

## 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   | 0172900250       |            |           |
| 法人名     | 有限会社 環境設備        |            |           |
| 事業所名    | グループホーム ブランタン 3階 |            |           |
| 所在地     | 旭川市東旭川町上兵村464-1  |            |           |
| 自己評価作成日 | 平成30年1月18日       | 評価結果市町村受理日 | 平成30年3月8日 |

※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 | <a href="http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2017_02_2_kihon=true&amp;JigyosyoCd=0172900250-00&amp;PrefCd=01&amp;VersionCd=022">http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2017_02_2_kihon=true&amp;JigyosyoCd=0172900250-00&amp;PrefCd=01&amp;VersionCd=022</a> |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【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 福祉サービス評価機構Kネット          |
| 所在地   | 札幌市中央区南6条西11丁目1284番地4 高砂サニーハイツ401 |
| 訪問調査日 | 平成30年2月6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)】

自然環境が良く、広大な敷地にとても恵まれています。  
敷地内には、デイサービスと有料老人ホームが併設されており、他利用者との交流も行われています。  
近郊からの利用者も多く、昔ながらの友人との交流も出来、安心して過ごせます。  
週に一度の施術サービスを利用する事も出来るので、健康で楽しみを持てる生活を送れる様、常に心掛けています。  
私達は、利用者自身が自分で出来る事は自分でして頂き、職員の見守りや声掛け等で過度な介護は避け、利用者の尊厳を守っています。  
管理者と職員、職員同士の関係もとても良好で、暖かい雰囲気があります。

## 【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)】

|  |
|--|
|  |
|--|

## V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№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<br>↓ 該当するものに○印 |                                                                   | 項 目 |                                                                             | 取 り 組 み の 成 果<br>↓ 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<br>掴んでいる<br>(参考項目:23,24,25)     | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>めていることをよく聴いており、信頼関係ができ<br>ている<br>(参考項目:9,10,19)   | ○                            | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>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<br>ある<br>(参考項目:18,38)           | ○                            | 1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>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<br>域の人々が訪ねて来ている<br>(参考項目:2,20)                         | ○                            | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>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<br>(参考項目:38)                     | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理<br>解者や応援者が増えている<br>(参考項目:4) | ○                            | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>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<br>情や姿がみられている<br>(参考項目:36,37)   | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 66  | 職員は、活き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                              | ○                            | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:49)                    | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>足していると思う                                           | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>過ごせている<br>(参考項目:30,31)       | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>おむね満足していると思う                                       | ○                            | 1. ほぼ全ての家族等が<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>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<br>な支援により、安心して暮らしている<br>(参考項目:28) | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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.理念に基づく運営 |      |                                                                                                                                  |                                                                                |      |                   |
| 1          | 1    | ○理念の共有と実践<br><br>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                                                           | 利用者に「喜んで」もらい、私たちも「喜べる」よう努力します。との理念を職員全員が実践に取り組んでいます。                           |      |                   |
| 2          | 2    | ○事業所と地域とのつきあい<br><br>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                                                           | 町内会に加入し、地域の老人会にも参加しています。地域の歯科医院では時間外の往診にも応じて頂き、商店では利用者の欲しい物を配達して貰っています。        |      |                   |
| 3          |      | ○事業所の力を活かした地域貢献<br><br>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                                                         | 地域包括支援センター主催の「認知症の研修会」に参加したり、職員の中には認知症サポーター養成講座の講師であるキャラバンメイトに登録して活動している者もいます。 |      |                   |
| 4          | 3    | ○運営推進会議を活かした取り組み<br><br>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、近況報告や活動内容を報告しメンバーの意見を取り入れてサービスの向上に生かしています。                            |      |                   |
| 5          | 4    | ○市町村との連携<br><br>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                                                | 市の介護高齢課や地域包括支援センターには普段から相談に乗って頂いたり、不明な点を気軽に聞ける関係を築いています。                       |      |                   |
| 6          | 5    | ○身体拘束をしないケアの実践<br><br>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 | 全職員は身体拘束をしないケアについての理解に努めています。定期的に身体拘束廃止委員会を開催しています。                            |      |                   |
| 7          |      | ○虐待の防止の徹底<br><br>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                                       | どのような事が虐待にあたるのか、職員は理解して、利用者が尊厳を持った生活が出来る様に支援しています。                             |      |                   |

| 自己<br>評価 | 外部<br>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 |
| 8        |          | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>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    | 市や関連施設からの研修会には積極的に参加しています。                                                               |      |                   |
| 9        |          | ○契約に関する説明と納得<br>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                         | 契約や解約に関しては、利用者や家族と十分な時間を設け、説明する事で理解を得ています。疑問点を何度も電話で尋ねてくる家族がいましたが、その都度説明する事で理解を得ています。    |      |                   |
| 10       | 6        | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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                      | いつでも利用者や家族の意見、要望をどの職員も聞き入れる体制を整えています。その内容を職員で話し合い運営に反映させています。                            |      |                   |
| 11       | 7        | ○運営に関する職員意見の反映<br>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                                      | 常に職員が自分の意見を管理者に話せる関係を築いています。                                                             |      |                   |
| 12       |          | ○就業環境の整備<br>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      | 代表者は施設長や管理者を通じて勤務状態を把握し、昇給などを検討したり円滑に就業出来る様に努めています。また代表者は施設を回り職員に直接「困っている事はないか」と聞いてくれます。 |      |                   |
| 13       |          | ○職員を育てる取り組み<br>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         | その職員に合った研修を受けれる様にシフト調整を行ったり、参加しやすい環境を整えています。                                             |      |                   |
| 14       |          | ○同業者との交流を通じた向上<br>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 | 地域包括支援センター主催などの交流会には積極的に参加しています。他事業所からの情報もサービス向上に役立てています。                                |      |                   |

| 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 |
| 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<br><br>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 | サービスを開始する前に携わっていたケアマネなどに情報を頂き、本人や家族との面談の時間を設けています。                           |      |                   |
| 16                  |      | ○初期に築く家族等との信頼関係<br><br>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            | サービスを開始する前に十分な面談時間を設け、家族の意向を聞き入れています。また、入居してから環境の変化により起こりうる事も家族に説明し理解を得ています。 |      |                   |
| 17                  |      | ○初期対応の見極めと支援<br><br>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        | 利用者の現状を把握し、当施設が出来る支援がその利用者の支援になるか、家族と話し合いを行っています。必要に応じお試し入居もを行っています。         |      |                   |
| 18                  |      | ○本人と共に過ごし支え合う関係<br><br>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                           | 利用者一人ひとりを理解して会話を楽しみ関わりを持っています。昼食は利用者と同じ食事を一緒に頂いています。                         |      |                   |
| 19                  |      | ○本人を共に支え合う家族との関係<br><br>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            | 面会に来やすい環境を考慮したり、利用者の生活の様子を定期的に報告しています。定期通院を積極的に行ってくれたり、必ず同行してくれる家族もいます。      |      |                   |
| 20                  | 8    | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br><br>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                        | 家族の協力が必要になる事もありますが、入居前のかかりつけ病院への通院や買い物に行ける支援を行っています。                         |      |                   |
| 21                  |      | ○利用者同士の関係の支援<br><br>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                    | 職員が間に介入しながら、趣味活動を行ったり、会話を楽しんでいます。利用者同士がトラブルにならないように配慮も行っています。                |      |                   |

| 自己<br>評価                           | 外部<br>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 |
| 22                                 |          | ○関係を断ち切らない取組み<br>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                    | サービスが終了しても、関わりが必要な場合は支援を行っています。                                             |      |                   |
| <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<br>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                                           | 利用者一人ひとりの生活歴を把握し、利用者の意向を尊重し支援を行っています。                                       |      |                   |
| 24                                 |          | ○これまでの暮らしの把握<br>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                                       | これまでの暮らしを本人や家族から聞き取り、サービスの経過の把握を行っています。                                     |      |                   |
| 25                                 |          | ○暮らしの現状の把握<br>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                                                     | 利用者一人ひとりの性格、認知症の程度は異なりますが、毎日が感情豊かで有する力を発揮し、穏やかに生活できる様に本人、家族、職員と話し合い作成しています。 |      |                   |
| 26                                 | 10       | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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 | 介護計画は一番に本人の意向を尊重し、安心して家族、職員と話し合い作成しています。                                    |      |                   |
| 27                                 |          | ○個別の記録と実践への反映<br>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                        | 毎日の出来事や変化、本人の訴え等は各個人の介護記録に詳しく記録して、全職員は毎月介護計画の評価を行い、介護計画の見直しに生かしています。        |      |                   |
| 28                                 |          | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>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               | 買い物など家族が出来ない事も出来る範囲で柔軟な支援を行っています。                                           |      |                   |
| 29                                 |          | ○地域資源との協働<br>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                         | 地域住民に認知症の理解を求めながら働きかけを行っています。                                               |      |                   |
| 30                                 | 11       | ○かかりつけ医の受診支援<br>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                    | 利用前のかかりつけ病院の通院が継続出来る様に支援しています。希望により協力病院の往診を受ける事も出来ます。歯科往診も受けられます。           |      |                   |

| 自己<br>評価                        | 外部<br>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 |
| 31                              |          | ○看護職員との協働<br>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                        | 医療連携の看護師が定期訪問により健康管理を行い、利用者も職員も健康に関しても相談が気楽に出来ます。24時間対応も可能です。                                       |      |                   |
| 32                              |          | ○入退院時の医療機関との協働<br>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。   | 医療機関には利用者の家族の連絡先、ADL状況、入院までの経過の情報提供を行っています。主治医、家族と早期に退院出来る様に情報交換を行い退院後の受け入れ体制を整えています。               |      |                   |
| 33                              | 12       | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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ます。 | 入居時に本人、家族の意向を聞き入れています。看取りの指針に基づき、施設で出来る事と出来ない事の説明を行っています。                                           |      |                   |
| 34                              |          | ○急変や事故発生時の備え<br>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                                               | 消防署で行う普通救命講習を受講している職員が多くいます。また、緊急時対応マニュアルを作成しています。                                                  |      |                   |
| 35                              | 13       | ○災害対策<br>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                                               | 消防署の指導による年に2回以上の避難訓練を行っています。職員の緊急時連絡網を作成し、その中で特に地域の職員には協力体制を強化しています。運営推進会議においては地域住民の理解と協力をお願いしています。 |      |                   |
| <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       | ○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保<br>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                                                    | 利用者一人ひとりの状況を把握し関わりを持ち、人格を尊重し対応しています。特に言葉使いには注意しています。                                                |      |                   |
| 37                              |          | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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                                                         | 利用者一人ひとりが何を考え、何を希望しているか関わりの中で理解し、自己決定が出来る様に支援を行っています。                                               |      |                   |
| 38                              |          | ○日々のその人らしい暮らし<br>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                                     | 職員側の都合を優先する事はなく、利用者の訴えを聞き入れ支援しています。                                                                 |      |                   |
| 39                              |          | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                                                                      | 毎日の洋服は自分好みにより選択して頂いています。定期的に訪問理美容も利用出来、好みの髪型が出来ます。                                                  |      |                   |

| 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 |
| 40   | 15   | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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         | 利用者の好みを取り入れ献立が作成されています。昼食は職員も一緒に家庭的な雰囲気の中で楽しんでいます。また、誕生日にはリクエスト献立となっています。一部の利用者には簡単な調理作業を手伝ってもらっています。 |      |                   |
| 41   |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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              | 栄養士の配置はなく専門的な栄養管理は出来ていませんが、事業所の食事部会にて栄養バランス、一人ひとりが食べやすい形態、食器などの工夫を行っています。摂取量の把握もしています。                |      |                   |
| 42   |      | ○口腔内の清潔保持<br>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                       | 食後には口腔ケアを行っています。地域の歯科医師による定期健診もを行っています。                                                               |      |                   |
| 43   | 16   | ○排泄の自立支援<br>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       | 一人ひとりの排泄状況を把握し、声掛け、定期誘導、訴えにはすぐにトイレ介助を行い、失禁を少なくする取り組みを行っています。排泄時にはチェック表に記入し、排泄時間や回数等を把握しています。          |      |                   |
| 44   |      | ○便秘の予防と対応<br>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                       | 飲食物の摂取量、排泄状態の確認を行っています。服用している便秘薬を理解し、必要に応じ医療機関の支持を仰いでいます。運動不足になりがちなので毎日のラジオ体操には殆どの利用者が参加しています。        |      |                   |
| 45   | 17   | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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 | 基本的には週に2回の入浴ですが、利用者の状況や希望により対応しています。                                                                  |      |                   |
| 46   |      | ○安眠や休息の支援<br>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                        | 利用者の希望により居室での休息は夜間の睡眠に影響ない程度で自由に行っています。自分の使い慣れた寝具を利用し一人ひとりが安心して睡眠出来る様に支援を行っています。                      |      |                   |
| 47   |      | ○服薬支援<br>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                   | 病院から処方された薬はきちんと服用出来る様に投薬マニュアルを作成し、職員は薬の内容や副作用、処方変更時も理解出来る様に徹底しています。                                   |      |                   |
| 48   |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>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      | 日常的にパズルや塗り絵等で楽しめる様になっています。もやしの根を取るのを楽しんで行ってくれる利用者もいます。季節の行事には喜んで参加しています。                              |      |                   |

| 自己<br>評価 | 外部<br>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 |
| 49       | 18       | ○日常的な外出支援<br>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                     | 家族の協力が必要な事もありますが、通院や買い物での外出支援を行っています。今年度は各ユニットで外出イベントを行いました。                 |      |                   |
| 50       |          | ○お金の所持や使うことの支援<br>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                                                  | 自分でお金を持っている利用者は訪問販売を利用し自分でお金を支払っています。                                        |      |                   |
| 51       |          | ○電話や手紙の支援<br>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                                                                           | 携帯電話を持っている利用者もありますが、事業所の電話は使用出来ます。職員が相手に繋ぐお手伝いも行っています。手紙の代筆も希望があれば行います。      |      |                   |
| 52       | 19       | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | 共用スペース(食堂・廊下)は広く、明るく利用者にとって快適に過ごせる様に工夫されています。                                |      |                   |
| 53       |          | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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                                                      | 居間(食堂)には自分の席があり、気の合う利用者と同じテーブルになっている事で会話を楽しんでいます。                            |      |                   |
| 54       | 20       | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている                                           | 居室は23畳と大変広く、トイレ、シンクも設置されています。利用者が使い慣れた家具を持ち込み、プライバシーも尊重されています。家族の宿泊も自由に出来ます。 |      |                   |
| 55       |          | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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                                            | 居室の家具の配置、トイレの手すり等、利用者一人ひとりの状況に合った環境作りを行い、安心して生活が送れる様に支援しています。                |      |                   |