

### 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	0793100041		
法人名	フジケアサービス株式会社		
事業所名	グループホームみはる1階		
所在地	福島県田村郡三春町字一本松26番地		
自己評価作成日	平成23年9月20日	評価結果市町村受理日	平成24年1月25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	<a href="http://www.kaigo-fukushima.info/fukushima/Top.do">http://www.kaigo-fukushima.info/fukushima/Top.do</a>
----------	---

**【評価機関概要(評価機関記入)】**

評価機関名	NPO法人福島県シルバーサービス振興会		
所在地	〒960-8043 福島県福島市中町4-20		
訪問調査日	平成23年11月24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)】**

地域と共に、その人らしさを尊重し、個々のペースに合ったケアを提供します。美味しい物を食べて、のんびり、ゆったりと楽しく生活します。

**【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)】**

1、今年11月、法人の変更があったが、従来からの地域との親交と利用者本位のケアの充実を継承し、職員は高い志のもとケアに励んでいる。  
 2、毎月実施されている地元病院での医療・看護・介護の勉強会へ参加したり、認知症の家族を家庭で介護する住民の「認知症介護教室」へ積極的に参加し職員の啓発と地域の交流に役立っている。  
 3、一年中、暦の行事や誕生会に合わせ季節毎の多彩な手作り料理を全員で美味しく載っている。

**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 ↓該当する項目に○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				

# 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
<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	ホームの理念を一部変更し、日々の業務開始時に理念を唱和することとして、理念を確認しつつ、日々の生活を支え実践している。	地域密着型サービスの意義・役割を考慮した理念を掲げ、日々確認をしながら実践に努めている。	
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	例年の春祭の興し掛けが未曾有の事態で中止となっていたが、地域の計らいで秋に実施され獅子舞がホームへ寄っていただきました。又、夕涼み会では地域のボランティアの方と一緒に盆踊りを踊って楽しめました。	町の盆踊りや認知症介護教室、町内の病院が主催する勉強会等に参加すると共に、事業所の夕涼み会や出前ラーメンの会等の行事に住民を招待する等、地域との交流が図られている。	
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	今回の震災の後、町づくり協議会福祉部会の方の施設訪問があり、認知症の理解について研修会を行い管理者より講話がありました。		
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、事業所の取組内容や具体的な改善課題がある場合にはその課題について話し合い、会議メンバーから率直な意見をもらい、それをサービス向上に活かしている	会議では、事業所からの報告と共に参加メンバーからの質問、意見要望を受けサービスの向上に活かしている。	事業所の利用者状況や主な行事内容と予定の報告、委員からの地域情報の提供等が行われている。災害時の見守り体制等は委員の助言や地域住民への働き掛けで構築された。会議は定期開催されている。	
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	町の担当者へ毎月の利用状況を伝えながら、運営推進会議の参加ごとにホームのサービス状況も見て頂いている。	毎月「入所者移動報告書」等の提出のため町役場を訪問する際や、毎回の運営推進会議への町役場担当者の出席の際に事業所の実情を伝える等、連携を密にしている。	
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	勉強会や管理者の指導を基に、職員は「身体拘束をしないケア」の実践に取り組んでいる。	職員は身体拘束の悪影響や、拘束を行わないケアを学んでおり、日々実践している。	
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	高齢者虐待防止関連法について、管理者や職員の研修の機会ごとに、認識を深め、勉強会や職員会議において、伝達し防止に努めている。		

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
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	機会あるごとに職員への説明をしている。対応が必要であると思われる入居者がいる場合は、随時職員に説明し、アドバイスをしながら利用者の支援に結びつけている。		
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	時間を取って丁寧に説明している。特に利用料金や起こりうるリスク、重度化や看取りについての対応、医療体制の実際などについては詳しく説明し、同意を得ている。		
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	ご家族には手紙や訪問時等で常に状態報告や問い掛けに何でも言ってもらえる環境づくりに留意している。出された意見や要望はミーティングで話し合い反映されている。	利用者や家族の意見は、些細な事でも「傾聴する姿勢」を持つ教育と雰囲気作りが出来ている。出された意見は運営に反映されている。	
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	ミーティングや勉強会を月1回行い意見を聞いたり、文章で感想や疑問をやりとりし、日頃からコミュニケーションを図れるよう心掛けている。	日常的に職員の意見を吸い上げる仕組みが出来ている。利用者の状況に合わせた臨機応変な勤務時間の変更や利用者の日常ケアに関する職員の意見は運営に反映されている。	
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	労働基準法や労働安全衛生法に則って、労働条件を整え、健康診断を実施している。又、運営者は事業所でおきている状況変化の把握に努めており、事業者や職員が向上心をもって働けるように事業所、職員評価をおこなっている。		
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	職員の質の向上に向けた育成の必要性を認識しており、職員の立場に応じて、中堅職員研修、計画作成者研修等を行っている。又事業所内外の研修に参加した職員は研修報告書を作成し、職員会議で発表してもらい、知識、技術の共有化を図っている。		
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	今年度より町の指導の下、地域のグループホームが集って、連絡会を立ち上げ、交流を図りながらサービスの質の向上を目指すべく、初めての会合を持ちました。		

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
<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	事前の情報を捉え、更に本人の不安や困っている事を受け止め、傾聴しつつ向き合い、寄り添うことで安心出来る環境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	本人と家族、家族間の思いを尊重するが求める事柄の違いや不安とする事を理解し、その都度合った対応にて信頼関係を築いている。		
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	管理者は相談対応時、ご本人や家族の思い、状況を把握し確認した上で改善に向けた支援の提案をし、信頼関係を築いている。早急な対応が必要な場合は事前に面会し、必要なサービスに繋げる工夫をしている。		
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	日々の食事作りの手伝いをして頂いたり、一緒に洗濯物たたみをして頂いたり、美味しい物を分け合ったり、寂しさや、不安な様子がある時は傍に居る等して暮らしている。		
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	家族の面会が多いため、常に情報交換しながら、本人とのパイプ役となり、本人を支える協力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	地元の店での買い物や、知人宅への訪問を本人の希望する時に行き、本人の生活習慣を尊重している。また気軽にホームへ来て頂けるよう働きかけている。	利用者の友人・知人・自宅を訪ねたり、馴染みのスーパーでの買い物を支援するなど、地域の馴染みの関係が継続できるように支援している。	
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	ユニット全体が家族となり役割があり、利用者同士や職員が皆で支えあい楽しく過したり、気の合う同士で過ごせる環境づくりをしている。又トラブルが生じないよう調整役となり支援している。		

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
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	サービス契約終了後も、家族と地域で会う機会があり、情報を提供し、暮らしの継続が出来るよう連携を図っている。		
<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	できる限り、お話を伺い、一人ひとりの思いを汲み取り、その人らしく生活できるよう、配慮している。	日々の触れ合いの中での言葉・行動・表情などから、思いや意向の把握に努めている。自己決定や表出の難しい利用者に対しては、職員が本人の思いを推察している。	
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	入居前の暮らし方や生活歴、これまで、どのようなサービスを利用して来られたのか、ご本人や、ご家族、担当者等にお話を伺い、ご本人を把握する手がかりとしている。		
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	できる限り、お話を伺い、状態を観察し、その方の思いや、身体的な状況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	ご本人と、ご家族の面会時や、主治医に、その時どきの状況、状態を報告しながら、意見や手法を伺うなど、担当者がモニタリングを行なって、スタッフ全体で検討し現状に即した介護計画を作成している。	利用者や家族等の希望、かかりつけ医の診察所見等を下に、日々のケアの記録から心身の状況を分析し評価して、介護計画を作成している。	
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	個人のケース記録には日常的な状況の中でも、特に気になった事柄や気づいたことなどを記録して、職員間で情報の共有を行いつつ、介護計画の見直しに役立てている。		
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	個々の満足度を高めるために、通院時に外食を組み合わせたり、和菓子店に寄っての買い物をするなどご本人の希望を取り入れたサービスを提供している。		

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
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	地域で行われている七夕祭見物が、今年は未曾有の事態とその時期の悪天候により参加できなかったが、秋の老人作品展への出展は例年通り参加し、楽しみを広げている。		
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	ご本人が希望され、長年かかりつけ医としてきた関係は、できるだけ継続できるように支援しているが、遠方で通院が困難な場合等、地域の信頼できる医療機関へ紹介して頂くようにしている。	受診は職員が付き添うが必要に応じて、家族や看護師が同伴する事もある。又近隣の開業医と協力医療機関の定期的な往診が行われていると共に医療機関の24時間受け入れ体制も整っている。	
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	日々の生活の様子や身体的な変化など気になることを訪問看護師に報告、相談し受診に結びつけたり、スムーズな看護が受けられるように支援している。		
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。	地域の医療機関の往診対応を利用しながら緊急時の入院、または早期の退院などを、主治医へ相談しながら安心して治療できるよう関係づくりに努めている。		
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、事業所の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	重度化に伴う意思の確認書により、重度化した場合や終末期のあり方について、家族と話し合う機会を持ち、ホームでの看取りを希望する場合は、医療連携体制で方針を共有しチームで取り組んでいる。	入居時に事業所の「重度化した場合における看取り指針」の同意を得て、係る事態に遭遇した場合には意思の再確認を行い、家族等、医師、看護師、職員のチームワークで対応している。	
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	地域消防署の協力により、定期的に救命救急講習会へ参加し、全職員が応急手当や初期対応の訓練を行い、実践力を身に付けている。		
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	地域消防署の立会いのもと、避難訓練を実施し、入居者を避難誘導する方法を身につけるよう努めている。	地域消防署立ち会いの下、年2回総合避難訓練を実施している他に、毎月計画的に避難経路の確認や夜間想定避難訓練を地域住民の参加を得て実施している。しかし、一階非常口の外の踊り場から地面迄の段差が大きく、危険があると思われる。	踊り場から、地面にスムーズに移動出来るよう、段差の解消に努めて欲しい。

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>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	日常の関わりにおいて、人格を尊重した言葉かけや対応を心がけ、誇りやプライバシーを損ねない様、職員間で注意し合っている。	職員は丁寧な利用者への言葉掛けで、人格や誇り、プライバシーを損ねる事の無いケアに努めている。トイレ誘導や不穏時の声掛け等には細心の注意を払っている。	
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	日常の関わりにおいて、ご本人の思いや希望が話し易い雰囲気を作り、自己決定出来るよう支援している。		
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	その方のペースや思いにそって生活でき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	お好みの髪型や衣類の選択が出来るよう支援している。		
40	(15)	○食事を楽しむことのできる支援 食事に関連した作業を利用者とともに職員が行い、一緒に食事を味わいながら利用者にとって食事が楽しいものになるような支援を行っている	食事の下ごしらえ(野菜の皮むき)が得意方には手伝っていただきながら食事を作り、一緒に食べて、食の楽しさを提供出来るよう努めている。	献立、食材は法人の関連部門から届けられるが自家栽培や地域から戴いた野菜等を取り入れ、利用者好みのメニューを増やしている。食事はスタッフも一緒にメニューの説明などをしながら、和気あいあいの中で楽しく食卓を囲んでいる。	
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	一日を通して生活チェック表を基に食事摂取量や水分摂取量を把握しながら、状態に応じて食事の形態を変えたり、好みの物を提供する等工夫して支援している。		
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	食後の口腔ケアの声掛けを行い、ご自分で出来る方にはやっていただき、出来ない方にはお手伝いしている。支援困難な場合はお茶を飲んでいただくようにしている。		

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	一人ひとりの排泄パターンを把握し、できるだけ失敗を減らすよう支援している。	排泄パターンを把握し、利用者の「仕草や行動」を見落とさないようにトイレ誘導をしている。日中「布パンツ」で過ごす利用者もおり自立に向けた支援の効果が見受けられる。	
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	排便の有無の確認を、申し送りにおいて共有し、水分摂取や運動、又は食事の献立の工夫で、排便を促すようにしている。		
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、個々にそった支援をしている	毎日入浴可能だが、本人の希望に応じて実施している。入浴を拒む場合は言葉掛けや対応に工夫し、職員同士で連携を図り気持ち良く入浴できるよう配慮している。夜間の入浴の希望があれば体制も考慮できる。	毎日入浴を楽しんでいる利用者もいるが、週3回が平均となっている。入浴を拒む利用者には、声掛けをする職員を変える、時間をずらす、外出後に誘う、仲の良い同士で入浴するなどの工夫で入浴を支援している。	
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	なるべく昼夜の生活リズムを整えるように努めている。また、その方のペースや体調により、安心してゆっくり休んで頂け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	それぞれの方の服薬内容を把握して服薬の支援を行っている。		
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	その方の持てる力と要望を把握し、食事の下準備や片付け、新聞たたみ、洗濯物たたみ等の役割や踊り好きな方にはレクリエーションでの披露等、して頂きながら、楽しんでいただいている。		
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	ご本人の希望や、気候の良い時期、ドライブや買い物へ出掛ける支援を行っている。又、家族や馴染みの友人の協力を得て、普段行けない場所への外出を支援をしている。	ホームの周囲を日常的に散歩をする等の他に、季節に合わせ、近隣の花や紅葉の名所、ドライブを兼ねたピクニックや外食に出掛けるなどして気分転換やストレスの解消に努めている。	

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
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	事業所預かりの他に、希望時に一定金額をお渡しして、買い物の楽しみを持たれる方もあるが、ご本人の意思に合わせて対応している。紛失に十分気をつけて支援している。		
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	他入居者への配慮をしながら、時間や電話をする場所を考慮して、気兼ねなく話ができるよう支援している。		
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	季節の花を飾ったり、季節の小物を取り入れながら、落ち着いた空間作りを心掛けている。利用者の作品展示や町文化祭作品を展示したり、誕生会や行事の思い出の写真を飾り、気持ちよく穏やかに生活している。	共用空間は明るくゆったりした中に、季節の草花や利用者手造りの三春町老人作品展に出品した三春ダムの貼り絵や行事の写真が飾られている。テーブルやソファ、畳コーナーの掘りコタツなどの好みの場所で、利用者は寛いだ雰囲気でも過ごしている。	
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	静かに過ごしたい時には自室へお茶や食事を届けたり、気の合う方と談話しながらお茶を楽しみたい時にはその場所へと、居心地の良い空間の提供を心掛けている。		
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室、或いは泊まりの部屋は、プライバシーを大切にし本人や家族と相談しながら、居心地よく、安心して過ごせる環境整備の配慮がされている(グループホームの場合)利用者一人ひとりの居室について、馴染みの物を活かしてその人らしく暮らせる部屋となるよう配慮されている(小規模多機能の場合)宿泊用の部屋について、自宅とのギャップを感じさせない工夫等の取組をしている	居室には、使い慣れた家具や寝具、ご本人の馴染みの品や、お気に入りの衣類を揃える等ご本人や家族の居心地の良い空間作りを支援し、自宅と同じように寛げるよう配慮している。	居室には使い慣れた、茶たんす・仏壇・ミニ鏡台・小引き出し、コタツやぬいぐるみ等、思い出の物が持ち込まれ、各々の利用者の好みに合わせた生活ができる様に工夫されている。	
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	日常生活の中で個々の状態を把握し、状況に合わせた環境整備に努めている。状態の変化があれば、その都度職員全員で検討し本人の不安となる物を取り除き、本人の力を取り戻せるよう自立支援に繋げている。		