#### 1 自己評価及び外部評価結果

#### 【事業所概要(事業所記入)】

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	K171 HB7 47 Z					
事業所番号	2190800033					
法人名	有限会社 きずなの里					
事業所名	みやまの里					
所在地	岐阜県山県市富永754-5					
自己評価作成日	平成22年12月24日	評価結果市町村受理日	平成23年2月28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://kouhyou.winc.or.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=2190800033&SCD=320

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

62 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	特定非営利活動法人 ぎふ福祉サービス利用者センター びーすけっと
所在地	岐阜県各務原市三井北町3丁目7番地 尾関ビル
訪問調査日	平成23年1月26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)】

個々の利用者の思いやご家族の思いをくみ取り、それに添えるような支援にこころがけている。施設の基本精神である、誠心誠意まごころをこめて を常に基盤に置き、温かいゆったりした気分でお過ごし頂けるように、日常に安定感を醸すようつとめている。別荘地のようなロケーションを活かし、日頃の散歩や外気浴に利用するばかりでなく、施設のイベントなどにもおおいにその効果を利用している。施設運営や、認知症に対しての深い理解を示して協力的な近隣に囲まれ、地域の中で守られているという実感を味わえるようになってきつつある。

#### 【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)】

事業所は、地域に見守られ、開設から4年目を迎えている。管理者・職員は、これまでの運営や支援のあり方を振り返りながら、常に質の高いサービスを目指して取り組んでいる。そのために、専門性を高め、利用者の思いを汲み取りながら、真心を込め、充実したケアを行っている。重度化・終末期の対応では、安心して最期まで暮らし続けることが出来るように、協力医と訪問看護師との24時間体制を取り、利用者・家族の安心が得られている。昨年は、初めての看取りを行い、貴重な体験として職員の心の成長につながっている。事業所は、協力的な地域住民に囲まれ、地域の一員として社会的な役割を果たしている。

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 ↓該当するも	り組 み の 成 果 のにO印		項目	↓該当	取り組みの成果 当する項目に〇印
職員は、利用者の思いや願い、暮らし 56 掴んでいる (参考項目:23,24,25)	方の意向を	用者の1/3くらいの とんど掴んでいない	63 ているこ る	家族が困っていること、不安なこと、求め とをよく聴いており、信頼関係ができてい [目:9,10,19)	0	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
利用者と職員が、一緒にゆったりと過ご ある (参考項目:18,38)	- 9 <sup>場面が</sup> 2. 数 3. たる	日ある 日に1回程度ある まにある とんどない	64 の人々7	易やグループホームに馴染みの人や地域 が訪ねて来ている [目:2,20)	0	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 (参考項目:38)	している O 2. 利) 3. 利)	ぼ全ての利用者が 用者の2/3くらいが 用者の1/3くらいが とんどいない	65 者とのこ	性会議を通して、地域住民や地元の関係 つながりが拡がったり深まり、事業所の理 な援者が増えている [目:4)	0	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
利用者は、職員が支援することで生き 59 情や姿がみられている (参考項目:36,37)	生さした表 2. 利) 〇 3. 利)	ぼ全ての利用者が 用者の2/3くらいが 用者の1/3くらいが とんどいない		活き活きと働けている [目:11,12)	0	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 (参考項目:49)	かけている 2. 利) 〇 3. 利) 4. ほ	用者の1/3くらいが とんどいない	職員か 67 足してい	ら見て、利用者はサービスにおおむね満 いると思う	0	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
利用者は、健康管理や医療面、安全配 過ごせている (参考項目:30,31)	3. 利 3. 利	ぼ全ての利用者が 用者の2/3くらいが 用者の1/3くらいが とんどいない		ら見て、利用者の家族等はサービスにお 満足していると思う	0	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
利用者は、その時々の状況や要望に		ぼ全ての利用者が 田老の2/3/らいが				

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票

[セル内の改行は、(Altキー) + (Enterキー)です。]

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部	<b>人</b>	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
Ι.3	理念	に基づく運営			
		○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	理念を作成し、一人ひとりの職員によく浸透させるべく持たせている。さらにその根本にある、誠心誠意まごころを込めて を額にして玄関正面に掲げることで、勤務に入る時に再認識することができるよう工夫している。	地域と緊密に交流しながら「誠心誠意まごころ こめて」の理念がある。理念は、玄関に大きく掲 げ、出勤時に全職員で確認している。利用者を 尊い、真心を込めたケアを実践している。	
2	(2)	〇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	させて頂き、さらに 施設でのイベントにはその大小に関わらずお誘いやお知らせをするようにつとめている。また、散歩や外食などや、農作業を通	自治会への加入はないが、地域行事には積極的に参加している。ホームの夏祭りには住民や利用者・職員の家族、行政関係者を招待している。近隣住民が畑や庭の手入れ等を手伝いにボランティアで訪れて、日常的に交流している。	
3		〇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	交流をする中で当施設や認知症の方々の現状を知っていただくというところにとどまっている。サポーター講習等にも参加はしたが、支援の方法を発信するまでには至っていない。		
4	(3)	〇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	毎回美心。てんらくの意見やアドハイスを受け て、次回の取り組みに活かすようにしてはいる	運営推進会議は、2ヶ月に1回、協力医・行政・ 住民・家族が参加し開催している。運営報告に 留まらず、インフルエンザ対策など医療面の課 題や、避難訓練、祭りに参加を呼びかけ、運営 に反映している。	
5	(4)	〇市町村との連携 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	当市においては、非常に協力的で話しやすい 方々が担当者となっておられるため、様々な疑問 の解決や、困りごとの相談、愚痴の聞き役、イベ ントの協力等と、感謝をしながらおつきあいをして いただいている。	行政担当者は、運営推進会議に毎回参加し、 気軽に話せる関係を築いている。運営上の困 りごとや、スプリンクラーの設置等に対して積極 的に助言をもらうなど、協力関係が出来てい る。	
6	(5)	〇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	東はしないようにしている。一人夜勤体制のため、やむを得ず必要になった場合のサイドレール	身体拘束はしないケアを行っている。玄関の施錠は行わず、出ていく人にはさりげなく、職員が見守りで対応している。利用者が、拘束のない自由な暮らしが出来るように、常に工夫を重ねている。	
7		〇虐待の防止の徹底 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 う注意を払い、防止に努めている	施設内外での研修はもとより、毎日の生活の中で、その危険性に注意を払い、努力をしている。		

	外	グループホームみやまの主 I	自己評価	外部評値	<del></del>
自己	部	項 目		実践状況	ップログライス カラステップに向けて期待したい内容
8	ПР	〇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	施設外の研修への参加、施設内での勉強会等において、学ぶ機会を持ち、理解につとめているが、まだ、職員の中でのみであり、利用者や家族への周知には至っていない。	关战状况	次のステックに向けて納付したい内容
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	契約時、解除時、改定時には、個別で時間をかけて説明、納得いただけているものと信じている。		
10	(6)	〇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	も、長い方は3年となっている。その時間のせい  ばかりではないと思うが、意見を出してくださる方	家族からの意見は訪問時や電話などで聞いている。夏祭りの運営に家族の役割りや、要望等が言いやすい関係づくりの意見提案がある。意見・要望は家族との座談会や職員会議で話し合い、運営に反映させている。	
11	(7)	〇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、週に1回のミーティングで職員と意見交換を行っている。利用者の身体に関することや、介護情報の共有について話し合い、改善につなげている。	
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	個々のスキルアップや、意欲、勤勉さなど、それ ぞれを評価し、モチベーションの高揚につとめて いる。また、交付金の利用など、待遇の改善にも 努力している。		
13		〇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	研修や講習への参加がしやすいように、勤務シフトの調整や参加費の補助等考慮している。また、参加したものだけにとどまらず、その知識が全スタッフに周知できるよう、ミーティングの時間を利用して伝達講習をすることもすすめている。		
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	グループホーム協議会には加入していないが、 同会の研修や交流会には参加するようにしている。また、同業者との交流は市のリーダーシップ により、はじめられており、他業種の施設訪問や 講習や研修への参加も時々ある。		

自	外	<u> </u>	自己評価	外部評価	ш
己	部	項 目	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 .₹	えい	と信頼に向けた関係づくりと支援 〇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	入所前の面接時にはなるべく複数の職員で訪問し、なじみの顔を作るようにつとめている。また、 入所の折には言葉や態度として表れていないも のは何か に心を砕くようにつとめ、孤独感や不 安感の軽減につとめている。		
16		〇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	利用の相談時、事前調査時、入所時、入所後の面会時等、家族との面談の機会にはお話を伺うようつとめている。すべての要望に沿えるとは限らないが、正直な気持ちで対応するようつとめている。		
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	家族からの相談が最初に来ることが多いため、まず、第一の希望である入所をお引き受けするのであるが、その後になって様々な不都合や調整の必要な事等がはっきりしてくることがある。他の支援方法や医療等を考慮に入れ、最もふさわしい支援の仕方をみつけるようつとめている。		
18		〇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	多くの支援を必要とされる方は、自然と介護される一方になりがちであるが、残された能力の中で、ともにできることや、協力し合えること、光る部分などを見つけられるよう、常に配慮しながら生活をしている。		
19		〇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	本人の状態を家族に正直にお伝えすることにより、良い時も悪い時も一緒に考えたり悩んだりしていけるようつとめている。事業所のカ不足の部分もはっきり打ち明け、協力を仰ぐことも多い。		
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	につとめ、依頼されれば協力している。また、間遠となった外出外泊等も協力をお願いしている。 利用者みなでの外出、買い物、外食等にも、家族	手品や民謡のボランティアの来訪を、利用者の 友人や知人・家族にも案内し、訪問のきっかけ 作りを図っている。訪れた人には、本人とくつろ げる環境を提供している。また、馴染みの店で の買い物、外食等に継続的に出かけている。	
21		〇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	利用者間には知らず知らずのうちにそれぞれの 利用者の位置づけが決まってきている。大きな支 障のないものや、傷つく利用者がいないような場 合にはおおむねそれを尊重し、仲間意識を大切 にしている。家族的雰囲気が出てきている。		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部	項 目	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		〇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	入院等で契約が終了した場合は、比較的それで 関係が終了することが多い。他施設へ行かれて、 契約終了となった方にはイベントへのお誘いをし たり、施設を訪問して下さったりと、お付き合いが つつくこともある。そんな方の相談にはできるだけ 対応している。電話などで相談してくださる方にも できる限りのことをしている。		
Ш.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジ	メント		
	(9)	〇思いや意向の把握 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	職員全員ですべての利用者の思いをくみ取る努力を行っているが、	日々の生活の中で、会話や仕草から思いや意向を把握している。さらに、深く思いを把握するために、担当制を取っている。ミーティングで情報を共有し、その人らしい生活が送れるよう、 努めている。	
24		〇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	入所時の本人や家族からの聞き取りだけでなく、 日常生活の中で知りえた情報はアセスメントの利 用や、ミーティング等の機会を得て共有するよう つとめている。		
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	ミーティングやケアカンファレンスの他、日々の介護記録や引き継ぎ等を利用し、点での観察だけでなく帯としてその方をみつめることにつとめている。		
26		〇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	り、職員からの情報を得ることと介護の現場を日 常的に観察し、本人から直接お話しを伺う等を総	定期的な全体会議で観察結果を検討し、気づきやアイディアを取り入れながら、本人・家族・協力医とも話し合い、介護計画を作成している。見直しは3ヶ月ごとに行い、急変時は随時の見直しをしている。	
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	日々の介護記録をきちんと記録し、次々とそれを 引き継いでいくことで、情報を共有。さらに介護の チェックリストを作成し、毎日の支援を形あるもの として残す。適宜それを追加、削除することで、実 態に即したものとしている。		
28		〇一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	臨機応変、応用力をつける を職員間の長期の 目標に掲げ、個々人のその場に即した対応や支 援ができるように努力している。が、事業所の多 機能化とどう結びついていくのか不明。		

自己	外	ラル ラホ Aのでもの主	自己評価	外部評価	ш
己	部	項 目	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		〇地域資源との協働 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			
30		〇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	全面的に本人家族の希望通りにしている。かかりつけ医とは、絶えず連絡をとり、本人が安心して医療を受けられるようしている。基本的に1回/2週間の訪問診療と必要時の受診、また、希望科への受診がなされている。	月2回の協力医による往診と、同じく、月2回の 訪問看護によって利用者の体調管理が行われ ている。協力医以外の受診は基本的に家族が 行っているが、看護師である管理者が同行す る場合もあり、利用者毎に医療情報を把握し、 日常的な医療の経過支援に活かしている。	
31		〇看護職との協働 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	基本的に1回/2週間の訪問看護を受けている。 お互いに情報の交換をする中で現在、利用者が 必要としている医療や介護を明確な形とし、実践 の足掛かりとしている。		
32		〇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	協力病院にたいしては、日頃から交流を持つことで、連携をしやすくしている。看護サマリーや介護情報の提供などで、情報を共有し、治療に役立つことを願っている。入退院時のみならず、なるべく病院に足を運び、本人や家族に安心して療養していただけるよう支援している。		
33		○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	同協力的に動いた。最後には家族からも感謝の	管理者が看護師であることから、看取りを行える体制にあり、協力医と家族を交えた話し合いの結果、1例の看取りを行った。今後も、看取りには慎重な対応を心がけ、医療行為も、協力医の指示の元で行える範囲とし、家族とも話し合いを重ね、柔軟に対応をして行く姿勢である。	
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	年2回の初期消火・避難訓練時に、課題を変えて 講習を受けている。これには、全職員だけでなく、 利用者も全員参加していただき、自分のことだと いう意識を持っていただけるようつとめている。		
35		○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	ているが、今回初めて水害の対策(避難)を実体	火災の訓練は、地域と協力して実施している。 昨年の豪雨では、公民館に自主避難した経験 があるが、災害時の素早い判断や協力対応で は、問題点も浮上している。今後は、行政との 話し合いで対応を決めていく計画である。	今後も、災害対策について行政と話し合う機会を多くもつことから、行政が作成した防災地図に基づき、避難勧告と避難命令の基準水位を確認するなど、行政を巻き込み、地域全体で防災意識を高めていく取り組みに期待したい。

自	外 項 目		自己評価	外部評価	<u> </u>
	部		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</b> . 36	<b>その</b> (14)	人らしい暮らしを続けるための日々の支 ○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	  個々人の体調やその他細かなことを、人前では  話題に載せない。排泄についての問いかけや報	居室への立ち入りの際はノックし、本人の許可を得ている。また、個人情報やプライバシーに関して研修で学び、尊厳を無視した対応をしないよう徹底している。	
37		〇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	努力はしており、また しているつもりであるが、 親しみを持ちすぎて解っている気になってしまうき らいがある。その点を十分承知した上で日々の支 援をしていくことが大切と思われる。		
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	家庭でのペースをそのまま尊重したいのであるが、職員の数や流れなどに重きを置くことが多いのが残念である。が、清潔に関してはあらゆることを差し置いて優先している。(排泄の失敗等で汚染した時はその都度シャワーや入浴をするなど)		
39		〇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	希望時の訪問理美容の利用、洗面時の整髪、ひげそり、入浴後の肌の手入れ等の支援。希望時の化粧に対応できるように化粧品の準備、衣類へのアドバイス等につとめている。		
40		○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	次め、ての他のロは良材未有からの仕入れで調	食材業者から仕入れた材料で調理しているが、週2回は、利用者の好みや希望を聞き取り、食事内容を決めている。テーブル拭きを手伝ったり、こぼした物を拾うなど、利用者同士でも支え合っている。職員も同じ物を食べ、談笑しながら介助と見守りを行っている。	
41		〇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	個々人の記録をきちんととることで、摂取と排泄 のバランスや、主治医への必要時の報告に役立 てたりしている。その人その人の生活パターンや 好みなども理解できているため、調理法や盛り付 け、食器なども工夫している。		
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	朝・夕だけでなく、毎食後の口腔ケアの実施、緑茶でのうがい、義歯のていれの実施、一人ひとりの能力に応じた支援をしている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部	惧	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)	〇排泄の自立支援 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	る生活を作り出す。おかつ使用の方もなるべく夜	排泄チェック表でパターンを把握し、個々に応じてトイレに誘導し、トイレで排泄できるように支援をしている。 気持ちよく習慣づけ、失敗やオムツの使用を減らしている。	
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	運動、外気よく、散歩、水分摂取、おやつや食事の工夫等で、予防に取り組んでいる。早朝の冷水・冷牛乳等は割と効果がみられる。		
45		〇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	/週の入浴がやっとで、しかも 午後2時~4時位	浴槽には、必要に応じて取り外しが可能なリフトが設置されているが、現在は全く利用されておらず、人の手のみで介助している。車椅子の利用者には職員が2人で対応し、ゆったりと安全な入浴ができている。入浴の順番表を作成し、利用者にも確認してもらっている。	
46		〇安眠や休息の支援 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	一律に就寝・起床時間を決めることはせず、本人の一日の流れを尊重し自由にしていただく。ただ、昼夜逆転の方がおられるため、極力他利用者に影響の少ないようしてはいるが、時に安眠を妨害されることもある。昼間の刺激や変化、疲労感などで、安眠を得られる工夫はしている。		
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	薬の理解はもとより、事故なく、確実な服薬を実践できるよう工夫をしている。また、個々の記録に残し、主治医の診療に役立てられるようにつとめている。		
48		〇役割、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	レクや、外出だけでなく、協調して取り組める軽作業や個々の能力に応じた手伝い、趣味の継続等につとめている。また 人によっては喫煙や飲酒等も禁止してしまうことなく、適度な量を守って楽しんでいただけるよう支援している。		
49	(18)	〇日常的な外出支援 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	天候や体調を考慮し、近くへの散歩や寺詣り、買い物等を計画し、実行している。また頻回ではないが、遠方への買い物や外食の機会も作り、普段とは違った楽しみ方の工夫をしている。家族の協力のもと、個々での外出や外泊などもしている。	気候の良い日には、健康の維持と気分転換のために、近くの散歩をしている。個々の希望に添った外出支援は、家族の協力を得ている。月に1回は、喫茶や外食などに、全員で出掛ける支援を行っている。	

自己	外	項目	自己評価	外部評価	ш
	部	2	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		〇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	総体的に全員のお金はお預かりして、管理しているが、買い物や手持ちがしたいと希望される方には数千円までの所持は支援している。		
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	希望があれば電話の使用に応じており、かかってきた電話には、どなたにもでていただいている。 手紙やはがきも自由にやり取りできるよう必要な物の提供や投函などの支援をしている。		
52	(19)	〇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	音量の調節などに気をつけている。時節にあった  利用者の作品作りやその展示等にもつとめてい	居間や廊下の共用空間には、生活のスナップ 写真、利用者の作品である短歌や書道を展示 し、家庭的な雰囲気を壊さないように配置して いる。共用スペースの要所にソファを設置し、 時節の花も飾り、落ち着いて過ごせるように工 夫している。	
53		〇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	自分の居場所と思えるような場所が自然に決まってきており、なるべくそれを崩すことのないように配慮している。		
54	(20)	〇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	るものを持参していただけるようお願いしており、	ロッカーやタンスなど馴染みの家具を持ち込んでいる。他にも、本人の誕生日の記念写真や、 家族の写真、色紙などを壁に飾り、個性ある居 室作りを工夫している。	
55		〇一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	建物内部はすべてフラットで特に廊下には障害物となるようなものは一切置かないことを基本としている。死角を作らない設計で、内部全体を見渡すことができるため、利用者の安全確保、安全確認には良い。		