

# 1 自己評価及び外部評価結果

## 【事業所概要(事業所記入)】(ユニット2階)

事業所番号	2775002500		
法人名	医療法人 寿山会		
事業所名	グループホームヴァンペール		
所在地	東大阪市岩田町1丁目1番43号		
自己評価作成日	平成30年6月30日	評価結果市町村受理日	平成30年9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	
----------	--

## 【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ニッポン・アクティブライフ・クラブ ナルク福祉調査センター		
所在地	大阪市中央区常盤町2-1-8 FGビル大阪 4階		
訪問調査日	平成30年7月31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)】

明るく楽しい我が家をモットーに、家庭的な雰囲気の中で、その人らしさを大切に、ゆったりと楽しみ多い生活をして頂けるよう支援に努めています。ご自分でできることは、すこしでも多く長く続けて頂けるよう、多職種共同の下援助をしています。ご利用者が行きたいところ、やりたいことへの支援を行うことで生きがいのある毎日であるよう努めています。「ピンポンクラブ」は皆様大分上達されました。家族様も見学に来られ、「こんなに出来るんやー」と驚かれつつ、大変喜ばれています。

## 【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)】

ホームは4階建ての2・3階部分に位置し、2ユニット満床16名で運営し、4階には法人グループの緑の風グループホーム、1ユニット満床9名が併設されている。1階には広い多目的ホールがあり、2事業所合同のイベントを定期的に開催している。昨年よりスタートしたピンポンクラブは軌道にのり、地域住民が参加したり、毎週末ホームも大半の方が参加し、職員の見守りで皆が立位で行い、身体機能の改善や認知症緩和や介護度が進まないケアサービスを実践している。管理者は職員の異動もあり、補充も苦しい状況の中でも職員との意思疎通を図り、貴重な人材を育てており、リーダーシップを十分に発揮している。入所時より職員の地道な努力で認知症状が好転し、知識や心も改善し、職員との信頼関係を築き、ホームでの生活を感謝されている。

## 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
<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	・私たちは地域に根差した家庭的なケアを提供することでご入居者様が自立した尊厳ある生活を過ごしていただけるよう支援いたします。 ・私たちはご入居者さま一人ひとりを尊重し、安心して笑顔で暮らしていただける憩いの家づくりを目指します。	地域密着の意義を踏まえた法人の理念を credo(行動指針)と一緒に掲げ、分かり易いところに掲示し、職員の共有を図っている。職員は明るく楽しい我が家をモットーに日々実践している。	
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人として日常的に交流している	地域の保育所の訪問や自治会に加入し、回覧板を回して頂き地域清掃や行事(お祭り等)に参加させて頂いている。	地域で急性期医療の一翼を担っている母体の医療法人の下、ホームは自治会に加入し、秋の神輿祭りや清掃活動への参加及び保育園との交流を実施している。一階にある多目的ホール等を活用したイベントを定期的で開催し、地域の方々も参加している。	
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	夏祭りやおもちつきで施設を開放しています。運営推進会議で常に地域の力になることを発信している。地域を巻き込んだクラブ活動などの取り組みを始めています。	/	/
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	ミーティング等で報告し意見交換を行いサービスの質の向上に役立てるよう努めている。	自治会会長・家族・地域包括支援センター職員・地域福祉委員長等に参加を呼びかけ、運営推進会議を2ヶ月ごとに開催している。欠席者もいるが会議への参加に努めている。単なる行事報告だけでなく、参加者から意見を聞き、運営に反映している。	
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取り組んでいる	連絡や相談を行い、会議や研修等に参加している。	年3回、地域のグループホーム連絡会(密着型地域部会)を開催し、市の職員や同業者との交流を図っている。分からないことがあれば電話で問い合わせたり、市に出向き、助言を得ている。	

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
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	職員全員が身体拘束をしないケアを意識しているが、ホーム前が交通量の多い国道であり、利用者の安全を考え家族の了解のもと電子錠を設置している。	マニュアルを整備し、定期的な研修を実施し、身体拘束排除に関する職員への共有を図っている。ホーム前が交通量が多く、家族の了解の下で施錠しているが日常的な外出を心掛けている。運営推進会議で身体拘束の適正化委員会を開催し、グレーなケース等を話し合っている。	
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	研修を通じて学び、ミーティング等で話し合い、意識を持ってケアに努めている。		
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	研修等で学ぶ機会を持ち、活用できるよう支援している。		
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	入所前より十分説明し話し合い、同意を得られるよう努めている。		
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	面会時には、積極的に声かけを行い、玄関には苦情箱を設置し適切な対応を心掛けている。	職員は家族の訪問時に出来るだけ暮らしぶりを報告し、意見や要望を聞いている。法人の「便り」に併せて、本人の暮らしぶりや状況を詳しく書いた手紙を同封して送付している。	

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
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	常日頃から職員とのコミュニケーションに心がけ、日常業務中の会話やミーティングで意見を吸い上げ運営に反映させている。	人員補充が難しい時は職員への負担やストレスがかかっているが管理者は職員への意思疎通を日々地道に行っている。職員は日々気軽に意見を言える雰囲気になっている。法人は職員のストレスチェック等を行い、環境の把握を心掛けている。	
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	法人全体で、ストレスチェックなどを行い職場環境、条件の整備に努めている。		
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	各々のスキルアップの為、本人の希望を汲み、法人内外の研修に参加する機会を多く作るようにしている。		
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	相互訪問や勉強会への積極的参加にて、サービスの質の向上を目指しているが、なかなか行えていないのが現状である。		
<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	日常生活の中での会話や談笑の合間に本人の思いを汲み取るように努めている。		

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
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	面会時には積極的に声かけをし話しやすい雰囲気作りを心掛け、傾聴の姿勢でいい関係作りに努めている。		
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	会話の中から要望を汲み取る努力を行い、適切な対応を心がけている。		
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	一緒に食事の支度や後片付け、洗濯干しなどを行いコミュニケーションを図っている。して頂いたことへの感謝の気持ちを伝えている。人生の先輩として敬い学ばせて頂き敬意を表している。		
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	面会時は必ず声かけをし、本人のご様子をお話し交流を持ち、家族の気持ちを共感することで信頼関係を築くよう努めている。又何かあれば電話やメールで随時連絡をしている。月一回ホーム新聞を送付している。		
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	馴染みの方の面会時には、ホームでの暮らしぶりを伝えるとともに昔話を尋ねたりして、再び訪問して頂けるような関係作りに努めている。	家族の支援で実家や墓参りや美容室等の馴染みの場所へ行っている。 職員は、利用者から聞き取れた馴染みの場所への積極的な支援を行っているが、失敗に終わった例もあるが前向きに、傾聴を大切にして支援している。	

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
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	居室に引きこもらないよう職員が気配りし、レクリエーションや散歩・外出などを行い共に楽しんで頂けるよう支援に努めている。		
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	利用者や家族の迷惑にならない範囲で関係を続けている。		
<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	日常生活の中から職員が利用者の思いを汲み取り、できることできないこと、好きなこと嫌いなことなど見極め利用者本位の支援ができるよう職員全員ミーティング等で話し合い共有し把握に努めている。3か月に一度多職種カンファを開き意見交換を行い、本人の思いに近づけるよう努力している。	入所時のアセスメントで過去の生活歴等を把握しているがむしろ入所後、利用者1人ひとりへ寄り添い、話し合うことから思いや希望等を把握し、沿った支援を心掛けている。家族とも繰り返し、話し合っている。定期的にチームでカンファレンスを実施し、職員間の情報共有を図っている。	
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	利用者との談話や家族との会話により、情報を取得し把握に努めている。		
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	介護記録やカンファレンス等で情報を共有し把握に努めている。		

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
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	ミーティングや家族及び関係者との話し合いで意見・情報交換を行い、介護計画に反映させるよう努めている。多職種カンファでの意見も有効に取り入れている。	居室担当を決め、日々の変化等を支援経過記録に職員皆が電子データで入力し、共有している。定期的なモニタリングやカンファレンスを実施し、現状に合った介護計画作成につなげている。見直しは6ヶ月ごとに実施しているが急変時等には即対応している。	
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	個別の記録を残し、職員全員が目を通すことで情報を共有し、実践や介護計画の見直しに反映させるよう努めている。		
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	本人や家族の状況及び要望に応じて連携する老健施設や有老ホームの行事に参加したりと設備を利用して柔軟な支援に努めている。		
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	地域の理容室を使つての訪問理容、スーパーでの買い物、喫茶店での飲食やまた近隣の公園に散歩などで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	本人及び家族が同意され同法人の病院の往診を月2回、訪問歯科を月1回受けられている。他科受診の必要が生じた場合は希望の医療機関で受診できるよう配慮し、受診時付き添いも行っている。	医療法人が母体であり、家族の要望で月2回の往診を受けている。家族の支援で従来の専門医に受診している方もいる。グループの歯科医と歯科衛生士がペアで月1回来訪され、口腔ケアや必要に応じ、治療をしている。	

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
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	24時間体制で連絡が取れるようになっており、体調の変化等あれば相談できる体制が整っており、適切な対応に努めている。		
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	病院が母体の為、バックアップ体制が充実している。色々な事案に柔軟に対応してもらっている。迅速な入院対応や適切な時期での退院調整を行える様連携を図っている。		
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	「できること・できないこと」を見極め主治医の往診とともに他の利用者に配慮を行いながらチームとしての支援を目指している。家族には入居時書面で同意を頂き職員全員で方針を共有している。日頃から意識をし心構えをしている。体調変化時にはその都度家族の意向や希望を聞き直し、話し合いをするようにしている。	早い段階から家族に終末期の話し合いを指針書に基づき、説明し同意を得ている。医療連携を築き、看護師が毎週チェックしている。病院への救急搬送で入院し亡くられる方もいるが、過去に2名看取りを実施している。	
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る	緊急時対応マニュアルの確認・訓練を定期的に行っている。		
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	防災マニュアルを整備し周知している。消防訓練や避難訓練等、地域の消防署の協力の下行っている。	防火マニュアルを整備し消防署の指導も仰ぎ、年2回、消防避難誘導訓練を実施している。消防訓練時に地域住民も参加している。この地域は市の洪水マップ等でも水害は少ない。備蓄品は最低限整備している。	居室内の事業所が用意しているタンスの背が高いので、地震対策のため補強が必要である。早急に本部と協議して改善することを期待する。

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
<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	人生の先輩としての意識を常に持ち対応している。法人内で接遇委員会を持ち奨励している。個人情報の取り扱いについては職員全員が周知徹底し十分注意している。	利用者を尊重し、プライバシーを損ねる言葉使いに職員が気づいた時は互いに注意し合うようにしている。接遇研修委員会を法人内に設置し、職員への研修を実施して、利用者への言葉使いや接し方の周知を図っている。	
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	質問の仕方やゆっくり話す等工夫しながら、本人の思いを引き出し自己決定できるよう働きかけている。		
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	各利用者のペースを尊重し、その日の体調等に合わせて個別に配慮した支援を行っている。		
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	理美容院は家族様了解の上、訪問理容を利用している。外出時、化粧品、日用小物や洋服等を一緒に選び購入されることもある。		
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	一人ひとりに合った食事形態の提供を行いできるだけ自身で食べて頂けるよう配慮している。ゆったりとした雰囲気作りを心掛け、利用者のできる範囲で調理や盛り付けに参加してもらっている。三食共チルド食に変更になった。	法人は職員と話し合い、利用者への介護を優先し、御飯と汁物はホームで調理し、以外はチルドの食材を外部業者から調達し、湯煎し提供している。お好み焼きを手作りしたり、外食等を行い、楽しんでいる。利用者の中には積極的に手伝っている方もいる。	グループホーム本来の食事の姿として調理を職員自ら行い、利用者は出来る範囲で調理・盛り付け・片付け等を手伝い、音や匂いを感じながら食事する機会を増やす事を期待したい。

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
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	経過記録を見ながら状態に応じてミキサー食やゼリー食での対応及びトロミ剤の活用、お粥やイオンウォーター、ココア等をお出ししている。それらをゼリーにして提供している方もいる。		
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	利用者の力を引き出しながら、食後の口腔ケアの支援に努めている。義歯もポリドントで洗浄している。舌ブラシも使用。法人内の歯科による管理指導あり。嚥下能力が悪くムセがある方、残滓物が多い方はスポンジブラシも使っている。		
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むけた支援を行っている	経過記録により個々の排泄パターンを把握し、声かけ誘導を行っているとともにプライバシーにも配慮している。日中と夜間ではパットは大・小と使い分けしている。	介護度の低い方も多く、布パンツで過ごせる方も6人程いる。排泄パターンを把握し、日中はトイレに誘導し、自立排泄につなげている。パットの改善を図ったり、夜間の睡眠妨害にならないように配慮している。	
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	水分補給に努め、メニューや形態を工夫している。毎日ラジオ体操等で身体を動かす機会を作っている。毎日10時には牛乳をお出ししている。ユニット内歩行運動など積極的に声掛けを行っている。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	利用者の状態を見ながら週2回をめぐりに支援している。ゆったりと満足されるまで湯船につかって頂いている。毎日足浴を実施。リフト浴を導入し、今まで湯船につかるのが危険で困難であった方もできるようになった。	週2回、個浴で入浴が出来るように支援している。足浴を日課のように支援している。拒否する方には時間を置いたり、担当者を変え、工夫して入浴につなげている。ゆず湯や菖蒲湯を季節時に行っている。	

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
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	いつでも自由に自室に戻り休息を取っている。日中はなるべくレクリエーション参加を促し活動性を高め、昼夜逆転にならないよう努めている。		
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	職員全員が定期薬・頓服薬を把握しており、その服薬による症状変化の観察に努めている。服薬時は必ず声を出し、職員二人で確認をしている。		
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	日常生活の中からその方の力量や好みを把握し、外出支援、カラオケや貼り絵で楽しみを、また副食盛り付け、洗濯ものたたみ等力を活かせる場面作りを心掛けている。食事をチルド食に変更した分、楽しみごとに費やせる時間は増えた。		
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	散歩や買い物に行ったり、外に出て余暇を楽しみ気分転換を図れる機会をご利用者全員が多く持って頂けるよう支援を強化している。調理に時間が割かれなくなった分充実している。	日常的に近隣の散歩や買い物に出掛けている。季節の花見や紅葉狩り等に出掛けている。利用者との会話の中から希望を聞き取り、個別に出掛ける試みを行ったり、外食に出掛けている。家族と外出することも推奨している。	
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	買い物などの際に職員が見守りながら本人が支払いされるなど個々に応じた対応を心掛けている。		

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
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	希望があれば電話をかけたり、手紙を代筆したりしている。		
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	季節の花を飾ったり、壁や居室入口には利用者が作成した貼り絵やカレンダー、また行事の写真等を掲示し明るく楽しい雰囲気作りを心掛けている。窓のカーテンは二重にし、日が差し込む時はレースのカーテンで対応したり、明るさも照明で調節したりしている。	ホームの居間兼食堂・浴室・トイレは違和感が無く、ゆったりしている。机やソファ等を適切に配置し、壁には季節を感じる貼り絵や塗り絵や手作りのカレンダー及び生け花を飾り、居心地良く過ごせ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	共用部分にソファを置き、気の合った利用者同士が会話・交流できるよう工夫している。		
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	馴染みの物や家族写真等を持ってきて頂き居室に置いたりして我が家となるよう工夫している。好きな本がびっしり入った本棚をお持ちの方もいる。	ベッド・タンス・洗面台・冷暖房設備・防火カーテンはホームで用意しており、利用者は思い思いに置物等を持ち込み、壁には手作り作品を一杯飾っている居室もあり、家庭的な居室となっている。	
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」「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	障害物を置かず、廊下やトイレ、浴室等に手すりや滑り止めを設置し、分かりやすい掲示をし個々の身体機能を活かし自立した生活が送れるように工夫している。身体能力の変化時には環境アセスメントをリハビリと連携して行っている。		