

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	0170502439		
法人名	有限会社 ドリーム・キャスル		
事業所名	グループホーム キャスル清田(さくら)		
所在地	札幌市清田区清田3条2丁目7番4号		
自己評価作成日	平成25年12月2日	評価結果市町村受理日	平成26年3月17日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	<a href="http://www.kajisokensaku.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_2013_022_kihon:true&amp;JijyosyoCd=0170502439-00&amp;PrefCd=01&amp;VersionCd=022">http://www.kajisokensaku.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_2013_022_kihon:true&amp;JijyosyoCd=0170502439-00&amp;PrefCd=01&amp;VersionCd=022</a>
-------------	---

【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 ニッポン・アクティブライフ・クラブ		
所在地	江別市大麻新町14-9 ナルク江別内		
訪問調査日	平成26年2月6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)】

職員の知識向上を目的に月に一度、様々な題で勉強会を実施しています。また人事評価、キャリアアップ制度を導入して向上心を持って働ける環境を作っています。理念にもあるように利用者様には個々の望む事を出来る限り提供したり、家庭的な雰囲気の中で安心して生活を過ごして頂けるように取り組んでいます。日々のレクリエーションやドライブ、お誕生会や季節の行事を大切に全ての利用者様に楽しんでいただける内容で行っています。入居したばかりの頃は、誰もが不安に感じるとは思いますが、個室はもちろん今までの生活の延長上にあると感じていただけるよう元々の家財道具を取り入れて、配置なども一緒に考え「施設に入居した。」というよりも「引越した所にお手伝いしてくれる人や気に掛けてくれる人がいる。」と感じて頂けるように対応しています。

【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)】

羊ヶ丘通りに面して交通の便が良く、車で数分のところに超大型店舗群があり、住宅街の中に建築された7階建ての建物である。利用者は1階から4階まで使用することによりゆったりとした環境で過ごすことができる。2階にあるテラスにはウッドデッキが設置され、利用者と職員が日向ぼっこをしたり、菜園として野菜作りをしたり、気軽に外に出られる場所として活用している。居室は独立性が高く、設備も充実し、利用者や面会者へのプライバシーの配慮がなされている。職員は、利用者機能に機能を維持しながら生き生きと暮してもらうために、配膳・下膳、排泄の自立支援、散歩の提案など負担にならない範囲で、多くの機会に体を動かすことができるように支援をしている。家族には近況報告、写真、お便り等が記載された「キャスル通信」を送付して、利用者の様子やイベントの状況を伝えている。毎月季節に応じてテーマを決めた内部研修会を開いて、食中毒、感染症、インフルエンザ、熱中症等の啓蒙・対策などを学習して、スキルアップに努めている。紅葉見物、季節のドライブなど外出する機会もつくり、利用者は家庭的な雰囲気の中、行事・食事・居間の飾り物・職員との日常会話で季節を感じながら、安心してゆったりと暮らしている。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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. 全くない
59 利用者は、職員が支援することで生き生きと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、生き生きと働けている (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		

自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	会議を通じ、全職員で意見を出し合って理念を作り、年間の目標を設定、実践している。	「充実した毎日を送れるよう支援する」などのケアの理念は事業所内に掲示されており、両ユニットの職員全体会議の中で年2回の読み合わせを行って共有している。また、毎年1回社内試験で理念の確認を行っている。	
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	地域の祭りなどの行事、催事に参加している。	町内会の会合などに出席し、夏祭り、催事に積極的に参加している。散歩時に住民と挨拶を交わし、中学生の訪問の受け入れ、地域老人クラブとの交流など、地域との関わり合いを深めて交流している。	
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	当ホームと近隣2箇所のグループホームが主担となって地域に向けた勉強会を実施。100名以上が参加され大変好評をいただいた。		
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	会議を二ヶ月毎に定期開催し、火災や災害、停電時などの対応についてをテーマに、ホームとしての具体的な取り組みを報告しながら意見交換している。	2か月に1度開催しており、町内会長、民生委員、地域包括支援センター職員、家族、消防署などが出席して、事業所や利用者の近況報告を行い、出された意見・要望をサービス向上に活かしている。	
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	月に一度、待機者・空き状況を市担当者に報告している。運営上の疑問点などがあれば、市の担当者に相談、助言を仰いでいる。	札幌市へ月に1度、待機者数、空室状況を報告している。保健福祉課などを訪れ介護保険の更新手続きについて相談し、助言をもらっている。	
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「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	身体拘束のマニュアルを作成し学習会を実施している。極力玄関の施錠はせず、ドアチャイムをつけ、入居者様の安全に配慮している。	毎月テーマを決めて内部研修し、又、外部研修会に参加して、その成果を職員全体会議の中で発表する機会を作って、身体拘束をしないケアに努めている。施錠はせず、ドアチャイムおよび利用者の動きを見守りながら声掛けで対応している。夜間は巡回を行い、利用者の状態によりワイヤレス赤外線人感センサーを使用することもある。	
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に注意を払い、防止に努めている	日常業務中、入居者様の対応や言葉遣いに気をつけるよう職員間で配慮している。また、学習会でも具体的な事例を検証、不適切な言葉かけがないよう注意を払っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	高齢者の尊厳や権利・成年後見制度についての学習会を職員が中心となって組織し、全職員で知識を高めている。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	施設見学、電話の問い合わせに迅速に対応し、パンフレット・重要事項説明書を元に施設の説明を行い、不安や疑問の解消に努めている。		
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	年に数回行なわれる家族会やご家族面会時に意見を求めている。遠方のご家族には、電話・通信を利用して意見・要望などを聞いている。	年1回家族総会を開き 利用者家族などが職員に意見、不満、要望などを気軽に話せるように事業所側から積極的に聞く努力や場面作りをしている。分かりやすい場所に意見箱を設置して、意見を出しやすい環境を整えている。	
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	定期的な会議などで意見交換を行い、入居者様にとってより快適な環境改善ができています。	管理者は職員の要望や意見を聞くように心がけている。全体会議では意見の発表が出来る様に機会を作って運営に反映させている。	
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	各自目標を設定し、達成できるよう日々業務にあたっている。また、管理者が、職員とのコミュニケーションを密にする事で、より良い職場作りを努めている。		
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	ケアマネージャーの講習会などの外部研修に参加したり、外部より薬剤師を招き、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	清田区内の他事業所との連携を図り、定期的な研修会、情報交換、施設見学などを行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	入居時に慣れ親しんだ物を可能な限り、持ち込んでいただき、思い出話をしていただいたり、お互いを知り合う事が出来る様な対話の場を設けて信頼関係を作り、希望・要望などを引き出すようにしている。		
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	入居前後には、ご家族と対話をする時間を充分にとり、疑問・不安を取り除けるよう努めている。		
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	入居の相談を受けた際、現状と今後の希望を伺い、微力ながら福祉に携わるものとしての助言をさせていただく。許可をいただいた上で、担当のケアマネや主治医と今後のケアについての相談をしている。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 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	人生の先輩として敬い、自信のある事や得意なことを職員が見極め、継続して行い、はりのある生活が出来るように支援している。		
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	こまめにご家族との連絡を取り、今の心情、不安、辛さを出来る限り理解し、その上で、共に支援する努力をしている。		
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	ご家族の協力をいただきながら、定期的に、また体調の許す限り教会に出かけたり、あんなの先生と神社に出かけている。また、近隣の商店や郵便局も利用している。	入所時のアセスメントシートより生活環境の把握をして、馴染みの場所への散歩・訪問などに活用している。家族が利用者と馴染みの場所に行く際には、身支度やトイレを済ませるなど準備を整えて快く送り出している。	
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	入居者様それぞれの個性を把握し、食事席の変更や、趣味活動、体操等を通し、関係作りに努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	管理者が代表して、退去された入居者様の様子を見に行ったり、ご家族に状況確認するなど関わりを持っている。		
<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	生活暦やアセスメントシートなどの情報を入居者台帳に集め、活用している。入居者様同士の会話や個々の行動、表情から、細やかな観察を重ね、職員間で推察し、支援計画を作成している。	利用者や家族の要望をその都度アセスメントシートに書き足し、職員会議で管理者から発表することで、職員間での情報の共有を確実にしながら、利用者の意向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	入居の際、ご家族、ご本人より詳しく聞き取りしたり、他事業所より情報提供をしていただいている。		
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	ケアプランを実施した内容等を詳しく記載するようにし、申し送りや職員会議を通じ、現状の把握に努めている。		
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	ご家族、入居者様の要望や医師の意見、ご本人の現状などを元に職員間で何度も検討した上で、ケアプランを作成している。	利用者や家族の要望、医師の情報を基に、アセスメント、モニタリングを繰り返し行ない、職員全員で意見交換して介護計画を作成。利用者の状態に変化があれば職員全員で意見交換やカンファレンスを行い、家族の同意を得て見直しをしている。	
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	日々の様子、ケアプランの評価を毎日記録している。それらの情報をまとめて実践やケアプランの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	理・美容室の送迎、買い物、病院受診の同行をしている。また、定期的に遠方へドライブに出かけた。		
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	町内の文化展示会に参加したり、買い物に出かけたり、季節の草花を見に行く機会を設けている。		
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	訪問診療を活用している。主治医とは、24時間連絡が取れるようになっている。また、入居前の主治医や歯科往診など、個別状況に応じ支援している。	訪問診療を希望する利用者が多いが、かかりつけ医への同行受診の希望があれば支援を行っている。利用者の特変には近隣の専門医療機関と連携が出来ており、24時間の対応をしている。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	気がかりな事があれば、訪問診療先の看護師や主治医に相談し、指示を仰いでいる。		
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、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。	入院時、入居中の様子を口頭やアセスメントシートで報告している。入院中、管理者がお見舞いに行き、ご本人が安心出来る様になっている。入院中の情報収集をこまめに行い、受け入れ態勢を整えている。		
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、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	重度化の際は早い段階でご家族と話し合いを重ね、要望に応じて適切な施設・病院などの情報提供を行う体制を整えている。	重度化については、入所時に事業所が出来ることを説明している。重度化の際は、医師と連携しながら早い段階で家族と話し合いを重ね、要望に応じて適切な施設・病院などの情報提供を行う体制を整えている。	
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	マニュアルを作成し、職員が見やすいところに保管。一年に一度、内容の精査、更新を行っている。また、学習会でシュミレーションをしている。		
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	学習会の中で地震時、停電時の対応について学び、地震発生を想定し、具体的行動や必要物品の確認など、職員間で意見交換をした。	年2回以上避難訓練を行っており、消防、町内会長、民生委員、家族も参加している。より安全に素早く避難誘導できるように職員会議の中で意見交換・改善を行ない、消防署を含めて行う運営推進会議でも検討している。	避難訓練時には、町内会長を通じて地域の消防団の団員やより大勢の地域住民に参加してもらい、災害時に協力してもらえ関係を築く事を期待する。
<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	利用者の尊厳を学習会から学び、理解を深める事で細やかな対応に努めている。	年長者として敬意を払い、慣れることで起きるゾンザイな言葉使いはしないように努めている。人前での介護や声かけ誘導等は、プライバシーに配慮して行うようにしている。	
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	入居者様の表情、行動より言い表せない思いを汲み取るようにしている。職員の押し付けや指示的にならないよう言葉かけに配慮している。		
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、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	自発的な行動に繋げる雰囲気作りを努め、入居者様の気持ちに寄りそった支援を最優先している。		
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	化粧品やアクセサリーをつけたいなどの希望があれば、その都度対応している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	栄養アセスメントをとり、好みに添った献立を心がけている。入居者様と共に味噌汁やちらしずしを作るなど、食事が楽しみになるよう努めている。	能力に応じ配膳、下膳、食器収納等を行っている。職員と一緒に会話をしながら和やかな雰囲気の中で食事を楽しんでいる。毎月のように外食、出前、誕生会等を行っており、週1回のパン食を利用者は楽しみにしている。アレルギー食材には特に注意をしている。	
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	各入居者様の食事・水分量をチェックし、摂取量が少ないときは、時間間わず補食してもらっている。		
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	職員が個人個人の口腔内の状況を把握し、必要なケアを行っている。		
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むけた支援を行っている	個々の排泄間隔やサインを把握し、トイレでの排泄を促している。	排泄チェック表を用いて、動作や仕草等から推察し、時間を見計らってトイレ誘導をして、出来るだけ自力で排泄を行なえるように支援している。失敗時も尊厳保持のために、周りに気づかれないよう手早く処置をするように努めている。	
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	水分補給や毎朝の牛乳、食物繊維をふくんだものを提供している。また、体操、散歩などの軽い運動を促している。		
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ず、個々にそった支援をしている	同性介助を原則とし、週3回の入浴を基本としている。希望時にはいつでもシャワー浴や入浴ができるようにしている。	本人の意向に沿うように日時を調整しながら、湯量・湯温・入浴時間に配慮して、体への負担が少なくなるように努めている。入浴を嫌がる場合は、時間をずらしたり、言葉かけ・着替え・対応の工夫、複数の介助等で楽しい入浴に繋げている。	
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	基本的な日課は決めているが、おおむね自由に過ごしている。疲労感がある時は無理せず休息をとるよう促している。		
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	各入居者様の服薬状況を綴ったファイルを作成し、薬についての理解を深めている。服薬時は、複数の職員で確認し誤薬を防いでいる。		
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	各自の趣味や花の手入れ、または家事活動、レクリエーションを行っている。天気の良い日は散歩に出かけたり、外食の機会を設けている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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に支援している	家族の協力のもと、演劇を見たり、温泉に出掛けている。希望があればその日のうちに散歩や買い物や公園散歩など外出出来るよう配慮している。また、日常会話から行きたい場所を伺い、可能な限り計画を立て実施している。	日常の散歩等には本人の希望・要望にできるだけ添うよう対応している。小川公園への花見、区民祭ツアー、近隣の公園への紅葉散策、家族同行の日帰り温泉入浴、ショッピングモールなど年間計画を立てて外出している。車椅子利用者も職員が常時付き添って出かけている。	
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	買い物外出を定期的に行い、スーパーや衣料品店で入居者様が買い物や外食をしている。また、地域の催事に参加した時は、出店で欲しいものを購入している。		
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	手紙の代筆や電話の希望があればその都度、取り次いでいる。また、近くの郵便局へ手紙を投函する為、出かけるときは同行している。		
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	ブラインド・カーテンの開閉、季節の花や季節感を取り入れた装飾をしている。入居者様同士がテーブルを囲み会話しやすくなるよう、職員が間に入り居心地のよい空間作りに努めている。また、こまめに清掃を行い、衛生面に気を配っている。	談話室は十分な広さがあり、季節の花などを飾り季節感を感じ取れる。大きな窓からは十分な採光があり、穏やかな環境である。談話室の外には、およそ100㎡以上は有るかと思われるウッドデッキフロアと家庭菜園がある。夏場には菜園からの収穫もあり、利用者の憩いの場であり、事業所の催事会場ともなっている。	
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	好みの音楽や映像を流し、くつろぎ易い雰囲気作りをしている。また、入居者様が思い思いに過ごせるよう職員がかかわり方を工夫し、配慮している。		
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	以前住んでいた環境と近くなる様、馴染みの家具、仏壇、連れ添った家族の写真などを持ち込んでいる。室温管理は、職員が巡回時にその都度行い、快適に過ごせるよう配慮している。	居室は馴染みの家具や仏壇を持ち込んでも十分な広さがあり、大きな窓からは光が差し込み明るい。各居室に湯設備、ガスストーブ、トイレがあり、遮音性も優れている。職員が見回って温度管理を行い、居心地よく過ごせるように配慮している。	
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	動線確保のための家具配置の工夫、必要に応じた手摺の設置など、個々の身体状況に合わせて、自力で安全に移動できる環境整備をしている。		