

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	4570200669		
法人名	社会福祉法人 豊の里		
事業所名	グループホーム2ユニットしらゆり(すずらんユニット)		
所在地	宮崎県都城市安久町4966番地2		
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	https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/45/index.ph
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	一般社団法人 宮崎県介護福祉士会
所在地	宮崎県宮崎市原町2-22 宮崎県福祉人材センター人材研修館内
訪問調査日	令和4年9月14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)】

法人が取り組んでいるロングタームケア(元気な時から最期まで、元気に楽しく安心して快適に、その時々の状態に合わせた福祉・医療サービスの提供)の中で、当事業所は認知症を発症しても、安心して生活できるよう第二の我が家としての空間づくりを実践。また、日々の活動として、家事活動、裁縫、園芸療法、運動、学習療法等を取り入れながら、一人ひとりに合わせた活動を行う事で、意欲向上や認知症進行予防に繋げている。職員も3大介護以外の生活の中で、利用者の生活歴を把握し会話やケアに繋げ、生活リハビリの支援に繋げている。今年度に関しても、コロナ禍の中で戸外への外出や家族会での行事も自粛となり、地域住民との関りが密に図れない状況である。前年度は、地域の学校に利用者が縫われた雑巾を贈呈し、大変喜ばれた。今後も継続して地域との関りを実施していきたい。

【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)】

--

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ます (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	毎朝の朝礼時に理念を唱和し、一人ひとりに合わせたケア方法を日々の業務の中で実践、提供を行っている。		
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	地域との繋がりとして運営推進会議の開催ができず、毎回資料にて情報発信を行っている状況。地域行事や地域住民と交流する機会もない状況であるが、散歩時に住宅街を歩く事で、声をかけて下さる方もいた事から、今後も継続していき、交流を図っていく。		
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	運営推進会議の開催ができていない事から、地域の施設に向けて、ご利用者が日頃から実施している裁縫(雑巾)を贈呈し、地域貢献に努めた。また、法人内のSNSを使い、活動のPRを行った。		
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	年に6回会議を開催予定であるが、新型コロナウイルス感染症発生に伴い、自粛し議事録を参加者に提出している。事業所の取り組みの報告や事業所目標の中での進捗状況や意見を参加者に頂いている。現状として会議が開催できていない為、今後も意見を求めながら活かしていきたい。		
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取り組んでいる	今年度は運営推進会議に市役所職員が参加しているが、現状資料・議事録のみを提出しFAX・メールでのやり取りとなっている。また、市役所に出向いた際に、管理者・CMが事業所・ご利用者の相談を行い、連携を図るように行っている。		
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	日中は玄関の施錠はせず、自由に出入り可能としておりチャイムにて対応し、ご利用者の行動等を確認するようにしている。夜間は感知式センサー設置し対応。また、身体拘束について知識をもち、身体拘束のない支援を心掛けている。		
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	身体拘束や虐待について定期的な勉強会を開催し、勉強会や事例をもとに学ぶ機会を増やし意識向上に努めている。また、日頃から言葉や行動抑制になっていないか、スタッフ会議や日々のケアの中で振り返りを行っている。		

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
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	成年後見制度に関しては、しらゆりユニットの利用者は該当者なし。今後も常時家族からの相談を受けており、必要時は情報提供を行うよう努めている。		
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	入居前に契約書・重要事項説明書・個人情報について内容を説明し、十分理解と納得をして頂けるよう努めている。改定の度に説明を行い、納得して頂けるよう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	面会や電話の際に、要望・苦情等の確認を行い、意見が出た際は全職員に周知徹底する為に、伝達簿にて確認し、業務やサービスの質の向上に繋げている。また、サービス担当者会議等で意見や要望の確認を行い、運営に反映させている。		
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	月一回ユニット会議・スタッフ会議実施し、日々の朝礼等で運営に関する内容を職員と意見交換を行い、運営・ご利用者の満足に繋げている。また、年二回人事考課があり面談を行い、職員も働きやすい職場として反映させている。また、月次報告で経営層と情報交換を行い、介護スタッフに必要な情報は伝達している。		
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	年2回の人事考課で自己評価を行い、職員と面談を行い、各自の要望等を聴き取り、各自の向上心や悩み・改善方法について話を行っている。また、年2回だけではなく面談や勤務終了前に不安や悩みがないか確認しながら、働きやすい職場作りを行っている。		
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	事業所研修・外部研修(ZOOM含め)への参加をし、職員の力量向上が図れるよう年間計画を立て実施している。去年は新型コロナウイルス感染症発生に伴い、研修開催が中止となった研修もあった。		
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	認知症系統事業所の管理者と話し合いを設け、サービスの質の向上に努めている。また、感染対策としてZOOMでやり取りを図ったり、病院受診の際に助言を頂いたり、法人内の看護部門から助言を頂いたりし、その内容も職員へ伝達・共有し、業務改善に繋げている。		

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
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・家族・知人から話を伺う機会や施設見学に実際に来て頂き、生活歴や要望や困り事・不安に感じている事を確認し入居後も安心して生活できるよう都度確認を行っている。入居後も必要に応じて今までの生活環境や社会資源についても視野を広げ確認する等し安心・満足に繋げていく。		
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	入居前や入居後もご家族から生活歴等の確認や入居後も不安な面や要望・確認事項がないか、面会・電話等で確認し、都度説明し安心して頂くよう行っている。また、管理者だけでなく職員にも情報共有し、職員もご家族との関係作り努めている。		
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	入居前のサービス事業所や居宅・病院・かかりつけ医から情報を頂き、導入する段階でできる限り対応できるようにしている。その中で必要な支援があれば、速やかに対応し満足に繋げている。ご家族への報告・相談も都度行っている。		
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	本人の意思や自己決定を尊重し対応しているが、本人のできる事や今までの生活歴や自宅で行ってきた事を継続し実施できるよう支援し、個々の役割や意欲をもって生活できるよう支援している。表現が難しい方に関しては、職員が寄り添いながら一緒にできる事を見出し、活動に取り入れていく。		
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	新型コロナウイルス感染症対策として、なかなか外出・ご家族との交流が図れていない状況であるが、電話や玄関先での面会時に状況説明する等し、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	入居前・入居後も本人・ご家族・知人の面会時に関係性について、都度確認し関係が途切れないように支援している。また、新型コロナウイルス感染症の影響から地域との関りが現在もできておらず、公民館長とのやり取りは電話等にて行っている状況である。		
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把握しながら、座席や廊下や居室前でのトラブル発生とならないよう職員が防ぎ、環境づくりに努めている。閉じこもりがちの方もいる為、時間設定し活動提供や行事等には参加して頂き、お互いを知る時間・コミュニケーションが図れやすい雰囲気づくりを心が		

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	施設・病院への入所・入院で退去された方など、その後も電話等にて相談にのり経過をフォローしている。退院後の行先を心配されるご家族が大半である為、状況に応じて連絡・調整・相談に応じている。		
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	入居前・入居後も意向を確認し、日々の生活が安心・満足に繋がるよう支援。自分の思いがうまく表現できない方に関しては、関りの中で表現や反応をくみ取り、意に沿えるよう支援している。		
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	入居前・入居時・入居してからも生活歴や自宅での生活環境等の把握に努め、日々の生活の中で取り入れる事で、精神面での安心に繋がる事もある。また、面会時にご家族や知人に確認する等し、職員へも情報共有を行っている。		
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	日々の心身状況を朝礼や夜勤者への申送り、伝達ノート、タブレットにて報告、確認し情報共有し、小さな変化に気づくよう徹底している。		
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	利用者・ご家族からの意見、要望について把握し、反映するよう努めている。また、担当者会議にてより良いプラン作成をする為に、大事な事はもちろん繊細な事もしっかりと把握し、介護計画内に反映・ケアに努めている。また、職員へも情報共有を行っている。		
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	個別に身体状況・介護計画実施状況を記録し、情報共有・把握に努め、必要があれば計画の見直しを図っている。観察事項だけではなく、状況や対応の仕方についての記録の徹底を行っている。		
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	利用者・ご家族からの相談・要望も含め必要があれば、専門医受診、食事環境の検討・福祉用具業者への相談を行い、その方に合った生活を常に考え満足に繋げている。また、ご家族にも相談し、以前の生活や疾患も踏まえサービス提供を行っている。		

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
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感染症に伴い、感染予防にて現在はボランティア等の交流は中止している。地域との関りを切らない為に、ご利用者が活動にて雑巾を縫い、		
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	利用者・ご家族の希望に沿った医療機関をかかりつけ医としている。受診の際は連絡を図り、適切な医療が受けられるよう支援しており、ご家族にも状況説明を行っている。また、必要があれば職員も病院に付き添い対応を行っている。		
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	日々のバイタルチェックや身体・精神面の状態観察を行い、異常・急変があった際は必ず管理者へ報告。管理者(夜間や緊急時は介護スタッフも対応)からかかりつけ医に連絡し、適切な受診や対応が行えるようにしている。ご家族にも都度説明を行っている。		
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。	入退院時、管理者が本人・ご家族、医師、看護師と面談し希望や意向を確認しながら、医療機関との連携を図っている。必要に応じて、コロナ禍ではあるが可能な範囲で、面会し状態観察を行っている。		
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	日頃から家族と話し合い、事業所での対応方法を十分に説明・理解して頂き、希望を確認している。状態変化・レベル低下時にはグループホームでの対応が困難となる可能性や適切なサービスを受ける施設の紹介やCMとも密に連携を図っている。かかりつけ医にも相談・助言を頂いている。		
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	利用者の病状や予想される症状・対応の仕方について、かかりつけ医や看護師に事前に確認を取り、助言を頂き未然に防ぐ対応を行っている。夜間帯は特に申送りをし対応処置を伝達を行っている。スタッフ会議等で緊急時の対応については実施している。		
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	毎月防災訓練を行っており、年2回は消防署・ヤマトホーデンに参加して頂き、訓練を行っている。新型コロナウイルス感染症発生拡大にて地域住民の参加はできていない。しかし、状況を見ながら公民館長・地域住民の参加・協力体制を築いていく事としている。		

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	状況に応じて利用者の情報共有を図る為に、インシヤルで名前を使い分けプライバシーやプライドを損ねないよう配慮。対応や声かけの際、間違った対応方法であった際は注意し、話し合える環境を心掛けている。対応についても情報共有し、尊重という部分で周知徹底を図っている。		
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	訴えや表情や態度にて示す行動が見られた際、その方がどうしたいのか傾聴し、自己決定できるようにしている。施設側も行動が見られた時のみだけではなく、思いをくみ取り安心に繋げている。		
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	利用者がしたい事を確認、生活歴や本人が好きでされていた活動に関しても入居してからも継続できるようにし、できる事を見出し、その方のペースを大事にし支援している。また、体調や精神状態など考慮している。		
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	毎日化粧される方、鏡を見ながらブラシ・ひげそりを手渡す事で身だしなみを整える方、病院受診や行事等では念入りにお化粧・洋服の確認をされる方もいる。また、朝の着替えの際も、本人に確認しながら本人が好む洋服が着れるよう支援している。		
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	法人関連事業が調理を行い、禁食等も個別に対応。盛り付けや食事形態もその方に応じた対応を行い、食への関心が図れるよう工夫。盛り付けや下膳や食器洗い・拭きを一緒にを行い、ご利用者の協力も頂き、自宅で行っていた事を継続し楽しみや満足に繋げている。		
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	管理栄養士が作成したメニューで食事提供。水分や摂取量をIpatにて記録し状況把握に努め、状況によっては医師等に相談し栄養管理やST評価も実施。栄養補助食品も導入。また、ご家族にも協力を頂きながら、ご本人が好きな食べ物も提供している		
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	毎食後口腔ケア実施し保清に努めている。実施に関しては本人ができる範囲で見守りを行い、介助が必要な方は全てを行うのではなく、見極めながら対応している。かかりつけ医に歯科があり、必要な方は歯科受診・往診にて対応している。		

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	排泄方法を把握し支援しているが、現状の方法・排泄パターンで良いか、会議にて検討している。できるだけオムツ内での失禁を減らす為に、パターンや利用者の仕草を細かく把握し、排泄サインに気付くようにしている。失禁がない方に関しては布パンツにて対応。		
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	食事、水分、排泄チェックを日々行い、身体を動かす機会を増やし便秘予防に努めている。また、繊維の食材を購入し摂取の機会を増やしている。また、医師へ相談を行っている。		
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	入浴は午後から実施しているが、本人希望や体調に合わせて曜日変更やシャワー浴に変更、清拭への変更をその方に合わせ対応。入浴剤や季節感を取り入れながら楽しみも見出している。冬季に関しては、浴室内も寒くないようヒーターを設置している。		
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	生活リズムに支障がない範囲で、本人の希望に沿った対応を行い、ソファやベッドでの休息ができるよう支援。又、居室やホールの室温調整や寝具・衣類調整にも注意し、気持ちよく過ごして頂けるよう支援。また、希望があれば電気毛布も持参される方もいる。		
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	月2回の定期受診を実施しており、体調や日々の状態を主治医へ報告。薬の変更があった際、ipatや伝達ノート・朝礼にて送り時に職員に周知し、医療との連携を図っている。また、薬の目的・副作用についても把握しファイルにて管理している。		
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	日常生活の中で、掃除、家事活動(料理・食器洗い・拭き・等)洗濯物干し・たみをその方に依りて自主的に参加して頂き、役割や楽しみをもち意欲向上に努めている。体操や日課として行っている音楽体操を取り入れ機能維持に繋げている。		
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	午前中は天候を見ながら散歩を実施。今年度はコロナ禍の影響からか、戸外に出かけたり、地域の行事に参加する事ができていない。ご家族の希望で外出の希望もあるが、極力外出は控え、面会も玄関前や窓越し面会となっている。		

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
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	家族会があり了承の上、全員分のお金をお預かりし、活動の一環で行事費として活用している。個別に必要な消耗品がでた際は、ご家族の協力を得ながら、購入して頂いている。		
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	必要に応じて職員がご家族に連絡を取り、可能であれば利用者と直接電話をしたり、会話ができる環境設定を設けている。		
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	共用の空間や居室内の室温・湿度の管理、寝具に関しても季節毎に確認し、換気や温度調整を行っている。また、季節の花を飾ったり、ご利用者が作成した作品を壁や居室内に飾り、その時期の季節感を感じる事ができるよう支援している。		
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	一人ひとりの生活を把握しながら、座席配置し、馴染みのある座席の場所を作っている。座席以外にもソファ設置し団らんのスペースの確保をしている。		
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	居室は在宅で使用していた筆筒や小物、写真等思い出の品を居室に置いたり、今まで使用していた布団、テレビ等も持参している方もいる。		
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	個々に応じた活動やできる事を活かし取り組んで頂けるよう支援。居室内・共有スペースに関しても、危険が伴わないよう環境設定を行っている。		