

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	2470700515		
法人名	医療法人 社団 嘉祥会		
事業所名	グループホーム嘉祥苑		
所在地	三重県松阪市鎌田町233番地の8		
自己評価作成日	平成24年1月5日	評価結果市町提出日	平成 24年 3月27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.kaigokouhyou.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=2470700515&SCD=320&PCD=24
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 三重県社会福祉協議会
所在地	津市桜橋2丁目131
訪問調査日	平成 24 年 1 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)】

・近鉄・JR松阪駅から近く、市街地のほぼ中心部にある都市型事業所である。・バックアップ施設として医療施設、介護保険施設、居宅事業所などの複合的な機能を持ち備えた事業所である。専従の看護師による24時間オンコール体制をとっている。ホームから10分以内にある3つの総合病院と協力医療機関に係わる契約を締結し、病態の緊急時における体制をとっている。利用者個々の趣味嗜好を反映したレクリエーション等や季節感のある行事等、利用者の生活意欲の向上を図る支援プログラムの整備に努めている。職員の相談窓口を設置し、ストレスの軽減、バーンアウトの防止等を図っている。

【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)】

医療法人に所属するグループホームであり、その敷地内にはクリニック・老人保健施設・訪問看護・通所・訪問リハビリ・居宅介護支援事業所等、常にバックアップ体制がある。また24時間コールできる看護師が専従で勤務しており、介護の職員・利用者・家族の安心に繋がっている。事業所は松阪駅に近く市街地に立地する為、買い物・喫茶・カラオケ・外食等の施設も近く、歩いて行ける距離である。職員はチームワーク良く、馴染みの利用者の変化に的確に対応する事で、自分たちのやりがいとプロとしての成長に活かされており、その支援は家族から評価されている。

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	当事業所の理念は「笑顔・敬愛・感謝」である。各ユニットの玄関を入り正面に大きな字で掲げている。月1回の職員会議で毎回理念の実践に向け努力している。	理念は各階の居間で一番目の付く所に貼られており、確認されている。利用者の笑顔を引き出したい・気持ちよく過ごしてほしい・自分らしく過ごしてほしいと職員会議でも皆で確認し合っている。また理念に沿った月目標も決めて、実践している。	
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	民生委員などと協力し、地域行事への参加や施設内の行事に地域の人に参加するという形で交流を図っている。	地域の住民協議会の情報提供が民生委員からあり、地域の運動会・文化祭等に参加している。法人施設の行事には地域の方を招待しているので、一緒に日本舞踊や、マジックショーをみて交流している。	
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	緊急時(地震、津波、台風等)の際、緊急避難場所として、同法人の敷地を使用できる様になっている。		
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	運営推進会議は、奇数月の第四火曜日と決まっており、その数日後に必ず全体の職員会議が開催される。運営推進会議で問題になったことは、職員会議で報告し全員で協議するようになっている。	2ヶ月に一回定期的開催されており、利用者・家族代表・市や包括センターの参加もある。職員会議で内容について話し合い、サービスに活かしている。	
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取り組んでいる	毎月「松阪市グループホーム連絡協議会」の会議が開催され、その席に松阪市の担当者も出席しており連携を図っている。	奇数月に松阪市主催の「松阪市グループホーム連絡協議会」が開かれ、市の担当者や他の事業所とサービスの取り組みや運営や経営に関する相談や情報交換をしており、協力関係を築くよう取り組んでいる。	
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	身体拘束は行っていない。転倒の危険性がある人には、ベッド柵・居室ドアに鈴を付ける、床にセンサーマットを設置し、夜間床に低反発マットやマットレスを敷いて事故防止の工夫を行っている。	外に出たいという利用者と一緒に出かけ、納得するまで歩き続ける等、拘束しないケアを実践している。年2回の研修が事業所で行われ、職員はどちらかに参加し、利用者が気持ちよく笑顔になれるケアに取り組んでいる。	
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	三重県、松阪市グループホーム協議会の研修会、苑内の内部研修に参加し職員同士でも気をつけている。		

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	三重県グループホーム協議会、松阪市グループホーム協議会、法人内勉強会などの参加により学ぶ機会を持ち実践できるようにしている。成年後見制度を利用している入居者もあり、松阪市第四包括支援センターも隣接しており相談できるようになっている。		
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	契約書、重要事項説明書、運営規定、ホームにおける注意点等を、契約時もしくは解約時家族に説明している。		
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	利用者ごとに各居室担当が決まっており、担当が利用者・家族の意見や不満・苦情を聞くことが時々ある。職員会議やケアカンファレンスで挙げてもらい出来るだけ不満・苦情を改善するよう皆で話し合うようにしている。	担当者を家族に紹介しているので、訪問時には時間をつくり、話を聞いている。夏祭りや音楽療法を楽しんだ後、利用者と共に茶話会を年3回計画し、意見を聞く機会をつくっている。又行事の計画を知りたいという家族の要望があり、毎月知らせている。	
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	職員は月1回の職員会議の場で自由に意見を述べる機会が設けられている。そしてその都度検討している。	職員達からは活発な発言があり、仕事に対する熱意が強く感じられる。医療面での要望や提案には管理サイドから早い対応もある。	
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	月4回の参事会会議、月1回の事務連絡会議(参事会役員と主任・管理者との会議)があり職務環境、条件の整備に努めている。		
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	法人全体の内部研修は出席できる職員が参加している。外部研修(県・市グループホーム協議会主催)は職員の力量に応じて参加している。又、資格取得の為に勉強会もあり積極的に参加している。		
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	毎月、松阪市グループホーム協議会の会議、研修会には必ず出席し情報交換や相互の施設内見学を実施している。		

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	入居に当たっては、本人の希望や生活歴、家族の希望など十分に検討して受け入れている。入居後は担当制により主に担当者が他の職員と連携し信頼関係作りに努めている。		
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	家族との面会時、利用に当たっての不安や心配事、在宅時での困っていた事や要望を聞くようにしている。又、話しやすく・声をかけやすい関係作りに努めている。		
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	同法人内の居宅介護支援事業所のケアマネジャーとグループホームの管理者が相談して(医療的に問題がある人は看護師も含めて)行っている。		
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	掃除や洗濯たたみ、お盆拭き等出来ることを手伝って頂き大変助かっている事をその都度感謝の言葉で表すよう心掛けている。又、生活リハビリや季節の行事を一緒にする中で昔からの知恵を教えて頂く事もある。		
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	各居室担当が面会時や電話にて利用者の希望や日々の様子・体調の変化などを必要に応じ伝え情報の共有を図り、時には家族に協力していただいている。		
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	家族、友人、知人の面会は快く受け入れている。本人、家族の希望があれば家族と一緒に馴染みの場所や自宅へ外出、外泊出来るよう支援している。	墓参りやお正月の外泊等、家族が希望されて出かけられる方もいる。面会時間は退社後等にも訪れやすい様に20時までとし、次回も訪問しやすいような対応や声掛けをしている。	
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	利用者の性格や希望を尊重しつつ助け合い、支えあえる環境作り(テーブルの席、グループ作り、入浴の順番など)をしている。利用者同士がトラブルにならないよう配慮している。		

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
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	入院などで退所しても希望がありタイミングが合えば再入所できる。嘉祥会の老人保健施設、医療機関と連携をとり相談を行っている。		
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	各居室担当が主になり、日常生活上での変化に気をつけ、ケアカンファレンスなどで検討、他の職員、家族と共に検討している。	昨年度の課題に挙げたことで、センター方式を取り入れ、少しでも良い物にしようとして取り組んでいる。特に徘徊が続く方の思いを皆で探したり、居心地良く暮らせる環境づくりをしようとして把握に努めている。	
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	入居時の聞き取り資料、茶話会での家族との面談、日頃面会に来る家族、知人より情報を得よう努めている。		
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	現状をすべてケア記録に記入し毎日(朝・夕)の申し送りにて職員全員が把握できる。又、月1回の職員会議で各担当がより一層のケアの統一を目指し協議できる時間を設けている。		
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	ケアへの気づきや意見はその都度、業務日誌に記入できるようにしている。月1回の職員会議では意見交換をし共有を図っている。月1回モニタリングを行いケアプランの見直しを行っている。	利用者や家族の意向は入居時に確認しているが、折に触れ再確認し、プランに繋げている。担当者は利用者・家族の意向を加味して毎月モニタリングを行い、看護師も参加している職員会議で検討し、必要なケアプランの見直しを行っている。	
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	総合日誌、夜誌、夜勤詳細表、介護日誌、グループホーム日誌に日々一人一人の様子を具体的に記録している。変化が見られる場合、月1回の職員会議で話し合い新しくケアプランに反映するよう実践している。		
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	介護保険施設の複合施設の中のひとつである事に加え看護師による24時間オンコール体制、10分以内には3つの提携医療機関があり医療面に対し安心できる。行事のある日や外出時は職員を多く配置している。		

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
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	併設の老人保健施設にボランティアの受け入れをしているので、グループホームはそこに一緒に参加させてもらっている。又、毎月近所の方々がグループホームへボランティアで簡単なレクリエーションをしに来ていただいている。		
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、家族の同意を得て主に堀江クリニックをかかりつけ医として受診しており、看護師又は介護士が付き添う事とし、家族に詳しく病状を報告している。本人、家族の希望があれば入居前のかかりつけ医に家族同行で受診してもらっている。受診後は詳細を日誌・カルテに記録し全職員が情報を共有出来るようにしている。	以前からのかかりつけ医の方は2名あり、家族が付き添い受診している。他の方は法人クリニックがかかりつけ医で、日常の健康管理や3ヶ月に1回の定期受診は職員が介助し、家族に報告することで情報を共有している。	
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	体調の変化に気をつけ、少しでも異常のあるときは専従の看護師に連絡し指示を仰ぐ。夜間・休日でも対応可能である。緊急時は堀江クリニックに連絡し医師の指示により総合病院に受診する。		
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。	入退院時には利用者の病状、ADL(日常生活動作)等を詳しく記載したサマリーを持参している。随時利用者を面会し、状態をナースに確認するなど情報が得られるよう配慮している。その時々に応じてケアマネージャー、管理者、看護師などが医療機関と協力して行っている。		
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	入居時に本人や家族に今後の意向を確認し、同意を得ている。又、家族の希望に応じて職員全員や他職種で話し合いの場をもっている。	現在看取りを希望している方があり、対応していく事を考えている。近い時期にはなっていないので、本人・主治医・家族・看護師・介護職員と話し合いや研修の機会をつくり準備している。専従の看護師と医療法人のバックアップは得られる態勢にある。	
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	法人全体とグループホーム独自で応急手当の研修を受けている。応急手当のマニュアルも常備しており周知徹底している。		
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	防災管理者の下、苑全体の火災を想定した避難訓練(年2回)とグループホーム独自で津波を想定した避難訓練を実施した。	昨年は法人全体の年2回の火災避難訓練と独自で津波に対する避難訓練を行っている。東日本大震災の津波を想定した避難場所の確定や、法人以外の地域の防災への参加や協力体制についてはこれから検討していく段階である。	独自の訓練で利用者に混乱を来さない方法の模索や、県災害シミュレーションの大津波を想定した法人全体の対策、地域の防災への参加や協力体制作り等、行政と協働した安全への取り組みを期待したい。

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	認知度の度合いにかかわらず、人生の先輩として人格を尊重し礼儀を持って対応している。トイレ介助や入浴介助の時は一層羞恥心やプライバシーに配慮するよう心掛けています。	担当者や他の職員は、利用者と一緒に部屋の整理をする等、無断で触れる事のない様徹底している。毎日を自分らしく、心地よく、笑顔で過ごしてもらえるよう考え、対応している。	
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	行事やレクリエーションへの参加、外出、外食、おやつや飲み物等、各場面ごとに希望を伺いその都度自己決定できるよう支援している。		
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	個人の生活パターンを把握して自由で穏やかに過ごせるよう支援している。		
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	2ヶ月に1度の理容訪問があり、希望者は利用している。いきつけの美容院を希望される場合は家族に同行して頂き、利用出来るよう支援している。		
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	月に1～2回職員と共に食事作りを行い、出来る人には野菜を切ったり、盛り付け、味付けを手伝ってもらう。又、毎日毎食前にテーブル拭きや配膳、お盆拭きを出来る人に手伝ってもらっている。	通常は調理されたものを盛り付けるだけであるが、月1回は材料のみの配食で、調理やおやつ作りをし、利用者と共にその過程を楽しんでいる。イベント時は配食を止め、希望の多い鰻や寿司を食べに行っている。限られた方になるが後片付けをしてもらっている。	
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	毎食後、個人の食事摂取量を個人カルテに記録し摂取量が少ない人には補食を摂ってもらっている。又、水分摂取量が少ない人にはスポーツ飲料などで水分補給をして頂いている。食事形態や食材は身体状態や好みに合わせて提供している。		
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	毎食後歯磨きの声かけを行い、出来ない人には職員が介助して行っている。義歯を装着している人は週3回就寝前に義歯洗浄剤を使用してもらい清潔保持の支援をしている。		

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
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	基本的には時間を決めてトイレ誘導を行っているが、それ以外にも訴えがあった時や尿意・便意の兆候がみられた時はトイレ誘導出来るだけトイレにて排泄出来るよう支援している。	自立の利用者は2人のみでリハビリパンツ、オムツの方が多い。排泄パターンやその時々々の状況を観て、小さな声で声掛けし、トイレに誘導している。便秘が徘徊の誘引になることも鑑み、支援している。	
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	毎日朝10時に牛乳を飲んでもらい隔日にて朝食時にヤクルトを飲用してもらっている。水分摂取量にも気をつけ便秘気味の人には毎朝ヨーグルトを食べてもらったり、腹部マッサージや軽い運動をしてもらい自然排便を心がけている。		
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	お風呂は毎日沸かしているが、個人的には2日おきの入浴となっている。入浴を拒否する人には声掛けの工夫を行いタイミングが合ったときに入浴してもらう。入浴できない人は部分清拭と陰部洗浄を実施している。	毎日入浴できる用意はしているが、大体週3回の入浴になっている。1日3人程度の入浴になるので、1人ずつの脱ぎ着や浴槽につかる時間・個別の会話等、利用者のペースに合わせた援助ができています。入浴剤も毎日入れており、楽しみとしています。	
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	夜間眠れない人には牛乳やお茶を飲んでもらい傾聴する。又、居室に誘導してベッドに入ってもらい談話して休んでもらう、などの工夫を行い支援している。安眠効果のあるアロマを試みたりしている。		
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	薬は薬剤師、看護師により引き出しに個人別に整理されている。毎食分のセットから服薬に至るまで誤薬を起さないようチェックできるようになっている。薬の用法について各自のカルテに処方箋が貼ってあり目的、用法、用量は理解している。薬の変更、追加は申し送りとその都度報告があり把握できている。		
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	洗濯たたみ、お盆拭き、花壇の草引き、読書、ゴミ出し、ホールの床掃除など本人の趣味や得意なことに応じて活動でき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。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	天気の良い日などは近所に散歩に出かけたりしている。利用者の希望を把握し、月に2回程買い物やファミリーレストランへお茶に出かけたりしている。又、地区の運動会や文化祭にも出かけている。	月2回、事業所のおやつ材料の買出しと一緒に出かけ、自分の買い物をしている。天気のよい日は散歩に出かけたり、季節の花見や地域の運動会・カラオケ・喫茶等、希望に沿った外出を支援している。	

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
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	基本的にお金の管理は職員がしている。買い物、外食等に出かけるときは可能な方には自分で支払いが出来るよう支援している。管理している利用者の小遣いは随時出納帳に記入し面会時、茶話会時に報告、確認してもらっている。		
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	本人の要望があれば事務所の電話を使用してもらうようにしている。本人に家族から要望があるときなどは職員が直接本人に取継いでいる。手紙、ハガキは職員が預かりポストへ投函している。		
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	常時室内の温度・湿度調整に配慮している。玄関やホールには観葉植物やみんなで育てた季節の花、季節感のある折り紙や装飾品を飾っている。又、行事の時の写真を展示し本人・家族に喜ばれている。食事中は音楽を流し静かに食事できるように配慮している。	今の季節に必要な加湿器を使い湿度を保ったり、各部屋には湿らせたバスタオルをかけてインフルエンザ対策をする等、環境に配慮している。居間は明るく、テーブルも程よく距離を保って置かれ、ゆったり感がある。壁面も折り紙や行事の写真が飾られ、話題作りになっているが飾りすぎ感はない。	
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	気のあった者同士同じテーブル席で談話、テレビを観る、などくつろいで過ごせるよう支援している。		
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	本人と家族の希望により、テレビ・ぬいぐるみ・座椅子・洋服掛け等自由に持ち込んでもらっている。又、誕生日プレゼントの色紙や家族の写真を飾ったりと本人の希望に添っている。	居心地よい居室作りの為、家族と相談して、テレビ・座椅子・クッション・ぬいぐるみ等持ってきてもらい配置している。清潔を維持する為シンプルに整理された部屋もある等、その人に合わせた部屋づくりがされている。	
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	部屋の入り口には折り紙や自分の作品を飾ったりして特徴を出している。トイレには大きな張り紙をするなど混乱防止に努めている。ホールには手作りカレンダーを掛け時計も2ヶ所設置し”時”が分かるようにしてある。		