

# 1 自己評価及び外部評価結果

(ユニット名 - )

事業所番号	0692700024		
法人名	株式会社アクト		
事業所名	グループホームさわやか		
所在地	西置賜郡飯豊町萩生4284-3番地		
自己評価作成日	平成 24年 12月 20日	開設年月日	平成 24年 2月 1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)】

自然に恵まれ、畑や花壇等があり、旬の味を楽しんで頂いている。隣接して医療機関があり、密な連携が取れており、急変時や有事の際には素早い対応が可能となっている。又、施設長が看護師であり、近郊に居住していることから24時間の対応が可能。地域の住民の方や地区とも交流があり協力体制が出来ている。個性を尊重し、その人がその人らしく入居者主体の生活が送れるよう支援している。役割を持ち生きがいを感じながら生活できるよう個々の能力や状態の把握に努め、ホーム内ばかりで生活するのではなく、外出や散歩等戸外での活動機会を多く取り入れている。又、外出は個別でも対応しており、より個性を尊重した関わりに配慮している。入居者同士手を取り合いながら生活できる、明るく楽しい笑顔の絶えないホームである。

## 【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)】

開所して一年目を迎え、まわりの環境にも馴染んで、職員は利用者一人ひとりの個性を大事に、明るく笑顔で接し、一杯話しかけることに努めています。生活歴や日常の会話から、畑やりや縫い物などの特技をみつけ、また出来ることはしてもらい、出来ないことは手伝うという気持ちで生きがいを持って生活出来る様に取り組んでいます。今後は地域に認められ、頼りにされる存在となるよう交流の輪を広げていこうとしている事業所です。

※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 25年 1月 29日	評価結果決定日	平成 25年 2月 18日

## 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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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
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させている (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				

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	
<b>I. 理念に基づく運営</b>						
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	「地域の住民の一員」という地域密着型の意義を踏まえた理念を掲げ、施設内に掲示し、確認しながら実践に繋げている。	「住み慣れた地域での生活を支えるために、利用者の尊厳を大切に笑顔で接し、生きがいを持って暮らせるように」理念に沿った支援をしている。		
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	町内の行事(神社のお祭り)に参加している。又、地元の踊りの会の慰問や、地元の大人だけでなく、子供達との交流も図っている。	開所して一年目を迎え、ホームの夏祭りやお祭りの獅子舞が来所したり、また近所の子供が遊びに来る等地域との交流が徐々に広がっている。今後は事業所としての地域貢献にも意欲を見せている。	地域との関わりが増えるよう事業所側から発信する機会を増やし、認知症に対する理解に繋がるよう次年度へ期待したい。	
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	夏祭りや敬老会、運営推進委員会の場において理解を求めるよう話す機会を設けている。又、相談や質問に応じている。			
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	会議には入居者も参加し、日常の活動内容については、より伝わるようにスライドやビデオで報告、その他意見交換を行っている。	2ヶ月に一回、利用者・家族代表・自治会長・民生委員・町役場福祉課の参加で開催している。日常生活の様子をビデオで報告し、表情などがよくわかり役立っている。会議の中で東側非常口の出入りに際し安全の為、手すりやスロープの設置提案があり改善に繋がっている。		
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組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる	書類の提出等で伺った際、電話での相談の際、近況等を伝え会話を持つようにしている。	担当職員とは顔馴染みになり、窓口や運営推進会議の機会などを通じて相談や報告を行い、事業所の状況等を理解してもらっている。		
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	玄関には鈴を設置し、出入りが分かるようにしている。転倒等の危険がある方の見守りを強化したり、予防策を講じている。施設内研修会において身体拘束への理解を深めている。又現在対象になる方はいないが、やむを得ない場合は家族に説明、同意書の対応とする。東側廊下の施錠は、安全の為に鍵を掛けている状況。	鍵をかけないケアの実践に取り組んでいる。外に出て行ったり、転倒したりとヒヤリハットもあったが、職員はケア会議でリスクや危険について話し合い、引継ぎや情報の共有に努めている。		

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	
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	内部学習会でも高齢者虐待防止法について理解を深めている。今まで職員が虐待をすることはなかったが、ストレスが溜まらないよう休憩・休息を取るよう配慮し、休日也希望日を伺い組み込んでリフレッシュする事で虐待防止に努めている。			
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	今年度は研修の受講はできなかった。現在該当ケースはないが、必要性があれば家族への説明を考えている。			
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	契約には時間がかかる事を予め説明しており、時間をかけて説明を行っている。説明後には必ず不安や疑問がないか尋ね、理解、納得を得ている。			
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	面会時に近況報告を行っている。その際、意見や要望の聞き取りを行っている。お茶をお出し、ゆったりとすごsいただきながら、気軽に会話が出るよう働きかけている。出された内容については申し送りやケア会議で検討、反映させるようにしている。	家族との信頼関係を築くよう、面会時は話し合いを大切にしている。また「さわやか新聞」を発行し、担当職員のコメント等を書き入れて送っている。なかなか来所できない家族には電話等で報告し、要望を聞いている。		
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	毎月のケア会議には出来るだけ代表者も参加するよう努めており、質疑応答の時間を設けている。代表者は休憩時間等に一緒に参加し、気軽に話が出る関係構築がされている。実際に提案のあった事について対応されている。			
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	時間外の労働については全て手当として支給されており、職員個々の仕事内容が把握されている。交通費については加算されていないが、今後検討する方向である。			
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	研修内容によってどの職員の参加が適切か代表者、施設長、管理者、計画作成担当により検討され、本人の意思確認を行い参加申し込みをしている。	新人には一週間の研修期間を設けて、意見や感想を聞き対応している。置賜地区グループホームブロック会議へ参加し交換研修を行い、内部では避難訓練についての研修をしている。次年度に向けていろんな研修を進めていきたいと考えている。		

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	
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	置賜地域グループホームブロック会議への参加や、他事業所と合同で交流会を年2回開催し、情報交換や意見交換を行っている。又、交換実習先として受け入れも行った。内容についてはミーティング等で報告され、取り入れられる事は反映させ質の向上に努めている。	法人内のデイサービスとは餅つき大会に来てもらったり、ボランティアの催しに参加したり交流している。他事業所との交換実習では良い刺激や気づきをもらい、サービスや質の向上に繋いでいる。		
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>						
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	入居前には必ず本人との面接を行っており、時間をかけて聴き取りを行っている。入居後知っている顔があり安心できるような配慮をしている。			
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	申し込みの際には、必ずグループホームの見学をして頂き雰囲気を見て頂いた上、時間をかけて説明、会話を持ち、納得の上で申し込みして頂いている。入居時も同様に必ず不安や疑問を尋ね、確認してから入居して頂いている。			
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	申し込み後も定期的に状況把握しており、状態によっては他のサービスをお勧めしている。申し込み段階で、他にどんなサービスがあるか、町内の他のグループホームは何件あるか等、当ホーム利用以外の情報も提供している。			
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	一緒に作業や生活を送る中で「想い」を共有したり、生活の知恵を教えをもらいながら、共に学び支え合う関係構築に努めている。			
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	行事や面会の機会を活用し、時間の許す限り会話する場を設け、近況報告を兼ねながら今後の支援方法や本人の悩み・家族の意見についても会話、聴き取りを行っている。又、入院された場合も頻回に面会し家族とも連絡を取り合い対応している。			
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	個別に自宅へ行ったり、馴染みの町や場所へ行っている。本人から「家に行きたい」「会いたい」要望があればその都度対応している。連絡調整や送迎も行っている。			

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
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	食堂内座席やドライブの際の席順及び行事の際の席順等にも相性・性格を把握した上で十分配慮しており、トラブルの防止に努めている。対人関係が苦手な方には職員が間に入り対応し孤立しないよう配慮している。入居者同士で協力して掃除や調理、洗濯物干しやたたみを行っており、協力する関係構築に努めている。		
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	退所先や家族との相談に応じ、連携を取り、退所後の経過確認、面会等を行っている。退所先が病院の場合も同様に面会し、認知症の進行抑制に配慮している。連携先及び家族との連携・調整も行っている。		
<b>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</b>					
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	一緒に生活し会話を多く持ちながら、又、困難な方の場合は表情や様子、生活歴や家族との会話から把握に努めている。食べたい物の要求への対応やマッサージをしてくれる美容室への送迎の対応をした。	一人ひとりの思いを大事にし、「仏壇を持ってきたい」と要望があり、持ってきてからはとても落ち着きと安定を取り戻した方もいる。俳句や縫い物、踊りなどと今まで継続してきた事を発揮できる場面づくりに取り組み、またなかなか思いを訴えられない方には話しかける回数を多くして表情や発した言葉などから受け止めている。	
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	本人からの聴き取りはもちろん、入居当初のみならず日常的に行っており、申し送りやスタッフ会議で伝達している。又家族からも入居時や面会時に聴き取りを行い経過等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	日常的に状況を観察・判断し、本人・家族や医師の意見も考慮しながら毎日の申し送りや毎月のミーティングの場で情報の確認・共有をし、対応を検討している。		
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	毎月のカンファレンスで、職員間でも本人の意思を尊重した対応を心がけ検討している。サービス担当者会議やアセスメントの際に家族からも意見や要望を聴き取り反映させている。医師の意見は往診や受診の際に伺い計画に反映させ、モニタリングは3か月毎実施し、本人聴き取りや職員間での確認を行っている。	3ヶ月に一回モニタリングを実施し、ケアマネージャーを中心に担当職員とケア会議で話し合い、また家族や医師の意見を聞きプラン作成に反映している。	

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	
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	日々のケース記録や気づき等も考慮した上でカンファレンスを開催、又変則勤務による連絡漏れがないよう「申し送りノート」を作成、活用し、情報の共有をしながら実践・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(小規模多機能型居宅介護事業所のみ記載) 本人や家族の状況、その時々にも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				
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	地域資源の把握は家族や本人から聴き取りを行い把握している。特に本人との日常会話や昔話hが大切に情報収集に努めている。近所の子供とのふれあいは大変喜ばれ、町内のお祭り等、地域行事への参加をし交流を持っている。			
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、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	隣に医療機関がある為、入居時に主治医の変更を申し出る方が多いが、基本的には希望に沿っている。各医療機関とも連携を密にし、受診時は職員もなるべく同行して対応、気軽に相談できる関係構築が出来ている。	利用者や家族等が希望するかかりつけ医への受診は家族等と協力し対応している。定期的な往診もあり安心に繋がっており、結果は申し送りノートで確認し共有している。隣の医療機関とは常に連携を図り、何でも相談できる関係づくりに努めている。		
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中であ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	施設長が看護師で24時間対応している。又隣が医療機関で、相談に応じてもらっている。介護職員は体調変化や急変時は即座に看護師に連絡を行い、看護師は常勤で毎日の申し送りに参加し、利用者の状態を把握しており、医療機関との連携のもと適切な看護を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、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。	入院した際は、職員が頻回に面会に行っている。面会の際に医師や看護師、理学療法士等と情報交換や相談をし、認知症の進行抑制や早期回復・退院に向けて連携している。退院後のホームでの生活(リハビリ)についても助言を頂いている。			

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	
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、医療関係者等と共にチームで支援に取り組んでいる	本人・家族・職員・医師にて相談を行い、医師から病状・状況等の説明を受け相談し、本人・家族の判断により今後の方針決定、共有し実践している。又終末期介護方針を作成し、基づいて対応。医師の往診時の状態説明や電話での報告や確認、家族への報告や確認を密に行いながら、チームで取り組んでいる。	開所して一年が経ち今のところ看取りの予定はないが、今後重度化した場合や家族等からの要望に出来る限り沿えるよう、その為に全職員の意識づけや対応強化に取り組んでいきたいと考えている。		
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	緊急時対応マニュアルを作成し、掲示すると共に全職員に配布。特にAEDの使用方法や救急救命訓練は年1回開催し、実践力を養っている。			
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	防火管理者を中心に「消防計画」を作成しており、火災予防に努めると共に夜間想定避難訓練や通報訓練を実施、設備の使用の確認、避難誘導方法の学習を行っている。今年度はできなかったが、次回実施の際は、地域住民の方に参加頂き、訓練を行う予定。	7月に消防署の協力を得て避難訓練を実施している。利用者・職員共に落ち着いてスムーズに避難できたが、東側非常口が階段のみで何人も待機していた状況だった為、その後手すりスロープを設置し、改善されている。夜間想定訓練も行い、災害への意識向上を高めている。	運営推進会議の機会等を利用して、防災訓練に地域の参加を呼びかけ、協力が得られるよう地域との関わりを深めていき、また冬期間の避難路の確保にも配慮した取り組みに期待したい。	
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>						
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	個々の尊厳やプライバシーを重んじ、優しく思いやりのある言葉掛けを心掛けている。外部研修会の参加により学習し、振り返りを行いながら、常に丁寧な対応をしている。一人ひとりの個性を大切に個別の対応も行っている。	利用者のやりたい事を見つけ、生き生きと暮らせるよう寄り添い支援をしている。また家族のように接するなかにも目上の方という敬う心を忘れずに言葉づかいには気を付けている。		
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現したり、自己決定できるように働きかけている	個々に合わせた言葉掛けを行い、日常的に希望・要望の聴き取りを行い実践している。こちらから指示するのではなく、思いを表現しやすい言葉掛けや個別での会話により希望を言いやすい雰囲気作りを行っている。自己決定が困難な場合は選択肢がある言葉掛けを行い、自己決定を促している。			
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	入浴や外出等の希望を伺ったり、希望・要望を大切に対応している。「美容院に行きたい」「買い物に行きたい」要望等、できるだけ即日中に実現するよう支援している。起床、就寝時間等も本人の希望を優先し対応。			

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	
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	希望の理・美容店がある方には送迎を行い希望に沿っている。衣類は本人と相談し選んで頂き、ご自分でできない方には居室を出る際、整髪の声掛けや介助を行っている。衣類の購入希望時も個別に買い物外出を行い、一緒に選び楽しんで頂いている。			
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	個々の嗜好を把握しており、日常的にも食べたい物を聴き取り対応している。調理・片付けはできる事を一緒に行い、教えて頂きながら楽しい雰囲気の中で調理している。ホームで栽培している野菜の収穫や新鮮野菜の旬の味を満喫したり、外食する等楽しんで頂いている。	献立は利用者の好みも聞きながら、事業所の畑から採れた野菜や旬の物を取り入れている。栄養面も考え、味付けや色取り、見た目も大切にしながら食事が楽しみなものとなるように心掛けている。利用者一人ひとりが出来る範囲で下準備や片付けなど一緒に行っている。		
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	食事の形態を刻みやミキサー食にする等個々に合わせたり、苦手なメニューの時は代替食の提供を行っている。飲み物は好みの物を摂取し、多様な飲み物を準備し、希望を伺い提供している。メニューは給食委員が入居者と相談し立てているが、栄養面でのバランス等は本を見ながら参考にしている。			
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	毎食後、義歯の洗浄、ブラッシング、又は嗽の声掛け・確認、支援をしている。就寝前は、義歯は洗浄剤の漬け置きを実施、いずれも個々の力に合わせてできる事はして頂くよう支援している。又、隣の歯科と契約しており、虫歯の治療や義歯の形成等迅速な対応をしている。			
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	オムツの使用がADLの低下に繋がる事を理解しており、介助が必要な場合でもできる事はして頂ける支援を行っている。出来るだけトイレで排泄して頂ける様、排泄のタイミングの把握や定時での誘導・声掛けを行っている。	排泄表を活用してさり気ない声掛けや誘導を行い、羞恥心への配慮にも努めている。夜間時は転倒などに十分気を付けながら見守りを実施している。		
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、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	下剤にのみ頼らず、腹部のマッサージや保温、歩行等による運動の促進、水分摂取量の把握と共に、好みの飲み物の提供や声掛けにより水分摂取促進に努めている。又、繊維の多く含まれる物の提供やゼリー、ヨーグルト等好みの物を取り入れた食物の提供を行っている。			
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、事業所の都合だけで曜日や時間帯を決めず、個々に応じた入浴の支援をしている	入浴の希望をお聞きし対応している。入浴剤等入浴を楽しむ工夫や、寒くなると脱ぐのが億劫になるので、脱衣場の暖房を使用し、入浴して頂いている。浴室には手すりが多数設置しており、できるだけ本人の力で入浴して頂いている。	入浴前に健康チェックを行い、皮膚の状態等も見ながら無理強いすることなく、入浴剤を使用したりして気持ちよく入れるよう支援している。困難な方には安全のため二人介助で対応している。		

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	
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	こまめな温湿度調整や声掛けにより快適に過ごして頂ける様支援している。日常より観察や声掛けをこまめにしており、疲れていないか、眠くないか等確認を行い、時間にとらわれず休息して頂いている。一人で寂しいという方には食堂内和室に横になって頂いたり、本人と相談しながら日中の適度な運動を勧め夜間の安眠に努めている。			
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	職員の目が届く場所(事務室)に個々の服用中の薬品名及び注意事項や副作用が確認できるようにしており、熟知している。服薬支援は個々の状態に合わせて行っており、誤薬や重複服用防止の為、担当の「職員が一人で服薬支援している。薬の追加変更や中止は申し送りで伝達し、周知徹底している。			
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	本人の生活歴の聴き取り、把握をし、日常の会話や生活の中で見れる昔の姿を職員間で情報の共有をし、得意分野でその人らしさが発揮できるよう支援。天気の良い日や希望時は外出の機会を多く持ち、公園や神社、道の駅や季節の花の見学の実施。家事活動等役割を持って生活できるよう支援している。			
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。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	行きたい場所の聴き取りを行い、ホーム計画での外出だけでなく個々の希望によって外出している。季節の花(桜・つつじ・あやめ・ゆり・ダリア等)見学、外食等に外出する機会の他、個別での故郷めぐり等も行っている。	天気のいい日は事業所の周りを散歩したり、四季折々には花見に出かけ、自然と触れ合い笑顔が見られている。誕生日には外食に出かけ、また馴染みの美容院に行くなど個別の外出も行い気分転換を図っている。		
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	私物の買い物は個別での対応を行っており、希望時に実施している。金銭所有のない方は、事業所立て替えてお金をお渡しし、お金を使う事の支援を行っている。			
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	希望の都度、電話を使用して頂いている。電話の際は、ゆっくり会話が出来るようコードレスの物を居室で使用して頂いたり、番号を押せない方には、押してからお渡ししお話しして頂いている。現在は手紙を書かれる方、希望の方はいらっしゃらないが、要望があれば、代筆や投函等を支援する。			

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	
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	廊下の壁には季節感のある装飾をし、玄関・廊下・食堂・居間には季節感を感じられる花を設置、居室にはレースのカーテンと遮光カーテンの二種類設置し調整している。建物脇は道路になっているが、交通量は少なめなので音が気になることはない。食堂には常に職員がおり、快適に過ごせるよう声掛けや見守りを行っている。	広く明るいホールの両側にソファを設置し、利用者は好みの場所で寛いでいる。季節を感じられる装飾にも心掛け、花を置き利用者に手入れをして貰っている。居室前の廊下もゆとりがあり、利用者の日頃の様子がわかる写真などを飾り、居心地よい共用空間となっている。		
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	ソファを設置し、テレビを見ながらお茶のみをしたり、横になったりされている。食堂の座席は本人の意思を尊重し、又相性・性格を考慮し決めている。			
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	入居時から使い慣れた物を使用して頂ける様声掛けを行い、ベッドや家具の位置・向きも相談し、選定して頂いている。入居後も好みの物や希望の物があれば、本人・家族と相談し、設置対応している。	居室入り口には花の名前の表札を掲げ、また担当職員の写真を貼り、家族にも解るように工夫をしている。家族等と話し合い、馴染みの物やこだわりの物などを持ってきて生活感のある落ち着いた居室となっている。		
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」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	廊下、トイレ、浴室には手すりが設置しており、居室内の配置も安全に歩行できるよう配慮し、安全に自立した生活ができるよう支援している。転倒の可能性のある方には、見守り強化の他、予防策を講じている。自己決定が困難な場合は、選択肢のある声掛けをする等、会話にも配慮している。			