

1 自己評価及び外部評価結果

(ユニット名 笑福)

事業所番号	0670801109		
法人名	(株)ケアサービス鳥海		
事業所名	グループホームまいづる		
所在地	酒田市麓字横道10-8		
自己評価作成日	令和 4 年 8 月 20 日	開設年月日	平成 18 年 2 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)】

鳥海山の南麓に位置し、山や川、平野などの豊かな自然環境に恵まれた地で、その人らしい暮らしができるよう、ゆったりとした雰囲気づくりや生活の中に自分の役割を持てるよう配慮しております。クッキングレクなど毎月1回行ったり、茄子の苗を植えて食事に提供したり、日常生活にメリハリをつける工夫をしながら過ごして頂いております。感染対策に注意しつつ、可能な限り他ユニットとの交流の機会をつくり、コミュニケーションを図れるよう努めております。

※事業所の基本情報は、公表センターページで検索し、閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先 <http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/>

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	協同組合オール・イン・ワン		
所在地	山形市桜町四丁目3番10号		
訪問調査日	令和 4 年 8 月 30 日	評価結果決定日	令和 4 年 9 月 18 日

【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)】

理念である「ご利用者様一人ひとりの気持ちに寄り添いその人らしい」生活が支援できるよう、職員が詳細なアセスメントを作り、定期的に話し合い見直されることで、利用者の現状に応じた意向の把握や支援計画が作られ「きめ細やかな」支援に繋がっている。前回の評価の課題を大切にし、問題意識をもって見直しが行われ、看取り介護の実績に繋がりと、サービスの向上に活かされている。感染症の影響もあり、様々な制約がある中、園芸レクやクッキングレクなど、一人ひとりの好みや役割などを大切に日常生活にメリハリをつけ、生活を楽しんでもらえるよう工夫している。

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

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	
55	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くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 4. ほとんど掴んでいない	62	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
56	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:18,37)	○ 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	63	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
57	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目: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	64	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 (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
58	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 (参考項目:35,36)	○ 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	職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	○ 1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが 4. ほとんどいない
59	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:48)	○ 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
60	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごしている (参考項目:29,30)	○ 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
51	利用者は、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている	○ 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			

山形県地域密着型サービス「1 自己評価及び外部評価(結果)」

※複数ユニットがある場合、外部評価結果は1ユニット目の評価結果票にのみ記載します。

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
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	玄関やスタッフルームなど目の届くところに掲示し、職員一人一人が意識できるようにしている。		管理者は職員が利用者の友人のように接し喜んで生活できるよう、寄り添いながら支援するよう、会議等で話し合い理念の実践状況を確認している。利用者の「気持ちに寄り添いその人らしく」暮らせるよう、定期的に詳細なアセスメントを見直し、職員間の気づきや考えを話し合うことできめ細やかな支援を実践している。	
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	感染対策に配慮しながら、正月には獅子舞、5月には奴振りがある。また、近くの保育園の散歩コースになっており、通った時に挨拶をし交流を広げている。		感染症対策もあり例年のような付き合いや関りは少なくなっているが、地域の行事の際には住民からのあいさつや、公園等の散歩等では職員や利用者からの関りなど大切にしている。	
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	地区内の職場体験学習の受け入れを行っている。			
4	(3)	○運営推進会議を活かした取組み 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	感染対策に留意し、奇数月に開催され、運営状況や行事予定・実施報告を行う。書面開催で行う場合は意見書を頂いて情報交換し、会議の内容は後日、職員へ回覧し情報を共有している。		民生委員、市職員、包括職員、家族代表で、2か月に1回開催している。感染症対策もあり書面による開催ではあるが、事前に委員よりFAXなどで意見等を頂き、双方向的な会議になるよう工夫している。事業所の現状や行事計画、事故事例等が報告され、広報誌の発行回数等への意見が表され、意見には速やかに対応している。	
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組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる	運営推進会議に参加いただいている。また、生活保護の方には定期的に面談があり、その都度、連携を図り問題解決に向け協力関係を大切にしている。また、不明な点などについては随時担当者へ相談する等、普段から連携強化に努めている。		運営推進会議による報告をはじめ、ケースワーカーの訪問等、連携を大切にしている。個別の問題へは窓口と協議し問題解決に向け協力している。	

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	
6	(5)	<p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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、環境や利用者の状態を考慮しながら、玄関に鍵をかけない工夫や、身体拘束をしないで過ごせるような工夫に取り組んでいる</p>	<p>全職員が身体拘束禁止の重要性を理解し、職員間でも相談をしている。帰宅欲求のある利用者に対しては傾聴し、散歩や趣味などで気持ちを落ち着かせ、身体拘束につながらない工夫に取り組んでいる。また、委員会を設置し、定期的な委員会の開催で活動状況の報告や意見交換をし、身体拘束への理解と情報共有を図っている。</p>	<p>身体拘束廃止委員会を3か月ごと開催し、職員にその重要性を周知させるとともに、個別のケースとして、安全対策のセンサーの必要性や適性を検討している。外出したがる利用者には、その兆候や原因を職員間で共有し、寄り添って見守ることで安全を確保し、不必要な鍵をかけずに過ごせるよう工夫している。</p>		
7		<p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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</p>	<p>委員会を設置し、定期的な委員会を開催している。議事録は回覧にて全職員へ周知させている。</p>			
8		<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p>	<p>実際に後見人制度を利用している人がいないため、具体的な知識や理解は乏しい状態である。学ぶ機会を設け、理解を深めたい。</p>			
9		<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>	<p>契約時には十分に時間をとり、説明を行うようにしている。契約書の内容をわかりやすい言葉で伝え、家族等が理解できるよう心掛けている。</p>			
10	(6)	<p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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</p>	<p>よりよいサービス提供には家族の意見が大事な要素だと考えている。管理者だけではなく、職員は担当利用者を持ち、利用者の理解や家族とのコミュニケーションが取れるよう努めている。</p>	<p>感染症対策もあり、以前のような面会は出来ていないが、管理者は家族とのかかわりが大切であることから、利用者の担当者と共にコミュニケーションを重視し、「生活の様子」の報告や電話でのかかわりなど、信頼関係の構築を大切にしている。</p>		
11		<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>	<p>代表者は毎月の全体会議などで運営状況を事細かに説明を行い、職員の意見も聞き入れ改善に努めている。</p>			

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 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	日々の会話の中で職員の状況を把握するよう努めている。必要に応じて代表者と面談をして環境改善へと繋げている			
13	(7)	○職員を育てる取組み 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	内部研修会を実施し、スキルアップの機会へとつなげている。	研修委員会が3か月ごとテーマを計画し学ぶ機会を提供している。法人は職員の資格取得を奨励し補助も行っている。		
14	(8)	○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つくり、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みをしている	他市町村のグループ事業者と連携をとり、情報交換を行なっている。	ケアマネ連絡協議会による情報交換の場を大切にしている。法人グループの他市町村の事業所との連携もあり、交流を大切にしている。		
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	事前に生活歴や入所経緯の情報を職員に情報開示し、入所前の事前準備を行っている。入所後は全職員で積極的に本人に関わり、信頼関係の構築に努めている。			
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	電話や面会時など、相談が出来るような雰囲気作りを心掛けている。			
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	初期の段階で管理者だけでなく、職員も生活の様子を観察しながら、支援の方法をユニット職員全体で話し合う機会を設けている。			
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	一方的な介護にならないよう、家事作業や個別レクリエーションなど出来る事を一緒に行い、自立支援に努めている。また、感謝の気持ちを忘れず伝える事で支え合う関係づくりに努めている。			

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	
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	毎月、生活の様子をお手紙にして情報共有を行っている。また、感染対策をしながら、本人と家族が同じ時間を共有できるよう支援している。			
20		○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	必要に応じて家族以外にも情報を伝え、必要に応じて協力を依頼している。			
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	一人ひとりの性格や症状を把握したうえで、テーブルの配置を工夫したり、職員側から話題を提供することで利用者同士、交流するきっかけを作る支援をしている。			
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	入院や他施設に入所時は、情報共有を行っている。永眠時にはお線香をあげにいたり、葬儀へ参列している。			
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	センター方式のアセスメントを採用し、本人の細かい要望や情報を把握できる様務めている。	職員がセンター方式アセスメントを詳細にとらえ、定期的に再アセスメントを行い、職員間での気づき等を話し合うことで、利用者希望や意向が把握され、その人らしく暮らせるよう支援している。		
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	入所前の面談や、日常生活の会話や家族、友人との会話などから生活歴の情報収集を行い、職員間の共有に努めている。			
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	日々過ごしている中で、利用者様の変化などを職員間ですぐに情報共有を行っている。			

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	
26	(10)	<p>○チームでつくる介護計画とモニタリング</p> <p>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</p>	<p>3か月ごとモニタリングを行い、毎月のユニット会議で話し合っている。</p>	<p>3か月ごとモニタリングを行い、計画の達成状況の把握と評価が行われ、6か月ごとアセスメントを行い、職員間で話し合い現状に応じて介護計画が見直されている。家事作業やレクリエーションなど大切にし個別の支援を行っている。</p>		
27		<p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>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</p>	<p>日々の生活状態を個別の介護記録に記入し、特に気になる点は職員間で都度、話し合い情報共有を行っている。</p>			
28		<p>○地域資源との協働</p> <p>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</p>	<p>散歩へ行った時には施設前を通る方や園児とあいさつを交わし、楽しむことができるよう支援している。</p>			
29	(11)	<p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>受診は、本人及び家族等の希望を大切に、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</p>	<p>家族受診や施設受診介助、訪問診察は3か所の医院に依頼。また、本人や家族の要望を聞きながら、入所前のかかりつけ医との関係を継続できる様支援している。</p>	<p>入居前のかかりつけ医との関係を大切にしている。3つの医療機関から訪問診療を受けられている。家族による受診支援の際は、事業所での近況や看護記録等の報告を行い、診療結果は家族から聞き取り医療に関する情報の共有を図っている。</p>		
30		<p>○看護職員との協働</p> <p>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</p>	<p>看護職員を配置し、介護職員との連携を図りながら、体調管理・健康状態を把握する様努めている。</p>			
31		<p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>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、入院治療が必要な可能性が生じた場合は、協力医療機関を含めた病院関係者との関係づくりを行っている。</p>	<p>入院時は、早急に病院の相談員と病状や経過、予後など連絡をとりあい、スムーズに退院できるよう準備を行っている。入院中は可能であれば本人への面会を行い、加療状況を確認し家族ともれんら</p>			

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	
32	(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、医療関係者等と共にチームで支援に取り組んでいる	入所時に終末期に対する意向を聞き取りしている。医療との連携など環境が整えられることを確認したうえで、家族の希望があれば看取り介護への対応を行っている。	一昨年目標達成計画による家族の意思の再確認、マニュアルの再確認、特変のマニュアルの見直しが行われている。実際に看取りの支援も経験し、医療機関との協力体制が整えば今後も看取りの支援に取り組む姿勢である。		
33		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている	急変時の対応マニュアルを整備し、いつでも確認できるようにしている。定期的な訓練は行ってない為、今後は心肺蘇生法など実践的な訓練を取り入れる必要がある。			
34	(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	防災委員会を設置し、定期的に委員会を開催している。年2回、利用者を交え避難訓練を実施している。	毎月防災委員会を開催し、職員に周知している。年二回避難訓練を利用者と一緒に行っている。ハザードマップや備蓄等の確認も行われている。地域住民にも非常時の連絡網に加わっていただいている。		
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援						
35	(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	職員同士で情報交換をしながら一人ひとりに合わせた言葉かけや対応ができるように努めている。	虐待防止委員会で、言葉使いをテーマにして話し合いが行われている。親しみのあまり不適切な言葉遣いや対応について、会議やその場面で注意し話し合いながら不適切な対応の無いよう努力している。		
36		○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	意思表示しやすい環境や場面を作るよう心掛け、押し付けにならないよう選択肢を設けるようにしている。			
37		○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	利用者の訴えを傾聴し、声掛け・付添・必要な介助を行っている。また、利用者の選択肢が広がる様な声掛けを意識し、支援している。			

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	
38		○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	起床時や入浴時などは好みの服を選べるよう支援している。			
39	(15)	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食事は委託しているが、行事食を依頼・提供している。食器拭きや食器洗いなど、一緒に片づけをしている。	食事は委託されているが、片付けなど生活の一場面として、役割活動として大切にしている。クッキングレクとして、調理の場면을活動として提供し食事を楽しめるよう工夫している。		
40		○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	摂取量記録し、把握に努めている。食事がしやすいよう水分ゼリーの提供や必要に応じて食事形態をその都度検討している。			
41		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないように、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	毎食ごと、口腔ケアの声掛けを行い習慣づけする事で口腔内の保清に努めている。			
42	(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	排泄チェック表で排泄パターンを把握、表情やしぐさで排泄の意向を読み取り、トイレでの排泄ができるよう努めている。	排泄チェック表を活用し適時の誘導等により、自立してトイレで排泄できるよう支援している。		
43		○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	薬による排便コントロールのほか、水分の提供・軽体操で体を動かすよう促し、できるだけ自然排便ができるよう努めている。			
44	(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、事業所の都合だけで曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている	基本的には週2回の入浴日を設定しているが、体調不良時は入浴日を変更している。	体調や希望を大切に支援している。入浴を好まない方にも声掛けや誘導を工夫して清潔が保てるよう支援している。機械浴の設置もあり身体状況に応じて安全に入浴できるよう支援している。		

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	
45		○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	日中の活動を充実し、適度な疲労感を持ち、夜間心地よく眠りにつけるよう努めている。また、眠りスキャンを使用し覚醒時に訪室し、気持ちよく眠れるように支援している。			
46		○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	業務日誌や朝礼の時間を活用し、薬の変更があった場合に周知できるよう対応している。			
47		○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	食事の準備や、洗濯物干したたみなど、経験や能力を生かして頂く機会を設けている。			
48	(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。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	行事でのドライブ、近隣の公園への散歩や施設玄関前での日光浴などの機会を確保している。	感染対策を行い、車窓でのドライブなど工夫している。近隣の公園への散歩、園芸レクとしての戸外での活動など工夫しながら外気に触れる機会を大切にしている。		
49		○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	基本的には施設や家族が管理としているが、要望があれば取り決めを行ったうえで本人管理とする場合がある。			
50		○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	スタッフが間に入りお手伝いをしながら、電話をかけたりお手紙を書いたりしている。			

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	
51	(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	ホールには加湿空気清浄器を設置している。季節感のある掲示物で賑やかにしたり、利用者様の要望に応じながら室温・湿度の調整を行っている。	毎日清掃が行われ、湿度・温度は適切に管理されている。季節の花や手作り創作品がさりげなく飾られ、居心地よく過ごせるよう工夫されている。		
52		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	共有空間が狭いため、一人になりたい時には居室を活用している。また、気の合う利用者同士の席の工夫や、その時の心身状態を考慮し、そのつど席替えなどを実施している。			
53	(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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	テレビや携帯・本人の使い慣れた物を持参して頂いている。また、行事で作った工作や季節の写真を貼るなどして居室内が楽しめる空間になるよう工夫している。	馴染みのもの等の持ち込みができ、定期的に掃除が行われ、温度や湿度が管理され快適に過ごせるよう努力している。		
54		○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	ホールが狭い分、屋外では車いすを使用する方も、手すりや背もたれをつたい、一人で移動することができる。			