

1. 評価結果概要表

作成日 平成20年11月21日

【評価実施概要】

|       |                                          |       |             |
|-------|------------------------------------------|-------|-------------|
| 事業所番号 | 0170502546                               |       |             |
| 法人名   | サッポロ・ライフケア株式会社                           |       |             |
| 事業所名  | グループホーム虹の家白石                             |       |             |
| 所在地   | 札幌市白石区平和通11丁目北3-14<br>(電 話) 011-867-5303 |       |             |
| 評価機関名 | 株式会社 社会教育総合研究所                           |       |             |
| 所在地   | 札幌市中央区南3条東2丁目1                           |       |             |
| 訪問調査日 | 平成20年11月18日                              | 評価確定日 | 平成20年11月28日 |

【情報提供票より】 ( 20年11月 1日事業所記入)

(1) 組織概要

|       |        |        |         |               |
|-------|--------|--------|---------|---------------|
| 開設年月日 | 昭和・平成  | 16年    | 3月      | 10日           |
| ユニット数 | 1 ユニット | 利用定員数計 | 9       | 人             |
| 職員数   | 8 人    | 常勤     | 8人, 非常勤 | 1人, 常勤換算 5.9人 |

(2) 建物概要

|      |        |          |
|------|--------|----------|
| 建物構造 | 木造     | 造り       |
|      | 2 階建ての | 1 ～2 階部分 |

(3) 利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

|                     |                  |                |                                    |
|---------------------|------------------|----------------|------------------------------------|
| 家賃 (平均月額)           | 36,000～39,000 円  | その他の経費(月額)     | 光熱水費 27,000円<br>暖房費 (11～3月) 5,000円 |
| 敷 金                 | 有 ( 円)           | 無              |                                    |
| 保証金の有無<br>(入居一時金含む) | 有 ( 円)           | 有りの場合<br>償却の有無 | 有 / 無                              |
| 食材料費                | 朝食               | 300 円          | 昼食 365 円                           |
|                     | 夕食               | 365 円          | おやつ 104 円                          |
|                     | または1日当たり 1,134 円 |                |                                    |

(4) 利用者の概要 ( 11月 1日現在 )

|       |    |        |        |       |         |
|-------|----|--------|--------|-------|---------|
| 利用者人数 |    | 8 名    | 男性 4 名 |       | 女性 4 名  |
| 要介護 1 |    | 2      | 名      | 要介護 2 | 4 名     |
| 要介護 3 |    | 2      | 名      | 要介護 4 | 名       |
| 要介護 5 |    |        | 名      | 要支援 2 | 名       |
| 年齢    | 平均 | 79.6 歳 | 最低     | 72 歳  | 最高 94 歳 |

(5) 協力医療機関

|         |                           |
|---------|---------------------------|
| 協力医療機関名 | 宮の沢フアミリークリニック 清和記念病院 宮本歯科 |
|---------|---------------------------|

【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 運営者が、肉親の介護経験から強い思い入れを持って創設した施設で、介護の質を考えて、あえて1ユニットにこだわった。開設4年余の新しい建物で、スペースが広く、開放的な中にも、家庭的な暖かい雰囲気に満ちている。2階がリビングで、高い天井の大きな天窗から差し込む明かりが爽快である。一人ひとりの尊厳と人格を尊重するという理念がよく浸透し、介護計画の作成・実践にも生かされている。豊富な内容を盛り込んだホーム便りが毎月発行され、家族とのコミュニケーションも緊密に行われている。地域とのつながりの重要性を強く認識し、町内会や近隣住民と積極的に関わりを持ち、地域貢献にも意を尽くすなどにより、親密な関係を築いている。 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

【重点項目への取組状況】

|       |                                                                                                                                                                          |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 重点項目① | 前回評価での主な改善課題とその後の取組、改善状況 (関連項目: 外部4)                                                                                                                                     |
|       | 前回評価での改善課題であった、理念への地域密着の趣旨追加、同業者との交流、看取りについての具体的な指針はいずれも真摯に取り組まれ、一部は実現されて、進行中である。                                                                                        |
|       | 今回の自己評価に対する取り組み状況 (関連項目: 外部4)                                                                                                                                            |
| 重点項目② | 自己評価は全職員に配布されてそれぞれが記入したものを管理者が集約してさらに職員間で討議してまとめ上げた。職員によっては理解や評価の難しい項目もあるものの、介護のあり方を見直し、意識を高める上で、有効に活用されている。                                                             |
|       | 運営推進会議の主な討議内容及びそれを活かした取り組み (関連項目: 外部4, 5, 6)                                                                                                                             |
| 重点項目③ | 運営推進会議では、利用者の生活の様子、事業所の活動状況、自己評価・外部評価の結果、地域住民から見た利用者の様子、町内会の行事などが議題として取り上げられ、活発に意見交換がなされている。会議で出された意見は多くの点で事業所の活動の中に取り入れられ、サービスの向上に生かされている。                              |
|       | 家族の意見、苦情、不安への対応方法・運営への反映 (関連項目: 外部7, 8)                                                                                                                                  |
| 重点項目④ | 日ごろから家族との意思疎通、信頼関係の醸成に気を配り、率直な意向を出しやすい雰囲気づくりに努めている。出された意見はノートに記載し、全職員が共有して、対策に取り組んでいる。家族も参加する行事の機会に、茶話会と称して家族同士の懇談の場を設け、自由な意見の表明の機会を作っている。                               |
|       | 日常生活における地域との連携 (関連項目: 外部3)                                                                                                                                               |
| 重点項目④ | 町内会に加入して、納涼祭 (文化祭) などの行事に参加するほか、寿会 (老人会) の運動会や近隣の企業が開催する収穫祭などにも参加して地域の住民と交流を深めている。事業所が催す敬老会、クリスマス会などの行事には近隣住民も招いて喜ばれている。事業所の1室を「地域高齢者集会所」として地域活動に提供し、ここで講演会を開催し、住民に公開した。 |

## 2. 評価結果（詳細）

| 外部評価                         | 自己評価 | 項目                                                                        | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                                            | ○印<br>(取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)                                       |
|------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <b>I. 理念に基づく運営</b>           |      |                                                                           |                                                                                                                                            |                      |                                                                        |
| <b>1. 理念と共有</b>              |      |                                                                           |                                                                                                                                            |                      |                                                                        |
| 1                            | 1    | ○地域密着型サービスとしての理念<br>地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えていくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあげている    | 運営理念として、一人ひとりの尊厳と人格を尊重し、途切れない生活の支えをする、と掲げ、さらに4項目のケア理念を定めて具体的に内容を明らかにしている。                                                                  | ○                    | 実際の運営の中では地域とのつながりを重視し、多彩な連携関係を築いているが、このことを理念にも加えることを、引き続き検討するよう、期待したい。 |
| 2                            | 2    | ○理念の共有と日々の取り組み<br>管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に向けて日々取り組んでいる                       | 理念は事業所の玄関や居間に掲げられ、日ごろ職員の目に留まるように配慮されているほか、職員はカードの形にして常時携帯し、いつでも見られるようになっている。理念は職員に良く周知されており、実践に生かされている。                                    |                      |                                                                        |
| <b>2. 地域との支えあい</b>           |      |                                                                           |                                                                                                                                            |                      |                                                                        |
| 3                            | 5    | ○地域とのつきあい<br>事業所は孤立することなく地域の一員として、自治会、老人会、行事等、地域活動に参加し、地元の人々と交流することに努めている | 町内会の納涼祭（文化祭）、寿会（老人会）の運動会や近隣の企業が開催する収穫祭などにも参加して地域の住民と交流を深めている。ホームが催す敬老会、クリスマス会などの行事には近隣住民も招いて喜ばれている。事業所の1室を「地域高齢者集会所」として地域活動に提供し、交流に役立てている。 |                      |                                                                        |
| <b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b> |      |                                                                           |                                                                                                                                            |                      |                                                                        |
| 4                            | 7    | ○評価の意義の理解と活用<br>運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる   | 自己評価は全職員に配布してそれぞれが記入したものを管理者が集約してさらに職員間で討議してまとめ上げた。職員によっては理解や評価の難しい項目もあるものの、介護のあり方を見直し、意識を高める上で、有効に活用されている。                                |                      |                                                                        |

| 外部評価                   | 自己評価 | 項 目                                                                                                      | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                                         | ○印<br>(取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)                         |
|------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------|
| 5                      | 8    | ○運営推進会議を活かした取り組み<br><br>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              | 運営推進会議では、利用者の生活の様子、事業所の活動状況、自己評価・外部評価、地域住民から見た利用者の様子、町内会の行事などが議題として取り上げられ、会議で出された意見は多くの点で事業所の活動の中に取り入れられ、サービスの向上に生かされている。               |                      |                                                          |
| 6                      | 9    | ○市町村との連携<br><br>事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる                               | 日常的な業務の必要で区の窓口を訪問する機会は多いが、情報交換や相談もする中で、事業所が地域住民を招いて実施した講習会には市の出前講座を利用するなどの協力関係を築いている。                                                   |                      |                                                          |
| <b>4. 理念を実践するための体制</b> |      |                                                                                                          |                                                                                                                                         |                      |                                                          |
| 7                      | 14   | ○家族等への報告<br><br>事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の異動等について、家族等に定期的及び個々にあわせた報告をしている                              | 毎月「虹の家便り」を発行して、豊富な写真とともに、利用者の生活ぶりや事業所の活動の様子を家族に伝えている。また健診や事故の際など、必要に応じて電話連絡している。金銭出納のコピーと領収書は毎月送付している。職員の異動は新入者のみ伝えている。                 |                      |                                                          |
| 8                      | 15   | ○運営に関する家族等意見の反映<br><br>家族等が意見、不満、苦情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                                | 日ごろから家族との意思疎通、信頼関係の醸成に気を配り、率直な意向を出しやすい雰囲気づくりに努めている。出された意見はノートに記載し、全職員で対策に取り組んでいる。家族も参加する行事の機会に、茶話会と称して家族同士の懇談の場を設けている。                  | ○                    | 茶話会では、家族が率直な意見を出しやすいように、職員が席をはずし、家族のみの時間を設けるよう、検討を期待したい。 |
| 9                      | 18   | ○職員の異動等による影響への配慮<br><br>運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている | 利用者にとってなじみの職員が去ることは大変なダメージであるとの認識は強く持っており、法人内の異動は極力避けている。やむをえない離職のときは、特に親密な関係ができていた利用者には接触を密にしてダメージの緩和に努めている。異動した職員には時折来訪してもらうよう要請している。 |                      |                                                          |

| 外部評価                             | 自己評価 | 項 目                                                                                                    | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                                              | ○印<br>(取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)                              |
|----------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>5. 人材の育成と支援</b>               |      |                                                                                                        |                                                                                                                                              |                      |                                                               |
| 10                               | 19   | ○職員を育てる取り組み<br>運営者は、管理者や職員を段階に応じて育成するための計画をたて、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                | 外部研修は先の予定がつかめず、計画を立てることは困難であるが、各職員年間1回は参加できるよう、計らっている。さらに経験や役職に応じて必要な研修に派遣している。受講者は事業所内で報告会を実施してほかの職員への共有も図っている。事業所内でも不定期ではあるが機会を見て研修を行っている。 |                      |                                                               |
| 11                               | 20   | ○同業者との交流を通じた向上<br>運営者は、管理者や職員が地域の同業者と交流する機会を持ち、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      | 管理者会議の中で同業者と交流する機会を持ち、実践者研修で他施設を見学するなどしている。白石区内の同業者で、空き室情報の交換などのつながりを持ち始めているが、まだ本格的なネットワーク作りにまでは進んでいない。                                      | ○                    | 白石区内の同業者間のつながりをさらに強めて、研修会や職員の相互訪問なども行うネットワークに発展させてゆくことを期待したい。 |
| <b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>       |      |                                                                                                        |                                                                                                                                              |                      |                                                               |
| <b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b> |      |                                                                                                        |                                                                                                                                              |                      |                                                               |
| 12                               | 26   | ○馴染みながらのサービス利用<br>本人が安心し、納得した上でサービスを利用するために、サービスをいきなり開始するのではなく、職員や他の利用者、場の雰囲気徐徐に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している | 入居前に必ず本人に見学してもらい、納得した上での利用となるようにしている。入居の当初は声かけや見守りを密にして、他の利用者との仲を取り持つなどの配慮をしてスムーズになじめるようにしている。本人のペースに合わせて、仲間に誘ったり一人で過ごすに任せていたりしている。          |                      |                                                               |
| <b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b> |      |                                                                                                        |                                                                                                                                              |                      |                                                               |
| 13                               | 27   | ○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、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いている                       | 家事や作業でそれぞれの得意な役割を担ってもらっている。利用者は人生の先輩であり、長い歴史を作った人だとの認識を強く持ち、学ぶ姿勢で接している。戦争体験、職業体験、珍しい地方の風土などを教わり、古い時代に生きた人の気質から学んでいる。                         |                      |                                                               |

| 外部評価                                  | 自己評価 | 項 目                                                                                                 | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                                            | ○印<br>(取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|---------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------|
| <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>    |      |                                                                                                     |                                                                                                                                            |                      |                                  |
| <b>1. 一人ひとりの把握</b>                    |      |                                                                                                     |                                                                                                                                            |                      |                                  |
| 14                                    | 33   | ○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                                        | 本人の話だけではなく、日々の生活を見守る中で、利用者の表情や態度を観察して意向や思いを把握している。信頼関係の度合いによっても思いの開示が変わってくるので、利用者と職員の相性も考慮しながら判断している。                                      |                      |                                  |
| <b>2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し</b> |      |                                                                                                     |                                                                                                                                            |                      |                                  |
| 15                                    | 36   | ○チームでつくる利用者本位の介護計画<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た介護計画を作成している     | 新規作成の場合は、入居前に利用していた事業所からの情報提供や入居後の生活の様子を観察し、家族からの意見を踏まえてセンター方式の記録を活用し、暫定的な介護計画を作成している。その後、職員会議で意見の交換を行い、本人、家族に説明し必要に応じて再度調整をして介護計画を作成している。 |                      |                                  |
| 16                                    | 37   | ○現状に即した介護計画の見直し<br>介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、見直し以前に対応できない変化が生じた場合は、本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即した新たな計画を作成している | 定期的な見直しは3ヶ月毎に行っているが、この期間内に入院などの心身の状態に変化が生じた場合は、課題について再検討し、現状に即した介護計画を作成している。家族には、3ヶ月間の期間に関わらず、随時意見を述べてもらうように話をしている。                        |                      |                                  |
| <b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>              |      |                                                                                                     |                                                                                                                                            |                      |                                  |
| 17                                    | 39   | ○事業所の多機能性を活かした支援<br>本人や家族の状況、その時々々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている                                   | 医療連携体制があり、定期的に訪問診療を受けている。かかりつけ医への通院は、家族対応であるが難しい場合は、事業所で通院介助を行っている。                                                                        |                      |                                  |

| 外部評価                               | 自己評価 | 項 目                                                                                         | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                                   | ○印<br>(取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------|
| <b>4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働</b> |      |                                                                                             |                                                                                                                                   |                      |                                  |
| 18                                 | 43   | ○かかりつけ医の受診支援<br>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             | 内科は基本的に協力医に切り替えているが、その他の診療科目は入居前からのかかりつけ医を継続し、内科でも希望する医療機関を受診できるよう支援している。いずれの場合も事業所でのケアが重要となるので、職員が同行し医療機関との連携を図っている。             |                      |                                  |
| 19                                 | 47   | ○重度化や終末期に向けた方針の共有<br>重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方針を共有している | サービス利用の契約時に重要事項説明書にて「重度化した場合の対応に係る指針」の説明を行っている。状態に応じて医師、家族、本人との話し合いを行い、その内容を記録している。夜間帯に家族の付き添いが可能であれば、状態に応じて事業所での看取りを実施したいと考えている。 |                      |                                  |
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>   |      |                                                                                             |                                                                                                                                   |                      |                                  |
| <b>1. その人らしい暮らしの支援</b>             |      |                                                                                             |                                                                                                                                   |                      |                                  |
| <b>(1)一人ひとりの尊重</b>                 |      |                                                                                             |                                                                                                                                   |                      |                                  |
| 20                                 | 50   | ○プライバシーの確保の徹底<br>一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない                          | 排泄の介助を行う時は「トイレ」という言葉を使わないようにしている。また、排泄は喜ばしいものの表現で会話をするように配慮し、職員間で言葉遣いについての学びを大切にしている。個人情報スタッフコーナーの鍵付きのキャビネットに保管している。              |                      |                                  |
| 21                                 | 52   | ○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            | 食事やお茶の時間、体操、入浴、レクリエーションなどの日課はあるが、その時の状況に応じて柔軟に対応している。外出や買い物の希望がある時には、職員と一緒に出かけている。                                                |                      |                                  |

| 外部評価                         | 自己評価 | 項 目                                                                             | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                            | ○印<br>(取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------|
| (2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援 |      |                                                                                 |                                                                                                                            |                      |                                  |
| 22                           | 54   | ○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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている    | 献立は食材配達業者の栄養士に委託しているが、買い置きしているものや当日の食材をアレンジして、利用者の希望を取り入れた献立に変更することもある。利用者は、野菜の皮むきやもやしのひげ根取り、麺類の汁の味見、食後の食器を台所に下げるなどを行っている。 |                      |                                  |
| 23                           | 57   | ○入浴を楽しむことができる支援<br>曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、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支援している   | 月曜日から土曜日の午後に入浴時間を設けている。一人ひとりの心身の状態に応じて、湯温や本人ができる動作、介助を要する部分などについての一覧表を作成し、情報を共有することで入浴を楽しむことができるよう支援している。                  |                      |                                  |
| (3)その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援 |      |                                                                                 |                                                                                                                            |                      |                                  |
| 24                           | 59   | ○役割、楽しみごと、気晴らしの支援<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、楽しみごと、気晴らしの支援をしている | 男性の利用者は、力を利用して大きなものを動かすのを手伝ったり、居室の家具を動かして模様替えをしていることもある。また、スタッフコーナーの机の横に椅子を並べて職員と一緒に事務作業を行うこともある。                          |                      |                                  |
| 25                           | 61   | ○日常的な外出支援<br>事業所の中だけで過ごさずに、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している                   | 天気の良い日は、毎日散歩をするようにしている。徒歩5分くらいにある公園や事業所で借りている畑に寄ってトマトなどの野菜を味見することもある。月に1回「外出デー」を設け、お弁当を持って遠出したり、男性利用者は近くの理容室に散髪に行くこともある。   |                      |                                  |
| (4)安心と安全を支える支援               |      |                                                                                 |                                                                                                                            |                      |                                  |
| 26                           | 66   | ○鍵をかけないケアの実践<br>運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関に鍵をかけることの弊害を理解しており、鍵をかけないケアに取り組んでいる          | 日中は施錠していない。玄関にセンサーを設置し、2階の共有スペースに聞こえるようにしているので、外出を把握することができる。一人で出かける利用者はいるが、「外の空気を吸いに来た」と言い、職員が出てくるのを待っていることもある。           |                      |                                  |

| 外部評価                      | 自己評価 | 項 目                                                                                                       | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                                                             | ○印<br>(取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)                     |
|---------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------|
| 27                        | 71   | ○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身につけ、日ごろより地域の人々の協力を得られるよう働きかけている                                | 春は消防署の指導の下、消防訓練、冬は利用者参加で避難訓練を行っている。地域の人々の理解があり、隣家の住民や寿会（老人会）の会長へ個別に協力依頼し、町内の協力体制を整えている。                                                                     | ○                    | 事業所で実施する消防訓練に、地域の人々の参加を呼びかけていきたいという意向なので、その実現を期待したい。 |
| (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 |      |                                                                                                           |                                                                                                                                                             |                      |                                                      |
| 28                        | 77   | ○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                                   | 食事に含まれる水分とお茶などの飲み物を合わせて1日に2000ccほどの水分を摂るようにし、記録をしている。500mlのペットボトルに湯冷ましや番茶を入れて居室に置き、いつでも飲めるように工夫している。                                                        |                      |                                                      |
| 2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり   |      |                                                                                                           |                                                                                                                                                             |                      |                                                      |
| (1)居心地のよい環境づくり            |      |                                                                                                           |                                                                                                                                                             |                      |                                                      |
| 29                        | 81   | ○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）は、利用者にとって不快な音や光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 | 2階に食堂、居間、台所の共有空間があり、天井は高い天窓となっている。食堂の横に畳敷きの一面があり、年代物の火鉢や食器棚、オルガンが置いてある。各居室の入り口に大きな文字で氏名と星座の名前が掲示してあり、1階の廊下は間接照明を採り入れている。居間の壁に利用者の手芸品を飾るなど、居心地のよい空間づくりをしている。 |                      |                                                      |
| 30                        | 83   | ○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                   | 出入り口は引き戸、床はフローリングでバリアフリーとなっている。自宅で使用していたベッドや箆簀、テレビなどを持ってきている利用者もいる。観葉植物を育てたり、カレンダーや写真を飾り、家族と協力をして本人が居心地よく過ごせる工夫をしている。                                       |                      |                                                      |

※  は、重点項目。

※ WAMNETに公開する際には、本様式のほか、事業所から提出された自己評価票（様式1）を添付すること。