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	0770403590	0770403590		
法人名	有限会社TOMO			
事業所名	グループホーム トモ・ハウス			
所在地	福島県いわき市中之作字勝見ヶ浦49-18			
自己評価作成日	平成25年1月25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)】

62 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

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	〒970-8232 福島県いわき市錦町大島2番地				
訪問調査日	平成25年3月29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)】

・その人らしい暮らしを支えるために、日中帯の職員体制を充実させて個々に合わせた支援ができるようにしています。職員には認知症ケアの専門職として、日頃から内部研修や県GH協議会の研修に積極的に参加して知識を高めています。また、近隣の協力医療機関との連携で、身体的に重度になっても適切な医療処置をホームで受けられ、最期まで安心して暮らしが継続できます。

【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)】

地域の行事に事業所全体が、積極的に協力することで地域住民の方と交流が深まり協力体制ができている。

事業所と協力医療機関の連携が密にとられ24時間オンコール体制等、状態変化に応じて適切な医療が受けられ利用者・家族は安心して暮らすことができている。

事業所内外の研修や資格取得等、取り組み質の確保・向上に向けた人材育成を積極的に支援している。

-	サービスの成果に関する項目(アウトカム項目	目) 項目 1~55で日頃の取り組みを	点与自	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〈らいの 3. 利用者の1/3〈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〈らいが 3. 利用者の1/3〈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)	 大いに増えている 少しずつ増えている あまり増えていない 全くいない
9	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〈らいが 3. 利用者の1/3〈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)	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
30	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〈らいが 3. 利用者の1/3〈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〈らいが 3. 利用者の1/3〈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 〈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〈らいが 3. 利用者の1/3〈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〈らいが 3. 家族等の1/3〈らいが 4. ほとんどできていない
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟しな支援により、安心して暮らせている。	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3〈らいが			

3. 利用者の1/3(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-) + (Enterキ-)です。〕

自	外		自己評価	外部評	価
自己	部	- 現 日 	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
.3	里念に	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	法人の理念「相互支援社会の実現」、ホームの理念「私たちは一人ひとりの尊厳を守り、地域で安心して暮らせるように支援いたします。」を日々振り返りながらケアを実践している。	法人独自の理念はあるが、管理者と職員が話し合い事業所理念を作っている。申し送り時に確認共有し、日々のケアに活かしている。	
2	(2)				
	` '	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	恒例の秋祭りには、地域の中学校と連携をとり、地域の高齢者を招待して交流に努めている。また、地域の清掃活動や行事には事業所全体で協力している。	地域の行事に積極的に参加し、交流を深めるようにしている。隣組に加入し、近所つきあいや地元の活動・回覧板など、情報を集めそれらに参加するようにしている。	
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	管理者は依頼があれば、地区の老人会や地域の会合等で認知症ケア等の啓発に努めている。		
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	運営推進会議では区長、民生員、家族代表、地域の代表、近隣の協力医院、地域包括支援センターに出席してもらい、質問や意見、要望等をサービスの向上に活かしている。2ヶ月に1回定期的に行なえている。	防災訓練について意見が出され、夜間入り口を確認していただくことが出来た。参加者から友達が訪問しやすい・家族の面会・看取りについて・火災の話など、活発な話し合いが行われサービスの向上に結びついている。	
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〈ように取り組んでいる		包括支援センターに事業所の実情や、ケアサービスの取り組みなどを報告している。介護相談員と利用者・家族の方と馴染みの関係が築かれ、活動報告書・介護報告日誌・事業所のコメントなど連携がとられ、ケアの向上に繋げている。	
6		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〈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	職員は、内部研修で身体拘束となる行為を正し〈理解して、日々のケアで身体拘束をしないように努力している。 また、緊急やむを得ない時には、記録をするようにしている。死角の玄関には、センサーチャイムを設置して施錠しないように工夫している。	身体拘束をしないと考え、日々ケアに取り組んでいる。利用者が外に出た〈なる理由や原因を職員全体で話し合い、抑制しないように心がけている。	
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注意を払い、防止に努 めている	高齢者虐待防止に関しては、内部研修等を実施して、す べての職員が虐待の防止遵守に努めている。		

自	外	75 0	自己評価	外部評	平 価
自己	部	項目	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	職員は内部研修で高齢者の権利擁護、成年後見制度に ついて学ぶ機会を作っている。		
9		契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	契約の締結等は、契約書、重要事項説明書等で十分に説明して同意を得ている。また、契約の改訂等にも家族会の時に十分な説明をして同意を得ている。		
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	雰囲気に留息している。また、幺関先に息見相を設直した り、家族が訪問時に些細なことでも言えるような関係づくり	家族会はいろいろな話が出来る雰囲気があり、会合の後は利用者・家族と職員が一緒にバイキングするなど、楽しい時間を過ごせるようにしている。 利用者の状態を電話で伝え、一方的にならないように常時話し合っている。	
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	代表者は、給与支給日には訓話を話すと共に、職員の意見や提案を聞くようにしている。管理者は、概ね月1回の内部研修時や毎日のミーティング時に意見を聞くようにして、職員だれもが言いやすい環境に努めている。	管理者と職員は信頼関係があり、何でも言いやす 〈、利用者にとって何が大事かと一緒に考えるよう にしている。行事係の職員が中心になって活発な 話し合いが行われ、出された意見を反映させるよう にしている。	
12		個に光めている	代表者は、毎月の経営会議を通してホームの実績を把握 している。また、全職員のモチベーションが上がるような職 場環境、労働条件の整備にも努めている。		
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	県GH協議会に加入して協議会主催の研修会には、全職員が順番に受けられるよう配慮している。内部研修は概ね月1回実施している。その中で定期に他ホーム職員と意見交換、事例発表等を行って人材育成に努めている。		
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	県GH協議会のいわき地区管理者会議、研修等には積極的に出席している。また、不定期ではあるが、近隣のGH職員同士で研修したり、職場での悩みごとを気さくに話せる機会を持ち、サービスの質の向上に努めている。		

自多	自外		自己評価	外部評	価
自身	部	項 目	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
安心	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	入居当初は、本人の混乱を最小限に抑えるために家族の協力を得ながら1日も早い信頼関係づくりに取り組んでいる。		
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	家族が何に困って入居を希望したかなどをよく聞き取りして、直近の報告はこまめにしている。家族の要望は可能になるようホーム全体で努めている。		
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	本人、家族が何に困っているかを早い段階で見極めて、事 故のリスクを最小限におさえて対応に努めている。		
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	家庭的な雰囲気で支援する側、される側という認識を持たず、安心してケアしてくれるパートナーという関係で和やかな暮らしができるように心がけている。		
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 〈関係を築いている	職員は家族の思いに寄り添いながら、日々の暮らしの出来事や気づきの情報共有に努め、本人を支えていくために家族との関係が密になるよう努めている。		
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	電話や外出にも制限はなく、入居されても本人をとりまく人 や支えてきた人たちとの関係が途切れないように支援して いる。また、昔からの知人との交流には出来る限り支援で きるようにしている。	利用者の希望で、家族と出かけることや馴染みの方の訪問を支援している。併設されているデイ・サービスに遊びに行〈など、楽しい時間を過ごしている。近隣の方も長〈入居している利用者に来ていただ〈など、馴染みの関係が継続している。	
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	職員は利用者同士の関係を把握すると共に、関係が円滑になるよう調整役となり、一人ひとりの思いを尊重しながら支援している。		

自	外	** D	自己評価	外部評	P (面
自己	部	項 目	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	他事業所へ移られた方や在宅復帰された方へ情報提供 や相談に応じている。利用が終了しても、家族や関係者の 方々に訪問していただけるような関係作りに努めている。		
	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	(-)	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	その人らしい暮らしが続けられるように、一人ひとりの思い や希望の把握に努めている。また、日々の行動や表情か らも本人の思いを見逃さないよう努めている。	一人ひとりの表情・言葉のキイワードに気付き、思いを汲み取り意向の把握に努めている。生活歴から家族の方と話し合って参考にし、日々のケアの中から本人の思いに添えるようにしている。	
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	入居段階でこれまでの主な暮らし方等の把握に努め、これからの暮らしに必要な情報は、失礼がないように家族や知人、本人自身に聞くようにしている。		
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	職員は、一人ひとりの生活リズム、心身の状態を把握するとともに、できることをより多く引き出せるよう現状の把握にも努めている。また、日々の心身の変化には柔軟に対応している。		
26	(10)	本人がより良〈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	本人がよりよく暮らしが継続するために本人、家族から要望を聞き介護計画を作成している。職員からの意見やモニタリングを行ってよりよい介護計画に努めている。	利用者の状態変化に応じて、担当制の職員と話し合い、その都度変更するようにしている。毎日、担当職員が申し送り時に利用者の状態を伝え、職員全員で共有するようにしている。	
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	職員の気づきや利用者の状態の変化等は業務日誌に個別に記録していつでも職員が確認できるようにしている。 また、個々のケース記録にも記載するとともに毎月担当職員が評価、モニタリングを行い見直しに活かしている。		
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、その時々に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	本人にとってよりベストなことを家族の状況を踏まえた上で柔軟に対応している。たとえば本人、家族が希望する病院への通院等を行っている。		

自	外	項目	自己評価	外部評	平 価
自己	部	県 日	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	地域のボランティアが定期的に話し相手やホームの環境整備、清掃等を手伝っている。近隣への買い物へは安心してゆけるよな環境づくりができている。		
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、家族が納得したかかりつけ医での医療が継続できるよう支援している。協力医には月に2回往診、24時間オンコール体制等適切な医療が受けられる体制にある。また、眼科や歯科の受診希望に対しても適宜対応している。	入居時に主治医について話し合い、希望を聞いて 事業所の協力医療機関に変更することもできるよう にしている。受診や通院は、生活の一部と考え家 族の同行が不可能な場合には、職員が代行してい 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	医療連携体制加算で毎週〈る看護師へ日頃の状態の変化や気づきを報告、相談して、個別に適切な対応がとれている。		
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。			
33		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	重度化した場合や終末期でも、ホームで適切な医療を受けながら暮らしを継続できる体制にあるが、家族と話し合い入院や特養への転居も説明している。ホーム独自の重度化対応・終末期ケアの指針を全家族に説明し、同意を得ている。	入居時に重度化した場合や終末期・緩和ケアについて、本人・家族に説明し話し合いが行われている。 家族・医師・職員が連携をとり随時意志を確認し取り組んでいる。全職員が看取りについて自然の事と考えている。	
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	職員は定期的に普通救命講習を受講するようにしている。 急変時に適切な対応がとれるように心臓マッサージ、人口呼吸、AEDの使用法を習得して事故発生に備えている。 施設内にはAEDが設置してある。		
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	職員は災害時のマニュアルを理解している。定期的には 消防訓練を行っており、年に1回は消防署の指導のもと夜 間を想定した総合訓練を行っている。その際には近隣の 住民にも参加してもらうっている。また、停電、災害時に備 えて食料や照明備品を常備している。	夜間を想定した総合訓練に、近隣の方に参加していただき夜間専用の出入り口を確認してもらうことができた。避難訓練の参加呼びかけを文書を渡しながら一軒、一軒訪問している。震災後、地域住民の方と交流が深まっている。ポータブルコンロを常備している。	

自	自 外 項 目		自己評価	外部評	2価
自己	部		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
	その	人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	(14)		個人情報の取り扱いには注意を払いながら、職員は一人ひとりの尊厳を守り、状況に応じた個別のブライバシーを確保している。安心するようなゆっくりとわかりやすい言葉で伝えるよう心がけている。	一人ひとりの表情汲み取りできないところをケアし、してはいけない事をしないよう考え対応している。職員は勉強会で利用者を認めることや受け止め手伝う等、感情のコントロールの難しさについて話し合っている。接し方に慣れが生じない姿勢に努めている。	
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	職員側のアプローチのしかたを工夫して、日常生活の中で一人ひとりの状況に配慮しながら柔軟に支援している。何事にも選択肢をもって自己決定を尊重する支援に努めている。		
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し、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	就寝や起床、食事等の時間を一律にせず、その日その日の本人のペースを尊重して、体調や思いに配慮しながら対応している。 職員を多めに配置して、その日その時の希望に答えられるよう努力している。		
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	その人らしい身だしなみを大切にして、さりげない支援を心がけている。散髪は協力してくれる理容師が2ヶ月に1回訪問して、本人、家族が望むスタイル(パーマ、髪染め等)にしてくれる。		
40	(15)	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	職員と一緒に買物、盛り付け、片付け等を個々の力を見極めながら食事が楽しめるよう支援している。また、職員も同じテーブルを囲んで楽しい食事になるよう雰囲気づくりにも心がけている。夕食は旬の食材にこだわって提供している。	その日の朝食と夕食は、希望を聞いてメニューを決めるようにしている。職員は旬の食材を利用者と一緒に買い物をしに毎日出かている。同じメニューにならないよう工夫している。職員と利用者は食事をしながら話しをする等、楽しい雰囲気作りが行われている。	
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	食事量は毎食後に全員確認して、記録をしている。必要に応じて食事量を毎食チェックする体制にもある。水分量の確保は、本人の嗜好、状態で提供できるようにしている。		
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	食後には一人ひとりの口腔状態に応じたケアの支援を 行っている。 義歯の管理が出来ない方へは職員が全面的 に管理する。		

自	外	75 D	自己評価	外部評	² 価
自己	部	項目	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		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	立位が困難になってもトイレで排泄が出来るように支援している。個別の排泄チェック表を活用して失敗を減らしたり、トイレでの排泄を促せるように声がけ、誘導をしている。	職員は耳もとでことばかけを工夫する等、プライバシーを配慮しトイレ誘導している。不安を取り除〈工夫をしながら、個別に排泄の自立にむけてトレーニングをしている。	
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	便秘予防のため、毎朝牛乳を提供している。食材や水分の摂取量にも気をつけている。また、ホール内を歩く、近隣を散歩するなど運動量が上がるように支援している。		
45	(17)	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	利用者の希望を確認して入っていただいている。午後から 入浴があり、一人ひとりがゆったりと入浴ができるように支 援している。入浴を拒む方がいても、タイミングを見ながら 安心して入れるような言葉かけ等の工夫をしている。個別 に就寝前の入浴も行っている。	浴槽をかけ流しふうにし、清潔に感じていただけるよう工夫している。利用者は入浴を楽しみにしている。嫌がる人には、理由を考え声かけを工夫して気持ち良く、入浴していただけるよう支援している。	
46		安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、 休息したり、安心して気持ちよ〈眠れるよう支援している	日中は個別に談話室のリクライニングソファーで休息を取り入れている。夕方から落ち着いて過せるような雰囲気に気配り、就寝に向けて精神的に安定するよう工夫している。		
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	個別の服薬手帳があり、また一人ひとりの現在の服薬状況がすぐに確認できるようにファイルにまとめている。服薬に変更があれば家族に連絡して、症状の変化を主治医、薬剤師に報告、相談するようにしている。		
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			
49		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	日々の買物、散歩を職員と一緒に出かけたり、ドライブへ 出かけたりと個別の希望や状況に応じた外出ができるよう 支援している。	利用者や家族の希望にそって、いつでも出かけられるようにしている。職員の提案で暮らしの伝承郷に出かけたり、フラワーセンターに遠出ドライブする等、季節を感じていただけるようにしている。	

自	外	項目	自己評価	外部評	平価
自己	部		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	家族と相談して、利用者の能力でお金が所持できるように している。また、トラブルが起きないように出納帳での金銭 管理も行うようにしている。		
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	利用者の希望に応じて家族や知人へ電話をかけたり、家族へはがきを出せるようにして、外部と切れないように支援をしている。		
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	日差しにも配慮して、誰もが居心地よく過ごせるような工	フロアーには、利用者の手作り作品が飾られ干支ごとに名前を貼る等、楽しく過ごせるようにしている。一人ひとりの部屋の扉にその人に合わせて、視力や目線を考慮しネームを貼るようにしている。談話室にはリクライングソファがあり車いすの方や個々の利用者が、伸び伸びとリラックスして自由に過ごせるようにしている。	
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	談話室にはリクライニングソファーでゆったりと過ごせるような居場所を作っている。テレビを見たり、ホームで飼っている猫とくつろげる場所になっている。		
54	(20)	居心地よ〈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	本人や家族と相談しながら、一人ひとりの状態に応じた環境で暮らせるように整備している。持ち込みに制限せずに居心地のよい居室になるよう努めてる。	持ち込みは制限せず大事な物や馴染みの物を活かし、その人らし〈暮らせるようにしている。 本人・家族と話し合い状態変化に応じてベッドの位置を変えたりして、安全に過ごせるようにしている。	
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	トイレの標示や個別で居室入口に名前を表示する等して 環境での混乱を少なくし自立した安心した暮らしが送れる ような工夫をしている。		