

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	0176400315		
法人名	㈱ヤハタ		
事業所名	グループホーム 自由ヶ丘 UNIT 2		
所在地	北海道留萌市千鳥町4丁目91-3		
自己評価作成日	令和5年11月9日	評価結果市町村受理日	令和6年3月29日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_022_kihon=true&JigyosyoCd=0176400315-00&ServiceCd=320
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人 福祉サービス評価機構Kネット
所在地	札幌市中央区南6条西11丁目1284番地4 高砂サニーハイツ401
訪問調査日	令和6年2月1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)】

・ユニットとユニットの間には戸が1枚あるだけで、ユニット間の行き来は自由となっている。ホームに住む利用者と職員全体がひとつの家族となれるよう、利用者間や職員との関係構築に努めている。
・勤続年数10年以上の介護福祉士が全介護職員数の25%以上いる事業所が加算できるサービス提供加算Ⅰを取得しており職員の質を高めている。
・「働き方改革」にあわせ、年5日以上有給取得が取れるようにシフト調整行っている。
・業務効率をUPするため介護記録システムや出退勤システムを導入している。介護記録の効率が良くなったりと有給が把握しやすくなり職員からも好評である。
・外国人特定技能(介護)労働者3名入社されて、インドネシアの踊りなどを利用者と一緒に楽しんだりしています。

【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)】

・事業所は、コンビニや小学校に程近く、市内でも海拔の高い閑静な住宅街に立地している。職員は、有資格者や10年以上の勤続者も多く、理念を基本とした支援方針の下、安定したサービスを提供している。
・ホーム長は、職員個別の対話を心掛け、職員相互の教育サポートや働きやすい環境作りに取り組んでいる。特に記録様式の見直しについては、電子化を行った際、既存の電子媒体利用に留まらず、アプリケーションの機能拡張を重ね、重複内容の文章データは必要様式それぞれに自動入力されるようにする等、記録にかかる時間の短縮化、また、課題であった職員ごとに異なる「記録内容の差」の統一が可能となり、大幅な業務改善となっている。
・コロナが5類に分類された現在においても、共同生活の場としての感染防止対策に苦労しながら、災害時の協力体制や地域行事参加等、連携を維持して、ホーム運営への理解に努めている。次年度は市や町内会と連携を図りながら、非常時における避難場所の確立と、家族への周知を定期的に行う事としているから、成果に期待したい。

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											
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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族の2/3くらいと				
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族の1/3くらいと				
			4. ほとんど掴んでいない				4. ほとんどできていない				
57	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:18,38)	○	1. 毎日ある	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回程度ある				2. 数日に1回程度				
			3. たまにある				3. たまに				
			4. ほとんどない				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	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広がったり深まり、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. 利用者の2/3くらいが				2. 少しずつ増えている				
			3. 利用者の1/3くらいが				3. あまり増えていない				
			4. ほとんどいない				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	66	職員は、活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. 利用者の2/3くらいが				2. 職員の2/3くらいが				
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 職員の1/3くらいが				
			4. ほとんどいない				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	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				2. 利用者の2/3くらいが				
			3. 利用者の1/3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				
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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族等の2/3くらいが				
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族等の1/3くらいが				
			4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない				
62	利用者は、その時々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								

自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			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	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	利用者主体・はりあいをもって・笑いのある生活・ホームから外への運営理念の下に、職員全体で実現に取り組んでいる。 外国人労働者にはわかりやすくインドネシア語で翻訳しながら運営理念を説明している。	運営理念を事業所内に掲げ、利用者や家族、地域の人々に事業所の約束事として提示している。また、地域との関連性を大切に基本方針を示し、職員間で定期的に確認することで日々のサービスに活かせるように取り組んでいる。	
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	町内会に入会し、行事等に積極的に参加するよう努めている。H27よりホーム駐車場にて盆踊り大会を実施して。R5年はコロナの影響で関わり合うことはできなかったが、建物周辺の草刈りや除雪等を近所の方たちが協力してくれている。	町内会、地域活動に積極的に参加している。町内会を通じての地域交流、事業所の近況の周知、福祉の相談窓口として、地域への還元、関係維持に努めている。	
3		○事業所の力を活かした地域貢献 https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_022_kihon=true&JigyosyoCd=0176400315-00&ServiceCd=320	民生員や地域住民からの入居相談や、その他の問合せなどで、認知症介護の知識・技術を活かし説明や情報提供を行っている。		
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	ホームの活動状況やヒヤリハット報告等行い、良いところだけではなく問題になってるところも公表し意見や要望を聞き取りサービスの質的向上につながるよう努めている。	家族、地域代表、包括支援センター等の参加で定例で開催、行事や研修、職員の動向等を報告して意見や検証を受け、サービス向上に繋げている。	
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に取り組んでいる	運営推進会議への出席はもちろん、必要に応じて連絡や報告を行い、事業所の状況を伝えている。	行政窓口とは、各種の情報交換や地域的な支援体制の問題で連携して役割を担っており、地域高齢者や事業所の状況について、窓口と情報交換を行っている。	
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「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	玄関の施錠は防犯上の理由で施錠している。身体拘束については、緊急時に限り、家族の同意の下、限定的に行っている。 毎月の業務会議の中で身体拘束委員会を開き、状況報告等行っている。	身体拘束、虐待について委員会を設置し、指針を基に定例で開催している。委員会では、現状の検証、研修を行い、全職員で内容について共有している。不適切なケアについては、その場でお互いが注意し合えるよう、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に注意を払い、防止に努めている	日頃から利用者の身体状況把握に努め、異常があった場合即座に気付くことができるよう努めている。毎月の会議の中で事例検討会を行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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
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	利用者さんに成年後見制度を既に利用されている方1人、これから利用する方1人おります。保佐人や弁護士さんと適宜に情報を共有している。		
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	契約時は十分な説明に努め、解約時は以降の対応や支援について説明を行っている。		
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	運営推進会議で要望を聞くほか、日頃の面会時などにも聞き取りを行うなど、ニーズの把握に努めている。また、そのことを実際の運営に活かしている。	面会は職員間で検討し、感染防止に留意・工夫しながら居室を開放し、意見聴取の機会を持っている。また、お便りに写真を添えて、個別の生活状況・健康状態について、詳細に伝えている。	
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	職員会議での意見聴取や、日頃からのコミュニケーションによって、職員からの意見等を聞き、実際に反映されるよう努めている。	申し送りや職員会議の場で提案や意見を聞き取り、職員との関係を維持している。また、代表による個別面談で意見やアイデア、工夫について運営に取り入れている。	
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	人事考課による昇進や昇給を行い、やる気を第一とする職場環境整備に努めている。		
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	職員のレベルに合わせた研修への支援を行い、段階を踏んでレベルアップできるよう努めている。また、研修や講習など受けやすいようにシフト調整を行っております。新入社員に対してもマンツーマンで指導し、不安なく業務にあたれるようにサポートしています。		
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	留萌市地域包括で開催のケアマネ会議や個別会議に参加している。留萌コロナ対策連絡協議会の監事を行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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
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 サービスの利用を開始する段階で、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	入居前や入居当初などは特に話を聞くようにし、不安が解消されるよう努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	家族の不安や要望を聞き、ニーズにあったサービス提供が行われるよう努めている。		
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	初回相談時の状況把握から、必要なサービスを見極め、状況に応じて他のサービスを紹介するなどの対応を行っている。		
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	対応に失礼がないように配慮した上で、場面に応じて『家族』のような対応を心がけている。		
19		○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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	本人のみならず、家族の置かれている状況にも配慮し、必要に応じて話を聞くなどの対応を行い、関係構築に努めている。		
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	入居前の親しい友人などが訪問しやすいように、訪問の際には気軽に再度訪問して頂けるように声かけを行っている。通院の帰りなどに本人の希望がある場合には、買い物などを行っている。	春以降、コロナの発生状況に合わせ、馴染みの場所や希望する場所への訪問は、職員の同行や家族の協力を得て、想いに添える様、柔軟に支援している。	
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	利用者間の関係を把握し、仲の良い場合はより良く、そうではない場合は良好な関係となるよう配慮し介助支援を行っている。		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			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
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	契約終了時は本人が亡くなっている場合が多いが、そうなった後も家族へいつでも相談等応じることを伝えている。		
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	できる限り意向に沿って生活されるよう努めている。困難な場合は代替案を提案するなどの対応を行っている。	日々の生活の中で言葉や表情、行動から思いを把握、職員間で共有して、本人の意向に沿った生活となるよう支援している。家族からも情報を得て、定期的なアセスメントを行い、プラン化に努めている。	
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・家族はもちろん、利用していたサービス事業者からの情報収集を行う場合もあり、経過把握に努めている。		
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	生活への意向や状況をつかみ、生活リズムの把握に努めている。		
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	本人・家族の意向を聴き、その上でスタッフと意見交換を行い、計画案の作成を行っている。	本人の気持ち、思いを大切に家族の意向を据えながら計画を作成し、短期目標を設定している。職員の気付きやモニタリング結果を基に課題評価を行い、本人と家族、医療機関の意見を踏まえて、現状に即した介護計画となるよう取り組んでいる。	
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	個別記録をシステム化したことでその方の状況などの情報が職員間で有効に共有できるようになった。		
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	利用者の状況に合わせてその時可能な対応を行うよう努めている。		
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	近隣の保育園へ慰問を依頼し、園児と手遊びなどを行うことで、自尊心を高められるように支援している。		
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	協力医療機関との関係を良好に保つよう努め、状況に応じた柔軟な対応にて適切な医療を受けられるよう支援している。予防接種等もスムーズに受けることが出来ている。	本人、家族の要望を伺い、かかりつけ医とのつながりを大切に支援するよう努めている。医療機関への受診はほぼ全員を職員同行で行っており、個人記録を作成し、家族、職員間で共有している。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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	看護職員は入居者の病状や生活状況にも配慮し、必要な対応を進言している。そのことを受け、受診の予定変更や救急受診などの対応を行っている。		
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。	入院時などに入院期間や治療内容を聞き、適切な医療が提供された後の早期退院となるよう調整を行っている。		
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	重症化した場合の対応についての指針を定め、入居時に説明する他、入院時や入院中など家族と対応について話し合いを持ち、適切な対応となるよう努めている。	契約時に指針を文書で説明し、同意書を得ている。また状況に応じて、医療機関を含めて話し合い、本人や家族の意向に沿って介護できるように、職員間で情報共有、研修に努め、取り組んでいる。	
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	研修等に参加する他、事業所内部でも研修を行い、いざという時に備えている。緊急対応表を職員詰め所に掲示している。		
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	年2回の防災訓練を通して、災害時等の対応を身につける取り組みを行っている。	BCPを策定し、定例で火災・自然災害を想定した防災訓練を実施している。地域との相互の協力体制や役割を再度、職員間で検討している。介護時の災害等、具体的な設定での自主訓練、ライフラインの整備に取り組んでいる。	市や町内会と連携を図りながら、非常時における避難場所の確立と、家族への周知を定期的に行う事としている。成果に期待したい。
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	人権や個別性に配慮した対応に心がけている。Youtubeなどの動画配信サイトを利用し「虐待防止」に関する動画をみて研修を行っている。	職員は、利用者の人格・個性の尊厳を介護の基本とし、いかなる時もその尊厳を損なうことない介護に専念している。定期的に接遇やケア手法等の見直しの機会を設けている。	
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	利用者主体の運営理念の下、利用者の自己決定を尊重し、自己決定でき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	利用者の「あのレクがしたい」など希望を取り入れた対応を行っている。		
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	美容室への外出支援や、訪問美容師の手配等行い支援を行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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
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	食事の好みをメニュー作りに活かすほか、調理や食器拭きなど利用者と協力して行っている。年に数回自分で好きなメニューを選べる企画を行い楽しみにされている。	食事は個々の嗜好に合うよう、食べやすさ、盛り付けに留意している。下膳、食器拭き等のお手伝いをお願いしたり、自分だけの自由なメニュー選び、行事食、手作りのおやつ提供等、食事時が楽しみとなるよう努めている。	
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	水分摂取量を把握し、適切な摂取量となるよう支援を行っている。また、能力や好みに応じて気持ちよく摂取できるよう努めている。		
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	起床時、食後、就寝前に口腔ケアを行い生活が保たれるよう支援を行っている。		
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むけた支援を行っている	各居室に設置されているトイレを活用し、本人に合わせた排泄支援を行っている。リハビリパンツから布パンツへの変更の実践にも取り組んでいる。	排泄はトイレで行うことを基本とし、チェック表を用いながら、排泄の誘導も習慣を尊重し、時間と仕草を読み取って行っている。パット類の使用は最小限となるよう職員間で検討している。	
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	排泄が促されるお茶の使用や運動、受診時に医師へ相談を行い便秘が解消されるよう努めている。		
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	足を清潔にウエットティッシュで清拭してから薬を塗布している。入浴はその方の気分や体調を考慮し誘導している。同性の入浴介助を希望される方には対応している。	週2回入浴は体調や気分に合わせて、利用者ごとにゆったりと時間を取って支援している。拒否がある場合も、担当者や時間を変更し、柔軟に対応している。	
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	利用者さんの生活習慣にあわせて、起床時間や就寝時間を変えて対応している。午睡を希望される方にもその方の習慣に応じて対応している。		
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	居宅療養介護指導(薬剤師)を全利用さんに利用して頂いており、薬剤師が来所して薬の管理や相談に応じてくれます。		
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	利用者がそれぞれの能力を活かして生活できるよう、茶碗拭きや洗濯物たたみなどに参加して頂いている。		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			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
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。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	通院の帰りなどに本人の希望がある場合には、少し遠回りをして買い物を行ったりしております。	緩和後は感染防止に留意しながら、散歩や買い物等、個別対応にて可能な限り、外出が出来るよう支援している。コロナ禍で自粛していた行事等、職員間で再開に向けて話し合っている。	
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	通院時売店での買物ができるよう支援行っております。成年後見制度利用者には保佐人と連携し本人の必要なものを買え揃えている。		
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	希望があれば家族への電話取次ぎ、手紙を出す支援など行っている。		
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	音や温度に配慮しているほか、飾りつけなど、季節に応じたものとなるよう配慮している。	共用空間は程良い広さで、温・湿度や換気、テレビ音や照明、眩しさも個々の様子を見て都度、調整している。清潔に配慮し、壁や天井に季節の装飾を掲示し、落ち着いてゆったり過ごせるよう、それぞれの心地よい居場所感を大切にしている。	
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	ホールと居室を自由に行き来できるようにしており、個の生活と集団で楽しむ生活とが選べるよになっている。		
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	入居時に元々使っていた家具を持ち込んでもらえるように支援している。小さな仏壇など置かれている方もおられる。	居室はプライベート空間として尊重し、本人の思いに添う物品を持ち込んでもらっている。要望により、枕元で照明の調節出来るようにしたり、鉢物などを飾るなど、安全を踏まえながら暮らし易く、それまでの生活が継続できるようにしている。	
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」や「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	ユニット間を行き来できるようにしている。自立歩行はもちろん、車椅子でどこにでも行けるようバリアフリーになっている。		