

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	4571900218		
法人名	社会福祉法人 信愛会		
事業所名	グループホーム たちばな	ユニット名	3号館
所在地	宮崎県宮崎市高岡町内山2407-3		
自己評価作成日	平成28年8月18日	評価結果市町村受理日	平成28年11月4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.kaisokansaku.jp/45/index.php?action=kouhou_detail_2015_022_kan1=true&liyosyoCd=4571900218-00&PrefCd=45&VersionCd=022
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会		
所在地	宮崎市原町2番22号宮崎県総合福祉センター本館3階		
訪問調査日	平成28年9月8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)】

・同一敷地内に併設病院があり、医療機関との連携体制が構築されている為、本人、家族より安心の声を頂いている。また、特養、ケアハウス、老健などもあり、行事を合同で行うことで連携が深まり、災害時の対応も協力して行える。
 ・豊かな自然環境の中、畑にて季節毎の野菜作りを3ユニット合同で行っている。
 ・利用者に目が行き届くことを配慮し、建物の構造を工夫している。
 ・家族との密な関係を築くために、事ある毎に報告、相談を行っている。また、行事を企画し、家族と共に利用者の視点に立って、寄り添ったケアを心がけている。
 ・栄養士が立てた献立で、職員が利用者の実状に合わせ直前に調理を行う為、家庭的な雰囲気です事をしている。

【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)】

ホーム周辺には田園風景が広がり、併設施設の中でも小高い場所に位置し、医療・福祉・自然に恵まれた環境にある。法人の病院や介護施設等の協力体制も整っている。職員は内外の研修に積極的に参加し、寄り添うケアの実践につなげている。代表者や管理者は人事考課や面接を行い、意見・提案を運営に反映し、また、メンタル面にも配慮し、職員の定着を図っている。利用者が、地域の中でこれまでと同様の暮らしを継続できるよう、家族の協力を得ながら支援に努めている。

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 3. 利用者の1/3くらい 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と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、生き活きと働いている (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

自己	外部	項目	自己評価	3号館	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	月1回の定例研修会で事業所の理念を唱和し、ユニットの理念はトイレ内に掲示して、職員間で共有し、実践に繋げている。	グループホーム全体の理念とユニットごとに作り上げた理念を共有し、寄り添うケアを実践している。今年度は家族や地域との関わりを深め、よりわかりやすい言葉で表現するよう見直しをする予定である。		
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	行事を通して、地域の人と交流を図っている。又、地域の店に買い物や外食に出掛けている。	日常的に地域の行事やお店などに出掛け、地域とつながりながら暮らせるよう支援している。地域で行われる3世代交流会(秋桜祭り)にはホーム自体が参加し交流している。		
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	運動会、敬老会、夏祭り等に地域の方に参加してもらっている。			
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	運営推進会議に利用者も参加し、会議後、管理者より会議内容の報告を受け、サービス向上に活かしている。	運営推進会議では、ホームの報告について意見や問題点を話し合い、サービスの向上に生かしている。また、メンバーからの地域情報を活用し、交流のきっかけを得ている。		
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	疑問点を管理者、ケアマネージャーが市役所の担当者へ相談し、ケアサービスの取り組みに活かしている。認知症ネットワーク推進研修等にも積極的に参加している。	市町村担当者が行う研修に参加し、研修の内容やホームの取組などを相談し、行き来することで、話しやすい関係を築いている。ケアプランのことや困りごとなどは窓口に出かけて相談している。		
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	職員は事業所の方針で、研修を受け、身体拘束について理解はしている。しかし、安全を考慮し、玄関外のジャバラを施錠している。	毎年、研修に参加し復命をしている。勉強会で繰り返すことで理解を深め、言葉かけや介護の方法などを互いに意識し、身体拘束をし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	研修で虐待防止について学んでいるため、常に利用者の身体確認や職員間で言動を注意し合っている。			

自己	外部	項目	自己評価	3号館	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	研修にて学ぶ機会はある。又利用者に、任意後見人がついている方がいるため活用の支援はできている。			
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、解約又は改定時は、契約書類を下に、利用者や家族へ不安や疑問点を尋ねながら十分な説明を行い、同意を得られている。			
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	運営推進会議、カンファレンス会議に利用者、家族に参加してもらい運営に対する意見や行事後の感想を聞き入れ、運営に反映させている。		家族へ面会や行事参加の案内などを積極的に行い、来訪時に日頃の様子を伝えたり、意見を聞いたりしている。避難通路について意見があり、整備した経緯がある。	
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	毎朝のミーティング時、定例会や人事考課の面談時以外にも必要に応じて、ゆっくり意見を聞いてもらい反映させている。		定例会や面談、毎日のミーティングで職員の意見・提案を聞いている。勤務時間の変更や物品購入などの提案を運営に反映させている。	
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	一人ひとりの意向や意見を聞いてもらい、職場環境は整備がされている。			
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	個々の職員に応じた研修に参加させてもらっている。			
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	代表や管理者は地域の会議に参加し、職員はGHブロック研修の参加等で交流を図り、意見交換を行い、サービスの質の向上に努めている。			

自己	外部	項目	自己評価	3号館	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	管理者、ケアマネジャーが事前調査に行き、本人、家族、前施設の職員と面談を行い、その内容を入所するユニット職員に報告、連絡を行っている。			
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	管理者、ケアマネジャー、リーダーが入所時に家族と面談を行い、困っていること、不安なこと、要望を聴き、それを入所するユニット職員にも報告、連絡を行っている。			
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、ケアマネジャーが事前調査に行き、本人、家族、前施設の職員と面談を行い、必要としている支援を見極め、対応に努めている。			
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	職員からの働きかけが多いが、利用者のできる作業はしてもらっている。			
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	入所時に家族へ理念の下、本人を共に支え合っていくことや家族の絆が大切であることの説明をしてある。又、月末には必ず、家族に状態報告や相談を行っているため、定期的に家族の来訪や協力がある。			
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	馴染みの飲食店やスーパーへの外出や馴染みの人への面会の支援を行っている。又、家族へ相談し、外出の協力を得られている。	法人の併設施設が数か所あり、知人を訪ねるなどの行き来がある。ドライブ等の帰りに自宅付近を通ったり、立ち寄るなどしている。手紙の代筆や年賀状などで関係が途切れないよう支援している。		
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	孤立しないようにレク等を取り入れている。又、利用者同士の関係を把握し、食堂やレク時の席を配慮している。			

自己	外部	項目	自己評価	3号館	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	契約が終了した後も管理者へ本人、家族より相談があり、管理者が支援している。職員は同系列施設へ移動された方の面会を行っている。			
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	本人の意向にできるだけ沿えるように支援しているが、困難な場合は、本人の視点に立って意見を出し合い、思いや意向の把握に努めている。		日常会話の中から思いや意向を引きだし、選択しやすくすることで本人の意向に沿えるよう支援している。困難な場合は、家族から情報を収集し、好みや習慣などが継続できるように支援している。	
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	本人、家族より、これまでの本人の暮らしについて、詳しく聞き、事前に把握でき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	暮らしの現況をケースに記録し、毎朝のミーティングにて口頭で伝える等、職員間で情報の共有をしている。			
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	本人、家族へカンファレンスに参加してもらい、要望を聞いて、職員は本人の視点に立ち、現状に即した介護計画を作成している。		本人・家族の意向や希望を確認し、よりよく暮らすための課題について話し合い、それぞれの意見を介護計画に反映している。担当職員は毎月モニタリングを行い、状態に応じて見直しを行っている。	
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	日々、ケアの実践・結果をケース記録に記入し、職員間で情報を共有し、介護計画の見直しに活かしている。			
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	本人が外食に行きたいと要望があれば、日勤者を増やし実行している。又、散髪業者や歯科医師に訪問してもらっている。			

宮崎県宮崎市 グループホームたちばな(3号館)

自己	外部	項目	自己評価	3号館	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	アニマルセラピーや小学生の余興のボランティアがある。切手、はがきを買いに郵便局へ本人を連れて行く支援を行っている。又、避難訓練時、消防員の立ち会いや父の日、母の日は花屋に配送をしてもらっている。			
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	意思確認表にて、本人及び家族等の希望を把握し、適切な医療を受けられるように支援している。	希望に沿ったかかりつけ医の受診継続を支援し、適切な医療が受けられるよう情報提供や受診の同行をしている。迅速な対応ができることから、協力医療機関に変更する利用者も多い。		
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	急変時は直ぐにかかりつけ医の看護師へ報告しているが、日々の情報や気づきは、定刻にかかりつけ医の看護師へ報告するようにしている。			
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。	入院時はサマリーを提供し、入院中は定期的に面会を行っている。その際、病院関係者との情報共有を行い、状態把握に努め、早期退院となるように働き掛けを行っている。又、併設の病院の場合は洗濯物の対応も行っている。			
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	本人・家族等へ入所契約時に終末期に向けた方針を書面で説明し、同意を得ている。又、重度化した場合の在り方については、1年毎に意思確認書にて確認、同意を得ている。	看取りを希望するときは、ホームでできることを十分に説明し、関係者と共に支援する体制を整えている。状態に適した環境を望む時には、併設の施設に移行できるよう支援している。		
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	定例会、園内研修等で急変や事故発生に備え、応急手当や初期対応の訓練を受けて、実践できるように心掛けている。			
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	日中であるが、避難訓練は毎月行っている。併設施設と年に2回合同で実施。うち1回は夜間想定訓練である。又、災害に備えて、食料や飲料水を3日分は備蓄している。(利用者、職員分)	法人全体で年に2回避難訓練を行い、各ユニットでも月1回避難訓練を実施し、防災への意識を高めている。併設施設の協力体制は整っているが、地域への働きかけや協力は得られていない。	火災以外にも、地震や水害等に対する防災訓練を実施し、それぞれについてのマニュアルを作成し、また、地域との協力体制を築き、訓練への参加や役割を明確にすることを期待したい。	

自己	外部	項目	自己評価	3号館	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	利用者、一人一人に合った言葉や声かけが行えるよう職員間で注意し合っている。又、不適切な言葉や声かけと感じた時には個人面談も行われている。		言葉かけが適切でない時は、その都度説明し、自分に置き換えて支援するよう指導している。排せつの失敗などは、そっと誘導し、周囲に気づかれないよう配慮している。	
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	理解力がある利用者に対しては、思いや希望を聞き、自己決定をしてもらっている。希望の表出、自己決定が困難な利用者に対しては、家族に相談したり、表情や反応を観察し、本人の希望や好みの把握に努めている。			
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	一人ひとりが自由に過ごせるように、希望を聞き入れる努力を行っている。			
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	本人に洋服は選んでもらうように支援している。又、本人の希望に合わせた散髪を行っている。			
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	入所前の食事習慣の継続を心がけている。又、毎月1回以上はおやつや食事作りを実施している。その場合に限り、利用者が積極的に調理する。	行事食や自家菜園の野菜を収穫するなど、一人ひとりの力量に合わせて調理や片づけ等を一緒に行い、食事が楽しめるよう支援しているが、日常的ではなく、職員は別に食事をしている。	毎日の生活の中で、食事の場面は好みや力を生かせる活躍の場でもある。日常的に一緒に調理や食事をするなど、家庭的な雰囲気を楽しめる支援を期待したい。	
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	毎食、摂取量を確認し、記録している。食事量や水分量が少ない方は、家族に相談し好みの飲食を持参してもらったり、買い物の支援をしている。			
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	ほとんどの方が、声掛けにて口腔ケアを行っている。介助が必要な方は職員で話し合い、口腔ケアを行っている。			

自己	外部	項目	自己評価	3号館		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	排泄状況をチェック一覧に記入し、排泄パターンの把握に努め、排泄の失敗の回数を減らすように、早めの排泄の声掛けを心掛けている。	排泄つチェック表を活用し、一人ひとりに合わせてトイレでの排泄つを支援している。失禁の回数が減るよう、夜間はポータブルトイレを使用するなど工夫している。			
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	便秘の原因を職員間で話し合い、便チェック、飲食物の工夫や個別に応じた予防(運動)に取り組んでいる。				
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	職員の都合で曜日は決めているが、無理強いはしていない。朝食後から15時の間であるが、本人に希望時間の確認をして、本人のペースで入浴を楽しんでもらっている。	定められた時間帯ではあるが、本人の希望する時に入浴ができるよう支援している。入浴剤を使用するなど、楽しむことができるよう工夫している。			
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	一人ひとりの体調に合わせて、休息をとってもらっている。本人の活動状況、ストレスの状態等を職員間で共有し把握に努めている。又、リラックス等を目的にアロマの活用や足浴を行っている。				
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	一人ひとりの薬の目的や副作用、用法や用量については処方後申し送りにて理解し、症状の変化は定期受診時に医師に上申している。誤薬防止として、定期薬一覧表と服薬確認のためのホワイトボードを食堂に設置している。				
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	本人が生きがいに感じることを本人や家族に確認し、掃除、買い物、ドライブ、詩吟、歌等の支援を行っている。				
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	本人より、散歩、外食、買い物などの希望がある時は支援している。又、家族に相談し外出の協力が得られている。	毎日の散歩や畑の手入れなど、一人ひとりの希望に沿って日常的な外出を支援している。墓参りや遠方への外出は、家族の協力を得て実現している。			

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			3号館 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	お金は事務所で管理している。本人にお金を所持してもらうことなく、買い物に行った時の会計は職員が行っている。		
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	本人の要望がある時は、家族や大切な人への電話の支援を行っている。又、年賀状作成や大切な人との文通の支援を行っている。		
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	夏には食堂外にグリーンカーテン(ゴウヤ)をしている。又、食堂には季節毎の花や季節に合わせた作品を利用者と作成し、玄関の壁には利用者の写真を飾ってある。	円形の設計のため、自然とみんなが中央に集まり、どの窓からも外の景色を眺められ、四季折々の花々や変化を感じられる。掃除や整理整頓も行き届き、ちょうど良い明るさと温度設定がなされている。	
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	ソファをホール中央に、玄関先にテーブルと椅子を配置することによって、利用者の憩いの場となっている。		
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	本人や家族と相談し、使い慣れたタンス、ベッド、テレビ、仏壇、冷蔵庫、椅子、テーブル、家族の写真等を持参してもらうことで、本人が居心地よく過ごせるような環境を整えている。	居室は、仏壇や家具など、使い慣れたものを生かし、本人・家族と相談しながら居心地よく過ごせるよう配置している。家族の写真や花を飾るなど、自分らしく過ごせる工夫をしている。	
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	トイレ標識の設置、居室には名前、顔写真を提示している。又、個別の対応としては、四点杖の活用を行っている。		