

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	4170200267	
法人名	株式会社 バリアフリーLife	
事業所名	グループホームひだまり	
所在地	佐賀県唐津市佐志1146-11	
自己評価作成日	平成28年1月13日	評価結果市町村受理日 平成29年6月9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 <http://www.kaigokensaku.jp/>

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	公益社団法人 佐賀県社会福祉士会	
所在地	佐賀県佐賀市八戸溝一丁目15番3号	
訪問調査日	平成29年1月30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)】

「寄り添い」を会社の理念に掲げ、お客様のペースに合わせた介護を実践し、穏やかな時間を過ごして頂ける環境作りに努めています。

また、ご家族様、ご友人の方のご面会も多く、誕生会等への参加もたくさん来て頂いております。アットホームな雰囲気の中、お客様に御自宅と思ってもらえるような空間を目指しております。

地域への行事も積極的に参加させて頂き、地域の皆様への貢献や、お客様も一緒に参加して頂けるよう努めています。

【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)】

住宅地から離れた高台にあり、遠くの海も一望でき、朝日、夕日も眺められる。又、窓が広く、採光がよいので明るい。随時、心地良い音楽が流れるなど、不快な刺激がなく、入居者にとって心地良い事業所となっている。「寄り添い」の理念が職員の中に浸透し、入居者のペースに合わせた個別の対応がされ、自宅にいるのと同様の雰囲気を作っている。

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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 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、信頼関係ができる (参考項目:9,10,19)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> 2. 家族の2/3くらいと <input type="radio"/> 3. 家族の1/3くらいと <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. 毎日ある <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3. たまにある <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ毎日のように <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度 <input type="radio"/> 3. たまに <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. 大いに増えている <input type="radio"/> 2. 少しずつ増えている <input type="radio"/> 3. あまり増えていない <input type="radio"/> 4. 全くない
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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> 2. 職員の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> 2. 家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどできていない
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、安心して暮らしている (参考項目:28)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない		

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	理念を最も重要と位置づけ取り組んでいる。 ・入社時の新人研修により目標や存在価値、やらなければならないことを理解する。 ・事業所会議内で事例を出しディスカッションしている。	玄関に理念を掲示し、毎日朝礼時に全員で唱和して確認している。事例検討の際、理念に沿った対応になっているか討議している。 新人研修時、理念の趣旨を代表者から講義している。	
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	笑顔での挨拶を徹底し、地域の清掃活動や地区的祭りへの参加を通じ、地域の方と交流を深めている。	事業者で夏祭りを開催し、地元の方を招き、一緒に楽しんでいる。地域の清掃活動に積極的に参加し、また、地区的祭りにも参加して交流を深めている。	
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	家族会を広く一般の方々へもご案内し、専門家による講演を企画したり、普段介護についての悩みを言って頂く場を設けている。		
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	年6回の会議にご家族様参加のお誘いをして、一人でも多くの意見を聞ける場をつくり サービスや施設への要望等を頂きサービスの向上につなげている。	運営推進会議は他の施設(小規模多機能)と合同で年6回開催、開始時間を18時30分とし多くの人が参加できるよう配慮している。実施した行事等や今後の予定を報告している。参加者から要望や意見を聞き、サービスの向上に役立っている。	
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	相談、報告を確実に行っている。 行政、お客様の意見を把握しバランスの取れたサービスを心がけている。	運営推進会議時や他の会議時に、事業所の報告や各種の相談をしている。又、他事業所の事例等も聞き業務の参考にしている。	
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	拘束も施錠も行っていない 自由に外へでていただける体制をとっている。 お客様の行きたい所へ制限することなく職員が同行して外出して頂いている。	玄関に施錠はしておらず、行動を制限していない。身体拘束に関するマニュアルを作成し、身体拘束について事業所での研修の他、外部の研修に参加している。	
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	社内、事業所内での研修で各職員がしっかりと学び、もしかしたら身近にあるかもしれないという意識で業務に取り組んでいる。会議等で話し合いの場を持ち意識を高めている。		

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
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	研修会や社内の勉強会をおこなっている。参加できない者には研修報告などを行い、確実に知識の共有化を図り、職員の知識向上につなげている。		
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	お客様やご家族様が納得して頂けるまで、説明の時間を取り誤解や不安の残らないよう取り組んでいる。お客様に疑問点等を問い合わせることも必ず行うようにしている。		
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	・家族会等を意見の交換の場としたり、苦情対応マニュアルの整備を行い、第三者機関の連絡担当部署なども明記し事あるごとに紹介している。	家族から夏祭り、家族会、面会時に意見や要望を聞くようにし、運営に活かしている。苦情対応マニュアルを整備して、家族に第三者機関の紹介もしている。	
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	・事業所 所長、主任の会議から職員の意見を聞いている。 ・定期的に職員と面談し対話の時間を作っている。また、相談員を配置し、相談しやすい環境作りを作っている。	月1回の事業所の会議時に職員から運営についての意見や事業所の設備等の要望を聞いている。又、個別に職員と面談する機会も設けている。	
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	定期的に、面談の時間や臨時の面談等にて職員の環境の変化を考慮し、できる限りの条件を検討している。		
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	入社時の新人研修から教育を開始し個々の力量を測りながら所長・主任の判断で研修・勉強会に参加させている。		
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	見学や視察受入を積極的に行いながら情報交換や職員同士のコミュニケーション知識向上に役立っている。		

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
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	<ul style="list-style-type: none"> ・事前訪問で関係作りをしっかりと行っている。 ・お客様の過去を知ることにより、コミュニケーションを深め、本人様の不安やストレスを少なくするような環境づくりをしている。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・訪問・電話・文章などにより関係を深めるようしている。 ・毎月、お手紙をご家族様へ郵送し、その月ごとの様子や状態の変化等を報告させて頂いている。 		
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	細かい確認を取りながら必要に応じた援助を見極め、対応している。		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・お客様を人生の先輩として尊敬の気持ちを忘れず、相談・指導・協力を本としてともに生活していくことを徹底している。 ・家族会などを通じてご家族様と一緒にお客様の生活を援助していくようにしている。 		
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	・介護の2面性を十分に理解しご家族様の負担や思い、お客様の生活を思いの両面を意識し、最良の支援方法を一緒に相談し決定していくようにしている。		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・個別ドライブを計画し、ふるさとや好んで行かれていた場所へお連れしている。 ・お正月・節句・お盆・大掃除など昔ながらのならわしを家庭的な雰囲気で行っている。 	故郷や入居者が好きだった所を個別に訪れている。身内の法事に職員同行で参加する機会を作ったこともある。正月・節句・お盆等には昔からある行事、慣わしを事業所で実施している。	
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	お客様同士の関係に常に目を配り、時にはクッションに、時には通訳などになり、一人一人が楽しく生活できるよう援助している。		

自己 外部	項 目	自己評価 実践状況	外部評価	
		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	系列の施設への変更は数例あり、また、諸事情により退所されたお客様もおられるが、時々お顔を見に行き、不安感をなくし、安心して頂く環境作りに努めている。亡くなられた方については、墓参りや定期的な家族様への訪問等を通じ、関係を築いている。また、施設のイベントにも必ず御招待し、気軽に立ち寄っていただけるようにと思っている。		
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	<ul style="list-style-type: none"> 日々の会話からさりげなく聞き取るよう意識し努めている。 希望がある場合には、最善を尽くすようにしている。難しい場合には経験者などへ相談し事業所だけで合否しないようにしている。 	入居者から希望、意向を把握するのは難しく、日々の行動等から判断している。対応が困難な場合には、経験者等に相談している。	
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	利用開始前に、カンファレンス等を通して、お客様を徹底して知るよう、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	<ul style="list-style-type: none"> 各職員が日々の観察を十分行っている。 事業所会議にはお客様についての話し合いを行い多くの視点にて総合的に把握している。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> 会議等にてよく話し合いプランニングしている。 御家族様・お客様にしっかりと説明し意見・要望を聞き取り再度見直ししている。 	介護計画は毎月にモニタリング、3ヶ月毎に評価を実施し、職員間で意見交換をしてより良い計画になるように努めている。また、家族にも説明して意見、要望を聞くようにしている。	
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	ひと目で援助内容が分かるように日々生活援助を具体的に書き出して、チェックするようにしている。		
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	買い物に行きたい。外出・散歩に行きたい等の要望に応じて柔軟な援助を行っている。家族の要望には施設内で話し合い柔軟に対応している。		

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
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	必要に応じて、協力機関に協力を求め応じていただいている。		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・本人のかかりつけ医を設けて定期的に往診・受診している。 ・かかりつけ医とは24時間体制で契約している。 	かかりつけ医の受診継続を希望される入居者には家族の対応をお願いし、必要に応じて職員が同行している。協力医は1週間に2回往診する外、常時連絡が取れる体制になっている。	
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	日勤に常時看護師を常勤させ日常の健康管理や医療活用の支援をしている。		
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。	管理者が医療機関と相談しながら連携をとり、早期退院につなげている。		
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	主治医・看護師・介護職・ご家族様と情報交換し共に変化に備え検討して準備している。	入居時に重度化や終末期の対応についてホームの方針等を説明して家族の意向を聞いている。主治医・看護師の判断を家族に伝え、家族が適切な判断ができるよう支援している。	
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ます	緊急マニュアルの整備により全職員が対応できるように訓練している。		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・消防署・地元消防団と日頃から連携し、合同訓練等や昼夜を想定した訓練を通じ、迅速な避難の向上に努めている。 ・マニュアルの整備にて混乱が無いように訓練している。 	年2回、1回は消防署が立会い、火災の昼夜想定の避難訓練を実施している。マニュアルを整備し混乱なく迅速な避難ができるようにしている。原子力災害については市の指針に従って避難することになっている。夜間専門の職員や地域の消防団などの参加はこれからである。	訓練には、夜勤専任職員や消防団などの訓練参加につながる取組みに期待したい。

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価 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	<ul style="list-style-type: none"> ・職員一人ひとりが人生の先輩として尊敬し又お客様として人格を尊重し関わっている。 ・お客様一人ひとりのプライドを損ねないよう、その人の世界を大切に受け入れるようにしている。 ・記録の保管に配慮している。 	<p>入居者を人生の先輩として尊敬し、言葉遣いや応対には注意している。入居者の部屋への出入、排泄介助時にはプライバシーへの配慮をしている。入居者の個人情報はきちんと管理している。</p>	
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	<ul style="list-style-type: none"> ・そのお客様に合わせた、ゆったりとした生活をして頂くようにしている。 ・常に問い合わせ希望や自己決定を促す言葉・声かけを行うようにしている。表現できない方についてはさらに表情等を十分に読み取るよう努めている。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・職員側のやり易さに合わせるのではなくお客様側に合わせている。忙しいときも必ず顔を見て、対応する。すぐに対応できない時は、目安の時間をつけ必ず再度伺うようにしている。 ・対応時は、ゆったりとした雰囲気で行うことの大切にしている。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・お客様の希望に合わせた、化粧・髪型・服装をしていただき、自分で難しいところは介助している。 ・理美容は、訪問美容を受け入れているがご希望であれば希望される美容室へお連絡する。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・栄養士に相談しながら献立を作ってもらっている。 ・食事の準備・片付け等もお客様と職員が一緒になって楽しみながら行っている。 ・リクエストメニューなども取り入れている。 	<p>会社全体で1箇所の厨房で調理し各事業所に配達している。各事業所で誕生日等には入居者の好みに応じて独自に作ることもある。天気の良い日にはテラスで素晴らしい景観を楽しみながら食事をする。</p>	
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	<ul style="list-style-type: none"> ・水分量・食事摂取量を記録し情報を共有し個々のケアにつなげている。 ・個々のその時々の状態に合わせ形態や時間等、検討しながら支援している。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・毎食後、うがい・歯磨きを行っている。 ・義歯の定期的消毒・舌ブラシ・歯ブラシについても個々に合わせ使いわけるようにしている。 		

自己 外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価	
		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	・排泄チェック表を活用し失敗を防ぎ、出来るだけトイレで排泄していただくよう取り組んでいる。	オムツを使用されている入居者もあるが、できるだけトイレの使用を心掛け、排泄チェック表を活用して、適時トイレに誘導している。	
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	・野菜の摂取を多くする為、温野菜にするなど工夫している。 ・一日一回乳製品(ヨーグルト・牛乳)の摂取 ・勉強会等にて排泄メカニズムや対策等の知識向上に努めている。 ・日常生活の中で適度な運動により、自然排泄につながるよう努めている。		
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	・ご希望があれば、いつでも入浴できるようにしている。 ・中々入浴に積極的な方が少なく 声かけの工夫をしている。	原則希望時に入浴できるよう配慮している。入浴を好まない入居者には声かけや、シャワー浴などの入浴形態の工夫をすることで入浴しやすい雰囲気づくりに努めている。	
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	・一人ひとりの状態に合わせ、休憩している ・就寝もご自由な時間に出来るようにしている ・室温湿度の管理		
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	お客様の薬の効能を知り医師の指示どおりに内服できるよう支援している。		
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	・個々の楽しみ役割が持てるようお客様の意思を尊重し、職員が情報を提供して張り合いのある生活につながる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	ふる里訪問、個別ドライブ、全体ドライブなど、計画的に行っている。その日の天候や体調等にあわせ、外出を心掛けている。	花見等の全体の外出の他、入居者の希望に沿った個別の外出にも配慮している。意思表示が難しい入居者には散歩等の外出の機会を設けている。	

自己 外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価 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、お金を手持したり使えるように支援している	希望があった場合、可能な限り速やかに対応している。		
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、手紙など希望時は自由に利用できるようすぐに対応している。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	<ul style="list-style-type: none"> ・家庭的で、家電・家具など暖色系を取り入れる等ほっとする雰囲気作りに配慮している。 ・施設内には常に季節の花を飾っている。 	生花を置くなど季節を感じる装飾をしている。大きな窓からは広がる海を見ることができ心地良い空間となっている。明るく、広く入居者に不快な刺激はない。	
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	<ul style="list-style-type: none"> ・家具の配置を工夫し、数人で楽しめる空間を作ったり、個人でゆったりとした時間を過ごせる場所を作るなどしている。 		
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	使い慣れた家具や、人形など、生活用品を自由に持ち込んでいただき、その人らしい部屋作りをしている。	窓から海が眺めらるよう部屋の配置に工夫している。使い慣れた家具や生活用品を家族と相談しながら持ち込んでいる。加湿器を各部屋に配置している。	
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	<ul style="list-style-type: none"> ・バリアフリー設計にて自立援助を支援し、御家族様からの情報やお客様の希望をしっかりと受け入れ、工夫につなげている。 		