援しています。		
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	緊急時、重度化、終末期における希望、意向は入居時にリスクと施設指針を説明したうえで伺い、状態や希望、意向が変わった時に再度確認し、施設としての対応を検討する体制にしている。	利用者の入居の時に、重度化した時や終末期における状況に対応できる事業所の体制を話して契約書を交わしている。状況の変化に応じて病院との連携を図り支援している。	
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	消防の協力を得て、年に1度は施設で必ず研修会を行い、その他外部研修に参加し、技術を習得するようしている。		
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	年に2回の入居者様を交えた避難訓練はもちろん、災害時の近隣、他施設の協力体制を整えている。災害発生時に備えて食料や飲料水、寒さ対策品を準備している。	地元消防団と協力体制を構築して夜間を想定した避難訓練をしている。町指定の避難場所が高台のため、避難経路について町との話し合いをしている。食料や水といった備蓄は天井裏に保管され、階段を使いすぐに用意できる体制になっている。	

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	職員同士で注意、声掛け合いながら入居者様一人ひとりの自尊心やプライバシーに配慮している。	利用者の中には「さん」づけで呼ばれると冷たい感じがするというので、家族の方にも同意を得て「ちゃん」づけで親しみを込めて呼ぶなど臨機応変に対応している。各部屋にはトイレが付いていてドアを閉めて利用していただくなど、プライバシーに配慮している。	
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	日頃のコミュニケーションを大切に、また、入居者様の思いを感じられるように、言葉だけでなく何気ない入居者様の様子も記録に残すようにして支援に繋げている。入居者様の能力に応じて声掛け、選択肢を提示し、なるべく自己決定していただいている。		
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	大まかな施設の流れが定着しているが一人一人の生活リズムや希望、体調等に考慮し、柔軟に対応できるようにしている。		
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	本人様の能力に応じて衣類等も自己選択していただいている。以前から使用している美容液等も家族の協力を得て使用できるようしている。理美容時はなるべく本人の意向を取り入れていただければお願いしてある。		
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	体調や入居者様の希望や嗜好、季節に応じたメニューを検討。現在の入居者の希望もあり、後片付けを職員と会話を楽しみながら一緒に行っている。	利用者には、調理や片づけを手伝っていただいたり楽しい食事時間となっている。野菜を多く取り入れるメニューにしたり、手作りのカスピ海ヨーグルトを使ったり健康も考えた食事に努めている。管理者が調理士で季節食や行事食も多彩に楽しめるように支援している。	
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	食事摂取量の把握はもちろん、定期体重測定を実施することで体重の推移を確認している。受診時の定期検査結果等を参考に主治医と相談。今までの習慣や嗜好を考慮して調理の工夫をしている。調理師、看護師が全体のバランス等を把握、管理している。		
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	能力に応じて声掛け、見守り、介助を行い起床時、毎食後口腔ケアを行い清潔の保持に努めている。夜間は洗浄剤による義歯洗浄を行っている。能力や口腔状況により使用物品も随時検討して使用している。		

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
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	多少の失敗があっても出来るだけ布パンツを使用させていただいている。排泄管理表による個々の排泄パターンの把握に努め、オムツを使用しているパターンや体調等に応じて誘導し、なるべくトイレで排泄していただくように努めている。	布パンツを使用している利用者が多く、パットやオムツは町のオムツ券で購買してもらっている。家族とも相談しながら種類を使い分けするようにしている。排泄のチェック表を使い、なるべくトイレで排泄してもらうようにしている。	
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	水分摂取を促したり、手作りのヨーグルト等を使用する等食事の工夫と、毎日継続的に軽い運動を続けている。また、パターンに応じた誘導、出来るだけ便器に座っていただくようにする等の支援により、なるべく自然排便出来るよう取り組んでいる。		
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	衛生面より最低限の入浴日を施設として決めているが、希望によりそれ以外の日の入浴は可能としている。羞恥心や恐怖心その日の状況に留意し、入居者様の負担とならぬよう支援に努めている。	利用者も職員も使用しやすいリフトを使い、ゆったりと入浴を楽しめるようにしている。ゆず湯などで香りを楽しんだり季節感を感じてもらったりと心身共に和める入浴になるように努めている。	
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	本人様の生活スタイルを崩さぬよう留意しながら、安心できる空間の工夫をしている。また、生活の中に状態に応じた活動の機会を設け、夜間の安眠に繋げている。		
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	効能や相互作用、副作用の記載されたお薬一覧をケースファイルに整理。また、お薬手帳等と併用し内容の把握に努めている。服用管理を一覧表にて確認。また、薬包に記名と服薬時間ごとに色分けすることで管理している。状態の変化は随時記載し、主治医と連携を図っている。		
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	今までの生活とその方の持っている力により検討し、居室の清掃、洗濯、寝具交換、食事の後片付け等を生活の一部として参加していただいている。家族様の協力を得ながら今までの嗜好品が楽しめるよう努めている。		
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。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	季節に応じた花見や芋煮会はもちろん、以前働いていた海岸に出かけたり、御家族様の協力を得て墓参りやお孫さんの結婚式に出席したり、ご家族様や地域の協力を得ながら地域行事への参加もしている。	利用者の希望によっては以前の自宅へ出かけたリ馴染みの神社へ行くなど外出をしている。四季折々には弁当を持って花見に行ったり、秋のもみじ狩り、町の福祉まつりなど、家族も交えて出かけるように、利用者を支援する協力体制を構築している。	

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
50		○お金の所持や使うことへの支援 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	契約時の家族様との話し合いのもとで、おこずかい程度の現金を所持している方はいるが、常時所持してなくとも、希望に応じて立替えて使用していただいている。		
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	電話の子機を使用して居室で、気兼ねなく会話していただけるようにしている。手紙等のやり取りも行い、今までの関係性が継続出来るようにしている。		
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	周囲は緑で囲まれており、また、談話室をはじめ各部屋から季節を感じられる造りとなっております。周囲の民家や学校、田畑からの適度な生活音があり。施設内のカウンター式の調理場より調理音や匂い等ある。個々のプライバシーにも配慮した生活を提供しています。	自然に囲まれた環境で光が良く入る明るい共有空間となっている。利用者の作品が飾られ暖かい雰囲気となっていてゆったり過ごせるようになっている。仏壇と神棚がまつられ心落ち着く工夫がされている。	
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	畳室や玄関先の個別空間、廊下等に少人数で落ち着いて過ごせる空間を設けています。		
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室、或いは泊まりの部屋は、プライバシーを大切にし本人や家族と相談しながら、居心地よく、安心して過ごせる環境整備の配慮がされている。（グループホームの場合）利用者一人ひとりの居室について、馴染みの物を活かしてその人らしく暮らせる部屋となるよう配慮されている。	入居前の説明時、入居時に新品を購入せず、今まで使い慣れた馴染みのものを持参いただくよう説明していただいている。震災で全てを失ってしまった方も数名おられ、難しい面もある。	部屋には洗面と仕切りのあるトイレが付いていて、夜間のトイレ利用の時などプライバシーを尊重する工夫がされている。利用者の好きな物や思い出の写真が飾られて空間を和やかなものになっている。	
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	本人様だけの目印を居室前に設けたり、残存機能を生かし、自立した生活が送れるようサイドレールや手すり、ナースコールの使用が困難な方には代用品等準備、配慮している。		