1. 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

<u> </u>	<u> </u>	ハッ	<i>1</i> . 54.	ヘナ	<u> </u>		入/ 】
事	弟	ŧ	所	看	F	号	3272200266
法			人			名	社会福祉法人 隠岐共生学園
事		業		所		名	グループホームいこいの家
所			在			地	隠岐郡隠岐の島町栄町1076-1
自	己	評	価	作	成	П	平成22年1月9日
評	評価結果市町村受理日			受理	日	平成22年5月18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)

【評価機関概要(評価機関記入)】

和 圖 及				
評価機関名	(株)ワイエム			
所在地	島根県出雲市今市町650			
訪問調査日	平成22年1月20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)】

グループホームいこいの家は周囲を緑に囲まれた高台に位置し良い立地環境に あります。

敷地内にある畑では利用者を師に、野菜作りを行い、その成長を楽しみ、収穫して職員とともに調理をおこなったり、花作りを楽しんでいます。

日常生活においては、その人らしい生活環境の設定や生活を重視し、穏やかな生活が出来るように支援をしています。又、残存機能の活用のため、本人の生活歴を重視し、回想法の活用から何を求めているのか、何ができるのか、本人や家族の意向を尊重しながら日々ADLの低下、QOLの向上に本人と職員と同じ目線で取り組んでいます。又、家族や地域の関係者と連携を取りつつ地域との繋がりを重視しています。グループホームを生活の拠点としている利用者は笑顔や穏やかな表情で日々の生活を送っています。安心で安全な生活が継続出来るよう職員が一丸となって支援をしています。

【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)】

主体である社会福祉法人関係の施設が林立する中にホームはあるが、民家や集合住宅にも隣接しているため、畑で挨拶したり、ホームを訪れて会話やお茶を楽しんだりと町民とも日常的に交流している。地域のお祭りへの参加や図書館、文化館などへの外出や買い物などホームに閉じこもることなく生活している。運営推進会議では、地域住民や行政関係者が参加してホームが地域の中にとけ込んでいく生活を進めようと取り組むとともに、町役場との関係作りにも心がけている。利用者は、民生委員など、外部者にふれる機会も多く、意見や要望が言える環境づくりにも、勤めている。

Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№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		
		0	1. ほぼ全ての利用者の	
F.0	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		2. 利用者の2/3くらいの	
56	(参考項目:23,24,25)		3. 利用者の1/3くらいの	
			4. ほとんど掴んでいない	
		0	1. 毎日ある	
57	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある		2. 数日に1回程度ある	
57	(参考項目:18,38)		3. たまにある	
			4. ほとんどない	
		0	1. ほぼ全ての利用者が	
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)		2. 利用者の2/3くらいが	
30			3. 利用者の1/3くらいが	
			4. ほとんどいない	
			1. ほぼ全ての利用者が	
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	0	2. 利用者の2/3くらいが	
39	(参考項目:36,37)		3. 利用者の1/3くらいが	
			4. ほとんどいない	
		0	1. ほぼ全ての利用者が	
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている		2. 利用者の2/3くらいが	
00	(参考項目:49)		3. 利用者の1/3くらいが	
			4. ほとんどいない	
		0	1. ほぼ全ての利用者が	
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		2. 利用者の2/3くらいが	
01	(参考項目:30,31)		3. 利用者の1/3くらいが	
			4. ほとんどいない	
		0	1. ほぼ全ての利用者が	
62	利用者は、その時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		2. 利用者の2/3くらいが	
02	(参考項目:28)		3. 利用者の1/3くらいが	
			4. ほとんどいない	

Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№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

		0	1. ほぼ全ての家族と
	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		2. 家族の2/3くらいと
63	ができている (参考項目:9,10,19)	3:9,10,19)	
	(多行及日:0,10,10)		4. ほとんどできていない
			1. ほぼ毎日のように
	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	0	2. 数日に1回程度
64	(参考項目:2,20)		3. たまに
			4. ほとんどない
			1. 大いに増えている
C.E.	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)		2. 少しずつ増えている
65			3. あまり増えていない
			4. 全くいない
		0	1. ほぼ全ての職員が
66	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)		2. 職員の2/3くらいが
00			3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
		0	1. ほぼ全ての利用者が
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		2. 利用者の2/3くらいが
07			3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
		0	1. ほぼ全ての家族等が
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		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

	1		ī		(Enter 4—) (9.)
自	外		自己評価	外部	評価
己評価	部評	項目	実施状況	実施状況	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		○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	理念を理解し、業務の実践が出来るように事業所内に理念の掲示を行なうとともに人事考課制度の中で基本姿勢の基本事項の着眼点として掲げて実践の確認を行い、又、フィードバック等で管理者と共有している。 又、新任職員にも周知できる様に研修をおこなっている。	地域の人とともに歩んでいくという理念は、新任研修で確認し、業務検討会やミーティングで復唱し、職員全員の理解と実践に努めている。	
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	的に参加している。また、学生の ボランティアの訪問、地域の婦人	し、露店で買い物をしたりする中で、なじみの人々との交流を楽しむなど、普段と変わらず地域での	り、散歩途中での地域住民とのふ
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	地域の方々から認知症に関する 事、事業所での暮らし方について 質問を受ける事が多々あり、認知 症についての症状や支援の方法を 話し、地域の方々に理解をして頂 けるよう取組んでいる。		
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	関係者で定期的に開催を行なって	用具についてなど身近な議題も取	られて充実した生活ができるよう な課題を設定してゆくことで、継
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に取り 組んでいる	などへの参加を通して連携を行い、運営推進会議でもサービスの	行政と職員は、顔の見える関係を 築いており、日常的に利用者につ いての話し合いや事業所のあり方 などについての検討がなされてい る。	

	1				Elitera / Cy.
自	外		自己評価	外部	評価
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待 したい内容
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	所での身体拘束廃止検討会の組織の指針に基づいて対応している。 業務検討会において、日常的なケアが身体拘束に該当しないか等常に検討を行っている。玄関の施錠は行っていない。	普段行っているケアや家具の配置などが身体拘束に該当していないかを職員会議やミーティングなどで具体的に検討をしており、気づいた点は改善に向けて取り組んでいる。	員全員が正しく理解し、具体的な 援助行為について常に検証しなが ら、人権擁護と高い倫理性を持っ
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注意を払い、防止に努めている	毎年、施設の研修会、地域の研修 会において「施設における高齢者 虐待・身体拘束・事故対策防止 策・事故発生時の対応」等の研修 が数回開催され学ぶ機会を得てい 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	権利擁護事業該当者の入所があり、現在成年後見制度申請中である。社会福祉協議会の担当者とその都度連携を図り勉強中である。また、業務検討会でも話し合い、制度に関しての理解を深めるようにしている。		
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	契約の締結、解約、介護報酬等の 改定時に、契約内容及び重要事項 説明書に基ずいて説明を行い、理 解を得ている。		
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	討会で検討を行なったり、第三者 委員会の方が2,3ケ月毎に来て、 利用者及びご家族の意見や要望に 対応しサービス等に反映させてい	ホームを訪れる民生委員などが、 利用者の意見をくみ取って職員に 伝えており、運営に活かされてい る。家族や関係者が事業所を訪れ た際に、利用者の思いや家族の意 見をうかがい、運営に反映されて いる。	

				新加	
自	外		自己評価	外部	計1曲
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待 したい内容
11	7	TO CARCELLA COMPACTOR OF THE COMPACTOR O	において、職員の意見を引き出す ように努め、意見や提案はその都	職員は、非常勤やパート勤務、また、新任や若年者においても、職員会議やミーティングにおいて、 意見を出しており、それが活発に検討されて、運営や業務の改善に 反映されている。	
12		けるよう職場環境・条件の整備に努めている	職員の努力や実績等は法人の人事 考課制度で反映させ、職場環境に おいては職員衛生委員会で検討を 行なったり、各自が向上心を持っ て業務を遂行出来るように努めて いる。		
13			職員のケアの評価は人事考課制度で 力量の把握を行い、事業所内外で開催される研修は、なるべく多数参加 をするよう促している。又、専門職 としてのライセンス取得に働きかけ を行い、専門職としてのレベルが保 てるような取組みをしている。		
14		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	地域密着型サービス事業所交流会が開催され同業者との交流、勉強会が実施されている。 また、隠岐地区老人福祉施設協議会開催の研修会等に参加し、各グループホームの職員が交流したり意見交換や勉強を行っている。		
	Π	安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
15		困っていること、不安なこと、要望等に耳を	ケアマネージャーの事前の情報を 基に、本人の日常生活や性格、身 体状況等を把握している。事業所 に本人、家族に見学に来て頂き、 信頼関係を築き利用開始にサービ スの相違が生じないよう努めてい る。		

			自己評価	ī	評価
自	外		白い計価	7647	
己評価		項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待 したい内容
16		を傾けながら、関係づくりに努めている	事前の情報を基に対応が出来るように準備を行なっている。 利用時には必ず家族の思いや要望等を尊重し実践するようにして信頼関係が築けるように努めている。		
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	サービス利用開始時の計画書作成時に本人・家族の意向を尊重し必要としている支援内容を織り込むとともに本人に必用な他のサービスの利用が必要であれば対応出来るように努めている。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 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	ケアや支援の目線を同じ位置から 捉え本人に何が必要なのか、何を 要望しているのか同じ家庭内で一 緒に暮らしをしている者として理 解し、共に暮らしている者同士と しての関係を築いている。		
19		に本人を支えていく関係を築いている	援を家族と共に行っていけるよう に配慮している。		
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	会ったり、事業所に来て頂いた	て、親しく語らうなど、関係の継 続が自然に行われている。	

			カコ 証 佐		⇒ Tr
自	外		自己評価	外部	a+11回
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待 したい内容
21		えるような支援に努めている	用者同士の関係がうまくいくよう 配慮している。職員も間に入り、 潤滑油の役割ができるように努め 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	報を大切にし経過のフォローを心がけている。		
		その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメ			
23		位に検討している。	をするよう心がけ、本人の思いや 意向を把握するように努めてい る。本人の意向が困難な場合は日 常生活の中から見つけたり、家族 からの情報も得るようにして意向 の把握に努めている。	く意向や思いをくみ取るなど、本 人の気持ちを大切にしながら、適 切な機会を捉えての把握に努めて	
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	入所前のケアマネージャーからの 情報や自宅を訪問したり、利用者 のこれまでの生活環境、趣味、思 いなどを把握するように努めてい 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	過去の生活を理解し、一人ひとり 一日の過ごし方や本人が何が出来 るのか本人の小さな動作や心理面 を見逃さないように情報を共有し ている。		

占	外		自己評価	外部	評価
自己評価	部評	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待 したい内容
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ィアを 反映し、現状に即した介護計画を作成している	ら、関係者で本人にとって何が優 先なのかを見極め介護計画を作成	ホームでの生活がなじんでくるに ともなって、職員全員で随時モニ タリングするとともに、状況が変 われば、それに合わせて、適切に 計画の変更が行われている。	
27		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	個々にファイルを作成し、食事、 排泄等の身体状況、またその日の 精神状況など日々の暮らしの様子 を記録している。それらはいつで も職員が閲覧できるようにしてい 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	本人の様子に応じて変化するニーズに対応し、何が現在本人に必要なのかを常に意識し、職員間で検討を行い、柔軟な対応が出来るような取り組みをしている。		
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	本人と地域との接点を見出すようにし、地域の婦人会や学生等のボランティアに来て頂いている。 又、公営の図書館を利用して、本の貸し出しをして利用者の方に楽しんでもらっている。		
30	11	○かかりつけ医の受診診断 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	受診をしている。受診、通院はで きるだけ本人や家族の希望に応じ	本人、家族の望む医師への受診が	

			自己評価		評価
自己	外部		自己計劃	7591	中十二川
評価	評価	項 目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待 したい内容
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	毎日午前と午後にバイタルチェックを行い、身体状況の把握を行っている。異変等があった場合は、併設施設の看護師に連絡し協力を仰いだり、訪問看護師に連絡を行い適切な受診や看護がうけ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、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、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	入院時には頻回に訪問を行い、主 治医、看護師、家族と連絡をとり できるだけ早期に退院できるよう 情報交換や相談を行っている。 入院時に連絡方法等を主治医や看 護師との面談により関係づくりを 行なっている。		
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		家族とは法人全体として対応できることを説明した上で、重度化や 終末期のケアのあり方について	
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	緊急時対策等のマニュアルをを活 用し業務検討会で周知徹底を行っ ている。消防署などの応急手当の 研修会等には、できるだけ多くの 職員が参加し初期対応が出来るよ う研修を行なっている。		
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	期的に実施している。毎月小規模 訓練を行い、避難通路の確認や消	地域の協力体制については、運営 推進会議で協力を呼びかけてい	

自	外		自己評価	外部評価	
1三評価	部評	項目	実施状況	実施状況	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			
		○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	ンの開け閉めに気をつけプライバシーの確保を徹底している。業務 検討会においても職員の意識向上 を図り、日常の関りの中でプライ バシーを損ねていないかを常に意 識しながら対応している。	必要なときも、職員側の都合ではなく、まずは、本人の気持ちを大切に考えて、さりげないケアに努めている。	
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	一人一人の理解力やコミュニケーション能力に合わせた話かけを行い、本人の思いや希望を引き出すように働きかけを行っている。常に主体性を尊重し、本人が自己決定できるような働きかけを行っている。		
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	本人の体調や思いを尊重して、個別的な過ごし方をして頂くようにしている。入浴時にも本人の状態により、時間の変更を行ったり、食事時間の変更等1日の本人のペースを大切にしている。		
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	日常生活の中でも行事等でメリハ リをつけている。その時に応じて の服装の支援や、整髪については 希望があれば馴染の美容院に行っ てカットやパーマをしてもらって 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 が一緒に準備や食事、片付けをしている	リンゴの皮むき、テーブル拭き、食器拭き等調理や片付けは利用者と一緒に行ない楽しい食事の雰囲気作りを演出するようにしている。大根、葱、金時豆等、グループホーム菜園で採取を一緒に行なったり、家族から届いた野菜等を一緒に楽しみながら調理を行なっている。	和やかな雰囲気で食事が出来るよう努めている。準備や片付けも、	その日のメニューから利用者と相談しながら決めて、買い物、調理など、食事への関心をさらに、引き起こすような工夫を今後も期待したい。

			自己評価		評価
自	外		日 広部川	グト市は	叶川川
己評価		項目	実施状況	実施状況	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	管理栄養士の協力で食事残量チエック表や水分チェック表を使い、個々の食事量、水分量を把握している。バランスの取れた献立の提供を受け、それに基づいて採取した野菜等の材料の変更を行い、一人ひとりの嗜好を尊重し、バランスの取れた食事と脱水予防を行っている。		
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	隣接施設での口腔ケアの研修会や 地域の研修会には積極的に参加す るよう努めており、職員が口腔ケ アの重要性について認識するよう にしている。毎食後の歯磨き等を 声かけして、習慣づけるようにし 口腔ケアに努めている。		
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	排泄チェック表の使用で排泄のパターンや排尿、排便の内容等の把握を行い、自力で排泄を継続するよう、時間置きにトイレ誘導を行っている。歩行介助や車椅子介助で残存能力の活用をしながら排泄介助を支援している。	大切にし、職員も同じトイレを使用 しながら、汚れた場合はさりげなく 掃除している。パット交換なども、 羞恥心に配慮して、自室で行うこと	
44		予防に取り組んでいる	便秘に対しては食物繊維の多いメニューを取り入れるよう工夫している。日中は身体を動かすよう体操や音楽を使った運動をを取り入れている。主治医にも相談を行い常に指示を仰いでいる。		
45	17	入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や	況、精神状況を考慮しながら入浴 を行なっている。介助が必要な方 には、安全面に気を配り、その人	入浴したい日や時間は、利用者の 希望に合わせている。入浴は大切 なコミュニケーションの時間と捉 え、利用者の思い出話などをゆっ くりと聞く機会とする等、くつろ いだ気分で入浴できるよう支援し ている。	

	l		方つ部位	•	(*) + (Eliter 4 ·) (y。」
自	外		自己評価外部評価		6千1四
己評価		項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待 したい内容
46		○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	睡眠パターンを把握し、日中はできるだけ作業療法、体操、音楽療法など活動の場面を多くしている。その場合も、一人一人の体調や表情等に気を使い、休息を入れるよう配慮している。眠れない時には、居室やロビーで一緒に過ごして安定した気持ちにな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	薬の名前、効能効果、その薬に対する注意事項等を閲覧し、全職員が理解するようにしている。業務検討会で薬の処方が変った場合は内容について話合っている。状態変化があれば、直ぐに医師に報告する体制を取っている。		
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	生活歴等考慮し、調理や食事の片づけ、洗濯たたみ、畑作り、お花作り等各自が得意の力を発揮出来るよう働きかけている。それは利用者同士、職員とのコミュニケーションを深める場になっており、笹巻き作りやおやつ作りなど、職員にも昔の行事や慣わしを楽しみながら教えて頂いている。		
		○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	季節毎に花見や祭り見学、紅葉見学などを計画したり、利用者の希望に応じてドライブや買い物に出かけ、外出する機会を多く作っている。墓参り、自宅、故郷訪問等柔軟に対応している。車椅子利用者にも、家族等の協力を得てできるだけ希望に沿うように対応している。	ホームの周辺への散歩は、日常的に行われている。買い物や、催し物へのドライブなども、利用者との話し合いの中から、行き先をきめるなど、戸外へ出掛けることを積極的に行っている。	
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	ショッピング等で買い物の値段を 考えたり、品物を見極めたり、可 能な限り金銭の取り扱いを本人が 出来るように支援している。		

	T	自己評価 外部評価			
自	外			<u> </u>	рат IЩ
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待 したい内容
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	家族からの電話や本人が電話をしたい時は、事務所の子機を居室まで持参し、他の方に気を使わずに話が出来るようにしている。手紙や季節毎のはがき等を出す場合は書き方等の支援を行っている。		
		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	示を行なっている。天井のプロペラで空調調整し、冬には椅子式の炬燵を使い家庭的にくつろげ居心地よく過ごせるように工夫をしている。	や、地元の民謡などと、利用者の 五感にほどよい刺激になるような 配慮がみられた。	食堂や居間は一体的なつくりで、 全てが視界に入りやすく、多少の 圧迫感がある。椅子やテーブル、 ついたてなどを工夫するなど、落 ち着いてくつろげるスペースつく りなどにも、取り組みを期待した い。
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	ソファやテーブルの位置を検討し、利用者が一人で過ごしたいときなどにも配慮している。利用者同士で歌ったり、お茶を飲む機会も随時設け、その時の状況を勘案し、一人ひとりの居場所作りを行なっている。		
		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	ものや好みの家具を置いている。 家族と一緒に写った写真などを 飾ったり、本人がくつろげて居心 地のよい居室になるよう配慮して いる。	出の品々が持ち込まれており、それぞれの利用者の居心地のよさを 配慮している。	
55		「わかること」を活かして、安全かつできる	トイレの位置や入浴時の衣類の場所、食事の準備など張り紙を使って誘導したり、電源コンセントの注意やテレビの位置等災害時を考慮し、安全で事故の無いように取り付け自立と安全に工夫を行なっている。		