

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	3270500303		
法人名	有限会社 百年くらぶ		
事業所名	グループホーム 七色館 1Fユニット		
所在地	島根県大田市大田町大田イ376-1		
自己評価作成日	平成26年1月13日	評価結果市町村受理日	平成26年4月1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.kaigokensaku.jp/
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 ワイエム		
所在地	島根県出雲市今市町650		
訪問調査日	平成26年2月13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)】

地域との関わりを大切にしたいとの思いから、地区の祭り、花見などの行事には職員が準備から参加し、利用者が出かけていくような関係を作っている。自治会からは、段々寂しくなっていた小さい祭りが、利用者の参加でにぎやかになったと感謝された。また、法人が運営しているNPOの海外ボランティアの方が、食器洗いなどで日常的にかかわっている。保育園も運営しており、園児がホームに来て遊んで行く姿が利用者の笑顔に繋がっている。
 毎週他部署の利用者による生花の時間があり、一緒に参加する機会がある。
 利用者が、高齢化、重度化している中、いかにその人らしく生活できるかを考えている。「みんなの笑顔を創造します」という法人理念のもと、利用者・地域・職員に笑顔のある事業所を目指している。

【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)】

認定NPO法人「緑と水の連絡会議」の高橋康子理事長を施設長とするグループホーム七色館は、里地・里山・里海の、景観と生物多様性の保全事業に取り組み傍ら、赤ちゃんを預かる保育園や青少年の居場所、ガン患者の集い、お年寄りの小規模多機能住宅事業など、多岐に渡る社会活動の拠点となる敷地にあるため、利用者さんはさまざまな年齢層の市民の集いやイベントに参加したり、外部の人々がホームを訪れて、ふれあったりする開かれたホームとなっている。運営推進会議には、心療内科医師や看護師も同席するため、認知症の利用者についての具体的なアドバイスが得られる。活弁に出された意見は、よりよいケア実践に活かされている。職員は、笑顔を決して絶やさず、親切な態度で利用者さんに接しており、「健康・やすらぎ・家庭的」な暮らしを支えている。

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ます (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)	○ 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	職員会議、朝礼等で職員へ理念の共有がされている。事務所に掲示もしており、個別ケアを検討する際も理念に基づいているかを考えながら立案している。	「健康・やすらぎ・家庭的」の理念を、年齢もさまざまな職員たちは、自分の個性も発揮しながら、ゆったりと過ごす利用者さんに個別に関わっている。第二の家庭・家族のような親しみが感じられた	
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	自治会の理事として所属している。地区の花見、夏祭りには利用者も参加しての交流をしている。避難訓練を自治会と、合同で行い、避難してきた利用者の見守りなど、役割を持って参加してもらっている。小学校の福祉委員会、異年齢交流の場として毎年交流がある。	街中であって、民家や商店などが密集しており、法人の私設公民館で市民が活動している様子なども地域にとけ込んでいる。グループホームも地域に受け入れられ、利用者さんは地域でともに暮らす一員となっている。	
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	小学校の福祉委員会の場で、訪問を受け入れる前に「認知症・高齢者」について話しをした。また、私設公民館で月2回、近隣の方とサロンを開催しており、そこに利用者も参加し、交流ができています。		
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	法人内の小規模多機能事業所と同時に開催している。事業所の活動報告、事例を発表しており、各委員からの助言、指摘がケアの振り返りと向上につながっている。	会議には、医師や看護師なども参加しており、健康への配慮や認知症特有の症状への対応などについても個別に話し合われており、有意義な内容になっている。	
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取り組んでいる	市職員が、運営推進会議のメンバーであり、必要時には相談、協力が得られる。介護相談員の訪問で聞かれた利用者からの声を共有し、助言をもらっている。	法人が、市の福祉事業も担っているため、日常的に行政と連携している。介護相談員が聞き取った利用者さんの声は、ただちに、職員に伝えられ、本人にとってのよりよいケアに活かされている。	
6	(5)	○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	新人研修、職員会議等で拘束について話しており、拘束が疑われるケースは、その都度話しあっている。	センサーマットレスなどの使用については、個室に居る利用者さんが転倒することのないよう、見守るためであり、本人の自由な行動を制限するものではないことを利用者さんや家族に理解してもらっている。	
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	新人研修、職員会議等で虐待について話しており、虐待が疑われるケースは、その都度話しあったり、ミーティングの議題にして、常に問題意識を持つようになっている。		

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
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	成年後見が必要なケースは、管理者が対応している。職員が、実際に調整することはないが、適宜報告があり、情報の共有をしている。		
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	重要事項説明、事業所見学等を行ってから契約に入る。利用時のリスク説明書で、起こりうる事を了解してもらっている。		
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	毎月、写真入りのお便りを送ったり、面会の際や、電話で気になる事や要望を聞いている。応えられる内容については、できるだけ速やかに対応している。	家族が、ご本人の様子について体調に合わせたケアをしていることを職員から聞いたり、病状のことなどについては、医師から直接連絡を受けることもあるなど、ホームについて、よく知る機会が多いため、意見も言いやすい。家族の要望については、柔軟に対応しており、家族は満足している。	
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	毎月リーダー会議、管理職会議があり各部署からの報告で現状や、提案を聞いている。また、各部署でのミーティングがあり、都度報告を行っている。各委員会があり、活動する中で気がついたことは代表者へ報告がされている。	職員は日々のケアをしている中で、利用者さんにとって、便利に思えることや、喜ぶことを提案することが出来る。利用者さんと職員との個性の数だけ、多様なケアの取り組みが生まれてくる。	
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	代表者と職員は、年2回個人面談を行っており、1人1人の状況を把握している。管理職会議の際に各部署の状況を把握し、職員の勤務調整など無理のないように行われている。		
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	事業所外の研修に、勤務年数、立場に応じた内容の物に参加している。報告を職員会議で行い、復命書を回覧し全職員で共有している。		
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	市内のグループホーム部会、事業者連絡会主催の研修があり、参加、交流をしている。		

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
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	事前面談は、必ず家族など利用者が信頼している方が、同席で行うようにしている。その席で、生活状態を把握している。		
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	まず、どこを一番お困りなのかをきき、グループホームとして出来ること、できない事を明確にしている。要望をお聞きし、応えられないものは、関係機関を紹介したり、方法を一緒に考えている。		
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	グループホームで対応できないものは、地域のサービスに無いか検討し、関係機関を紹介し、相談している。		
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	家事のできることは、まず利用者にして頂く意識であり、同じ人ばかりに偏ることのないように、仕事の配分を考えている。利用者によって、できる方法や内容を工夫している。ゆっくり話を聞く機会を持ち、人生の先輩の意見として尊重している。		
19		○本人と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	家族の役割として、通院介助は可能な限りお願いしている。ホームに任せきりにならないよう、電話やメールで、状況を伝え意思決定を促すようにしている。		
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	入居まで、自宅の畑の作業を職員と共に帰宅し、行った。また、近所に姉妹がいる方もおられ、気候のよい時に訪問を計画している。	利用者さんご本人の家の畑を職員と共に耕しに行ったり、親戚やゆかりの人に会えるような配慮も個別に行っている。	
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	利用者同士の性格、相性、会話の内容、性別などを考慮し、席を決めたり、その都度違う場所を勧めたりする。個別に話を聞いたり、相談にのったりして職員は調整役になっている。		

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
22		○関係を断ち切らない取り組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係を大切にしながら、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	サービス終了後の利用者の家族が、その後、ボランティアで関わって下さったり、行事の際に、食品の屋台で参加して下さったりしている。		
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	日々の関わりの中で、言葉や表情などから気持ちをくみ取るようにしている。身体状況の変化は、主治医と連携しながら、本人にとって安楽な方法を優先している。	法人として、「利用者さんの聞き書き」という、高齢者さんが語る人生の物語を聴いて書き留める活動をしていることもあり、高いコミュニケーション技術を活かして、認知症の方の声なき声ともいべき、表現の困難な方についても、思いや意向を引き出して、ケアにつなげている。	
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	面会時に家族から話を聞いたり、担当だったケアマネジャーから、自宅におられた時の様子や、サービスの利用経過を聞く。		
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	毎朝のミーティングで夜間の様子も含めて、日々の変化に対応できるように、状況を報告し、職員で共有している。		
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	毎月のミーティングで個別計画の見直し(モニタリング)を行っている。見直しは、職員全員で行い、家族へは計画作成担当者がプランを提示して、要望を聞いている。	それぞれのユニット毎に、利用者さん、家族、職員全員で検討して介護計画を作成しており、状況に応じて都度、変更と検討を繰り返している。	
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	個別ファイルに、身体ケアの様子だけでなく、本人の言葉、エピソード等を記録している。いつでも全ての職員が確認できるようにしており、勤務に入る前は確認を義務付けている。		
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	家族が入院される事が度々ある利用者の方は、介護保険関係の送付先をグループホームにし、介護保険の更新認定がスムーズに受けられるようにした。		

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	同じ自治会にレクリエーションインストラクターの方がおられ、体操、クイズをしてもらっている。社会福祉協議会のボランティアに、遠足など行事の時に支援をお願いしている。ボランティアのハンドマッサージの訪問が月2回ある。私設公民館でのサロンに参加して近隣との交流を図っている。		
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、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	本人、家族が希望するかかりつけ医になっている。基本的には、家族同行の受診だが、困難な場合は職員が同行する。	家族の役割を大切にするためにも、受診はよい機会ととらえ、また、家族がホームを訪れる機会ともしている。利用者さんは、家族に会えるのを楽しみにしている。	
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	普段と違う些細な変化も看護職に報告され、看護職は、対応を指示、助言、適切な医療につなげている。		
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	入院先の医療連携室と連絡を取り合い、情報交換に努めている。必要であれば、病棟での処置など情報収集をし、アセスメントを行っている。		
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	重度化した頃から、状況の変化を細かく伝え、家族の中での方針を決めておくように働きかけている。事業所として出来る事を話し、医師から方針を聞かれたうえで、家族の意思を尊重している。	ホーム開所以来何度も、看取りに取り組んで来た。看取りの体験は職員にとっても介護の専門家としての力量を上げる機会となる。今後も利用者さん、家族と話し合いながら、よりよい最期の過ごし方やケアについての取り組みをしていく。	
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	救急搬送引継ぎ書があり、救急時は渡せるように利用者別に準備してある。事業所内の行動マニュアルが事務所内に貼ってあり、常に意識できしている。		
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	自治会と合同で、大規模水害の想定で避難訓練を行った。法人が運営している私設公民館が避難場所になっており、場所の周知と、非常食の試食、非常袋について各家庭の状況を話し合う機会を作り、職員との交流を図った。	災害対策は、法人が避難所になっていることもあり、地域の災害時のよりどころとして、地域住民との協力体制が築かれており、ホームも災害時の備えはできている。	

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	援助が必要な時も、まずは本人の気持ちを大切に、さりげない声かけ、見守りを心がけている。また、自己決定しやすい言葉かけに努めている。	コミュニケーション力が問われる仕事であり、「聞き書き」などを通して、コミュニケーション技術を高める取り組みを行っている。職員は親しげにやさしく、利用者さんにお茶のお誘いをしている。	
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	自分の飲みたい物が選べるなど、職員が決めた事を押し付けるようなことはせず、複数の選択肢を提案して自分で決められるような場面を作っている。		
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、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	基本的な1日の流れはあるが、本人の表情、言葉を読み取り、休息をしてもらうなど個別対応に努めている。行事もその日の体調、気分によって本人の意向で参加、不参加を決めている。		
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	整容の乱れ、汚れ等はさりげなくカバーするようにしている。希望の化粧品があれば購入してもらう。入浴の時には、着替えを一緒に選んでいる。行事や、外出をする時は化粧をしている。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	野菜の皮むき、スライサーを使っての下ごしらえ、盛り付けを手伝ってもらっている。ご飯の好みはその都度、本人の希望を取り入れている。	ご飯の献立や量を、利用者さん毎に変えて配膳するなど健康に配慮している。職員は利用者さんと同じテーブルで、会話をしながら、食事している。	
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	嚥下状態、歯の有無に応じてキザミ、ミキサー、トロミなど形態を適した物にしている。お茶の時間も本人の生活ペースに合わせ、柔軟に対応している。		
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	自分でできる方は、声かけ。ガーゼで口腔内の清拭をする等その人に応じた方法でケアを行っている。口臭の強い人は液体歯磨きですすいでもらう。		

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	排泄チェック票があり、排泄パターンを把握し適時に誘導する。下着を夜間、日中で使い分け、なるべくトイレで排泄できるようにしている。	入居してから、約一週間で、排泄パターンを把握した後は、トイレへさり気なく誘導するなどして、排泄の援助を行っている。	
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	なるべく薬に頼らず、りんご、ヨーグルト、牛乳など食べ物で調整をしている。また、腹部マッサージを行っている。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	本人の希望時間帯で入浴できるようにしている。1番風呂を好まれる方は、職員が調整している。	入浴をいやがる利用者さんについては、主治医から入浴の効能と指導についての文書をサイン入りで作成していただいて、それを見ながら職員がお風呂をすすめることでスムーズに入浴をしてもらえたなど、個別に対応している。	
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	畳での生活だった方や、床からの立ち上がり可能な方はベッドでなく布団で休んでもらっている。ホール内のソファで休まれる時は、姿勢の保持ができるようクッション、掛物等で調整している。		
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	薬局からの連絡票を個人ファイルにとじ、内容や変更が分かるようになっている。また薬局からの服薬連絡票があり、状態を連絡、確認できるようになっている。服用しやすい工夫の相談も行っている。		
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	得意な事を把握し、生活の中で誰にしてもらうかを考えている。女性は、毎週生け花を見学する機会がある。男性は、煙草を吸ったり、同じ趣味の方と勝負をする機会がある。		
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	天気の良い日は事業所周围を散歩。他部署と連携してドライブに出かけている。近くのスーパーで買物をする事もある。	ホームは、街中にあるため、お出かけも気軽に出かけることができる。歩いて出かけた時、車で遠くへ出るときも、職員が付き添って、見守っている。	

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	本人が財布を管理しておられる方もある。買物の支払は自分でしてもらるように手渡すなど工夫をしている。		
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	事業所で必ずつないでから本人に渡すようにしている。家族からはがきを準備され、毎月はがきを書いている利用者もいる。		
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	館内には季節の花が生けてある。季節感の感じられるような壁飾りを利用者と共に作り掲示している。台所はホールからも見え、食後は、交代で食器が洗えるようになっている。デッキにはサンシェードやベンチがあり、天気の良い日はお茶もできる。	居心地の良い家庭のように、キッチンで料理する職員と利用者さんが会話したりする。お茶やおしゃべりも随時楽しめる。壁には様々な装飾しており、目を楽しませる。ホールやトイレ、浴室など共用空間は明るく清潔で、空気もさわやかである。	
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	ホールに3人掛けのソファがあり、好きな場所に行き、利用者同士が話せるようにしている。和室には囲碁の道具があり、好きな時にうてるようにしている。		
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	服が目につくようにハンガーにかけたり、テレビ、好きな本、を持ってきている方もある。誕生日の色紙、面会時の家族との写真を貼って、自分の部屋だという雰囲気作りをしている。	ホームの中でも、個室は自分の領域として侵されない空間である。職員は利用者さんと相談しながら、好みの部屋作りをしている。部屋は清潔で明るい。	
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	居室に名前を貼り、トイレも表示している。ホールの椅子の種類を利用者の状態に合わせてベッドでなく、布団で休んでいただいている。		