

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 | 0170504153 | | |
| 法人名 | (有)ライフアート | | |
| 事業所名 | グループホーム福寿荘Ⅲ | | |
| 所在地 | 札幌市白石区北郷5条9丁目8-33 | | |
| 自己評価作成日 | 令和5年9月10日 | 評価結果市町村受理日 | 令和5年11月15日 |

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_022_kan=true&JigyosyoCd=0170504153-00&ServiceCd=320

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | | | |
|-------|------------------------|--|--|
| 評価機関名 | 合同会社 mocal | | |
| 所在地 | 札幌市中央区北5条西23丁目1-10-501 | | |
| 訪問調査日 | 令和5年10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)】

当ユニットは現在、入居者の半数が若年性認知症の方が生活しています。年代や重症度は様々ですが、互いに良い関係を構築し気持ちよく生活できるよう調整に努めています。その一人一人ひとりのこれまでの人生を知ること、より深く気持ちを汲み取ることができ、その人に寄り添うことができると考え、日々のケアに取り組んでいます。職員は疾患の特徴や症状、ケアの方法を社内研修などで学び、チーム内でもカンファレンスを行い、日常生活のどこにどのようにつまずいているのかの話し合いを大切に支援しています。

【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)】

| | |
|---------------------------------|--|
| 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) | |
| | |

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で日頃の取組を自己点検した上で、成果について自己評価します

| 項目 | 取組の成果 | | 項目 | 取組の成果 | |
|----|---|---|----|---|--|
| | ○ | ↓該当するものに○印 | | ○ | ↓該当するものに○印 |
| 56 | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向をつかんでいる (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 ほとんどつかんでいない | 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させている (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、安心して暮らさせている (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 | | | |

自己評価及び外部評価結果

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|-------------------|------|---|--|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 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踏まえた事業所理念を作り、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 | 職員は理念カードを携帯し、いつでも見返せるようにしている。申し送りやカンファレンスなどで理念に沿ったケアを行っているか確認し話し合う機会を作りながら実践している。 | | |
| 2 | 2 | ○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している | 町内会に入会している。出来る限り清掃活動など町内会活動に参加している。近隣の方々には積極的に挨拶をするように心掛け、顔なじみになるように取り組んでいる。 | | |
| 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 | 地域運営推進会議で地域の方々に困ったことがあれば相談しに来ていただくことも可能な旨を話している。 | | |
| 4 | 3 | ○運営推進会議を活かした取組 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取組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 | コロナウィルスの影響により事前にホームの近況をFAXにて送り後日、電話にて話を伺い、ホームの取り組みや利用者の近況、防災訓練について報告し、地域の情報なども共有している。 | | |
| 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に取り組んでいる | 報告書の提出やアンケートへの回答など適宜連携を取れるように取り組んでいる。また、市の認知症介護実務者研修、リーダー研修の実習施設となっている。 | | |
| 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 | 日中の玄関の施錠はしていない。センサーは必要な利用者に設置し、動きに対して迅速な対応ができるよう努めている。身体拘束につながるような行動障害はほとんどなく穏やかな生活を送っている。 | | |
| 7 | | ○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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逃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 | 日々のカンファレンスで不適切ケアや虐待について考える機会を設けている。社内研修でも不適切ケアについてグループワークを行い、自分たちの日頃のケアを振り返り、共通理解を図っている。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|-----------------------------|------|--|--|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 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 | 資料を回覧し、制度についての理解を深め、日常の中でも人権について意識するように心掛けている。また、成年後見の対象になる人の情報を共有しながら皆で学びの機会となるよう関わっている。 | | |
| 9 | | ○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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 | 入居前の面談及び契約の際に行っている。また利用者に変化のあった際にも本人や家族の不安や疑問点に関して、その都度説明していくように努めている。 | | |
| 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並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 | LINEや電話で意見・要望を表せる機会を設けている。また家族会を開催し、運営方針を報告し家族からの意見も運営に反映させている。 | | |
| 11 | 7 | ○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている | 日常的に職員が意見や提案をできるように関係づくりや雰囲気作りを心掛けている。管理者会議などで意見や提案を報告し、運営に反映させている。 | | |
| 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 | キャリアパス制度を利用している。職員の様子を把握し、職場環境の整備、向上に努められるよう管理者会議や日常的に話し合いを重ねている。また、スタッフの状況に応じて資格所得に関する支援を行っている。 | | |
| 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 | 社内研修では、認知症や不適切ケアについて学び、研修後には振り返りができるよう努めている。他ユニットに助勤することで様々な疾患やケアを学ぶことができている。 | | |
| 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組をしている | コロナウイルスの影響により、他施設からの見学や実習の受け入れはできていない。しかし、情報交換や学習会などで積極的にネットワーク作りをしている。 | | |
| 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 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている | 入居相談を受けた段階で、本人や家族に合わせて臨機応変に時間を設定し、本人の思いを聴く機会を持つように努めている。また、デイサービス利用を経ての入居など、入居前の関係づくりに努めている。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|-----------------------------------|------|--|---|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 16 | | ○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている | 家族支援を念頭に置き、相談には十分な時間をかけて対応し、不安解消や信頼関係の構築に努めている。入居後も本人の様子を連絡したり、電話やLINEで情報交換を行い、信頼関係を深めるよう努めている。 | | |
| 17 | | ○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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 | 家族の心配事などを聞きながら、本人の困りごとに早期に対応するよう努めている。 | | |
| 18 | | ○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている | 「その人の人生をどのようにどれだけその人らしく生きられるかを一緒に模索する」というケア理念に基づき実践していく事で、共に過ごし支え合う関係に繋がっている。 | | |
| 19 | | ○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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 | 皆で本人を支える意識を家族と共有し、共に本人を支えていく関係構築を心掛けている。必要に応じて家族と面談を行っている。コロナウイルスの影響により取り組めていないが、介助が必要になった時には家族も一緒に介助を行い、支援に携わってもらっている。 | | |
| 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 | コロナウイルスの影響により外出や集まりが制限される中で、家族に協力していただき動画や電話、ビデオ通話、窓越しでの面会等で繋がりが継続するように取り組んでいる。 | | |
| 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 | 職員が利用者同士の間に入り、相手の思いを伝えたり距離を置いたり関係調整を行っている。相手の長所などを伝えて一緒に何かをするよう心がけている。 | | |
| 22 | | ○関係を断ち切らない取組 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 | 他事業所に移られても希望時や必要な時には訪問できる条件を整えてから利用終了するよう努めている。また、死亡により退去された場合は、家族に対するフォローを行っている。 | | |
| 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 | センター方式を活用している。表情や会話などから本人の気持ちや希望、意向の把握に努め、職員間で話し合いながらケアプランに反映している。家族から話を伺い、情報共有するようになっている。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|------|------|--|---|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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 | センター方式を活用している。本人や家族から生活歴を聴き、馴染みの暮らし方や生活環境などを把握している。また、なじみの家具などを持って来てもらい安心できる環境を作るよう努めている。 | | |
| 25 | | ○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている | 本人の状態に応じて職員で話し合いを行い、生活記録やカンファレンスノートなどを活用し情報共有できるように努めている。必要に応じてアセスメントシートを活用し、より具体的な把握に努めている。 | | |
| 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 | 課題とケアの在り方について、職員で話し合い現状に即した本人主体のケアプランを作成している。作成後は家族に説明し同意を得ている。モニタリングは日常的に行い記録している。 | | |
| 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 | 介護計画欄にケアプランの実施・結果・気づきなどを記入し次のケアプランに反映させている。申し送りやなどで密に職員間で情報共有している。 | | |
| 28 | | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスにとられない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる | かかりつけ医やデイサービス、グループホーム間で連携を取りながら、その時々ニーズに臨機応変に対応できるよう努めている。 | | |
| 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 | 訪問美容、食材買入業者など関わる色々な人たちから協力いただいている。訪問美容はカットの形など細かに本人の希望を取り入れている。食材買入についても特殊な物でも注文で買入でき本人の食生活を豊かにできている。 | | |
| 30 | 11 | ○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切に、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している | 連携医療機関の医師が定期的に往診を行っている。かかりつけ医受診時、生活情報提供書なるものを作成し認知機能など詳しく情報提供している。 | | |
| 31 | | ○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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 | 介護職員と看護職員が連携をとり、情報交換・相談し健康管理や適切な受診に繋げている。また、看護職員不在時も必要に応じて電話にて報告・相談し指示を仰いでいる。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|------|------|---|--|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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、また、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、又は、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。 | 家族や病院と協力し、早期退院の支援をしている。入院時から病状の説明を受け、退院後の生活援助ができるように病院関係者に連絡し状況把握に努めている。 | | |
| 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、地域の関係者とともにチームで支援に取り組んでいる | 入居時に終末期について本人や家族の意向を書面で確認している。状態の変化があった際には主治医と看護師・家族・職員で話し合いを行い、情報共有をしている。また、意向の変更はいつでも可能な事も伝えている。 | | |
| 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 | 急変や事故に対するマニュアルを作成し、職員は定期的を確認するようしており必要に応じて訓練を行っている。事故発生時、管理者はスタッフの支援を大切に行っている。 | | |
| 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 | 年2回の避難訓練を行い、避難マニュアルや防災グッズを準備し災害時対応できるよう意識づけしている。水害発生のマニュアル作成に取り組み机上でのイメージ訓練をしている。 | | |

IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

| | | | | | |
|----|----|--|---|--|--|
| 36 | 14 | ○一人ひとりの人格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 | 理念に基づき、人としての尊厳が大切にされるような言葉かけや対応を心掛けている。職員同士で適切な言葉かけが来ているか確認し合い、誇りを損なわれないような支援を心掛けている。 | | |
| 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 | 日常生活の中で、自己決定を支援できるように職員で話し合い、働きかけるように努めている。表情や言葉などから思いや希望を感じ取り、記録や申し送りで共有できるように努めている。 | | |
| 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、希望に沿って支援している | 本人のペースに合わせた生活となるように観察しながら支援をしている。言語でコミュニケーションを取れる方には希望を聞き、本人の意向を大切にしている。 | | |
| 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 | 家族の協力のもと、本人らしい服装やおしゃれができるように取り組んでいる。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|------|------|---|---|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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 | 3食とも手作りし、一人ひとりに合わせた盛り付けの量や食べやすさを考慮し、満足感を得られるようにしている。誕生日、特別な祝いの時などは利用者の希望を取り特別メニューにしている。可能な利用者は下膳などを行っている。 | | |
| 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 | 個別に食べる量、飲む量を調整し、必要に応じて補食をしたり、水分摂取を促す工夫をしている。 | | |
| 42 | | ○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている | 毎食後口腔ケアを行っている。歯ブラシの大きさやマウスウォッシュ、口腔ケアスポンジなど一人ひとりの状態に合わせて使用している。 | | |
| 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向けた支援を行っている | 排泄パターンの把握と排泄サインをアセスメントし、トイレで排泄できるように支援している。 | | |
| 44 | | ○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる | 自然排便を促すため、水分や乳製品の摂取を行っている。また腹部マッサージを行っている。これらを行っても排便リズムが整わない時は、薬剤を使用している。 | | |
| 45 | 17 | ○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々に沿った支援をしている | その日の気分や体調を見ながら声掛けを行い、一人ひとりに合わせて入浴を楽しめたりくつろげたりできるように心掛けている。また、身体の負担とならないようにケアを行っている。 | | |
| 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 | 夜間の睡眠の様子や日中の活動と休息のバランスをみて、本人にとって必要な支援を行っている。 | | |
| 47 | | ○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている | 薬の情報や処方の変更など、記録や申し送りによって職員の周知に努めている。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|------|------|--|--|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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 | これまでの生活を元に、今楽しめる事、出来る事、大切にしたい事を中心に生活していただけるようにアセスメントし、支援に努めている。 | | |
| 49 | 18 | ○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望に沿って、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、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 | コロナウイルスの影響により外出することが出来ない為、テラスで外気浴を行っている。また、重度化してもその日の体調に合わせて外気浴を行っている。敷地内の庭の桜などの花々を見てもらい季節を感じてもらえるように支援している。 | | |
| 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 | 必要に応じて行っている。 | | |
| 51 | | ○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている | 家族と連絡を取れるように環境を整えて対応している。定期的にテレビ電話をしている方や手紙のやり取りをしているかたもいる。 | | |
| 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 | 共有空間は家庭的な落ち着いた雰囲気とし、音や光、温度を調節し入居者の不快や混乱を招かないように配慮している。季節に合わせて壁飾りや花を飾っている。 | | |
| 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 | 一人ひとりが思い思いに過ごせ、利用者同士の関係性にも考慮してテーブルやソファなどの家具の配置を状況に応じて調整している。 | | |
| 54 | 20 | ○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 入居時に使い慣れた家具や趣味にまつわるもの、写真などを飾り、本人が馴染みの物に囲まれ、ゆったりと過ごせるように家族と協力しひとり一人に合ったお部屋作りを心がけている。 | | |
| 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」や「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 | 混乱や不安、失敗を防ぐため、一人ひとりの状態をアセスメントし、安全で自立した生活ができるように家具の配置や目印を工夫している。変化のあった時は速やかに対応している。 | | |