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	1272000298			
法人名	株式会社 楽天堂			
事業所名	スイートホームうなかみ			
所在地	所在地 千葉県旭市蛇園3060-1			
自己評価作成日	平成27年9月15日	評価結果市町村受理日	平成27年12月3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://www.kaigokensaku./12/index.php
----------	---------------------------------------

【評価機関概要(評価機関記入)】

61 く過ごせている

(参考項目:30,31)

(参考項目:28)

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

62 軟な支援により、安心して暮らせている

♥. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目)

評価機関名	特定非営利活動法人 ライフサポート樂樂
所在地	千葉県旭市口1004-7 Tel 0479-63-5036
訪問調査日	平成27年10月7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)】

入居者様は、静かな住宅地と畑などに囲まれた施設で、明るい職員たちと、家庭的な雰囲気の中で 日々穏やかに暮らされています。安心して過ごしていただけるよう、火災受信機と火災通報装置の連 動やスプリンクラー等を整備し、法人内外の医療連携も整っております。季節の行事を行ったり、法人 内の他施設との交流もあり、入居者様の楽しみを増やしていけるよう努めています。

【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)】

・若い職員が多いが研修が充実しているため、ここ数年離職者は皆無です。そのため、職員全員が協力しながら家庭的な雰囲気を作り、温かく寄り添った支援体制ができています。看取りのケアの場合、経験が浅い職員の当直時には、施設長等も含め複数体制で臨んでいるため、職員の心理的負担の軽減となっています。年2回の行事(流しそうめん・餅つき)は地域の方々や子どもの参加を呼びかけ、地域にとけ込んでいるので、緊急時の協力体制ができています。毎月「おたより」を発行し、家族や運営推進会議の委員にも施設の様子を知らせています。年度の課題も園全体では達成していましたが、個々の職員が、この課題に対する計画を持つことにより、課題の達成感が更に連帯感に繋がるものと思います。

取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに〇印 ↓該当するものに〇印 1. ほぼ全ての利用者の 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 |1. ほぼ全ての家族と 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 2. 利用者の2/3くらいの めていることをよく聴いており、信頼関係ができ 2. 家族の2/3くらいと 56 を掴んでいる 3. 利用者の1/3くらいの ている 3. 家族の1/3くらいと (参考項目:23.24.25) 4. ほとんど掴んでいない (参考項目:9,10,19) 4. ほとんどできていない 1. 毎日ある 1. ほぼ毎日のように 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 通いの場やグループホームに馴染みの人や地 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 \circ 57 がある 64 域の人々が訪ねて来ている 3. たまにある 3. たまに (参考項目:18,38) (参考項目:2,20) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 1. ほぼ全ての利用者が 1. 大いに増えている 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている 2. 利用者の2/3くらいが 2. 少しずつ増えている |係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所 (参考項目:38) 3. 利用者の1/3くらいが の理解者や応援者が増えている 3. あまり増えていない (参考項目:4) 4. ほとんどいない 4. 全くいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした 2. 利用者の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている 2. 職員の2/3くらいが 59 表情や姿がみられている 66 (参考項目:11.12) 3. 利用者の1/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:36.37) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない |1. ほぼ全ての利用者が |1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 60 る 67 足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:49) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての家族等が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な 職員から見て、利用者の家族等はサービスに

※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

68 おおむね満足していると思う

2. 利用者の2/3くらいが

3. 利用者の1/3くらいが

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

4. ほとんどいない

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

自己評価および外部評価結果

〔セル内の改行は、(Alt+-)+(Enter+-)です。〕

自	外	項 目	自己評価	外部評価	
己	部	, u	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.I	里念し	こ基づく運営			
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	顔に」という事業所理念を玄関及び事務室に掲示している。毎日の朝礼時に唱和し、	・理念は10年以上前に作られたが、現在も活動の原点となり、朝礼で唱和している。特に新しい行事や介護計画を作成するときは、理念に戻り協議している。基本方針の6項目も理念に反映され事務室に掲示している。	
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	している。毎年、地域行事に参加させていた	つき行事に地域の方々の参加を呼びかけて いる。地域の方から時折「園の方ではない	・地域と共にある施設として、更に外 出支援ボランテアーの導入を期待し ます。
3		〇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、地域の方々に御理解いただけるよう取り組んでいる。今後は認知症の人の支援方法などの相談が受けられるよう情報発信をしていきたい。		
4	(3)	〇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	運営推進会議は年6回開催し、活動報告・ 意見交換等を行っている。参加者から地域 の情報を得て、散歩や外出の参考にしてい る。参加者からの意見・要望等は全職員に 伝え、サービスの向上に努めている。	・運営推進会議は年6回開催されており、メンバーは各担当者や家族会の方もはいり、意見や要望等はサービスの向上に活かしている。特に年間行事を作成する際、多くの意見を基に、職員と協議し作成している。	
5	(4)	〇市町村との連携 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	月初めに市役所へ入居者名簿及び待機者 名簿を持参して報告している。運営推進会 議で市職員から意見や介護情報を頂いてい る。事故発生時等でも報告、相談を行ってい る。	・月初めに市役所を訪問し、待機者名簿など 持参し、現状報告をしている。	

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部		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		〇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	コイルを活用した研修を実施している。吊 勤職員全員が千葉県身体拘束廃止研修を 受講している。日中は玄関の施錠をせず、 ベッドを柵で囲まないなど、拘束の無いケア	・マニュアルが整備され、虐待防止や接遇研修も十分行っている。玄関は事務室から見渡せ、出入り時にはベルが鳴り、見守りをしている。「身体拘束排除宣言」の「ダメはだめ」に赤マーカーがされており、利用者本位の支援を行っている。ベット柵はせず、状態により転落防止のため床に布団を敷くなど工夫されている。	
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払 い、防止に努めている	虐待防止マニュアルを活用した所内研修により虐待防止に努めている。入浴時に不自 然な内出血などないか確認している。		

自	外		自己評価	外部評価	西
2	部	項目	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	常勤職員全員が千葉県高齢者権利擁護研修を受講している。所内研修により、制度の 理解を深めるよう努めている。		
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	契約の検討をしていただく際は、パンフレットと重要事項説明書に基づいて、本人、家族への説明を十分に行い、不安や質問はないか尋ね、納得いただくまで話し合いを行っている。		
		に反映させている	入居者及び家族へアンケートを実施している。また運営推進会議や家族の面会時・電話連絡時に家族の意見・要望を確認している。本人・家族からの意見は、会議にて検討してサービスの向上を図っている。	・苦情箱や面会簿は設置されている。家族アンケートの中には、訪問しやすい、職員がいつも明るく話しやすく、元気で過ごしているのが何よりですと記録されている。行事の連絡時には状態報告や要望を伺っている。意見などは検討し支援に反映されている。	入所時の重要事項説明書には、外部 機関等の苦情連絡先が記載されてい ますが、玄関等にも掲示されることを 検討されたい。
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	月1回ミーティングを開催し、職員の意見・ 提案を検討している。また、随時、意見や提 案を聞いている。定期的に管理者と職員が 個別面接する中で、運営に関する意見も聞 いている。	職場全体が家族的な雰囲気で、いつでも意見や提案を言える環境である。職場内で解決できない場合は、本部の会議で協議し、運営に反映させている。年に一度は人事評価面談の中で、キャリアパス計画や目標設定の思いや課題など話し合い、管理者は職員の評価や支援を行っている。	
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	年度初めに個人目標管理シートを全職員が 作成し、年2回、職員自身と管理者が評価を 行って担当部長へも提出している。勤務希 望をなるべく取り入れ、全ての職員が働きや すくなるよう考慮している。		
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	月1回、所内研修をミーティング時に行っている。法人内外の研修も受ける機会を設け、受講者は所内で報告を行い、他職員と情報を共有している。QC活動を通じてケアの質の向上を図っている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
己	部	块 口	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		会で作り、イットソークラくりや別強会、相互訪問 生の活動を通じて、サービュの質を向上させてい	年1回開催される旭市グループホーム連絡会を平成26年11月にはスイートホームで開催し、情報交換を行った。また、旭市高齢者支援連絡会議、海匝地区ケアマネ連絡会にも参加している。		

自	外		自己評価	外部評価	т
三	部	項 目	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 .5	安心と	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	入居前の本人との面談で困っている事、不 安な事などを傾聴して、安心できる言葉かけ を行っている。要望については一緒に取り 組んでいくことを伝えている。		
16		〇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	家族が困っていることなどを十分に聞きだし、今のニーズが何かを把握するよう努めている。事業所がどのように対応できるかを説明し、安心して利用して頂けるよう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	面談の際、今の状況、困っている事をお聞きして必要としている支援を見極めている。 他の介護サービスの情報提供も行いながら、グループホームでの生活が最善か本 人、家族と共に考えている。		
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	これまでの経験を活かした活躍場面が作れるよう、洗濯物畳みや簡単な調理、買い物の荷物運びなどをして頂いている。		
19		〇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	家族と連絡を密にとりながら、定期受診の 家族の同行など、入居者を共に支え合って いける関係づくりに努めている。		
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	家族との外出は自由となっており、家族との 関係継続に配慮している。年賀状などのや り取りなども支援している。	ご高齢の方が多く、ご家族の訪問を楽しみにしている。年賀状を家族に書くなど毎年取り組んでいる。ドライブ中も話題が出ると、コースを変更し、懐かしい場所へ出かけるなど配慮している。	
21		〇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	入居者同士が自然に声掛けや手助けを行える関係づくりが出来ており、時に問題が生じたときには、職員が間に入り溝が生じることの無いよう支援している。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш
自己	部	, ,	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		の経過をフォローし、相談や支援に努めている	長期入院、退所となられた方にも連絡を取り、本人・家族の支えになれるよう努めている。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	F		
23	, ,			入所時に入所前の生活状況を、利用者・家族と話し合い、その情報を全職員が共有し、存在感のある生活が営まれるよう支援している。また、日常の会話や様子から、思いや意向をくみ取り、記録に残しながら、本人本位の援助・支援の方策を検討している。	
24			本人、家族から情報収集し、入居後の対応 の中で暮らし方を知り、職員間で情報を共 有して支援に反映できるよう努めている。		
25		力等の現状の把握に努めている	入居者の心身状態に変化が見られたら、記録や申し送り時に情報を共有しており、本人とコミュニケーションを取りながら、行動や、動作からの生活リズムの把握に努めている。		
			本人の心身状態の変化に応じてケアのあり方について、本人の思いや家族の希望を伺った後、医療関係者・職員と意見交換を行いながら、モニタリングを行い計画に反映させている。	介護計画とモニタリングは、項目に沿って職員と意見交換しながら作成している。計画には意見が反映されていることを記録で確認できました。また、課題解決のため、家族や専門職員・医療機関と協議しながら、その人らしく暮らしていくための、介護計画を作成している。	
27		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	個人ファイルの記録は、職員間で情報交換を行いながら、毎日実施している。連絡ノートを活用したり、朝礼などで話し合い、実践・介護計画の見直しに活かしている。		
28		〇一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、その時々に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	昼夜を問わず徘徊のあった男性入居者には、無理に引き止めずに、一緒に歩いたり、 毎日、ドライブをした。また、夜遅い時間でも 希望があれば入浴できるようにした。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
Ē	部		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		〇地域資源との協働 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	定期的に訪問理容サービスを利用している。ひとり歩きをしている入居者の見守りを 近隣の方々にお願いしている。		
30	(11)	〇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	ている。また、本人の今までのかかりつけ医	・協力医により、月1回の定期往診を受けている。かかりつけ医の受診は、基本的に家族同行でお願いしている。仕事等で同行できない場合はできる限り、職員が支援している。	
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	職員は、入居者の体調や状態の変化に気づいた際は、所長に連絡し、訪問看護師に報告・相談して、対応法についての助言を受けたり、状態を確認してもらっている。必要時には受診等の医療に繋げている。		
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。	入院の際、医療関係者に本人の普段の様子・急変時の状況を伝えている。退院時には家族、医療関係者と退院後の生活についてカンファレンスを行い、看護サマリーを頂くこととしている。		
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、事業所でできる支援を十分に説明して「終末期の看取り等についての事前確認書」に記入して頂いている。状態が著しく変化した場合などには、本人・家族と話し合い、希望に沿えるよう、「重度化・終末期対応指針」に基づいて、協力医療機関・訪問看護師と共にチームケアで支援する事となっている。	・看取りの指針や確認書も整備されており、 家族とも話し合いが十分にできている。重度 化した場合も密に連絡を入れている。2例の 看取りを行い、職員間での振りかえりのカン ファレンスも1週間後に行われている。	
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	毎月のミーティング後に、入浴後の意識消失、物を喉に詰まらせた時、熱中症になった時、転倒して頭部を強打した時等、その都度想定内容を変えた訓練を行っている。		

自	外		自己評価	外部評価	т
己	部	火 口	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
35		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	ロカムにった マルフ 宮光光光へ発った	いる。近所の方にも訓練を知らせ、協力を依	・住宅に位置している施設ですが、不 審者侵入対応を想定した避難訓練の 実施を期待します。

自	外	項 目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部	垻 日	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				
		○一人ひとりの尊重とプライバシ―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			
37			日々の会話の中で、本人の思いや希望を伺い、言葉で意思表示が難しい方は表情や反応を注意深く観察して意向を汲み取るよう努めている。		
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	大まかな一日のスケジュールはあるもの の、入居者それぞれのペースを優先し、希 望にそった生活が送れるよう支援している。		
39		〇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	好みの服が選べるよう、その人によって声掛けや支援をしている。2か月に1度理容師に来所してもらい、希望に応じて散髪して頂いている。		
40	(15)	〇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、利用者と職員が一緒に準備 や食事、片付けをしている		・三つの食卓に別れ、楽しい雰囲気作りや偏食しないよう話しながら、食事を摂っている。 食事のバランスも良く、噛みごたえのある素材も工夫され、よく噛んでいました。外食時は生ものの注文もあり、いつもの量より多く食べられるなど食欲の効果も上がっているようでした。	
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	昼・夕の献立や食材は業者に委託し、台所で調理して、栄養バランスのとれた食事を提供している。毎食の摂取量や水分摂取量も記録している。必要に応じて、刻み食・ミキサー食を提供している。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
己	部	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	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
42		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	一人ひとりの能力や状態に応じて、口腔ケアの声掛けや介助により口腔内の清潔保持を支援している。入れ歯は夕食後、入れ歯洗浄剤に浸けている。		

自己	外		自己評価	外部評価	E
己	部	項目	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		〇排泄の自立支援 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	排泄チェック表を作成し、個々の排泄パターンを把握するように努め、なるべく紙パンツやパッドの使用を減らしてトイレで排泄できるよう声掛けや誘導を行っている。夜間もポータブルトイレへの声掛け誘導や尿器の使用を介助している。	・排泄パターンを把握し、さりげない誘導を 行っている。紙パンツやパットの使用も減ら し、排泄の自立支援に取り組んでいる。尿の 臭気はありませんでした。	
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	排泄チェック表で便秘を把握して、食事や水 分摂取量に注意し、メニューの工夫や運動 への働きかけをした上で、必要に応じて主 治医や訪問看護師に相談、対応している。		
45	, ,	〇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	行事日以外は入浴時間を設け、できるだけ本人に洗身・洗髪していただくよう見守り、必要に応じて声掛けや介助を行っている。 体調に応じシャワー浴・清拭・足浴を実施している。入浴を拒否する方にも声掛けを工夫している。	入浴回数は決めていない。毎日入浴を希望する方には、今までの生活の流れを考慮し希望の時間を決めている。入浴を嫌がる入居者には、温かく声かけをしながら、入浴を楽しんで頂いている。体調により、シャワー浴・清拭・足浴を行っており、3回以上入る方が多い。	
46		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	希望により、日中、居室やフロアーのソファーで休息していただいている。夜も安眠できるよう、エアコンを使用している。その人の生活習慣により居室内の常夜灯を消灯しておく場合もある。		
47		〇服薬支援 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	個別の薬ケースに説明書を一緒に保管して、職員がすぐに確認できるようにしてある。処方が変更された場合には、申し送りノートに記入し、口頭での申し送り時にも確認している。誤薬の無いよう注意している。		
48		〇役割、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	能力や経験を活かした役割が持てるよう、 食事の準備や片付け、洗濯物畳み、買い物 の荷物運び、新聞折りなど手伝っていただ いている。散歩や貼り絵などを楽しんで頂い ている。。		

É		項目	自己評価	外部評価	
2	部		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
49			それぞれの希望にそって、体調や天候を考慮しながら、散歩やドライブに出かけるよう 努めている。外食をしたり、弊社の他施設の	海が好きな入居者にはドライブを兼ねて、海岸まで引率している。要望に応じ コース変更することも度々あり、喜んで頂いている。徘徊のある入居者には、離れて見守り、ダメという言葉は使わないようにし、遠くから見守る中でコースも定着、行動も落ち着くなど変化が出ている。	

-	ы	項目	自己評価	外部評価	
自し	外部		実践状況		Ⅲ / / / / / / / / / / / / / / / / / / /
50	ПÞ	 ○お金の所持や使うことの支援			次のステックに向けて期待したい内容
30		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カに応じて、お金を所持したり使えるように支援している	現在はひとり、ご自分で現金を所持されている方がいる。買い物はそれぞれの能力に応じた支援を心掛けている。		
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	電話はいつでもできるよう常に支援している。年賀状のやり取りもされている。		
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	リビング、廊下などには季節感を持たせた装飾をしている。テレビを囲むようにソファー・テーブルを配置し、入居者がくつろげる空間づくりをしている。毎日2回、リビングの室温と湿度を記録しており、エアコンでこまめに温度設定している。夏季には扇風機、冬季にはヒーターや加湿器を併用している。	・全館がバリアーフリーになっている。共用の空間はやや狭いが、ソファー・テーブルの配置を工夫し、くつろげる空間となっている。隣接したオープンキッチンは調理の様子やにおいがして生活感を醸しだし、食欲をそそっている。また、共用の空間は東側からの採光なので落ち着き感があり、廊下は陽ざしも入り、空調設備も完備されている。下肢のだるさ防止のために手作りの足台が工夫されていました。	
53		〇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	食事用テーブルは3台あり、ソファーも2人 掛けと3人掛けを設置している。自分のお気 に入りの場所を作ったり、気の合った方同士 で過ごせるよう配慮している。		
54	(20)	〇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	使い慣れた家具などを持ち込んで頂いたり、家族の写真などを飾ったりと、それぞれに居心地の良い空間になるよう工夫している。	・居室はフローリング床になっていますが、本人や家族の意向により畳み床に変更もできる。使い慣れた家具や電化製品の持ち込みは認められ、思い思いに、家族の写真や絵画等で飾り付け落ち着いた居室である。	
55		〇一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	施設内はバリアフリーとなっており、廊下やトイレ・浴室への手すりの設置など安全面に配慮したうえで、能力にあわせ自立した生活が送れるように支援している。		