

1 自己評価及び外部評価結果

(ユニット名 1階)

| | | | |
|---------|------------------|-------|------------------|
| 事業所番号 | 0670400969 | | |
| 法人名 | (株)ジェイバック | | |
| 事業所名 | もも太郎さん米沢 | | |
| 所在地 | 米沢市通り町5丁目3-46 | | |
| 自己評価作成日 | 平成 23 年 2 月 20 日 | 開設年月日 | 平成 16 年 2 月 16 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)】

ご利用者様も職員も毎日笑顔のある生活を支援する。

※事業所の基本情報は、公表センターページで検索し、閲覧してください。(↓このURLをクリック)
(公表の調査月の関係で、基本情報が公表されていないこともあります。御了承ください。)

| | |
|----------|---|
| 基本情報リンク先 | http://www.kaigo-yamagata.info/yamagata/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 エール・フォーユー | | |
| 所在地 | 山形県山形市小白川町二丁目3-31 | | |
| 訪問調査日 | 平成 23年 3月 16日 | 評価結果決定日 | 平成 23年 5月 2日 |

【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)】

既存のアパートを改装した事業所で家具等を共有空間や居室に配置し、いつでも家族と一緒に暮らせるよう「家族部屋」も作られており、「家族との絆」を大切とした配慮がされ家庭的な親しみのある環境づくりに工夫しています。常に笑顔で接すること「一日一笑」を独自の理念に掲げ、ヒューマンサービスをチームとしての統一ケアに繋げ、今後尚一層職員一人ひとりのスキルアップを目標に一体となったケアに取り組んでいる事業所です。

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 3. 利用者の1/3くらい 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 3. 家族の1/3くらい 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、活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 | | | | |

山形県地域密着型サービス「1 自己評価及び外部評価(結果)」

※複数ユニットがある場合、外部評価結果は1ユニット目の評価結果票にのみ記載します。

| 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踏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 | 事業所独自の理念を掲げ、職員全員が日々実践できるように心がけている。 | 事業所理念「一日一笑」に限らず「一日多笑」と常に笑顔を絶やさないう毎日のミーティング等で確認し合い、利用者一人ひとりの「きのうより笑顔で」を日々の暮らしの中に心がけ、理念に添ったケアに繋げている。 | | |
| 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 | 町内会に加入し地域の行事に参加したり、近所の農家に利用者様と野菜を買いに行ったりしている。また定期的に町内の理髪店の方の出張していただき利用している。 | 盆踊りや文化祭等の地域の行事には利用者と一緒に参加し、事業所主催の「夕涼み会」には近隣住民やボランティアの協力を得ながら相互の交流を図っている。町内会議等への出席や5月より始まる清掃活動に利用者と共に参加計画を組んでおり、日常的な付き合いを大切にしている。 | | |
| 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 | 利用者様との散歩時、近所の方に挨拶などしている。 | | | |
| 4 | (3) | ○運営推進会議を活かした取組み 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 | 運営推進会議はおおむね2ヶ月に一回実施し、地域の民生委員、町内会長、市職員、利用者様とご家族と現在の取組みの報告や意見を伺いサービスの向上に活かしている。 | サービス利用状況や行事等の報告、避難訓練や地域との連携及び活動など身近な話題等に意見交換が行なわれている。会議での情報や意見を職員間で共有しサービス向上に役立てている。 | | |
| 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 | 運営推進会議に参加していただいたり介護相談員の訪問を受け入れており、関係作りに努めている。 | 市の担当者とは運営推進会議を中心に連携を図り、サービス上での相談など必要に応じ窓口足を運び助言を受けている。定期的な介護相談員の来所もあり、情報や気づき等を質向上に繋げ協力関係に努めている。 | | |
| 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、環境や利用者の状態を考慮しながら、玄関に鍵をかけない工夫や、身体拘束をしないで過ごせるような工夫に取り組んでいる | 日中は玄関の鍵は掛けておらず、夜間のみ施錠しております。身体拘束については、やむをえない場合においては職員間で話し合い、必ずご家族の了承を頂いてから実施するようにしております。 | あらゆる場面等に「もし自分だったら・・・」を常に念頭に置き、拘束をしないケアに全員で話し合い、意識の共有と見識を深める努力、予防に取り組んでいる。 | | |

| 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 |
| 7 | | ○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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 | 事業所内にて問題委員会を設置し、法的問題や事故問題について、管理者、委員会を中心に学習の場を設けるなどの活動を実施している。又、情報資料を職員間で閲覧している。 | | |
| 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 | 社外研修や何らかの情報を得た時点で他職員へミーティングや朝礼時など伝達するよう心がけている。 | | |
| 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 | 契約時には十分な説明を行い利用者様ご家族様の理解を得るように努めています。 | | |
| 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並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 | 面会時や電話等により意見や要望を伺う機会を作っており職員会議に反映している。 | 利用者からは日々の生活を通し意見や思いを取り入れ、家族等には面会や来訪時に話を聞けるよう心掛けている。職員はその都度ミーティングや申し送り等で話し合い共有を図っている。 | |
| 11 | | ○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 | ミーティング時、又、必要時、直接管理者に伝え意見の結果を頂いている。 | | |
| 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 | 職員の定着を図る為、職場環境、人間関係、勤務状況の改善に努めている。 | | |
| 13 | (7) | ○職員を育てる取組み 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 | 外部研修参加者の報告により、他職員へ内容を説明を行い、情報を共有化して活用に努めている。また職員会議で勉強会を定期的に行っている。 | ミーティング時にテーマを設けてのシミュレーション研修トレーニングや法人内の委員会を中心に研修を行ない、職員の質向上に取り組んでいる。 | 職員一人ひとりの経験や習熟度に応じ、ケアを通しての勉強会や内外の研修を積極的に奨め、職員の自己啓発に繋げ育成に尚一層期待したい。 |

| 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 |
| 14 | (8) | ○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つくり、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組みをしている | ボランティアの人を招いて当施設への訪問を受けています。また、職員が他施設へ訪問して質の向上に努めております。 | グループホーム置賜地区ブロック研修会や法人内ブロック会議・管理者会議等に参加し交流や意見交換を行なっている。今後、法人内事業所同士、互いの交換交流等をサービスの向上に向けて取り組みたいと考えている。 | 同業者等との相互訪問等の交流を「百聞は一見に如かず」事業者同士協働しつつ職員の育成や是非チームとしてのスキルに繋げる取り組みに期待したい。 |
| 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 サービスの利用を開始する段階で、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 | 初期段階において実態調査を実施し職員一同グループワークを実施し、アセスメント、ケアプランに反映させております。 | | |
| 16 | | ○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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 | 実態調査によりご本人様とご家族様の思いを受け止め信頼関係の構築に努めています。またケアプランに反映させています。 | | |
| 17 | | ○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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 | ご本人様、ご家族様が一番何を望んでいるのか、耳を傾けながら適切な対応、判断にて努めている。 | | |
| 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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている | 利用者様も職員も共に支えあい、毎日が安心して過ごして頂けるように努めています。 | | |
| 19 | | ○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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 | 理念に家族の絆を掲げている。ご家族の面会や電話での報告を通じて安心して過ごされるように支えています。連絡も密に取りあえるように努めています。 | | |
| 20 | | ○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 | ドライブ、散歩、買い物等外出時には、馴染みの場所に行き思い出話をお聞きしたりしています。又、馴染み知人、友人などが遠慮なく面会に来られるようにお話しております。 | | |

| 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 |
| 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 | 利用者様同士で楽しく過ごせる場面を作り、食事、お茶の時間は職員も一緒に参加し関わりが持てるようにおこなっている。 | | |
| 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 | 利用者様、ご家族様の相談に応じ支援させていただいている。 | | |
| 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 | 入所前の生活歴をご家族様からお聞きし、どのような暮らし方が良いのかを職員間で考えながら本人本位の生活が出来るように話し合っている。 | 日々の関わりの中で表情や生活の様子より思いや意向を見逃さないよう、声かけと傾聴を大切に一人ひとりが生き生きと生活出来るよう支援している。 | |
| 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 | 利用者様、ご家族様に今までの馴染んできた生活などをお聞きし安心して暮らせるように努めております。 | | |
| 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 | 一人ひとりの生活リズムを把握し、無理強いせず、その人らしい生活をしていただくように支援している。 | | |
| 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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している | 定期的にカンファレンスモニタリングなどを開催し、それぞれの意見を反映した介護計画書作成に努めている。 | 担当職員を中心とした毎月のカンファレンスを基に職員で話し合い、出来ること、出来ないことを見極め、利用者からの希望、家族の意向等を確認しながらプランに織り込み、一人ひとりに合った介護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 | (記録表)介護記録に日々気付いたことを記入し職員同士が確認しあっている。それをもとに介護計画の見直しに活かしている。 | | |

| 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 | |
| 28 | | <p>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化(小規模多機能型居宅介護事業所のみ記載)</p> <p>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</p> | | | | |
| 29 | | <p>○地域資源との協働</p> <p>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</p> | 近所の農家から野菜を購入したり、町内の理髪店の方に定期的にきていただいている。 | | | |
| 30 | (11) | <p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>受診は、本人及び家族等の希望を大切に、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</p> | 月2回の往診を行っており、往診では受診できない場合は職員が通院介助を行い、適切な医療が受けられるようにしている。 | かかりつけ医による月に2回の定期往診の形を、全員対象には至らないがとっている。利用者を中心に家族等・職員の協力があり、急変時の即対応も心強く、かかりつけ医との良い関係が築かれている。 | | |
| 31 | | <p>○看護職員との協働</p> <p>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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</p> | 看護職員は配置していない為、日常の健康管理は職員が行い、状態変化時にはかかりつけの医師に指示を仰いでいる。 | | | |
| 32 | | <p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、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。又は、入院治療が必要な可能性が生じた場合は、協力医療機関を含めた病院関係者との関係づくりを行っている。</p> | 利用者様の入院中も職員が面会に行き、その都度看護師に状態報告を図るように努めている。 | | | |
| 33 | (12) | <p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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、医療関係者等と共にチームで支援に取り組んでいる</p> | 重度化の可能性がある場合は主治医、ご家族と相談しながら事業所として出来る範囲内で支援を提供している。 | 状況変化時は、かかりつけ医、協力医療機関と連携を図りながら、利用者、家族等との話し合いをもち、その先で転院の形をとっている。 | | |

| 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 | |
| 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 | 急変時対応についてマニュアルを作成し、統一したケアを行っています。 | | | |
| 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2回消防署立会いで避難訓練を実施しております。又緊急時マニュアルを作成して職員全員で共有しています。 | 夜間を想定した避難訓練が行なわれ、利用者の反応はどうしてもその場から動きたくない方が数名いて、そのまま見学してもらった経過がある。今回の地震時の対応では、2階部分の揺れが酷く車椅子使用者もおり課題が残った。 | この度の東日本大震災を踏まえ、備蓄面では敷地内に収納庫設置予定がある。地域住民の協力依頼に関しては、事業所独自のマンパワーのみに頼らず、内容を具体的に示すことで協力体制を今後の課題に向け早急な取り組みに期待したい。 | |
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | | | | |
| 36 | (14) | ○一人ひとりの人格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 | 利用者様一人一人を尊重してプライバシーの確保に努め人間としての尊厳を守るようにしております。 | 利用者の誇りや満足度を、展開される場面毎に受け止めている。日々の関わりで、これまでの利用者の生き方を大切に、何よりも良く知ることによって共有が出来る。 | | |
| 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 | 利用者様の希望を引き出すような言葉掛けの支援を実施しており、利用者様の希望を職員間で共有するために朝礼において利用者様の希望を報告している。 | | | |
| 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 | 出来る限りその人に合った支援や援助に努め楽しみのある生活を送っていただくようにしております。 | | | |
| 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 | 身だしなみについて自己決定を大切にしており自己決定が困難な利用者様については職員と一緒に考えて行っている。定期的に施設に床屋を利用して髪形などお洒落には気をつけています。 | | | |
| 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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | 食事の準備から楽しみを持って活動出来るように援助していきます。 | 食席については、利用者間での希望、或いは職員側の配慮があり、トラブル等は殆んど見られない。食材は野菜を中心に、旬の物をできるだけ取り入れ(今はあさつき、くきたちなど)季節感を味わってもらいながら、食の楽しみに繋げている。 | | |

| 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 | 利用者様の食事量、水分摂取量を把握し、不足されている方には声がけをし、摂取して頂いております。 | | |
| 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に、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 | 歯磨きをするように声掛けし、見守りを行い、義歯の方にはポリドント、うがいにて対応しています。 | | |
| 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向けた支援を行っている | 自力で排泄できる人は職員見守りにて介助しております。少しでも自力で排泄できる様に心がけ、努めている。 | 排泄支援では特に排便コントロールに心がけている。利用者の行動を見ながら、さり気ない誘導や確認を行なっている。日中は自力で排泄ができ、夜間帯のみ場所がわからなくなったりの行動パターンも見られるが、全職員での関わりがある。 | |
| 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 | 食事の中で繊維質の多い食材や乳製品の提供、便秘ぎみのご利用者様には何時もより水分を多く摂っていただいたりしております。また必要に応じて医師と相談しながら排便コントロールを行っている場合もあります。 | | |
| 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、事業所の都合だけで曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている | 入浴介助を行うにあたって、利用者とは相談を行い、ほとんどの方は一日おきの入浴を希望され、実施しております。その他、気が進まない時、毎日入浴したい時などは、その希望に合わせた援助を行っております。また、入浴は着替えの用意から着脱・入浴・その後の水分補給においてマンツーマンの介助を行っております。 | 個浴を楽しんでもらう中で、利用者からの昔の事や家族の詳細等、本音を聞く機会がある。入浴時の着脱だけでも不安や拒否に繋がることを考慮し、無理強いないせいで時間を置いたり、職員が交代したりの入浴支援となっている。 | |
| 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 | 日々の生活の中で、心の安定を図り、心身ともに安らげるよう努めております。 | | |
| 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 | 医師の診察を受けたのちにそれまでと違う薬が処方された場合は職員が見守りのうえ服薬していただく。誤薬防止に、薬に記載された名前とご本人の確認を必ず行っております。 | | |

| 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 | |
| 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 | その人が日々、何をしたいか、何をしたら楽しみが持てるのかを考えて援助に当たっている。身体を動かしたい方、ベッドで臥床を希望される方など、その人らしさの生活を過ごせることを第一に考え援助しております。 | | | |
| 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。また、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 | 利用者の身体状況に合わせ、近隣郊外へ2～3時間程度のドライブを行い、その折、外食等も取り入れ、楽しく過ごされます様に職員一同努めている。 | 冬期間の外出策として、雪灯籠を見ながら一周して来ることを計画に入れている。利用者にとって人気のあるのは、近郊へのドライブや散歩であり、個々の外出では、理・美容室への送迎等、その都度の支援が垣間見られる。 | | |
| 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 | 自己管理が可能な利用者様もおられるが、ご本人様の希望を尊重して支援している。 | | | |
| 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 | 電話、手紙を希望される方には職員が付き添い、住所間違い、電話番号間違いがないよう支援しています。 | | | |
| 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 | 利用者様同士楽しく過ごせますよう、そして居心地の良い空間作りのため製作物(貼り絵、折り紙、絵)など四季折々のものを飾っております。 | 廊下等には、貼り絵や写真が飾られ、季節感を味わいながら、フロアにある観葉植物に目をやることもできる。利用者自身がのんびりした時間を過ごせて、閉鎖的にならない場所の提供に心がけている。 | | |
| 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 | ホールにてソファに座ってテレビ鑑賞されたり新聞を読まれたり職員と話されたり、思い思いに過ごされている。 | | | |

| 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 |
| 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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 居室のレイアウトは利用者が希望にあわせて各自楽しんでおり、不足の部分は職員が利用者様の希望にあわせて協力しております。 | 利用者の慣れ親しんできた物、大切にしてきた品を中心に配置し、静かな環境で、自宅とのギャップを最小限にする工夫が見られる。 | |
| 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」や「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 | 建物内はバリアフリーになっており、廊下には手すりがつけられております。 | | |