

1 自己評価及び外部評価結果

事業所番号	0692600018		
法人名	株式会社 三友医療		
事業所名	グループホーム三友たかはた		
所在地	山形県東置賜郡高畠町大字高畠1181-3		
自己評価作成日	平成 27 年 12月 25	開設年月日	平成 22 年 4月 1 日

※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	特定非営利活動法人 エール・フォーユー		
所在地	山形県山形市小白川町二丁目3-31		
訪問調査日	平成 29 年 1月 23日	評価結果決定日	平成 29 年 2月 14日

(ユニット名 A棟)

【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)】

月に1回程度外出したり、家族一緒に、食事をして楽しい時間を過ごして頂けるような行事を企画し、家族との絆が、絶えないようにしている。また、地域の方の交流を大切にし、私どもの施設に訪問しやすい関係作りを心がけています。家族からの花のプレゼントや婦人会の方々からの協力で花壇には季節ごとに楽しめる花が咲きほこり、季節折々の花に囲まれ、施設内、外においても季節感を感じられるようになっており、心を和ませゆったり過ごせる環境になっています。利用者の個人の好きなこと(歌、塗り絵)をして頂きながら、時を楽しく、穏やかにその利用者の方のペースに合わせて過ごして頂いている。食事に関しては、みんなの希望をお聞きしながら、季節の食材を中心にし、郷土料理や慣わしごと、行事に合った料理の提供をしております。

【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)】

利用者は職員手作りの温かい甘酒をゆっくりと啜りながらリビングで寛いでいます。運営理念の他にスローガン「地域に密着し、交流を深める・楽しく笑顔あふれる施設」を掲げ、地域・近所と繋がりを大切に開設7年目に入りました。ボランティア来訪や差し入れも多く、感謝祭にお礼を込めてスイーツバイキングで招き利用者・家族と笑顔の交流を図っています。職員は毎月米沢駅のトイレ清掃をするなど地域の一役を担い、利用者の思いを受けとめ笑顔でゆっくりとその人らしく過ごせるよう心のかよう寄り添うケアに努めている事業所です。

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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 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、信頼関係ができる (参考項目:9,10,19)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> 2. 家族の2/3くらいと <input type="radio"/> 3. 家族の1/3くらいと <input type="radio"/> 4. ほとんどできていない
57 利用者と職員が、一緒にゆっくりと過ごす場面がある (参考項目:18,38)	<input type="radio"/> 1. 毎日ある <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3. たまにある <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ毎日のように <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度 <input type="radio"/> 3. たまに <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. 大いに増えている <input type="radio"/> 2. 少しずつ増えている <input type="radio"/> 3. あまり増えていない <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない	66 職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> 2. 職員の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない	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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない
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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない	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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> 2. 家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどできていない
62 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている (参考項目:28)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない		

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	
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	経営理念と運営理念を毎朝朝礼で唱和し、施設内に掲示することにより理念の共有を図ると共に実践できるように努めている。又、ケア会議においても運営理念に基づいた話し合いを行っている。	職員は業務の心構えとして基本動作3ヶ条を意識し、ケア会議を通して理念やスローガンに沿ってできているか振り返り話し合う機会を設けている。利用者が自由に楽しくゆっくりと過ごし笑顔になれるようケアに取り組んでいる。	
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	地域の個人商店より食材を購入したり、地域の行事に参加、地域ボランティアの協力で施設花壇に花の苗を植えて頂く等日常的に交流を深めている。又避難訓練に参加して頂き避難誘導に協力を得た。	町の行事への参加やボランティアの来訪も多く、地域恒例の祭りでは「市神様」を迎える健康祈願を受けている。訪問しやすい雰囲気づくりに心掛け地域の一員として近所づきあいを大切にしている。	
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	日常の挨拶を行い、ご近所の方から野菜や花等を頂き、交流をはかると共に、日常会話の中で質問があればグループホームや認知症についてお話を頂いている。運営推進会議においても折りに触れて認知症のお話をさせて頂いている。		
4	(3) ○運営推進会議を活かした取組み 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回定期的に行いサービスの取り組み状況などを報告しそこの意見を活かしサービスの向上につなげている。	構成員に地域の方が多く、事前に通知したテーマを元に具体的に掘り下げて話し合い、意見や相談・情報交換が行われている。また次回のテーマを参加者の要望に応えるなど地域に密着した事業所を目指し進めている。	
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	地域包括ケア会議、高齢者虐待防止連絡会などに参加している。また、運営推進会議において、ケアサービスの取り組みを伝えたり、地域交流の行事に参加していただしたり、わからないこと等、アドバイスを頂いたりして、関係を築いている。	行政担当者からは感謝祭などへの参加を通して実情や取り組みに理解をもらい、報告や相談、指導など連携を保っている。また地域包括支援センターへ職員研修の講師を依頼するなど協働の関係を深めている。	
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、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	玄関に鍵をかけず、自由に入り出しができる状況にしておりましたが、夕方外出したい要求に強いご利用者様が入居しており、町役場担当と相談し、季節がら早めの夜間施錠をしている。ケア会議において状況確認し夕方になると外出したくなる要求を軽減しようと検討、取り組んでいる。身体拘束について、社内研修で学習しており、職員全員が理解しケアに当たっている。	離脱願望の利用者には事業所全体で本人の安全を最優先に考え、地域の理解と協力を得て徘徊ネットワークづくりを準備するなど様々な工夫で取り組んでいる。研修を通して言葉の拘束も理解し、なるべくわかりやすく丁寧な標準語で話しかけ自由な生活を提供できるよう関わっている。	

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
7	○虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている	町で開催された高齢者虐待予防連絡会に出席すると共に、社内研修でも学習しており、職員全員が虐待防止に努めている。		
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	計画作成員等の職員が、市民後見人養成講座を履修し、研修会を開催、職員も出席し制度について学び、活用できるよう支援している。		
9	○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	契約時は、契約書・重要事項説明書の読み合わせ説明し、ご利用者様やご家族様の心配な点について、入居、退所の注意点は、詳しく説明するようにして、不安なく入所できるよう十分に説明を行っている。		
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	運営推進会議の開催、玄関に「ご意見箱」の設置、また、「代表者への手紙」を設置し意見や要望を出せる環境作りに努め、すぐ改善するよう会議で話合いを設け、運営に反映させている。家族行事などへ積極的に参加して頂職員とのコミュニケーションをとり意見を出しやすい関りをしている。	家族の面会機会が多く、話しやすい雰囲気で意見や要望を丁寧に伺い、連絡ノートに記し共有を図っている。利用者から出された室温の要望に直ちに対応するなどケアに反映している。	
11	○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	日頃から職員に対して問い合わせ、コミュニケーションを図っている。月1回の全体会議では代表者も出席し、全員が意見を出すことができる環境になっている。		
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	毎年個別面談の機会を設け、各自の希望等、会社としての期待等を話合っている。個人の力が十分に発揮でき、向上できるよう努めている。		
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	会社全体での研修を月1回実施しており、全職員が参加できる勤務体制となっている。事業所以外の研修では、発表の機会を設け伝達研修を行い、全員で、共有できるようにしている。	内部研修は年間計画に沿い毎月実施し、全職員必須受講(月2回同じ内容を実施)とし、外部研修も伝達研修やケア会議で報告するなど、知識や技術の共有とケアサービスの向上に活かしている。また職員は業務関連資格取得に励んでいる。	

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
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	社会福祉事業団からの研修やサービス評価地域推進会議など積極的に参加し、同業者との交流の機会を設けている。参加によって、サービスの質の向上に努めている。	町行政で立ち上げた情報共有ツール(キントーン)から関連情報の共有や連携が図られ業務に広がりができている。また外部研修会などで交流関係を築き情報交換から得た取り組みをサービスにつなげている。	
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	サービスを利用する前にご本人と面談し、生活状況や要望・不安なこと等確認し話し合い安心感を持っていただけ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	サービス利用前に面談し、要望や不安なこと等を聴き、どんな対応、方法があるか事前に話し合っている。		
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	ご本人・ご家族の希望や実情、何を必要としているかを見極め、その時に必要なサービスを提供できるよう努めている。		
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	人生の先輩であるという意識を全員で共有しみんなで穏やかに過ごせるような環境作りや雰囲気作りの声掛けを行っており、以前からしていた仕事や生活での仕事でできる部分をお願いし、協力し合って過ごしている。		
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	面会時等は一緒にお茶を飲みながら他利用者様の話し相手になっていただきたり、受診等へ付き添いもできる範囲でお願いし、職員も支えてもらっている。		
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	軽度の方については、行きたいところ等お聞きしながら出掛けられる様支援している。また行事のご案内をはじめのお友達にもさせて頂き、ご参加いただいている。また、自宅におられた際に配達してくれたお店から施設でも商品を購入し、施設に届けて頂き関係が切れないようにしている。		

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
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	みんなで話す機会作りや話題提供を行うと共に、気の合った方同士で過ごせるような席位置、声がけに努めている。レク活動の参加をして頂き孤立しないよう支援に努めている。全職員で関係性について共有しており、それぞれの場面を見守りながら対応している。		
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	退去された方が時々訪問してくださったり、ご家族さまに対しても、いつでも立ち寄って頂けるような声掛けをしている。		
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	お茶の時間や食後のちょっとした時間となるべく多く会話し、ご本人の思いを聞き出すよう努め、かかわりの中で表情や言葉から思いや希望の把握に努めている。ケア会議などで職員同士共有できるようにしている。	職員は利用者の何気ない会話や表情・しぐさから思いや意向を受けとめ、その思いが叶えられるように取り組んでいる。把握が困難な時は家族からも情報を得て些細な気づきでも連絡ノートに記して職員で共有し支援している。	
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	入居前の面談で、生活歴についてお聞きしている。入居されてからも日々のかかわりの中でお聞きしたり、面会時にご家族からもできる限りお話を伺い把握出来る様にしている。		
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	一人ひとりの生活リズムを把握するようにしている。その中からできることを見つけ、その力を引き出せるようケア会議等で、意見を出し合うように努めている。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	本人の生活機能や健康状態、精神状態など職員に確認するとともに、ケア会議で職員全員で意見交換している。また、ご本人やご家族の希望を聞きながら作成している。	担当者会議に本人や家族の参加を得て思いや意向を聞き、ケア会議で意見を出し合い検討しプランにつなげている。状況の変化に応じて見直し、その人らしく今の生活が継続できるような支援を盛り込んで計画を作成している。	
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	普段と違う言動や様子があった場合は必ず記録し、日々気が付いた点を職員と常時話し合いながら、実践や計画に生かしている。また、ケア会議においては、全職員でより深く話し合いをし、共有している。		

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
28	○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化(小規模多機能型居宅介護事業所のみ記載) 本人や家族の状況、その時々に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			
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	地元で開催されている行事に参加させて頂いたり、獅子舞にきていただいたら、住み慣れた地域での慣習が継続出来る様支援している。		
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、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	受診報告書を作成し、かかりつけ医との連携を図っている。受診はご家族に協力をいただき行って受診報告書で情報を共有している。	希望する医療機関をかかりつけ医としている。協力医の定期的な往診があり、いずれも受診の際は受診報告書で今の状況報告と結果を共有している。薬は担当職員が管理し、夜勤者の配薬、朝の確認とダブルチェックで誤薬防止に努めている。	
31	○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	看護職員の配置がないため、ご利用者様について気づいたことや変化があれば直接かかりつけ医に電話相談か受診報告書にて相談している。		
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、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。	町内の病院の場合には、週2回はお見舞いに伺い、担当の看護婦より病状の説明などを受けるようにしている。また、退院に向けての話し合いや留意点などを詳しく説明を受けることにしていている。		
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、医療関係者等と共にチームで支援に取り組んでいる	重度化した場合、事業所側で対応できるケアを入所時に説明している。また、ご家族、主治医、管理者、ケアマネジャーが話し合う場面を設定して支援の方針を共有している。	重度化が進み経口摂取が困難になった時点で主治医の判断に従い、家族等と話し合いながらこれからの方針を確認し、事業所で出来る支援で取り組んでいる。	

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
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ます	救命講習を受けており、また、社内研修において研修課題として全職員が受けける体制になっていて急変時対応マニュアルを活用し、学習している。		
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	年2回の防火訓練を地域の協力を得ながら行つた。その他1回は防災訓練とし、昼食は、非常食の提供も含めた訓練をした。	6月は消防署立ち会いで、11月は夜間想定で避難訓練を実施している。11月の運営推進会議では防災士を取得した職員の「誰にでもできる防災・減災について」を研修し、防空頭巾や緊急時食等の備蓄・備品も確認している。	職員に防災士がいるなど意識は高いと評価できる。年2回の避難訓練に限らず、日頃からあらゆる災害に備えて瞬時に判断・行動できるように避難経路の確認や誘導等の机上訓練も取り入れていくことに期待したい。
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	(14)	○一人ひとりの人格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	職員は個人情報の保護に努めている・日々の関わりの中でご利用者様の誇りやプライバシーについて配慮し言葉遣いや態度を接遇研修などで学習し、実践している。	接遇研修や基本動作3ヶ条を念頭に自尊心や羞恥心に配慮した言葉遣いや対応に心がけ、気になるところは日頃から管理者が意識して指導している。また、居室入り口にのれんを掛けてプライバシーを保護している方もいる。	
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	いくつかの選択肢を準備しご利用様が自己選択・自己決定できるよう心がけている。また、日頃の関わりから思いを聞き出すよう心掛けている。		
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	大体の流れはあるものの、時間の区切りはなく利用者のペースやライフスタイルにあわせ、体調をみて柔軟に対応している。		
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	朝の着替えはご本人に決めていただいている。化粧水、メイク道具などお持ちで日常的になっている方には、ご家族の協力を得てドレッサーを持ってきて頂き特に身だしなみやおしゃれを楽しんもらっている。		
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	利用者の方に希望を聞きながら栄養バランスを考慮し、食事提供している。料理の下ごしらえ、下膳等ご利用様の状況を確認しながら手伝っていただいている。行事の中で食事を提供する場合は、特に季節の食材をふんだんに取り入れ、見た目を重視し、行事に合ったメニュー選定に心がけている。	食材の宅配業者の献立で、骨抜きの魚やとろみのついた料理などカロリーや栄養バランスを考慮した食事を提供している。地域の方の差し入れや職員手作りの地元料理、行事食が食卓に彩りを添えて喜ばれている。	

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
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	摂取量が把握できるように、食事・水分量のチェック表を活用している。ご本人の嗜好や生活習慣、身体機能に合わせて、それぞれの飲み物形態を提供している。		
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	口腔ケアの重要性を職員全員が認識しており、一人一人の状態に合わせ口腔内洗浄・義歯洗浄の声掛けやケアを行っている。		
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向けた支援を行っている	排泄チェック表を活用し一人一人の排泄パターンを把握している。時間をみて声掛け、トイレ誘導している。排泄行為を活用し、下肢筋力強化、ADLの向上に努めている。	一人ひとりに合った声掛けや対応に努め、トイレでの排泄を支援している。歩ける方はできる限り歩いて筋力をつけてもらい、自立に繋がる介助で取り組んでいる。夜間はポータブルトイレを使用している方もおり、便座に座っての排泄を大事にしている。	
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	繊維質のものを摂って頂けるよう、メニューに取り入れたり、水分をまめに摂っていただけるような声掛け、朝食時には、手作りのヨーグルトの提供をしている。また体を動かしていただくよう毎日のラジオ体操、ワンポイント体操の声掛けを行っている。		
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、事業所の都合だけで曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている	目安としての時間はあるが、本人の希望にあわせゆっくりと入浴を楽しんでいただけるように配慮している。順番なども考慮している。気分により翌日に変更も可能にしている。季節ごとに、ゆずやラベンダーを入れて入浴を楽しんでもらっている。	週2回を基本としているが、希望があればいつでも対応できるようにしている。職員は転倒防止などに気を付けてサポートし、あとは一人でゆっくり入ってもらえるよう見守り、ゆったり楽しみな時間にしている。	
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	一人一人の表情や体調を見ながら、日中活動する場面を増やす工夫をし生活リズムを整えるようにしている。眠れない時にはリビングで職員と一緒に過ごしていただいたり、個人よっては、眠れないことを気にされる方には、その状況に合わせて対応している。		
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	処方時の薬の説明書を活用し確認できるようし、理解している。また、症状の変化の確認にも努めている。		

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
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	個人の得意分野や好きなことを尊重し、役割を見つけ力を発揮していただけるような支援と発揮の場の考案をしている。と共に感謝の気持ちを伝えるようにしている。施設になくてはならない存在であり、支えあっている実感を持って頂け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。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支援している	1ヶ月に1回程度ドライブや外食に出かける機会を作り季節感を味わっていただいている。また、当社の他事業所で行われるイベントに参加して外出の機会を作っている。又地域の行事にも参加できるよう支援している。	気候の良い時季は事業所前でティータイムを楽しみ、周辺の桜見学、マラソンの応援など五感を刺激した暮らしを大切にしている。また、皆でドライブに出かけ日頃味わえない開放感ある自然を満喫している。	
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	訪問販売の際や出掛けた際には、ご自分で財布から金銭を出し支払いができるよう見守り声掛け支援している。		
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	自由に電話が使えるようにしてあり、希望があればいつでも対応できる状態にしてある。手紙についても宛名書きなど本人の自信がないところはお手伝いしながらやりとりできるよう支援している。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	廊下には、行事の際の写真を掲示したり、季節の掲示物をはり、玄関先や、施設まわりには、季節折々の花を植えたり、施設内に季節の花を生けたり、常に季節を感じられるよう工夫している。また、食事つくりの音、香りがたち込み生活感を感じとれるよう工夫している。共有スペースでは、清潔感があり、ゆったりできる空間になるよう心掛けている。	時節の啓翁桜やだんご木が出迎え、春にはボランティアによる花壇の植え込みがあり、日頃から季節感を取り入れた演出を心がけている。共用スペースから居室までの直線廊下を歩行訓練にして下肢筋力の強化を図っている方もいる。冬期間は避難経路のベランダの除雪に努め、感染症対策等も万全にしている。	リビングや居室など場所や天候などによって体感温度も異なるので、温湿度を管理して生活環境を整え心地よく過ごせるよう期待したい。
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	玄関の椅子、ソファー、リビングの和室スペース等気の合う方と話をしていただいたり、お一人でゆっくり過ごせるスペースの工夫をしている。		

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
54 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	入居いただく際、居室には今まで使用し、なじみのあるもの、愛着のあるものをもってきて頂くようお話し、ご本人にとって落ち着いて、安心して過ごせる居室になるよう家族と相談し、協力を得ながら行っている。	寝具類など使い慣れた物を持ち込み、希望があればコールや状況によってセンサーを設置して安心安全に努めている。居室の開け放しに気を付け、気になる方にはのれんを付けて対応している。	
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」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	玄関、トイレ、廊下、浴室、脱衣室に手すりを設置し、安全確保、自立の配慮している。居室をのれん等個別するこにより部屋が理解できるようにしたり居室内の個々の動線に対応できるよう居室を整理している。小物干しは椅子に座ってできるように低いものを準備している。		