

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	0272501016		
法人名	社会福祉法人 七戸福祉会		
事業所名	グループホームクオレ七戸 I		
所在地	青森県上北郡七戸町太田野19番地4		
自己評価作成日	令和6年6月23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	社会福祉法人 青森県社会福祉協議会		
所在地	青森県青森市中央3丁目20番30号		
訪問調査日	令和6年7月24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)】

<p>入居後も家族や地域の方々と良好な関係が築けるよう、併設されたデイサービスへの行き来を自由に、馴染みの関係が途切れることのないように対応している。</p>

【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)】

<p>重度化や終末期の対応について、指針の整備は勿論、利用者一人ひとりの個別のマニュアルを作成し、状況に応じた支援ができるように取り組んでいる。ケース記録等は紙での保管・保存はせず、クラウド上で管理しており、セキュリティ対策や業務の効率化にも繋げている。また、災害発生時に備え、法人内で備蓄品を管理している他、地域の一般企業との地域連携に係る体制も整備している。 ホームでは利用者が住み慣れた地域で自立した生活を送れるよう、様々な体制や環境の整備を行い、理念を反映させた支援に努めている。</p>
--

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りや深まりがあり、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	コロナ禍にてなかなか実践できていないが、自宅と同じような生活が送れるように、地域とできるだけ関わりながら、これまでの生活とかけ離れることがないよう、理念を作成して実践に努めている。	利用者が住み慣れた地域で自立した生活を送れるよう、ホーム独自の理念を掲げ、日々の支援に取り組んでいる。理念は事務室に掲示したり、会議やミーティングで振り返りを行い、職員間で共有している。	
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	併設施設の行き来を自由にし、地域住民とのつながりが途切れないようにしている。特に、個々のお客様の友人や親戚関係の方が施設を利用する際は、会って会話できるように支援を行っている。	利用者が併設のデイサービスへの行き来を自由にできるようにし、他事業所を利用している地域住民との繋がりが途切れないようにしている。また、コロナ禍前は地域のお祭りに出かける等して、地域住民との交流を図っていた。	
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	グループホームでの取り組みを書簡にて報告している。		
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	コロナ禍の影響にて、2ヶ月に1度の運営推進会議が行えておらず、会議内容、グループホームでの取り組みを書簡にて報告している。	運営推進会議は書面で行っており、メンバーからは労いの言葉や絵葉書等で返信をいただいている。ホームでは、メンバーからいただいた意見等を、今後の取り組みに繋げていけるように取り組んでいる。	
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に取り組んでいる	毎月の相談員の来訪は、コロナ禍にて現在は止めている。書簡にてグループホームでの取り組み等を報告している。	町役場職員が運営推進会議のメンバーとなっており、ホームの実態を理解している。町には、必要に応じてホームのパンフレットを配布している他、法人の事業本部長が町の介護保険会議に出席しており、その内容をホームでも共有している。	
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	定期的に身体拘束についての勉強会を行っている。日々のミーティングにおいて、個々の事例が身体拘束に当たらないか話し合い、確認し、身体拘束を行わないケアを実践している。	毎月、身体拘束について勉強会を行っている他、法人が設置した虐待防止委員会・身体拘束廃止委員会にホーム職員も参加し、職員へ内容を周知している。また、万が一無断外出があった場合には、家族や法人の他事業所の利用者等から、協力が得られるようになっている。	

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
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注意を払い、防止に努めている	職員の対応や声のかけ方についても、虐待につながらないように気をつけ、ミーティング時等に話し合っている。		
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	権利擁護について勉強会を行っている。		
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	重要事項説明書、契約書に沿って説明し、項目毎に質問、不安点を確認しながら行っている。		
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	お客様の苦情や不満については、職員やケアマネージャーと話す機会を設けている。	重要事項説明書にホーム内外の苦情申立機関を明記している。意見書が入ることが少ないため、意見箱は設置せず、法人の受付窓口を明示している他、忌憚なく家族等が意見を出しやすいよう、面会時や通院報告の電話の際に伺うようにしている。	
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	毎月ミーティングを行い、職員の意見を聞く機会を設けている。	毎月、ミーティングを行い、職員の意見を聞く機会を設けている。ホームでは職員の意見を業務に反映させており、夜勤の専門職員を配置したことで、職員の休憩時間の確保や利用者の見守りも強化される等、より良いサービス提供に繋げている。	
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	職員の意見を取り入れ、向上心を持って働けるように努めている。職員の勤務状況をしっかりと把握している。		
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	定期的に他部署の勤務に入って働きながら、色々なケアや技術を学び、身につけられるように実践している。		

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
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	研修を通じて情報交換をしたり、他事業所の見学等を行い、サービスの向上を図っている。		
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	お客様本人や家族様から、困っている事や不安等、ゆっくり話す機会を作り、安心して生活できるようにしている。		
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	家族様から不安な事や困っている事等、相談できる機会を持ち、信頼関係を築けるように努めている。		
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	お客様や家族様、関係機関と連携を図り、必要なサービスを見極め、提供できるように対応している。		
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	本人様が得意な軽作業やできる事を職員と一緒にを行うことにより、役割を持って継続して生活できるように支援している。		
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	家族様と連絡を密にし、職員、家族様と共に支え合い、お客様が安心して楽しく生活できるように支援している。		
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	いつでも面会に来ていただけるように配慮している。併設のデイサービスと積極的に交流を行っている。受診や買い物に出かけた際は、本人様の自宅周辺や馴染みの場所を通るようにしている。	フェイスシートや日々のコミュニケーション等で、利用者の馴染みの関わりを把握している。また、コロナ禍でも電話やZoom等を使い、交流を継続できるように取り組んでいる他、月2回の買い物、病院受診時の外出等も支援している。	

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
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	お客様同士の関係を把握し、トラブルのないように配慮している。職員も会話に参加して、お客様が孤立することのないように努めている。		
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	サービス利用終了後も、お客様や家族様の相談にでき得る限り応じている。		
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	お客様や家族様の希望、意向の聞き取りを行い、個々に合ったケアを行っている。ケアが困難な場合は、再度お客様に合うケアを検討するように努めている。	日々のコミュニケーションの中から、利用者の思いや希望、意向を把握するように努めている。利用者の意向等が十分に把握できない場合は、ミーティング時に情報を共有し、必要に応じて、家族や関係者からも情報収集をしている。	
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	お客様や家族様、ケアマネージャーから聞き取りをし、状況の把握に努めている。日常生活の中からも、これまでの暮らしの状態を把握するように努めている。		
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	ケアカルテ(業務支援システム)の記録等で、個々の過ごし方や有する力の現状把握に努めている。また、毎日のミーティングを通して、全職員がお客様の状態を把握できるように努めている。		
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	お客様や家族様の思いを感じ取り、職員が様々な意見を出し合い、介護計画を作成している。	職員は日々のコミュニケーションから、利用者の思いを感じ取り、家族や関係者の意見等も反映させ、介護計画を作成している。また、利用者の身体状況の変化や、利用者や家族の希望等に変化があった時は、随時見直しを行っている。	
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	日中、夜間の様子をケアカルテに記入している。申し送りや夕方のミーティングで、ケアカルテに入力した身体状況等の情報を共有し、介護計画の見直しを実践につなげている。		

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
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	デイサービスや居宅介護支援事業所が併設となっており、行事に参加されたり、お客様や家族様が相談等ができ、様々なニーズに対して柔軟に対応できるようになっている。		
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	今年度は新型コロナの影響で実践できていないが、本来であれば月1回、地域相談員の方が来られ、お客様からの相談を受けて情報提供をしてくださり、共有しながら支援を行っている。		
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	お客様や家族様の意見、要望を尊重し、入居前からのかかりつけ医を継続して受診できるよう、支援している。また、当グループホームの協力医療機関、訪問看護とも連携を取りながら、支援を行っている。	入居時のアセスメントでこれまでの受療状況を把握し、かかりつけ医を継続して受診できるように支援している他、地域医療連携体制により、週1回、地域の看護師が訪問している。また、受診後はその都度家族に電話で報告しており、情報の共有を図っている。	
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	常勤の看護職員を配置している他、地域医療連携体制として、週1回地域の看護師が来訪し、健康管理や医療活動の支援をしている。また、看護師とも気軽に相談できる環境である。		
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。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。	積極的に病院関係者やケアマネージャーと情報交換、情報共有をし、状態の把握に努め、早期退院できるように努めている。		
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	お客様の状態を正確に把握するようにし、できるだけ早い段階で、家族様や医師との話し合いの場を設け、今後の支援方法を共有して、お客様が穏やかに過ごせるような終末期ケアに取り組んでいる。	「看取り介護指針」を整備し、ホームとしての方針を明確にしている。また、利用者一人ひとりの状況に応じた個別のマニュアルも作成し、ミーティングや会議等で話し合いを行っている他、利用者や家族等の意向を踏まえた上で、医療機関との連携を図る体制を整えている。	

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
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	救命救急講習を受け、救急対応が速やかに行われるように取り組んでいる。また、緊急時対応マニュアルも整備している。		
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	避難訓練を年2回行い、消防士より指導を受けている。また、職員や地域の方々への緊急連絡網も整備し、協力を得られるように働きかけている。	災害発生時に備えて、地域住民への緊急連絡網を整備している。また、冬期は系列施設に除雪を依頼し、避難経路を確保している他、敷地内に備蓄品を保管し、地域の一般企業との地域連携に係る体制も整備している。	
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	お客様のプライバシーを損なわないよう、敬意を表した声かけを行っている。また、自尊心を傷つけない支援を行うよう、職員間で情報を共有し、対応を統一している。	利用者の自尊心を傷つけないよう、言動を否定したり、拒否しないように努めている。職員は入職時、守秘義務について誓約書を提出している他、ケース記録等については、ホーム内のICT化を進め、情報セキュリティ対策を強化して管理している。	
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	日常の中から本人様の思いを自然と聞き出せるように会話したり、個々に合わせた説明を行っている。また、自己決定がお客様でも、本人様の好みや表情、行動等から、納得して生活できるように支援している。		
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、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	お客様のペースに合わせ、過ごし易い場所にする支援を行うように努めているが、時折、お客様の要望に応じることができない時もある。		
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	自分らしいおしゃれや身だしなみをしている。入浴時、その日着たい服を選んでもらったり、2ヶ月に1回、地域の顔馴染みの理美容店が来て散髪されたり、衣替えの時期に職員と買い物に行き、自身で服を選んで購入している。		

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
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	職員と一緒に、お客様におしぼりをたたむ手伝いをさせていただいたり、洗った食器を拭く手伝いをさせていただくことがある。	食事については三食全て法人の厨房で調理し、仕上げの火入れ等はホームの厨房で行うため、利用者に出立の食事を提供している。また、利用者の状況や意思等に応じて、テーブル拭きやおしぼりたたみ等、職員と利用者と一緒にしている。	
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	水分摂取量は1日の目標を決めて、できるだけ近づけるように支援している。食事は声がけや介助を行い、できるだけ多く摂取していただけるように支援している。		
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、自力でできるお客様は見守りをし、介助が必要なお客様は介助をして、口腔ケアを行っている。毎年、春と秋に無料の訪問歯科検診を行い、希望があったお客様は、訪問歯科診療で定期的にケアを行っている。		
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向けた支援を行っている	定期的に声がけをして、排泄の介助、誘導を行うことで、トイレでの失敗を減らすように支援している。	利用者一人ひとりの排泄パターンを記録し、状況を把握した上で、身体機能の維持・向上を見据えた支援を行っている。また、失禁時等の対応は、利用者の羞恥心に配慮して行っている。	
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	体操やレクリエーション、軽作業を行うことで、身体を動かしていただいたり、個々に合った乳酸菌飲料等を摂取していただいている。		
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、個々に応じた支援をしている	本人様の気持ちを考え、声がけや同性介助等を工夫することで、気持ち良く入浴できるように支援している。	利用者の入浴習慣や好みを把握し、意向を取り入れた支援を行っている。入浴を嫌がる場合には、ホームの別の浴室での入浴を提案したり、声がけ等を工夫しながら対応している。	
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	ホールで過ごされていても眠そうなお客様には声掛けをし、休みたいようであれば、居室にて休んでいただくようにしている。		

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
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	病院から処方された薬について、薬情、病名等の情報を職員全員が把握するようにしている。		
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	コロナ禍で十分な支援は行えていないが、お客様の表情や言動をよく見て、声かけや施設内の散歩、レクリエーションをでき得る限り行い、気分転換できるように支援している。		
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。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	コロナ禍の影響もあり、殆ど戸外へは行けていない。また、家族様との外出も行えていない。	現在は月1回の通院、月2回の買い物、季節毎の外出等、感染症の流行状況等も見ながら、徐々に外出の機会を増やせるように努めている。ホームでは、外に出る機会を設けることで、利用者の楽しみや気分転換につながるよう、支援している。	
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	自ら管理できるお客様には、預り金を渡し、買い物をしていただき、管理できないお客様には職員と一緒に施設内の売店へ行き、買い物ができるよう、支援を行っている。		
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	電話をかけたいというお客様には、職員が代わりに電話をかけ、話をさせていただいている。また、コロナ禍のため、面会はズームや窓越しにて行っている。		
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	共有空間は加湿器やエアコン等を使用し、温湿度を快適な値に維持しており、BGMを流して心地良く過ごせるように工夫している。	共有空間は広く、ゆったりと使えるテーブルや椅子等が配置され、利用者が思い思いに過ごせるように配慮している。また、室内の明るさは適当であり、季節に応じた飾り付けを行っている。	
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	お客様同士、気の合った方と楽しく過ごせるよう、軽作業等を一緒にお願ひしたり、レクリエーションに参加していただいている。		

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
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	各居室にはお客様の要望に応じた場所にテレビを配置している他、使い慣れた家具も要望に応じた場所へ配置し、好みの空間作りをしている。	刃物や針等、危険な物以外は、利用者が以前から使用していたり、愛用していた物等、馴染みの物を持ってきてもらうよう、家族に働きかけている。	
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	お客様の残存機能を最大限に活かせるようにサポートしており、安心、安全に過ごせるように声かけを行い、日常生活に迷いや混乱がないように努めている。		