（別紙4）　　平成　30　年度

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	2970101354		
法 人 名	有限会社ドリームデベロップ		
事 業 所 名	ディーディー学園前 Ⅲ･Ⅳ		
所 在 地	奈良県奈良市学園緑ヶ丘1-9-12		
自己評価作成日	平成28年8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	ww.kaigokensaku.mhlw.go.jp/29/index.php?action_kouhyou_detail_2017_022_kani=true&JigyosyoCd=2970101354-00&PrefCd=29&Versi

【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 Nネット
所 在 地	奈良県奈良市登大路町36番地 大和ビル3階
訪問調査日	平成30年9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）】

当施設は閑静な住宅街での民家を活用した施設であり、定員は1ユニット6名と、認知症高齢者がより安定しやすい環境を整えています。
また、看取りケアも行っており、摂食嚥下の認定資格がある歯科衛生士を配置し、管理栄養士による栄養指導も導入し、入居者がより安心安全で、最後まで美味しく口から食事できるように努めています。
そのほか認知症の方々が近所の清掃活動を行うことにより、地域貢献を行っております。

【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）】

当事業所は一般住宅2棟を転用したグループホームであり、閑静な住宅街で入居者の定員を各棟6名としている。各棟のユニット長はベテラン介護士で,五感を大事に家庭の延長線上のケアを心がけ、利用者に生きる喜びを感じてもらえるよう支援をしている。近隣に同規模のグループホームを併設し、互いに協力体制ができている。

Ⅴ．サービスの成果に関する項目（アウトカム項目）　※項目№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	
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
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
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
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
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
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
62	利用者は、その時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

	項　目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印	
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
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
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
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
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
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

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 実践状況	外部評価 実践状況	外部評価 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	「私たちは、一人ひとりの多様な価値観を受け止め、介護が必要な人々の有する能力を活かし、幸せだと感じる日常生活を営めるよう、生活の質の向上に努めます」の理念を掲げ、入職時や会議の場で、代表者や管理者は常に理念を意識した指導をしている。	代表者は新しい理念を策定し、家庭的な雰囲気の中で利用者に生きる喜びを感じてもらえるよう支援している。職員には、新人研修や月1回の会議の場で、理念に沿った介護が出来るよう指導している。	
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	日常より地域との交流を心がけ挨拶、声かけを実践し、自治会活動への参加も行っている。また地域ボランティアグループの支援も頂くなど、あらゆる面で地域との交流を行っている。	自治会に加入し、事業所の周りを清掃する活動を行っている。地域の方が作った野菜を販売する市の開催を企画している。今後、地域の集会場で行われる健康体操に参加したり、保育所との交流を行う予定である。	事業所は地域の小･中学校と離れた位置にあるが、地域との交流を更に深めるため、学校の行事への参加や児童生徒の訪問など何らかの交流が持てればさらに良いと思われる。
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	民生委員や自治会役員の方々に、地域で何か困っておられる方が居ないか,など常に協力できる姿勢をとっている。		
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	平成２６年１０月より2か月に1回定期的に開催し、そこでの意見を活かしサービス向上に努めている。	運営推進会議は、地域包括支援センター職員、自治会役員、民生委員の参加を得て2ヶ月ごとに開催している。会議では入居状況･最近の取り組み･研修報告･災害時の避難体制等の説明、地域の状況報告などの情報交換を行なっている。	
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	平成26年10月より、運営推進会議への参加案内及び報告を行う等、協力関係の構築に取り組んでいる。 地域包括支援センターの依頼により、地域住民を対象に勉強会の実施なども行っている	生活保護の利用者の受け入れなど、市の担当課と緊密に連携をとり支援している。地域包括支援センターの要請を受け、講師の派遣や勉強会の参加等の連携も図っている。	
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「介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	関連記載事項の抜粋をスタッフルームに配置し、スタッフ全員がいつでも読めるように準備している。 入職時のオリエンテーションで必ず説明を行ない、周知徹底を図っている。	身体拘束適正委員会を通じ、職員への周知徹底を図っている。参加できない職員には申し送りで指導徹底し、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。マニュアルは、スタッフルームにも掲示している。	
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	関連記載事項の抜粋をスタッフルームに配置し、スタッフ全員がいつでも読めるように準備している。 入職時のオリエンテーションで必ず説明を行ない、周知徹底を図っている。		

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
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	現在は対象者がいない。今後は勉強会等に参加し必要時に活用できるようにしたい		
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	契約の際には代表者、管理者から契約される方に納得されるまで十分に説明を行っている。退所されるケースで施設の状況が必要な場合は、本人･ご家族様同意の下、情報提供し協力をしている。		
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	利用者様の要望や希望等に対しては、日ごろ関わっているスタッフが注意して聴くようにしており、些細なことでも必ず管理者に報告し、対応している。	家族の面会時には、日頃の利用者の様子を伝えるとともに、要望等を聴いている。毎月の便りに利用者の写真を添付している。利用者の変化がある時は、その都度連絡を取り、話合っている。	介護計画見直しの時期などや、半年に1回でも定期的な家族とのカンファレンスを行い、意見や要望をじっくり聴く機会を設けることが望まれる。
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	管理者とユニット常勤者が他の職員とコミュニケーションを図りながら常に意見を聞き、運営に反映させている。また、運営者も現場に出向きコミュニケーションを図りながら常に意見を聞くようにしている	管理者との個別面談を年1回行っている。日頃は各ユニットリーダーが職員の声を聴き、意見をを吸い上げている。	
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	運営者が自ら勤務表を作成しているため、勤務状況は把握している。また、個々の努力や実績については毎年個人面談を行なった上で評価を行い、定期的に給与や賞与に反映させている。		
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	運営者は職員の資質向上に向け、積極的に研修に参加できるよう努めている。すでに法人内で実践者研修5名、管理者研修4名が受講済みである。		
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	法人の代表者が月に一度、同業他社および関連業種者と交流の機会を設け、可能な限り参加し、他施設との連携に努めている。又、必要に応じ職員に伝達している		

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
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	入所時においてご家族より、「生活歴表」の提出を頂き、ご本人の基本情報やこだわりを認識したうえで、コミュニケーションを図り、安心して頂けるような雰囲気を作るようにしている。		
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	相談をお聴きした上で他の介護サービスを受けることも1つの選択肢と考えた際は、他のサービスを紹介した上で当施設の説明も行い、本人、ご家族が納得した後、最終決定できるよう情報提供している。		
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	相談をお聴きした上で他の介護サービスを受けることも1つの選択肢と考えた際は、他のサービスを紹介した上で当施設の説明も行い、本人、ご家族が納得した後、最終決定できるよう情報提供している。		
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	重度の入居者様が増え、以前より少数となったが、食事の準備や片付け、配膳、洗濯物干しやたたみ、掃除、庭の手入れ、買い物など可能な限り共に行っている。		
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	重度化が進み、今までのように全員による、行事は不可能となったが、状態別で他施設の行事に参加する組、施設内でのパーティー組みに分けご家族様にも参加いただいたり、お誕生会への参加を呼びかけている。		
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	外出、外泊、面会は基本的に自由であるため、ご希望があれば奨励している。	家族との外泊や定期的な外出、友人の電話等関係が途切れないような支援に努めている。ホームで永く暮らしておられる方は、日頃からよく出かける近くのスーパーや公園などが馴染のの場所になりつつある。	
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	季節に合わせた貼り絵や工作など個人の能力に合わせてスタッフが手伝いながら6人全員で行なうようにしている。また、洗濯物干しや取り入れなども出来る利用者様には他の方の分もお願いし、手伝っていただきながら利用者様同士良い関係を築けるよう支援している。		
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	退所後も他の施設の情報等が必要であれば情報を収集し、提供している。また、当施設での入所中の状況が必要であれば、情報提供している。		

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
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	ご本人の生活暦や思いが反映できるようなフェースシートを準備し、把握に努めている	利用開始時に、利用者の生活歴や趣味、特技、食べ物の好き嫌いなどの「生活歴表」を家族に書いてもらい把握している。日常生活でも本人、家族の意見を聴き、意向に沿えるよう取り組んでいる。	
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	出来るだけ入所前に、ご家族などからお聴きし把握できるよう努めている。入所後、関わる中でわからないことがあれば、ご家族等に連絡したり、面会に来られた時に、尋ねるようにしている。		
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	可能な限り、入居者様一人ひとりの生活ペースに合わせられるよう努めている。また、勤務交代時の引継ぎなどを十分に行い、日勤･夜勤帯を問わず、関わるスタッフ全員が利用者様の現状を把握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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	本人、家族の意向を第一に尊重しながら、施設の理念を下に介護計画を作成している。	利用者の生活上の困りごとを解決するため、介護計画を作成している。家族の意向やモニタリング結果を参考に、ユニットリーダーが介護計画を作成し、3ヶ月ごとに更新している。	事業所の理念に沿って、利用者が生きる喜びを感じることができるよう職員は取り組んでいるが、それを介護計画の中に取り入れ、より計画的な支援につなげればなおよいと思われる。
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	日々の様子は個別記録に記入しており、利用者様の変化や引継ぎ事項については連絡ノートに確実に記し、スタッフ全員が情報を共有できるようにしている。		
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	他のサービスの利用が必要な場合は、他施設の情報を提供できるよう努めている。		
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	法人の統括管理者が、地域包括支援センター主催の「奈良市西部ネットワーク会」に可能な限り参加し、様々な情報を共有できる様こころがけている		

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
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	入所時、または状態に変化があった場合に、本人･ご家族の希望を優先し、かかりつけ医を決定している。また、内科は嘱託医として高浜医院から二週間に一度訪問診療に来られるため、状態の変化には常にかかりつけ医と相談しながら支援を行っている。歯科については平野歯科医院より必要に応じて訪問診療をしていただいている。	内科のかかりつけ医が2週間に1回、訪問診療を行っている。歯科医は、必要に応じて往診している。精神科や皮膚科などへは、職員が付き添い受診している。	
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	非常勤の看護師が勤務中に医療的視点から感じた気づきを上司に報告、相談を行うようにしている。		
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。	入院された場合には、その医療機関に出向き、病院関係者と情報交換を行い、退院に向けたアプローチを進めている。		
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	看取りの指針を作成し、入所時に文書を渡しており、病状によっては早い段階から今後の方向性を話し合い、出来るだけ本人、ご家族の意向に沿えるよう努めている。	契約書に看取り指針を明示し、利用開始時本人と家族に看取りの指針を説明している。重度化した時にはかかりつけ医と家族も交えてて話し合い、見取りの同意書を得て医師や看護師と連携して看取りのケアを行っている。看取りの事例もある。	
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	マニュアルを作成している。		
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	想定を変化させ、少しでも早い対応が出来るように、避難訓練･通報訓練･消火訓練を年2回行っている。又、火を出さない事！を徹底している。	年2回、消火･避難訓練を実施している。また、別棟に飲料水や食料などを備蓄し、小型発電機、薪で炊く窯も用意している。緊急時に4つのユニットで、協力体制をつくっている。また、地域に事業所を要介護者の避難場所としての提案をしている。	

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
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	一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応はしないよう職員全体に浸透させ、尊厳あるケアを目指している。	利用者のプライバシーを守り、一人ひとりの個性を大切にし、誇りを損ねない対応や声掛けに気を付けている。ユニットごとの1室に夜間用見守りロボット（シルエット見守りセンサー）を実験導入している。	
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	利用者様の能力や嗜好に合わせ、自由に表現し、日常生活が送れるよう支援している。		
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	起床が早い方や遅い方、昼間は居室にてお昼寝をしたい方などできるだけ本人の今までのペースを崩さず生活できるよう支援している。		
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	衣服の選択は本人と相談しながら行い、美容に関しては、2ヶ月に一度移動美容にて本人の希望を聞きながら行っている。		
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	利用者様の能力に合わせ、準備や片付けなど可能な範囲で手伝っていただいている。	給食業者から調理済みの料理の納入を受け、温めて盛り付けし提供している。ごはんと味噌汁はユニットの厨房でつくって温かいものを提供している。ときどき食事イベントを開催し、利用者に楽しんでもらっている。誕生日には、ケーキを共同で手作りしたり、外食に出かけたりしている。	
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	栄養バランスは提携業者の管理栄養士が計算しバランスを調整しており、高齢者向けのメニューを提供している。また、個人の状態に合わせ、管理栄養士による栄養指導や摂食嚥下の認定資格のある歯科衛生士による食支援を行っている。		
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	毎食後の口腔ケアと毎日（就寝中）義歯洗浄を行なっている。また、提携の歯科医院から必要に応じて訪問診療していただいている。		

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
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	入居者様一人ひとりの排泄パターンや尿意があるときのサインを理解できるようにしている。誘導が必要な方にはそれぞれのパターンに応じ誘導し、声かけする時も本人の羞恥心に配慮しながら行っている。	個々の排泄パターンを職員が把握し、タイミング良い声掛けをしてトイレに誘導し、なるべくおむつを使わず座って自然な排泄を心がけている。トイレのドアは、見守りのため使用中にも開けているが、ご本人の羞恥心を思うと何らかの工夫があれば良い思われる。	
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	水分補給を十分に行い、日中の体操も取り入れている。また、自然排便を促すために、オリーブ油やオリゴ糖を食事に追加したり、乳酸菌飲料･食品を提供するなど入居者様の嗜好･状況に応じて工夫している。排便表を確認しながら指示された便秘薬を使用している。		
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	週に2～3回入浴を行っているが、介助が必要な方も多く、本人が希望するときにいつも入浴していただくことは困難である。当施設では、15時前後から一人ひとり入って頂き、安全面に配慮しながらおこなっている。	基本的には週2回。午後の時間でゆっくり入浴できるようにしている。浴槽は、普通の家庭用のもので、車いす利用の方にも配慮して丁寧に入浴介助を行っている。	
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、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	基本は個人の居室にて休んでいただいている。時には昼食後にソファーで休まれる方もおられる。お昼寝をされる入居者様もおられるので、夜間の睡眠時間を考慮しながら、できるだけ本人のペースに合わせている。		
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	薬局から交付されている薬剤情報を現場に置き、用法や用量の理解に努めている。また薬剤師とも連携しながら服薬支援を行っている。		
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	洗濯物干しや洗濯物たたみ、食器の片付けなど入居者様の能力に応じて可能な限り手伝っていただいている。また、時間があれば百人一首やトランプ、歌を唄うなどして楽しんでいただいている。		
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	花見など季節に応じた行事的な外出、外食、お買い物の他に、大掛かりな外出を考えず日常的に気軽に出来る散歩、庭の水撒きやガーデンカフェ･ランチなど外気浴程度の時間を作れるように工夫している。	季節に合わせ、ユニット別に車で花見や紅葉狩り、買い物などに出かけるよう努めている。。また、少し離れた別のユニットに遊びに行ったり、庭に出て花を見たりして外気浴を楽しんでいる。	

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
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	現在のところ金銭管理に関する支援は十分にできていない。買い物のため外出の際に、限られたお金をお持ちいただく程度である。		
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	本人が希望すれば自由にやり取りすることが可能である。		
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	一般の民家を活用しているので生活感を感じていただけることが可能である。また、入居者様と共同で作った季節に合わせた貼り絵や工作を壁に張って、季節を感じていただけるように工夫している。	一般の2階建て住宅を活用し、1ユニット利用者6人でとても家庭的な雰囲気がある。1階の食堂兼居間は明るくテーブル席の他にソファーが置かれ、スタッフとの会話が弾む姿が見られる。階段には昇降機が設置され、車いすの利用者も安楽に2階へ上がることができる。	
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	リビングにソファーを置き、ゆったりとくつろげるようにしている。		
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	本人、ご家族と相談し、使い慣れた物や大事にされていたものをできるだけ持ち込んでいただくよう説明している。	居室には、備え付けベットと家庭から使い慣れた箪笥等が持ち込まれている。趣味で作った作品を壁に飾ったりして、自宅での生活がそのまま延長しているような配慮が伺える。	
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	利用者様の身体・精神状態を把握する中で、個々のわかる力を理解し、本人の立場になってケアが実践できるようにしている。		