

# 1 自己評価及び外部評価票

## 【 事業所概要(事業所記入) 】

|         |                  |            |            |
|---------|------------------|------------|------------|
| 事業所番号   | 2090100062       |            |            |
| 法人名     | 高田産業 有限会社        |            |            |
| 事業所名    | グループホーム太陽 まゆみだの家 |            |            |
| 所在地     | 長野市檀田2丁目23-10    |            |            |
| 自己評価作成日 | 平成30年1月10日       | 評価結果市町村受理日 | 平成30年4月10日 |

※事業所の基本情報は、公表センター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.kaigokensaku.mhlw.go.jp/20/index.php?action_kouhyou_detail_2015_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2090100500-00&amp;PrefCd=20&amp;Version">http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/20/index.php?action_kouhyou_detail_2015_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2090100500-00&amp;PrefCd=20&amp;Version</a> |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【 評価機関概要(評価機関記入) 】

|       |                |
|-------|----------------|
| 評価機関名 | 有限会社 エフワイエル    |
| 所在地   | 長野県松本市蟻ヶ崎台24-3 |
| 訪問調査日 | 平成30年3月1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) 】

「家庭的で尊厳ある生活環境の中で、心身の力を活かし、安らぎと喜びのある場として利用者と家族の幸せを追求する」、この運営理念を職員皆で共有、実践することで、ご利用者様、ご家族様と信頼関係を構築し、ご利用者様が笑顔で安心できる住まいを築いております。  
また、ご家族様が笑顔でひと時を過ごすことができる「幸せの集まる場所」を追求していきます。

## 【 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) 】

まゆみだの家は毎日の散歩は勿論、近隣の買い物、地域の集いへの参加、外食、計画的なドライブや当日の陽気や利用者の声での外出まで、利用者の社会との継続性や地域との繋がりを大切にしており、外出支援には特に力を入れている。利用者は身支度を整え、時には化粧をして出掛けるなど、楽しみとともに心と体の機能維持の効果を上げている。ホーム全体で社会との係わりを重視している環境、出慣れている利用者の反応の良さに、「いつでもどこへでも気軽に」の実践と理解するのは容易である。  
また、外部評価での課題などを目標達成計画に盛り込み、常に前向きに取り組んでいる。同時に、全職員の連続的研修やリーダー研修等で職員の質を高め、事業所全体が年々レベルアップしている。  
環境整備を進める太陽を明るくする計画や、脳活性化を図る新たな取り組みなど、利用者と向き合うことでホームでの生活を豊かにしている。

## 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。ユニットが複数ある場合は、ユニットごとに作成してください。

ユニット名(すみれ) ※1ユニットの場合は2ページめは必要ありません。

| 項 目 |                                                     | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと) |                                                           | 項 目 |                                                                       | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと) |                                                           |
|-----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 56  | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向をつかんでいる。<br>(参考項目：23, 24, 25)  | <input type="radio"/>             | ①ほぼ全ての利用者の<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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。<br>(参考項目：9, 10, 19) | <input type="radio"/>             | ①ほぼ全ての家族と<br>②家族の2/3くらいと<br>③家族の1/3くらいと<br>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。<br>(参考項目：18, 38)          | <input type="radio"/>             | ①毎日ある<br>②数日に1回程度ある<br>③たまにある<br>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。<br>(参考項目：2, 20)                     | <input type="radio"/>             | ①ほぼ毎日のように<br>②数日に1回程度<br>③たまに<br>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。<br>(参考項目：38)                 | <input type="radio"/>             | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている。<br>(参考項目：4)  | <input type="radio"/>             | ①大いに増えている<br>②少しずつ増えている<br>③あまり増えていない<br>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とした表情や姿がみられている。<br>(参考項目：36, 37) | <input type="radio"/>             | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    | 66  | 職員は、活き活きと働けている。<br>(11, 12)                                           | <input type="radio"/>             | ①ほぼ全ての職員が<br>②職員の2/3くらいが<br>③職員の1/3くらいが<br>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。<br>(参考項目：49)                | <input type="radio"/>             | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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。                                        | <input type="radio"/>             | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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。<br>(参考項目：30, 31)      | <input type="radio"/>             | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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。                                    | <input type="radio"/>             | ①ほぼ全ての家族等が<br>②家族等の2/3くらいが<br>③家族等の1/3くらいが<br>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。<br>(参考項目：28) | <input type="radio"/>             | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |     |                                                                       |                                   |                                                           |

| 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。 |                                                     |                                   |                                                           |     |                                                                       |                                   |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| ユニット名( あじさい )                                                         |                                                     |                                   |                                                           |     |                                                                       |                                   |                                                           |
| 項 目                                                                   |                                                     | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと) |                                                           | 項 目 |                                                                       | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと) |                                                           |
| 56                                                                    | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向をつかんでいる。<br>(参考項目：23, 24, 25)  | <input type="radio"/>             | ①ほぼ全ての利用者の<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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。<br>(参考項目：9, 10, 19) | <input type="radio"/>             | ①ほぼ全ての家族と<br>②家族の2/3くらいと<br>③家族の1/3くらいと<br>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。<br>(参考項目：18, 38)          | <input type="radio"/>             | ①毎日ある<br>②数日に1回程度ある<br>③たまにある<br>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。<br>(参考項目：2, 20)                     | <input type="radio"/>             | ①ほぼ毎日のように<br>②数日に1回程度<br>③たまに<br>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。<br>(参考項目：38)                 | <input type="radio"/>             | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている。<br>(参考項目：4)  | <input type="radio"/>             | ①大いに増えている<br>②少しずつ増えている<br>③あまり増えていない<br>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。<br>(参考項目：36, 37)  | <input type="radio"/>             | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    | 66  | 職員は、生き活きと働けている。<br>(11, 12)                                           | <input type="radio"/>             | ①ほぼ全ての職員が<br>②職員の2/3くらいが<br>③職員の1/3くらいが<br>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。<br>(参考項目：49)                | <input type="radio"/>             | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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。                                        | <input type="radio"/>             | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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。<br>(参考項目：30, 31)      | <input type="radio"/>             | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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。                                    | <input type="radio"/>             | ①ほぼ全ての家族等が<br>②家族等の2/3くらいが<br>③家族等の1/3くらいが<br>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。<br>(参考項目：28) | <input type="radio"/>             | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |     |                                                                       |                                   |                                                           |

## 自己評価及び外部評価票

※「自己評価の実施状況(太枠囲み部分)」に記入をお願いします。[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<br>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。                    | 毎月の会議の初めに全員で理念の唱和を行い、事例や課題等を上げ、どのように理念に沿ったサービスを実現できるか考え、取り組んでいます。<br>また、勉強会では理念の実現に向けたベクトルを合わせ、事業所、スタッフの共通目的・課題を検討しあい、全員で目指す道しるべとしています。 | 日々の取り組みや実践の中で、法人理念の理解が進み、全職員の方向が定まっているので、迷いもなく課題等に対しても本人・本位の行動となっている。                                                                                                | 理念の理解やそれに基づく実践が同じベクトルとなっているので、新人職員はともかく、実践の中でいかに付加価値をつけるかなど、事業運営についての意識を高めることが可能と思われる。                      |
| 2          | (2) | ○事業所と地域とのつきあい<br>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。                    | お茶のみサロン、オレンジカフェには毎回参加させていただき、地域の方々とのつながりを大切にしています。<br>また、地域のお祭り、子供神輿、防災訓練等にも参加し、自然に声を掛け合うことのできる関係、信頼づくりに努めています。                         | 日常的な外出を旨としており、地域との付き合いは盛んに行われている。<br>また、利用者も楽しみにしており、外出前の整容や着替えなど、自分で整えたり、無理な方は職員が支援しているので、その楽しみは倍増している。<br>さらに、管理者等が地域の催しものの際に、講師として参加することもある。                      | 日常的な外出の際に、認知症の利用者にどのように今までの暮らしの継続を支えているのかなど、地域の方にわかりやすく実践で周知する事も可能であり、具体的な新たな取り組みが期待される。                    |
| 3          |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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。                  | 運営推進会議の継続および地域行事への参加等、できることはしっかり実施しているが、認知症やグループホームを知っていたく取り組みの実施は今後の課題であります。                                                           |                                                                                                                                                                      |                                                                                                             |
| 4          | (3) | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>運営推進会議では、利用者やサービスの実践、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、その意見をサービス向上に活かしている。 | ご利用者様の生活状況や避難訓練について、インシデント、アクシデントの報告や地域にお住まいの高齢者状況等を地域民生委員、地域包括支援センターの方々と話し合う機会があり、多岐にわたり報告、相談、検討できる場面も増えてきています。                        | 毎回の運営推進会議には、家族の代表が交代で参加する決まりとなっており、事業所の課題や利用者の状況、また、外部評価でのアンケート内容なども知らせ、それらの内容や具体的な対応も報告もしている。<br>そのため、利用者・家族はホームでの行事参加や意見提出にも積極的であり、利用者・家族・職員のホームという気持ちが芽生えていると感じる。 | 実践における具体的な各行動は、実施内容だけでなく、目的や目指している成果などをわかりやすく説明することで自らの専門性の周知が進み、利用者・家族からの信頼が更に増すと同時に、運営推進会議の活動も更に高まると思われる。 |
| 5          | (4) | ○市町村との連携<br>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。         | 疑問点、問題点等あれば、市の担当者と連絡を取り合い、指導、助言、確認を行っています。<br>また、地域包括支援センターとの連携により、地域の状況（認知症、独居高齢者等の受け入れ）などの情報共有、相談、対応等、協力関係を築いています。                    | 行政担当者・地域包括支援センター担当者との関係は良好で、この関係が利用者の外出の取り組みの多さとなり、日常的な利用者への良い刺激となっている。                                                                                              |                                                                                                             |

| 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                                                                                                                 |
| 6  | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者および全ての職員が「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。 | ご利用者様の尊厳や施錠を含めた身体拘束についての勉強会を実施しています。<br>実際のホームで起こりうる事例を検討し、指定基準における禁止の対象となる具体的な行為についての勉強会を実施しています。          | 身体拘束ゼロのために、「指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」の理解度を上げるための勉強会が行われている。                                                                                                             | 玄関の施錠は行っていないが、無断外出は最近ないという。<br>しかし、万一の場合、ただ連れ戻すことは拘束に値するということで理解したり、言葉による尊厳への配慮など、勉強会の内容をより具体的な内容・対応にすることも必要であろう。                 |
| 7  |     | ○虐待の防止の徹底<br>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。      | 虐待や拘束に関する新聞、報道等時事関連の情報を共有しています。<br>また、スタッフ間でもお互いの行動、言動に気をつけ目を向け合い虐待の防止を徹底しています。                             |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                   |
| 8  |     | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>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。  | 管理者、リーダーは研修、勉強会を行い制度の理解、必要性について理解しています。<br>また、ご家族や地域包括支援センター等と必要性に応じ相談、情報提供に努めています。                         |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                   |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>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、利用料金等の説明を行い、ご家族の不安や疑問点について話し合い、同意、理解していただいています。<br>法改正による料金改正時等、その都度ご家族へ説明文書やご報告によりご理解、ご承諾頂けるように努めています。 |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                   |
| 10 | (6) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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。                   | 重要事項説明書にホーム、公的の苦情相談場所を明確にするとともに、太陽通信や意見投書箱等により、伝えやすい雰囲気作りに努めています。                                           | 利用契約時に、意見箱や事業所外窓口などをわかりやすく周知している。<br>また、利用者・家族からの意見等に対しては可能な限り速やかな対応が行われ、内容によっては運営推進会議でも報告をしている。                                                                      | 利用が可能となった際は、利用者・家族は安堵・感謝の気持ちがいまず第一にある。<br>利用後、当時もつと知りたかった事や、わからなかった事など、各家族へアンケートを取るなどすると、利用者・家族と共に創り暮らししていくホーム独自の説明内容が展開されると思われる。 |
| 11 | (7) | ○運営に関する職員意見の反映<br>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。                                    | 会議、勉強会等により、スタッフとの意見交換を行う機会があります。<br>ご利用者様のケア、チーム体制の構築、あるいはスタッフの働き方について等、様々な場面でスタッフの言葉に耳を傾け、必要なことを反映させています。  | 管理者・上司とは会議や勉強会などで、意見を述べ合う機会がある。<br>また、上司・管理者だけでなく、施設長も定期的に来所して個々に意見を聴くなど、周知の集約を進んで行い、実践に活かしている。<br>さらに、数年前から始まったホーム同士の生活環境についての相互評価も職員の意識を高めることとなり、利用者の生活環境の改善が進んでいる。 | 見える形で成果が表れている相互評価の項目・内容をさらに広げること、ホームの質とともに、職員の質もはるかにレベルアップすると思われる。                                                                |



| 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 |
| 12                         |    | ○就業環境の整備<br>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。      | 代表者は日頃のコミュニケーションとともに、定期的に全スタッフとの面談を行い、職場環境・条件の整備についての意見交換や、会社のビジョンを伝え、各自の目標設定、意欲向上につなげております。                                        |      |                   |
| 13                         |    | ○職員を育てる取り組み<br>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。         | 今年度は全スタッフが参加する研修を4か月連続で実施し、全員で知識、情報を共有し、チームケア等に活かしています。<br>また、リーダーへの研修と新人等、個々のレベルに合わせた研修や、将来ビジョンについて話し合い、社会人として、介護職として資質の向上に努めています。 |      |                   |
| 14                         |    | ○同業者との交流を通じた向上<br>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。 | 病院との連携により、同業者との交流、意見交換を行う機会があります。<br>今後も勉強会、情報交換会等の機会をつくり資質向上に取り組めます。                                                               |      |                   |
| <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<br>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。           | アセスメント、ケアプランを参考に、ご利用者様とのコミュニケーションを中心に生活をしていくうえで不安や心配に耳を傾け、ご利用者様の安心と信頼関係作りに努めています。                                                   |      |                   |
| 16                         |    | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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。                      | 申込み、相談、面談等ご家族の様々な思い、困りことや不安などを伺い、様々なホーム事例やホームの状況なども交え、ご家族と共に考え、受け止め、改善できるように前向きな話し合い、関係づくりに努めています。                                  |      |                   |
| 17                         |    | ○初期対応の見極めと支援<br>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。                  | 相談申し込み、面談等を行う際、できるだけ細かい情報を頂き、ご利用者様・ご家族はどのような心配や悩みをお持ちなのか、どのような支援を必要としているのか等確認し、状況に応じた対応を行うよう努めています。                                 |      |                   |
| 18                         |    | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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。                                  | 人生の先輩であるご利用者様の意見や尊厳を大切に、ご利用者様の性格・病状・個性を理解し、職員の一方的な思いで行う指示や行動を控え、より良い関係作りを心掛けています。                                                   |      |                   |

| 自己                                 | 外部  | 項目                                                                                    | 自己評価<br>実践状況                                                                                                                                | 外部評価                                                                                          |                                                                                                 |
|------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    |     |                                                                                       |                                                                                                                                             | 実践状況                                                                                          | 次のステップに向けて期待したい内容                                                                               |
| 19                                 |     | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>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。         | ご家族面会時、スタッフはご利用者様の生活状況話すなど日々の中で信頼関係を築き、運営推進会議の参加や敬老会等の家族行事への参加によりご家族と共にご利用者様の考え、気持ちを大切に信頼関係の構築に取り組んでいます。                                    |                                                                                               |                                                                                                 |
| 20                                 | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>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。                     | ホームに来てくださる友人・知人の方々も多く、地域の交流やホームでボランティア活動を実施していただく場面にもつながっており、引き続きこれまでのご縁やつながりを大切にした取り組みの継続に努めています。                                          | 日常的な外出や、開かれた施設環境による来所者が多いこともあり、馴染みの関係をできるだけ継続していこうとするホームの意気込みが感じられる。                          | 家族やボランティアの来訪予定、行事や外出予定などを各居室カレンダーに記載するなどして、利用者自身が明日を感じたり、期待したりできる環境づくりへの支援は期待したいところである。         |
| 21                                 |     | ○利用者同士の関係の支援<br>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。                 | ご利用者同士の相性・個性・性格を把握し、普段の生活の中での役割やレクリエーション等、生活の場面では職員がご利用者同士の架け橋となり、支え合える関係づくりに努めています。                                                        |                                                                                               |                                                                                                 |
| 22                                 |     | ○関係を断ち切らない取り組み<br>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。 | 他施設や病院等に移られたご利用者様やご家族と面会させていただいたり、ご連絡を取らせていただいています。                                                                                         |                                                                                               |                                                                                                 |
| <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<br>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。                         | リビングでお手伝いをされる方、塗り絵や、手芸、新聞を楽しまれる方、お部屋でゆっくりと過ごされる方等、それぞれの暮らし方を大切にしています。<br>また、困難な方にはADL状況を理解し、安心できる空間や時間を大切に、その方の様々な思いや希望を多角的な角度で検討し話し合っています。 | 脳活性化やリハビリを意識した新たな取り組みが行われ始めたところであり、利用者は遊びたいのではなく、自分の落ち着ける、安心できる居場所と意識できる環境を求めていることに気が付き始めている。 | 新たな取り組みの実施記録などは、何をしたら済みますのではなく、何をしてどのように感情が変化したのかなど、あらゆる面において本人の思いや意向を把握することに活用できるようにすることが望まれる。 |
| 24                                 |     | ○これまでの暮らしの把握<br>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。                     | ご利用者様・ご家族、関係機関(地域包括支援センターや病院、居宅ケアマネジャー等)からの情報や話し合いをアセスメントシートにまとめ、スタッフ間で情報共有し、日常生活の疑問や生活歴等、面会時ご家族から情報を頂き、今までの暮らしや思いの把握に努めています。               |                                                                                               |                                                                                                 |

| 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 |
| 25 |      | ○暮らしの現状の把握<br>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。                                                     | 毎日の申し送り事項や総合チェック表、会議等により現状の確認、連携病院による心身状況やADL等の情報共有を行い、日常生活において職員の僅かな気づきも記録し、有する力、出来ることに目を向けてその人らしい生活の支援に努めています。                    |                                                                                                                                                                                        |                   |
| 26 | (10) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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。 | ご利用者様・ご家族の思いを基にケアプランを作成し、毎月各ご利用者様についてスタッフ全員でモニタリングを行います。<br>モニタリングは主治医や連携病院の栄養士・作業療法士の食事やリハビリに対する助言や意見を含め、現状に即したケアプランの作成、実践を行っています。 | 本人・家族の思いを基に、介護計画が関係スタッフの下で作成され、実施に至っている。<br>また、健康維持など、困難事例などの際は協力医療機関の専門職の意見を取り入れて本人・本位に添うプランとしている。                                                                                    |                   |
| 27 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>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。                        | 業務日誌、ケース記録等に様々なご利用者様状況を記入し、情報の記録化を進め、スタッフで情報共有を行い、モニタリング、ケアプランに反映させています。                                                            |                                                                                                                                                                                        |                   |
| 28 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>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。               | ご利用者様・ご家族の状況を理解し、様々なニーズに対応していける事業所づくりに取り組んでいます。<br>今後もご利用者、ご家族のニーズに臨機応変に対応できる事業所づくりに努めます。                                           |                                                                                                                                                                                        |                   |
| 29 |      | ○地域資源との協働<br>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。                         | 日常生活の中での交流(あいさつや会話)、お茶飲みサロンや地域御神輿などに参加し、また、地域のボランティアの皆さんと1日を過ごしたりと、地域の温かさを感じることで生活に努めています。                                          |                                                                                                                                                                                        |                   |
| 30 | (11) | ○かかりつけ医の受診支援<br>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。                     | ご利用者様・ご家族の承諾の下、かかりつけ医との24時間対応、往診協力体制を築き、また、専門医等、状況に応じて適切な医療を受けることのできる体制です。                                                          | かかりつけ医での受診においては、要望による通院支援も行っている。その結果を家族に報告するとともに、受診ノートにて全職員が共有できるようにしている。<br>月2回の連携病院及び訪問看護師の来訪、毎月の歯科往診は、早期の治療や指導、助言の下での健康管理支援に繋がっている。<br>また、連携病院とは往診・訪問時の連携の取り方について話し合い、協力関係の密を図っている。 |                   |

| 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 |
| 31                               |      | ○看護職との協働<br>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。                         | 24時間、365日の体制でご利用者の状況変化に対して相談・受診等の対応ができる体制を築き、ご利用者の体調変化や不安に対しても相談できます。                                                               |                                                                                                                                                  |                   |
| 32                               |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>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。 | 各ご利用者様のかかりつけの病院との信頼関係を築き、退院前の本人の状況から退院後の対応までを相談できる体制を整えています。                                                                        |                                                                                                                                                  |                   |
| 33                               | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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。 | ご利用者様の状況変化等により、ご家族との話し合いの場を設け、事業所、連携医師と今後の方向性やご家族・ご本人の意向を確認しています。<br>また、職員はケア会議等で終末期についてのケア方法や方針についての理解・情報共有等に努め、チームによる支援に取り組んでいます。 | 入所時に事務所の方針を説明するとともに、折に触れ話し合いがなされている。これについては今回の家族アンケートからも不安の少ないことが確認できる。<br>開所からターミナルケアの実施はないが、職員全体で支援方法の意識統一と連携病院との24時間対応等、体制は整備されている。           |                   |
| 34                               |      | ○急変や事故発生時の備え<br>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。                                             | 様々な非常事態に備えて、連絡方法や避難方法等のマニュアルを整え、訓練・研修を実施しています。                                                                                      |                                                                                                                                                  |                   |
| 35                               | (13) | ○災害対策<br>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。                                             | 昼夜の避難訓練を含めて研修を行い、全職員が迅速に非常事態や災害に対応できるようにしています。<br>地域との連携については地域住民、消防団との話し合い等を行い、今まで以上に互助関係づくりに努めていきます。                              | 昼夜の避難訓練の実施は、声の掛け方・誘導順番・ネームプレート装着等、実践的で工夫がみられる。<br>また、訓練には運営推進会議の一環として委員の参加も得て、助言や感想を述べてもらっており、避難路の整備や車椅子のスムーズな移動確保など、ハード面での理解が進み改修工事の計画にまで進んでいる。 |                   |
| <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) | ○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保<br>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。                                                     | 訪室時のノック、入室の際には常に声をかけプライバシー保護に努めています。<br>ご利用者様を人生の先輩と尊び、親しさの中にも礼儀をわきまえた言動を行っています。                                                    | 人生の先輩として敬愛する職員の姿勢は、丁寧で穏やかな言葉掛けやプライバシーへの配慮となり、各場面で視ることができる。<br>尊厳を大切にして、できる事は自分で行ってもらい、また、自己決定しやすい対応等、常に職員同士が確認しあえる環境作りに努めている。                    |                   |



| 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 |
| 37 |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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。                     | 日常の中で思いや希望を聞き、様々な場面で複数の選択肢を提供することで喜び、役割、思いに対して自己決定できる場面作りに努めています。                                         |                                                                                                                                                  |                   |
| 38 |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>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。 | 優先すべきは「ご利用者様の気持ち」であることを理解し、業務優先ではなく、その人らしさ、一人ひとりのペースを大切に支援できるよう取り組んでいます。                                  |                                                                                                                                                  |                   |
| 39 |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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。                                  | 毎日の朝の洗顔、ひげ剃り、整髪に気を配り、馴染みの美容院へ行くご利用者様もおります。<br>また、外出時にはお化粧をし、一緒にお出かけの服を選ぶなど、その人らしさを大切に取り組んでいます。            |                                                                                                                                                  |                   |
| 40 | (15) | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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。     | 献立表を確認し、栄養バランスを考えると同時に、目でも楽しんで頂けるよう色どりにも気を配っています。<br>食事メニューを利用者様と一緒に考え、味付けを教えて頂きながら調理、盛り付け、片付け等一緒に行っています。 | 献立から食材の買い物、調理、片付けまで、食に関する一連の流れの中で利用者に積極的に関わってもらい、生活の張り合いとなる様に努めている。<br>また、食欲に繋がる工夫した彩りの盛り付けや、嚥下体操にも力を入れ、食べる事が楽しみとなるように、時間制限や余分な手助けはしないよう心掛けています。 |                   |
| 41 |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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。          | 食事量はチェック表により確認・把握でき、個々の健康状態に応じて、水分摂取量や食事量などのバランスや健康を確保できるよう努めています。                                        |                                                                                                                                                  |                   |
| 42 |      | ○口腔内の清潔保持<br>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。                   | 毎食後口腔ケアを行います。<br>ブラッシングはできる限りご自身でやって頂き、自立されている方には声かけ、見守り、確認をしています。<br>介助が必要な方には職員が仕上げを行い、口腔内の清潔保持に努めています。 |                                                                                                                                                  |                   |
| 43 | (16) | ○排泄の自立支援<br>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。   | ご利用者様個々の排泄パターンをチェック表等を参考にし、声かけ、誘導、必要に応じた介助を行い、一人ひとりの排泄状況に合わせ、トイレでの排泄、自立にむけた排泄支援に努めています。                   | 排泄チェック表や本人の習慣から排泄パターンを把握し、一人ひとりに合わせた支援を行っている。<br>また、さりげない声掛けやトイレの清潔感、分かりやすいトイレ表示の工夫等、快適な排泄となるように努めている。                                           |                   |

| 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                                                          |
| 44 |      | ○便秘の予防と対応<br>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。                                              | 運動や食事、水分での予防、腹部マッサージ等の工夫を行い、ご利用者様によっては個別に医師との相談を経て予防、対応に努めています。                                                                             |                                                                                                                                        |                                                                            |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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。                        | 午前、午後などの利用時間帯は決めず、「汗をかいたから」、「買い物や散歩に出かけたいわ」等、ご利用者様の希望や状況に応じて入浴を楽しんでいただけるよう努めています。<br>また、季節やお花などを感じることができる入浴剤なども取り入れ、お風呂が楽しみな時間になるよう心掛けています。 | 大体の時間の決まりはあるものの、何よりも利用者のその日の予定や希望を大切にしながら実施しており、浴室などは清掃が行き届き清潔感を保ち、気分良く楽しんでもらえるように心掛けています。<br>また、希望する利用者の足浴も積極的に行い、血行促進、リラクスの効果も上げている。 |                                                                            |
| 46 |      | ○安眠や休息の支援<br>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。                                               | ご利用者様の状況、その日の体調や希望により必要な休息を取っていただき、不安がある時はゆっくりと話を聞いたり、お茶を飲みながら安心できる環境を整え、ご自分のペースで気持ちよく安眠できる環境づくりに努めています。                                    |                                                                                                                                        |                                                                            |
| 47 |      | ○服薬支援<br>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。                                          | 薬による目的を理解し、副作用、変化等に留意しながら、スタッフ一人ひとりが責任を持ち、ダブルチェックできる体制を作り、服薬支援を行っています。                                                                      |                                                                                                                                        |                                                                            |
| 48 |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>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。                             | 季節の行事や日常の散歩や役割、手芸や音楽等、メリハリのある生活を過ごし、時には一緒にお茶を飲みながらお部屋でお話を聞くなど、小さな喜びを大切にに取り組んでいます。                                                           |                                                                                                                                        |                                                                            |
| 49 | (18) | ○日常的な外出支援<br>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。 | 散歩、ドライブ、畑や買い物、日向ぼっこに隣の公園へ行くなど、日々の生活の中で外に出る取り組みを行っています。<br>また、ご本人の希望を聞き、昔馴染みの美容室へ行かれるご利用者様もおります。                                             | 日々の散歩は勿論、近所での買い物、地域のお茶のみサロンやオレンジカフェへの参加、外食やドライブなど、外出支援には特に力を入れている。<br>この日常的な外出支援は、当日の利用者の生き生きとした様子となって表れている。                           | 買い物やカフェ参加の場面で、可能な方には見守りの下での本人の支払い行為の場面を増やすなどを進めると、社会性の維持や自信、満足感は更に増すと思われる。 |
| 50 |      | ○お金の所持や使うことの支援<br>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。                             | 必要になれば所持してもらえる環境であり、数名のご利用者様は日頃から所持しているが、「使う」ことを今後支援できるよう体制構築に努めます。                                                                         |                                                                                                                                        |                                                                            |

| 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                                                                                                           |
| 51 |      | ○電話や手紙の支援<br>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。                                                                           | ご本人の希望により、電話をかけご家族、友人等の声を聞き、安心できるように配慮し、ハガキやお手紙はご本人と一緒に読み上げ、家族や友人からのお手紙を楽しんでいただくよう配慮しています。                      |                                                                                                        |                                                                                                                             |
| 52 | (19) | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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。 | 温湿度計を確認しながら、共用部、居室等の温度調整、適温を心がけています。<br>季節感のある花を飾ったり、壁面や洗面所に手作りの飾りつけを行うなど、明るい雰囲気、居心地のよい共用空間づくりを心がけています。         | 太陽を明るくする計画の実施で共用空間の清潔感、整理整頓、四季を知る季節感、温度管理等、職員の気付きや工夫で居心地のよい、安心の場となっており、この計画の効果が実感できる。                  |                                                                                                                             |
| 53 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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。                                                      | リビングでは、ソファでゆっくりと過ごす時間や、皆で歌を歌い、お茶を楽しむ場面も多くあります。<br>また、キッチンではスタッフと食事作りの相談をするなど、それぞれのご利用者様が思い思いに過ごせる居場所づくりに努めています。 |                                                                                                        |                                                                                                                             |
| 54 | (20) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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。                                          | 居室空間はご家族の写真や思い出の品等、それぞれの大切な物やお花等を飾っていただき、自分らしく居心地の良く感じてもらえるよう努めています。                                            | 収納スペースをあえて設置せず持ち込みとしているので、備品の違いもあり、本人らしい居室となっている。<br>不安や迷いの利用者には、衣類の表示を分かりやすくするなど、一人ひとりに応じた工夫や対応が視られる。 | 今までの生活とのギャップを最小限とすることで、本人の安心や安らぎへ繋げることができる。新しい備品や物でなく、長年使い慣れた家具や馴染みの物の意義を家族に説明し居室に置くことで、落ち着いた環境が整えられる。特に、帰宅願望の利用者には有効と思われる。 |
| 55 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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。                                             | ご利用者様の「できること」と「危険なこと」を理解、把握するためヒヤリ・ハットを出し合い、集計、確認、検討等することで、安全と自立のバランスを保つよう努めています。                               |                                                                                                        |                                                                                                                             |