

### 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	3370800520		
法人名	医療法人 弘友会		
事業所名	みんなの家 そよかぜ		
所在地	総社市小寺990		
自己評価作成日	平成25年2月15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 高齢者・障害者生活支援センター		
所在地	岡山市北区松尾209-1		
訪問調査日	平成25年3月7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)】

ホームより四季折々の景色が眺められる環境の中で、一人ひとりがその人らしく毎日笑顔で生活できるように支援している。毎日の食事は地元の旬の野菜をたっぷり使い、できることを手伝っていただきながら調理している。毎月1回は外出または外食に出かけ、入居者の方の満足度を上げている。本人、家族の方、職員間の情報を共有し、お互いが認めあい感謝の気持ちや言葉を伝えることを目標にしている。

【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)】

医療法人をバックに、地域に根ざした医療・福祉・介護の総合的な支援が提供されており、スタッフの研修や待遇などが整備され、職業意識も高く、医療ニーズの高い利用者を受け入れ、重度化や終末期にも対応し、看取りを実践しています。旬の野菜を取り入れた変化に富んだ献立で、利用者の希望や食習慣に配慮し、三度三度手作りし、行事食やおやつ作りも含め家庭的なぬくもりのある食事(利用者からおいしいとコメントが寄せられている)を提供しており、何よりの楽しみとなっています。外出にも積極的に取り組んでおり、喜びや希望が持てるようによく支援されています。

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広がったり深まり、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、活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
<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	泉のころをもとにやすらぎと潤い、奉仕、感謝、お互いあるがままを受け入れる気持ち、使命感と責任を持って、入居者一人ひとりが自分らしく笑顔で生活できるよう支援している。	法人理念である泉の心(安らぎ・潤い・尊敬・奉仕・感謝・使命感・責任)に添いながら、家庭的な雰囲気の中で、明るくゆったり生活できるように努めています。	理念をもとに、年度ごとに具体的な目標を定め、共有と実践に向けて取り組んでいかれることを期待しています。
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	近隣の散歩コースで挨拶や会話、とんど祭り、夏祭り、花火大会、運動会、分館祭等に参加。当夏祭りには多くの方の参加があり毎年恒例となっている。	医療法人をバックに、関連施設が整備され、恒例行事で地域の人が集い、日々の散歩や買物、学童の訪問など、地域の一員として日常的に交流しています。	
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	小学校、幼稚園、保育園等が訪れ交流会があり児童や園児たちから元気をもったり又、昔遊び等も伝えることができています。文化交流祭等で作品展や部署紹介で地域の方に向けて理解や支援に努めている。		
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	2ヶ月に1回運営推進会議を実施、各ホームの状況、報告、行事報告予定、意見交換、情報交換を実施、サービスの質の向上や地域に根ざしたホームづくり、アドバイス等もいただいている。	利用者・家族代表・住民代表・地域包括支援センター・介護保険課などの参加を得て、2ヶ月に1回開催し、状況報告や話し合いを行い、サービス向上に活用しています。	
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	市の包括支援センターが開催する認知症講座へ参加したり、利用者の状況報告や相談も行っている。又、運営推進会議等に参加していただき、介護保険や認知症の情報もいただいている。	運営推進会議(偶数月)のほか、市内グループホーム意見交換会(奇数月)や研修会などで話し合い、事業所の実情を伝えながら、わからないことは相談するなど協力関係を築くように取り組んでいます。	
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	月一回程度スタッフミーティング時に身体拘束に対する現状と合わせて話し合いを行い、統一したケアの実践が行えるよう取り組んでいる。昼間には玄関の施錠は行わず夜間は防犯のため施錠している。	研修や会議などで意見交換し、具体的な行為について理解を深め、言葉かけや態度などに注意し、玄関の施錠を含め身体拘束をしないケアに取り組んでいます。	
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	身体拘束と同じくスタッフミーティング時に話し合いの機会を持っている。研修資料等の読み合わせをしている。言葉の虐待等になっていないか？お互いの意見を話し合って注意を払い、防止に努めている。		

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	県、市の開催する研修に参加したり、当グループの全体カンファレンスでの勉強会等に参加、各資料に基づきスタッフミーティング時話し合っている。		
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	入居時や改定時等に理解していただけるように説明を行い、同意していただいている。苦情相談窓口も設けており、専門スタッフからわかりやすいように説明を行っている。		
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	面会時にはゆっくりくつろいでいただけるようなスペースづくりを心がけ、気軽に意見や要望を話せる雰囲気づくりに努めている。家族会やカンファレンス等でも聞く機会を設け、運営に反映させている。	面会時・家族会・運営推進会議・ケア会議などで、コミュニケーションを大切にしながら本人・家族から意見や要望を聞く機会を設け、それらを反映させるように努めています。	
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	年2回のフィードバックシート記入。 月1回の代表者会議にも参加、状況報告、要望等を提案、職員の意見を反映させている。	年2回、個々の努力や実績・勤務状況・やりがいなどを記入して把握し、研修や手当の支給もあり、月一回の代表者会議に意見や要望を提案できるなどシステムが整っています。	
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	年2回のフィードバックシートに上司のコメント等記入、個々のやりがいなど記入、努力や実績、勤務状況を把握しており、資格取得者には手当等の支給がある。		
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	事業所内では月1回勉強会実施、外での研修にも順番に参加し、技術や知識を身につけていくことを支援している。		
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	市GH評議会に参加、意見交換等行いお互いサービス向上に努めている。月3、4回のホーム長会議実施、行事報告予定、情報交換を行っている。管理者の集いにも参加。		

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	入居の申し込みから入居まで本人の不安なこと等傾聴し、話しやすい環境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	面会時等ゆっくり話を聞き、今何を不安に思われているか？等をしっかり傾聴したり受容することで、家族との信頼関係を築いている。		
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	相談時に情報等を参考にしながら、本人と家族等が「その時」何を必要とされているのかを見極め、他のサービス利用のアドバイスをすることもある。		
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	季節毎の行事等の話を思い出したり、普段の家事や子育ての苦労話等を関わりの中で行い、親しみのある関係づくりに努めている。		
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	面会に来られた時、近況報告や若かりし頃のご利用者の話を聞かせていただき、共にご利用者を支えていく者同士として一緒に過ごせる時間、共有する時間を持っている。		
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	友人や知人の面会もあり、ゆっくり一緒にお茶を飲みながら談笑されたり、馴染みの関係が途切れないよう配慮している。	友人・知人が面会に来られ一緒にお茶を飲んだり、散歩や買物、公民館活動、外出・外食など家族の協力も得ながら馴染みの関係継続に努めています。	
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	名前等の認識はなくても隣の席の人の顔が見えないと心配される場面があったり、話題はかみ合わなくても隣に座られていると落ち着かれる場面もあり見守っている。できない部分での生活支援している。		

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	入院時にもお見舞いに行っている。利用が終了してもご家族がホームを訪ねて来られ思い出話をし、これまでの関係性を大切にしている。		
<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	スタッフミーティングやカンファレンス等で本人の体調面、生活面、希望の把握に努め全スタッフが情報を共有し検討、又、家族からも要望を聞き連絡を図っている。	本人の思いを受け止め、家族からの聞き取りや、スタッフの気付き・記録など、会議で話し合い共有するとともに、その人らしい生活が送れるように検討しています。	
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	本人や家族から、又、利用していたサービス担当者から生活歴等の情報を得て、その人らしく生活でき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	一人ひとりのその日の精神面や体調面等スタッフ間で共有し、不穏時等はマンツーマン対応や気分転換等の対応に努めている。		
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	面会時等、日頃の様子を伝え家族の思い等を話し合い、カンファレンスやミーティングで情報や意見交換を行いながら作成している。	定期的にあるいは変化に応じてモニタリングを実施し、家族や医師と話し合い、ケア会議で検討し、それらを活かしながら、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	日々の様子や会話を個別記録に記入しスタッフ間で共有し、又、ドクター、ナースからの連携も図りつつ見直しを行い、介護計画の作成をしている。		
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	遠くで面会の少ない方には、電話をかけた、かけてもらったりいつでも触れ合えるようにしている。気分転換に散歩したりドライブに出掛けたりしている。		

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
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	保育園児との交流会や公民館での文化祭等に参加、近隣の方や小学生との交流もあり楽しむことができるよう支援している。		
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	母体である泉クリニックへ受診している。受診にはスタッフが付き添ったり、場合によれば家族の方をお願いすることもある。	隣接医院からの訪問診療やスタッフ・家族が付き添っての通院、看護師の定期的な訪問など、緊急時や夜間を含め、適切な医療が受けられるように支援されています。	
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連携を図り、急変時には連携体制が整っている。ドクター、ナースの訪問が週1回ずつあり医療連携が図れている。毎日主治医とも情報交換を行っている。		
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。	入院時に情報提供を行い、施設での様子を伝えている。お見舞いに行ったりご家族に電話にて状況をたずね、ドクター、ナースとの相談を行い退院後の生活に備えている。		
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、ドクター、ナース、家族と話し合いを何度も持ち、ホームでできることを十分に説明しながら方針を共有し、看取り介護も行っている。	契約時をはじめ、状態変化に応じてその都度、本人・家族・医師・関係者で話し合い、説明と同意を得ており、母体病院のバックアップもあり、すでに幾人もの看取りを経験しています。	
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	全体カンファレンスでの緊急蘇生の研修やAEDの研修等に参加している。新人スタッフにはこれからも研修を行い、実践力をつけるよう努めていく。		
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2階昼夜想定避難訓練と地震想定避難訓練を行っている。今年度より2階からの緊急避難用スロープが完成され、毎月避難訓練を行っている。地域との協力体制は、法人として災害時に協力してもらう体制が整っている。	火事に備え、コンセントのほこりや差込口の点検、コードのたぐりなどもチェックしたそうです。ボタン1つで近くの「119」につながるシステムになっており、連絡網も整備して訓練を実施しています。	完成した2階からのスロープをスタッフが実際に使用して試したようですが、夜間の対応など地域の協力も得ながら訓練される事を願っています。

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
<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	一人ひとりゆっくりと傾聴し笑顔で受容する対応を心がけている。トイレへの声かけや入浴の声かけも個々にあった声かけをしている。	昔話や得意なことなどを引き出し、尊厳が保たれるように、一人ひとりに合った言葉かけや対応をしている様子がうかがえます。	
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	日々の会話の中で食事の好みや献立を一緒に考えたり決めてもらったりしている。買い物に行きたい時は一緒に行っている。手伝い等も進んでして下さったりできない部分は手伝っている。		
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	一人ひとりのペースに合わせ、その時々の人にとっての希望にそって支援している。		
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	お化粧をスタッフと一緒にしたり、好みの洋服を選んで組み合わせてもらっている。		
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	本人や家族から食事の好みを聞いたり、野菜の皮むきや下ごしらえ・処理等を手伝ってもらっている。キザミにしたり、食器も深めにしたり、軽量にしたり、その人に合った工夫をしている。	一緒に買物に行き、相談しながら好みに合わせて献立を決め、季節の旬を取り入れながら、三度三度手作りしています。おいしそうな匂いや盛付など、食事やおやつが何よりも楽しみとなるような支援をしています。	
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	家庭的なメニューを提供し、野菜をたっぷり使い、昼・夕と肉と魚を使い片寄らないように努めている。週一回管理栄養士からのアドバイスも受けている。		
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	食後は口腔ケアを実施している。できる方は声掛け、できない方はスタッフが介助する。夜間は義歯洗浄、歯ブラシ、コップ等消毒もしている。		

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	排泄チェック表にて個々の排泄パターンを把握し、日中にはトイレでの排泄を心がけている。声かけもその人に合った声かけをさりげなく行っている。	一人ひとりの排泄パターンを把握して、日中はできるだけトイレでの排泄を心がけ、夜間の頻尿にも対応し、自立に向けた支援を行っています。	
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	食材にはしっかりと野菜を取り入れ、水分量や運動、腹部マッサージ等で対応している。医療との連携にてアドバイスも受けている。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	週3回を基本としているが、体調や状況により気持ち良く入浴、シャワー浴ができるようにしている。	リフト浴での安全に配慮した支援とともに、好みに合わせて一番風呂にしたり、入浴剤やゆづ湯など工夫して、入浴が楽しみとなるように気分や体調に配慮して柔軟に対応しています。	
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	本人の体調等に合わせて休息したり睡眠がとれるようにしている。夜間不眠時には、個別の対応にて関わっている。		
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	薬剤師からの説明書により使用目的や副作用、用量や用法について理解できるようにしている。服薬の確認、症状の変化については全スタッフで確認に努めている。		
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	ゴミ出しに行く役割にしている方、台拭きをしてくださる方等それぞれの役割を大切にしている。外出、ドライブ等も楽しみにされている。歌唱の好きな方も多く、音楽療法も楽しみにされている。		
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	天気の良い日は散歩をしたり、ベランダで日光浴をしたりして外気に触れる機会を作っている。地域のとんど祭りや公民館祭り等に参加し、ふれあいも大切にしている。	ベランダでの外気浴、日々の散歩や買物、公民館活動、地域行事で戸外に出かけるほか、普段は行けないような場所(外食・ドライブ・遠出など)へも個々の希望にそって、家族の協力も得ながら出かけられるように支援しています。	



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	お金を所持している方は少なく、スタッフが一緒に行き支援している。支払いができる方には見守りながら尊厳を大切にしている。		
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	自分でかけられる方には、希望される時にかけていただいている。かかってきた時には、お互いの連絡ができるように確認している。手紙等は一緒に読んだり本人にわかりやすく伝えている。		
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	玄関やリビングには季節折々の花を飾ったり、タペストリー、置物等で季節感を出している。	共用空間には生け花や季節の飾りつけがなされ、ソファで横になることもでき、食事作りの様子に「おいしそう」との声が聞こえます。ベランダからは、隣接の小学校・桜並木が見渡せ、時には食事やおやつを楽しむこともでき、居心地のよい空間となっています。	
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	リビングにはそれぞれのイスやソファがあり、利用者同士の交流の場所となっている。		
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	馴染みのある家具や家族の写真、手紙等の持込により今までの生活の継続を大切にしている。水墨画を描かれていた入居者は、自作の額を居室に掛けられている。	水墨画やカセットレコーダーなど、本人・家族の好みや馴染みのものを活かして、思い思いに飾り付けや配置をして、居心地よく過ごせるように工夫しています。	
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	手すりの設置やテーブルの高さ等本人の体形に合わせた物を置き、トイレや浴室の場所が分かりやすいように文字やのれん等で表示している。		