

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	2490100019		
法人名	株式会社 SHIN EI		
事業所名	かすみそうの家		
所在地	三重県桑名市森忠1728-4		
自己評価作成日	平成 23 年 2 月 13 日	評価結果市町提出日	

※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	http://kaigos.pref.mie.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=2490100019&SCD=320□□
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 三重県社会福祉協議会
所在地	津市桜橋2丁目131
訪問調査日	平成 23 年 3 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)】

月ごとに四季折々の行事を取り入れ、日常生活を楽しく過ごしていただけるようにしている。また、家人さんと家族、職員の交流の場として年4回(春・夏・秋・冬)食事会や催し物を行っている。誕生日には家人さんの希望を叶えられるような工夫をしている。近隣には喫茶店や小学校などがあるので散歩がてら外出する楽しみを作っている。

【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)】

開設して4年目の当事業所2ユニットは商業工業地域に隣接するグループホームである。この新しい建物は木造で落ち着きとぬくもりが感じられ、廊下やリビング等の2ユニット共用部分が広く設計されており、全体にゆったりとした設計になっている。職員の表情も明るく、全体の雰囲気はアットホームでいつも笑いが絶えず、施設長、管理者、職員との関係も良い。この施設で看取りをされた方があり、その方の位牌が事務所に置かれ、今も家人さんとして手厚く扱われているのが印象的である。

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くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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. 全くいない
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、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 (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	事業所独自の運営理念「みんなの笑顔はみんなの命のお薬です」を掲げ、家人さんが心から笑顔になっていただけるような支援を心掛けるよう努めている。	笑顔が自然にほころび出るように「みんなの笑顔はみんなの命のお薬です。」という事業所理念を家族の方や施設長がつくり、それを職員全員が共有し実践に繋げている。	
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	散歩がてら近所の喫茶店に寄ったり、地域の施設の演劇イベントなどを見に行ったりして交流を持つ機会を作っている。	周りは商業工業地域で地域とのつきあいの難しさはあるが、散歩や買い物などでスタンドの従業員や近隣の方々と顔馴染みになり散歩時に野菜を頂くことがある。まだ実現はしていないが、七和小学校より交流会の要請がある。	
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	運営推進会議で地域の方に出席して頂き、話し合いの場を設けている。		
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	運営推進会議では、家族、市町村担当者、地域包括支援センター担当者などに出席して頂き、話し合いの場を設けているが、今年度は1回しか開催できていない。	今年度は1回開催され、出席者は家族、市職員、地域包括支援センター等が参加、議題は現状報告、看取りの報告、夏祭りの報告がされている。桑名市より開催数の指導を受けながら年間計画を作成している。	桑名市の指導により運営推進会議の年間計画を作成し4、7、10、1月(第4木曜)を予定している。できれば消防関係者の出席要請と今年度予定の年4回開催を実現させて頂きたい。
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	同一法人の他事業所で居宅介護支援事業等をしている事もあり、日々、市町村と行き来する機会がある。また、介護保険の認定申請時や運営推進会議の開催要項などの書類を直接市役所に届けるなどして普段から市町村と関わりをもつよう努めている。	地域包括支援センター、市の担当者との連携で情報の交換や指導を受けている。市からの要請で「認知症見守り安心ボランティア」を受け入れている。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介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	ミーティング等で話し、身体拘束のないケアに取り組んでいる。	<アンダーマイン> 日々のケアの中で健康などで少しずつ害になることをしていないか、傷はつけていないかを振り返り、施設長が資料づくり勉強会で職員に浸透させ身体拘束の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	ミーティングで高齢者虐待防止に関して勉強会を開き、職員に理解してもらえるよう学ぶ機会を作っている。		

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	現在、地域福祉権利擁護事業を活用している。		
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	事前に面接やホーム見学をする中で十分な説明を行い、入居予定者や家族が理解していただいた上で契約している。解約に関しても入居者や家族に相談し、納得した上でやっている。		
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	家人さんの意見や不満、苦情の訴えなどは、職員が受け入れ、その都度、申し送りやミーティングで話し合い、検討している。また家族には来所時や催し行事等に話をしたり、アンケートを実施したりして意見や要望を反映できるよう努めている。	年4回家族参加の催しが開催され意見や要望等を聞いている。他に催しの案内やかすみそうだよりを届けたり、アンケートで意見・要望を聞き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	個々で意見を聞いたり、年2回の個別面談や毎月のミーティングでの場を利用し、話し合いの場を設けるようにしている。	施設長や管理者は4月、7月の年2回個別面談で職員の困りごとや意見を聞き運営に反映させている。その結果職員はよくまとまって取り組んでいる。	
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	職員全員に毎年4月に面談と契約更新、7月に自己評価を行い、職員個人を把握しようと努めている。また、ミーティングの際に業務の見直しなど話し合う機会作り、環境整備も行っている。		
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	個々にあった研修に参加できる機会を作っている。また、ミーティングなどで勉強会を行っている。		
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	同一法人の他事業所と交換研修を行ったり、一緒に地域の行事に参加するなどしてサービスの質を向上させる取り組みをしている。		

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
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	最初に面談などを行い、本人が困っていることや不安なことなど聴く機会を作り、受け止め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	入居してから1カ月以内は頻繁に家人さんの状況を伝える努力をしている。家族からの相談があれば、その都度、話を聴く時間を作り、対応を検討し、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	相談時、本人・家族の方の状況を把握し、今必要とされる支援を考え、地域資源を踏まえたサービスも検討するように努めている。		
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おかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	普段の何気ない会話の中から、本人の思いや、どのように暮らしたいか、不安なことはないかなどを探り、一人ひとりの個性を大切にしながら喜怒哀楽を共有し、支えあう関係を築くように努めている。		
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	家族の方に本人の生活歴や知る限りの本人の思いなどを情報収集し、家族の意向も踏まえながら、本人が住みよい環境がつかれるように、家族と共に本人を支えていける関係を築くよう努めている。		
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	馴染みのある場所、地域に、職員と一緒に外出したりして関係継続していけるように努めている。また、馴染みのある近所の方や知人の方が面会に来て下さる。	お墓参りに同行したり、馴染みのあった「かき氷屋」でそのころに食べた味を懐かしむなど、馴染みの人や場所との関係の支援をしている。	
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	家人さん同士の関係を考慮し座席を配置を考えたり、皆で楽しく過ごせる時間を考えたりしながら、家人さん同士の関わり大切にするような環境作りをしている。		

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
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	退所された方にも引き続き関係を断ち切らないよう何かあれば支援することを家族の方に伝えている。退所後、家族の方に連絡を取ったり、面会に行ったりもしている。		
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	できる限り、本人の思いや意向を把握する努力はしているが、全員の希望を十分に叶えるケアには至っていない。	アセスメントシート「その人を知る」を参考に本人、家族からも意向の把握に努めている。しかし困難な方の求める把握ができていないことから、もう一度その人を見つめ直しその人を知ることの原点に戻り検討をしている。	
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	フェイスシートなどを参考にしたり、本人や家族から話を聞いたりして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	家人さん一人一人の言動や行動などを記録し、職員皆が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	担当職員が「その人を知る」というアセスメントシートを用いて、本人・家族の希望を聞き、それをもとにケース会議で評価した上で、介護計画を立てるよう努めている。基本1年毎に評価し、大きな状態変化がある時はその都度見直している。	1年に1回介護計画の見直しが設定され、その期間内に本人・家族の要望や変化が生じた場合には、「その人を知る」というアセスメントシートとモニタリングをしながら介護計画と見直しが行なわれている。	
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	職員が家人さんの個々の記録(個別日誌)を記入し、申し送りなどで情報を共有しながらケアにあたり、必要に応じて見直している。		
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	家族、家人さん状況の変化や要望に沿えるように、その都度サービス内容の変更を行っている。またミーティングやケース会議で職員間でも話し合い、よりよい方法を考えている。		

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
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	地域のボランティアの方が2ヶ月に1回訪問してくれている。		
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	本人、家族の方の希望を大切にし、かかりつけ医での受診をするように努めている。通院や受診は家族と話し合い、職員も同行している。	入居前からのかかりつけ医受診を継続し、受診には家族の求めに応じて協力している。定期受診の場合は職員が同行している。	
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	常勤の看護職員と共に、毎日家人さん一人一人のバイタルサインをチェックし、本人と会話をしたり、様子観察をしながら、健康状態を把握するよう努めている。体調不良などあれば、随時病院受診をしている。		
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。	入院した際は、定期的に本人に面会に行き、主治医や看護婦とコミュニケーションをとり、病院と連携を図りながら今後のことを相談したりして、関係作りに努めている。		
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、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	契約時に本人・家族と重度化した場合や終末期のあり方について、その時の要望や事業所でできること、できないことを等を指針のもとに話し合っている。状態に変化があれば、本人・家族の意向を聞き、主治医に意向を伝え、支援方針を相談し検討している。	開設4年で3名のターミナルの看取りの経験がある。利用開始時に、重度化や終末期のあり方について「看取りに関する指針」を説明し、本人・家族の意思を確認している。	
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	ミーティングや勉強会などを開いて緊急時の対応など話をしている。		
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	年1回避難訓練を行い、家人さん、職員がスムーズに避難できるよう努めているが、消火訓練や夜間想定訓練を行っておらず、近隣との協力体制の確立も不十分である。	現在、2ユニットでスプリンクラー設置工事が行なわれている。避難訓練については昨年11月に事業所の職員と利用者で行なわれている。	非常災害時に地域住民、消防関係者との連携が図られるよう地域住民が参加する災害避難訓練の実施と、できれば防災がテーマのときは訓練の回数を増やしていただくことを期待する。

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	羞恥心の配慮というマニュアルを作成しており、家人さん一人一人を尊重し、敬う気持ちを持ちながら対応している。	新人職員研修では必ず「家人(利用者)さんの羞恥心やプライバシーの配慮」を受講している。管理者・職員は言葉かけを大切に、排泄チェック表は利用者に見えない場所に保管する等の対応をしている。	
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	家人さんと話をする中で、想いや訴えを表出しやすい環境を作り、自己決定しながら暮らせ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、希望にそって支援している	一人ひとりのペースで過ごしてもらえよう努めている。		
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	その日着る服を選んでいただいたり、その人らしいおしゃれや身だしなみを支援するように努めている。月1回美容院に来てもらい、希望を聞いて、カット、パーマ、カラーなどをしてもらっている。また、本人の望むお店に行く支援もしている。		
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	お菓子作りに参加したり、盛り付けや食事の後片付けなどを職員と一緒にやっている。昼食は職員も家人さんと一緒に食べている。月2回、家人さんの食べたいものを聞いたりして別メニューで食事を楽しむ機会を設けている。	無理のない程度に調理の準備や後片付けをもらっている。自分の役割があり楽しそうに盛り付けをしている。月に2回、「わくわくランチづくり」で季節のなべ物をしたりおやつ作りを楽しんでいる。	
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	食事量のチェック、水分のチェックを行っている。特に食事量の少ない家人さんや水分摂取の少ない家人さんに対しては別紙を作り、細かく把握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、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	口腔ケアを促し、介助の必要な家人さんに対しては見守り、付き添い介助等行い、口腔ケア後はチェック表に記入するようにしている。		

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	羞恥心を考慮しながら声かけをし、本人の意思を尊重しながら必要時にトイレ誘導して排泄を促すよう支援している。	リハビリパンツに尿取りパットを利用する方もあり時間や動きを見ながらできるだけトイレ誘導を行い、自らトイレでの排泄を促している。	
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	個々の家人さんに合わせて、センナ茶を飲用し、排便コントロールを図っている。		
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	一人ひとりの希望に合わせて入浴を楽しめるようにしている。入浴は必ず職員が一人付き添う為、家人さんとゆっくり関わられる場でもある。拒否される場合は無理強いせず、足浴や体拭で対応するようにしている。	将来を見据え、車椅子でも入浴ができるスペースになっていてゆったりと入れる大きめの風呂である。希望で毎日の入浴が可能である。	
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	個々の希望、状況に合わせて休息したり、安心して眠れるように支援している。		
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	リーダーが服薬介助をしている。薬担当を決め、薬の管理を行っている。重要な薬やいつもと違う服用方法などの変更事項等があれば、その都度申し送りを行い、職員全員が把握できるようにしている。		
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	できる限り家人さんが主役になって、玄関やホール、居室掃除や食器洗いなどし、個々での生きがいや役割を見い出せるよう努めている。		
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支援している	日々の日課に散歩を取り入れたり、散歩がてら喫茶店に寄ったり、買いたいものを買に出掛けたり、季節ごとの花(桜やコスモスなど)を見に行ったり、出来る限り戸外に出掛けられるよう努めている。	車椅子利用者(2ユニットで6名)、他の方は歩行器、シルバーカー使用で散歩が困難な方も見えるが職員の介助で出かけている。日々の散歩の他に季節ごとの花見に出かけたり楽しみがある。	

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
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	お金に関しては、事務所で預かりになっているが、家人さんによっては一部自分で管理している方もいる。買物の際は自分で支払うこともある。		
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	本人希望された時に、電話をつなげたり、職員から家族の方へ連絡したりすることもある。手紙や年賀状を出す家人さんもいる。		
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	廊下に天窓があり日光が入りやすいようにしている。また、家人さんの作品や写真などを貼り出し、居心地のよい雰囲気作りに努めている。自由に日光浴をしたりできるウッドデッキがある。ホールにソファを置き、ゆったり過ごせるよう配慮している。	食堂兼居間(ホール)は2ユニット共用で中庭は出入りができるウッドデッキになっている。廊下も広く天井が吹き抜けになっており、天窓が高くほど良い明かりが入ってくる。日当たりの良い所には白いソファが置いてあり居心地良く過ごせている。	
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	廊下にも椅子を設置したり、ホールにソファを置いたりして、ひとりまたは気の合った家人さん同士で自由に過ごせるようにしている。		
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	使い慣れた物や衣類等持ち込みも可能であり、本人の意向に合わせ、住み良い環境を作るようにしている。	居室はベット、クローゼット、洗面台が備え付けられている。息子さんから毎週届けられる生花を飾っている方、位牌や遺影が持ち込まれる人、無い人もそれぞれに、こじんまりと片付けられた居室は安心して過ごせる場所である。	
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	必要に応じて、手すりを設置したり、ベットの配置を変えたりして自立した生活が送れる環境作りに努めている。		