

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	1090200294		
法人名	ウォームハートカンパニー株式会社		
事業所名	グループホーム 花水木		
所在地	群馬県高崎市上小埜町765番地		
自己評価作成日	令和6年8月25日	評価結果市町村受理日	

※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群馬社会福祉評価機構		
所在地	群馬県前橋市新前橋町13-12		
訪問調査日	令和6年9月19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)】

定員9名の単独事業所として約500坪の土地を活用しているため、圧迫感のないゆったりとした環境で生活できる。敷地を活用して、家庭菜園やガーデニングを楽しんでいる。ホールや廊下も幅広いため車いす二台が並走してもストレスなく動ける。食事は事業所で自炊しているため、季節の食材、地元料理を取り入れている。また、刺身なども提供している。なるべく戸外にできるよう工夫して日常的に近所を散歩したり、園庭にでて日向ぼっこをしている。条件はあるものの、通院支援を行っている。内科はもちろん、整形外科・歯科・眼科・皮膚科など必要に応じた支援を、無料で行っている。管理者はじめ職員が安定しているため近所とのお付き合いなど信頼関係を構築している。

【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)】

ホームの生活は家庭の延長線であり、介護で重視しているのは特別な技術や専門的な知識ではなく、利用者に寄り添いながら楽しく関わっていく姿勢であると考えている。そのため、自分の言葉かけが利用者にどう響いたかを振り返ることが大事であると、管理者は常に職員に伝えている。一方で、職員がモチベーションを保てるように、自ら介護現場に出て利用者に向き合う姿勢を示している。閑静な住宅街に広い敷地を有し、利用者と一緒に菜園で野菜を育て、利用者に調理方法を聞きながら料理して、食卓に提供している。そうした季節の献立やリクエストに応えた献立、月見団子やおはぎづくりなど、楽しみのある生活を提供している。食事を毎日手作りし、職員による通院支援を行い、家族の負担に配慮して「ここに入居して良かった」との思ってもらえるよう努めている。

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 3. 利用者の1/3くらい 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、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	日々、職員の目に付く場所に方針等を掲示し、1日2回ある業務申し送りの時に、唱和を行い意識しながら業務に努めている。また管理者はじめ職員全員で、実践できる環境作りや教育をしている。	「地域と共に育む「安心と尊厳」を理念に掲げ、職員は理念をケアに活かせるよう努めている。利用者一人ひとりの思いを確認しながら、日々の過ごし方を利用者が選択し過ごせるように支援しており、受け身ではなく、活気ある日々を過ごせるようにしている。	
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	地域から地元住民は部外者との交流を望まず、また地元自治会行事も少ないながらも少しずつではあるが区長や民生員の力をお借りし繋がりをもつ努力をしている。事業所は、地域住民個別にお付き合いをしている。	地域の介護相談窓口として、民生委員などからの問い合わせや相談を、地域包括支援センターに繋げている。日常的に近所の公園や保育園に出掛けて子供たちの遊ぶ様子を観たり、散歩途中の住民と会話を交わしたりしている。	
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	高齢者介護の相談を電話で受けたりしている。また、地域支え合い協議体に積極的に参加している。		
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	活動報告をするとともに、ケアの取り組みや事業所の特徴など地域の方に理解や協力を頂いている。それについて意見交換やアイデアをいただきながらサービス向上につなげている。	会議メンバーを区長、民生委員、市または地域包括支援センター職員、家族代表、及び管理者、ケアマネジャーで構成している。集中豪雨の際の避難について提案を受けて、避難場所の確認や、避難経路の確保のための対策を講じている。	
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に取り組んでいる	常に管轄である高崎市に相談、連絡等を速やかに行っている。	協議会に所属し、他県の様子を市に伝えるなど情報共有を図っている。成年後見などや些細な事でも市に報告し、相談を行っている。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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	取り組んでいる。「身体拘束ゼロ」を行っている。玄関の鍵かけは、一般家庭でも施錠するものであり、昨今の防犯上行わなければならないこともあるため、拘束ではない。屋内から誰でも解錠が自由にできるから。	日常生活での怪我や転倒を防ぐ目的であっても利用者の行動を止めることはせず、屋内の環境整備や動線の確保に努めて自由に過ごせるようにしている。声掛けやケアの方法を会議で話し合い、職員間で注意し合っ身体拘束をし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	努めている。日頃から職員同士が意識しあって注意できる関係にある。定期的に「虐待とは何か」具体例を用いて職員に防止の徹底教育を行っている。		

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
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	専門的分野はその道のプロにまかせている。各分野の専門家に必要とあれば相談できる環境にある。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	十分な時間を設け契約をしている。お互いに理解したうえで納得してから契約を取り交わしている。		
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	運営推進会議において質疑時間を設け気軽に意見要望を行ける環境にしてある。また意見箱を常設してあり対面しなくても位置表示できる機会を設けている。	家族の希望や意見が多様化しているなか困難な部分もあり、面会についてはコロナ禍前の体制に戻して欲しいと要望があるが、状況を鑑み現状では予約制としているが、通院については職員が同行支援するなど、意見を反映できるよう努めている。	
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	毎月2回2種類の会議を各1回行っている。ひとつは、管理者会議として管理者と運営サイドとの時間を設けている。ふたつめは職員会議で、管理者を座長に介護職員で会議を行っている。全ての会議で意見交換の場を設けている。2種類の会議は開催日は別日だが連動している。	職員の意見は、管理者会議で検討している。そうしたなか、職員の休憩時間確保のため交代で休憩するようにしたり、月単位での休職には代表が変わって勤務して復帰しやすい体制を整えたりするなかで、開設当初からの長年勤務者が多い。	
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	職場環境をよりよく保つために職務分担や、労働時間等、各職員の家庭環境を考慮している。また職員と個別に話し合い納得した上で調整を行っている。		
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	県の講習参加や、事業所での会議等の時間内に勉強会を設けたり、資料を配布したりしている。また代表が運営しているグループ企業内での研修もあり多様化した研修で育成に努めている		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている	代表が運営している各介護サービスや医療サービスから、グループで意見交換ができる。また他県にわたり広域的な目線で情報や交流ができるため、サービス向上の礎になっている。		

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
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	他愛もない話の中から注意してその利用者の問題本人からでなく家族明からも直接話を聞き、不安等が解消できるように努めている。		
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	利用する前に家族と十分な話し合いの中で介護に関する問題点だけでなく、まず現在置かれている状況を話して頂き、その中から不安等を探り出し、事業所としてどこまで協力できる支援なのか、具体的に話し合いを行い、家族とよりよい関係を作れるよう努めている。		
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	家族や利用者話し合った結果、当事業所以外のサービスが望ましいとなった時は、望ましいとされる事業所や施設の紹介をしたり、行政の相談窓口を教えたりして、家族とその利用者にとって望ましいサービスを受けられるよう支援している。		
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	職員は常に利用者に対し、理念である「愛」を持って接し、職務だからといって無感情の介護にならないよう配慮し、利用者と対人間としてよい関係を気付くことを心がけている。		
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	利用開始直後から、利用者を中心とし職員、家族が協力しあい、どのようにこれからの人生を利用者が安心して生活できるかを問いていながら、家族もその担い手であり、支える側であることを、事業所との交友を交えながら関係性を築いている		
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	通いなれた場所や友人関係を事前に聞き取り、その関係を長く保てるように支援している。	家族や親戚から誕生日プレゼントなどが届くと、本人と職員とで電話でお礼を伝えている。以前は利用者と年賀状を発送していたが、高齢化が進み難しい状況となった為、「声のレター」と称して定期的に電話をしている。また、入居前のかかりつけ医への通院が継続できるように、職員が同行支援している。	
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	利用者が孤立しないように、職員全員が配慮している。		

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	サービス終了後も、家族や利用者から相談があれば真摯に相談に乗り、問題や悩みの解決の手助けを行っている。		
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	利用者一人一人の身体・精神状態を把握しながら、本人の思い等を把握できるよう努めている。	何に対して不安があるのか・どうしたら安心できるのかを家族からの情報を交えて話し合い、本人が安楽に過ごせる方法を検討している。また、一日の過ごし方を画一化せず、それぞれが自由に過ごせる生活のあり方を探求し、実践している。	
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	利用者の生活歴等をサービス開始前に家族や本人から聞き取り把握に努めている。		
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	ケア記録やバイタル等、細やかな記録をつけ総合的に把握できるように努めている。		
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	本人、家族、介護者等、多面からの視点を取り意見交換し介護計画に役立っている。	事前に収集した情報から計画作成担当者がケアプランを作成し、ケアプランと同一の紙面に6ヶ月分のモニタリングを記入してケアの評価ができる仕組みとしている。職員が記入しやすいケア記録の方法を検討し、統一したケアが継続できる様に取り組んでいる。	
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	定期的にプランと実践をチェックし職員全員が集まる全体会議等で意見交換を行い介護計画に役立っている。		
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	利用者のおかれた環境により、その都度柔軟な支援を行っている。(買い物代行・通院支援・お墓参り等)		

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	地域からの自発的な協力は得られてはいないが、利用者の意向や地域資源とのかかり方でよりよい支援を行えるならば積極的に協働していく。		
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	利用者またはその家族の意向を尊重し、かかりつけ医に受診して頂いている。事業所は必要に応じてかかりつけ医と利用者のケアについて相談したり専門的見解を聞けるような関係を築いている。	24時間相談対応が可能な内科医を協力医療機関とし、月1回の訪問診療を導入している。入居前からのかかりつけ医への受診は、職員が同行支援している。整形外科や脳外科など他科への受診が必要な場合には職員が付き添って受診し、家族に報告している。	
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	協力医による定期健診時に利用者の日頃の状態等や変化を報告している。利用者またはその家族には、かかりつけ医に通院される時や、また臨時に診察を受ける時は責任が持てる職員から身体等状況を速やかに家族や必要機関に報告している。		
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。	家族を中心として、担当医と連絡を取って治療期間や方針等の把握に努め、退院後のケアについて早期に対応できるように努めている。		
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、事業所です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	終末期について家族を中心として話し合いを重ねている。	看取りケアは行わない方針で、食事が摂れなくなったら入院とし、病院を紹介している。入居時に看取りを行っていないことを家族に説明し、体調の変化に応じ段階を追って以後の相談を行っている。	
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	日頃から緊急事態に備えて訓練を行っている。マニュアルがあるだけではなく、定期的には話あって職員全員が冷静に対応できるようになっている。		
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	日頃から緊急事態に備えての訓練やマニュアルがあり定期的に話あって職員全員が対応できるようになっている。未然に防げるよう、また被災した際、最小限にするための努力を日頃から話し合いをしている。広域災害になると地域も被害を被るのと、認知症の方の避難所生活はかなり無理があるため、地域住民に迷惑をかけるような方法を考えている。	水害等の危険区域に該当はしないが、万一の災害に備えて生活用品や食品など2週間分を、備蓄している。利用者の心身の安全に配慮し、当分の間、施設での生活が続けられるように備えている。	

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	
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	職員が守秘義務を守っている。利用者に対し、人生の先輩という気持ちを忘れずに接している。	常に利用者の気持ちを優先して対応するよう努めている。入浴の介助は1対1で対応し、排泄時にはアコーディオンカーテンの外で見守る等の羞恥心にも配慮した、礼儀をわきまえた対応に努めている。		
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	毎日の更衣等で利用者の気分に合わせて衣服を選んだり、余暇の時間を自由にくつろげたり自己決定できる機会を日常的に支援している。			
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	健康的な基本的な生活リズムの中で、その人らしいペースで日々を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	カットだけでなく、毛染めやパーマもできる訪問美容の導入等、利用者が選択できるようにしている。			
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	利用者が「炭酸饅頭食いたい」「おっきりこみ」等のリクエストを受け入れている。利用者のADLに応じてできることを手伝っていただいている。配膳下膳のできる方はご自分のトレーを片していただいている。	栄養バランスに配慮して、食べやすい形態と味付けで提供している。食材を買い出して、季節感のある料理や誕生日にはリクエストに応えている。また、月見団子やおはぎを利用者と一緒につくったり、おやつに焼きまんじゅうなど食べたい物を買って出掛けたりして楽しめる機会を作っている。		
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、食事量を記録している。そうすることによって、バイタルでは把握できない小さい体調変化もわかる時がある。			
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	利用者の状態に応じたケアを行っている。歯磨き粉を使用して爽快感も感じるようにしている。			

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	排泄記録を記録することによって、利用者の排泄パターンの把握に努めている。それを踏まえうえで少しでも失敗しない自尊心を傷つけない支援に心がけている。	昼夜を通して、トイレでの排泄を支援している。利用者それぞれの排泄パターンと睡眠パターンを把握し、適切な時間に一人ひとり誘導してトイレでの排泄が行われている。	
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	食物繊維や乳製品の摂取。適度な運動に心がけて便秘予防を行っている。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	ケアプランで入浴日はある程度決められているが、利用者の状態や状況(外出等)に合わせて、月～土まで毎日入浴可能である。	週2回の入浴は、一人ずつ、若い頃の事や家族の話などをしながら、何種もの入浴剤を使用して色や香りを楽しんでもらい、楽しい入浴を支援している。状態により2人介助で対応して、可能な限り浴槽に浸かってもらえるようにしている。入浴前にはバイタル測定を行って、安全な入浴に努めている。	
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	落ち着ける環境作りに努め、不安なく安眠できるよう支援している。また不穏で眠れない利用者は、職員が話し相手になったり付き添ったりして不安を解消している。		
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	職員全員が利用者の使用している薬について理解している。		
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	カラオケ好きな利用者にはカラオケができる機器を事業所が用意して、毎週日曜日はカラオケ大会をしている。		
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	敷地内は自由に戸外へ出入りできるようになっていて、日中お天気の良い日は近所に散歩へ出かける。また外食等を行い戸外にでる機会を年中行事(いちご狩り等)に取り入れて支援している。	いくつかの散歩コースを設定して、日常的に散歩に出掛けている。また、リビングとウッドデッキを自由に出入りして食事やお茶を楽しんだり、芝生の庭でガーデンランチやボール投げなど軽い運動を楽しんだりしている。外食行事では数人ずつラーメンやハンバーグを食べに出掛け、今年は、皆でイチゴ狩りにも出掛けた。	

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
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	外出時に一定のお金を持って利用者個々に買い物ができるよう支援している。		
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている	支援をしている。事業所の電話でご家族様に取次をしたりしている。希望者に応じて手紙など友達や親戚をやり取りしている方もいる。		
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	余裕をもった間取りにしてある。車椅子2台が余裕で往来できるスペースの確保がある。窓も多く取ってあり開放感のある空間作りになっている。またホール内には、観葉植物や四季の花を飾り、居室にはその人なりの飾りや空間を作っている。	広々としたリビングを有し、余計な物を設置したり華美な飾り立てをしたりせずに、利用者の安全な動線を確保して皆が自由に行き来できるようにしている。リビングの一角がオープンキッチンになっており、生活感が漂っている。	
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	ソファが設置してある談話コーナーや、4人掛けテーブルセット。または皆で集まれるダイニングテーブルがあり、好きな場所で仲の良い利用者同士でくつろげる工夫がある。		
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	馴染みの家具等を搬入してもらっている。各利用者の居室は、その利用者らしい空間になっている。	ベッドとエアコンが常設されており、好みの家具や衣類、家族写真などを自由に持ち込み、過ごしやすい居室づくりを行っている。	
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	トイレ等、入居者がみえるよう超拡大文字で表示してあったり、施設内全体をバリアフリーにして、自分で行動できるよう工夫している。		