

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	2393300180		
法人名	社会福祉法人サン・ビジョン		
事業所名	グループホーム ジョイフル布袋		
所在地	愛知県江南市		
自己評価作成日	令和3年10月30日	評価結果市町村受理日	令和3年12月14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なごみ(和)の会		
所在地	名古屋市千種区小松町五丁目2番5		
訪問調査日	令和3年11月18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)】

利用者様、個々に来ることを見極め、日常生活の中でやりがいや、生きがいを持って頂けるように働きかけている。
 サービス担当者会議前に職員同士の話し合い、3ヶ月に1回のペースでモニタリングを行い、利用者様の変化に応じて細かな部分まで支援方法を検討している。
 利用者様担当職員を中心に、利用者様の状態報告、家族の要望を聞き取りながら信頼関係が構築できている。

【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)】

コロナ禍で地域行事の中止、ボランティアの受け入れ、外出等が制限され利用者の変化の少ない日常、筋力低下にならない為に職員は利用者へ寄り添い個々に合わせた細やかな支援に努めている。
 レクでは出来る事を見極めパズル、計算問題、雑誌読み等個別のレクを提供し楽しませている。又ゴムのような「セラバンド」を使って筋トレ運動を実施し少しずつ効果が表れている。季節を感じて貰えるようにリビングから見える庭に季節の花や野菜を利用者と一緒に育て収穫し、きゅうり、ゴーヤ等食事に取り入れたり、庭で焼き芋作りを楽しんでいる。今後コロナ感染者が落ち着いた際は以前のように外出、ボランティアの受け入れ等再開し利用者との交流が図られる事を願っている。

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くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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している (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	理念は申し送り時、声に出して読んで確認を行っている。	法人の理念とホーム独自の理念を申し送り時に唱和し確認と共有している。又会議の中で念頭において日々のケアが理念に添っているか各職員話し合っ確認し、実践に繋げている。	
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	新型コロナウイルス感染症の関係で外出制限をとっている。外出できていない状況である。地域の祭りが中止となり、交流の機会がない状態である。状況が落ち着けば外出や交流機会を再開していきたい。	町内会に加入し回覧板で地域の情報は得ているが、コロナ禍で地域との交流やボランティアの受け入れが困難になり交流が図られていない。状況が落ち着いたら改めて関係を築いていくつもりである。	
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	運営推進会議の中で、地域の方に向けて話をしている。		
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	運営推進会議は2カ月に1回実施している。行事、事故、満足度調査の結果を報告している。地域の方との意見交換を行っている。	コロナ禍の為運営推進会議が開催出来ず、事前に議題等の資料を出席者に配布し意見等を集約し報告書として配布されている。出された意見等はホームの質の向上に努めている。	
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	運営推進会議には江南市高齢者生きがい課の職員が年2回参加。地域包括支援センターの職員は毎回参加される。運営推進会議の資料、議事録を提出している。	市の職員とは電話やメールで連絡を取り協力関係を築くように努めている。市からの情報は得られているが市の研修は中止となっている。	
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	身体拘束を行わないということを全ての職員が認識している。毎月身体拘束に関する委員会を開催し、理解を深めている。玄関の施錠は防犯の観点から行っている。玄関以外は行動を制限するような施錠は行っていない。	安全の為玄関は施錠されている。身体拘束の研修や勉強会は法人やホームで定期的に行われ、身体拘束の事例を出して話し合っている。職員はスピーチロックも理解しており日々のケアのなかで職員同士意識しながら業務を行っている。	
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	年3回虐待に関する勉強会を実施している。毎月虐待に関する委員会を開催し、理解を深めている。		

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	権利擁護に関する研修には参加できていない。権利擁護に関する勉強会を実施する予定。		
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	契約時には充分時間をとり、ご家族へ重要事項と契約書の説明を行っている。ご理解、納得して頂いた上で契約を結んでいる。		
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	月に1回利用者様から意見を伺う機会を設けている。年2回ご家族へ満足度アンケートを実施している。満足度アンケートの結果は運営推進会議で報告している。	月一回利用者からテーマを決めて意見を聞く場として「よりあい」を設け、出された意見要望は運営に反映されている。家族からは訪問時や電話の際に意見要望を聞いたり、年二回満足度アンケートを実施し何かあれば速やかに対応している。	
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	毎月グループホーム会議を実施している。全職員から意見を募っている。意見を業務に反映させている。衛生委員会で職場環境の改善について検討している。	個人面談は特に実施されていないが管理者は日頃から職員の意見提案を聞く機会があり、簡単な要望には早急に対応して運営に反映されている。衛生委員会職場環境改善では洗濯する時間を設ける為一日の時間の組み換え検討案が出されている。	
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	チャレンジシートを使用し、面談を実施している。職員の状況に応じて、部署の異動なども行っている。		
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	内部、外部問わず、職員個々のレベルにあった研修に参加できるように務めている。面談を通じて何を学びたいかを確認している。		
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	法人内グループホームとの交換研修を予定しているが、新型コロナウイルスの関係で実施できていない。		

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
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	入所前に、ご家族から生活歴、嗜好を伺い、サービスに反映するよう務めている。居室担当を中心に本人が安心できる関係性を構築している。		
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	契約前にはご家族にグループホーム見学して頂き、要望等を確認している。		
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	入所前に利用していたサービス事業所や担当のケアマネージャーから情報収集を行い、支援の見極めを行っている。ご家族の希望や都合により、往診等の相談を行っている。		
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	日常生活の中で、利用者が自己決定できるように努めている。		
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	月に1回以上は状態報告の連絡を行っている。毎月の事業所新聞で居室担当が様子を記入している。		
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	新型コロナウイルスの関係で外出制限している。面会は窓越しでの面会を行っている。	コロナ禍の為家族との面会は窓越しで行われている。外出も制限され家族と病院受診で出掛けるくらいである。年賀状を書いたり、電話をかけるなど馴染みの関係継続を支援している。	
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	利用者同士の関係性を考慮し、定期的に食事の席を見直している。行事等でも利用者同士の関係性に配慮している。		

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	入院等で退所になった場合、要望を確認し、退院後に法人内の施設に入所して頂けるよう、対応している。		
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	日常の会話の中で希望があつたときは職員間で共有している。実現できることは対応し、実現が難しいことは代替案を検討している。毎月利用者様の要望を聞く機会を設けている。要望を日常生活の中で反映できるよう務めている。	希望や要望は毎月利用者と職員とで話し合う「よりあい」の場や日々の会話から汲み取り、自己表現で得られない際は家族よりの情報も参考に反応を見ながら支援している。実現に向け代替案の提供や試行錯誤を繰り返しており、情報は電子カルテに記録している。	
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	入所時、サービス担当者会議、面会時等に家族から生活歴を伺う。本人との日常会話から伺い、職員間で情報共有している。		
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	居室担当を中心に生活の把握に努めている。変化あれば対応を検討し、周知している。変化等は記録に残している。		
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	ケアプラン更新前には計画作成担当者、居室担当、ハウスマネージャーでモニタリングを実施している。モニタリングの結果を踏まえ、サービス担当者会議を開催し、家族の意見を反映した介護計画を作成している。	3か月毎にケアマネや居室担当者等でモニタリングを実施している。担当者会議は最低年1回家族にも参加を依頼し意向を盛り込み、現状に即した介護計画となるよう取り組んでいる。計画変更時は職員に回覧し、日々の支援に反映させている。通常更新は年1回で、状態変化時は都度見直している。	
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	利用者との関わりの中で気づいたことは記録に残し、業務日誌に記載し情報共有している。		
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	家族の希望や都合により、往診、訪問理美容を利用されている。		

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
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	新型コロナウイルスの関係で外出制限している。		
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	入所前から受診している医療機関へ入所後も引き続き受診して頂けるよう、家族へ依頼している。受診時にはバイタル、食事、最近の様子をまとめたものを提供している。	協力医は設けず、入所前のかかりつけ医への家族の継続通院を依頼している。難しい場合はかかりつけ医が往診対応している。受診時にはバイタル等の情報を家族に提供し、薬の変更や結果を受け、日々のケアに活かしている。職員は状態変化や気づきがあれば隣接の特養やデイサービスの看護師に相談し、連携している。	
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	変化があったとき家族に報告し、病院受診を勧めている。病院受診時には情報提供を行っている。		
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、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。	協力病院とは入退院時に連絡を取り、状態把握や相談を行っている。		
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	自施設では看取りケアは実施していないことを入所時に家族へ説明し、同意書を得ている。利用者様の状態に変化があったときは、家族に報告し、家族・本人の意向を伺いながら、法人内の施設もすすめる。	入所時にホームとして看取りケアを実施しない方針を家族に説明し、同意を得ている。医療行為が発生したり、ホームでの日常生活が難しい状態になったら本人や家族の意向を基に希望する施設や法人内の特養等へのスムーズな転居を支援している。	
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	急変時の対応について法人統一マニュアルを事務所に掲示し常に確認できるようにしている。実際に対応できるよう、勉強会を実施する予定。		
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	毎月、利用者と避難訓練を実施している。併設の事業所と合同で避難訓練の実施を予定している。	毎月開催の「よりあい」の後に利用者が理解しやすい地震想定でリビングから玄関までの避難訓練を実施している。職員は庭への避難経路も熟知している。食料の備蓄は隣接のデイサービスに3日分あり、ホームは衛生用品等を備えている。	運営推進会議の中で災害時対応の更なる検討が必要との話しもされていることから地域連携の構築も含め年度内に検討されることを期待する。

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	全職員が利用者様を人生の先輩であることを常に意識して対応している。接客チェックシートを用いて他者評価を行い、丁寧な対応ができるよう勤めている。	毎日接客目標を唱和することで意識付けが図られており、利用者を人生の先輩として「指示する」ではなく「お願いする」言葉づかいを心掛けている。月1回接客チェックを実施し、丁寧で温かみのあるケア、さりげない対応に取り組んでいる。	
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	献立作成、入浴の希望など日常生活の中で希望を反映するように努めている。自己決定が難しい場合でも選択肢を示し、自己決定して頂けるように働きかけている。		
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	日常生活の中で利用者様の意向を伺い、職員間で情報共有している。		
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	化粧をされる方やスキンケアをされる方は、必要なものを確認し、継続的に使用して頂けるように努めている。衣類についても本人の希望を確認しながら一緒に準備している。		
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	毎食食事準備や片づけを利用者と一緒に行う。個々の状態に合わせて行っている。テレビや新聞広告を見て、利用者と献立を考えたり、誕生日にはその方が何を食べたいか希望を伺っている。	食事は手作りで、利用者の希望を取り入れながら職員がメニューを考え隣設サービスの栄養士の助言を得ている。準備や片づけは個々のレベルに合わせて手伝って貰っている。敬老会の松花堂弁当やおせち等の行事食で季節を感じ取ったり、食事が楽しみになるよう取り組んでいる。	
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	利用者個々の状態に合わせて、食事を刻む、量を調整する等の対応をしている。水分摂取量の少ない方には好みの飲み物や形態を変えて飲んで頂いている。		
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、歯磨きを行って頂く。利用者個々の状態に合わせて、声かけ、見守り、一部介助を行っている。		

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	利用者の排泄パターンを考慮して、トイレの声かけを行っている。可能な限り、トイレでの排泄が継続できるよう、支援している。	排泄チェック表でパターンを理解し、日中は自立の方も含め見守りや声かけでトイレでの排泄を、夜間は排泄リズムを基に個々の生活や安眠パターンも加味して支援している。便秘は薬に頼らず乳酸菌飲料の提供や個々のサインを見逃さないよう努め対応している。	
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	毎日30分の運動を実施。乳酸飲料やヨーグルトは毎日提供している。個々に応じて対応している。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	入浴の希望回数をご本人に確認し、可能な範囲で対応している。マンツーマンでの入浴を行い、個々の希望に沿った対応を行っている。	入浴は基本週に3回、マンツーマンでゆったりとした時間を過ごせるよう支援している。入浴剤は使用せず、ゆず湯やしょうぶ湯で季節感を味わったり、個人の今までの好みや習慣の継続にも配慮している。拒否されたら時間や声かけの工夫で対応している。	
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	食後に休息の声かけは行っているが、個々のペースに合わせて対応している。睡眠サイクルが乱れている方には、起床時に日光に当たって体内時計をリセットして頂くようにしている。		
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	薬受取に時に薬剤情報の内容を確認し、全職員に周知している。服薬マニュアルに沿って薬の準備、投薬を行っている。		
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	生活歴を把握し、利用者個々の得意なことや状態に合わせて役割や趣味などが行えるよう支援している。		
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	新型コロナウイルスの関係で外出制限している。病院受診等必要なとき以外の外出は実施できていない。	新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、日常的な施設周辺の散歩や外食、季節ごとのお花見や紅葉狩り、初詣といったことも企画できなくなり、外出の機会はほとんど無くなってしまった。利用者の歩行力低下防止に向け体操等を取り入れ始めており、状況を見ながら施設周辺の軽い散歩や少人数の車上よりの紅葉鑑賞等で気分転換を図りたいと考えている。	

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	利用者の財布を預かり、外出時に財布を持って出かける体制はとっている。新型コロナウイルスの関係で外出制限しており、実施できていない。		
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	ご家族から電話があり、希望時は本人に取りついでいる。携帯電話の持ち込みは可能である。使用できているかの確認を行っている。利用者に年賀状を書いて頂き、家族へ送っている。		
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	廊下には季節の壁画や作品を掲示している。温度・湿度を確認し、エアコンや換気を行っている。	リビングは日当たりもよく、季節の木々や花を見ることが出来、夏には野菜の栽培や収穫を楽しんだ。壁には利用者で作成の季節を感じる作品が掲示され、扉に「トイレ」「お風呂」と大きく表示がありわかりやすい。テーブルの席は利用者同士の相性や関係性を見ながら都度変更し過ごしやすい空間となるよう工夫している。	
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	利用者同士の関係性を考慮し、定期的に食事の席を見直している。		
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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	居室内の家具は自宅で使用していたなじみのものを持ち込んで使用して頂いている。	使い慣れた家具やテレビが持ち込まれ、ベッドはレンタル、カーテン、エアコン、洗面台、照明が備え付けられている。天袋収納でスッキリとした配置になっており、朝にモップがけを出来る範囲で利用者が行ない、清潔感が保たれている。	
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	キッチンの中央に調理台があり、利用者と一緒に調理、盛り付けができる。1日の予定をリビングに掲示している。		