

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	4170200465		
法人名	有限会社バリアフリーLife		
事業所名	グループホーム ひだまり とうげ庵		
所在地	佐賀県唐津市山田4025番地1		
自己評価作成日	平成24年4月1日	評価結果市町村受理日	平成24年8月15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.kaigojohou-saga.jp/kaigosip/Top.do
----------	---

【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24年4月24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)】

生活環境とご家族様との絆を特に重視し、運営を行っています。その人にあった生活スタイルの確立を重視しています。
また、楽しく充実した日々を送れるようにメリハリのある生活、四季の行事等にも力を入れています。ご家族様の負担や思いをしっかりと受け止め、今まで以上に、お互いのことを思いやれる絆作りができればと職員一同力をいれています。また、認知症による生活環境・絆の低下を防ぐために「くもん学習療法」を導入し、認知症進行防止や少しでも改善につなげるよう努力しています。

【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)】

田や畑、小川と山のある農村地区で、道路から少し入った高台に、デイサービスセンターと並んでホームはある。豊かな自然に囲まれた平屋建てのホームは、大きな窓から、四季の移り変わりが手に取るように見え、テラスに出れば肌で季節を感じる事ができる作りとなっている。室内は木の色合いを生かし、あたたかで穏やかな雰囲気作りがなされている。学習療法を取り入れ、認知症の進行防止にも力をいれている。事業所理念の「寄り添い」を職員が十分理解し、家族と入居者の絆、を重視した関わりを実践されている。

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)	○	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、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

[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	寄り添いという理念を掲げ、生き生きとしたその人らしい生活が出来ていけるよう援助している。事業所会議では、ディスカッション、グループワークを行うことで同じ価値観での理念の実施を可能にしている。	入社時に理念の研修をしている。毎月の会議での事例検討や、グループワークを通じ、理解を深められている。日頃の生活に「寄り添い」の理念が活かされている。	
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	地域行事等に招待されたり、また、事業所での行事にも参加していただいたりし、積極的に交流を図っている。	地域の清掃活動、児童館行事への参加、ホーム主催の夏祭りに地域の方を招待するなど、地域との交流が深めている。また、ホームの畑の手入れにも協力していただいたりと、日常的な交流もあり、地域に根差したつきあいを実践されている。	
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	地域へ老人会等などを通じて介護分野などの相談を積極的に行うことにより自宅での介護や知識、情報提供などを行い地域での高齢者を間接的にはあるが支援している。		
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	地区代表の方、ご家族様代表の方などの貴重な意見を事業所の会議にて報告しその改善点や実施への取組みを次の会議にて報告し、確実に少しずつ成長できるように心がけている。	2ヵ月に1回開かれ、メンバーから細かな提案もいただき、活発な意見交換がなされている。家族は、1年交代での代表が参加されている。会議の内容はホーム内に掲示し、家族へは、請求書とともに郵送し、会議の報告を行っている。	
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・報告を確実にやっている。お客様の意見をしっかりと把握し、バランスの取れたサービスを心がけている。	行政担当者とは、些細なことも連絡や相談をし、協力体制を築いている。	
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	①身体拘束を行っていない。 ②外出される時は職員が付き添い行き、自由に外出して頂けるような体勢を取っている。普段より拘束をしないようなケアに取り組んでいる。	身体拘束は行っていない。新人研修、毎年の事業所内研修の中でも、身体拘束についての研修を実施している。	
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	事例やチェックポイントなどを各職員しっかり把握し、人事と考えず、もしかしたら、身近にもあるかも知れない、というしっかりとした意識で業務に取り組んでいる。日頃から虐待についての話合いの場を持ち職員の意識を高めている。		

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	研修会や社内での勉強会を行っている。また参加できなかった者は、研修報告などを行い確実に知識の共有を図っている。		
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	契約等の際は、お客様やご家族様がなっとくして頂けるまで説明の時間を取り誤解や不安が残らないように取り組んでいる。また、こちらからお客様に疑問点等を問いかけることを必ず行い解決している。		
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	家族会等を意見交換の場としたり、苦情対応マニュアルの整備を行い、第3者機関の連絡先担当部署などを明記し、事あるごとに紹介している。	年4回ほど、季節に合わせた行事を、家族とともにやっている。家族には、常に「何でも伝えてほしい」とお願いし、意見を言いやすい関係作りを心掛けている。他、年1回家族アンケートを実施するなど、意見を表せる機会を多く作られ、運営に反映されている。	
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	①事業所、主任、所長のそれぞれの会議があり、職員の意見を聞いている。 ②定期的に職員と面談し、対話の機会を設けている。 ③職員アンケートを行い、多数の視点から自己を見直しながらアドバイスや考え方などを相互に話し合っている。	管理者は、職員アンケートや、毎月の勉強会でのグループワークなどで意見や提案を聞き、職員が意見を出せる機会を作られている。また、日頃から、職員から話が聞けるよう、話しやすい雰囲気作りにも心掛けている。	
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けるよう職場環境・条件の整備に努めている	常に職員とのコミュニケーションを図り、現在思っていることを吸い上げ、可能な限り働きやすい現場に出来る環境を作っている。一人で悩みを抱えないよう相談員が定期的に職員の声を聞いている。		
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	①入社時には新人社員研修にて教育を開始し、個々の力量を測りながら、所長、主任また、指導員の判断にて研修、勉強会に参加させている。 ②法人内にて、看護・介護会議を設け、全体に必要なスキルや情報を一旦集約し、そこから教育プランを作り現場に下ろしている。		
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	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	①事前訪問で関係作りをしっかりと行っている。必要ならば何回でも訪問を行い関係を事前にする。 ②10年前の生活環境、趣味趣向、仕事などを把握し、本人の生活スタイルを受容することでコミュニケーションを取りやすくし、本人の不安やストレスが少なくなるような環境を作っている。		
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	訪問、電話、文書などにより関係を深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	検証シュミレーションを事前に十分行い、実行→検証を繰り返し、早期に適切なサービスの提供を行えるように努めている。		
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	①お客様を人生と先輩として尊敬の気持ちを忘れず、相談、指導、協力を基本として共に生活していくことを徹底している。 ②家族会などを通してご家族様と一緒に利用者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、ご利用者様の生活と思いの両面を常に意識し、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	①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。その方の家庭のならわしを出来る限り適応するようにしている。 ②入所に併設のデイサービスを利用されていた方は、当時のお仲間がデイサービスを利用されているため、定期的に面会に来られるようにしている。	友人・知人の自由な面会があり、気兼ねなく来所できるよう雰囲気作りを心掛けている。外出の際は、本人の自宅や馴染みの地域に寄ったり、家族からの依頼で、墓参りや食事に介助を含めた外出支援も行うなど、馴染みの関係継続の支援が行われている。	
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ひとりが楽しく生活できるように援助している。		

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
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	お亡くなりになられた時には、葬儀に参列したり、初盆参りやご家族様の顔を見にいくななどの関係を築けている。また、施設のイベントには必ずお声かけをし、気軽に立ち寄れる場所でありたいと思っている。		
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	①日々の会話からさりげなく聞き取るようなスキルを日々意識させている。また、アンケート等を行いみなさんが気軽に希望を言えるようにしている。 ②希望がある場合には、最善を尽くすようにしている。難しい場合には専門家や経験者などへ依頼、相談などをし、事業所だけで可否を決定しないようにしている。	職員は、日々の会話や動きの中で、入居者の思いや希望をくみ取っている。家族と入居者の思いや願いが叶うよう、時には精神科医など専門家の意見を踏まえ、本人本位に検討を行っている。	
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	利用開始前に徹底して行うようにしている。自己評価項目⑮にも通じている。		
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	各職員が日々の観察を十分に行っている。また事業所の会議にてお客様についての話し合いを徹底して行い、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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	①会議等にてよく話し合いプランニングしている。 ②家族の方、ご本人様にしっかりと説明し、意見や要望を聞き取り、必要であれば再度見直し、聞き取りを繰り返し納得のいくプラン作りを出来ている。	職員で話し合いながら計画を立て、家族も参加し、検討会を開いている。毎月のモニタリング、3か月ごとの評価、随時の見直しと、現状に即した介護計画の実施がなされている。	
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	①一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、カルテに綴じ、チェックするようにしている。 ②個別ケアも1日1日記入している。		
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	①買い物に行きたい、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。 ②家族様等の要望には施設内にてよく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、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	①本人のかかりつけ医を設けて、定期的な往診、受診している。 ②かかりつけ医とは、24時間体制で契約している。	これまでのかかりつけ医を原則に、定期的な受診の支援をしている。家族の希望で、協力医へ変更することもある。	
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。小さな気づきも看護職に報告し、早期対応をしている。		
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。	入退院時はムンテラの機会を作っただき、ご家族様も安心して治療できるよう情報提供・相談しやすい場面を作っている。		
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	かかりつけ医、看護師、介護職、ご家族と情報交換し、共に変化に備え、検討し準備している。	入居時にホームの方針を説明している。ホームでの看取りを希望された場合は、家族・関係者で話し合いをし、その家族と状況に応じた個別の支援を行っている。	
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	①消防署、地元消防等と日頃から訓練等でお世話になり連携を取っている。 ②マニュアルの整備にて混乱がないよう訓練している。	年2回の消防訓練、昼夜の想定での避難訓練実施している。消防団や地元の方との連絡体制もできている。風水害マニュアルがあり、地域の避難場所の確認もできている。	

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
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	①一人ひとりが人生の先輩として尊敬し、またお客様として人格を尊重し関わっている。 ②一人ひとりのプライドを損ねない様、またその人の世界を大切に受け入れることを大切にしている。	その方に応じた言葉かけ、関わり方の対応がなされている。排泄時は、ドアの外で待ち、ノックをして入るようにしている。入浴も一人になりたい方は、外で見守るようにしている。	
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	①自分が色々決定していくかは、日頃のケアの満足感から生まれるためゆったりとその人に合わせた生活をしていただく。 ②一人ひとりの好きなこと、今までしてきた事を決めていく。 ③静かな方、あまり表現しない人に対して、特に働きかけている。		
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	①生活の流れを職員側のやり易さにあわせるのではなくお客様側にあわせている。どんなに忙しいときでも話しかけられたら、きちんと向き合い話を聞く。 ②お客様に関わる時はゆったりする事を大切にしている。		
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	一人ひとりの希望に合った髪型、服装をしていただき、自分で出来ないところは介助している。		
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	①母体施設の栄養士に相談しながら献立を作ってもらっている。 ②食事はもちろんのこと、準備片付け等も利用者と職員が一緒になって楽しみながら行っている。 ③食事制限がないお客様にはおかわりの希望があれば対応している。	季節を感じるできるよう、献立、食卓の花、食器など色彩にも気を配られている。また、テラスで食事でもでき、入居者と共に、おはぎ作りやお好み焼き・クレープ作りなども実施されている。食事中も会話しながら、食事が楽しめる支援がなされている。	
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	水分量・摂取量の状態を記録し、情報を共有して個々のケアに取り組んでいる。		
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毎食後必ず、うがい、歯磨きをおこなっている。出来ない方は援助して行っている。 ②入れ歯使用の方は定期的に消毒を行っている。また、食事前には必ず口腔体操を行い口腔を意識した支援を行っている。		

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
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	日中はトイレ誘導を行い、トイレでの排泄を促している。一人一人の排泄パターンの把握に取り組んでいる。	座って排泄することを原則に、尿意があれば座位が不安定な方も、介助者が支えてトイレでの排泄を支援している。排泄パターンやタイミング把握し、一人ひとりに応じ誘導している。	
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	①勉強会等にて排泄のメカニズムや便秘対策などの知識を向上させている。 ②日々の中で出来るだけ自然排泄きるような工夫(運動や乳製品摂取等)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、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々にそった支援をしている	一人ひとりが希望に合わせて入浴できるように支援している。 お湯の温度、入浴時間も一人ひとりの希望に合わせている。	毎日入浴可能で、希望を聞きながら、支援している。好みの入浴剤を入れ、楽しむ工夫も行われている。健康上、入浴できない時でも、清拭・足浴・手指浴も実施している。	
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	一人ひとりの生活リズムをつくり、安眠に繋げている。また安眠を得られるよう、眠前に温かい物を飲んで頂いたり、足浴の実施、室温調節等行っている。		
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	内服者一人ひとりの薬の効能を知り、医師の指示通りに内服できるように支援している。薬の変更後は主治医への報告を必ず行っている。		
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	毎日の個々の楽しみ、役割が持てるよう入居者様の意思を尊重したり、職員から情報を提供して張り合いのある生活に繋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	気候が良い日には日常的に散歩や買い物などを積極的に行っている。また、家族様・お客様の希望にて自宅への外出にも積極的に援助している。	敷地内の畑や花壇を見たり散歩や、公園や神社などへのドライブをしている。家族の希望での外出に同行することもある。	

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
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	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、手紙など自由に利用できるよう訴え時は、すぐに対応している。訴えがない時はこちらから声かけを行っている。		
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	①家庭的で、カーテン・家具などを暖色系としており、ほっとするような雰囲気が出来ている。 ②施設内には季節の花を常に飾っている。施設の方針で造花等は一切飾らず本物の花のみを飾る。	室内のいろいろな場所に季節の生花が飾られ、季節を感じる事ができる。落ち着いた環境作りのため、職員は、足音や声の大きさにも気を配っている。白い大きなカウンターのあるキッチン、入居者と職員のコミュニケーションの場ともなり、清潔で明るい雰囲気のある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	お客様の通路を妨げない場所にソファを配置し、気のあった物同士でゆっくり会話できる場所を設けている。 また、1人でほっとできるような場所も設けている。		
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、人形などの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。	見慣れたもの、使い慣れたものが持ち込まれている。ベッドに寝た時見えるようにと、写真や手紙を飾る位置にも職員の配慮がある。部屋で一緒にくつろげるように、椅子と小さなテーブルも用意されている。	
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	バリアフリー設計にて自立援助を支援している。		