

### 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	1072100645		
法人名	有限会社 すわ福祉ネット		
事業所名	グループホーム さちの里		
所在地	群馬県高崎市金古町987-1		
自己評価作成日		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	特定非営利活動法人群馬社会福祉評価機構		
所在地	群馬県前橋市新前橋町13-12		
訪問調査日	平成31年2月28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)】

・当ホームは、住宅街と田畑が周囲にある静かな環境に立地している。草木や樹木が植えられており、ホーム内に居てもお花見が出来たり、柿やみかんが取れて食卓に並べられたりすることもある。また、日常、介護予防の為、散歩・運動を積極的に取り入れている。集団リハビリ・個人リハビリにより下肢筋力の低下予防・気分転換も図られている。衛生面においても、週3回入浴する事で清潔が保たれ、身体を観察する事が出来るので病気の早期発見にも繋がっている。入居者の中には、10年以上介護度が変わってない人もいる。・季節に応じ小旅行や行事を取り入れ外出の機会も多く設けている。

【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)】

理念に、自由と意思を尊重したケアなど5つを掲げ、利用者に向けたケアの実践を目指して取り組んでいる。固定観念にとらわれず、利用者とコミュニケーションをとりながら、カラオケなど興味や持てる力を発揮させたり、塗り絵などの才能を伸ばしたり、その方の思いにそって力が発揮できるよう支援している。また、入浴は、利用者の自立性を尊重しながら、身体の不自由な利用者にも職員2人かかりで、週3回入浴できるよう支援している。その他、個別のリハビリを行い、ADL(日常生活動作)低下防止につなげている。4月には各職員が抱負や目標などを提出し、10月に管理者が個別面談の機会をつくり、振り返りや意識啓発を図りながら、事業所の運営にあたっている。

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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	入居者が地域の一員として生活できるように運営理念の中に規定している。すべてのスタッフは、その理念を共有して生活を支援している。	開設した当初からの理念で、5つを理念に掲げ、掲示や唱和して日頃の意識づけをしている。職員はその方針に沿って年間目標を立ててケアに取り組み、管理者が年1回個別面談により確認評価、共有化を図っている。	
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	事業所の行事に地域の方が参加・交流があったり、地域のボランティア団体・個人も訪問し各種の交流が図られている。	事業所は、地域の秋祭りの御神輿の休憩地点になっている。事業所のレク祭りには、区長や民生委員など運営推進会議の地域代表が参加している。また、地域で認知症の話をしたり、相談を受けたりなど、地域とのかかわりを大切にしている。	
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	個々の相談に対応している。		
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	2ヶ月ごとに1回、入居者・家族・地区長・民生委員・市職員・あんしんセンター職員・スタッフ等のメンバーにより開催。活動状況の報告、入居者の生活状況、評価結果等を議事として意見交換を行い、議事内容を掲示し家族にも周知している。	会議では、事業所の利用状況・活動状況の報告や防災訓練などが議題に掲げられ、出席者との意見交換が活発に行われており、区長などの地域代表の方たちとの情報交換の場ともなっている。家族については、代表者のみの年度出席となっており、出席されない家族には年度末に1回報告を行っている。	家族の参加は代表だけでなく他の家族の参加を促し、会議の結果もその都度報告するなどし、より一層家族がかかわれるような環境づくりを期待したい。
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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	消防署との連携、生活保護担当者との連絡、介護保険担当者との連絡及び調整に取り組んでいる。	市の担当者とは、空き情報の提供や事故報告などを通じ、情報交換を行っている。生活保護など、他の部署との連携もとっている。また、安心センターの職員とも、地域の情報等について情報共有を図るなど、連携しながら運営に努めている。	
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	身体拘束適正化に関する指針を作り、スタッフ全員に周知している。また、やむを得ない場合は、身体拘束適正化検討委員会を開き、家族の方にも説明し同意を得ている。	内部研修を行い、身体拘束についての理解を深めている。日頃職員間で話し合い、センサー使用などしながら、身体拘束をしないケアに努めている。気になった会話やスピーチロックなど気がついたときには、お互いに注意している。	身体拘束について、より幅広い知識と理解を深めるために、外部研修の参加の機会を期待したい。
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	事業所内で高齢者の虐待防止に関わる学習の機会を設け周知を図っている。		

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
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	事業所内で学習の機会を設けている。必要に応じて、権利擁護の内容を家族介護者に説明したことがある。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	文章と口頭にて十分な説明を行い、承諾も得ている。		
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	相談・苦情の窓口(苦情箱も含む)を設置している。また、家族・入居者が運営推進会議に参加し、意見を述べる機会を設けている。	面会時等に、利用者の状況をよく説明しながら、家族から意見や要望などを聞くようにしている。家族の状況変化で、病院の通院介助による受診が難しくなった場合には、訪問診療の方法を提案するなど、家族と相談しながらケアに取り組んでいる。	
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	職員会議時や個別に職員より意見や提案を聞く機会を設けて、運営に反映させている。4月に抱負や意見を文章化してもらい、10月にその振り返りをする機会を設けている。	毎月の職員会議、日頃の申し送り時などに、職員から意見や要望、提案などを聞くようにしている。職員から、行事やタオルの利用方法等、活発な意見が出されている。また、4月に職員から抱負や目標などを提出してもらい、10月に管理者との個別面談の機会をつくっている。	
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	代表者は、各職員が向上心を持って働けるよう職場環境の整備・向上に努力している。		
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	事業所内外で研修を受ける機会を設けている。毎朝、ケアワーカーの心得を読んでもらって仕事に取り組んでいる。		
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	同業者と交流する機会を増やしたいと思うが、なかなか難しいのが現状である。同業者間による研修にはなるべく参加している。		

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
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	担当者を中心にアセスメントを行い、生活上の課題・問題を把握し、そこからの要望等を尊重しながら良好な人間関係の構築に努めている。		
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	入居前の情報を参考にしながら初期計画を立てるが、より本人に合った計画になるよう家族の思いを尊重した関係づくりに努めている。		
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	初期の面接時に確認できた課題に対して、課題の解決に向け、他のサービス利用も含めた相談・援助活動を行っている。		
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	入居者が生活の中心であると認識し、生活を支え合うような人間関係を築いている。		
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	家族との対話を密にし、要望・ニーズを受け入れ、協働しながら入居者を支え合う関係を築いている。		
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	関係者が気楽に来所し、入居者と交流が図られるように努めている。	キーパーソンである家族と連携をとりながら馴染みの人との関係が継続できるように努めており、近所の友人、親戚(いとこなど)が面会に訪れたり、家族と美容院などに出かけたりしている。また、初詣などを外出行事に組み込み、馴染みの場所に出かけている。	
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	入居者同士がお互いを尊重し、自分らしく生活できるような人間関係を調整している。グループワークやレクリエーション等の集団活動で支え合いが認められている。		

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	退去後も相談・援助活動を行っている。		
<b>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</b>					
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	思いやる気持ちを把握して生活を支援している。訴えが困難な場合でも、入居者の視点に立ってニーズの把握に努めている。	固定観念にとらわれず、家族から得た情報、日頃利用者と接するなかで声かけ、そのときの利用者の言動から観察し、利用者の思いや意向を把握して、利用者の興味や能力を引き出し、発揮できるように努めている。	
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	入居前の暮らし・介護情報を把握し、生活を支援している。		
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	健康面・生活内容・心身の状態等を多面的に把握し、それを記録している。		
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	ご家族の来訪時には、暮らしぶりを報告し、意見や要望を伺い反映させるようにしている。また、介護計画の作成過程に介護スタッフの意見・アイデアも入れている。	家族の意向を反映させ、職員間で話し合い、介護プランを作成している。介護プランに沿って、日々の記録を実施し、これらの記録、申し送りノート、職員から意見等を聞き、ケアマネージャーがモニタリングを行い、ケアプランの見直しにつなげている。	
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	生活内容を個別計画に具体的に記入している。業務・介護記録日誌を生かし、口頭と文章で情報の伝達を行い、ケースによってはカンファレンスを行ったり、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	認知症介護の実務を生かした相談・援助活動を行っている。また、共用型の認知症対応型通所介護サービスも利用できる。		

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
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	地域住民・民生委員・ボランティア・消防署等より協力を得ながら支援している。		
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	本人及び家族が希望されるかかりつけ医を継続できるように支援している。また、訪問診療の提案もしている。	家族の意向等を尊重するなかで、多くが、協力医により4週間に1回訪問診療を受けている。その他、家族の通院介助により受診しており、必要に応じ職員が同行している。歯科は必要に応じ、近くの歯科医が訪問診療している。	
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	在勤の看護職と情報交換を行い、助言を受けながら支援している。		
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。	医療機関と家族、ホーム側で早期退院に向けて十分な話し合いを行っている。		
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	重度化した場合や終末期の介護については、本人や家族の希望を尊重し介護を行う旨を説明している。	重度化や終末期に向けた事業所の方針については、医療行為を伴う状態になったときは、医療機関等を視野に入れた対応とし、入居時に家族に説明している。状態変化に伴い、家族、医師と相談し、家族の希望に沿いできる限りの支援をすることとしている。	
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	事業所内において学習の機会をを設けている。		
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	消防署の指導を受け、定期的に防災訓練を実施している。災害時のマニュアルも作成してある。	年2回、うち1回は消防署立会いのもと、夜間想定も取り入れ、地震・火災訓練を行っている。訓練は、運営推進会議に合わせ行っており、訓練後区長など地域の方の意見や感想を聞き、避難誘導時、利用者が特定できるよう名札の作成につなげている。備蓄は米、缶詰がある。	特に夜間の状況を踏まえ、近所の方の役割を踏まえた協力体制づくりを図ることを期待したい。

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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	一人ひとりの思いや訴えを否定せず共感し、傾聴している。(その場所も考慮しながら)また、過ちについても指摘せず、自らが気付けるよう導いている。	利用者をお願いすることなどは、他の方に聞かれないように部屋で言うようにしたり、職員間での利用者に関する会話は利用者の前では避けるようにしたりしている。入浴時には、バスタオルで露出を防ぐなど、誇りやプライバシーを損ねない対応をしている。	
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	言葉が表出しやすいように支援している。(せかさない・繰り返し聞く等)言葉で表出できないような場合は、利用者の態度・表情より意思を汲み取るようにしている。		
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	一人ひとりに対して、過ごし方等を問いかけて活動を決定するようにしている。集団活動を強要していない。		
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	自主性を尊重しながら、一人ひとりに応じた身だしなみ・おしゃれの支援をしている。活動後には、褒めることにより相乗効果を図っている。		
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	一人ひとりの能力に応じて、食事準備(調理・盛り付け)テーブル拭き・配茶・配膳・下膳・食器等の片付けに参加している。	週5日は、業者作成による献立で、2回は独自のものです。対応している。利用者に食べたい物を確認したり、季節の行事や誕生日などを配慮して、食事を提供している。配膳や号令などは、利用者の意向を尊重しながら役割を決めて行っている。ミキサー食の方には、摂取するときに何を食べるか説明している。	
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	外部の栄養士による献立にて食事を提供している。一人ひとりの能力に応じて、食事内容も調理・介助している。水分確保においても適量を摂取できるよう一人ひとりに応じて支援している。		
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	毎食後、一人ひとりに応じた口腔ケアを行っている。夕食後には、入れ歯洗浄剤に入れ歯の管理をしている。		

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
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	トイレで排泄が行えるように、定時及び随時にトイレ誘導し介助を行っている。夜間にオムツを使用している利用者も日中はおむつを外している。一人ひとりの排泄パターンや習慣を把握し対応している。	個々の利用者の排泄パターンを把握、参考にし、定時及び随時に声かけをしてトイレに誘導している。おむつの利用者も、昼間はトイレ誘導している。	
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	排泄状況を個々に把握し、日頃より水分摂取・運動(散歩)・食事内容等により便秘の予防に配慮している。		
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	希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように支援している。	週3回タイミングや希望に応じて、順番に入浴している。見守りをしながら、石鹸など分らなくなっている時には声かけをしながら、介助は必要に応じスタッフ2名で安全に入浴できるよう実施している。季節に応じて、ゆず湯や入浴剤を使用している。	
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	一人ひとりの生活習慣を把握し、安眠や休息が取れるように支援している。(寝具等の調整を含む)また、眠気や要休息の状況にも随時、安眠・休息等の支援を行っている。		
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	服薬状況が確認できるようファイルにしてある。適切に服薬出来るよう常に複数名で介助を行っている。体調面の変化も常時、観察している。		
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	一人ひとりが何らかの役割を持てるように支援している。活動後は賞賛し、喜びが得られるよう対応している。入居後、新たな趣味活動が増えた入居者も多い。		
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	入居者の希望により散歩の機会を多く取り入れている。また、買い物等にも出かけられるよう支援している。	季節に応じて、花見や紅葉狩り等の外出の行事を行っている。外食行事を計画した時は、家族にも声をかけている。暖かい時期は週3回くらい散歩したり、希望に応じて買い物に行ったりしている。	



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	入居者より金銭を所持したい意思があれば家族と相談し、所持を支援している。(少額)買い物や外出時に購入したいものがあれば購入してもらっている。		
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	入居者の希望により電話の使用を支援している。		
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	ホールや玄関に花が生けられている。季節に応じて貼り絵や塗り絵を壁面に飾ったりもしている。外の景観を楽しめる環境になっている。快適な環境で過ごせるよう随時、調整も行っている。	玄関には季節の花が飾られ、食堂兼リビングには、ひな祭りなど季節のものが飾られている。また、食堂からは、キッチンの様子が分かり、季節感や生活感が味わえる空間となっている。	
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	一人ひとりが和室・ホールにて思い思いに過ごしたり、数カ所のソファでも自由に過ごしている。		
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	使い慣れた家具や調度品等が持ち込まれている。入居後の趣味活動での作品を飾ったりもしている。	利用者の趣味の作品や行事の写真等が飾ってある。利用者の希望に応じて、仏壇や使い慣れた家具も配置されており、出来るだけ自分の部屋という感覚を保てるように配慮している。	
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	一人ひとりの動作能力を活かせるようにしたり、転倒等の事故を予防する為、安全に配慮した環境作りに配慮している。		