

1 自己評価及び第三者評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	2875201143		
法人名	株式会社 ジョブステート		
事業所名	グループホーム 陽だまり		
所在地	〒651-2213 兵庫県神戸市西区押部谷町福住628-192		
自己評価作成日	平成23年9月13日	評価結果市町村受理日	平成23年12月28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.kaigo-kouhyou-hyogo.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=2875201143&SCD=320
----------	---

【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 ライフ・デザイン研究所		
所在地	兵庫県神戸市長田区萩乃町2-2-14		
訪問調査日	平成23年9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)】

<p>少人数の利点を活かし、家族的な雰囲気作りに取り組み、利用者が「家」作りを目指している。 又、園芸療法・学習療法・音楽療法を取り入れ、利用者スタッフがコミュニケーションを図りながら、生き活きと生活出来る環境作りをしています。</p>

【第三者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)】

<p>①本人本位の個別ケアの実践・一人ひとりの利用者の個性を重視し、職員が一体となり、利用者個々の「その人らしくホームで暮らし続けること」を支援している内容が多く伺える。地域の住民の一人として普通の暮らしが出来ることの継続に前向きに取り組んでおり、決して無理強いのない優しい介護が展開されている。運営者の社会貢献への想いが強い。 ②生活環境・神戸市北部にあるホームは閑静で敷地も広い。敷地内には、季節の果樹(柿の木)、四季折々の花を楽しむことが出来る庭や菜園がある。動物(鶏・犬・山羊)も飼育しており、ゆったりとしたアットホームな環境である。 ③地域交流・自治会関係の行事への参加をはじめ、地域の方々との繋がりを大切にしており、交流活動も活発である。地域の社会資源となれる事業所運営を目指し尽力をしている。</p>
--

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		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 3. 利用者の1/3くらい 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				

自己評価および第三者評価結果

自己	者三	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	新たな理念をつくりその理念を理解し、実践していけるように取り組んでいる。	事業所の増設を機会に、職員ミーティングを開き新たに理念の策定をした。基本指針として、「利用者の尊厳を守り、地域に根付いたグループホーム」を目指している。	
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	自治会の一員として、地域の行事(ゴキブリ団子作り、お祭り)に参加させていただいたり、地域の方々に支援協力をさせていただいている	春先には中庭で食事会(お好み焼き・豚汁等)を開催している。地域主催のふれあい喫茶やたこ焼きパーティー等の地域行事にも参加し交流を持っている。地域の方と一緒に作るゴキブリ退治の団子作りも恒例の行事になっている。	今後も、地域との相互関係を大切にしながら、地域社会との繋がりを継続出来るよう、その基盤となる前向きな取り組みに期待をしたい。
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	事務所のスペースを地域の方に利用して頂いている、又、介護保険の利用についての問い合わせの相談にのっています		
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	運営推進会議を年6回開催し、その構成員である民生委員さんを通じさらに地域との交流が深まった	2ヶ月毎に開催している会議には、ふれあいのまちづくり協議会や福住シニア会、民生委員、地域包括職員等の方々に出席して頂いている。事業所の見学もしてもらい、意見を出して頂いてもいる。まなびネットによる有資格者の登録により、利用者の楽しみに繋げる活動を推進している。	時には、会議の議題に沿った方(消防・警察・医療等)も、オブザーバーとして出席して頂く事で、専門的な知識を頂ける機会となります。ご協力を願ってみては如何でしょうか。
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	3か月に一度開催されている。区主催の協議会に参加し、同業者や市政職員との交流を図っている	西区のグループホーム連絡協議会に加入し、同業者の14~5事業所との意見交換をしている。定期的に交流することで、同業者や市の職員とも気軽に意見交換が出来るようになってきた。	
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	不定期ではあるがスタッフ研修を行い、その中で身体拘束および虐待に関する勉強会を行っている。	事故の防止と身体拘束との違いを理解できるように職員研修を開き継続的に学んでいる。やむを得ず、身体拘束をしなければならない時には家族にも説明し同意をもらっている。玄関は、日中は施錠していない。	職員の理解を深めるため、具体的な事例を用いて研修をすることに期待をします。
7	(6)	○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逃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	虐待についての勉強会は月1回の会議の中で、またそれ以外でも積極的に勉強会を設けている。	管理者が多くの事例から学んだことを職員に伝達し、知識の共有化を図るようにしている。	

自己 者 第三	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	(7) ○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	制度そのものを知らない職員や理解不足の職員が多くおり、今後、権利擁護や成年後見制度を利用者やその家族に活用できるよう、勉強会を開く予定	成年後見制度を活用している利用者もおり、勉強会も積極的に行っている。権利擁護の重要性を認識している。	包括職員のような利用者を支援する方々からのお話を聴く機会も企画してみる等、積極的な取り組みにも期待します。
9	(8) ○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	利用者および家族との面接、又、施設の見学などをしていただき、納得していただいた上でご入居いただいている	契約に関しては管理者が中心となり、利用者や家族への説明を行っている。状況によっては、ケアマネやユニット長にも同席してもらっている。	
10	(9) ○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	ご家族が面会に来られた時、ご意見や要望を聞きだすように配慮し、それを個々のサービスや運営を見直す機会にさせていただいている	年に2回の家族会で親睦を深め、家族が前向きに意見を出してくれている。アンケートなどの手法を活用し、意見を出しにくい人の対応も検討している。	
11	(10) ○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	月に一度開催される職員全体会議で話し合いの場を設けている。 緊急の場合は管理者に直接、調整を求めています	代表者は常に現場に出て職員の意見を聴くように努めている。スタッフの意見を聴き、資格取得等の支援をしている。また、シフト時間の変更など、夜勤者の処遇改善など、改善の事例もある。	
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	顧問社労士とともに職場環境条件の整備を月2回行い、キャリアパスが8割完成している。		
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	県、市または看護協会が実施する勉強会や研修会に参加するべく呼びかけている。		
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	新たに取り入れた園芸療法、学習療法での勉強会を通じ同業者との交流が増えた。		

自己 者 第三	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	入所前の生活歴などを御家族から聞き取り、今ご本人が困っていらっしゃる事や不安に思っていることを職員が把握するよう心がけている		
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	入所前の説明時に、家庭生活での困りごとや不安に思っていることなどを伺い、家族が望まれるケアの提供を示し、ご家族に安心していただくよう努めている		
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	入居時の情報提供書や御家族からのこれまでの生活歴の情報をいただき、ご本人にとって、どのようなサービスが必要かを職員と話し合い、対応に努めている		
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	常に介護される側の気持ちを察し、生活空間を供用していることを意識しながら、支援している		
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	御家族には負担をかけないよう、ご協力していただいている		
20	(11) ○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	一部の利用者ではあるが、入所前にいきつけどった喫茶店にコーヒーを飲みに行ったりお店の方が来訪して下さることがある 近隣の方々とは、挨拶をかわす程度である	近隣の方々との日々の交流を大切にしている。身寄りのない人の場合も新たな関係を作り出すように努めている。美容院や接骨医等、利用者の入所前からの馴染みの関係の継続を支援している。	利用者の昔馴染みの方を含め、入所してからの環境の中、新しい馴染みの関係づくりにも着眼していかれ、落ち着いて安心できる暮らしの支援に今後も期待をします。
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	出来ないことをスタッフが手伝えるのではなく、出来る利用者が他の利用者と一緒に作業できるよう、声かけや協働で支援している		

自己 者 第三	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	グループホームで死亡退去されたご家族との交流は年数回の電話、葉書で行っており良い関係が保っている。		
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	(12) ○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	利用者と職員の信頼関係は深く、一人ひとりの関わりや話し合いによって、希望や意向などは把握している。自分から気持ちを伝えることが困難な方については、職員がその方の視点にたって、話し合っている	職員と利用者の日常の信頼関係の中から得た利用者の想いの実現に努めている。記録類も整理し、支援計画へ反映させるようにしている。	更に、「意向を表せる機会」「意向を表せる言葉かけ」を意識して取り組んでいかれることに期待をしたい。
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	入所された時点では必要な支援がわかりにくい、ホームで生活していく中で本人や家族との関わり合いや話し合いによって要望や意見などを把握するよう努めている		
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	利用者一人一人の生活状況は連絡ノートや申し送りにて、職員同士 情報を共有し、その日その日の心身状況を把握するよう努めている		
26	(13) ○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	職員同士が情報を共有するよう心がけ、月に1度ミーティングを行い、課題やケアのあり方を話あっている。本人や家族から意向を聞けない場合は、本人の気持ちを察し、より良い生活支援提供できるよう話あっている	情報を共有する中で、職員の意見(気づき)が多く出されている。計画の作成プロセスの中で、職員の役割については、再確認をする時期に来ていると感じている。	介護計画の作成においては、利用者を含め関係する全ての者のチームワークが必要です。ご家族には、意見や要望を出しやすい書式の作成等も検討願いたい。
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	職員間での話し合いや決定事項を連絡ノートに記入し、職員が同じケアを実践できるよう努めている		
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	本人のおかれている状況に合わせ、その時々ニーズに対応できるよう取り組んでいる		

自己	者 第三	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	地域のボランティアの方の協力を得て、2か月に一度の「ふれあい喫茶」に参加させていただいている。		
30	(14)	○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	今までのかかりつけ医を希望される利用者には入所前と同じ医院の受診を支援し、希望のない利用者には体調に合わせて必要な医療を受診できるよう支援している	もともとのかかりつけ医の利用者が少ないので、その場合は職員が受診の希望に対応している。24時間の医療連携をしており、月2回の協力医の往診・歯科医の受診をしている。夜勤体制として、事業所に理解を示している近くに住む非常勤の看護師の協力がある。	
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	主治医との医療連携体制が整い、看護師とも24時間体制の連携が取れるので、利用者の普段と違う様子や身体の変化に気付いた時は、看護師に伝え 主治医からの指示を あおいでいる		
32	(15)	○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。	入院時には、介護サマリーを作成し情報提供している。入院中は職員が病院に出向き病棟看護師より現情報を入手している。基本的には、主治医より入院先へ状態や病歴情報を提供していただいている	入院時には、代表や管理者が病院との対応をし、スタッフが交代で様子を見に行っている。リハビリテーションセンターや病院からの退院時のカンファレンスには、管理者やケアマネが出席している。	
33	(16)	○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	入所契約時に利用者・家族にはホームの重度化への対応や終末期の方針について説明し、理解をいただいている。必要に応じて主治医、看護師と連携をとり、家族と話し合いを持ち、最善の支援ができるよう取り組んでいる	終末期に対する指針を作っており、適宜説明もしている。ターミナルの事例が幾つかあり、生活の背景や家族の思いよっての違いが見えてきており、今後の課題として認識している。	全職員が、ターミナルケアに対応できるよう、研修の実施に期待をします。
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	今後、急変時に備えた勉強会を行う予定		
35	(17)	○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	スプリンクラー、自動火災通報装置を設置したことに伴い、業者さんを交えての実施訓練を行った。	年に2回、定期訓練を行っている。昨年の自動火災通報装置の誤報をきっかけに、火災時における地域との連携に対する必要性を感じている。	運営推進会議などを通じ、自治会との積極的な話し合いに期待をします。

自己 者	第三	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	(18)	○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	プライバシー保護は細心の注意を払っている 入浴や排せつなどは、さりげなく言葉をかけ自尊心を傷つけぬよう対応している	事業所として、OJTの中で研修をしている。 言葉遣いや入浴、排泄の支援など、個人の尊厳を守る意識で取り組んでいる。	「その人らしさ」を支援するためには、認知症ケアの理解と浸透が必要です。家族の協力を得るためにも、家族会等での学習会等の企画に期待をします。
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	日々の生活の中で信頼関係を築けるよう努め、自分の思いを伝えていただけるような関係づくりを心掛けている		
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	利用者の個性や過し方を把握し、それぞれに沿った声かけを行い、臨機応変に対応できるよう努めている		
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	本人の希望により、近隣の美容院へお連れしている。また、ホームでの催しの際には、化粧、ネイルも行った。		
40	(19)	○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	料理担当者が献立を考えているので、一人ひとりの好みを取り入れる事は難しい。 食事は職員と共に、食卓を囲みながら楽しんでる	担当者が1週間毎の献立を作成している。頂き物等の旬の食材などが入った場合は臨機応変に対応している。食事の時はスタッフも同席し、会話の中に入っていきよう努めている。	献立づくり等、食事に関わるプロセスに、利用者の意見を反映できるような仕組みを考えてみては如何でしょう。
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	食事量・水分摂取量は毎日記録している。 水分量は1日1リットル以上摂取していただくよう意識して、利用者の身体状況に応じて支援している		
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	毎食後、出来る方には歯磨きや口すすぎなどの声かけをしている。 介助が必要な利用者は、洗面所へ誘導し、口腔ケア介助を行っている		

自己 者 第三	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	(20) ○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	排泄の記録を取り一人ひとりの排泄パターンを把握し、トイレ誘導を行い、排泄の自立支援に努めている	職員は、日常の記録やチェック表を用いて個々の特徴を把握し共有している。現在、日中は殆どの方が自立に近く、夜間は数人がオムツを用いている。	
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	排泄チェック表にて個々の排便状態を理解し、運動や投薬、水分摂取などで排便コントロールし、便秘予防に気を配っている		
45	(21) ○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	週に2回、入浴日を定め、利用者に個別入浴支援を行っている。 入浴日が決められているため、利用者の希望を取り入れる事は難しい	日曜日以外の日で、午前と午後に分けて1日に2～3名の方に入浴してもらっている。ADLが低下した場合、隣接のデイサービスの機械浴も利用できる利点がある。	
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	ご本人の体調によって、自由に休んでいただくような支援を行っている		
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	服薬チェック表利用で、服薬支援をしている 処方変更時は連絡ノートで職員全員が情報を共有できるよう努めている		
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	毎月、音楽療法や、体操、楽器演奏などのボランティアさんに来ていただき、楽しんでいる、またそうめん流し、七夕などの季節行事などでもスタッフとともに楽しく過ごしていただいている。		
49	(22) ○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	利用者の嗜好に合わせ、喫茶店やレストランへ気軽に出かけられる機会を設けている。またスタッフの買い物に同行出来る利用者は近隣のマーケットにお連れしている。	毎月、併設のデイサービスの車を借りて、全員で外食(回転寿司やファミリーレストラン)に出かけている。近くの美容室や日用品の買出しや近くの喫茶店の利用等も含め、外出の機会を設けている。	

自己 者 第三	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	外出や買い物の際には、本人の財布に預かり金を入れ、自分で支払っていただくように支援している 管理が出来ない利用者は預かり金を金庫で保管し、必要時は職員が出納している		
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	自ら電話をかける利用者はおられません が、家族などからかかってくる電話は、子機で取つぎ、居室でゆっくりお話ができるよう、支援している		
52	(23) ○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	居間の壁には季節情緒のあるタペストリーを飾り、庭には野菜や花のプランターを置き、季節を感じていただいている。窓も大きく開放し、風や太陽光がたくさん差しこむよう工夫している	一般の住宅としての雰囲気的大事にしている。1階のリビングはテラスに面しており、ソファで寛げるようになっており、ユニット間の行き来は自由である。飾りつけの作品は、利用者と職員の共同作業である。	
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	食事以外に、ソファなどで好きなように寛いでいただけるよう工夫している		
54	(24) ○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	入居時に、ご本人の思い入れのある品や、馴染みのある使い慣れた家具などを持ってきていただき、安心して暮らせるような配慮をしている	各部屋の間取りに変化があり、1階の部屋からは中庭に出れる。部屋には個別のエアコンと収納(クローゼット)が設置されており、洗面とトイレは共用部にある。家具等は馴染みの品を持ってきてもらっている。	今後も、出来る限り自立した生活の継続を目標に、本人の現在の移動・移乗の状態に合わせた動線の安全確保ができるように、家族と相談しながら対応願いたい。
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	居間や食堂は利用者が安全に移動できるよう、手摺りや家具などで動線を工夫し、トイレや居室などには自力でいける支援をしている		