

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	0191400126		
法人名	有限会社 トリノ		
事業所名	グループホーム あい戸倉 向日葵(2階ユニット)		
所在地	函館市戸倉町161番地1		
自己評価作成日	平成25年9月18日	評価結果市町村受理日	平成26年1月27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)】

<p>・ご本人、ご家族様の要望には出来る限りの対応をさせていただきます。</p> <p>・ご利用者、ご家族を支え職員も共に共感し、その人らしい尊厳ある生活を支援します。</p>
--

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	http://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_2013_022_kani=true&JigyosyoCd=0191400126-00&PrefCd=01&VersionCd=022
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人北海道社会福祉協議会
所在地	〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目1番地
訪問調査日	平成25年11月26日

【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)】

--

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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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ます (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. 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、安心して暮らさせている (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		

自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
I. 理念 0191400126					
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	職員全員で理念を作り上げ、玄関に掲示している。又、個々のネームプレートの裏に入れ、常に意識して業務を行なえる様に身につけている。		
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	湯川3丁目町会に加入。H25.4月湯川3丁目町会総会に出席。日常的な挨拶を行ない施設行事(七夕、夏祭り)の際は地域の方々や近隣の商店や小学校に行事参加呼びかけ、ポスターを掲示してもらっている。近くのスーパー等に利用者と共に掛け地域の方々と日常的に交流出来る機会を作っている。H25.4月事前に地域へポスター掲示やポスティングを行い事業所前道路のゴミ拾いを利用者と共にやっているが、地域の方の参加はなかった。		
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	運営推進会議を活かし研修内容報告を行ったり、ご家族や地域包括支援センター職員と関わる事から認知症の理解と認知症ケアの啓発に努めており、H25.7月には地域の小学校や保育園へ交流会、認知症サポーター養成講座の開催の促しを行っており、ヘルパー2級や認知症介護実践者実習生受入等も積極的に行ない人材育成に努めている。H25.9月函館認知症の人を支える会にご協力頂き「認知症予防・介護保険について」の勉強会を開催し、利用者、ご家族にも参加して頂き認知症・介護予防にむけて一緒に学ぶ機会を作っている。		
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	2ヶ月に1回開催。ご家族の参加もあり沢山の意見を聴いたり、取り組み状況の報告や話し合いも出来ている。要望や意見、苦情は早急に対応し改善に努めサービスの向上へとつながるよう努力している。		
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に取り組んでいる	普段は電話やメールのやり取りをしており、必要時には市町村担当者のもとへ相談へ出向くようにしている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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「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	委員会を設置。マニュアル、チェックシートを作成し月1回評価しサービス向上へ結びつけている。H25. 3月12日チェックシートを新様式へ変更し研修会を開催し、職員の理解を深め身体拘束をしないケアの実践に努めている。		
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	委員会を設置。マニュアル、チェックシートを作成し月1回評価しサービス向上に努めている。H25. 3月12日チェックシートを新様式へ変更、勉強会を開催し職員の意識を高め虐待防止に努めている。カンファレンスにて取組について評価を行い継続して日々の不適切なケアを職員間で話し合い、虐待につながらない様職業倫理を共有している。H25.7月9日合同カンファレンス時、職員による虐待防止の為、ストレスチェックシートを実施し、管理者と委員会は職員のストレス度を把握しカンファレンス時や日々の関わりの中でアドバイスするよう努めている。H25.8月外部講師に行政書士の方を招き、法人内研修虐待防止についてに参加し、研修報告書及び資料を閲覧できる様に整備している。		
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	H24.12月11日法人内研修において外部講師に行政書士の方をお招きし「成年後見制度について」を開催し職員は参加し研修報告書及び資料を閲覧出来る様整備している。又利用者様・ご家族様へ日頃より聴き取りを行い必要な支援事業がないか把握に努め、第4回戸倉祭りでは、事前にご家族へアンケート調査を行い、行政書士の方をお招きし、無料でお悩み相談コーナーを設置し、相談できる機会を提供している。		
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	時間を取って説明を行い、契約時には出来る限り本人を交え、事業所のケアに関する考え方や取組、退去を含めた対応可能な範囲について説明を行なっている。		
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	年1回外部評価を実施すると共に、玄関に苦情相談意見箱を設置、面会時や運営推進会議等で常に問いかけ、何でも言って頂ける様な雰囲気作りに留意し、意見要望はミーティングで話し合い反映させている。平成25年10月1日サービス向上委員会を設置予定とし、利用者、ご家族からの苦情・要望を聴き取るアンケート調査を実施予定としている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	月1回各ユニット毎と合同カンファレンスを行い職員の意見や要望を聞く様にしている。また、日頃からコミュニケーションを図る様に心掛け、問いかけや聞き取りを行う様にしている。必要時、個人面談を行っている。平成25年10月1日サービス向上委員会を設置予定とし、個別面談の実施を予定している。		
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	代表者も頻繁に現場に来ており、利用者と過ごしたり個別職員の業務や悩みを把握している。職員個々の努力や実績、意欲等を把握し、必要な外部研修参加や職員の資格取得に向けた勤務体制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	法人内外の研修には出来るだけ多くの職員が受講できる様配慮している。又、それらの研修報告は月1回の合同カンファレンスで発表したり勉強会を開催している。研修報告書は全職員が閲覧できるようにしている。		
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	南北海道GH協会に加入、法人外の研修会等には積極的に参加し、交流を図る様に努めている。H25.8月南北海道GH協会Bブロック管理者会議に参加し、Bブロック事業所間災害時応援連絡網に参加することが出来た。さらに地域の他施設と交流機会を作り、サービスの向上へ向けて取り組んでいく。		
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	事前面談は二人以上で行い生活状況を把握するように努め、又、施設見学を行ってもらう様にしご本人の要望や不安を理解する様に聴き取り等を工夫している。		
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	事前面談や施設見学時に利用者とは別に時間を取って頂き、ご家族のこれまでの苦労やサービス利用状況、これまでの経緯についてゆっくり聴き取りを行う様にしている。		
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	早急な対応が必要な利用者には可能な限り柔軟な対応を行い、場合によっては地域包括支援センターや他の事業所のサービスへつなげる等の対応を行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 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	職員は利用者の自立した日常生活の継続を共通認識とし、日々残存機能を活用して一緒に行えるよう工夫し、掃除、野菜の下処理、盛り付け、食器洗いや食器拭き、片付け、洗濯たたみ等一緒に行っている。利用者から積極的に家事を行える様に職員は生活を共にしている者という関係性を大事に雰囲気作りを工夫している。		
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	職員は家族の思いに寄り添い、日々の暮らしの中の出来事や気づきの情報共有に努め、一緒に支える為に話し合いの場を多く持つ様にしている。誕生日の外食へ個別支援で職員も同行したり、行事参加のお誘いを一緒に過ごす時間作りやお手紙、必要時には電話で状態報告を行う様にしている。		
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	ご家族の方の面会や行事参加は多くあるが、ご本人にとってのなじみの場所、人との継続的なつながりへの支援は一部の方にしかできておらず、今後、全利用者に支援できる様普段の関わりの中から、会いたい方や行きたい場所の聞き取りを計画している。		
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	生活の様子を観察し、楽しく過ごす時間や場面作りを行ったり、利用者同士が良好な関係を保てる様に会話の仲介や席の配置等を工夫。利用者同士の関係性について、職員間で情報共有し見守りを行っている。		
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	利用契約終了後、ご家族様とお会いする機会を作り、ご家族様の思いや相談の聴き取りを行い、心身の安定を図り、フォローに努めている。又、ご本人のホームで過ごされた思い出写真を載せた色紙に全スタッフからメッセージを書き込みお渡ししている。		
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	本人、家族からの情報をもとに実施しながら評価を行っている。日々の関わりを多く持ち日常会話や表情の中から引き出せる様に工夫している。		
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	利用開始時、本人、家族、関係者から聞き取りを行いフェイスシートを作成し、利用後も折に触れ少しずつ聴きとりを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	職員一人一人が観察し気づきを申し送りや経過記録、連絡ノートを活用し職員間での情報共有に努めている。申し送りを密にしている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	本人や家族には日々の中で思いや要望を聞き取り、必要時には電話での相談や時間を取って頂き反映させるようにしている。日々のモニタリングを可能な限り行い、アセスメントを含め職員全員で意見交換し、カンファレンスを行っている。		
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	個別にファイルし食事水分摂取量、排泄など身体的状況や暮らしの様子を記録している。ヒヤリハット、インシデント報告書も活用し情報共有、見直しに活かしている。		
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	個別の外出支援や通院等はニーズに合わせて柔軟な対応を行っている。今後さらに本人、家族の要望を引き出せる様に取り組んでいきたいと考えている。		
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	少しずつではあるが地域に認知されてきており、町会員や教育機関と連携が取れるようになってきている。今後さらに強化出来る様に努力していく。		
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	本人家族が希望するかかりつけ医を継続している。要望に応じて受診・通院付き添い等も柔軟に対応し、適切な医療を受けられる様に支援している。		
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	H25.7月より訪問看護ステーション西堀と医療連携契約を締結し週1回と必要時の訪問を受けており、日々気付いた事は看護師に相談できる体制となっている。(24時間オンコール体制)今後も訪問看護師と連携し個々の利用者が適切な受診や支援を受けられるよう支援に努めたい。		
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、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。	入院した際には出来るだけ面会に行き、病棟看護師や医療相談室との情報共有、交換を行い、事業所内で対応可能な段階で早期退院できるよう働きかけている。家族とも密に連携を取る様に心がけている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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、事業所の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	これまで看取り支援に至ったケースはないが、今後看取り支援を行っていく上で、職員のスキルアップを目指し、年2回施設内研修としてターミナルケアについて勉強する機会を設け、H25.4月当事業所の看取り支援理念『住み慣れた所でご本人の思いに寄り添いご家族と力を合わせ安心して最期を迎えられる様心ある介護を目指します。』を職員全員で構築し掲示している。重度化に伴い家族へは随時、状態報告を密に行いながら話し合いを持ち、事業所が対応し得る最大のケアについて説明を行っている。		
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	消防署の協力を得てすべての職員が救急手当てや蘇生術の研修を受講し対応できる様にしている。緊急対応マニュアル整備し定期的な訓練も実施しながら周知徹底を図る。		
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	消防署の協力を得て通報避難消火訓練、避難経路確認を定期的に行い、随時、誘導マニュアルの見直しを行っている。H25.6月には地震発生後の火災発生を想定し通報避難消火訓練を実施。H25.5月法人内介護付有料老人ホームあい・小規模多機能ハウスあいと災害時協力連携契約を締結。H25.9月には当事業所既存の防災マニュアルに津波についての対応方法を追記し、職員へ閲覧の呼びかけを行っている。H25.9月夜間想定での避難応援連絡網を活用した訓練を実施しご家族の参加も得られた。今後も運営推進会議を活かしさらに地域との協力体制が出来る様努めていく。		
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	H25.3月18日法人内研修にてプライバシー保護・接遇マナーについての研修会に参加し、職員一人一人が常に意識し、個々の利用者への対応や言葉掛けに留意し、職員同士が互いに注意し合うよう心掛けている。		
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	利用者に合わせ選択や自己決定できるように利用者の声に耳を傾け、支援している。(飲食物の好みや衣服の選択)		
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	基本的な一日の流れはあるが一人一人の体調に配慮しながらその日、その時の本人の気持ちを尊重し、夕方に入浴等、出来る限り柔軟な対応で支援している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	職員は必要な時に手助け、自己決定が困難な方には本人の気持ちに添うよう心掛け、その人らしさを維持できる様になっている。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	一緒に食材を購入したり、季節感を味わえる献立にも配慮し、調理や盛り付け、片づけ等も一緒に行い同じテーブルで楽しく食事ができる様雰囲気作りも大切にしている。必要時には利用者、ご家族へ相談し食事を楽しむことが継続できる様歯科受診や往診を受け義歯調整を行ったり、個々の利用者の状態に合わせ食事形態の見直しを行い口から食べ続ける支援に努めている。またH25.8月函館市保健福祉部主催の研修「最後まで口から食べる」に職員が参加し、経口摂取の継続や食事提供時の支援方法について学び、研修報告書及び資料を整備いつでも閲覧できる様にしている。		
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	個々に合わせた食事水分の提供を行い、日々摂取状況をチェックし記録して情報を共有、医療との連携も行いながら主治医と相談し栄養面に配慮している。H25.6月南北海道GH協会Bブロック研修会や施設内研修にて栄養士より「栄養ケアマネジメントについて」学び高齢者の栄養バランスについて考慮した献立作りを心掛けている。		
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	食後、利用者様個々に歯磨きの声掛けを行い、力に応じて職員が物品準備、見守りや介助を行っている。義歯についても必要に応じて洗浄管理を行っている。		
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	個々の排泄チェック表を記入し排泄パターンを把握、個々に合わせた誘導を行いトイレ排泄を促している。		
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	食生活に留意し繊維質の多い食材や水分、乳製品を多く提供したり散歩、軽作業で適度に体を動かす機会を設け自然排便できる様に促している。自然排便が困難な方については、排泄チェック表を活用し主治医と相談し日々変化する状態を報告し下剤調整や水分摂取促進を行っている。		
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	基本的な入浴日は決めてはあるが、職員が一方的に決めず利用者のその日の希望や状態に合わせて柔軟な対応で支援している。(夕方の入浴等)		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	できるだけ日中の活動を促し生活のリズムを整える様に努め、体調や希望を考慮しゆっくり休息が取れる様配慮している。		
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	個々の利用者の服薬の目的、副作用、用法用量について理解しやすい様、個別にファイル化し密に訪問看護師や医療機関主治医と連携を図り症状の観察、確認に努めている。本人へ手渡し又は介助できちんと服用できたかの確認を行い、服薬チェックシートを活用し誤薬事故予防に努めている。		
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	得意分野で個々の力が発揮できる様日々、行動観察を行い出来そうな事はお願いしたりお誘いの声掛けを行っている。季節に合わせた行事や日々の個別外出支援等を計画し気分転換を図っている。		
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。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	天候や本人の気分、希望に応じて日常的に散歩やドライブ、買い物へ出掛け心身の活性化につながる様支援している。今後、ご家族とも相談しながら利用者の思いを実現できる様に更に職員間で検討を行っている。		
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	ご家族の協力のもと所持金額を考慮し、個々の利用者の希望や力に応じて使用出来る様支援している(自動販売機利用や買い物時)。事務所で預かりされている方でも外出時等、自身で支払う事ができる様に手渡す等工夫している。		
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	本人やご家族希望により、携帯電話を所持されている方もおり、操作方法等わからない場合は職員が伝え、電話しやすい雰囲気作りや家族や知人などにお手紙を書いて頂いたり、職員からの声掛けを行ったり、利用者の希望に応じて日常的に支援している。		
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	ご家族や地域の方も気軽に立ち寄れる様な雰囲気作りを心掛けている。共有スペースも利用者同士が集えるようソファの配置等工夫している。季節感や安心感が感じられる様に観葉植物や装飾も配慮している。家庭的な雰囲気を提供できる様、調理時の生活音や香りを感じて頂ける様職員の足音や会話の声等に配慮している。浴室と脱衣所の温度差が生じないよう温度調整を行う為室内温度計を設置し安全面にも配慮している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	仲の良い利用者同士がくつろげるスペースを作ったり、一人でソファでくつろぎテレビを観れる環境を作り、フロアの家具の配置などを工夫している。		
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	本人、家族と相談しながら個々の利用者の好みや馴染みの物を生活スタイルに合わせて用意して頂き、利用者の居心地の良さに配慮している。また、ご家族が面会に来られた際もゆっくり過ごせる様にご家族用の椅子を配置したり、日常的な居室内の消臭などご家族の居心地へも配慮している。		
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	利用者の状態に合わせ、居住環境の見直しと整備、安全確保と自立への配慮を行っている。利用者の状況に合わせ不安材料を取り除き、力を取り戻せる様に工夫している。(トイレの目印・居室入口の表札等)		