

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	2470100658		
法人名	社会福祉法人 自立共生会		
事業所名	社会福祉法人自立共生会 ひかりの里 3階		
所在地	三重県桑名市新西方3丁目187番地		
自己評価作成日	平成 26 年 10 月 25 日	評価結果市町提出日	平成27年1月19日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報公表システム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.kaisokensaku.jp/24/index.php?action_kouhyou_detail_2014_022_kihon=true&JigvosvoCd=2470100658-00&PrefCd=24&VersionCd=022
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 三重県社会福祉協議会
所在地	津市桜橋2丁目131
訪問調査日	平成 26 年 11 月 25 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)】

法人理念である「お年寄りの底力を活かす」を实践するため、お年寄りの知恵や昔取った杵柄(竈でのご飯炊き・梅干し作り・しめ縄作り・門松作り・餅つき・おやつ作り・等)を子どもたちや職員に教えて頂いています。共用型デイサービスで日中一時支援事業を受託し、障がい児・障がい者の方の支援もしています。放課後児童健全育成事業を併設しており、幼児と学童に職員も含めた三世代・四世代の交流を日常的に又継続的に行っており、子ども達との交流の中・日々の生活の中で役割を持ち、感謝される存在となって頂けるよう支援しています。定期的に出外や外食、買物に出かけ、天気の良い日には託児所の子も達と一緒に散歩を兼ねた防犯パトロールにも出ています。自治会活動(地域清掃や地域の祭りなど)にも可能な限り参加しており、災害時には協力が得られるよう働きかけ、又地域の一員として災害時に協力出来る事(竈を利用して炊き出し等)を伝え、自治会とも協議していただいています。お年寄りが地域の中の一住民としてその人らしい生活を少しでも維持していけるよう支援しています。

【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)】

団地の真中にある事業所は、立ち上げの際には地元住民の反対運動もあったという。しかし、今では自治会活動に積極的に参加し、なかでも散歩を兼ねて児童と一緒に回る防犯パトロールは、昼間留守がちな団地の見張り役となり喜ばれている。また、避難訓練の際のかまどでの炊きだし、年末の餅つき、小学校でのふじっこ祭りに手作りのわらび餅づくりをするなど、日常的に利用者が底力を発揮できるように職員が一丸となって後押しをしている。利用者は、それぞれの役割を受け持つことで自信を持ち、学童保育の児童の見守りも心の栄養になり笑顔の絶えない事業所である。

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
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
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
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
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	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	「お年寄りの底力を活かす」の法人理念を職員が共有し、幼老統合の取り組みを実践していると同時に利用者の自信回復と生きがいづくりに取り組んでいる。	開設当初より変わらぬ理念は職員にしっかり浸透し、利用者のやる気を起こさせるために職員間で絶えず話し合い、創意工夫をして取り組んでいる。	
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	自治会に加入し、地域清掃に参加したり、近所のクリーニング屋さんや挨拶を交わしたりして、地域と交流できるよう働きかけている。また、学童保育の子ども達が通う小学校のまつりにも出店したり、運動会の応援にも参加した。自治会の腕章を付けて事業所内保育の子どもと一緒に防犯パトロールへも出かけている。	積極的な自治会活動参加により、地元住民の信頼を得ている。児童クラブの子供たちを迎えがてらに公園まで散歩し、子供たちと共に団地の防犯パトロールをするなど地域の住民との交流が日常的に出来ている。	
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	三重県社協の職場体験の受入れや見学・傾聴ボランティアの受け入れ・夏祭り・お餅つきなどの行事にご近所の方を招待する等地域の方々に事業所内を見て頂けるようにし認知症の人の理解が地域に広がるようにしている		
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	運営推進会議には桑名市介護高齢福祉課、北部地域包括支援センター、第三者委員、自治会長、理事長、ご家族にも参加して頂き取組みを報告している。又、消防署指導の防災訓練にも見学・参加して頂き、意見を頂き、サービス向上に活かしている。	運営推進会議は、年間を通して定期的開催してホームの取り組みを報告している。防災訓練では自治会からの参加もあり、意見や提案をもらい次の訓練に役立っている。	運営推進会議は、短時間に報告のみに終わっているような感がある。今後はいろいろな分野の参加者と共に地域の問題など身近な話題がどんどん出てくような打ち解けた場になるよう期待したい。
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	桑名市介護支援ボランティア・三重県社協のインターンシップの受入れ、桑名市徘徊SOS緊急ネットワーク事業協力機関となっている。桑名市地域包括支援センターとの連携をしている。伊賀市民生児童委員・長野県野沢温泉村民生児童委員の視察見学時などに日ごろの取り組みを伝えている	桑名市や包括、社協から依頼を受け実習生の受け入れや研修会での講師等を引き受けている。また、施設長が県の協議会理事になり、鳥羽市、名古屋市での認知症フォーラムに利用者と共に参加するなど、幅広い活動により連携は取れている。	
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	毎年身体拘束防止の研修会を行い、職員皆が身体拘束をしないケアに日頃から取り組んでいる。止むを得ず、身体拘束を行わなければならない状況が生じた場合は、ご家族にも十分に説明し、承諾を得て記録にも残すようにしており、身体拘束ゼロへの取り組みをしている。	決して身体拘束をしないことが、法人の理念にもなっているので、毎年職員研修で取り上げている。車の多い地域性と3階建ての建物の構造による危険回避のために玄関にセンサーチャイムを設置している。利用者の状況によって施錠せざるを得ない状況のときには、家族に説明し、一時的に施錠をしている。	
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に注意を払い、防止に努めている	毎年ウエルネスグループ全体で研修会を行い、職員の意識を高め、ケアの話し合いを行い利用者の状態の把握に努め、虐待防止の徹底を行っている。		

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	地域福祉権利擁護事業や成年後見人制度についての研修資料を配布し、研修会で周知を図り活用できるよう支援している。		
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	契約日時を予め決め、運営方針・権利・義務等を十分な時間を取って説明し、御理解頂けるよう努めている。利用者、ご家族が不安や疑問点を聞きやすいように努めている。		
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	玄関に「ご意見箱」を設置している。また、家族会総会やカンファレンス参加時、など意見を頂ける機会を設けている。出された意見や要望などには管理者・職員で共有し改善していけるように取り組んでいる。	何かあれば「要望受付表」に書いてもらい記録を残し、事業所の課題ととらえ職員全員で話し合い改善に取り組んでいる。家族会の会費を年2回ホテルでの食事会に当てて、利用者・家族の楽しみとしている。	
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「月間報告書」に業務改善案を書き、提出してもらっている。又、月1回行われるカンファレンスにて意見や提案を聞き、情報共有し、運営に反映している。	利用者が生き生きと笑顔を絶やさない生活を送れるよう、職員は絶えずアイデアを出して創意工夫をしている。「月間報告書」の提案事項の欄に意見を書き込み、主任ミーティングで取り上げて検討している。	
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	日々の活動を「月間報告書」に記入し、毎月提出してもらい、努力手当や賞与に反映している。又、職員の意見を取り入れたキャリアパスの充実にも取り組んでいる。		
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	月1回1時間程度、同グループ全体で研修を行い、職員のスキルアップに力を入れている。又、働きながら資格が取れるよう、勤務など配慮をしている。外部講師を招いての勉強会も行っている		
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	三重県地域密着型サービス協議会中堅職員研修・新人研修などに参加を促している。職員を積極的に外部研修に参加させ、他施設との情報交換やネットワークづくりのほかに、他事業所から学ぶ機会としている。又、見学の受け入れ時に意見を頂いて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	本人の生活歴などをご家族やご本人から教えていただき、踏み込みすぎないよう配慮しつつ、本人の要望や不安に対処出来るよう努めている。本人の思いをゆっくり聞く機会を持ち、安心できる人間関係づくりに努めている。		
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	契約時の管理者による説明だけでなく、本人とかかわることの多い職員も家族とゆっくり話しをする機会を持ち、信頼関係を築けるよう努めている。		
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	担当のケアマネージャー、医師・入居前のサービス事業者とも連携を取り、本人と家族が必要としている支援を見極め、ミーティングで話し合い、安心して過ごして頂けるよう努めている。		
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	ご本人や家族からの情報を基に個々の利用者の状態に合わせ役割を持って頂き「普取った杵柄」を活かし梅干し作り・畑仕事・すし桶の手入れ・包丁研ぎ・おやつ作り等人生の先輩として様々なことを教わりながら共に支え合う関係を築いている		
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	カンファレンスに本人やご家族に参加していただき意見や要望をケアプランに盛り込んで、共にご本人を支えていけるよう取組んでいる。また家族会や夏祭りなどの行事にご家族も参加して頂けるよう働きかけている。		
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	商店や神社など地元を感じられる場所への外出を企画し、馴染みの人と交流が持てるようにしている。面会なども本人の意思も尊重しながら受け入れている。ご家族にも働きかけている。	近所の顔見知りの住民が時々ホームを訪ねてくれたり、夏祭りや餅つきにも参加してもらっている。また、児童クラブの子供たちの遊びを見守り成長を楽しんでいる。子供たちも利用者にも褒められ生き生きと笑顔を見せ相乗効果が見られる。	
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	利用者の個性を把握し、生活を共にしている利用者同士が穏やかに過ごして頂けるよう席を配置したり、職員が橋渡し役となってひとりひとりが欠かせない存在と感じて頂けるよう支援に努めている。又、顔なじみの日中一時支援の利用者に温かく声がけする場面も多く見られる。		

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
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	入院や他施設入居のため退居された後も必要に応じて本人や家族と、今後のサービス利用における相談や支援を行っている。		
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	センター方式を活用しつつ、普段の何気ない会話の中で希望などを受け止めたり、入浴時や夜間なかなか寝付かれない時などに個々の思いを少しずつでも聞き出せるように努めている。ご家族からの情報からも把握できるようにしている。	毎年センター方式で利用者から聞き取った思いや意向を分析し、職員が描いた利用者像に書き込んで職員間で共有している。家族会の時に話が盛り上がりそこで出た利用者の情報なども参考にしている。	
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	入居時にご家族やケアマネージャーからお聞きし、ご本人との普段の会話の中でも把握できるように必要に応じセンター方式を活用し、生活歴・環境・嗜好・特技・馴染みの物・昔の出来事の把握に努めている。		
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	センター方式のシートを用いて、一日の動き・心身の状態・思いを把握できるよう努めている。又、個人記録にご本人の言葉を記録し心身の状態の把握につなげている。往診時には療養シートを用いて伝達漏れや指示漏れが無いようにし、職員全員が把握できるよう努めている。		
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	月1回開催のカンファレンスで、ご家族には6ヶ月に1度介護計画見直しの際に参加していただき、家族の要望を取り入れている。職員・家族・本人・主治医・看護師・言語聴覚士・作業療法士などと意見を持ちより本人の現状に即した介護計画の作成に努めている。	月1回のカンファレンスでは、利用者・家族の要望を重視し、医師など専門家の助言をもとに今後の方針を話し合っている。ケアプランの作成は、6か月に期間が広がったが、状態に応じて随時行っている。	
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	個人記録や業務日誌、療養シートに気付いたことや日々の様子を記入している。その中でケアの変更が必要となった場合は職員間で話し合い医師・薬剤師と連携し情報を共有し、介護計画の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	事業所内保育の幼児との昼食会や学童保育の児童の学習支援を行っている。子ども達と作り上げる夏祭りや餅つき等の行事での交流を図っている。又ご本人の要望に応じた外出の支援も行っている		

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
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	子どもを守る市民の会、小学校の運動会や祭りへの参加、傾聴ボランティア、散髪ボランティア、との交流を行っている。又、日々のごみ出しや資源ごみ出し、地域清掃で地域との交流と地域事業への参加し、地域貢献を行い、やりがいを感じながら、豊かな暮らしが送れるよう支援している。		
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	主治医(整形外科)・内科、脳外科・神経内科・循環器内科による計画的な訪問診療がある。又、歯科や眼科などは可能な限り本人のかかりつけ医を受診している。初診時には主治医の診療情報提供書を持参している。又行くことが困難な方は、往診を依頼し支援している。	入居の時点で全員かかりつけ医は事業母体の院長としていて、定期的に往診を受けている。毎朝職員がバイタルを測り、毎週訪れる訪問看護師から助言をもらい健康管理をしている。	
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	母体であるウェルネス医療クリニックとは24時間医療連携を行っており、週1回看護師による健康管理を行っており健康状態の変化等を報告し相談することで適切な治療や看護が受けられるよう支援している。		
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。	病院関係者とは看護サマリーや介護サマリーを用いて、情報交換や情報の共有を図り、適切な治療が受けられるようにしている。		
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	入居時に、転倒予防や終末期に向けたアンケートに記入してもらい、終末期にも話し合い、納得のいく最期を迎えられるようにしている。職員には法人の方針を説明し共有した上で、支援の在り方について勉強し取り組んでいる。	入居時と重度化した際などに何度も家族の意見を聞くアンケートをとっている。そして、看取りが必要になった際には院長・看護師・職員が立ち会い、家族に説明し、家族の意向に応じている。職員も研修を受け、十分な意識を持って取り組んでいる。今年度3人の利用者の看取りがあった。	
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	同グループ内の研修で、看護師や消防署による心肺蘇生・AED使用法・緊急時の対応等救命研修を毎年行っている。利用者別にリスクマップを作成し、情報を職員が共有し事故発生を未然に防ぐ対策を行なっている		
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	消防署員立ち合いのもと年6回を目標に避難訓練を行っている。春と秋に日中だけでなく、夜間を想定した避難訓練を実施している。運営推進会議の委員や地域包括センター、第三者委員にも見学に来てもらい意見を頂いている。一斉メールや緊急連絡網の整備を行っている	自治会の自主防災訓練に参加し、今年度6回の避難訓練を実施した。緊急時連絡体制マニュアルに基づき職員の役割分担もしっかりとした取り決めがある。備蓄も絶えず在庫をチェックして、いざという時に備えている。	

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
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	認知症があっても利用者ひとりひとりを尊重し、ご本人の意思を確認し、支援している。得意な役割で誇りを保ち又プライバシーを損ねない様にしている。	職員は毎年研修会に参加し、経験の浅い若い職員にはカンファレンスでアドバイスをしている。また、家族から若い時代の写真を提供してもらい、職員が利用者一人ひとりの自分史を作成し、本人・家族から喜ばれている。	
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	なかなか思いを伝えられない方は職員と1対1でゆっくり話せる機会を設けたり、利用者の普段の言動に留意し、常に察するようにし、何気ない日常会話から思いや希望を引き出せるように働きかけ、意思の確認をしている。利用者の希望のおやつと一緒に作ったり、別ユニット入居のご家族に会いたいとの希望に添うようにしている		
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	朝の体操時にその日の大まかなスケジュールを伝え、行事や催し物、外出などに本人が意思決定して参加出来るよう支援している。利用者一人ひとりの生活リズムを大切に、希望にそって支援している。		
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	着替える時には、季節やその日の天候などを考え、また利用者の希望を取り入れ、一緒に選んでいる。2ヶ月に1度散髪ボランティアに来てもらい、本人の希望を聞きながら対応している。夏祭りには自らお化粧をされ浴衣を着る利用者もみえ、ひな祭り等にも着物を着る機会を設けている。		
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	嗜好調査を行い、献立に反映している。誕生日には本人希望の別メニューにし、その日の予定に合わせた献立の変更も随時行っている。調理の準備(切る・ほぐす・播るなど)から味付け、盛り付け、片付けに至るまで個々の能力に合わせて協力をして頂いている。又、幼児との食事会も定期的に行なっている。	自家菜園で採れた新鮮な野菜を使い、職員と利用者が一緒に下ごしらえ、調理、食事、片付けをしている。誕生日には本人の希望を聞き、メニューを変更している。また、回転寿司など利用者の行きたい場所に出掛けることもある。	
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	管理栄養士の指導の下、栄養バランスに注意し提供している。なかなか水分が摂れない方には、個々に合わせて好みのものを準備し、支援している。食欲がない日も好物や目先の変わったものを提供し栄養が摂れるよう支援している		
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	食事前には嚥下体操を行っている。比較的自立している方には声掛けや見守り、介助の必要な方にはそれぞれに応じた口腔ケアを行っている。就寝前には義歯を外して洗浄液につけている。		

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
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	トイレの場所がわかるように張り紙をしている。利用者一人ひとりのプリストルスケールをつけ、個々の排泄パターンを把握している。適時のトイレ誘導でリハビリパンツ、パッドの使用量を減らせるように努めている。また、自立に向けた支援としてオムツから布パンツへの移行していただけるよう、支援を行っている。	トイレ誘導は声に出さず、有無を問うカードをみせて確認している。リハビリパンツ、パッドの使用量を減らす取り組みの結果、半数以上が布パンツで過ごしている。	
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	利用者の好みの飲み物を把握し水分摂取量は、1.5～2.0ℓを目標として、こまめに提供したり、繊維を多く含む食材など献立も工夫しているまた、ご飯を炊く際に、寒天粉を混ぜている。極力自然排便が出来るよう、腹部マッサージ、適度な運動、日頃から朝の冷たい飲み物など個々の状態に合わせて取り組んでいる。適時のトイレ誘導を行っている。		
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	本人の体調や意向を伺い、脱衣場の温度や好みの湯温に配慮し職員との会話を楽しんでいただきながらゆっくり入浴出来るよう努めている。	個浴の他、機械浴槽を導入し、状態が悪くなくても浴槽に浸かれるよう設備している。入浴嫌いな利用者にはお気に入りの歌を流すなど、誘導方法を工夫して気持ちよく入浴してもらっている。	
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	個々の習慣や体調に合わせて、お部屋で休んで頂く時間を設けたり採光や室温など調節している。また、音楽を流してリラックス出来る時間を設けたり、日頃の会話の中で本人の思いに耳を傾けて不安を取り除くよう努め、出来るだけ自然な形で入眠して頂けるよう支援している。		
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	主治医・薬剤師の指示の元、服薬支援を行い嚙下が困難な場合や症状に変化がある場合などは医師に報告し速やかに対応出来るように努めている。また薬の副作用、用法、用量の理解に努め利用者の状態の変化を医師・薬剤師に報告し確認に努めている		
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	ご家族から個々の生活歴や能力を教えてください又、日頃のコミュニケーションや日常生活の中で本人が得意とする役割を持って頂けるように努めている。又、初詣、お花見に出かけたり、家族会との合同お食事会をホテルなどで年2回している外出の難しい方はベランダでお茶を飲みながら外気浴を楽しんで頂いている。		
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。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	回覧板回し・他ユニットへの届け物・畑仕事・パトロール等戸外へ出かけられるよう支援している。又ご家族と相談しながらご家族との外出も楽しんでいただいている。	ホームのベランダで日光浴をしたり、畑仕事の得意な利用者は菜園に出るのが楽しみである。学童の子供たちのお迎えに近くの公園までの散歩、食材の買い出しに同行、地域の行事には積極的に参加している。家族の協力も得て可能な限り外出の希望を叶えている。	

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
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	購入したい物があれば極力ご本人と一緒に買い物に出かけられるようにしている		
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	ご希望に添い、家族や大切な人と電話や手紙のやり取りが出来るよう支援している。		
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	共有空間でのテレビの音量や室温、明るさに気をつけ季節を感じていただけるような草花を飾り居心地良く過ごせるよう工夫している。	3階建ての建物のどの階からも家庭菜園が見え、作物の成長が手に取るようにわかる。日当たりがよいリビングは明るく、利用者の椅子は様々な形のものを使い区別できるようにしている。皆で歌を歌うために歌詞のファイルを用意し支援している。	
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	ベランダにはベンチを設置して、のんびりと日光浴をしたり気の合う里人様同士でおしゃべりを楽しんだりできるようにしている。又プランターで野菜や草花を作り車椅子でも水やりや収穫ができる様に工夫をしている。		
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	利用者の使い慣れた家具や好みの物を持って来て頂き、居室内で居心地良く、安心して過ごして頂けるよう工夫している。	ほとんどの利用者は、居間兼食堂で一日を過ごしているので居室は寝るだけの場所になっているが、それぞれの居室は家から使いたれた家具を持ち込み居心地のいい空間にしている。	
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	建物内部は段差の解消・手すりの設置・家具の固定など安全面に配慮している。一昨年の改修工事でトイレに前方ボード付手すりを設置し階段に両側の手すりが設置された。個々の身体状況に合わせ歩行器などを使用したり、出来る事を見極め、役割を持って頂き、安全かつ自立した生活が送って頂けるよう工夫している。		