

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	2770801203		
法人名	アミコ株式会社		
事業所名	いこいの守・東住吉 第①ユニット		
所在地	大阪市東住吉区住道矢田7-12-32		
自己評価作成日	H23年1月18日	評価結果市町村受理日	H23年4月20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)】

地域に根ざした施設を目標に入居者には馴染んだ暮らしを提供するように努めている。環境を整えて認知症が進行しても自分らしさを失わないような支援を目標にスタッフは勤めている。

※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.osaka-fine-kohyo-c.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=2770801203&SCD=320
----------	---

【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)】

当該ホームは「今日も笑顔と真心で」を理念とし、職員も利用者も笑顔がたえず来訪者にも温かで家庭的なホームです。「目線を上げない、下げない、対等の関係を」をモットーに管理者の信頼も厚く、利用者、職員との良好な信頼関係が構築されています。今年度は同グループ内での異動で新人職員が増え、職員間と利用者の関係作りの最中ですが、理念を継承し支援されています。職員は利用者の日常の会話や様子から得た気づきを職員間で共有することで利用者の立場に立った個別ケアに繋がっています。その一環で自立支援に力を入れ、出来ることは見守り、出来ることを増やすことで本人の自信へ繋げるケアが心がけられていて、その事が更に皆の笑顔に繋がっています。季節を取り入れたの行事を行うことで、活気ある生活となっているホームです。

【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 市民生活総合サポートセンター		
所在地	〒530-0041 大阪市北区天神橋2丁目4番17号 千代田第1ビル		
訪問調査日	H23年2月10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くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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、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
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			

自己評価および外部評価結果

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	法人の理念である「笑顔・信愛・憩い」を踏まえて施設の「今日も笑顔と真心で」を目標にスタッフは努めており地域の住民にも認識してもらえるように車や上衣にロゴを入れている。	法人の理念を踏まえ「今日も笑顔と真心で」を目標として、職員、利用者ともに自然な笑顔や挨拶が交わされ理念が実践されています。外出時には職員、利用者ともに理念が書かれた揃いの上着を着て地域へアピールするなど理念の実践に努めています。	
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	推進会議の役員に地域の有志をお願いして施設の認識を持って貰うようにしたりボランティアの方の輪を広げたり入居者にも折りにふれての行事に参加させてもらったりと努めている。	自治会に入会し、敬老会や盆踊りなど地域の行事に積極的に参加するようにしています。運営推進会議には地域の方にも6人～10人参加してもらい、施設の生活の様子を知ってもらうよう努めています。コーラスなどのボランティアの受け入れでも関わりを深めています。	
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	自治会に参加して地域の情報を得たり、散歩等で地域に施設の存在をアピール出来るようにしている。		
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	施設の活動報告を出して地域の役員の方より議題を提供して貰って意見交換を行っている。(施設としての参考にしてている。)	運営推進会議は、近くの同系列の施設と合同で開催し家族、町会長、婦人部長、地域包括支援センター職員、家族が参加して行われています。施設から報告、参加者からの質問や情報交換を行うことで課題を見つけサービスの向上に反映しています。	
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	地域包括の職員を運営推進会議に迎えて地域のサービスや取り組みを知って貰うようにしている。	市担当者には運営推進会議や第三者評価等の報告に行き、事業所の取り組みの理解を得るため施設から発信するよう努めています。	
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	拘束禁止はスタッフも理解をしているが玄関の施錠には未だ取り組みが半ばになっている。	玄関、1階ユニット入口は開錠されていて、利用者が出られても静止せず、時間帯によりやむを得ず施錠されている時も外出希望者には職員が付き添って出かけるなどさりげない心遣いで見守りが行われています。職員には日常生活や会議の中で伝え理解に繋げています。	
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	普段の意見交換を通して虐待が起こらないように注意をしており防止に努めている。		

いこいの守・東住吉 第①ユニット

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	未だ改めて学ぶ機会を持っていないが今後は機会を作って行きたいと施設間で働きかけている。		
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	出来るだけ寄り添い不安無く集結や、解約時の疑問等を解消できるようにしている。		
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	玄関に意見箱を置いてみたり、家族とコミュニケーションを密にすることで自然に要望を聞き出せるように努めている。	意見箱の設置やアンケート実施をしています。家族の来訪時や行事参加時などの雑談の中で都度意見を聞く機会を作っています。出された意見や要望を家族に報告して、運営に反映するように努めています。	
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	毎月施設会議を行うことで職員の意見を聞き上層に上がり運営に反映できるようにしている。	ベテラン職員が新人職員の意見も聞き取りまとめており、利用者のケアへ反映されています。月1回の会議で意見、提案が少ないため、今後は個別面談を検討するなど、職員の声を聞ける環境づくりを進めています。	職員の気付きを高め活発な意見や提案が出されるようになるために、研修報告の方法や勉強会などを工夫することも検討されては如何でしょうか。
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	年に2回程職員の勤務状況等を査定して給与に反映できるようにしたり、総務より職員の現状の意見を聞く機会を作っている。		
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	出来るだけ研修の機会を設けて結果を持ち帰り職員間に浸透できるようにしている。		
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	グループホームネットワークを通じて管理者も交流を行いスタッフの勉強会の機会を作って行けるようにしている。		

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	まず信頼関係を築くために良くコミュニケーションを取り、困っていることや要望等を会話の中から引き出し、その情報をカンファレンスなどで共有し、安心してサービスを受けていただけるよう心掛けている。		
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	契約前にサービスの内容をよく説明し、家族の要望や不安などを聞き入れ、いつ何時であっても何度でも話をする機会を持つようにしている。		
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	本人と家族とで密に今必要としている支援を話し合い見極め、どういったサービスが利用できるか検討し、本人や家族の納得の上サービスを提供していく事を努めている。		
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	出来る方には一緒に調理や洗濯掃除などお手伝いをさせていただいたり、生活を支援していく中で助言を頂いたり、時には指摘し合ったりと家族のような関係作りを心掛け敬意を持って接しています。		
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	職員だけが本人を支援するのではなく、家族との交流が途切れないように家族とも密に連絡を取り、行事などにもなるべく参加できるように事前に報告し本人・家族・職員といった一体感のある関係を築いていけるように心掛けている。		
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	年賀状や暑中見舞い、手紙などご友人や大切な方との関係が途切れないように返事を書いていただいたり、本人の了解の上写真を同封したりし、支援に努めている。	馴染みある方々へ便りのやり取りの支援や、写真を送ることでつながりが途切れないように心掛けています。また本人の意向に添えるよう年1~2回は家族に協力をお願いして家族との外出ができるよう支援しています。	
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	人間同士の関係なので全員が仲良くという訳にはいかないが、一人一人の性格を把握し、利用者同士声を掛け合って共に支え合い孤立しないようにコミュニケーションをはかっている。		

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
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	契約終了後も退居された方の予後の経過や相談なども継続し支援に努めています。		
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	以前生活しておられた環境や生活習慣を把握し、出来る限り違和感が無く生活して頂けるように検討し、困難な場合も家族より聞き取り本人本位の生活が出来るように努めている。	入居時に家族から習慣や生活歴等を聞き取り、暮らし方の希望を汲み取り、ホームでの生活に反映しています。家族と疎遠な方なども含め、入居後は日々の生活の中や会話から本人の思いを引き出せるよう、一人ひとりに寄添っています。また、記録に繋げ職員間で情報を共有しています。	
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	その人らしい生活をしていただくために、馴染みの物や生活歴などを本人や家族から聞き取り把握し、実践している。また利用経過はモニタリングをし、カンファレンスなどで検討していく。		
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	一人ひとりの過ごし方は職員間での情報共有や観察をし、残存機能やADLも個人個人で把握し、出来ないことを支援する。を心掛けQOLも高めていけるよう努めている。		
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	本人がより良い生活を送っていただけるように、本人や家族、職員などと話し合い、生活の場での楽しみ方やその時気付いたことなどを検討し、介護計画の変更や実践を心掛けている。	利用者や家族との話し合いなどで聞き取った意向を基に介護計画を立てています。毎月のカンファレンスで職員の気づきや日々の生活の中から問題点を検討し、意識の統一を図り介護計画に反映しています。また医師の往診時にスタッフを交えたミニカンファレンスを行い介護計画に反映しています。	
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	個人申し送り表を作成し、ケアの実践や結果、気付いたことや申し送り事項を記入し、職員間で情報を共有している。情報を元にケアプランへの反映に活かしている。		
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	家族や隠れた入居者のニーズをスタッフの連携から引き出して柔軟な支援に取り組めるように努力している。		

いこいの守・東住吉 第①ユニット

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	何回かの地域のボランティアの来訪を予定にプランを組んで共に楽しみながら残存能力を発揮できるように支援している。		
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	出来るだけ家族様、入居者の意向を受け入れて医療を選択できるように支援している。	かかりつけ医は本人、家族のご希望を聞いていますが、母体が病院である安心感から、殆どの利用者が提携医に移行されています。提携医とは緊急時の24時間の対応や、週1回の往診により細かな支援ができる体制となっています。1週間に1回の歯科医院の往診もあります。	
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	母体である病院の看護師や訪問の看護師とは日々の情報を共有出来るようにしており利用者に寄り最適なアドバイスを貰えるようにしている。		
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。	日々情報の共有には努めており入院時も早期の退院等の相談にも乗って貰えるようにしている。		
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、事業所の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	日々重度化した入居者には家族様とは話し合っており事業所としての対応をスタッフにも伝えて方針を共有している。	家族の思いを基本とし、重度化した時の家族の要望を聞いています。延命処置拒否の同意書を書かれている方もあります。看取りの経験はありませんが、要望があれば医師の意見を踏まえて看取りの支援をして行く意向にあります。	
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	訓練等は未だ行えて居ないがマニュアルや日々のコミュニケーションから応急時の対処法を話し合っている。		
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	夜間の災害を想定して夜勤者のみで避難訓練を実施したり、避難・誘導方法を検討し地域の方にも声は掛けているがなかなか協力体制が取れていないのが現実です。	年2回、消防署の立会い訓練と夜間の災害を想定しての自主訓練を行っています。地域の協力を求めるために告知していますが、協力が得られない現状があり、継続して呼びかけて行く意向です。	

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
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	プライバシーの保護や個人情報保護に関しては入職時にオリエンテーションを実施しており、職員心得として書面にて自覚を促している。また、接遇の研修などにも参加し言葉づかいに気を付けている。	尊厳やプライバシー保護等については、新人研修などを行っています。信頼関係が作られたうえで、家族的な言葉遣いになっていきます。トイレ誘導、声かけが不適切な時は研修やミーティングで伝えて意識改革をしています。	
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	何をどうしたいのかなど自己決定権を出来るだけ尊重し、利用者からの訴えをコミュニケーションの中から聞き出したり、過去の生活歴を活かし、思いや希望を表しにくい利用者に対しては選択肢を用い自己決定出来るよう努めている。		
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、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	職員の業務と入居者ペースを考えて日程を組んだり皆さんの要望を確認して当日のメニューの中に組み入れるようにしている。		
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	更衣時は本人の希望を聴いて衣服を選んだり買い物には同行して本人に選んで頂けるように支援している。		
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	一人ひとりの食事方法を把握し、個人に合った食事をしている。また好みや苦手な物、アレルギーも把握して、利用者に味を見てもらったり、配膳・盛りつけなども一緒に行っている。本人の希望で専用の食器なども使用している。	配食による決められた食材ですが、食べやすいメニューに変更したり、利用者の好みを把握して都度工夫をしています。味見、配膳、盛り付けや片付けなど日常的に利用者と一緒に行われ、会話を弾ませ家族的で楽しい食事の時間となっています。	
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	管理栄養士が考えたメニューにて必要な栄養バランスは摂取できている。量などに関しては摂取量をよく観察し、個人記録に記入している。水分は1日1500以上を目標として1日の終わりに合計を記入している。		
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	週1回の歯科衛生士指導の元毎食後口腔ケアの支援を行っている。一人一人の残存機能に合わせ声掛けや介助を行っている。義歯も週3回は洗浄剤にて衛生管理している。		

いこいの守・東住吉 第①ユニット

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	スタッフは生活記録を確認してパターンを共有したりして自立への援助をしたり記録を付けることでオムツの枚数等を減らす支援をしている。	個々の生活リズムを把握してトイレ誘導を行い、自立支援に力を入れています。失敗が減り排泄の自立によって本人の自信につながっています。またそのことで夜間の失禁も減るという効果にも現れています。	
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	毎朝の申し送りで便秘を確認して飲み物の工夫やトイレ誘導時の運動をして便秘解消に努めて居る。		
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	一人一人の希望は聞いているが、入らない日が続いたり、職員の人数により、時間や曜日が決まっているのが現状です。利用者の中には夜に入りたいと言われる方もいるので、検討しているのですが解決できていません。	希望や状況による半身浴やシャワー浴など適宜行い、日中の入浴ではあるが出来るだけ思いに浴よう支援しています。入浴拒否の方にはフローアを変えてみるなど個々の対応を行っています。ゆず湯や菖蒲湯など入浴を楽しむこともあります。	
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	生活記録の活用から生活習慣を把握して生活リズムを掴むことで体調を管理し安心して休息や眠れる環境を支援している。		
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	飲んでいる薬の確認のために服薬管理資料を作成してスタッフに理解を求めたりヒヤリハットの作成でミスが無いように努めている。		
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	入居者に張りを持って頂く意味から出来る事や役割を持って頂き生き甲斐を損なわないように支援している。		
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。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	出来る限り希望を聴いて支援しているが地域の協力の下での外出は出来ていない。	入浴日以外は出来る限り散歩や買い物に行くようにしています。公園でのティータイムや団子を持参して花見に出かけるなど、戸外での行事を心掛けています。畑は利用者の利用は少なくなっていますが、家族やボランティアの方が世話をし作り、収穫時には利用者が積極的に参加され、楽しまれています。	

いこいの守・東住吉 第①ユニット

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	金銭管理は無理があるが本人さんの希望に添えることは話し合いの元で援助するようにしている。		
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	出来るだけの支援の元で手紙の交換や電話のやりとりを行って居る。		
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	共用空間については不快や違和感なく使用できるように落ち着いた色を使用し、環境にも配慮している。また季節感を感じていただくために、四季折々の飾り付けをしたり、畑を利用し、季節の植物を植え居心地良く過ごせるように工夫をしている。	多くの時間を過ごすリビングは、南向きで大きな開口部は明るく、畑の作物や花の育成がよく見えて季節の変化が楽しめる心地良い空間です。壁には季節のイベントに参加した利用者の笑顔の写真が貼られていて思い出が蘇るよう配慮されています。	
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	利用者の居室は個室のため、独りで過ごされたり、気のあった利用者と話したり、フロアにはテレビ前に長椅子を設け、共に笑ったりされる空間づくりをしている。		
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	入居時には馴染みの道具や好みの衣類を持って来て貰って生活するようにして違和感無く毎日を過ごしてもらえるように工夫している。	自宅の延長であるように使い慣れていた家具を持ち込み、好きなものや家族の写真、行事の写真、手作りの作品などが飾られていて、思い思いの居室づくりがなされています。	
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	皆さんには出来るだけ自立した生活を送って頂きたいと入口の名前やトイレの表示を試みたり見守りの強化で		