1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

- 1						
	事業所番号	事業所番号 2294200718				
法人名 株式会社 エーアイエム						
	事業所名	えいむの杜 (グループホーム)				
	所在地	静岡市清水区北矢部851-1				
	自己評価作成日	平成25年2月28日	評価結果市町村受理日	平成25年3月29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x.php?action kouhyou detail 2010 022 kani=true&JigyosyoCd=229

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	有限会社システムデザイン研究所				
所在地	静岡市葵区紺屋町5-8 マルシメビル6階				
訪問調査日	平成25年3月16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)】

えいむの杜で運営するサービスは、利用者様一人一人の人権を尊重し、「私らしく あなたらしく 住み慣れた地域で安心して笑顔で暮らせる家」を理念に掲げ、家庭的な環境の下で、利用者様の心身の状況やそのおかれている環境を踏まえ、ご家族との繋がりを大切に日常生活を送ることができるようサービスを提供いたします。小規模多機能型居宅介護と一体的サービスの提供により、閉鎖的にならないように配慮しています。併設の訪問看護ステーションエイムとの24時間緊急対応体制のもと、体調管理に配慮し早期対応することにより安心して生活できるように支援しています。

【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)】

訪問看護事業所の併設、小規模多機能事業所との一体的なサービスの提供という点を活かし、"その人らしい暮らし、を支援している事業所です。正月の花を活ける、晦日に泊まり込んでおせち料理をつくるなど、時節の環境づくりを率先して職員がおこなうことからも、着実な実践が覗えます。認知症実践者研修の参加者は本年で10名となり、介護福祉士もペーパー試験に6名が合格していて、知識習得の意欲が高いことも秀逸です。これらは、創業者の高い理想と看護師として命を守ってきた堅固な意志によるもので、使命を引き継ぐ若い職員やリーダーが育ってきていることでさらなる期待がもたれています。

▼. 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

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

	項目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印		項目	上該当	取り組みの成果 当するものに〇印
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向	○ 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいの		職員は、家族が困っていること、不安なこと、求	0	1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと
56	を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	3. 利用者の1/3くらいの	63	めていることをよく聴いており、信頼関係ができている		3. 家族の1/3くらいと
	(5.1) (1.1)	4. ほとんど掴んでいない		(参考項目:9,10,19)		4. ほとんどできていない
_	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面	〇 1. 毎日ある 2. 数日に1回程度ある		通いの場やグループホームに馴染みの人や地	0	1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度
/	がある (参考項目:18,38)	3. たまにある	64	域の人々が訪ねて来ている		3. たまに
	(多名英日:10,00)	4. ほとんどない				4. ほとんどない
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	O 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが		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	0	1. 大いに増えている 2. 少しずつ増えている
3	(参考項目:38)	3. 利用者の1/3くらいが	65	の理解者や応援者が増えている		3. あまり増えていない
		4. ほとんどいない		(参考項目:4)		4. 全くいない
	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		職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	1. ほぼ全ての職員が
9		2. 利用者の2/3くらいが	66			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
	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい	1. ほぼ全ての利用者が		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	0	1. ほぼ全ての利用者が
0	18	〇 2. 利用者の2/3くらいが	67			2. 利用者の2/3くらいが
•	(参考項目:49)	3. 利用者の1/3くらいが	07			3. 利用者の1/3くらいが
	(多行及口:10)	4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
	利田老は 健康管理が医療表 空を表えて空か	○ 1. ほぼ全ての利用者が		融呂から見て 利田老の家佐笠は井 ビスにむ	0	1. ほぼ全ての家族等が
	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	2. 利用者の2/3くらいが	60	職員から見て、利用者の家族等はサービスにお		2. 家族等の2/3くらいが
ı	(参考項目: 30,31)	3. 利用者の1/3くらいが	80	おむね満足していると思う		3. 家族等の1/3くらいが
	(参有項目:30,31/	4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない
	ション・ファットのよりの声はにないとる	○ 1. ほぼ全ての利用者が		·		•
_	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔	2 利用者の2/3くらいが				

自外			自己評価	外部評価	ш
己	部	項 目	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
	(1)	■基づく運営 ○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	なサービスの提供という点を踏まえ、「私らし く あなたらしく 住み慣れた地域で安心して	理念は共用空間に掲示し、職員の目に触れるようにしています。正月の花を活ける、晦日に泊まり込んでおせち料理をつくるなど、時節の環境づくりを率先して職員がおこなうことからも、理念の実践を日々積み重ねていることが覗えます。	
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	自治会に加入し、地域の清掃活動や行事に 参加している。防災訓練や運営推進会議に 参加していただき、交流を深めている。	自治会の会合に参加し、事業所の運営特性を話す機会も得ています。事業所のまつりには "お楽しみ抽選券、を用意したり、当日は利用者と職員とで手作りした"刺し子、"草木染め、"布マスク、の販売もおこない、100名ほどの集いとなっています。	
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	運営推進会議や防災訓練や「えいむの杜祭り」などに参加していただき、利用者との直接 的交流に機会を設け、理解していただくよう に努めている。		
4		○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	い、また疑問に思うことに答え、実践に活か している。「認知症家族の会」の代表の方に	知りたい事に答えるフリートーク的な運営推進会 議を目指していて、事業所からメニューを押し付 けないようにしていることに特長があります。本 年は年間計画をたてましたが、感染症や増築工 事などがあり隔月開催は叶っていません。	
		〇市町村との連携 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	運営推進会議への参加の依頼と、運営についての相談は担当者の方にその都度電話や、訪問し行っている。	ここ一年は増設工事のことや新しい施設のことなどで市と顔をあわせる機会が多く、「複合型サービスをする考えはありませんか?」といった期待を含めた問いかけもあります。他の事業所の行事に誘ってもらえるなど、ヨコの連携も進んでいます。	
6		〇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	玄関の施錠は行っていない。代表者は「身体 拘束廃止推進看護実務者研修」、主任、他ス タッフ2名「身体拘束廃止フォーラム」の研修 に参加、その後職員全体に内部研修を行っ ている。	玄関は出入りし易く、整然と掃除が行き届いています。 拘束排除については専門的な研修へ積極的に参加し、内部研修に落とし込んで共有化を図っています。 どのようなことが拘束にあたるのか、また安全と拘束のはざまを職員間で話し合うことで、 適切な対応に努めています。	
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている	代表者および主任は「認知症実践リダー研修」、スタッフ5名は「認知症実践者研修」終了者であり、他のスタッフも「認知症キルアップ研修」に参加し職員の全体のレベルアップに努め、実践に活かしている。		

-						
自己	外	項目	自己評価			
	部		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		性を関係有と話し合い、てれらを活用できるより又 控 アハス	代表者は「認知症実践リーダー研修」に参加し、スタッフ6名は「認知症実践研修」に参加し、正しい知識を得て、実践に活かしている。 後見人制度を利用している利用者が1名入 所しており、対応している。			
9		〇契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	十分な時間を設け、説明している。特に退去 時についての規定は、看取り介護も含め、丁 寧に行っている。			
		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	ご意見箱を設置したり、電話の窓口を設けその都度対応している。面会時には必ずこちらから声をかけご要望を引き出せるように努めている。	「用かれた地蔵でありたい」との創来者の思いから、小規模多機能事業所と併設としていて、毎日家族の訪問が頻回にあります。 "えいむのもりだより、を毎月発行し、また職員が一筆添えて家族に郵送しており、「(これを読むと)とても大切にしてもらえているのがわかる」との声も寄せられています		
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	年に3回個人面接を行い、直接経営者、管理者に意見が言える場を設けている。またスタッフ会議を定期的に開催し、具体的な提案策などは都度検討、スタッフの意見が反映されるようにしている。	「どうしたい?」というのが施設長の基本の声掛けになっていて、職員の進言に施設長が「ダメ」ということがなく活性化に繋がっています。本年は意見箱に新人職員の投稿がありましたが、慣れてくると施設長に直接相談することがごく普通におこなわれています。		
12		〇就業環境の整備 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	長く就労できるような体制づくりを目指している。人事考課制度、個人面接にて個々の職員の勤務状況を把握し、反映している。			
13		際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会	未取得の資格があれば研修に参加してもらい、資格取得に努めてもらえるような意識づくり、体制づくりをしている。(研修費の援助や勤務の調整など)			
14			市内の介護保険事業者の賀詞交歓会や、地域連携会議、隣接する介護サービス事業所と合同で防災訓練に取り組んだり、積極的に機会を設け向上に努めている。ている。			

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部	項目	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		∠信頼に向けた関係づくりと支援 ○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	ご本人、ご家族と直接面会し、ご利用前の不安や要望などを聞いている、入所までに「今までの暮しや趣味、嗜好などのシート」を記入して頂き、ケアに活かせるよう努めている。ケアマネにサマリーなどの情報提供をお願いしている		
16		〇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	事業所内の見学を行い希望や要望を事前に 把握し、申し送りノートに記入、職員間で情報 を共有し不安を取り除くよう努めている		
17		〇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	ご家族やケアマネと事前に相談し、訪問看護やマッサージ等が必要な場合には受けられるよう適切なサービスの見極めに努めている、また併設の小規模多機能型居宅介護からの利用を勧め、本人の入所によるストレスの軽減に努めている。		
18		〇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	生活をしていく中で本人のできる事やりたい 事を見極め、ご本人と職員が一緒に行うこと で、信頼関係を築きながらより良い関係の維 持に努めている。		
19		〇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			
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	びに来ていただける場所、空間づくりを心掛けている、友人との外出を自由にできるよう	家族だけでなく、友人と連れだって外出する利用者もいます。在宅からの習慣でヨーグルトを毎朝食する人や、ビールを銘柄指定をする利用者もいます。また、併設の小規模多機能事業所の利用者と将棋をさすのを楽しみにする人もいます。	
21		〇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	利用者同士の関係を考慮した座席の配置、コミュニケーションの苦手な方々の間に職員を配置し、孤立しないよう共通の話題づくり、 作業ができる空間づくり、少しづつ関わりあえるよう努めている		

自	目 外 項 目 		自己評価	外部評価	
己	部		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		の経過をフォローし、相談や支援に努めている	ケアマネやご家族より相談、情報提供等の 申し入れがある際には対応に応じている		
Ш	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
23	(9)	〇思いや意向の把握 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	コミュニケーションを密にとり本人の希望、要望など思いを汲み取り暮らし方の方向性に活かしている。日々のケアの中で気づきがあればスタック間で共有し、ケアに活かしている	利用者に大きな声や乱暴な態度があった場合は、席を検討するなど、ほかの利用者の安寧に配慮しています。「 "知らないよ、 はナシね」との施設長の考えが文化になっていて、職員同士のホウレンソウの円滑さが要望把握に繋がっています。	
24		〇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	フェイスシート・アセスメントシート等によりこれまでの状況を把握し、また、ケアマネやご家族からの情報収集をしている。本人との会話からも聞き出せるよう日々のコミュニケーションを大切にしている		
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	2種類の経過記録を利用し、日々の時間毎 の様子を把握できるようにし、ケアに活かし ている		
26	(10)	〇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ィアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している	月に一度ケア会議を行い、利用者ごとの気付いた点を検討し介護計画に反映させている、	ケア会議での職員間の話し合いを計画作成担当者が吸い上げ、プラン化しています。ただし、途中で、いったん担当職員が申し送りノートとアセスメントシートをベースとしてプラン化していて、全職員がプランを身近なものとして把握できるよう成されています。	
27		ロスの様子やグアの美践・結果、スプラマンエスを 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	24時间の介護記録にこ本人の様子や気つきを記入し、バイタルサイン、食事、排せつ、水分量、服薬の確認の用紙を活用し、一目で様子がわかるようにして、ケアに活かしている。申し送りノートを朝夕の申し送り時に引き継ぎ、必読することによって情報共有している		
28		に対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟	本人やご家族の状況を把握し、訪問看護や 訪問マッサージなど必要なサービスを提案している、各事業所との連携も密に行い必要とし ているサービスを見極めている		

				(L) P 103 BX 116X (/ //C / / Elicol /	* * *
自外		-= D	自己評価	外部評価	
ΙĒ	部	項目	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	概ね3ヶ月に1回程度運営推進会議を行い 地域住民、民生委員、包括、利用者ご家族と 情報交換の場を設けている		NAME OF THE OWNER OWNER OF THE OWNER
30		〇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	受診時には日々の様子などを家族に伝え、 必要であれば主治医との連絡もとり、医療を 3は、カストラにしている	2名の利用者以外は在宅からのかかりつ医を継続しています。受診支援は "なじみの関係継続 、に係ることでもあり、家族にお願いしています。管理者が看護師であり、また訪問看護事業 所と併設のため、速やかな判断が得れていて安心の環境にあります。	
31		〇看護職との協働 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	定期的に併設の訪問看護ステーションの看護師による問診等状態把握のために訪問を受けている。また日々の変化について、24時間看護師に相談できる体制をつくり、早期に適切な処置、対処ができている。		
32		〇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。	入院時必ず施設長、ケアマネが、ご本人と家族に面会に行っている。利用者様の状態把握に努め退院に向けては病棟担当看護師や地域連携室との連携を取っている。		
33		○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	と併設の訪問看護ステーションで看取りも含めたケアの提供ができることを説明すると共に、それ以上の医療を希望する場合は他の数である。の教徒を勧めている。	契約書のなかに「終末期ケア対応指針」が閉じ込まれており、契約時に合意形成できています。 実績も3件あり、協力医は状態や希望に応じ、随時往診の体制にあります。本人、家族の意思を尊重しつつ、状態にみあった方法を選択できるよう努めています。	
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	適宜講習会に参加し、内部研修を行い、緊急時の知識の共有に努めている、主治医、 看護師との連携を常に行い、急変事には連絡できる体制をとっている		
35		〇災害対策 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	災害対応マニュアルを作成し、年2回ほど災害対応訓練をおこなっている。夜間想定の避難訓練や救護者の護送の訓練などを実施している	リスクマネジメントの研修会に参加したり、運営 推進会議では「何かあったらうちにきてください」 と伝え、また隣りにある介護保険事業所には「協 力しあおうね」と声をかけ、備蓄も都度検討し、 防災への体制を日々整えています。	

自	自 外 項 目		自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部		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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援 ○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	月に1度のケア会議にて各利用者の状態を 把握し、ケアの見直し、改善点を話し合い、 その人らしさを尊重したケアを行えるよう努 めている	呼び方は「~さん」づけを基本とし、入浴時の同性介助の希望にも応じています。大きな声や乱暴な態度の利用者がいた場合は、席を検討するなど、ほかの利用者の安寧に配慮しています。職員は元気な反面、声も大きくなりがちですが、フィードバックの風土があり、相互に注意し合えています。	
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	利用者の発言しやすい雰囲気づくりをしている、訴えの少ない方に対しては答えやすい質問をするなど個々の利用者の性格を考慮し要望を汲み取るよう努めている		
38		〇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	レクや、入浴など、何か行う前には必ず本人 に確認する、何種類か答えを用意して本人 のできること、やりたい事、やれそうな事に参 加して頂き、ご本人の意欲を引き出し、楽し く、達成感が持てるように支援している		
39		〇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	自分で服を選べる人は自分で選んでもらう、 髪の長くなった利用者には適時訪問美容師 にきてもらい散髪、染髪を実施している、毎 朝起床介助時に整容の時間を設け一緒に行 うようにしている		
40		〇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、利用者と職員が一緒に準 備や食事、片付けをしている	毎日おいしく食事ができるように盛り付けや食器(小鉢、名前入りの箸やコップなど)に気を配っている、テーブル拭きや食器拭きなどを一緒に行っている。飲み込みにくい方には、摂取しやすい形態に調理し、「口から食べる」楽しみを継続できるように努めている	一下水で油、良材サーに入をはしめ、いくつかの来 者をセレクトして、飽きがこないようにしていま す。利用者の「やりたい」との声から汁物をつくっ てもらうこともあります。寿司職人の訪問で目の 前で握ってもらえたり、バイキングなど行事食も 豊富にあり、正月には職員手作りのお節で、祝	
41		〇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、水分量を個々の介護記録に記入、 必要量を摂取できるよう時間を毎に摂取の 状況を確認し、食事の進まない方には、栄養 補助食品の提供や好みに合わせお茶やコー ヒー、紅茶、ジュースなどを提供するように努 めている		
42		〇口腔内の清潔保持 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カに応じた口腔ケ アをしている	毎食後の口腔ケアを行っている、夕食後義 歯を預かり、洗浄、消毒をおこなっている		

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。]

自外			自己評価外部評価		<u> </u>
自己	部	項 目	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		〇排泄の自立支援 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	日中は布パンツを着用したり、排泄リズムが わかるように記録用紙を工夫し、必要な方に は適時声掛けを行っている	「気持ちよく」「トイレで」との基本方針があります。訪問看護事業所が併設されていることで、便秘をはじめ諸所において看護師に相談できることも安心に繋がっています。看護師の判断と家族の同意により対応方法を替えた結果、自立につながった例もあります。	
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	個々の排泄パターン・リズムを考え、食事内容にヨーグルト、バナナなど繊維質を多くとる工夫や、運動(歩くこと、お腹のマッサージなど)療法、必要であれば緩下剤の使用、看護師による浣腸・摘便等の行い、便秘の予防、解消に努めている。		
45		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	をしている。1人対1人でコミュニケーションを 大切にし、入浴剤等を使用しリラックスして安 心して入浴できるように配慮している。体調 によって清拭やシャワー浴にするなどの工夫 をしている	リフト浴と一般家庭の個浴の2つを備えていて、マンツーマンでゆっくりと過ごしています。湯は毎日はっていて、日中なら時間帯も要望に応えることができます。苦手な人もいて、1~2日おきを清潔保持のめやすとして、呼びかけを工夫しています。	
46		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	夜間の睡眠の奶けにならない程度の休息をとって頂くなど、ご本人の希望に合わせて支援している。就寝時間も一人一人に合わせて対応している。起床後にベッドメイキング・居室清掃・換気等を行い、いつでも清潔で整頓された部屋で安心して休んで頂けるようにしている		
47		〇服薬支援 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	服薬内容がわかるようにファイルを作成している、服薬の服用チェックを行い薬の変更があった場合には通院記録に記入し情報の共有をおこなっている、気になることがあれば、 看護師、家族、主治医に連絡をとり指示を仰いでいる		
48		〇役割、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	個々の趣味趣向を知り、楽しく活動ができる よう支援している、外出の機会を設け気分転 換の場をつくっている		
49		〇日常的な外出支援 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	機会を設けている、希望があった場合は事 業所周辺の散歩などする時間をもうけてい	天候や体調をみて、またその日の気分なども併せて外に出掛けていますが、毎日散歩する利用者もいます。レクリエーション係が3名いて、月2回程度の外出レクがあり、富士川楽座、ネオパーサ、駿府公園の紅葉山公園などが好評でした。	

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	外	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	自己評価	外部評価	西
自己	部	項目	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		〇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	盗難、紛失のリスクを考え、事務所内の金庫 に保管させて頂き、ご本人の希望にに応じ使 用できるようにしている。		
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	希望、要望がある場合にはスタッフが家族等 に連絡し本人と会話をできるようにしている		
52		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	やすい清潔な共用空間づくりをしている、中庭には季節の花を植えたり、小動物の置物	次亜水の消毒はコンタクトポイントを重点的に取り組み、換気も日に何度もおこなっています。中庭の愛らしい置物や職員の持ち込む生花は、話材になったり、水やりが役割になったりと、効用を産んでいます。増築の際に加湿エアコンを設置し、またフットマッサージ2台とソファーのエリアも新たにつくりました。	
53		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	利用者同士の関係を理解し座席の位置に気を配っている。ソファーやフットマッサージ器を置き、思い思いに過ごせる空間づくりをしている。		
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	馴染みの物を持ち込んでもらい、個々の生活スタイル、照明の明るさ、温度、湿度などを見極め快適に過ごせるようにしている、毎朝清掃を行い清潔な空間づくりをおこなっている	エアコンと小さなチェストが事業所で備えてあり、 ベッドや小物が持ち込まれています。レンタル ベッドを利用している人もいて、事業所のはから いで格安のレンタル業者が使えています。	
55		だけるように工事 でいる	トイレには車いすマーク、各居室には名札など、目的の場所がわかりやすいように示してしている、個々の能力に合わせ、杖、歩行器、車いす等の使用をし自力で安全な移動ができるよう適時見守りや介助を行っている		