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	3290100514		
法人名	社会福祉法人 みつき福祉会		
事業所名	グループホーム ひさご苑 2F		
所在地	島根県松江市浜佐田町125番地		
自己評価作成日	平成27年12月26日	評価結果市町村受理日	平成28年3月7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	https://www.kaigokensaku.jp
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 コスモブレイン		
所在地	松江上市乃木7丁目9番16号		
訪問調査日	平成28年1月26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)】

周囲を豊かな自然に囲まれ、四季の移り変わりも感じられ、隣接する保育園からは元気に遊ぶ子供達の姿を目にする事が出来ます。誕生会、夏祭り、敬老会、クリスマス会等で園児との交流も積極的に行っています。又、当苑でも敬老会、クリスマス会等の恒例行事や季節の外出、入居者様の誕生月には、家族様を招いての食事会を行っています。特に、食事のメニューは入居者様や家族様にも大変好評です。入居者様との触れ合いを大切にして、たくさん笑顔がみられる様に職員一同頑張っています。

【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)】

ここ1年は利用者、職員共に出入りが多かったためか、なかなか安定した形に至っておらず、現在も定員に達していない。採用活動をしているが、職員確保の厳しい現状を突き付けられている。その中で、限られた職員でできる限りのケアを実践している。比較的新しい住宅地の為に地域との関係を築くには時間がかかったが、運営推進会議や隣接している保育所との関わりなどから、徐々に地域との繋がりが深まりつつあり、災害時には地域消防団の協力も得られることになっている。以前から食事には力を入れており、食べることが楽しみに繋がるよう、オードブルやおせちなどの特別な食事作り、家族関係者と一緒の時間を過ごせるよう取り組まれている。様々な問題が早急な解決には至らないだろうが、他にはないこのホームの特徴を生かした取り組みをより充実させることなど、職員間のチームワークの良さで乗り切っていたきたい。

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、生き活きと働けている (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 (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	玄関口や各ユニットの詰め所に、理念を掲示している。新人職員や理解出来て以内職員には、会議等に理念についての説明や話し合いの機会を設けている。	理念を含めた新人研修についてはそれぞれのユニットリーダーが担当。法人の組織の説明等不十分な点があったため、会議の中でも取り上げて話すようにしている。昨年4月法人の合併を機に記念式典を開催。職員として出席し意識共有の機会とした。	
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	町内会長、民生委員、公民館長に協力をしていただき、地域の情報等聞いている。交番の方にも来ていただき不審者等の注意も。消防団にも万が一の時の協力をお願いしている。会報も作成し配っている。	隣の保育所の夏祭りに参加し休憩所として場所を提供。参加したボランティアの方から入所者の紹介を受けたりと地域の輪も広がっている。会報を近隣にポスティングしたり、掲示して広めたり、専門学校や養護学校の体験等も積極的に受けるようにしている。	
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	人材育成として実習生や職場体験の受け入れは行っているが、地域の人々に向けての認知症ケアの啓発はしていない。		
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	運営推進会議での意見を検討しサービス向上に活かしている。	市の担当や包括、町内会長や民生委員などの参加を得て開催しているが、家族の参加が少ないのが現状。毎回手作りのおやつを出したり、バイキングの食事を体験してもらったりと、なごやかな雰囲気を作り意見交換に繋げている。	
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	市の担当職員の実地指導を受け、改善するように努めている。わからない事や困った事がある時は、担当者に助言いただいている。	包括や市の担当には空き情報を伝えることで、紹介に繋がるようにしている。制度面等できるだけ相談を持ちかけ、いい関係が築けるようにしている。	
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	身体拘束をしないケアを心がけている。研修の参加、会議でも拘束0を話している。ホール出入り口の施錠に関しても、状況を見て職員がその場を離れる際のみ一時的にしている。施錠についての貼り紙している。	転倒の危険性の高い方数名がセンサーマットを使用している。ホールの入り口も職員が離れる時間のみ施錠しているため、期間を区切りなどして必要性を再検討することとしている。	
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	研修会に出来るだけ参加している。会議でも話し合い、職員同士虐待が無いように注意している。声かけ(暴言)にも注意している。気になるアザは、記録して報告書を作成している。		

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		○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	成年後見制度が必要なケースが現在ない為、他職員は理解していない。		
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、入退所や重度化、改定を含めた十分な説明を行い、理解と納得をしていたらいている。		
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	ご家族様には毎月担当職員がお手紙を書いて出している。又、面会時に問いかけや相談、何でも言ってもらえるような雰囲気作りには留意している。	苑の便りを3か月に1回、様子を知らせる写真や手紙も毎月送って意見を得るようにしている。クリスマス会や敬老会など行事に参加できるように案内を送っており、来園時には意見を聞き役立てている。	
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	理事長(代表者)は、他事業所と兼務している為、当苑にほとんど来ない。職員の要望は施設長が理事長に伝えている。又、施設長と職員で理事長に会いに行くこともある。	それぞれのユニットリーダーを通したり、直接管理者に訴えがある場合などがあるが、内容によっては理事長に繋げるなどして業務の改善に生かすようにしている。	
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	施設長が職員の努力や実績、勤務態度を見て、理事長に報告している。それにより理事長が評価を行う。勤務態度に問題のある職員には、指導して改善を求めている。(理事長に報告している)		
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	外部の研修には積極的に参加している。研修後は、研修報告書を作成して職員に観覧出来るようにしている。		
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	グループホーム部会には参加している。研修等で知り合った他施設職員と情報交換している。		

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	本人様に会って心身の状態や思いに耳を傾ける様にして安心感を得られる様にしている。又、必ず施設見学していただき施設の雰囲気を感じていただいている。		
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	家族の苦労や今までのサービスの利用状況、要望等をゆっくり聞くようにしている。		
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	利用開始前に職員が利用者様、家族様に面会し本人や家族の思い、状況等を確認し必要としている支援を見極めている。		
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	支援する側、される側という意識を持たず、お互いが協働しながら和やかな生活が出来るように、場面作りや声かけをしている。		
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	利用者様の様子や職員の気づきを伝え、家族様の思いにも耳を傾けている。本人様を支えて行けるように協力関係を築いている。		
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	馴染みの人との関係が途切れない様に面会の依頼をしている。又、馴染みのある場所へのドライブし町の移り変わりを見て、懐かしい話をいただいている。	友人や以前仕事を一緒にしていた方などに会いに出かけるようにしている。また、街全体を見渡せる展望台に上り、街の変化を目で見て感じたり、昔の本を見ることなどして懐かしさを共有する機会を大切にしている。	
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	利用者様同士の関係、心身の状態等を把握し職員が情報を共有している。利用者様同士の関係が、上手くいくように職員がいろいろな場面、活動を通じて調整役になり支援している。		

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
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	他事業所に移られた場合、情報提供を行っている。家族様にも電話等で様子を聞く。		
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	本人様、ご家族様から暮らしの希望、意向を確認している。日々の関わりの中でも、把握に努めている。	それぞれの職員が把握している情報を共有することで本人に対する理解に繋げるようにしているが、入所前の情報収集の不十分さも実感しており、改めて取り組むこととしている。	場面の設定や書類の変更などにより、情報収集を密にすることで、利用者の関わりを深めるような取り組みに期待したい。
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	入所前に、フェースシート等記入してもらっている。本人様、家族様、親類の方にも暮らしぶりを聞き、情報提供も依頼して情報収集している。入所後もアセスメントしている。		
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	利用者様の一人一人の生活のリズム、心身の状態、有する力を行動等から把握に努めている。		
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	本人様や家族様に、日頃の関わりの中で思いや意見を聞き反映させる様にしている。	経過を見る形での話し合いは行っているものの書式等を定めての記録には至っていない。病院より退院する際には、主治医、相談員、訪看等関係者で話し合いを行い計画作成に繋げている。	
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	職員の気づきや利用者様の状態変化は、記録して職員間で情報の共有化を図り、介護計画の見直し、評価を実施している。		
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	本人様、家族様の状況に応じて通院等の支援をしている。		

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
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	本人様の希望に応じて、訪問理美容サービス、近所のスーパー等での買い物を行っている。		
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	本人様や家族様が希望するかかりつけ医になっている。通院は、基本的に家族様であるが、急変時や状況により職員が付き添っている。	かかりつけ医を継続している方については基本的に家族対応。協力医が月1回往診、訪問看護も月1回入っており、緊急時にも電話で指示を受けるようになっている。	
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	看護職員は在籍していない為、月一回の訪問看護契約を結び、本人様の体調変化に応じて状態を報告、相談し適切な医療につなげている。		
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、医療機関に対して本人様に関する情報を提供している。職員が見舞うようにしている。		
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	入所時に重度化した場合や終末期のあり方に事業所で出来る事を説明しており、本人様の状態を見ながら家族様や主治医と相談して、対応している。	看取りについては、職員体制の不備や経験年数等の面から見ても積極的に取り組むまでには至っていないが、できるだけ長くここで生活が続けられるよう主治医の指示の元、家族関係者と話し合いながら対応するようにしている。	幅広い研修を実施することで個々のレベルアップに繋げていただきたい。
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	緊急対応マニュアルを整備してある。緊急時は、主治医や医療機関への連絡、報告をして指示を仰ぎ連絡網を通して職員間でも連絡を取り迅速に対応している。応急手当の能力に不安が残る。		
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	消防署の協力を得て避難訓練、避難経路の確認、消化器の使い方等の訓練をしている。消防担当職員や交代で職員も研修している。毎日、【防火確認チェック表】にて確認している。地域消防団にもお願いしている。	隣の保育所と合同で避難訓練を実施しており、日中については双方で協力しながらの対応としている。地域の消防団の方にも見学してもらい見取図等で実際の場合に役立つよう依頼している。	

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
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	利用者様一人一人の生活歴を把握し、その人の人格を損なわない様になっている。その方の気持ちを尊重し介助する事を心がけている。	以前ケース記録については指摘があったため書類の管理については注意している。職員には利用者の情報については口外しないように注意をし、ゴミ等の処理についても気を付けるようにしている。	
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	利用者様一人一人の生活歴を把握し、希望、関心、嗜好を見極め、それをレクリエーションや日常生活に活かすように心掛けている。		
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	利用者様は、午後の飲茶後にレクリエーションがあるのを把握しておられ毎日参加されている。気分が乗らない方は、声かけはするが気持ちを優先しています。外出レクは事前に日にちを伝え準備をお願いしている。		
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	化粧品を所持され自分で化粧される。希望により衣料店で買い物される方も居られ付添している。希望により毛染めカラーしている。		
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	野菜の皮むき、お菓子作り、抹茶泡立て等、願っている。調理さんも味付け等、利用者様に確認している。食事中は、職員も同席してお話ししながら一緒に食事している。誕生日には家族様も同席をお願いしている。	利用者にはできる範囲で関わってもらおうようにしている。食材は配達してもらい3食作り、料理の音や匂い、目で見て感じてもらうことを重視している。クリスマスにはオードブル、お正月にはおせちを作り家族と共に楽しめるようにしている。	
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	毎回、利用者様の食事・水分摂取量を記録している。入浴後は必ず水分補給している。食事は、個々の嗜好や状態を考慮し食べやすいように形態も変えている。		
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	利用者様の状態に合わせて、毎食後洗面所で歯磨きやうがいを、して頂いている。自分が困難な方は職員が介助している。又、ガーゼや専用口拭きを使用している。		

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
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	排泄チェック表を確認しながら時間を見計らい誘導している。トイレでの排泄を尊重し、紙パンツやパット類も本人様に合っているか職員間で話し合っている。	チェック表を作成し、1人1人に合った対応としている。できるだけトイレでの排泄ができるように誘導、介助し、オムツ利用の場合は定期交換での対応だが、不快にならないように注意している。	
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	排便チェック表、水分摂取表を記録し十分な水分補給を提供している。又、牛乳やヨーグルト、果物等工夫し、毎日の間食に提供している。		
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	一人一人の入浴日は決めている。利用者様の体調や気分に合わせて入って頂いている。	基本的に週2回の午前中に実施しており、夏場にはシャワー浴で回数を増やすようにしている。家庭浴槽のため、寝たきりの方の場合はシャワー浴利用となっている。	
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	生活のスペースを尊重しながら、体調、希望等に考慮し、なるべく日中の活動を高める様に努めている。		
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	処方薬・効能・副作用の説明等、ケースファイルに保管し、全職員に分るようにしている。処方量変更時は、ケース記録や連絡ノートに記入し職員確認している。		
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	食材の皮むき、洗濯干しや畳、裁縫、掃除等の得意分野での力を発揮してもらっている。家族様にも、本人様の好物の差し入れをお願いしている。		
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	レク係りが外出・ドライブの計画している。担当職員が買い物の付き添いや、頼まれ物の買い物や注文をしている。職員の人数天候を考慮して季節の外出等に行けるように努めている。	遠くへの外出は計画書を作成して実施している。日頃の外出は天気や体調に合わせて、食事やお茶をしに出かけるようにしている。出にくい場合もベランダが広いので、景色を楽しみながらお茶を楽しむ機会を増やしている。	

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
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	入所時や本人様から訴えがある場合家族様を交えて話し合いしている。所持される場合は、プライバシーを侵害する理由から所持金の管理は、行っていないが、その際は家族様から承諾を得ている。		
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	本人様の希望があれば、取り次いでいる。		
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	職員が季節に合わせて、ホールの飾りつけをしている。廊下の壁にも写真を貼り、入居者様同士や職員を交えて鑑賞できるようにしている。居室の温度調節やカーテン等で光の調節している。	窓からのロケーションがよく明るい感じ。ホールに繋がった台所のカウンターや職員の机や間仕切り等があまり高くないため圧迫感がなく広く感じる。道路からも離れ静か。日中は隣の保育所の子ども達の遊ぶ声が心地良く適度な刺激となっている。	
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	気の合う利用者様同士が居室の行き来が出来る様に声かけしている。又、利用者様の人間関係に気を使い、席を決めている。		
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	思い入れや使い慣れた家具を持ち込んでもらってる。本人様の大切な物等、自由に持ち込んでもらっている。室内にも、外出やイベントでの写真を貼り面会時の話題になる様にしている。	テレビや使い慣れたタンスなどを持ち込み、壁にはいろいろな作品や写真を飾ったりして居心地良くなるようにしている。身体状況に合わせてベッドや畳を選択できるようになっている。	
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	利用者様の身体状況に合わせ、物の配置に配慮したり、混乱されない様に必要な目印をつけ環境面で工夫している。		