

1 自己評価及び外部評価結果

事業所番号	0670400928		
法人名	グループホームふきのとう株式会社		
事業所名	グループホームふきのとう		
所在地	山形県米沢市塩井町塩野2057		
自己評価作成日	平成26年11月27日	開設年月日	平成15年11月7日

※事業所の基本情報は、公表センターページで検索し、閲覧してください。(↓このURLをクリック)
(公表の調査月の関係で、基本情報が公表されていないこともあります。御了承ください。)

基本情報リンク先 <http://www.kaigo-yamagata.info/yamagata/Top.do>

【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 エール・フォーユー		
所在地	山形県山形市小白川町二丁目3—31		
訪問調査日	平成 27年 1月 9日	評価結果決定日	平成 27年 2月 2日

(ユニット名 Aユニット)

【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)】

自然に恵まれ、庭には畑や花があり、野菜(大根・白菜・ねぎ等)や柿の木、ふき等の収穫や旬の味を楽しんでいただいている。隣接して医療機関があり、密な連携がとれており、急変時や有事の際にはすばやい対応が可能となっている。また、運営者が看護師であり、敷地内に居住している事から24時間の対応が可能。
地域の小学校や保育園、地区との交流もあり協力体制ができている。ホーム内ばかりで生活するのではなく、外出や散歩など戸外での活動機会を多く取り入れている。また、外出は個別でも対応をしており、個性を尊重した関わりに配慮している。ホームには職員が作詞作曲した「みんなは家族」という歌もあり、皆で歌っており明るく笑顔の絶えないホームである。

【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)】

ほとんどの利用者が日中は食堂ホールに集まり、職員も一緒に会話やカラオケを楽しみ笑い声が絶えず、うたた寝をしながらも皆と居たいという声が聞かれるなど穏やかな日々を過ごしています。窓の外は一面銀世界ですが、室内は温かくほっとする家庭的な雰囲気を感じられます。90歳以上の方が多く高齢化が進んでいますが、24時間医療連携体制の充実と最期まで手厚い介護で利用者・家族等との信頼関係に繋がっています。利用者を第一に考えた質の高い支援を目指し、創立10周年の昨年度、理念を分かりやすくしたスローガン「ふきのとう10ヶ条」を新たに作成し、職員は理解して自らの接遇を確認しながら「ここに来て良かった」と思われるよう努力を続けている事業所です。

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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族の2/3くらいと
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族の1/3くらいと
			4. ほとんど掴んでいない				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	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回程度ある				2. 数日に1回程度
			3. たまにある				3. たまに
			4. ほとんどない				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	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広がったり深まり、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. 利用者の2/3くらいが				2. 少しずつ増えている
			3. 利用者の1/3くらいが				3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない				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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 職員の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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	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				2. 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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している (参考項目:30,31)	○	1. ほぼ全ての利用者が	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族等の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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				

山形県地域密着型サービス「1 自己評価及び外部評価(結果)」

※複数ユニットがある場合、外部評価結果は1ユニット目の評価結果票にのみ記載します。

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踏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	今年度は理念について、職員間で共有する機会を設けなかった。	昨年度、理念を分かりやすくしたスローガン「ふきのとう10ヶ条」を新たに作成している。毎月の職員会議も唱和からはじめ2年目を迎えて職員も理解し、利用者を第一に考えた質の高い支援を目指した努力を惜しまず、共に穏やかな毎日を過ごしている。	
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	近くの小学校、保育園の行事の参加。天気の良い日は保育園まで散歩したりしている。地域のカラオケ慰問、清掃の参加等交流を図れているが、状態の変化により日常的とまでは行っていない。	創立者の地元なので馴染みの方も多く、事業所は地域に温かく支えられ様々な交流を行っている。中でも夏祭りは近隣に理事長自ら知らせて回り、盛大な恒例行事となっており又、働きかけが実り昨年から避難訓練に地元消防団の参加協力がある。	
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	行事や運営推進委員会の開催の際に会話や質問に応じている。		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取組み 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	口頭のみではなく、ビデオで映像を見てもらい意見を頂いている。不参加の方にも郵送し情報を共有している。	家族等全員に参加案内をし数名の出席があり、終了後議事録を送付しており会議内容を共有できたと喜ばれている。事業所からの報告等や参加者から貴重な情報をもらい、オープンで活発な意見交換の場となっている。	
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	市の方へ伺った際、ホームの現状を伝えたり、わからないこと、あいまいなことに関しては常に問い合わせし確認。知識の向上に努めながら連携を図っている。	市の担当者から運営推進会議の出席時にアドバイスや情報を得るなど、日頃から連携を図っている。介護相談員の来訪が毎月あり、特に日時を決めずにありのままを見てもらい、利用者からも歓迎されて会話も弾んでいる。	
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、環境や利用者の状態を考慮しながら、玄関に鍵をかけない工夫や、身体拘束をしないで過ごせるような工夫に取り組んでいる	不穏行動により、離設の危険があるため施錠した。転倒防止のためセンサーマットを設置した。内部の学習会にて知識習得に努めた。	身体拘束の内容とその弊害について研修会を実施し、職員の共通認識を図っている。玄関にセンサー・居室のマット・ドアに鈴を付けるなどの工夫をしながら、安全面に配慮した自由な暮らしを見守っている。	家族等の同意を得て安全と保護の為にやむをえない場合もあるが、利用者の気持ちになって「なぜ」「どうして」と職員全員で議論して、これからも良い方法を追求していく事を期待したい。

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
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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	内部学習会にて知識習得に努めた。また、ケアの実践の中での無理強いや声掛けも場合によって虐待につながることを理解し、どのように対応・声掛けしていくか話し合いを持った。		
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	今年度は研修の受講はできなかった。現在該当ケースがあり、関係者と話し合いや相談、協力し活用している。また、他の利用者様についても必要性があれば家族への説明を考えている。		
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	契約には時間がかかることを予め説明しており、時間をかけて説明を行っている。説明後には必ず不安や疑問がないか尋ね、理解・納得を得ている。		
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並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	運営推進会議の定期開催により外部の方へ意見を述べる機会がある。 家族の面会時に近況報告し、希望・要望に応じ取り組んでいる。	些細なことや小さな事故もつつみ隠さず家族等に報告し、生活スタイルに合わせてメール・ライン・電話等で頻繁に連絡し合い感謝の言葉が聞かれ、信頼関係に繋がっている。出された意見、要望も全職員で話し合い、サービスの質向上に活かしている。	
11		○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	研修会の定期開催(月1回) 朝夕ユニットの申し送り時にお茶を飲みながら意見を言える関係性になっている。		
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	時間外の手当が支給されている。職員の状況を把握している。		
13	(7)	○職員を育てる取組み 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	研修会の参加。 経験年数に応じ、適切な研修が受けられるよう配慮されている。	なるべく多くの外部研修に職員が意欲を持って参加出来るよう配慮し、事業所もバックアップ体制を取って応援している。受講後毎月の内部研修会で発表して全員で共有している。AED研修など重要な事項は繰り返し行い、確認しながら身に付くようにしている。	

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
14	(8)	○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つくり、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組みをしている	ケアマネ学習会や他施設との交流を通じ情報交換を行いホーム外の職員の意見も参考に、よりよい援助ができるよう取り組んでいる。	市内の他グループホームの職員と利用者が毎月数名来訪し、利用者同士和やかな交流が行われている。互いの広報誌を見たり、意見交換をして取り入れることもありサービスに反映させている。	
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 サービスの利用を開始する段階で、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	入所前には必ず本人との面接を行っており、時間をかけて聴き取りをおこなっている。入所後知っている顔があり安心できるような配慮をしている。また、入所を受け入れられない方に日帰り及び宿泊と段階的に慣れていただけるよう対応する準備がある。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	申し込みの際には、必ずホームの見学をしていただき雰囲気を見ていただいた上、時間をかけて説明、会話をもち、納得の上で申し込みしていただいている。入所時も同様に必ず不安や疑問を尋ね、確認してから入所していただいている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	申し込み後も定期的に状況把握しており、状態によっては他のサービスをお勧めしている。申し込み段階で、他にどんなサービスがあるか、市内の他のグループホームは何件あるか？当ホーム利用以外の情報も提供している。		
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	日常的に調理、洗濯、掃除など教えていただく場面がある。笹まきづくりでは、分からない職員も多く教えていただいた。		
19		○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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	状況に応じ家族が泊まりたいとの希望を受け入れ対応している。入院時、医療機関との連絡および洗濯の対応を行っている。日常的に時間外でも個人携帯電話への連絡を受け、相談援助の実施を行っている。ダリヤ園外出の際は同行していただく機会を設けた。		
20		○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	金融機関、墓参り、自宅、美容室へ行く機会の確保。		

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	散歩や会話を利用者同士で誘い合っている。また、家事活動（盛付、おしぼり作り、掃除）を協力し合っている。ケンカもあるが、意見をぶつけ合う場面が持っている。		
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	退所先や家族との相談に応じ、連携をとり、退所後の経過確認、面会等を行っている。お会いした際には積極的に会話を持っており、ご家族が退所後も顔を出してくださる関係ができています。死去後も連絡を取り、状態の確認を行った。		
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	本人の意向をくみ、即対応している。食事の要望、要求に対して対応できるよう配慮している。会話の中から要望の把握に努めている。	職員は食事中や日頃の会話で利用者がさりげなく言った思いや意向の把握に努め、顔色を見ただけで気分や体調が分かるような信頼関係を築いている。定例のユニット会議のケース検討会で情報を共有している。	
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	食事中の会話や家族からの情報をもとにミーティング等で報告。共有している。		
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	日常的に状況を観察・判断し、本人・家族や医師の意見も考慮しながら毎日の申し送りや毎月のミーティングの場で情報の確認・共有をし対応を検討している。センター方式を活用し、現状の把握に努めている。		
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	毎月のカンファレンス、日々のミーティング、家族からの情報を、元に計画作成。記録様式の変更により、日々ケアプランに副った支援及び日常的にモニタリングを行っている。	職員は毎日の朝・夕の申し送り時に小さな気づきも話し合って記録し、それらの意見を取り入れ利用者の希望に沿った介護計画を作成している。計画について本人と家族等に意見の相違がある場合は、職員が調整役となり納得するまで説明している。	
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	対応した職員が気づきのメモ帳に記入。ミーティングでの情報共有および見直しを行っている。		

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
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 (小規模多機能型居宅介護事業所のみ記載) 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			
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	保育園、小学校の行事参加。 地域の清掃参加。		
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、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	かかりつけ医の選任は希望にそっており、ホームでの受診対応を実施している。変更希望された場合は、協力医院の情報提供をし、往診や緊急時の対応実施。	利用者・家族等の意向に沿ったかかりつけ医への適切な受診や隣接している協力医の往診を受けている。また理事長(看護師)がいつでも駆けつけられる体制にあり、安心に繋がっている。他科受診等通院が必要な場合は家族やケアマネージャーが付き添い、医療機関とは情報の共有を密にして良好な関係が図られている。	
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	理事長が看護師のため24時間対応が可能。理事長が朝夕のミーティングに参加し日々情報を共有している。隣の医療機関の看護師と契約・連携し、24時間連絡可能な状態となっている。また日常的に訪問を受けている。		
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、また、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。又は、入院治療が必要な可能性が生じた場合は、協力医療機関を含めた病院関係者との関係づくりを行っている。	面会をまめにし、医師・看護師と情報交換をしている。また助言をいただいている。		
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、医療関係者等と共にチームで支援に取り組んでいる	看取りの同意書を家族から頂き、医師・家族・事業者でチームとしてケアプランに基づき支援している。	家族等とは状態の変化に応じて話し合いを持ち、看取りについての同意書を交わしている。すでに多くの実績があり、職員も経験をつんでいる。医療機関との協力関係も構築され、家族の宿泊も可能で最期まで寄り添えるよう実施している。	

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
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	研修会でのAED訓練。外部でのAED講習会受講。		
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	避難訓練の実施。地域の方にも参加していただき、協力・連携体制を構築している。今年度より地元消防団にも参加していただいた。	今年度は春・秋2回の避難訓練を実施し、秋の訓練は消防署立ち合いのもと、地元消防団や地域の方々の協力を得て行われている。助言により夜間用ヘッドライト等を準備し、非常持出し袋も多数備え、避難方法等を共有している。冬期間は常に消雪をして避難路を確保して危機管理に努めている。	
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	(14)	○一人ひとりの人格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	今年度はマナー講習会の開催をしていないが次年度は予定している。内部学習会にてホーム内部の遵守事項(10ヶ条)に基づいて学習・振り返りを行っている。	職員の心得としてスローガン「ふきのとう10ヶ条」のなかで、規律、接遇マナー、プライバシーなどの基本的な心構えを身に付け利用者と向き合っている。「親しき仲にも礼儀あり」で一人ひとりの言葉かけに注意し、尊厳を大切に組みこんでいる。	
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	日常的に選択する機会・場を設けている。中には希望の表出へ働きかけを行っても家族側での受け入れがされないケースもある。		
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	個人のペースを大事にし、延食や食の要望に応じ支援している。「自宅へ行きたい」「床屋へ行きたい」訴えに即日対応した。入浴が好きな方へ時間を気にせずゆったり入浴していただいた。		
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	衣類の選択。化粧品の購入。個別での買物の付き添い支援を行った。理・美容店への対応。外出が困難な方には衣類の訪問販売を利用した。		
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	日常的に聞き取り、要望に応じている。外食や出前を取り、気分転換を図っている。	献立は調理師の資格を持った職員が作り、外部の栄養士からアドバイスを受けている。畑で採れた新鮮な野菜などを使い、利用者も下ごしらえなど出来ることに参加している。職員はよりおいしく、より喜んでもらえるようにと腕をふるい、一緒に食卓を囲んでいる。行事食(松花弁当)や寿司の出前など多彩な食の楽しみがあり笑顔に繋がっている。	

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
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	個人に合わせて食事形態を変え提供。好みの飲み物の提供。食事摂取が難しい方は医師の助言・指示により提供。		
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に、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	個々の状態に応じて支援している。		
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向けた支援を行っている	定時のトイレ誘導で排泄を促している。排泄時ズボンの上げ下げが困難な方には介助を行い、オムツにならない支援を行っている。	排泄チェック表で定時の誘導を行い、日中はほとんどの利用者がトイレでの排泄に繋がっている。夜間、転倒の危険や以前からの習慣でポータブルを使用している方もいる。排便には特に注意を払い確認をして体調の維持管理にあたっている。	
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	多様な飲み物を準備しており、好みの飲み物を提供している。希望によりのむヨーグルトを提供している。水分の自力摂取困難な方には介助を行っている。		
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、事業所の都合だけで曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている	意見の言える方と言えない方がいらっしゃるので、入浴の空いた方を優先に入浴していただいている。菖蒲湯や入浴剤にて楽しんでいただいた。	特に曜日は決めず最低でも週2回は入浴できるようにし、一番風呂や同性介助の希望等に応じている。拒否のある方には時間をずらして誘うなど工夫し、入浴後は笑顔も見られ安眠にも役立っている。また皮膚や身体の観察など気づきを大事に支援している。	
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	日々、個人の生活リズムに合わせて休息の支援を行っている。		
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	薬の変更時、ミーティングでの情報共有されている。		

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
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	カラオケやドライブの実施。 家事活動の支援。 塗り絵、習字の活動支援。		
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。また、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	季節の花の見学や近所への散歩。地域の方々と交流を図っている。	日常は近くの神社や庭や畑へ、また近くの保育園まで散歩に行き地域の方々と触れ合っている。四季折々にはいろんな花公園にドライブに出かけ気分転換を図っている。個別の外出支援も多く、馴染みの美容室や墓参り・通院時帰りの外食など生活の一部としての絆を大切にしている。	
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	買い物へ行った際、好きなものを買っていただき立て替え請求している。		
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	ケータイ電話を持ち、家族と常に連絡が取れる状態となっている。季節ごとにご家族とハガキのやり取りを支援した。		
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	季節の花を飾り、花の好きな方に喜んでいただいている。 居室・食堂は季節に応じた装飾をしている。 都度ソファの位置を変え、TVを見やすくした。	廊下や食堂ホールにはたくさんの花や行事の写真・利用者の作品が掲示してあり思い出話に花を咲かせている。利用者は皆の顔が見える食堂ホールが居心地よく、長い時間を過ごす場所となっている。新聞を読んだりカラオケをしたり、ソファでうたた寝をしたりと思い思いに過ごす和やかな空間となっている。	
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	和室にソファの設置。個人で思い思いに過ごされている。		

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
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	以前から使用しているものを持ってきていただき使用していただいている。本人や家族と相談し意向に合わせた支援を行っている。	利用者はそれぞれ使い慣れた椅子や家具を配置し、個性が感じられる設えになっている。温度管理も行き届き、ゆっくり休めるようにしている。掃除は掃除機やモップかけなど出来る方もおり、衣類整理などは職員が手伝いながら清潔にして暮らしている。	
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」や「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	トイレ・浴室・廊下に手すり設置。 転倒予防のマット、センサーの設置により安全に過ごせるよう配慮している。 居室ドアに鈴を設置し、移動時のすばやい支援により転倒予防を図った。		