

1 自己評価及び外部評価結果

(ユニット名 ほほえみ)

事業所番号	0690100276		
法人名	医療法人 東北医療福祉会		
事業所名	みはたの里		
所在地	山形県山形市美畑町4番35号		
自己評価作成日	平成29年11月22日	開設年月日	平成23年 2月 21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)】

入居者の重度化が増えている為「今だから出来る事」を大切にして、外食やドライブ等の外出や活動を促して楽しんで頂けるように企画しています。春と秋のレクリエーション、羊煮会、新年会をご家族の方に参加して頂き、利用者と交流が図れるように取り組んでいます。利用者の個々の見極めを行い出来る事の継続を支援して、その人らしさを大切にしてより良いケアが行えるように日々取り組んでいます。

【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)】

普段から利用者の声に耳を傾け、「今だから出来る事」を大切にした個別ケアに努め、その人らしい暮らしを尊重する理念の実現に結びつけている。温もりが伝わってくる手書きの「お便り」や「みはたの里通信」による利用者の生活・運営状況の報告、介護計画作成時の意見交換、家族会総会、家族の行事への参加などを通して交流を深めながら、職員と家族が協力し合って利用者を支える関係が築かれている。有資格者で勤務年数が長いベテランの職員が多く、利用者に寄り添う支援を行うことで、家族の安心につながっている。都市部にありながら地元の商店・美容室の利用、中高生との交流など地域に根差した活動にも積極的に取り組んでいる事業所である。

※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)

基本情報リンク先 <http://www.kaigokensaku.jp/06/index.php>

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	(協)オールインワン		
所在地	山形市検町四丁目3-10		
訪問調査日	平成 29年 12月 12日	評価結果決定日	平成 29年 12月 22日

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	
55	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. ほほ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 4. ほとんど掴んでいない	62	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. ほほ全ての家族と 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
56	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:18,37)	○	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	63	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. ほほ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない
57	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:37)	○	1. ほほ全ての利用者が 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	64	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. 全くいない
58	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:35,36)	○	1. ほほ全ての利用者が 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	職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	○	1. ほほ全ての職員が 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
59	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:48)	○	1. ほほ全ての利用者が 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. ほほ全ての利用者が 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
60	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:29,30)	○	1. ほほ全ての利用者が 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. ほほ全ての家族等が 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
51	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、安心して暮らせている	○	1. ほほ全ての利用者が 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	尊厳や権利、個性を尊重しながら、地域の中で安心した暮らしが継続出来るように、理念をユニット玄関に掲示し、意識するようにしている。又、ユニット会議にて全員で唱和し確認している。	事業所の基本理念のもと、ユニットごとに「大切7か条」や「望む生活」などの具体的な目標を掲げ、利用者の尊厳や家族・地域とのふれあいを大切にした理念の実現に向けて努力している。またユニット会議では理念を唱和して職員の意識の共有化を図っている。	
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	近隣の理容室や商店を利用するようにしており、又、清掃活動にも参加している。買い物や散歩時に挨拶を交わし馴染みの関係が築けるよう努めている。中学生の職場体験を受け入れたり、中学校の文化行事に招かれたり、クリスマス会には近くの教会の訪問もあり交流の機会を設けている。	町内会に加入して、地域のお祭りや清掃活動などに参加している他、近隣の美容院の利用や買い物、散歩などで地域とのふれあいを大切にしている。また中学校の職場体験、合唱コンクール鑑賞、高校生のボランティア訪問、教会のクリスマス訪問等々、様々な交流が行われている。今年度六中から入浴補助用具が寄贈され、事業所からは利用者手縫いの雑巾を贈呈するため中学校へ伺って交流を行った。	
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	「みはたの里通信」を作成し、ホームの様子や取り組みを理解して頂けるよう取り組んでいる。又、中学生の職場体験学習の生徒を受け入れている。		
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、町内会代表、民生委員、包括職員、利用者代表、家族代表者に参加して頂き、運営推進会議を開催している。活動状況や利用者、職員の状況等を報告し、意見や要望等を取り入れてサービスの向上に活かせるように努めている。	町内会代表・民生委員・包括職員・利用者及び家族の参加で2か月に1回開催している。事業所の活動報告や事故状況、感染症の状況などを報告している。参加者からは質問も多く出され、また避難場所等について地域の情報が提供されるなど、活発な意見交換が行われている。意見や要望は報告書を作成し委員にも送付している。	
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	運営推進会議の議事で定期的に報告を行っている。わからない事があればその都度担当者に相談し協力関係を築けるように努めている。以前訪問していた介護相談員についても再開できるような働きかけたいです。	運営推進会議の議事録を提出して事業所の状況を報告している。また必要に応じて相談をしながら連携強化を図っている。	

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
6	(5)	<p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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</p>	<p>日中は玄関の鍵を開放し、自由に入出入り出来るようにしている。外に出ようとする利用者には、ユニット玄関のセンサーチャイムを利用したり、付き添い見守りを行っている。問題が起きた場合は、報告書を全員で把握し、対策についての話し合いは早急に行っている。</p>	<p>帰宅願望の方や落ち着かない方に対しても不適切な言葉かけや行動の禁止などをしないで、気持ちに寄り添いながら一人ひとりの個性に合わせたケアの実践に努めている。車いすに転倒防止用の鈴をつけたり、居室にセンサーを設置するなど安全確保の工夫をしている。問題が起きた場合には随時話し合いを行い、対応策など検討して情報を全員で共有するなど、前回の目標達成計画に掲げた身体拘束をしないケアの実践が達成されている。</p>	
7		<p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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</p>	<p>入居者毎に支援方向を検討し、虐待防止に努めている。理解を深めるために、ユニット会議で定期的に話したり、研修に参加した職員に報告の場を設けて、防止に努めている。</p>		
8		<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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に支援している</p>	<p>後見人制度を利用している方が現在いない為、制度について理解不足である。学習会の機会が必要である。</p>		
9		<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>	<p>契約時には十分な時間をとり説明を行うようにしている。利用料金や緊急時の協力要請、契約解除等について詳しく説明し同意を得ている。利用者や家族の不安や疑問を尋ね、一緒に考えて理解、納得を図っている。</p>		
10	(6)	<p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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</p>	<p>入居者との会話や態度から常に情報を集めて本人の思いを受け止められるようにしている。ご家族の面会時や家族が参加する行事等には積極的に話しかけて近況報告して意見や要望を聞くようにしている。意見箱も設置している。</p>	<p>日頃の面会時の家族との情報交換の他、家族会の総会が年1回開催され、また事業所便りである「みはたの里通信」に家族会のページを設けるなど、家族との交流の機会を多く持ち、要望・意見の把握に努めている。「月1回のおたより」を発行し、利用者の状況などを報告して意見・要望が出しやすいように工夫している。</p>	
11		<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>	<p>毎月ユニット会議を開催し職員間で話し合った意見を聞き、活かすようにしている。常に意見が出せるように気づきを記入出来るようにしている。</p>		

自己外部		項目	自己評価	
			実践状況	外部評価
			実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	会議や日々の会話の中で、職員の希望等を聞き活かすようにしている。又、介護福祉士や介護支援専門員の資格取得を推奨し、各自が向上心を持って働ける環境整備に努めている。	
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	事業所内研修、外部研修の機会を設けている。研修参加時の資料や報告書を回覧したり、ユニット会議で報告し内容を共有できるようにしている。	法人主催の研修や外部研修への参加を進め、研修後は復命書を回覧して情報を共有し、職員の資質向上を図っている。またユニット会議において、身近な課題である「片麻痺の方の入浴方法」「感染症・食中毒予防」「認知症ケア」など事業所内研修も行っている。
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	県グループホーム連絡協議会主催の研修会や法人内外の学習会への参加や、第六地区事業所の交流会に参加し、意見交換を図る等、サービスの向上に繋げられるように努めている。	県のグループホーム連絡協議会等の研修会や担当地域包括支援センター主催の交流会等に参加し、情報交換・意見交換を図りながらネットワークの構築に努めている。
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	本人と事前面接を行い、生活歴や心身の状況を把握しニーズの理解に努め、少しでも不安がない状態で入所できるよう配慮している。又、申し送り、記録等により全職員が常に同じ情報を把握し対応できるようにしている。	
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	入所申し込みの際に希望、要望を記入して頂いたり、事前面接時に同席して頂き、本人の状況とニーズ、要望を把握し信頼関係が築けるように努めている。面会に見えた時も積極的に話をして生活する上で不安に感じる事を受け止め、又思いや要望を引き出すように努めている。	
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	本人及び家族より状況を確認し、改善に向けた支援の提案、相談を行っている。又、必要に応じてデイケアの利用や福祉用具の使用等、利用者や家族のニーズに合わせて対応を行っている。	

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
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	利用者を中心に日々の生活が送れるように、掃除や布巾干し、調理、買い物等の様々な活動を一緒に行っている。利用者、職員共に和やかに生活出来るように心掛けている。利用者から教えて頂いたり、助けて頂く事があるので、常に感謝の気持ちを忘れないようにしている。		
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	家族が来所された時や電話連絡を行い、本人の状況を報告し、御家族の協力が必要な時はお願いしている。行事等の案内時も御家族に積極的に参加を働きかけている。		
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	家族、親族、知人の方が気軽に面会に来て頂き、関係が継続出来るように努めている。又、本人の自宅や行きつけの商店等、馴染みの場所に出掛けられるようにしている。		
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	一人ひとりの性格や個性を理解し、様々な活動の場面で利用者同士の関係が円滑になるように働きかけている。トラブルがあった場合はさりげなく介入し、大事にならないように努めている。孤立しないように関わりを持つようにしている。		
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	契約終了後も本人の様子を伺ったり、家族の相談にのるように努めている。		
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	日々の関わりの中で言葉や表情から、それぞれの思いや希望等を把握するように努めている。変化や気付いた事をユニット会議で検討している。家族や関係者からも積極的に情報提供してもらえるように努めている。	センター方式の一部を活用しながら入所時にはそれまでの生活歴や生活スタイルを聞き取り、本人・家族の意向を把握している。日々の関わりの中では言葉や表情などから本人の意向を汲み取るように努め、面会・行事などで家族との情報交換を図りながら、生きがいを持った生活ができるように努めている。	

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
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	入所前の事前面接で生活歴や生活スタイル、趣味やサービス利用状況等を聴き取り、情報の把握に努めている。今後も本人や家族からの情報を得て把握に努めていく。		
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	利用者一人ひとりの生活リズムを理解すると共に、行動等から感じ取り、現状や変化に応じた本人の有する力を把握出来るように努めている。		
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	日々の関わりの中での職員の気づきや意見を取り入れながらケアプランに活かすようにしている。家族の面会時や電話、お便り等で本人の生活の様子を伝え家族の意見や要望を反映させるようにしている。	利用者・家族の希望を取り入れた具体的な介護計画となっている。月1回モニタリングを行い、3か月ごとにカンファレンス行って現状に即した介護計画を作成している。計画作成に当たっては面会時や電話で家族の意見を聞きながら要望を計画作成に反映させている。	
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	日々の様子を個別に記録し、介護計画の見直しや評価に役立っている。		
28		○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	中学校よりアルミ缶収益のバスボード寄贈を受け、学校行事に参加し交流が図れた。利用者が地域生活を継続していく為に、周辺施設や商店、民生委員等の協力を得ながら支援を行っている。		
29	(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	本人や家族が希望する医療機関となっており往診を受けている方もいる。入居者の状態変化がある場合、管理者、看護職員に連絡して家族に相談の上対応を行っている。結果については電話や文書で家族に報告している。	看護師が配置されており、日頃の状況や変化を医師に報告しながら受診支援を行っており、家族の安心につながっている。受診結果は電話や「月1回のおたより」で報告し、職員・家族が情報を共有している。	
30		○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	看護職員を配置しており、健康管理や状態変化に応じた支援を行えるようにしている。夜間や休日は電話連絡をし、指示を受け対応している。		

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	
31		<p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>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。</p>	職員が見舞いに行き状態確認を行ったり、家族や医療関係者と情報交換を行いながら、速やかに退院できるよう支援している。			
32	(12)	<p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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</p>	重度化した場合や看取りに関して指針を定め、家族から同意をもらっている。状態の変化あるごとに、家族の意向や本人の思いを尊重し、医療機関と連携を図りながら今後について検討するようにしている。対応困難な事や職員の不安等を家族に伝え、現状を理解してもらえよう努めている。	重度化した場合における対応に関しての指針を定め、事業所でできることなどを入所時に説明して家族の同意を得ている。状況の変化に応じて、本人・家族の意向を確認し、医療機関と連携しながら今後の方向性を話し合っている。家族から看取りの希望も出されていることから、管理者は研修などから段階的に進めていく意向である。		
33		<p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>	緊急時の対応マニュアルを整備し、周知徹底を図っている。心肺蘇生法やAEDの講習会を受講し、緊急時の対応に備えている。急変した場合は、その後のユニット会議で再確認や検討を行っている。			
34	(13)	<p>○災害対策</p> <p>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</p>	年2回消防訓練を行い、避難誘導の方法、経路の確認、消火器の取り扱い等の訓練を行っている。運営推進会議で町内会代表、民生委員の方々に消防訓練の実施状況を説明したり、お互いが協力を得られるように話をしている。	年1回は消防署の参加を得て、その他1回は独自で避難訓練を行っている。火災の他春には地震対応の訓練も行っている。「水害避難計画」を作成して市に報告し、運営推進会議でも消防訓練の報告を行い、避難場所等について意見をいただいたりしている。前回目標達成計画に掲げた夜間・水害対応訓練は今後取り組む予定である。		
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援						
35	(14)	<p>○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保</p> <p>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</p>	利用者個々に合わせて言葉掛けを工夫し、対応に配慮している。本人と周りを取り囲む他利用者、両者への配慮を行い、職員間でも言葉掛けや対応を注意しあいながらケアに当たっている。	理念に基づき、人格の尊厳を意識しながら不適切な言葉かけがないように注意している。特に排泄や入浴時の言葉かけに留意し、一人ひとりにあった誘導に努めている。利用者によっては居室にポットを準備し、家族面会時や利用者同士でお茶を楽しめる工夫を行い、プライバシーの確保に努めている。		

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	
36		○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	日常生活の中で利用者の方に合わせて声掛けし自己決定する場面を作るようにしている。意思表示が困難な方には表情やゆっくりと会話して、思いを引き出すようにしている。ゆっくりと会話する時間が取れない時もあるので、お茶や食事時間は必ず会話するように職員全員で取り組んでいきたい。			
37		○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	利用者一人ひとりのペースを把握した上で、個々の気持ちを尊重し、その日の状態に合わせて希望に添った支援を行っている。職員側の都合が見られるようなときは、問題提起して話し合いを行い、本人の希望に合うようにしている。			
38		○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	個々の個性、好みを尊重し必要に応じて本人のプライドに配慮しながら声掛けや対応を行っている。本人の希望を伺いながら理美容院を利用しており、足の不自由な方は訪問カットを利用している。			
39	(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	季節の食材を取り入れた献立で個々の出来る能力を見極めて、調理や盛り付け、片付け等を行っている。職員も同じテーブルで食事をとり、楽しい雰囲気になるようにしている。利用者の好みを把握し献立に取り入れている。	食事委員が献立を考え、法人栄養士の指導を受けながら三食とも事業所内で調理している。七草や流しそうめん、すいかわりなど季節を味わえる工夫や、外食の楽しみ、木曜日のフリーメニューなど、利用者の好みを反映しながら、楽しい雰囲気づくりに努めている。		
40		○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	食事摂取量を記録し大まかな栄養状態を把握している。咀嚼、嚥下の状態に合わせて食事形態を工夫している。系列病院の管理栄養士に全体的な栄養バランスをチェックして頂いている。水分摂取量が少ない方は摂取量を記録し、水分量を把握して対応するようにしている。			
41		○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	口腔ケアの重要性を全職員が理解し、食後の歯磨きの声掛けを行っている。状態の進んだ方には付き添って行ったり、介助で対応している。訪問歯科診療を利用し定期的なケアを受けている方もいる。			

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	
42	(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	入居者の重度化が増えている為、自立化が減少している現状であるが、出来るだけトイレで排泄が出来るように排泄チェック表を活用し、必要に応じて声掛け、トイレ誘導を行っている。失敗した場合は羞恥心に配慮しながら対応を行っている。	排泄チェック表を活用するとともに、様子を観察しながら適時の誘導を行い、できるだけトイレでの排泄ができるよう努めている。腹部マッサージを行いながら排便を促すことで失禁状態が改善した例もある。		
43		○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	食材の工夫や散歩、家事動作等を通して、適度な運動の機会を設け、自然排便が出来るように取り組んでいる。便秘傾向の方には下剤量を調節し、排便コントロールを行っている。	/		
44	(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ず、個々に応じた入浴の支援をしている	個々の希望に合わせて入浴出来るように支援している。入浴を好まない利用者に対しては、声掛けやタイミングを工夫して入浴して頂いている。	利用者の希望を聞きながら入浴時間や順番を考慮したり、入浴拒否の方には声かけやタイミングを工夫して入浴できるようにしている。入浴時はシャワーチェアを活用して安全に配慮しているが、今年度は六中から入浴補助用具のパスボードを寄贈していただき活用している。今後は夜の時間帯の入浴について検討中である。		
45		○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	日中の活動を促し、生活リズムを整えるように努めている。一人ひとりの体調や希望に合わせて、又、室温に気を付けて気持ち良く休息がとれるように支援している。	/		
46		○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	薬剤情報書をファイルに整理し確認している。誤薬防止の為、職員2名でダブルチェックを行っており、服薬時に氏名、日付を声出し確認してから服薬して頂いている。薬の変更があった場合、申し送り帳に記入して誰もがすぐに理解出来るようにしている。	/		
47		○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	利用者の能力を見極めて活動を依頼し、終了後は必ず感謝の言葉を伝えている。会話を通して利用者の経験や知恵が発揮出来るようにしている。重度の方には能力を見極めて簡単な家事動作を行って頂いている。2階ユニットへの布巾配達や外出の機会を設けて、気分転換を図れるようにしている。	/		

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	
48	(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	必要物品の買い物等に出掛ける時は本人の希望等を聞きドライブ等に出掛け気分転換を図るようにしている。歩行が困難な方でも車椅子で戸外に出掛けるようにしている。又、バスレクリエーションを企画して家族との触れ合いを大切にし外出支援を行っている。	季節行事として花見や紅葉狩り、芋煮会等で外出しているが、特に花笠踊り見学は喜ばれている。日常的な外出として買い物や散歩、ドライブ等の楽しみも行っている。またバスレクなどで家族の参加もあり、家族との交流を大切にしている。		
49		○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	自己管理できる方は所持して頂いており、ヤクルト訪問時はご自身で選んで頂いたり支払いも行っている。自己管理出来ない方は事務所で管理している。			
50		○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	利用者から電話の希望があればかけて頂き、電話の取り次ぎも行い、居室でゆっくりと会話して頂いている。携帯電話を持っている方もおり、自由に電話している。又、家族全員に年賀状を出すように支援している。			
51	(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	家庭的な雰囲気大切に調理の音、におい、テレビを大きい音にならないようにしたり、リビングに季節の飾り物をして五感や季節感を取り入れる工夫をしている。不快な音はなるべく立てないように日差し光にも気をつけ、毎日心地良く過ごせるように配慮している。	リビングには落ち着いた色調のソファなどが配置され、広くて明るい空間となっている。リビング入り口には利用者も参加して作った「切り絵」など、季節感を感じる飾り付けがセンス良くなされている。室温・湿度管理もなされており、テレビの音量などにも留意し、清潔を保ち、心地良く過ごせるよう工夫されている。		
52		○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	リビングのテレビ前にソファを置いたり、カウンターに椅子を置き、好きな場所でゆったりと過ごせるようにしている。食席には配慮して、気の合う人と同席したり、居心地が良くなるように配慮している。			

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	
53	(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	使い慣れた物や馴染みの物を持ち込んで頂き、居心地よく過ごせるように努めている。家族との写真も居室に飾り、気持ちが落ち着くように配慮を行っている。歩行が不安定で転倒する可能性のある場合には、障害物を取り除いたり、配置換え等を行っている。	馴染みの物やテレビ、仏壇などを持ち込んで頂いたり、家族の写真などを飾ったり、できるだけ自宅の雰囲気でも落ち着いて暮らせるように努めている。ポットを準備して、利用者同士や家族とゆっくり話す工夫などもなされている。		
54		○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	台所の流し台の高さは利用者が作業しやすいように低めになっている。浴槽は深さ調整の為、浴槽内にすのこを置き跨ぎやすくしている。車椅子や歩行器の方にも使いやすいように身障者用のトイレを設けている。利用者の混乱を招くような物や汚れは速やかに取り除くように配慮している。			