

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】ユニット1

事業所番号	2791600238		
法人名	社会福祉法人 六心会		
事業所名	グループホーム里(みちのり)		
所在地	大阪府吹田市千里山竹園1丁目50番18号		
自己評価作成日	平成28年12月21日	評価結果市町村受理日	平成29年3月6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	
----------	--

【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 ナルク福祉調査センター		
所在地	大阪市中央区常盤町2-1-8 FGビル大阪 4階		
訪問調査日	平成29年2月7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)】

<p>開所5年目の施設になります。他事業所の特養・小規模多機能の事業所と同じ建物内にあり、利用者の変動する介護度やニーズに合わせたサービス提供が出来るのが特徴です。また他事業所との差別化をはかるため、認知症のケアに特化したサービス提供を心がけています。また今後は、支援困難事例への取り組みに力を入れていきます。そのために現在、外部研修や内部研修の両方に力を入れて取り組んでいます。また各ユニットには空調ダクトから除菌防臭効果のある薬品(リスパスneo=クレベリン)が排出されており、全館の衛生管理が行われています。</p>

【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)】

<p>マンションが多く立ち並ぶ街に法人の複合施設は位置し、事業所はその建物の玄関を挟んで左右に2ユニットのグループホーム里(みちのり)がある。法人は昨年の夏に安定的な運営をめざすべく「平成医療福祉グループ」から管理者を新しく迎え、個別ケア・利用者が求めているケアをしていきたいと、職員のレベルアップを図るため、研修会や勉強会の機会を多く取り入れ、認知症困難事例の受け入れ・認知症カフェの開催など行政や地域の人たちに働きかけ意識向上に繋げ様としている。ボランティアで歌体操やゴスペルの訪問を受けていて、近隣同業者とはお祭りに相互訪問し会い、良好な地域交流がなされている。職員は今この人に必要なケアは何かを常に頭に置き、もうすぐ101歳を迎えられる利用者の外出・買い物・日曜礼拝の付き添いをし、高齢の利用者に対し後悔の無いケアと、取り組んでいる。</p>

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
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	六心会法人理念の唱和と離宮千里山ケア方針の唱和を毎日行っている（離宮千里山ケア方針はグループホーム改定版）毎朝の唱和でスタッフ一同が周知できるように取り組んでいます	毎日朝礼時に法人の理念「六つの心」を唱和し、事業所で考えた曜日ごとの方針「私達の約束・食事ケア……排泄ケア」も唱和し共有し実践に繋げている。職員間で里（みちのり）の理念について話し合う機会を持つとしている。	
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	近隣のケアハウスと祭りの相互訪問での交流や自治会で行われる市民体育祭などへの参加、音楽療法ボランティアの訪問など地域との交流に努めています	自治会の行事に参加し、近隣同業者とは互いに訪問している。近隣のボランティアの訪問を受ける等の交流をしている。今後事業所の力を活かし認知症カフェの開催をする予定である。	
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	認知症ケアの実践を通して事業所でのセミナー開催や介護フェアでの取り組み発表を行っている		
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	運営推進会議は家族様、地域包括支援センター職員、地区福祉委員、近隣のケアハウス施設長、職員の参加で運営体制、事故報告、活動報告などを報告し、意見や提案を伺う会議になっています	家族・地域包括支援センター職員・福祉委員・同業者・後見人・職員等が参加し年6回開催されている。事業所の現況報告・事故報告・行事予定等が話し合わせられ、意見や提案を受け運営に活かすようにしている。	
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	28年10月に市の実施指導・監査を受け市からの指導・助言を頂きサービスの向上にむけ取り組んでいる。また毎月のグループホーム部会に出席し関係性を密にするよう取り組んでいます	介護保険課には分からない事を尋ねたり研修等の情報を貰っており、月に1度のグループホーム部会に参加している。	
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	職員の体制及び防犯上の都合から2階エントランスの玄関は施錠していますがその他の禁止事項にあるような身体拘束は行っていません	玄関は安全上施錠されているがユニット間は自由に行き来する事が出来る。職員は虐待防止委員会の研修等でその弊害については理解しており、利用者の行動や仕草等から近くに散歩に出かける等、身体拘束のない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	虐待防止委員会での取り組みや外部研修への参加及びホーム内における内部研修を行い、人権意識の向上に努めています		

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に支援している	権利擁護に関する研修に参加し、また利用者の方においては現在2名の方が成年後見制度を活用されています		
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	契約時に重要事項説明書と契約書を家族様に説明しご理解、納得して頂くとともに申し出のあった時、再度の説明を行っています		
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	家族様と関わりを持つ際などにご要望などをお聞きし管理者や職員間などで情報共有し、改善などに取り組んでいます	家族の訪問時に話を聞くようにしている。電話やメール等で連絡する人もおり、介護計画作成時には必ず出席して貰い、希望や要望を聞いている。利用者には居室担当者が定められ、より話やすい関係になっている。	
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	月1回のグループホーム会議において職員の提案や意見を聞く機会を設け、運営などに反映しています	月に1度のユニット会議時に意見や提案を聞く様にしている。何時でも意見が言い易く、行事の提案等積極な意見が出ていて運営に活かされている。	
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	職員個々の頑張りや努力また勤務状態及び勤務態度などをみて一人ひとりの仕事での目標設定やスタッフの意向を汲んだ職場環境づくりに努めています		
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	GH内における内部研修は最低でも月に1回は行い、外部からの講師を招いての研修やスタッフが外部研修に参加できるように取り組んでいます		
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	グループホーム部会に参加することは、もちろん吹田市のグループホームの若いメンバーで構成されている「わたしができることプロジェクト」に参加し同業者との交流に努めています		

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
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	ご入居される前の訪問調査や事前面談などの機会を設け、不安や困っていることの把握に努め安心して頂ける関係づくりに努めています		
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	グループホームに来られた際や訪問面談などの機会を設け、家族様の意向や要望、不安や困っていることの把握に努め信頼関係が築けるように努めています		
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	家族様との話し合いの中で本当に必要とされているサービスの提供ができるよう小規模多機能や特養などのサービス提供を提案する機会もあります		
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	利用者様一人ひとり持つておられる力を見極め、出来ることは自己にてして頂き暮らしを共にする関係を築けるように努めています		
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	サービス担当者会議や家族交流会などで家族様との関係性を密にし、家族様の力を借りながらともに利用者様を支えていく関係性構築に努めています		
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	ある方は、教会との関係者や、お茶の関係者の方や別の方では友人様との関係が途切れないよう支援しています	知人の訪問を受けていたり、お稽古の生徒さんの訪問や、通い慣れた教会へ同行する等、以前の関係の継続の支援をしている。家族と馴染みのお店に出かけたりしている。利用者の希望で電話の取り次ぎや手紙の支援をしている。	
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	日々のレクリエーションや家事を行う中で一人ひとりが孤立せずに過ごせるように努めています 将棋や囲碁などを楽しまれる方もいます		

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	今後の課題として契約が終了しても継続的な関係性が築けるようにしていきます		
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	思いや意向の把握のためにセンター方式の活用や職員の居室担当制を採用し個人の意向や要望の把握に努め、難しい時には、家族様との連携を密にし利用者本位の立場に立てるように努めています	家族や本人から聞き出した情報をセンター方式を用いて把握し、又利用者と日常の係わりの中で居室担当者が思いや意向の把握に努め、より利用者の思いに添った支援が出来るようにしている。	
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	入所前面談時にはセンター方式(抜粋)を用いての情報収集や面会時に情報を得ています。生活歴や馴染の暮らしが継続できるように心掛けていきます		
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	プラン作成時においても計画作成者とスタッフと連携を密にし現状の有する力の把握に努めています		
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	サービス担当者会議において家族様やご本人様と意向を聞くことや訪看の看護師、またドクターなどの専門家の意見などを伺い、より良い介護計画になるように努めています	契約時に家庭を訪問し、家族や本人の思いや意向を聞き、医者や関係者の意見を参考に介護計画が作成されている。、3か月に1度モニタリングをし6ヶ月に1度家族や関係者を交えサービス担当者会議を開いている。随時見直しも行っている。	
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	日々の様子やケア、個別の申し送りはカードexなどへ記入、ワイズマンへの打ち込みなどで情報を共有し介護計画の見直しなどに活用しています		
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、その時々にも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	日々の生活の中でなかなか会えない人と交流や外出など家族と協力しながらご本人様の希望に添えるよう支援していますこの間は、家族様の告別式に参加して来ました		

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	近隣の高齢者施設との連携や自治会などの催しものに参加することやボランティアの方などの力をお借りして豊かな暮らしを送れるように支援しています		
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	1ユニットは日高ドクター、2ユニットは山本ドクターが主治医となり、連携を図りつつご家族の希望を計りながら受診先を選んでいきます	契約時に希望を聞き主治医が決められている。以前のかかりつけ医には家族の協力で診察に行き、診察情報を受けている。内科・歯科は協力医の往診を受ける事が出来、適切な医療の支援が受けられる。	
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	訪問看護ステーションとの連携を密にしながら日々の利用者の状況変化や事故の情報を報告し適切な看護や医療が受けれるように支援しています		
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	入院時においては同グループ内の平成病院では看護師やソーシャルワーカーと連携を取りつつ早期退院に向けての情報交換などを行っています		
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	重度化の指針や看取りの指針を整え、家族様にご説明や同意を得て出来る支援を行っています、また施設での対応が難しい時などは十分に説明しての施設でできる対応を行っています	契約時に事業所の方針を説明し同意を得ている。利用者の体調に変化が有れば医師や家族・関係者と話し合い「看取りの同意を」得て適切な終末期の支援体制に取り組んでいる。以前に看とりの経験がある。	
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	急変時における応急手当や事故発生時における応急手当の基礎訓練や研修を定期的に消防署の方に来ていただき行っています		
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	大規模災害に備えての訓練を定期的を実施しています、また昼の想定、夜の想定での訓練実施をしています	年2回法人全体で避難訓練を実施していて非常用物品としておかゆ・水の用意がある。	年2回の訓練を実施しているが、日頃よりミニ訓練を実施され、職員が実践力を身に付けられる事や、運営推進会議等で近隣住民に訓練の参加を呼びかけられ、協力体制をとられる事を期待する。

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	利用者一人ひとりの人格に配慮したケアになるよう人権研修や委員会での取り組みを行い啓発活動を行うも現状においては、ちゃん付けでの呼称などが見受けられる状態です	マニュアルを作成し利用者の人格や誇りを損ねない対応に努めている。接遇研修等で言葉使いに気を付けていて排泄などの声かけに配慮している。	
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	自己選択、自己決定できる利用者様とできない利用者様との差があり、出来ない利用者の方においては、通常しているケアを提供しているのが現状です		
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	一人ひとりの希望に添えるよう日々の中で予定として取り入れ取り組むようにしています		
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	身だしなみやおしゃれに配慮できるように外出時などは時間をかけて希望に添えるようにしています		
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	食事の準備においてはホーム内でご飯の炊飯を行い、他事業所との差別化をはかり、片付けなどはテーブル拭きや洗い物などを利用者とともにしています	法人の厨房で栄養管理された食事が作られ、キッチンでご飯を炊いて配膳されている。食事委員会で要望や意見を伝えている。1週間に1度喫茶レクレーションの計画が有る。	
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	利用者一人ひとりに応じた食事になるよう現在では、ハーフ食＋栄養補助食品の対応や甘い飲み物しか飲まない利用者にはシュガーカットを利用して個人の嗜好や状態に合わせた対応をこころがけています		
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	毎食後の口腔ケアはご本人様の状態に合わせて、通常の歯ブラシや歯間ブラシまたはスポンジを使い分けています、また歯科往診で先生より指導を受けて個別の対応を行っています		

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	利用者一人ひとりに合わせた排泄になるように多様なパット類や個別の排泄誘導(個人の排泄パターンに合わせて)をできるように取り組んでいます、今後も状況に合わせた対応になるように観察をしっかりとしていきます	布パンの人・リハパンの人の様子やしぐさを把握しその人に合ったトイレ誘導をして自立に向けた排泄の支援をしている。夜間は定時交換をしている。	
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	訪問看護ステーションの看護師と情報を共有し、水分量の確保や腹部マッサージなどを行っています、また運動不足にならないように体操などを行うようにしています		
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	1人ひとりの希望に添えるように声掛けやタイミングを見ての入浴をしています	週2回を基本に利用者のタイミングを見て入浴し、拒否する人には声かけに工夫をしたり清拭に変えて清潔保持に努めている。浴槽は3方向より介助が出来、入浴剤・柚子・シャンプーなど好みの物を使い寛いで入浴できる支援をしている。	
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	ご本人様の体調や希望に合わせて1日1回の昼寝時間の習慣を大切にしている人や1人1人に合わせた寝具類を用意して対応しています		
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	薬の用法・容量または副作用について薬の変更時や日頃の申し送り時に情報を共有して取り組んでいます。また訪看や提携先の薬局からの指導いただき情報共有に努めています		
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	日々の生活の中で一人ひとりの楽しみや生きがいになることを支援するため、情報を基にケアプランを作成し、具体的に取り組めるように努めています		
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	一人ひとり希望に添えるように本人の希望時や近隣への散歩または買い物などで同行していただき気分転換を図ってもらえるようにしています。利用者様の家族さんからの協力を得ながら外出をすすめているケースもあります	外に出られる利用者には、天気の良い日は近所に散歩を兼ねて薬局やスーパーに買い物に出かけている。家族と外食に出かける人もいる。教会に行ったり季節行事で初詣・緑地公園・お花見にも出かけている。職員と日常的な買い物でドライブに行っている。	

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	ご本人様の能力に応じ自己管理できる利用者様には金銭管理をしていただいています。それとは別に自己管理の難しくなった利用者の方も多く必ずしも、ご本人様の希望に添えていない現実もあります。今後の課題として取り組んでいきます		
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	現在では携帯電話を持っておられる方や手紙をやり取りされる方もいます。また利用者の方から申し出があればいつでも電話での会話が出来るように対応しています。今後も家族様などの協力を得ながら活発なやり取りが出来るように支援していきます		
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	共用空間における施設環境整備をすすめています。エントランス空間を過ごしやすいようテーブルや椅子の配置または共用空間におけるブライトケアの導入や季節感ができるように季節に合った装飾などで飾り付けています	リビングはすっきりしていて窓からは竹林が見え見晴らしが良い。テーブル・ソファが置かれていて、カラオケが用意され寛げる空間がつけられている。壁に利用者の書き初めが貼られていて季節を感じる事が出来る。オープンキッチン・トイレ・風呂場もゆったりとしている。	
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	共用空間におけるエントランスでの空間が1人になれる空間として活用しています。その他、思い思いに過ごせるように環境を整えています		
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	馴染の家具や生活雑貨などを持ち込んでいただき家で生活している時の継続性が保てるように支援しています。また居心地が良くなるように配慮していきます	居室にはカーテン・ベッド・が用意されていて広いクローゼットがある。お茶の家元の賞状や写真・絵画を貼られ、筆筒・机など好みの物を持ち込み、その人らしい安心できる部屋となっている。	
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	一人ひとりの安全に配慮しての環境整備を心がけ取り組んでいます。自身での自立度が高まるように情報を共有し取り組んでいます		