

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	2274201686		
法人名	有限会社ライフレビュー		
事業所名	まつもとデイ・グループホーム長沼 ユニット①		
所在地	静岡県静岡市葵区長沼2-11-20		
自己評価作成日	令和2年1月20日	評価結果市町村受理日	令和2年3月12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.kaijokensaku.nhw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail/2019_022_kani=true&JigyosyoCd=2274201686-00&PrefCd=22&VersionCd=022
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社第三者評価機構 静岡評価調査室		
所在地	静岡県葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A		
訪問調査日	令和2年2月21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)】

毎日、午前中に入居者様と職員でラジオ体操を行っています。入居者様の誕生日には職員二人が同行してご本人の希望に合わせ、行きたい場所、食べたいもの、したいこと等、なんでも叶えられる日を設けています。また、月に1.2回外出の計画もたて、入居者様と職員が楽しんでいきます。ほかにも、施設内の行事として、毎月行う、まつもと喫茶も人気があります。少しの体調の変化にも気づき、協力医療機関に指示を仰ぎ、重症化しないようにしている。

【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)】

開設13年となる事業所で、地域の小・中学校の福祉学習や職場体験を積極的に受入れています。千代田小学校4年生(100名)の福祉学習の受入れは10年続き、小学生がアルミ缶のタブを集めて寄付してくれた車椅子は6台にも上っています。東中学校の職場体験学習も5年ほどになり、毎年1~3名が来所し、食事のセッティングやレクリエーションの手伝いで和やかな時間を共に過ごしており、終了後には「自分のおじいちゃん、おばあちゃんにも、もっと関わり接してあげたい」との嬉しい感想が届いています。今年度は新しく城北小学校4年生6名が保護者付き添いで、福祉学習における夏休みの課題として来訪しており、実に盛況です。

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	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)	○	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

[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	施設入り口に理念を掲示し、訪問された方に理念を理解してもらうほか、理念を明確化し、管理者および職員はそれを共有し実践に向け取り組んでいる。	法人理念が玄関に掲示されていますが、職員へ意識づけするための取組みはおこなわれていません。職員の声かけから利用者の話が弾む様子から、理念に込めた想いは自然に伝搬していると管理者は受けとめています。	月次の目標設定等、理念を実践するための取組みが明確化されることを期待します。
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人として日常的に交流している	自治活動に積極的に参加している。地域の小学校の福祉学習や中学校のしょくば体験の受け入れを行っている。気軽に立ち寄れるホームづくりをしている。	地域の小・中学校の福祉学習や職場体験を積極的に受入れています。町内の夏祭りでは代表者のバンド演奏が披露され、くじ引き品の寄付をおこない、また質問を受付ける場を設け認知度アップを図り、また利用者もかき氷を楽しんでいます。	
		○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	地域行事等に入居者様とともに参加し地域の方と触れ合うほか掲示板などに施設の紹介を行うほか質問などを受け付けた。		
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	運営推進会議では、活動報告や入居者様の状況報告を行っている。また、サービス向上に向けての意見交換をし入居者様本位のサービス提供ができるように話し合っている。	運営推進会議の定期開催はできておらず、今年度は8、10、12、2月の実施に留まっています。また静岡市並びに地域包括支援センターに毎回案内は出しているものの出席は得られていません。町内会長が中心となり、意見を挙げてくださっています。	運営推進会議が定期開催され、事業所理解が進むことを期待します。
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	市との連携を密にとり、現状の報告や、運営の助言を受けている。	2009年度を最後に外部評価の受審が滞っており、今年度夏にあった実地指導で指摘を受けることとなり、本年度10年ぶりにようやく再開を果たしています。今後は条例に従い、受審を継続することを内部でも確認し合っています。	
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	玄関は、昼夜問わずオートロックとなっているが、各階の入り口は施錠せず入居者様の行動制限をすることは一切行わないように努めている。	身体拘束廃止未実施減算に係る、身体拘束適正化委員会を3ヶ月毎に開催、回覧印を以て職員に周知しており、適性実施が成されています。また、内容もスピーチロック等の事例検討がおこなわれ、現場に即したものとしています。	
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	施設内での高齢者虐待防止研修を行っているほか、カンファレンスでの話し合いを行い、虐待を見過ごさないようにしている。入浴時に全身状態の観察もやっている。		

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
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	施設内での研修を行い、学ぶ機会を設けている。また、個々での必要性を話し合い活用する場合は支援を行っている。		
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、自宅に訪問するか、施設に来訪していただきご本人ご家族と面談したうえで十分な説明を行い、理解納得していただけるように取り組んでいる。		
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	管理者、職員、経営者が直接話を聞いている。申し送りなどで情報を共有している。	都合のつく家族2～3名が運営推進会議に出席くださっていますが、事業所としては家族アンケートや家族会の実施はありません。管理者または事務主任どちらかが事業所にいるようにしていることもあって、家族との報連相は円満です。	インフルエンザ予防で11～3月の面会制限は長すぎるかと第三者も思いますし、また「事業所から説明はなかった」とする家族もいますので、地域密着型の意義に即し本件については総じて是正を期待します。
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	毎日行う申し送りなど様々な問題について話し合っている。	重度化により、職員二人の介助が必要な時にはフロアを超えて声をかけ合う応援体制が作られた例もあり、職員の定着率は高く、安定を保っています。会議開催や個人面談はないものの、毎朝夕の申し送りや申し送りノートで情報共有が叶っています。	
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	1年に1度、職員の努力や実績に応じた給与水準の見直しを行っている。		
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	法人内での定期的な研修を行うほか外部研修にも積極的に職員を受講させている。		
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	地域包括主催のグループホームネットワークづくりにできる限り参加している。他グループホームと交流することにより情報交換でき、サービスの質の向上に役立てている。		

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
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	ご本人の話聞く場を多く持ち、不安や希望を傾聴し受け止める努力をしている。		
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	コミュニケーションが取れる機会を多く持ち、不安や希望を傾聴し受け止めるようにしている。		
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	本人と家族の話傾聴し、何が必要かを考え、こちらの提供が困難な場合は、対策を考え助言するようにしている。		
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	入居者様とともに会話を楽しんだり、一つの作業を一緒に行ったりと、互いの感情が表出出来るような雰囲気づくりに努めている。		
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	家族と会話をする時間を大切にし家族の思いを受け止め協力し合って本人を支えていけるよう努めている。		
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	外出の時は、入居者様のなじみの場所へ出かけた時、以前の関係が続けられるように努めている。	法人内のデイサービスから入所するケースが大半で、馴染みある建物での暮らしができています。「近所の集まりに顔を出したい」と会合やボーリングに出かける人や、馴染みの美容師に今でもカットをお願いしている人もいます。	
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、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	居室や食席に配慮して、入居者様同士の関わり合いを大切にしている。また、共通の趣味など楽しい時間を過ごしてもらおうほか一人ひとり役割を持っていただくことで入居者様同士の関係づくりに役立てる。		

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
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	サービス利用が終了しても気軽に立ち寄っていただいたり相談等あった場合には、できる限り受付できるようにしている。		
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	利用前の生活歴を把握して日常生活の中での言動などから入居者様の意向を把握するようにしている。困難な場合は本人本位に穏やかに生活できるようにしている。	新人職員には、「フェイスシートから生活歴や特徴を把握する」よう指導しています。それとともに、日頃の様子や認知症の特性を伝えながら、「業務優先でなく、利用者の気持ちを汲みつつ関わるように」ということも大切にしよう話しています。	
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	生活歴や家族関係を把握し、入居後も以前と変わらない生活が続けられるように努めている。		
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	介護計画の経過記録及び評価時のカンファレンスや毎日の申し送りで職員全体が入居者様一人一人の情報を共有して現状の把握をしている。		
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	毎日行う申し送りで、気が付いた点などを話し合い具体的な意見を反映するようにしている。	各職員に利用者担当を配し、モニタリングまでおこなえるよう管理者が指導しています。第4表の日課計画表、第7表の施設介護経過を作成し、半年毎のモニタリングまでをおこない、その後計画作成担当者が介護計画書を作成しています。	
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	日々の様子などは、個別の看、介護記録に記入して情報の共有に努めている。		
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	ご本人、ご家族の状況を一つのサービスに限定せず、その時々合ったサービスを多方面から考え柔軟な支援サービスの多機能化に取り組んでいる。		

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
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	ボランティアの受け入れや消防職員による防災訓練などに参加して地域資源を活用している。		
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	月2回の施設内での往診のほかご本人ご家族の希望されている入居前のかかりつけ医の受診がスムーズにできるように支援している。	協力医に全員が変更、月2回ある訪問診療には管理者が立会うようにしています。診療の内容は個人ファイルに記録のうえ、情報共有につなげています。訪問看護は週に一度の来所があり、協力医の訪問看護事業所であり連携もスムーズです。	
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	日常のかかわりの中で気が付いた点や状態などを看護職員に伝え入居者が早急に適切な受診ができるように支援している。		
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。	入居者様、ご家族の要望を聞きながら医療機関と密に連絡を取り早期退院し元の生活に戻れるように情報交換相談に努めている。		
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、事業所ですることができることを十分に説明しながら方針を共有し、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	早い段階から入居者様ご家族と話し合い意向の確認をしている。ご本人の状態を見ながらその都度話し合いの場を設けている。	契約時には、「重度化した場合における対応および看取りに関する指針」に基づき説明のうえ、同意を得ています。昨年は1名の看取りがあり、肩で息をしている状態になっても職員が最期まで声をかけることができ、家族とともに事業所も達成感の伴うお見送りに結ばれています。	
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	急変時のマニュアルや行うべきことを明確にし目の届く場所に掲示していつでも確認できるようにしている。		
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	年に2回施設内での防再訓練を行っている。運営推進会議での地域の方と話す機会を多く設け協力の依頼をしている。	年2回訓練を実施、内1回は消防署にも加わってもらえ、夜間想定もおこなっています。DVDによる研修では、火災の恐れがある箇所や消火器配置の場所等についてアンケートをおこない、日頃の認識不足を改めて確認し、全ての職員が省みる機会となっています。	食糧や防災品などの備蓄が整備されることを期待します。

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
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	一人一人の性格や生活歴を把握してその人にあつた対応ができるように努めている。個人情報情報は外部の方の目につかないように保管している。	『まつもと新聞(法人発行)』に掲載する写真については契約時に個人情報使用同意書をもって家族と合意しています。「失敗したパットはトイレ内のゴミ箱に入れて処理し、持ち歩かない」といったルールも敷き、また入浴時の同性介助希望にも応えています。	
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	一人一人の性格を理解して表出されにくい希望に気が付くように努め、自己決定納得のできる生活が送れるように支援している。		
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	職員の決まりや都合を優先することなくやりたいことや好きなことをご本人のペースで行い生活が送れるよう支援する。		
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	自分の好きな洋服を選んできたり美容では好の髪形にして、希望の方にはメイクができるようにしている。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	味噌汁をよそっていただいたり、お茶を入れていただいたり、食器のかたづけなどできることをしていただけるようにしている。	三食、厨房で調理されたものが提供されています。食べることに集中していて静かな食事風景ですが、見たい人がいるためテレビはつけています。節分には太巻き、バレンタインやひなまつりメニューなど季節ごとのメニューの楽しみもあります。	
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	食事量はその都度記録し栄養摂取の確認をし水分摂取は毎食事、10時15時の水分摂取も行っている。		
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	1日4回の口腔ケアを実施してその方の口腔状態に合わせてブラシ、スポンジ、ガーゼなどで対応している。		

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
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	一人一人の排泄パターンやサインを把握し声掛け誘導を行っている。またおむつの使用を減らすよう心掛けトイレでの排泄を促すようにしている。	言葉にはならずとも、それぞれ周囲を見回すなどの行動パターンから声かけをして失敗を防いでいます。立位は取れなくても、職員二人介助でトイレでの排泄ができています。本人に負担かかる場合はテープ止めにしてベッド上での交換としています。	
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	便秘の方は、往診時に医師に相談を行い運動量の少ない方は、働きかけを行うようにしている。		
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	曜日時間はある程度決まっているが決まった中でもご本人の希望やタイミングに合わせることができる。	週3回を目安とし、自動設定で常に新しい湯を提供できていて、清潔です。入浴の曜日は予め決まっていますが、本人が「入りたい」と言う日に合わせて柔軟に対応しています。現在「毎日入りたい」という人はいませんが、要望にはできるだけ浴いたいとしています。	
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	一人一人の生活習慣を把握し訴え時や観察などから自由に安心して休息ができるようにしている。		
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	薬の内容が分かるように一人一人の薬の説明書をファイルにまとめ確認できるようにしている。薬剤師にも連絡できる体制もとれている。		
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	個々のできることを見つけ出し日常生活の中で役割を持って生活をしていただいている。行いたいことや趣味活動の訴えなど傾聴するようにしている。		
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	この時期は外出等は行っていない。	冬場は感染症予防の観点から外出はおこなっておらず、春秋の過ごしやすい季節においても定期での散歩はありません。公園に桜が咲く時期や川沿いを歩いて気分転換を図ったり、南側ペランダでの外気浴が時折実施されています。	

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
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	金銭は預かっていない。		
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	家族や友人などの電話や手紙のやり取りができるように支援している。また困難者にはスタッフが間に入りやり取りができるようにしている。		
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	季節の花を飾る季節ごとの壁画を一緒に作り四季を共有スペースに取り入れている。不快な音や光などはカーテンの使用やテレビの音量など配慮している。	3階建てで1階はデイサービス、2階、3階がグループホームです。手すりやテーブルとともに薬剤で拭き、空中噴霧もして感染予防に努めています。南向きの大きな窓で十分な採光が入り、車いすの自走にもゆとりある共用空間の壁には利用者の作品が連なり、にぎやかです。	
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	共有スペースにソファなどを置き入居者様同士がくつろげたりまたリラックスできる空間を確保している。		
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	入居の際、新しいものの使用ではなく自宅にて使用されていたなじみのあるものをもってきてもらうようにしている。	ベッド、エアコン、カーテン、洗面所が予め備わり、入居の利用者も机、チェスト、テレビ、ラジカセ、観葉植物と馴染みのものを持ち込んでいます。麻痺があってもページを繰りやすいように工夫されたブックスタンドがあったりと、その人らしさが伝わる居室を視認しました。	
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	建物内には手すりを設置し移動も確保したり居室内では身体機能に合わせて本人とともに家具の配置を行うなどして。確認と安全を合わせ自立した生活が送れるように工夫している。		

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	2274201686		
法人名	有限会社ライフレビュー		
事業所名	まつもとデイ・グループホーム長沼 ユニット②		
所在地	静岡県静岡市葵区長沼2-11-20		
自己評価作成日	令和2年1月20日	評価結果市町村受理日	令和2年3月12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.kaijokensaku.nhlw.go.jp/22/index.php?action_kouhou_detail_2019_022_kani=true&JigyosyoCd=2274201686-00&PrefCd=22&VersionCd=022
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社第三者評価機構 静岡評価調査室		
所在地	静岡県葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A		
訪問調査日	令和2年2月21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)】

毎日、午前中に入居者様と職員でラジオ体操を行っています。入居者様の誕生日には職員二人が同行してご本人の希望に合わせ、行きたい場所、食べたいもの、したいこと等、なんでも叶えられる日を設けています。また、月に1.2回外出の計画もたて、入居者様と職員が楽しんでます。ほかにも、施設内の行事として、毎月行う、まつもと喫茶も人気があります。少しの体調の変化にも気づき、協力医療機関に指示を仰ぎ、重症化しないようにしている。

【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)】

開設13年となる事業所で、地域の小・中学校の福祉学習や職場体験を積極的に受入れています。千代田小学校4年生(100名)の福祉学習の受入れは10年続き、小学生がアルミ缶のタブを集めて寄付してくれた車椅子は6台にも上っています。東中学校の職場体験学習も5年ほどになり、毎年1~3名が来所し、食事のセッティングやレクリエーションの手伝いで和やかな時間を共に過ごしており、終了後には「自分のおじいちゃん、おばあちゃんにも、もっと関わり接してあげたい」との嬉しい感想が届いています。今年度は新しく城北小学校4年生6名が保護者付き添いで、福祉学習における夏休みの課題として来訪しており、実に盛況です。

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
57	利用者職員が、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	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)	○	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

[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	施設入り口に理念を掲示し、訪問された方に理念を理解してもらうほか、理念を明確化し、管理者および職員はそれを共有し実践に向け取り組んでいる。		
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	自治活動に積極的に参加している。地域の小学校の福祉学習や中学校のしょくば体験の受け入れを行っている。気軽に立ち寄れるホームづくりをしている。		
		○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	地域行事等に入居者様とともに参加し地域の方と触れ合うほか掲示板などに施設の紹介を行うほか質問などを受け付けた。		
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	運営推進会議では、活動報告や入居者様の状況報告を行っている。また、サービス向上に向けての意見交換をし入居者様本位のサービス提供ができるように話し合っている。		
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	市との連携を密にとり、現状の報告や、運営の助言を受けている。		
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	玄関は、昼夜問わずオートロックとなっているが、各階の入り口は施錠せず入居者様の行動制限をすることは一切行わないように努めている。		
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	施設内での高齢者虐待防止研修を行っているほか、カンファレンスでの話し合いを行い、虐待を見過ごさないようにしている。入浴時に全身状態の観察も行っている。		

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
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	施設内での研修を行い、学ぶ機会を設けている。また、個々での必要性を話し合い活用する場合は支援を行っている。		
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、自宅に訪問するか、施設に来訪していただきご本人ご家族と面談したうえで十分な説明を行い、理解納得していただけるように取り組んでいる。		
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	管理者、職員、経営者が直接話を聞いている。申し送りなどで情報を共有している。		
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	毎日行う申し送りなど様々な問題について話し合っている。		
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	1年に1度、職員の努力や実績に応じた給与水準の見直しを行っている。		
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	法人内での定期的な研修を行うほか外部研修にも積極的に職員を受講させている。		
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	地域包括主催のグループホームネットワークづくりにできる限り参加している。他グループホームと交流することにより情報交換でき、サービスの質の向上に役立てている。		

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
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	ご本人の話聞く場を多く持ち、不安や希望を傾聴し受け止める努力をしている。		
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	コミュニケーションが取れる機会を多く持ち、不安や希望を傾聴し受け止めるようにしている。		
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	本人と家族の話傾聴し、何が必要かを考え、こちらの提供が困難な場合は、対策を考え助言するようにしている。		
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	入居者様とともに会話を楽しんだり、一つの作業を一緒に行ったりと、互いの感情が表出出来るような雰囲気づくりに努めている。		
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	家族と会話をする時間を大切にし家族の思いを受け止め協力し合って本人を支えていけるよう努めている。		
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	外出の時は、入居者様のなじみの場所へ出かけた時、以前の関係が続けられるように努めている。		
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	居室や食席に配慮して、入居者様同士の関わり合いを大切にしている。また、共通の趣味など楽しい時間を過ごしてもらおうほか一人ひとり役割を持っていただくことで入居者様同士の関係づくりに役立てる。		

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
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	サービス利用が終了しても気軽に立ち寄っていただいたり相談等あった場合には、できる限り受付できるようにしている。		
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	利用前の生活歴を把握して日常生活の中での言動などから入居者様の意向を把握するようにしている。困難な場合は本人本位に穏やかに生活できるようにしている。		
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	生活歴や家族関係を把握し、入居後も以前と変わらない生活が続けられるように努めている。		
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	介護計画の経過記録及び評価時のカンファレンスや毎日の申し送りで職員全体が入居者様一人一人の情報を共有して現状の把握をしている。		
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	毎日行う申し送りで、気が付いた点などを話し合い具体的な意見を反映するようにしている。		
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	日々の様子などは、個別の看、介護記録に記入して情報の共有に努めている。		
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	ご本人、ご家族の状況を一つのサービスに限定せず、その時々合ったサービスを多方面から考え柔軟な支援サービスの多機能化に取り組んでいる。		

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
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	ボランティアの受け入れや消防職員による防災訓練などに参加して地域資源を活用している。		
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	月2回の施設内での往診のほかご本人ご家族の希望されている入居前のかかりつけ医の受診がスムーズにできるように支援している。		
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	日常のかかわりの中で気が付いた点や状態などを看護職員に伝え入居様が早急に適切な受診ができるように支援している。		
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。	入居者様、ご家族の要望を聞きながら医療機関と密に連絡を取り早期退院し元の生活に戻れるように情報交換相談に努めている。		
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、事業所ですることが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	早い段階から入居者様ご家族と話し合い意向の確認をしている。ご本人の状態を見ながらその都度話し合いの場を設けている。		
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	急変時のマニュアルや行うべきことを明確にし目の届く場所に掲示していつでも確認できるようにしている。		
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	年に2回施設内での防再訓練を行っている。運営推進会議での地域の方と話す機会を多く設け協力の依頼をしている。		

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
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	一人一人の性格や生活歴を把握してその人にあつた対応ができるように努めている。個人情報情報は外部の方の目につかないように保管している。		
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	一人一人の性格を理解して表出されにくい希望に気が付くように努め、自己決定納得のできる生活が送れるように支援している。		
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	職員の決まりや都合を優先することなくやりたいことや好きなことをご本人のペースで行い生活が送れるよう支援する。		
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	自分の好きな洋服を選んできたり美容では好の髪形にして、希望の方にはメイクができるようにしている。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	味噌汁をよそっていただいたり、お茶を入れていただいたり、食器のかたづけなどできることをしていただけるようにしている。		
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	食事量はその都度記録し栄養摂取の確認をし水分摂取は毎食事、10時15時の水分摂取も行っている。		
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	1日4回の口腔ケアを実施してその方の口腔状態に合わせブラシ、スポンジ、ガーゼなどで対応している。		

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
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	一人一人の排泄パターンやサインを把握し声掛け誘導を行っている。またおむつの使用を減らすよう心掛けトイレでの排泄を促すようにしている。		
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	便秘の方は、往診時に医師に相談を行い運動量の少ない方は、働きかけを行うようにしている。		
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	曜日時間はある程度決まっているが決まった中でもご本人の希望やタイミングに合わせることができる。		
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	一人一人の生活習慣を把握し訴え時や観察などから自由に安心して休息ができるようにしている。		
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	薬の内容が分かるように一人一人の薬の説明書をファイルにまとめ確認できるようにしている。薬剤師にも連絡できる体制もとれている。		
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	個々のできることを見つけ出し日常生活の中で役割を持って生活をしていただいている。行いたいことや趣味活動の訴えなど傾聴するようにしている。		
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	この時期は外出等は行っていない。		

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
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	金銭は預かっていない。		
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	家族や友人などの電話や手紙のやり取りができるように支援している。また困難者にはスタッフが間に入りやり取りができるようにしている。		
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	季節の花を飾る季節ごとの壁画を一緒に作り四季を共有スペースに取り入れている。不快な音や光などはカーテンの使用やテレビの音量など配慮している。		
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	共有スペースにソファなどを置き入居者様同士がくつろげたりまたリラックスできる空間を確保している。		
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	入居の際、新しいものの使用ではなく自宅にて使用されていたなじみのあるものをもってきてもらうようにしている。		
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	建物内には手すりを設置し移動も確保したり居室内では身体機能に合わせて本人とともに家具の配置を行うなどして。確認と安全を合わせ自立した生活が送れるように工夫している。		