

### 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	2295400010		
法人名	社会福祉法人 陽翔会		
事業所名	グループホームひざり (東ユニット)		
所在地	静岡県島田市金谷代官町802番地の16		
自己評価作成日	令和元年7月12日	評価結果市町村受理日	令和元年8月30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	<a href="http://www.kaijokensaku.nhw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_2018_022_kami=true&amp;JigyosyoCd=2295400010-00&amp;PrefCd=22&amp;VersionCd=022">http://www.kaijokensaku.nhw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_2018_022_kami=true&amp;JigyosyoCd=2295400010-00&amp;PrefCd=22&amp;VersionCd=022</a>
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社第三者評価機構 静岡評価調査室		
所在地	静岡県葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A		
訪問調査日	令和元年7月23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)】

法人基本理念出ある「その人らしく～明るく健康で豊かな高齢期の生活作り～」に基づき、ご入居者が安全に安心して生活を送っていただくことができるように、個々のニーズに合わせた支援と常に心掛けております。日々のケアの中で気付いたことについて分析し、「なぜ？」そのような行動をされるのかを考え、またその方の「良い面」に注目し、「工夫するケア」を行なうようにしています。ご家族においては面会時や電話連絡等において日々の状態や現在の状況をお伝えし、情報を共有できるよう努めております。また気楽に面会に来ていただけるよう心掛けております。日々の活動の中で、外出・買い物・調理・外食・散歩等をご入居者と共に出

【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)】

トーマス機関車に手を振る日もある長閑な地域に事業所はあります。運営推進会議は近くにある同法人の特別養護老人ホーム施設長、併設のデイサービスの生活相談員、居宅介護支援事業所の介護支援専門員とスケールメリットを活かした開催が叶っていて、行政・地域とともに幅広い地域福祉の話合いにつながっています。島田市長寿介護課、金谷地域包括支援センター職員も18時半からの開催にもかかわらず快く出席くださり、金谷代官町総区長、民生児童委員、自主防災会長と顔ぶれも豊富で、「避難訓練に参加したいよ」「納涼祭は子どもが参加しやすいような企画にしたいね」と事業所に寄り添う意見があがっています。

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)	○	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、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	「その人らしく～明るく健康で豊かな高齢期の生活づくり～」を法人理念とし、職員一人一人が理念に基づいた介護を行うよう取り組んでいる。	「新入職員には説明する」「年に1度、職員は自己評価の中で振り返りをおこなっている」といった取組みを基盤に「その人らしく」の理念の実現に向けて、「本人が暮らしやすいように」と、利用者一人ひとりのケアマニュアルを作成しています。	
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	ドライブ、散歩、買い物、美容院、飲食店への外出や地域のボランティアの方々の積極的な受け入れを通じて地域との交流を図っている。	運営推進会議では「納涼祭は子どもが参加しやすいような企画を～」と地域からリクエストがあり、ヨーヨーつりやお菓子のつかみ取りなどのメニューを検討し、自治会から子ども会に呼びかけてくださることになった例からは円満な関係が伝わります。	地域の保育園、幼稚園に挨拶に出向き、関係をつくっていくことを期待します。
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	民生委員様や高齢者あんしんセンターの職員様、防災委員様と情報交換を行なう中で、地域にお住まいの認知症高齢者の相談窓口的な役割が周知されていると感じる。		
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	必ず2ヶ月に1回、運営推進会議を行ない、事業所の運営状況を報告している。	近くにある同法人の特別養護老人ホーム施設長、併設のデイサービスの生活相談員、居宅介護支援事業所の介護支援専門員と、スケールメリットを活かした開催が叶っていて、行政・地域とともに、幅広い地域福祉の話し合いにつなげています。	
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	運営推進会議を通じて、積極的に取り組んでいる。	運営推進会議には島田市長寿介護課、金谷地域包括支援センター職員が18時半からの開催にもかかわらず出席くださっています。事業所も毎日の体操時間に「しまだっ歌り元気体操」のDVDを流し、利用者の健康推進を図っています。	
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	入職時の研修は勿論ですが、毎月行っている内部全体研修の中でも、職員倫理の向上とモラルの徹底を意識するよう取り組み「身体拘束ゼロ宣言」を実施した介護を行なうようにしている。	昨年の法改正では指針を作成し、「身体拘束廃止委員会」は運営推進会議内で開催していません。研修会年2回、新入職員の研修もルーティンの中に収まり、つつがなく実施されています。職員同士注意し合う土壌はないと見受けられるものの大きな課題もないことを視認しました。	指針の文言整備及び、委員会の協議内容が厚労省の本改正を汲んでの見直しがあることを期待します。
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	必ず定期的に研修を行ない、職員倫理を学ぶ機会を設ける中で虐待防止に努めている。		

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
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	制度の活用が必要と思われるご利用者様、ご家族様に対して適切なアドバイスができるように努めている。		
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	入居時や改定の際等、丁寧な説明を行っている。		
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	意見箱を設け、ご記入していただけるようにしている。また、運営会議の際にご意見をいただくこともあるため、出席されていないご家族様にもお伝えできるよう議事録を配布している。	「新しい職員が入ったら教えてね」との家族のリクエストを受け、毎月発行の「ひざり新聞」には写真入りで紹介しています。遠方在住で面会が難しい家族もありますが、大半は週1回～月1回程度は来所しており、管理者が常に定位置に控えていることで話せる状態が整っています。	
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	定期的に職員面談を行い、その中で意見や考えを聞き反映している。全体研修においても意見を述べやすい雰囲気作りに努めている。	ユニット毎の会議では現場に根差した話し合いができることから其々意見が出ていて、「言えない」「言いにくい」という状況にはありません。ユニットリーダーも「ここは人間関係がいい」として、相互に立ち入らない距離感をもっているように受け止められました。	
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	面談時において、職員の意見・悩みを聴く機会を設け、働きやすい環境となるよう努めている。		
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	「基本介護チェック表」を作成し、それを基に自己評価を行ない、上長が確認をしている。それぞれの長所・短所・経験を踏まえながら、内部研修の内容について検討している。		
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	計画作成担当者は島田市のケアマネジャーで作る「けあまねっと」に入会し、定期的に情報交換や勉強会に参加している。		

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>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	入居時に加納な限り、ニーズ・要望を効き、アセスメントを通じてより良いケアサービスが提供でき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	入居前に必ずご家族様からお話を聴き、入居後しばらくは積極的にこちらから状態等を提供するようにしている。		
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	ご本人様やご家族様から得た情報を通じて、一人ひとりに合ったサービスが提供できるように心がけている。		
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	ご本人様の視点から生活を考えるように心がけている。		
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	面会時の報告、また、電話連絡をこまめに行かない、関係作りが途切れないようにしている。		
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	ご家族様やご友人など、面会にきていただきやすい雰囲気や環境となるように心がけている。	馴染みの美容院に管理者が送迎していたり、雑巾縫いや草取りのほか、女性の声真似で歌うのが得意な男性利用者がカラオケでは十八番を披露しています。外食では行きつけだった店舗を訪ねたり、また家族の協力で墓参りや法事も続いています。	
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利用者が同士の関係が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	入居者様同時の関係がこじれないように必要な際には間に入っている。また逆に孤立してしまわないよう心がけている。		

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
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	必要に応じ、支援するように努めている。		
<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	ご家族様よりお聴きしたり、ご本人様と接することで意向を把握するよう努めている。	日勤に2名配置と余裕ある労働環境にあることも助けとなり、職員が利用者の隣りに座って話を聴く様子を何度も垣間見ることができ、安心感を覚えます。また気づいたことはユニット会議で発表しています。	気づきからユニット会議まで最長で1ヶ月ありますので、気づきノートのようなものがあると、なお良いと思います。
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	入居時のアセスメントやご本人様・ご家族様からの聞き取りの中で把握できるようにしている。		
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	記録に残し、職員間で情報共有するようにしている。		
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	日々のケアやアセスメントで得た情報をユニット会議等で話し合い、会議計画に反映させている。	2表のサービス内容は「動きやすい空間をつくる」といった書き方で簡潔で掴みやすい反面具体性に欠けますが、事業所独自のケママニュアルと抱合せることで完結するようになっていて、職員はムリなく実践できています。	
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	個々に記録をし、情報の共有がなされるようにしている。		
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	ご本人様の思考や生活歴を鑑み、できる限り対応するよう努めている。		

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
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	施設周辺の社会資源を活用していく中で、地域との関わりを大切にしている。		
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、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	ご本人・ご家族が希望されるかかりつけ医との医療連携が適切に行われ、必要な医療が滞りなく受けられるように努めている。	従来のかかりつけ医を管理者の付き添いで継続する人が9割程います。1割は月2回協力医の訪問診療を受けていて、どちらについても管理者が医療に立ち合うことで情報を一元化させ、電子化のうえ共有すべき情報はペーパーで現場に落とし込んでいます。	
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	看護師の配置はないが、状態の変化や急変の際の受診時に、必要な情報提供が的確に行われるよう、日々の状態把握に努めている。		
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。	入院時には、病院へ定期的に訪問し、病棟の看護師やソーシャルワーカーとの情報交換を密に行なうことで退院時のスムーズな受け入れができるように努めている。		
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、事業所の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	当事業所において、対応出来ること出来ないことを丁寧に説明し、今後の生活が困らないように出来る限りの支援を行なうよう努めている。	契約時には「看取りはおこなわない」ことを家族には伝え、合意形成できています。在宅の頃からのかかりつけ医が担当する9割については往診が受けられないことは課題なもの実際は医療が必要となって入院したり、重度化で特別養護老人ホームに移設するケースがみられます。	
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	マニュアルを整備し研修を通じて適切な対応が行えるようにしている。		
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	マニュアルに沿って対応している。また運営推進会議において、施設の防災設備について知っていただく機会を設けている。	夜間想定を含む年2回の訓練を重ね、水消火器の使い方もスムーズになっています。運営推進会議にも自主防衛長が参加くださり、事業所でも新人職員にはできるだけ「通報訓練をさせよう」といった配慮があり、備蓄も3日分あります。	訓練の係について万遍なく体験できるように、一度「体験あり、なし」を一覧にすることを期待します。

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>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	職員間で特に注意し対応している。内部研修においても必ずテーマとして取り上げている。	「家の延長」との認識から「好きにしてもらう」を念頭に「無理時強いしない」ことに留意しています。レクリエーションの時間帯も塗り絵をする人、記録をとる職員の傍らで談笑しつつ雑巾を縫う人と、同じ空間にいつも本人本位な様子が見られます。	エプロンを止める道具は洗濯バサミではなく他のものに替え、改めて尊厳について職員間で話し合うことを期待します。
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	出来る限り寄り添うことで、ご本人の思いをお聴きするように努めている。		
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、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	業務優先ではなく、一人ひとりのペースに合わせて過ごしていただけるよう努めている。		
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	ご自宅で生活されていたときの服装を出来るだけ持参していただき、その人らしい姿でいられるように努めている。		
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	出来る限り準備や片付けなど、入居者様と職員と一緒にこなすようにしている。	毎日スーパーで買い出しする新鮮な食材で調理担当者が「〇〇さん、今日のお味噌汁は茄子が入ってますよ」「〇〇さん、ハンバーグお好きでしたね」と配膳の都度職員が声をかけていて、食事中もテレビのニュースや献立を話材に話が弾んでいます。	
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	ご本人様が食べやすい物、食べたい物を考慮し、その中でバランスのある食事になるよう支援している。		
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	一人ひとりに合った口腔ケアを行っている。		

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
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	排泄パターンを把握し、一人一人に合わせた対応をしている。	排泄チェック表を常につけてはいますが、入居間もない時期はパターン把握のために特に注視しています。「できるだけトイレで」を旨としつつ、夜間は睡眠優先でベッド上の交換とする人が現在3名います。	
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	薬だけに頼らず、牛乳やヨーグルト等を提供することで、便秘改善に努めている。		
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	ご本人の体調や身体状況に配慮しながら、その人に合わせた入浴が出来るよう支援している。	5Sが行き届き、気持ちよく着脱できるスペースが確保されています。2、3日に1度を清潔の目安とし、重度化しても併設のデイサービスの特浴を借りて湯に浸かる喜びを味わうことができ、現状5名が利用しています。また水虫には足浴が施され、清潔後に薬を塗布しています。	今後は柚子湯やBGMといった楽しみの提供もあることを期待します。
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	入居前の生活リズムがご本人やご家族から聴き取り、尊重することで安心して休むことが出来るように努めている。		
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	受診時の情報提供を必ず行い、薬の内容について変更等があれば加えて情報の共有を徹底している。		
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	一人ひとりに合わせた役割、気分転換が行えるように努めている。		
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	戸外への散歩やドライブを出来る限り行なうようにしている。ご家族の希望による外出についても支援している。	長距離を独歩する利用者には近隣への案内配布等用事と兼ねる工夫もし、天気の良い日はマンツーマンで職員が付添っていて、週1回程度の散歩タイムが慣行されています。ジャンボ干支、花見、紅葉は恒例外出として、「ドーナツ食べに行こう」といったミニドライブも日常的にあります。	



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
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	通常は施設で管理しているが、ご本人・ご家族から要望がある場合には、適切にご本人が管理できるよう支援している。		
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	入居後においても今までの関係が継続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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	季節感のある花や飾り物等を楽しんでいたことで心地良い環境となるよう配慮している。	「もったいないでねえ」との利用者の声から七夕の笹を捨てきれずにいる一方で、「整然と収納する」文化が行き渡っていて動線が確保された共用空間です。クラフトが得意な職員がいることから、季節を描く壁画を皆で制作していて、水風船やビニールテープを多用した見事な作品です。	
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	空間を工夫し、それぞれが居心地の良い場所となるように心掛けている。		
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	入居時に出来る限り使い慣れた、ご本人にとって馴染みのある物を少しでも持参していただけるようお願いしている。	トイレと洗面台、ベッド、エアコンが予め備わっています。余り持ち込みがないのは、「家族が季節毎に衣類や布団の入れ替えをおこなってくださる」とのことで、飾られた写真の笑顔にも職員、家族に支えられての充足が伝わります。	
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	ご入居者様一人ひとりが安全に生活していただけるにはどうしたら良いか考慮し、環境を整備するよう心掛けている。		

### 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	2295400010		
法人名	社会福祉法人 陽翔会		
事業所名	グループホームひざり (西ユニット)		
所在地	静岡県島田市金谷代官町802番地の16		
自己評価作成日	令和元年7月12日	評価結果市町村受理日	令和元年8月30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	<a href="http://www.kaijokensaku.nhw.go.jp/22/index.php?action_kouhyou_detail_2018_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2295400010-00&amp;PrefCd=22&amp;VersionCd=022">http://www.kaijokensaku.nhw.go.jp/22/index.php?action_kouhyou_detail_2018_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2295400010-00&amp;PrefCd=22&amp;VersionCd=022</a>
----------	---

**【評価機関概要(評価機関記入)】**

評価機関名	株式会社第三者評価機構 静岡評価調査室		
所在地	静岡県葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A		
訪問調査日	令和元年7月23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)】**

法人基本理念出ある「その人らしく～明るく健康で豊かな高齢期の生活作り～」に基づき、ご入居者が安全に安心して生活を送っていただくことができるように、個々のニーズに合わせた支援と常に心掛けております。日々のケアの中で気付いたことについて分析し、「なぜ？」そのような行動をされるのかを考え、またその方の「良い面」に注目し、「工夫するケア」を行なうようにしています。ご家族においては面会時や電話連絡等において日々の状態や現在の状況をお伝えし、情報を共有できるよう努めております。また気楽に面会に来ていただけるよう心掛けております。日々の活動の中で、外出・買い物・調理・夕食・散歩等をご入居者と共に出

**【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)】**

トーマス機関車に手を振る日もある長閑な地域に事業所はあります。運営推進会議は近くにある同法人の特別養護老人ホーム施設長、併設のデイサービスの生活相談員、居宅介護支援事業所の介護支援専門員とスケールメリットを活かした開催が叶っていて、行政・地域とともに幅広い地域福祉の話合いにつながっています。島田市長寿介護課、金谷地域包括支援センター職員も18時半からの開催にもかかわらず快く出席くださり、金谷代官町総区長、民生児童委員、自主防災会長と顔ぶれも豊富で、「避難訓練に参加したいよ」「納涼祭は子どもが参加しやすいような企画にしたいね」と事業所に寄り添う意見があがっています。

**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)	○	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、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	「その人らしく～明るく健康で豊かな高齢期の生活づくり～」を法人理念とし、職員一人一人が理念に基づいた介護を行うよう取り組んでいる。		
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	ドライブ、散歩、買い物、美容院、飲食店への外出や地域のボランティアの方々の積極的な受け入れを通じて地域との交流を図っている。		
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	民生委員様や高齢者あんしんセンターの職員様、防災委員様と情報交換を行なう中で、地域にお住まいの認知症高齢者の相談窓口的な役割が周知されていると感じる。		
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	必ず2ヶ月に1回、運営推進会議を行ない、事業所の運営状況を報告している。		
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取り組んでいる	運営推進会議を通じて、積極的に取り組んでいる。		
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	入職時の研修は勿論ですが、毎月行っている内部全体研修の中でも、職員倫理の向上とモラルの徹底を意識するよう取り組み「身体拘束ゼロ宣言」を実施した介護を行なうようにしている。		
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	必ず定期的に研修を行ない、職員倫理を学ぶ機会を設ける中で虐待防止に努めている。		

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
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	制度の活用が必要と思われるご利用者様、ご家族様に対して適切なアドバイスができるように努めている。		
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	入居時や改定の際等、丁寧な説明を行っている。		
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	意見箱を設け、ご記入していただけるようにしている。また、運営会議の際にご意見をいただくこともあるため、出席されていないご家族様にもお伝えできるよう議事録を配布している。		
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	定期的に職員面談を行い、その中で意見や考えを聞き反映している。全体研修においても意見を述べやすい雰囲気作りに努めている。		
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	面談時において、職員の意見や思いを聴く機会を設け、働きやすい環境となるよう努めている。		
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	「基本介護チェック表」を作成し、それを基に自己評価を行ない、上長が確認をしている。それぞれの長所・短所・経験を踏まえながら、内部研修の内容について検討している。		
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	計画作成担当者は島田市のケアマネージャーで作る「けあまねっと」に入会し、定期的に情報交換や勉強会に参加している。		

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>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	入居時に加納な限り、ニーズ・要望を効き、アセスメントを通じてより良いケアサービスが提供でき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	入居前に必ずご家族様からお話を聴き、入居後しばらくは積極的にこちらから状態等を提供するようにしている。		
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	ご本人様やご家族様から得た情報を通じて、一人ひとりに合ったサービスが提供できるように心がけている。		
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	ご本人様の視点から生活を考えるように心がけている。		
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	面会時の報告、また、電話連絡をこまめに行ない、関係作りが途切れないようにしている。		
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	ご家族様やご友人など、面会にきていただきやすい雰囲気や環境となるように心がけている。		
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	入居者様同時の関係がこじれないように必要な際には間に入っている。また逆に孤立してしまわないよう心がけている。		

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
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	必要に応じ、支援するように努めている。		
<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	ご家族様よりお聴きしたり、ご本人様と接することで意向を把握するよう努めている。		
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	入居時のアセスメントやご本人様・ご家族様からの聞き取りの中で把握できるようにしている。		
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	記録に残し、職員間で情報共有するようになっている。		
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	日々のケアやアセスメントで得た情報をユニット会議等で話し合い、会議計画に反映させている。		
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	個々に記録をし、情報の共有がなされるようにしている。		
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	ご本人様の思考や生活歴を鑑み、できる限り対応するよう努めている。		

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
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	施設周辺の社会資源を活用していく中で、地域との関わりを大切にしている。		
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、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	ご本人・ご家族が希望されるかかりつけ医との医療連携が適切に行われ、必要な医療が滞りなく受けられるように努めている。		
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	看護師の配置はないが、状態の変化や急変の際の受診時に、必要な情報提供が的確に行われるよう、日々の状態把握に努めている。		
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。	入院時には、病院へ定期的に訪問し、病棟の看護師やソーシャルワーカーとの情報交換を密に行なうことで退院時のスムーズな受け入れができるように努めている。		
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、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	当事業所において、対応出来ること出来ないことを丁寧に説明し、今後の生活が困らないように出来る限りの支援を行なうよう努めている。		
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	マニュアルを整備し研修を通じて適切な対応が行えるようにしている。		
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	マニュアルに沿って対応している。また運営推進会議において、施設の防災設備について知っていただく機会を設けている。		

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>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	職員間で特に注意し対応している。内部研修においても必ずテーマとして取り上げている。		
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	出来る限り寄り添うことで、ご本人の思いをお聴きするように努めている。		
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、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	業務優先ではなく、一人ひとりのペースに合わせ過ごしていただけるよう努めている。		
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	ご自宅で生活されていたときの服装を出来るだけ持参していただき、その人らしい姿でいられるようにと努めている。		
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	出来る限り準備や片付けなど、入居者様と職員が一緒に行なうようにしている。		
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	ご本人様が食べやすい物、食べたい物を考慮し、その中でバランスのある食事になるよう支援している。		
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	一人ひとりに合った口腔ケアを行っている。		



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
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	排泄パターンを把握し、一人一人に合わせた対応をしている。		
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	薬だけに頼らず、牛乳やヨーグルト等を提供することで、便秘改善に努めている。		
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	ご本人の体調や身体状況に配慮しながら、その人に合わせた入浴が出来るよう支援している。		
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	入居前の生活リズムがご本人やご家族から聴き取り、尊重することで安心して休むことが出来るように努めている。		
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	受診時の情報提供を必ず行い、薬の内容について変更等があれば加えて情報の共有を徹底している。		
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	一人ひとりに合わせた役割、気分転換が行えるように努めている。		
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	戸外への散歩やドライブを出来る限り行なうようにしている。ご家族の希望による外出についても支援している。		

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
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	通常は施設で管理しているが、ご本人・ご家族から要望がある場合には、適切にご本人が管理できるよう支援している。		
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	入居後においても今までの関係が継続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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	季節感のある花や飾り物等を楽しんでいただくことで心地良い環境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	空間を工夫し、それぞれが居心地の良い場所となるように心掛けている。		
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	入居時に出来る限り使い慣れた、ご本人にとって馴染みのある物を少しでも持参していただけるようお願いしている。		
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	ご入居者様一人ひとりが安全に生活していただけるにはどうしたら良いか考慮し、環境を整備するよう心掛けている。		