

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	2172100774		
法人名	社会福祉法人 墨友会		
事業所名	グループホーム サンヴェール大垣		
所在地	岐阜県大垣市東町4丁目43-2		
自己評価作成日	平成26年6月29日	評価結果市町村受理日	平成26年10月3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.kai.gokensaku.jp/21/index.php?action=kouhyou_detail_2013_022_kani=true&ji_gyosyoCd=2172100774-00&PrefCd=21&VersionCd=022
----------	---

【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 旅人とたいようの会		
所在地	岐阜県大垣市伝馬町110番地		
訪問調査日	平成26年8月22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)】

グループホームは特養をはじめとする事業体と併設され、この強みを最大限に活かして運営されています。介護・医療サービス共に連携が保たれ支援体制も確立しています。様々な行事活動参加がしやすい環境の為、本人・ご家族はもとよりスタッフも安心安全快適を実感できる生活空間が確保でき、きめ細かい情報も取得しやすい為地域からの孤立感はありません。ご利用者は無理なく個々に合う日常生活を過ごして頂いており、近隣グループホームとの連携した研修や家族会交流も継続され触れ合う時間を大切にしながら、ありのままを受け入れた笑顔の絶えないホームを築いています。本年6月には全施設のご利用者と地域との接点である喫茶「サンカフェ」に加え、今まで以上に自然な流れの交流を期待して住民の皆様方も気軽に集えて美容や健康も増進できる「足湯」設備がすぐ横に完成しています。共有活用されている畑からは四季折々の野菜や果物の収穫があり、季節感を存分に楽しんで頂いております。

【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)】

施設にはない、グループホームならではの家庭的で安心した暮らしを、個別ケアを基本に、全職員は支援したいと努力している。家族・利用者の「あれが食べたい」「出かけたい」など希望や思いをそのまま受け入れ実現することで、本人の今までの暮らしが継続できるようにと計画を立てている。利用者から教えられること学ぶことが多くあると感じ、ゆっくり じっくり しっかりとケアをし「今日もよい日だったね」と利用者と共に笑顔で言える日々にしたと願っている。施設内の喫茶「サン・カフェ」、足湯の設備などを開放し地域の憩いの場となっている。併設の複合施設の中で事業所としての役割を担い、地域に根ざした事業所になることを目指している。

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 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
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、生き活きと働けている (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、安心して暮らせている (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
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	理念、スローガンは各自が名刺の中に入れ、常に確認できるようにしている。またグループホーム独自の理念については、3ヶ月毎に会議にて見直しを行い、わかりやすい場所に貼り実践につなげている。	職員はネームプレートに法人の理念を明記し、会議等で読み合わせ、実践につなげているかを話し合っている。しかし、法人の理念が主になっている。	事業所独自の理念についても、更に周知し取り組んでほしい。
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	地域行事、活動等の情報からそれらに参加したり、散歩や買物等に出かけ地域の方たちと挨拶を交わし、関わりを持つ努力を行っている。また施設1階サンカフェでは地域一般客とも接し、楽しいお茶の時間を過ごしている。	地域の蛸まつりに参加している。施設内の喫茶室や足湯は、地域住民の憩いの場になっており、利用者も顔馴染みになっている。小学生の福祉体験を受け入れている。	
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	併設施設であることから、施設内事業所、外部事業所との接触機会が多いので、勤めて連携できるように心がけている。また1階サンカフェは直接的な地域窓口として自然な交流を促し、直接・間接的な支援・実践を試みている。		
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	毎回ご利用者状況・行事など、取り組み事項の内容について報告し、各委員会から助言・提案を頂いている。自治会長の協力を仰ぎながら、会議により多くの地域の人々が気軽に参加して頂ける様に働きかけを行っている。	会議では事業所の実態を報告し、自治会長からも地域の情報を得ている。地域住民の会議への参加を促しているが、自治会長のみの参加になっている。議事録は家族に公表し、職員には会議で報告し話し合っている。	事業所の取り組みについて、いろいろな立場から意見がもらえる、知見者の参加を得て、サービス向上に活かされたい。
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	定期報告に加え、行事案内の通知を通して連絡・意見交換が出来るようにしている。管理者は市に出向き、市町村との関係を良好に保つように努め、近隣グループホームとの交流内容について報告している。	書類提出・実情報告などに管理者は定期的に出向いている。サービスの取り組み状況の相談など、意見交換し、協働関係を築く努力をしている。	
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	身体拘束マニュアルがある。併設施設を含めた全事業体で施設内研修や安全対策委員会からの身体拘束回避の理解、知識習得への取り組みを継続している。	身体拘束をしない実践に向けて、法人の安全対策委員会の研修に参加している。ヒヤリハットなどの事例をユニット会議で見直し、ゆっくり・じっくり・しっかりと、本人を見守りながら、拘束しないケアに努めている。	
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	虐待防止マニュアルに基づき、施設内の安全対策委員会によるミニ研修などを行い、具体的にどんな行為が虐待につながるのかなど、知識の習得に努め実践している。		

グループホーム サンヴェール大垣

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	本グループホームで成年後見制度が必要なケースは今までなかったが、制度の周知はグループホーム会議内で資料配布したり、ホーム内掲示など行い、意識向上を図っている。		
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	時間をかけて、納得頂けるまで丁寧な説明を行い、不明点が生じないように心がけている。契約時には事業所の運営理念やユニット内の様子、サービス対応可能範囲についてなど説明し見学もして頂いている。		
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	日常生活のご利用者の言葉や言動からその思いや考えを汲み取り、利用者本位のケアを心がけている。またご家族には何でも言って頂ける雰囲気作りに努め、伺った要望・意見はユニット会議などで話し合いケアや施設運営に反映させている。	普段から、声かけを多くしゆっくり話せる環境や雰囲気づくりに努めている。家族の訪問時に要望を尋ねたり、電話や訪問して聞いている。家族会では運営について意見を求め、四季報で行事予定を記載し参加を促しながら、運営に反映できる発言の工夫をしている。	
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	管理者は月々のユニット会議や日常勤務の中で職員の意見を聞き、日頃からコミュニケーションを図るよう心掛けて意見が伝わりやすい環境作りに努めている。	管理者・職員同士は信頼関係を大切に、会議や業務の中で意見が言いやすい関係を築いている。会議でのアロマ加湿器導入、マッサージ師訪問の提案が実現されている。自己評価表を提出した機会に、管理者と話をしている。	
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	各スタッフの得意分野(料理・お菓子作り・壁面作り・工作・裁縫・園芸など)を活かせる職場環境を整え、ご利用者とともに楽しみながらやりがいと向上心を持って業務が出来るようスタッフ個々のペースに任せ、勤務調整などを行っている。		
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	施設内研修・ユニット会議内研修・職員ミーティング内での研修を励行している。各スタッフは外部研修へ計画的に積極参加するよう課している。また個々の上級資格へのチャレンジを促しており、ここ3年で3人のユニットスタッフが介護福祉士に合格している。		
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	グループホームケアマネージャー情報交換会への参加を通じた交流や近隣グループホーム施設との連携を図っており、継続して近隣の複数事業所が連携して交流・勉強会を行っている。		

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	
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	生活状況を把握し、本人との信頼関係が築けるよう本人の思い・希望・不安をしっかり受け止め、ご家族様とも連携を取りながら、常にご利用者の居心地の良い生活の場となるよう努めている。		
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	これまでのご家族の苦労、困っていたこと、不安だった事、要望などに事業所がどのような対応ができるのかを事前に話し合い、ご家族を理解しながら密接な関係作りに努めている。		
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	事前面談での話し合いで、ご本人やご家族が今必要としている支援を見極め、施設相談員・医師・看護師との連携を取り、困難な問題に対しても速やかに対応が出来るよう努めている。		
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	スタッフは利用者様と共に生活する者としてお互いに支え合い、思い合える関係作りに努めている。人生の先輩でもある利用者様から知恵や技を教えて頂くことも多く、意見を生かしながらお互いに感謝する関係が築けるようにしている。		
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	ご家族には面会時や電話にて日常の様子を細かく報告し、ご家族の意見や思いを十分に受け止め、共に同じ思いで支え合えるよう努力している。		
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	ご本人がこれまで生活してこられた地域との関係や人間関係などを把握し、変わらない交流が続けられるよう、自宅・地元・お墓参り・馴染みの場所への外出を行っている。	入居時に家族や本人から馴染みの場所・人について情報を得て、その関係の継続に努めている。墓参りがしたい、食べなれた好物が食べたい、カラオケに行きたいなど本人の希望に応じ実現させている。喫茶室で地域の馴染みの人に会える機会も作っている。	
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	利用者個人の性格、利用者同士の相性・関係を把握し、その日の状態や気分を注意深く観察しながら、無理強いはいせず、共に暮らす仲間として穏やかな関係が築けるよう工夫している。		

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
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	他の事業所に移られてもお互い行き来したり、行事にお誘いするなど関係継続に努めている。またご本人の情報提供を行い、新しい事業所での生活に役立ててもらえるよう支援している。		
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	まずはご利用者様が自分の思いを言いやすい環境作りを心掛けている。コミュニケーションの場を多くとりながらその思いを理解し、会議や申し送り時に情報を共有したり検討している。必要に応じて看護師とも連携を図り、対応している。	利用者とゆっくり雑談できる時間をつくり、会話の中から引き出す工夫をして意向の把握に努めている。言い出せない利用者には表情や、言葉や仕草などから思いを汲み取る努力をしている。	
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	サマリーやアセスメント表などからスタッフ全員で情報を共有して把握に努めている。またご本人・家族様との会話から必要情報を見い出して暮らしやすい環境に近づけるよう努力している。		
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	ご自分のペースで安心して過ごして頂ける環境作りを心掛けている。また出来る事、得意な事を把握し、生かしていけるケアを検討している。状態変化があればスタッフ間で情報共有し、把握に努めている。		
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	利用者様やご家族の意向をもとにアセスメントし、会議での話し合いで職員の意見を取り入れながら介護計画を作成している。また状態変化などを毎月評価表に記録し、それをもとにプラン見直しを行っている。	介護計画は日誌や評価表を基に、家族・本人の希望を取り入れ、担当者会議で話し合い作成している。また入居前の事業所から情報を得ることもある。本人の状況変化などあれば、臨機応変に見直している。	
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	個別の記録ファイルに毎日の様子や本人のありのままの言葉、ケアの実践・結果、気づきなどを随時記録し職員全員が目を通すことで、利用者の状態を継続的に把握している。記録をもとに次のケアへつなげていける様にしている。		
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	利用者様ご家族の要望で、家族に代わり受診、自宅への送迎など柔軟な支援を行っている。又ホーム内で解決できない問題については、併設施設内で相談・話し合いを行いホーム内の枠を超えた支援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
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	運営会議の実施、保育園・幼稚園との交流などを行い、地域とのつながりを大切にしている。また年4回四季報を発行し、グループホームでの活動報告を行っている。		
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	協力病院以外のかかりつけ医受診は、本人の健康状態を口頭や文面で伝えした上で、ご家族同行での支援としている。受診結果は看護師が家族から報告を聞き、職員へ申し送りを行い連携している。	かかりつけ医の受診は家族や看護師が同行している。看護師が利用者の状態を医師に伝え、受診結果や注意事項を受けている。かかりつけ医の往診もある。協力医とは夜間連携もしている。歯科医の訪問診療も希望にあわせ実施している。	
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	日々利用者様の状態を観察し、訴えにも傾聴しながら、異常があればすぐに看護師に報告を行っている。夜間における連絡体制もできており、迅速に看護や受診を受けられるよう支援している。		
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。	入院までの体調変化など情報提供を詳細に行い入院時には病院見舞いなどの本人支援に加え、本人家族との話し合い・病院との連携を図りながら、より良い治療を行い、早期退院に向けた支援に努めている。		
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	本人家族の希望を伺いながら医師・看護師・相談員・リーダーが話し合い、出来る限り希望に沿った支援ができるよう努めている。職員はタミナル研修を受けているが、本人の苦痛や希望、ケアの限界などを考慮しながら病院や併設施設での支援に切り替えている。	入居時に、重度化した場合や終末期支援について、事業所の対応を話している。本人の状態の変化ごとに家族と話し合いながら、意向に沿う支援に努めている。職員は利用者の変化に適切な行動ができるよう研修に努めている。	
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	急変時・事故発生時のマニュアルを全職員が周知し、迅速な行動がとれるよう職員同士のコミュニケーションを密にしている。また看護師や外部の講師から器具の使い方や応急手当の研修を受け、技術習得を行っている。		
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	グループホーム単独で毎月避難訓練を実施し避難に慣れて頂いている。また四季報に避難訓練の日時を載せ近隣住民の参加を促している。器具確認・消火器訓練は、併設施設と共に夜間想定を含んだ年2回以上の避難訓練を行い災害発生に備えた食料・飲料水など備蓄をしている。	併設施設合同と、事業所単独でも夜間想定も含めた避難訓練を実施している。ホームは5階建ての2階部分で、ベランダへ避難誘導をし併設施設・消防署と連携した安全策を図っている。運営推進会議で地域住民の協力要請に努めている。	

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	
Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
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	一人ひとりの思いを大切にし、尊厳・誇りを損なわない言葉がけ・対応を行っている。入浴・排泄・更衣などにおいては、プライバシーを尊重し環境整備を行い、配慮している。	常に言葉つかいや対応に注意し合っている。排泄介助・衣類交換時には必ずドアを閉めて、プライバシーに配慮している。定期的に利用者の人権の尊重・プライバシー保護の研修をしている。	
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	ご利用者とのコミュニケーション時間を多く持つことで本人の思いや興味のあることなど、希望に沿った支援を行っている。また自己決定できる状況をつくり、生き生きと生活して頂ける環境作りにスタッフ全員で努めている。		
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	ご利用者一人ひとりの体調を十分に理解し、日々の表情やしぐさを見守りながら、希望を聞いたり興味が湧く事柄にお誘いするなど、ご自分のペースが崩れないよう、無理なく思い思いに過ごして頂けるように努めている。		
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	入所前から使用のスキンケアグッズを継続利用してもらい、出来る限り着る服は自己選択を促している。メイクアップやネイルアートをレクの一環として行い、整容することで生活感にメリハリを持って頂け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	併設施設で調理・配食はされるが、ご飯や汁物類・お茶はユニットで用意している。一緒に台拭きや配膳を促したり、時には共に調理を楽しみながら、食事会やおやつ作り、行事弁当を食べたり、季節感を味わう楽しさを支援している。	併設施設の専門調理人の配食形態となっているが、食事会やおやつ作りで利用者の好みの物を一緒に作っている。食器を変えたり、小鉢ものを多くしたりして楽しみとなるよう工夫をしている。職員も一緒にテーブルで、急かさず、ゆったりした時間になるよう支援している。	
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	毎日の食事・水分摂取量を記録し、一人ひとりの健康状態や変化の把握に努めている。また看護師や管理栄養士の助言を貰いながら、必要に応じて食事・水分量の調整、栄養補助食品や自助具の利用、介助方法の工夫などを行っている。		
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	一人ひとりの口腔内の状況・ケア能力・習慣に合わせた見守り介助を行っている。また細部の口腔ケアについては、本人家族と相談したうえで定期往診でみえる歯科の先生にお願いし、清潔保持に努めている。		

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
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	排泄チェック表を活用し、個々のパターンや兆候に合わせてトイレ誘導を行っている。立位・歩行困難な利用者でも残存能力を生かしながらできる限りトイレでの自力排泄ができるよう2人介助で支援している。	利用者のパターンを把握し、チェック表を確認しつつ、トイレでの排泄へ声かけをしている。昼間は布パンツにして、不快感をなくしている。利用者の力を活かし、トイレでの排泄ができるよう支援をしている。	
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	施設周辺の散歩やレクリエーション、民謡体操など体を動かす機会を作っている。また便秘傾向のある利用者には、バナナ・ヨーグルト・牛乳・青汁などを朝食やおやつに多く取り入れ、自然排便を促している。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	基本的に火・木・土週3回昼間の入浴としており、体調・希望・外出に合わせて他の時間・曜日の入浴を行っている。季節に合わせ菖蒲湯・柚子湯など好きな音楽をかけながら個人の希望に合わせてゆったりと入浴を楽しんで頂く工夫をしている。	利用者の好みの音楽をながし、口ずさみながら入浴をしている。生姜・蓬などバラエティーな季節の湯がある。職員手作りの壁紙も入浴時には話題となっている。外出後の入浴の希望にも応じている。誘導のタイミングを合わせて気持ちよく入浴できる支援をしている。	
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	ひと休みできるソファやマッサージチェアをリビングに配置し、リラクセスして過ごして頂いている。夜間不眠傾向のある方には、テレビ・CD視聴・話し相手など、その人に合わせて環境整備を行い安心して自然な入眠を促すよう支援している。		
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	薬剤情報ファイルにて全職員がいつでも薬の内容を把握できるようにしている。また毎日の心身の状況変化を観察・記録し、看護師・家族と連携をとりながら服薬支援に努めている。		
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	買物を楽しむ方、仏壇でお経をあげる方、職員と一緒に洗濯たたみ・新聞整理などの手伝いをして下さる方、編み物・生け花などご利用者が個別に楽しみや役割を持てるよう支援している。		
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	本人の希望を把握し、利用者と職員が少人数でゆったりと外出できる機会を設けている。近所のスーパーやコンビニ・薬局などへの買物や自宅・神社・花見・飲食店など一人ひとりに合わせた外出支援・気分転換を行っている。	個別の買い物時には、自由に品選びできるように急かさず時間を作っている。日常散歩には神社や、保育園に立ち寄り、園児や住民と言葉を交わしている。事業所内の喫茶室・足湯では、地域の人と出迎え雑談できる場所となっている。	

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
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	家族と話し合いながら、自己管理の可能な方には財布を手元に持って頂いている。また利用者の希望や力に応じて、買い物時は本人がお金を所持して支払いする機会を持てるように支援している。		
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	いつでも電話や手紙のやりとりができるよう支援している。年賀状作成は写真入りを手書きで送るなどして、ご家族や大切な人との触れ合いを大切にしている。		
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	随所に利用者と職員が共同制作した作品や生け花を飾り、ベランダには野菜・花のプランターを置くなど生活感・季節感のある空間づくりに努めている。また玄関にポストや下駄箱を、居間には仏壇やソファを置き、馴染みのある家庭的な雰囲気作りを心掛けている。	玄関にポスト・下駄箱・箒・塵取りなどを置いて家庭的な雰囲気を出している。リビングに仏壇を置き、拝む生活習慣を大切にしている。長椅子を随所に配置し、窓外を眺め、新聞や雑誌を読み、音楽を聴く場所を作っている。	
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	個々の性格やそれぞれの相性、希望などを考慮して席や机の配置を工夫している。また壁の随所や窓際にソファを置くなどして、思い思いの場所で居心地良く過ごして頂けるよう環境整備を行っている。		
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	居室にはテレビ・鏡台・写真・編み物・習字道具・小物類など、在宅時から使用していた馴染みのあるものを持参してもらっている。転倒など安全面にも配慮した設置を行い、本人の安心感と居心地の良さが得られる支援に努めている。	居室入り口には、好みの暖簾・飼い犬の写真等で自室を表している。使い慣れた鏡台、テレビを持ち込み、自慢の写真や塗絵を飾っている。好みのじゅうたんも、車椅子移動にあわせ安全を話し合って一時外している。	
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	注意を促す手紙を貼ったり、ベット横にマットを敷き低床にして転倒を防ぐなど、ハード面だけに頼らず日々の安全に心がけ本人の状況をみながら環境整備・自立支援を行っている。		