

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	3370106332		
法人名	社会福祉法人 岡山中央福祉会		
事業所名	グループホーム さっちゃん家		
所在地	岡山市東区金田819		
自己評価作成日	令和6年1月19日	評価結果市町村受理日	

※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	
----------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利法人 津高生活支援センター		
所在地	岡山市北区松尾209-1		
訪問調査日	令和 7年 2 月 3 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)】

個別ケアの提供をするにあたって、利用者一人ひとりの生活スタイルやニーズに応じたきめ細かなケアを心掛けています。自立支援への取り組みとしては日常生活で出来る買い物、畑、台所仕事、洗濯等今までしてきた事をいつまでも忘れないよう自己尊厳を尊重しています。可能な限り自立を促進するサポートができるよう、スタッフがそれぞれ担当をもち毎月目標を立てて実行、アセスメントしています。個別対応により、安心して過ごせる環境整備をし家庭的な雰囲気大切にしています。家族の方がいつでも面会できるよう、また地域の方が気軽に訪ねてもらえるよう交流スペースの活用の取り組みにも力をいれています。

そして利用者とスタッフの距離が近く、温かみがあり、いつも笑顔が絶えない空間にしています。

地域とのつながり、地域社会との連携や地域住民との交流を大切にして、いつまでも人との関わりを大切に、施設の取り組みなどを伝えて行けたらと思っています。

【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)】

理念に掲げている「その人がその人らしく」生活ができるように、入居者一人ひとりのこれまでの生活スタイルを共同生活の中でどう支援していくか、日々直面するさまざまな場面での自立支援への取り組みと又、地域との共存、家族との関係など信頼に向けた連携への取り組みが窺えます。

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 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 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

[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	事業所の理念に基づき「その人がその人らしく」を職場会議で共有し方針を提示し実践している。毎年標語を定め一年の目標としている。	管理者は職員が入居者ではなく業務へ目がいっている場合など、標語や理念に基づいた支援に立ち戻るように声をかけ振り返りを行っています。	
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	地域サロンへの参加を行い地域交流を図っている。行事の際には保育園児、ボランティアなど施設の行事をお知らせし参加していただけるよう努めている。(今年度は保育園児との交流は出来ていない)	地域サロンへ交代で毎月入居者一人と一緒に参加し個別支援に繋げ、地域との繋がりの一つになっています。ホームでは地域との付き合いの中で認知症への理解について考えています。	
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	運営推進会議へ入居者様にも参加して頂き情報交換行いつつ、認知症への理解へ努めている。		
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	運営推進会議参加への案内を行い、施設での取り組みについて報告や話し合い、意見をもらいサービスの向上に活かしている。	市、包括、民生委員、地域で活動されている方や家族など多の方の参加があり、それぞれの発言を参考にしながらサービスの向上に努めています。	
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	運営推進会議には事業者指導課、地域包括、民生委員など参加がありホームの活動、様子を理解してもらい何かあれば相談を行い情報共有を行っている。利用者、職員との交流も図っている。	バーベキューの協力を民生委員の方がしてくださり、権利擁護の勉強会は入居されている利用者の後見人が講師となり行ってくれました。	
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	学習会を実施し共有確認を図っている。カンファレンス会議でも取り上げ防止に努めている。三ヶ月に一度実施。	職員は日頃から入居者の言動に対して行動の理由を探り身体拘束のない支援に努めています。入居者が外へ行く時には本人の行動を大切にしながら付いていき行動制限をしないようにしています。	
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	虐待事例を通しての学習会を行い高齢者虐待防止に努めている。(三ヶ月に一度実施)		

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		○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	会議で話し合いアドバイスを得ている。今年度は講師を招き学習会を開いた。今の状況、課題を取り上げ皆さんで話し合いの場を設けることができた。		
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	契約時には説明をし理解して頂けるよう努めている。リスク、重度化、看取りの方針、医療連携体制の実際について同意を得ている。改定時にも同様に文章にて同意を得ている。		
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	苦情窓口を設けている。年1回敬老会・家族会を開催し親睦や交流を図っている。毎月のお便りに写真を添え担当者が家族に生活の様子や状況をお伝えしている。	面会に来る家族も多く情報を共有し、月に1回入居者の様子を手紙にし家族に送付しています。職員は入居者・家族との関係性を大切にし意見を言いやすい環境づくりをしています。	
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	事業所の委員会に全職員が関わり活動をしている。話し合いで出た内容については改善ができるよう会議で共有している。	様々な委員会に全職員で関わっており意見を言いやすい環境に繋がっています。管理者は職員の表情などから様子を把握し話をするなど日頃から密に連携をとっている様子も窺えます。	
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	職員の資格取得に向けて情報を取り入れ参加できるよう配慮している。メンタルヘルスの情報提供、ストレスチェックを実施し整備している。		
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	法人内外研修へ参加し個人のスキルアップを行っている。又研修の内容を参加できていない職員へは職場会議で報告し研修内容を共有している。		
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	外部研修へ参加し、他事業所の取り組みを学びサービス向上に活かせるよう施設へ持ち帰り共有している。		

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
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	本人の意向に耳を傾け充実した生活を送れるように支援し信頼関係が持てただけよう関係づくりに努めている。		
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	家族から求められていること、困っている事、心配な事、要望等とを聞きスタッフ間で共有している。		
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	本人、家族が何を必要としているか、求められているのか見極めその情報をスタッフ間で共有し柔軟に対応するよう努めている。		
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	家事などできる事は一緒に行い役割を持っていただき、その人のレベルにあった事を手伝っている。畑仕事、草抜き、買い物なども一緒に行い充実した日々を送っていただいている。		
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	利用者とその家族の個別支援を行い又、面会時にはゆっくり過ごして頂けるよう、交流スペースを用意し配慮を行っている。(感染予防の為時期を見ながら必要に応じて制限をしている。		
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	電話、面会時にはお話できる環境づくりを行っている。地域サロンにも出かけ馴染みの方と顔を合わせ会話が楽しめるよう心掛けています。初詣にも参加しています。	ホームの交流スペースを利用して面会や地域の人との交流を行ったり顔馴染みの関係を継続しています。関係性を把握したりしながら支援に努めています。	
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	人間関係を把握し、ストレスを感じないように配慮している。(座る位置など)レクリエーションは輪になり利用者同士の関わりをもつ場、時間を作っている。(密にならないように心掛けています)		

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
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	行事へのお知らせを定期的に行い途切れがない関係を努めている。		
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	本人の好きだった事、趣味、特技などを家族から情報を頂きその人にあった支援を行っており毎月の個別支援にも取り組んでいる(モニタリング)	入居時の希望から本人・家族の意向を把握し思いや意向の反映に努めています。	本人の状況に応じた日々の暮らしに添った一人ひとりの思いへの変化にも着目することに期待します。
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	本人の趣味や、好きな事を活かした活動を行い楽しんで生活を送って頂けるよう努め継続できるよう努めている。		
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	カンファレンスを毎月行い日々の様子を把握し共有するよう努めている。バイタルチェックや、表情、訴え、行動などの変化に注意し現状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	毎月、モニタリングを行いカンファレンス会議で意見交換し本人、家族の思いを含め介護計画を作成している。	職員の意見を反映し、コミュニケーション等から情報を集め入居者に馴染んでもらえるようホームだからできることを検討しています。月に1回のモニタリングからの日々の様子を知り、入居者の現状に即した介護計画を作成しています。	
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	その日の様子を記録に残し、職員の送りノート等で情報を周知、共有しながら実践や介護計画の見直しに活用している。		
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	一人一人その時々ニーズに応じて、支援やサービスに取り組んでいる。		

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		○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	地域への行事、イベントなどに参加し地域との交流を大切にし、気軽に立ち寄って頂けるよう努めている。		
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	かかりつけ医と事業所が良い関係を保ち、気になることがあれば、かかりつけ医に相談し連絡を取り合い適切な医療に努めている。訪問歯科は希望者のみ利用している。	入居時にコープ西大寺診療所がかかりつけになることが多く、希望があるかかりつけ医を受診する入居者もいます。看護師の資格を持つ職員もおり処置など相談できる環境があります。	
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	訪問看護ステーションとの契約に基づき健康管理や医療面での相談・助言・対応を得ている。急変時には主治医へ連絡をし対応してもらっている。入院者が出た時には入院先と情報交換し入院中の様子を把握している。退院時にはカンファレンスを行い安心してホームで生活が送れるよう連携を取っている		
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、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。	入院した時には入院先へ行き病院関係者と情報交換し入院中の様子を把握している。退院前にはカンファレンスを行いスムーズに退院ができ安心してホームで生活ができるよう病院関係者との連携を図っている。		
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、家族の意向を尊重し医師と連携をとりながら、家族の思いを踏まえながら支援に取り組んでいる。今年度一名の方の看取りを実施。	入居者の状況や希望などから看取りに対応しています。医師、職員、ケアマネージャー全員が関わり最期まで本人や家族に寄り添った支援をしています。薬の管理など細かな部分まで共有することで連携を図っています。	
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	応急手当、AEDの使用が迅速に出来るよう消防署の協力のもと訓練に参加している。マニュアルを掲示している。AED設置		
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	年に2回地域住民の協力を得て火災避難訓練を行っている。BCPを整備し活用している。非常用食料、備品を準備している。いつ何が起こっても行動できるよう日頃より身に着けておくが必要。	県の指導官が事業継続計画を確認し災害時のホテルや駐車場の確保などの助言から災害対策について見直したりしています。運営推進会議を活用し地域の人への協力を強化することも検討しています。	気候変動に伴う天災害の避難訓練も視野に入れ、今後検討中の事を実施し地域との協力関係の強化やより良い災害対策になっていくことに期待します。

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
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	一人ひとりの人格を尊重した対応を行っている。声かけには、他者に聞こえないよう耳元で行う。接遇委員会を設置している。	日頃から一人ひとりの人格を尊重した対応となるように管理者はケアのあり方等職員へ声をかけ意識づけるようにしています。入居者へは選択肢を提案し意思決定をできる環境を作っています。	
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	様々な場面で本人が答えやすく時間をとり利用者の希望が叶えられるように、無理やりの支援にならないよう、選択できるよう声かけを行っている。		
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、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	日々の生活が流れ作業にならないよう、利用者中心に一日を過ごして頂けるよう支援している。		
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	毎朝の整髪はもちろん、服の汚れに気を付け、衣類をその方が選びやすく声掛けを行い着て頂いている。ベッド上での生活の方への配慮も行なっている。		
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	お誕生日には、少し工夫をし、好きなものを尋ね献立に入れている。盛り付け、配膳を一緒に行い、利用者が考える力を生み出せるよう会話を取り入れて支援に繋げている。今年度は友の会の会員様とお誕生日の利用者と一緒に温泉へ出かけた。	朝食、夕食はホームで手作りし、昼食は同敷地内のデイサービスで手作りされた食事に対応し、盛り付けや配膳など入居者も一緒に行い役割を持つことも大切にしています。	
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	減塩に気を付けている。又、旬の食材を使用するように心掛けている。水分も十分とって頂くよう努めている。看取り方への栄養バランスを考え栄養ドリンクなども取り入れている。		
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	毎食後声かけを行い、無理のないよう実施している。希望者には、個別に歯科往診の支援も行っている。		

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
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	定期誘導を行い、それぞれの方の排泄パターンに応じた援助、声かけを行っている。	トイレでの排泄を大切にし、一人ひとりのパターンを把握し様子を伺いながら無理のない支援を行っています。トイレがある居室もあり本人の状況に添った支援に努めています。	
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	水分補給に気を付けている。水分が苦手な方には水分に変わる物を提供している。又、食事の中にも繊維物を取り入れるよう心掛けている。身体を動かすよう体操を毎日するよう心がけている。		
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	最終入浴日を把握し順序よく入浴できるよう心掛けている。又、日にちが空かないよう注意している。入浴拒否の方に対しては時間を置き再度の声かけを行っている。	週に3回を目安に支援していますが、本人の様子に合わせて無理なく入浴ができるようにしています。入浴剤や柚子湯(季節のもの)などで楽しみながら入浴できるよう心掛けています。	
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	その方の体調に合わせ休息を促している。季節によっては加湿器を設置している。寝付の悪い方にはホットミルクを提供したり工夫をしている。		
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	職員が薬の把握をしており状態を観察し必要であれば医師への相談をしている。服薬前の確認を職員で声をかけあっている。薬の変更時には特に注意し声を掛け合い間違いのないよう取り組んでいる。薬剤師の方が薬の確認等を行ってくれている。		
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	家事等、レベルに合わせ出来る事は一緒にやっている。気分転換にドライブ、買い物も取り入れている。草抜き、畑仕事の時間も取り入れている。		
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に支援している	季節に応じて外出や行事への参加に心掛けている。お誕生日には希望により家族との外出への取り組みができるよう支援させて頂いている。人との関わりを大切に、地域サロンやカフェにも参加している。外泊に関しても、できる事はお手伝いをさせて頂き家族との関係づくりにも努める。	家の近くまでドライブしたり、家族と一緒に花見に出掛けたり自由な外出支援に努めています。入居者が家へ帰るなど外泊も行える事を家族へ呼びかけています。	

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
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	家族の方が管理している。お金が必要な時には立替を行っている。		
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	希望された方へは支援している。ライン電話で顔が見れるように行っている。		
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	共有空間には空気清浄機を導入し快適な状態を保っている。季節ごとに飾りを工夫し四季を感じられるよう工夫している。冬には加湿器を導入している。加湿器が無理な方へは	日中を過ごす共有フロアは居心地よく過ごせる憩いの場所として関係性を深め過ごしやすい環境に配慮しています。	
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	お一人になれる空間は自室。共有空間には空気清浄機を導入し快適な状態を保っている。		
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	全てがフローリング。馴染みのある家具を持って来て頂き、安らげる生活が送れるよう心掛けている。	居心地よく過ごせるように本人の行動の妨げにならない様、安全を配慮し入居者の状況に応じてベッドを低床にしたりタンスの角を保護するなどの配慮も見られます。	
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	トイレには札をつけ利用者様にわかりやすいよう配慮している。環境委員会が定期的に環境整備を行い安心して生活ができるようチェックしている。		