

# 1 自己評価及び外部評価結果

(ユニット名 東 )

事業所番号	0671200301		
法人名	有限会社ウェルネスさがえ		
事業所名	グループホームあしたば		
所在地	寒河江市大字西根字石川西294-3		
自己評価作成日	平成26年 9月 26日	開設年月日	平成18年 3月 3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)】

・利用者の笑顔を大切に、利用者の出来る事・出来ない事を見極め、役割を持ってもらいながら、共に支え合う関係づくりを大事にしている。

・利用者・家族・職員の各関係間において、会話・相談等気軽に話せるような雰囲気作りに努め、温もりのある事業所を目指している。

※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.jp/06/index.php>

## 【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 エール・フォーユー		
所在地	山形県山形市小白川町二丁目3-31		
訪問調査日	平成 26年 10月 22日	評価結果決定日	平成 26年 11月 12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)】

各種行事に参加したり様々な活動を通して地域とのつながりを大切に、利用者それぞれの得意とすることを引き出し、その人らしい生活と心の通うケアに努め穏やかな暮らしを支援しています。認知症サポーターの役割を担い、ケアの拠点として安心と信頼に向けた関係づくりに努め、アットホームな環境のもとで利用者・家族・事業所と職員も大きな家族として取り組んでいる事業所です。

## 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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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 (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
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 (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、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
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している (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、安心して暮らしている (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				

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	
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	職員全員で作り上げた理念をホール内に掲げ、全員で共有し、毎日の実践につなげている。	理念と共に各ユニットごとの介護目標も定め、全員で利用者を主体にした柔軟でアットホームな環境づくりに取り組んでいる。生け花や台所の手伝い、掃除などそれぞれが得意とする部分を引き出し、自分らしく穏やかな暮らしが継続できるように支援している。	
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	事業所は、地域の一員であるということを意識し、少しずつ地域との交流を深めている。市の文化祭への参加、学校行事への参加、地域の祭りへの参加による近隣住民との交流などを通し日常的に交流を図っている。	日常的に散歩や買い物に出かけて住民とふれ合う機会も多く、各種行事にも参加して交流を深めている。地域におけるケアの拠点として努力し、市の認知症サポーターとしての役割も担っている。	
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	市の認知症サポーター登録会員として、各地域に出向き、認知症の人の理解や支援の方法を広めたりしている。		
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	二ヵ月に一回運営推進会議を実施し、事業所の活動報告や意見交換を行い、そこでの意見やアドバイスを事業所運営の向上に努めている。また、外部評価結果を報告し、サービスの向上に努めている。	事業所の活動報告や情報交換を通じて地域とのつながりも増え、子供神輿が来たりして双方向的関係が図られている。認知症に関する話や転倒などの事故報告とその後の対応についても話し合い、地域の理解と支援につながっている。	
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	ホーム長・管理者は、日頃から市の担当者と関わりを持ち、情報収集をしながら協力関係を築くよう努めている。また、市民講座の講師依頼を受けるなど、お互いの信頼関係の構築に努めている。	市庁舎が近く気軽に足を運んで情報交換を行い、事業所の実情や認定更新のほか相談ごとにも対応してもらっている。運営推進会議にも出席してもらい、互いに連携を深めている。	
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、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	事業所の運営規定には、原則的に身体拘束はしないという方針を掲げ、職員一体となって、創意・工夫しながら、身体拘束をしないよう取り組んでいる。	身体拘束による弊害について研修を通して全員が理解し、利用者の安全を確保しながら自由な暮らしを支援するように努めている。各出入口に鈴をつけて見守りを強化し、利用者の行動を抑制しないように努めている。	

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
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	高齢者虐待の研修会等に参加し、利用者や事業所内での話し合いの連携で、防止に努めている。		
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	種々の研修会等で学ぶ機会を持ち、必要に応じて対応している。		
9		○契約に関する説明と納得 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	契約時は、十分な時間をとり、疑問点や質問を尋ね、わかりやすく説明するよう心掛けている。また、改定時も説明し、理解・納得を得ている。		
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	面会時は、職員全員が対応できるようにしている。また、その都度近況報告をし、何でも話し合えるような雰囲気作りに努めている。また、ホール内に意見箱を設け、意見を表せるようにしている。	家族等との信頼関係を大切にし、来訪時に何でも言ってもらえるような雰囲気作りに留意している。出された意見は職員会議で話し合い、業務に反映させている。	
11		○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	毎月一回の職員会議を設け、出来るだけ全職員が出席するようにし、全員で話し合える機会を設けている。		
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	代表者は、職員と同じように介護現場に入り、現場の状況や職員個々の状況を把握し、一人一人が働きやすい環境の整備に努めている。		
13	(7)	○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	介護経験の浅い職員には、慣れるまで、マンツーマンの指導と、働きながらのトレーニングでレベルアップを図っている。また、希望を聞きながら外部研修にも参加している。	県主催による研修などに参加したり、定期的に内部研修を行ってスキルアップを図っている。新人職員に対してはケアの技術面や利用者との関わり方についてマンツーマンで指導を行っている。	

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	
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	県組織の団体に加入し、定期的な会議への参加、各種研修会への参加などにより、同業者との交流を図っている。	県グループホーム協会の会合に出席し、交流を通じて質の向上を図り、日々のサービスや職員の育成につなげている。交換実習を行って各事業所の取り組みを学び、サービスの向上に取り組んでいる。		
<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 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	入居前に直接本人と面談し、本人の不安や要望等に耳を傾け、本人が安心して入居、生活ができるような信頼関係づくりに努めている。			
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	入居前の面談時に、家族等が困っていることや不安、要望、今後の生活について話し、本人の状況を共有しながら信頼関係づくりに努めている。			
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	入居前の面談で、必要としている支援を見極め、本人・家族と相談しながら、柔軟な対応に努めている。			
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	職員は、本人の出来る事を手伝ってもらったり、生活の知恵や技術を教えてもらったり、共に過ごしあう関係づくりに努めている。			
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	面会時に、本人の近況報告をし、相談したり、協力してもらいながら、共に本人を支えていく関係を築いている。			
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	昔からの友人がいつでも来ていただけるように声掛けしたり、馴染みの店に買い物に行き、これまでの関係が途切れないよう支援している。			

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
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	一人一人の利用者の性格や利用者同士の関係性を把握し、利用者同士が関わり合い、協力しあい、支えあえるような支援に努めている。		
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	サービス利用時に培われた関係性を大切にし、他事業所に移動した場合など、本人に会いに行ったり、情報提供、相談、支援を行っている。		
<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 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	入居時に、本人や家族から希望や意向を聞いて把握している。困難な場合は、本人の表情や表現をくみとり、出来るだけ本人本位に検討している。	表出が困難でもゆっくりと話しかけてコミュニケーションを図るなど、利用者一人ひとりにアプローチの仕方を工夫しながら、その人の行動や表情から思いを汲みとるようにしている。	
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	入居に至るまでの生活歴や暮らし方等の基本情報を家族から書いてもらったり、趣味・特技・嗜好品なども聞き取りなどにより把握するよう努めている。		
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	毎日の申し送りの中で、毎日の心身状態や変化を把握するよう努めている。		
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	月一回の職員会議で本人の課題やケアについて、本人・家族・主治医からの意見を反映させ、職員会議で共有し介護計画を作成している。	職員は全ての利用者に関わりが持てるように、担当制を取らずに職員同士が連携して支援している。日々の生活状況を記録し、会議でみんなの意見を集約して利用者主体の暮らしを反映した介護計画になるように作成している。	
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	各個人の介護記録にケアの実践や気づき等を記入し、申し送り等で情報を共有し、職員会議で意見を出し合いながら介護計画の見直しをしている。		

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
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化(小規模多機能型居宅介護事業所のみ記載) 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			
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	馴染みの店や公共施設や図書館を利用したり、ボランティアを受け入れたりして、楽しみを持って暮らせるよう支援している。		
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、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	受診は、本人・家族の希望するかかりつけ医での受診になっている。また、受診時には、ホームでの状況や変化などについて情報提供しながら適切な医療が受けられるよう支援している。	事業所と協力して家族が通院支援し、かかりつけ医へ受診している。身体状況に変化がある時や薬の変更、飲み方など相談し医師と情報のやり取りを通して関係を築いている。体調や表情など変化に気づいたときは、看護師にも報告し適切に対応している。	
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	看護師を配置し、日常的な健康管理を行っている。また、日々の関わりの中で、情報や気づきを看護師に伝えて対応するようにしている。		
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、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。	入院した際には、病院関係者に詳しく情報を提供するとともに、面会に行くなどして、本人の回復状況を把握し、早期の退院に向けての相談や連携に努めている。		
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、医療関係者等と共にチームで支援に取り組んでいる	入居契約時に、重度化した場合や状態が変化した時の事について、事業所として出来る事を説明し、話し合いながら対応している。	医療体制が十分に整っていないため、重度化した場合は事業所の対応方針を伝え家族と共有している。利用者の状態の変化に応じて繰り返し話し合い、方針の統一を図っている。	

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	
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	救急蘇生訓練の研修会に参加したり、応急手当のマニュアル等で学習している。			
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	消防署や地域住民の協力を得て、定期的に避難訓練を実施している。また、災害に対応するため、ストーブや懐中電灯等の備品・食材・飲料水の備えもしている。	年に2回、消防署の協力を得て夜間の災害も想定し、利用者や町内会長も一緒に訓練に参加している。備蓄品なども準備し、万一の際に備えている。	地域との連携や地区消防団との協力体制を築き、災害発生時の具体的な支援について検討されることを期待したい。	
<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	話の内容や声の大きさに注意しながら対応している。また、排泄や入浴の時は、雑談しながら対応したりし、誇りやプライバシーを損なわないよう留意している。また、申し送り時など、イニシャルなど使い工夫している。	親しい間柄でも、敬った言葉遣いや声がけに配慮している。生活の中で自己決定できるように、本人の気持ちに寄り添ったさりげない対応を職員全員で確認統一している。		
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	日頃の関わりの中で、本人の希望を聞いたり、いくつかの選択肢から選んでもらったりし、自己決定できるよう働きかけている。			
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し、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	本人の生活リズムや心身の状況に応じて、本人らしく過ごせるよう、出来るだけ希望にそって支援している。			
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	本人の好みの物を購入したり、誕生日には洋服をプレゼントしたりし、おしゃれを楽しんでいただいている。また、化粧している人には、お手入れの手伝いなどして、その人らしい身だしなみを支援している。			
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	献立作成時には、チラシを見ながら希望を取り入れられたり、外食や出前や行事食を交えながら、楽しんで食事できるよう支援している。また、買い物や下準備や後片付けを手伝ってもらいながら、利用者の力を活かしている。	利用者の食べたいもの、旬のもの、郷土料理を取り入れたメニューを提供している。買い物、調理の手伝い、片付けなど出来る力を活かしながら本人の自信や張り合いになっている。利用者と職員が同じ食卓を囲み、好みの把握や会話を楽しんだり食事の時間を一緒に共有している。		

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
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	献立作成時には、栄養バランスや色彩等を考えながら作成している。また、それぞれの摂取量や食事形態にも工夫している。また、おやつ時や入浴時も水分摂取し、水分確保できるようにしている。		
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	毎食後、歯磨き・義歯洗浄を実施している。また、職員が仕上げ磨きをしたり、口腔洗浄液等も使用しながら清潔保持に努めている。		
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	一人ひとりの排泄パターンを把握し、その人に合わせた声掛けと誘導により実施している。また、紙パンツから布パンツへのレベルアップになった人もいる。	一人ひとりの習慣やパターンに応じてトイレでの自立排泄を支援している。あからさまに声がけせず、羞恥心や不安に配慮したさりげない誘導に心がけ、レベルアップを図っている。	
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に、野菜や繊維質の物を多く採り入れたり、一日一回乳製品を摂るようにしている。また、ラジオ体操などで身体を動かすよう心掛けて便秘の予防に取り組んでいる。しかし、下剤を服用している人が多いのが実情である。		
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、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	基本的な入浴日は決めてあるが、その中で、希望に沿うよう努力している。また、各人それぞれ好みの湯温や入浴時間などの希望を配慮しながら、ゆっくりと寛げるよう支援している。	利用者のその日の体調や希望を大切に無理強いすることなく入浴している。日中の活動の疲れを癒したり安眠に繋がるようゆっくり寛いだ気分が入っている。	
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	一日一回のラジオ体操や、レクリエーションでの風船バレー、歌、散歩などで、出来るだけ体を動かし安眠出来るよう支援している。		
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	一人ひとりのカルテに、それぞれの処方箋を保管し、常時確認出来るようにしている。薬の変更時には、受診記録、介護記録、申し送り等で共有し、服薬の支援と経過観察に努めている。		



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	
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	それぞれの生活歴に合わせ、本人の力を活かした役割を担ってもらったり、好きなことや楽しいことを取り入れたり、ドライブ、散歩、外食などしながら、支援している。			
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。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	職員と利用者が一緒に食料や衣類の買い物に出かけたり、希望で図書館やサロンなどへ出かけている。また、団体で花見、サクランボ祭り、合唱見学、忘年会など行っている。	事業所の裏には果樹畑があり、季節を感じながら気分転換に出かけたり、また日常的に日用品や買い物など外に出る機会を作っている。ユニット全員でドライブしたり、車いすの方も楽しめるよう、事前に下調べをし外出を行っている。		
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	お金を所有している利用者は、職員と一緒に出掛けたり、希望の物を購入したりして楽しんでいる。			
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	毎日自宅に電話している人もおり、希望に沿っていつでも電話できるようにしている。また、離れて暮らしている子供と手紙のやりとりをする利用者などもある。			
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	玄関やホールには、利用者が制作した季節の貼り絵やカレンダーが飾ってある。また、利用者が生けてくれた花なども飾っている。また西日が当たるテラスには、よしずをかけて不快な刺激がないようにしている。	開放的なホールには対面式のキッチンやソファ、ダイニングテーブル、トイレもわかり易く表示し、広く使いやすい空間となっている。日中は居室よりもホールで過ごすことが多いため、好みの場所で思い思いに寛いでいる。		
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	気の合った利用者同士で会話を楽しんだり、みんなで制作物を作ったり、ソファでテレビを観たり、様々な場所で思い思いにゆったりと過ごされている。			

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
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	居室には、使い慣れた家具、テレビ、本人の制作物、誕生日時の色紙等の飾りなど、本人が居心地良く過ごせるよう工夫している。	家具や仏壇など色々持ち込み、落ち着いて過ごせるように工夫している。朝は布団をきれいに整え、掃除の出来る方は職員と一緒にいる。必要な方にはポータブルトイレも準備し、不安なく朝を迎えてもらっている。	
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」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	各居室にはそれぞれの名札、浴室やトイレ入り口には場所がわかるような表示をし、自立した生活が送れるように工夫している。また、出来るだけ手摺りなども設置し、安全に配慮している。		