

### 1 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	1890800012		
法人名	社会福祉法人 聖徳園		
事業所名	グループホーム あわら聖徳園		
所在地	福井県あわら市田中々3-25-7		
自己評価作成日	平成23年2月25日	評価結果市町村受理日	

【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)】

敷地内に同法人が運営している保育園・児童館・児童家庭支援センターがあり、それぞれの事業所を利用している子供達と交流を持つ機会を設けており、利用者の楽しみとなっている。さらに1階にある小規模多機能とも連携を図り、外出や行事などを一緒に開催して少しでも沢山の方との交流を持てるようにしている。  
 利用者の希望を聞き《外食会》を企画し地域のお店や利用者の行きたいお店などに積極的に出掛ける事で生活に楽しみを持てるようにしている。  
 個人個人の日々の様子を写真に残し、ミニアルバムを作成しご家族などに見て頂く事でグループホーム内での生活の様子がわかるようにしている。

※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	
----------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 福井県社会福祉協議会		
所在地	福井県福井市光陽2丁目3番22号		
訪問調査日	平成23年3月18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)】

当ホームは、あわら市のあわら湯のまち駅から徒歩10分程の静かな住宅地にあり、運営法人が経営している保育園、母子生活支援施設と隣接している。運営法人は関西圏を中心にさまざまな福祉施設を運営し、サービスに関わる情報等を効率的に共有しており、当ホームも他の高齢者施設の情報等を活用し運営している。法人の理念、ホームの方針のもと、毎年職員で年間目標を立てており、今年度は「家庭的な雰囲気の中で生きがいや役割を持ち意欲的に生活する」「外へ出掛ける機会を増やし毎日の生活に張りりと楽しみが持てる生活」を掲げ、重点的に取り組み、特に外出支援では、天気の良い日には極力散歩等を行ったり月2、3回遠出の外出を実施するなど、立てた目標に対し真摯に取り組んでいることが窺える。また、地域との連携では、園児や小学生の登下校の見守りや近くの歩道橋の清掃を入居者とともにするなど、地域にさまざまな貢献を行っている。

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くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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. 全くない
59	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 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、その時々々の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				

# 自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	「高齢になっても障害を持って住み慣れた地域で自立した良質な生活を過ごせるよう支援します」と言う理念に基づき取り組んでいる。会議の際には会議前に福祉観を唱和し職員全員が理念と姿勢を確認している。	法人内共通の理念をもとに、地域密着型サービスの特徴を踏まえたホーム独自の方針を掲げている。毎年、職員で話し合い年度目標を立てており、会議の際には理念、方針、年度目標を確認し共有している	
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	地域のお祭りや行事などにも可能な限り参加させて頂いている。地域の自治防災会にも加入し合同の避難訓練も開催する予定をしている。しかし特別な行事の時の交流が多く、日常的に交流しているとは言えない。	自治会に加入し、地域の行事や祭りに参加している。目の前の道路が小学生等の登下校路となっており、入居者と共に登下校の見守りを行っている。また、入居者と職員で月一回近所の歩道橋の清掃ボランティアを行うなど、地域にさまざまな貢献をしている。	
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	認知症についての研修の参加を積極的に行ったり、勉強会を開いたりしてしている。利用者や近隣を散歩する機会を設けて外に出掛け認知症を理解してもらえるようにしている。		
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回行政・地域・家族に参加して頂いている。利用者も参加する事もある。ご家族や地域の方の意見・助言を頂きサービスに活かせる様に努めている。	運営推進会議では、ホームの現状を報告するとともに、家族や地域住民代表からの要望、意見を聞きいている。要望や助言を職員会議で話し合い、運営に反映させている。	
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	市町村が主催する定例会には出来る限り参加するようにしている。また運営推進会議に参加してもらい事業所の取り組み・運営を理解してもらっているようにしている。	ホームから市職員や市議、または介護保険広域連合へ積極的に現状報告し、運営への理解と助言を求めている。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 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、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	職員全員に対し身体拘束についての研修(内部研修)を行い身体拘束を行わないケアの実践に取り組んでいるが、やむ終えない場合(利用者の安全確保の為)は施錠を行う事もある。	身体拘束に関する研修を行い、職員の共通理解を図り、統一したケアに努めている。DVから母子を保護する施設が隣接していることから、基本的に玄関の施錠を行っているが、安全時間帯には開錠している。なお施錠については、運営推進会議に諮って理解を得ている。	
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ざされることがないように注意を払い、防止に努めている	職員全員が研修(内部研修)を通して勉強会を行っている。利用者の身体・表情など観察し注意を払っている。		

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
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	研修等に参加し、他の職員などに学んだ事を報告している。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	契約前には十分に説明を行い納得していただけに努めている。また、不安がある利用者には事前に体験宿泊をして頂き安心して利用出来るように取り組んでいる。		
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	玄関に意見箱を設けており家族・利用者の意見が聞けるようにしている。年に1回は独自のアンケートを作り利用者・家族の思い・意見・要望等を聞いて運営に反映できるようにしている。	訪問時や運営推進会議の際に家族に要望等をきくとともに、月一回実施の入居者と家族との食事やレクリエーションを楽しむ会にて何でも気軽に話してもらえるよう働きかけている。	
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	年に何回か面接を行ったり、何でも報告や業務改善などの用紙を作り職員の提案・意見を反映させている。	代表者や管理者は、常に職員が向上心を持って働けるよう、研修の機会を充実させている。また、個人面談の実施や「何でも報告シート」を設け、職員がホームの事について意見や提案しやすい環境を作っている。	
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	人事考課やフィードバック面接を行い職員の声を聞き思いや希望など聞く機会を持ち向上心を持って勤務出来るよう努めている。残業などをなくす様に勤務時間内に仕事が終われるようにしている。		
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	本人の希望を聞いて可能な限り研修(外部の研修)に参加出来るようにしている。職員が講師となり毎月2回ほど内部研修を行っている。		
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	可能な限りケアマネの定例会に参加して他の事業者と交流する機会を作ったり、他の事業所を訪問し連携を取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
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	利用者本人との話しをする機会を多く持ち、私の気持シートを作成し、本人の今の思いなどを理解するように努めている。		
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	事前に相談受付を行い利用者の状態、ご家族の状況・要望などを伺い信頼関係を持てるように努めている。		
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	サービス開始前に体験宿泊なども行って本人にとって必要なサービスであるかどうか見極め、体験時の様子を家族に報告し必要な支援であるかどうかの話し合いを行っている。		
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	食事作りや掃除、洗濯など職員と利用者同士が一緒に行い、共に生活している様な環境を可能な限り作り出していく努力を行っている。		
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	時間を規制せず自由に来園して頂き、来園時には利用者・家族・職員が一緒に話しをする機会を持ち、問題が発生した時には家族に報告・連絡を速やかに行い一緒に考えながら解決して行く様に努めている。		
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	希望があれば、地元のお店に買い物に行ったり、家に連れて行ったりという事も行っているが、それ以外での支援は充分に出来てはいないと感じている。	入居前まで利用していた店に買い物に行ったり、知人や友人が亡くなった時に通夜や葬儀への参列を支援するなど、入居者一人ひとりの状況や希望を尊重した支援を行っている。	
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	仲の良い方同士が常に一緒に居る様な事が多く見られる。職員が間に入り皆で関わり合い、支え合えるようにと努力は行っているがまだまだ足りないといった状況である。		

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
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	契約が終了してしばらくは、状況を伺ったり、必要であれば相談も行ったりしているが常に関係性を保っているとはいえない状況である。		
<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 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	本人や家族と話しをする機会を多く持ち、日常での利用者の発言にも注意を払い本人や家族の思いや希望の把握に努めている。	入居者や家族から要望等をきく機会を設けるとともに、日頃職員が寄り添う中で話したことや職員の気づきをシートにまとめ、そこからも意見や希望の把握に努めている。	
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	日常生活の利用者との会話の中で、これまでの暮らしの情報などを得て記録に残したり、家族の来園時に聞いたりして把握出来る様に努めている。		
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	毎日の生活の中で本人の身体的・精神的変化に職員全員が気付く様注意深く観察し、本人の現在の状況を把握出来る様に努めている。		
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	現在の状況を把握し、本人、家族と話し合いサービス計画書を作成しているが、本人の希望が定かでない場合もある。	入居者、家族の気持ちを尊重し、現状を踏まえた介護計画を各担当者とケアマネージャーが考え、職員会議で意見交換し、作成している。また、月1回モニタリングを実施し必要に応じて見直しを行っている。	
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	日常の気づきは記録に残し、職員間で話し合いを行い現場での実践や計画書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	本人・家族の状況を考慮し、可能な限り必要とされる支援には応じれ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
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	一人ひとりの地域資源を把握しきれているとは言えない。今後はもっと地域資源を把握し本人の力を発揮出来る様な支援を行ってきたい。		
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、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	かかりつけ医との情報交換を行っている。必要時には往診して頂いたり、職員が受診に付き添いを行っている。	希望のかかりつけ医の継続を支援しており、受診同行は職員が行っている。診断内容が変わった際は家族に報告している。他の病院受診の際は家族同行としているが、家族が不都合な場合は職員が同行している。	
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	GHには看護師は常駐していないが、毎日、利用者の状況を同法人が運営する小規模の看護師に報告している。少しでも変化が見られた場合には速やかに伝え、指示をもらっている。		
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、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。	入院した場合には利用者の情報を提供し、退院時には病院へ出向き今後の指示など受けている。退院後の受診には必ず付き添いも行っている。入院中も可能な限り病院へ出掛け状況を見守る様に心掛けている。		
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	契約時に重症化した場合や終末期について説明を行っている。現在は看取りを行っていないが、アンケートを行った結果、看取りを希望しておられる家族もいる事から、今後慎重に検討していきたい。	現在重度化している入居者はいないが、看取りを希望する家族がいるため、4月から看護職の配置を行い、健康管理の把握から取り組む予定である。	入居者や家族の想いを確認した上で、ホームとしての可能な支援方法を職員間で十分に話し合い、重度化や終末期の方針を確立することを期待したい。
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	研修を行い学んではいると思うが、いざとなったら何名の職員が十分に対応出来るのかは不安がある。		
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	年に4回の避難訓練の他に夜間を想定した避難訓練も行っている。地域の自主防災会にも加入し、今後は防災訓練にも積極的に参加していく予定である。	年4回、併設する施設と合同で避難訓練を行っており、うち1回は地域消防署の協力、指導を仰いでいる。また夜間時の避難訓練も行っている。地域の自主防災会に加入しており、防災会において有事の際の協力について検討している。	非常時用の食料や備品等の再確認、準備を期待したい。

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
<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	利用者への言葉掛けや対応は、一人ひとりの状況に合わせて行い、プライドを傷つけないように配慮して行うよう心掛けている。	プライバシーや個人情報管理について勉強会を行っている。入居者一人ひとりに敬意をもって、配慮した言葉かけや統一したケアに努めていることが職員ヒアリングから伺えた。	
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	本人の思いを大切にし、自己決定が出来る様に支援を行うようにしている。		
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	利用者が必要としている支援を個別に対応し、その人らしい生活が維持出来る様に努めている。		
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	訪問美容サービスに来て頂き散髪や毛染めなどおしゃれにも気を付けて貰えるよう支援している。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	調理、配膳、片付けなど出来る事は一緒に行って頂いている。食事の楽しみとして、毎月利用者の希望に添って外食会を開催し、本人が食べたい物を召し上がって頂いている。	準備や片づけを入居者と職員が一緒に行い、同じテーブルで食事をとっている。利用者の希望で外食に行ったり、週1回希望の食事とするなど、食事が楽しめる工夫に取り組んでいる。	
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	本人の食事の量や水分摂取量など把握し、必要であれば食事の形態も考慮し支援を行っている。		
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	起床時や食後の歯磨き等は出来る方には声掛け支援を行い、出来ない方に関しては必要な口腔ケアを職員が行っている。		

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
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	オムツを使用しているも、トイレにて排泄が出来る様に誘導を行い出来るだけ自立して頂ける様に支援を行っている。	入居者一人ひとりの排泄パターンを把握しトイレへ誘導している。オムツ使用者にもトイレでの排泄を支援している。排便困難な方には、食事やおやつ時以外にも水分調整を心掛けている。	
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	排便が上手くコントロール出来ない方には排泄表を作り、主治医や看護師の指示のもと支援を行いそうでない方に関しては、出来るだけ水分摂取を行い野菜などを摂って頂けるように献立にも工夫を行っている。		
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	1対1での入浴なので話をしながらゆっくり入浴して頂いている。一人体制では入浴に危険がある場合には2人体制で入浴している。しかし1Fの小規模と共同の浴室なので時間的にはすべてが自由とはいかない。	浴室は併設の小規模多機能型居宅介護事業所との共有しているため、時間制限はあるものの入居者の希望をできるだけ取り入れマンツーマンでの支援を行っている。また、気の合う入居者同士で入浴することもできる。	
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	各居室の室温に注意し安眠出来る様に支援している。気分がすぐれない時などは無理にフロアーに出て来てもらわず、職員が利用者の部屋に行き対応行う場合もある。		
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	処方箋はカルテにファイル行い必要時に確認出来る様にしている。薬に変更などあった場合も、連絡ノートに記入し職員が把握出来る様にしている。服薬確認表を作り飲み忘れの無いようにしている。		
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	アセスメントの際、本人や家族から話しを聞いたり、日々の生活の中で気付いた事を職員間で話し合い、楽しみや生きがいを持って生活出来る様に努めている。		
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。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	日常的な散歩や買い物他に、本人が行きたいと希望される場所へ出来る限り出掛けられる様に支援を行っているが、家族や地域と協力して支援を行っているとはいえない。	今年の年間目標に「外出支援」を掲げており、天気の良い日には散歩や食材の買い物、地域の散策を行っている。さらに、ドライブや行事参加等、月2、3回の割合で遠出の外出支援を行っている。希望にもとづいた個別の外出支援も実施している。	



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
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	ご家族の希望でお金は園側で預かっている。買い物などの時には可能な方は本人に支払って頂けるようにしている。		
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	本人が希望をすれば、いつでも自由に電話が掛けれるようにしている。年賀状なども作成し家族に送っている。		
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	テーブルにはクロスを掛けて明るい雰囲気を出すように工夫し、春先にはフローアや各居室の窓にプランターの花を植えたりして季節感を出している。室温なども状況に応じ変えている。	リビングには入居者が作成した作品や絵画が飾られ、両側の窓からは心地よい光が差し込んでいる。ベランダにはプランターを用意し、春、夏には花を植えるなど、家庭的な共有空間となるよう配慮している。	
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	一人になりたい時は自室、皆と話したい時はフロアに来られる。仲の良い利用者同士はお互いの部屋を自由に行き来きしている。フロアにソファもありTVをゆっくり見たい方はそこに腰掛けて見られている。		
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	冷蔵庫や戸棚など自宅で使用していた物を持参されたり、自分の気に入ったポスターなど壁に貼られたり居心地良くされている方もおられるが、帰宅要求が強い方は衣類などを常にまとめて部屋に置いていたりしている。	居室はベッド、ドレッサー、トイレ等を完備した洋間で、明るく清潔である。馴染みの物の持ち込みを勧めており、戸棚や家電など、使い慣れたものが持ち込まれ入居者一人ひとりに合った居室となっていた。	
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	個人個人の能力を把握し、それを活かしながら出来ない部分を支援している。		