

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	4092900010
法人名	アースサポート株式会社
事業所名	グループホーム めぐみ苑 (ユニット名 1階 2階)
所在地	福岡県小郡市大崎738-1
自己評価作成日	令和元年11月1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.jp/40/index.php
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	公益社団法人福岡県介護福祉士会
所在地	福岡市博多区博多駅東1-1-16第2高田ビル2階
訪問調査日	令和元年12月6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)】

当苑の理念「明日は我が身。尊敬と思いやりを大切に。地域の一員としての役割を果たします。」をスタッフ一同が理解し日々の介護に従事しています。また、四季の変化に気付きやすい自然に囲まれた環境を活かし、天気の良い日には苑外で過ごし、居室や苑内に閉じこもることを予防します。日常生活に必要な買い物、掃除、家事をスタッフと一緒にしながら笑顔で充実した毎日が過ごせる様な施設を目指しています。24時間主治医と連絡可能である為、医療面でも安心していただけます。

【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)】

事業所は、田園に囲まれ、数年の間に若い家族の新築が立ち並ぶ閑静な住宅街にある。その中にも昔ながらの古い家もあり、馴染みの関係を継続することができている。また、他にもいくつもの事業所があり、介護技術の研修などにも力をいれており、利用者が安心して生活ができるように職員の教育にも取り組んでいる。リビングには食卓と自由に寛げるソファがあり利用者は思い思いの時間を過ごしている。職員は個別対応を心掛け、一人ひとりを尊重し、その人らしく過ごしていけるよう支援に努めている。医療面では、協力医・訪問看護と密接に連携を図り、病状や認知症ケアについて相談、指導を受けることにより利用者と家族が安心して過ごせるよう取り組んでいる事業所である。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～57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
58	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:25,26,27)	65	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:9,10,21)
59	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:20,38)	66	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:2,22)
60	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40)	67	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)
61	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目:38,39)	68	職員は、生き活きと働けている (参考項目:11,12)
62	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:51)	69	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
63	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:32,33)	70	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
64	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:30)		

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	「明日は我が身。尊敬と思いやりの気持ちを大切に。地域の一員としての役割を果たします」という理念を全職員が理解し入居者様だけでなく、地域の方との交流にも努めている。	創立者が考えた理念を入職時や4月の法人合同研修時に理念を確認し周知することができている。日々のケアの間に管理者が声かけすることにより職員と理念を共有し実践に繋げることができている。	
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	中学生の職場体験の受け入れを行ったり、行事の際ボランティアの方に来て頂き、地域との交流に努めている。	自治会に入会し、敬老会に参加するなど地域と交流することができている。10年前、昨年、本年と大雨による水害があり、地域住民と協力して災害を乗り越えるなど強い繋がりができている。	
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	運営推進会議にて、民生委員の方から「認知症の方が地域でも増えてきているがどのように接したら良いのか」等のご質問をいただき支援方法や認知症に対する理解などを話している。		
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	二か月に一回開催。施設状況、行事等の実施状況を話し合い指摘や助言などを頂いて実践できる体制を取っている。	今年の8月は水害により実施することは出来なかったが、毎年、年2回地域推進会議を開催し民生委員の悩み等の意見があった時には行政に繋ぎ改善に向けて善処している。事業所の状況や外部評価の報告を行っている。	
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り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	処遇困難事例があった場合は、必要に応じて相談し、指示を仰ぐことができている。	日々のケアに対する相談は行っている。今回は10年前、昨年、今年と3回も水害に遭っており、区長、住民と意見交換会を行い、行政へ災害対策の検討を依頼してやっと対策を考えてもらえるようお願いすることができた事例がある。	
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「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	職員は当苑マニュアルに沿って行動し、身体拘束はしない様に心掛けている。生命保持の為にどうしても必要な場合は、家族・本人の意向を尊重しながら定期的にミーティングを開催し、身体拘束防止に努めている。	年1回、法人全体の研修の中で事例を出し、全職員が身体拘束をしないケアについて学ぶ事ができている。勤務の都合で研修に参加できない職員には資料を提供し伝達研修を行っている。	
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逃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	苑内研修・全体研修などで定期的に研修を行い、虐待防止に努めている。特に言葉の環境に大切にして、言葉使いは注意し、思いやりのある対応が出来るように指導している。		

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
8	(6)	○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	苑内・外での研修に参加し、制度の理解に努め、本人・家族には契約時に説明を行う。必要な時は、いつでも橋渡しができるような体制をとっている。	年1回、法人全体の研修を行い全職員が権利擁護について学ぶことができています。勤務の都合で研修に参加できない職員には資料を提供し伝達研修を行っている。契約時に本人、家族に説明を行い、必要と思われる利用者には弁護士を紹介し制度の利用に繋ぐことができる。	
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	契約の終結や契約時には十分な時間を設け、利用者様本人や、家族が納得されるように配慮している。		
10	(7)	○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	利用者様からの要望等は、日頃のコミュニケーションから聞き取っている。家族には面会時にお話する機会を作るなど配慮。また、外部にも相談できるよう関係機関の連絡先を見やすい所に掲示して要望があった場合は反映しやすいように努めている。	管理者は日常的に利用者や家族の話を聞いている。髪の毛を染めて欲しい、掃除が大好きなのでモップを持たせて一緒に掃除をさせて欲しいなど一人ひとりの要望に応えながら、ケアの質の向上に努めている。	
11	(8)	○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	連絡ノートを活用したり、必要に応じてミーティングを開催し、情報共有・統一に努めている。	職員は管理者と話しやすい関係にあり、意見や要望を相談することができている。利用者が車いすのフットサポート(足のせ)で怪我をしないようカバーを作ったり、食器乾燥機の修理の依頼や家族に対してのお願いなどを提案し、直ちに聞き入れてもらっている。	
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	毎日。代表者への業務連絡を行い、日々の活動状況や困難事例は報告する。対応に困った場合は当日中に解決できるような体制・フォローを行っている。管理者も一人一人レベルに合った指導ができるように努めている。		
13	(9)	○人権の尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。また、事業所で働く職員についても、その能力を発揮し生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保障されるよう配慮している	30代から60台まで幅広い年齢層の男女を雇用している。資格取得や趣味の為に勤務希望も極力応じるように配慮している。	職員は特技を生かし生き活きと勤務することが出来ている。資格取得等による希望休も取れるようになっており自己実現の権利が十分に保障されるよう配慮がなされている。	
14	(10)	○人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる	研修会などには積極的に参加。代表者は、日頃から職員に対しての言葉の持つ影響力や重要性について指導したり、人権教育・啓発活動に取り組んでいる。	年1回、法人全体の研修を行い全職員が権利擁護について学ぶことができています。勤務の都合で研修に参加できない職員には資料を提供し伝達研修を行い、外部研修にも自由に参加できるよう声かけを行っている。	

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
15		○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	同法人の研修を、定期的に関催。職員の質の向上に向けて取り組んでいる。代表者は介護の現場において、助言・指導を行い職員育成に努めている。		
16		○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	グループホーム協会・三井・小郡地区の介護研究会を通じて、管理者や職員が地域の同業者と連携を図る機会を設けている。		
II.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
17		○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	入居時には必ず代表者と監理者が事前訪問し、本人の生活状況やニーズ等入居前の情報も共有できるように努めている。入居後もその情報をもとに介護計画を作成し日々の生活に活かせるように努めている。		
18		○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	事前訪問時に家族からは話を伺う機会を設けている。また、ホーム見学も促し、不安解消に努めている。		
19		○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	相談時にお話しを伺う段階で、現状で一番必要な支援を受けることができるように対応している。		
20		○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	人生の先輩として、尊敬の気持ちを忘れずに接している。家事全般や、昔ながらの風習を若いスタッフに教えていただいたり、積極的に参加して頂けるような環境作りを行っている。		
21		○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	本人の支援には積極的に家族の協力をお願いしている。家族の申し出があった際には施設も協力してともに支えあう関係性を作っている。		

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
22	(11)	○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	家族に協力して頂きながら、行きつけの美容室に行かれたり近所の方が長年続けてきたお寺の婦人会からの届け物をご本人に持ってきてくださったりと馴染みの関係性の継続に努めている。	現在は利用者の重度化が進み馴染みのある場所への外出はなくなっているが、以前はお墓参りや行きつけの商店に行くなど関係が途切れないよう支援を行っていた。現在も希望があれば対応することができるよう体制をとっている。	
23		○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	各利用者様の性格などを把握し、一緒に過ごせる環境を提供し利用者様同士が支えあえるように支援している。		
24		○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	電話による相談支援や、偶然お会いした際、状況をお尋ねしたり必要に応じては支援体制が取れるようにしている。		
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					
25	(12)	○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	家族には面会時や電話で利用者様の施設での生活状況を伝えながら、希望や要望の把握に努めている。利用者様からは日々のコミュニケーションを通じて希望・要望に対応できるように努めている。	利用者の日ごろの様子や会話の中から思いや意向をくみとるようにしている。家族からは訪問時に話を聞き把握に努めている。利用者一人ひとりの思いや希望は職員間で共有し、利用者が楽しく過ごせる支援を心掛けている。	
26		○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	利用者様本人からの聞き取りや家族に協力して頂きながら生活歴やなじみの暮らし方の把握に努め、日々の介護に活かせるようにしている。		
27		○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	入居前・入居後・状態変化等や3か月毎のアセスメントを行い、状態の変化や把握に努めている。		
28	(13)	○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	介護計画作成者も介護兼務し、日々の生活上やニーズの把握に努めている。介護計画作成時には家族の意向も確認して活かせるようにしている。また必要時に応じて医療関係者にも助言を頂き作成している。	本人や家族の意向を確認し、計画作成担当が原案を作成している。原案は回覧され職員が意見を出し合い、個別の活動内容なども計画に反映している。定期的見直しだけでなく変化があれば関係者間で検討を行い現状に即した計画となっている。	

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
29		○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	個別のケース記録・連絡ノート・医療ノートに随時必要な情報は細かく記載している。記録活用とともに職員間での情報交換を行いながら介護計画の作成、見直しを行っている。		
30		○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	個別で本人や家族の意向・ニーズが既存のサービスに含まない場合も病院受診や薬取り・多機能に渡り可能な限り支援できるようにしている。		
31		○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	本人の意向や必要性に応じて、民生委員やボランティア・警察・消防・文化・教育機関等と協力しながら支援している。		
32	(14)	○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	かかりつけ医は家族が決定しているが、相談等があれば紹介も行っている。	入居前の医療機関や事業所の協力医など本人・家族の希望するかかりつけ医となっている。家族同行の受診となっているが、できない時は職員が同行している。受診時には日ごろの健康状態や生活の様子を主治医に伝え、受診結果は家族に報告している。職員間は連絡ノートを使い情報を共有している。	
33		○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	訪問看護は24時間体制でフォローして頂いている。何かあれば相談して指示を仰いだり場合によっては訪問して頂いている。週1回の訪問時には利用者様の状態報告、職員への指導もして頂いている。		
34		○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。	主治医と連携を密に取りながら入退院時は決定している。退院時にもカンファレンスを開催し、利用者様が安心して暮らしていけるように医療関係との連携を図っている。		
35	(15)	○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	早い段階から終末期についての話し合いを行い、主治医を中心としたチームで訪問看護・家族の協力のもと終末期の支援に取り組んでいる。	終末期についての説明は利用契約時に行っており、本人・家族の意向を確認している。看取りが近づくと医師から説明と確認があり、事業所は医師、訪問看護と連携をとり、支援に取り組んでいる。希望があれば、家族の宿泊や食事の提供もできる。	

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
36		○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	定期的に心肺蘇生の研修を行ったり、詰所でもマニュアルを提示している。		
37	(16)	○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2回の避難訓練には地域の方の参加も促している。運営推進会議でも地域の方や市に対しても応援要請している。職員も緊急時も備えて連絡先の把握・必要物品の準備等、災害対策に努めている。	年2回の昼夜想定避難訓練を消防署立ち合いで実施している。スプリンクラーや消火器、火災報知機は設置している。開設以来3度の水害に見舞われており職員は緊急時の対応が適切にできている。近隣住民に訓練のお知らせをしているが高齢化など参加は困難な状態である。	
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
38	(17)	○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	代表者の理念でもあり、言葉使いの重要性、影響力に関しては常日頃より職員に対して指導を行っている。利用者様に対して尊敬を持った対応ができている。	職員は利用者への尊敬と思いやりの気持ちを持ち、相手の立場になって支援することに努めている。丁寧な言葉使いを心がけ、不適切な対応に気付いたときはお互いに注意し合える環境がある。記録物は人の目に触れないように適切に保管されている。	
39		○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	一日の中で利用者様と職員がゆっくり話ができる時間を設けるように心がけている。利用者様が話しやすい環境を作ることで希望や意向・不満を聞き入れるように努めている。		
40		○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	利用者様とともに考え、決めていくことを心掛け、日々の生活で休みたい時間、食べたいもの、着たい服等一緒に考え各個人に寄り添った対応ができるように支援している。		
41		○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	利用者様や家族からの要望があれば、ヘアカット、カラーを行っている。日々の服装も四季に応じた本人らしい服装と一緒に選んだり支援している。		
42	(18)	○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	毎日の献立は、決められたものがあるが、季節に応じて利用者様が食べたいものを聞きながら献立を考えている。調理や下準備、お漬物や梅干しの漬けかたは利用者様が先生となり職員に教えてくださっている。	食材を利用者と一緒に購入して、旬の物や希望の物があるときは基本の献立にこだわらず変更している。誕生会のケーキを一緒に作ったり、食事の下準備や盛り付け、後片付けを利用者と一緒にするなど役割を持ってもらい経験を活かせる時間となっている。	

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
43		○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	栄養士が作成した献立を提供している。食事摂取量・水分摂取量も記録し、健康面の把握に努めている。		
44		○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	毎日義歯洗浄剤での洗浄・毎食後の口腔ケア、うがいをやっている。		
45	(19)	○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	尿意・便意が残る利用者様には定期的にトイレでの排泄を促している。失禁が多い方には誘導の回数を増やしたり、洗浄を行ったりと不快な思いをされないように配慮している。	利用者一人ひとりの表情や動きで排泄のパターンを知り、早めにトイレへの誘導を行うことでオムツから紙パンツや布の下着に変更するなど、排泄の自立にむけた支援を行っている。	
46		○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	水分摂取には特に注意している。ほかにも適度な運動や献立内にも繊維質の多いものを取り入れている。		
47	(20)	○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	毎日入浴できるように準備している。入浴の有無は体調面や本人の希望等を聞きながら決定している。季節に応じて菖蒲湯やゆず湯など楽しんで頂けるように努めている。	毎日午後から入浴の時間を設けており、希望があれば午前の入浴も行っている。入浴を拒む場合は時間や職員を変え対応している。季節湯をするなど工夫をし、入浴を楽しむ支援を行っている。	
48		○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	それぞれ持ち込みの寝具にて休んで頂いている。また、昼寝の時間を設けたり日中の活動強化に努め、夜間安眠につなげるように心がけている。		
49		○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	薬のファイルがあり、薬の説明書を挟んでいつでも職員が見れる場所に置いている。変更や追加があった場合はケース記録、医療ノート、連絡ノートに記載し、服薬後の経過も記載しながら情報の共有を図っている。		

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
50		○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	運動が好きな方には散歩に一緒に行ったり、塗り絵や漢字の書き取りが好きな方にはスタッフと楽しんだり好きなものを楽しんで頂けるような環境作りに努めている。		
51	(21)	○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	利用者様によって、買い物への付き添いや家族との外出等協力して頂きながら外出する機会を作っている。	天気の良い日は車いすの利用者も一緒に近隣を散歩したり、桜やコスモス、向日葵など季節の花見にも出かけている。希望があれば外食をすることもある。事業所の必要な買い物に行くなど積極的に外出できるように支援を行っている。	
52		○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	ご家族の許可を得たうえでお金は全て職員で管理している。1日2回職員がチェックしている。		
53		○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	遠方の家族には定期的に電話等で施設での様子を報告している。要望があれば電話で本人と話せるように支援している。		
54	(22)	○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	季節に応じて四季の花を飾るようにしている。花以外にも毎月フロアやロビーの飾りを変えており季節の変化を施設内でも感じて頂けるようにしている。	リビングは明るく整理整頓されており清潔感がある。壁面には利用者の作品や外出した時の写真を飾っている。食事の匂いが漂う穏やかな空間で、利用者がお気に入りの場所で寛ぐことができるように工夫がなされている。	
55		○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	日中はフロアを活用し、各利用者様が快適に過ごして頂けるように支援している。		
56	(23)	○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	施設の居室内は全て持ち込みしていただいているので、家族に使い慣れたものを持参して頂くようお願いしている。また、写真を飾ったりして利用者様が寂しくなく安心して生活していただける環境作りを心掛けている	居室は落ち着いた量のある部屋となっており、訪問者もゆっくりとくつろげるようにしている。居室内には使い慣れた家具が持ち込まれ、家族の写真や本人の作品などを飾り、居心地よく生活できるように工夫をしている。	
57		○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	苑内には全面手摺りがついているため、可能な限り歩行ができるようにしている。トレイの案内を書いたり場所が分かりやすいように配慮している。		