

(別紙4-1)(ユニット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	0172900250		
法人名	有限会社 環境設備		
事業所名	グループホーム プランタン		
所在地	旭川市東旭川町上兵村464-1		
自己評価作成日	平成28年2月1日	評価結果市町村受理日	平成28年3月22日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	http://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2015_022_kani=true&JigyosyoCd=0172900250-00&PrefCd=01&VersionCd=022
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社 ふるさとネットサービス
所在地	札幌市中央区北1条西7丁目1 あおいビル7階
訪問調査日	平成 28 年 2 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)】

立地に恵まれ自然に囲まれ暮らしています。。敷地内にはデイサービス、有料老人ホームが併設され利用者さんとの交流も行われています。 施術サービスや歌会に参加する事で、健康で楽しみを持てる生活・笑顔の絶えない生活を送れる様に心がけています。いつまでも本人らしく生活出来るよう、本人が出来る事は職員の見守りなどで過度な介護を避けて、利用者の尊厳を守っています。管理者と職員の関係も良好で、暖かい雰囲気があります。

【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)】

当ホームは、複数の福祉事業を展開している運営法人がグループホームとして開設し13年目を迎えています。系列の事業所とは研修や非常時等で連携が構築されています。利用者と一緒に買い物に訪れる地域の商店の方々からは温かい言葉がけや気配りを頂き、さらに運営推進会議のメンバーとしても出席を得ており、職員は感謝の意を表しています。利用者の介護度の高さもあり、年々遠出の外出行事は難しい面がありますが、職員は利用者の体調を考慮し、ホーム周辺の散歩や買い物、大型商業施設での買い物や外食、地域の行事(敬老会、農業祭り、神社祭等)と一緒に楽しんでいます。法人全体が食事を楽しむことの支援に取り組み、旬の食材をメインに毎日、牛乳、フルーツを添え、副菜の品数も多く、彩りや栄養バランスに配慮した献立を作成しています。管理者や職員は、利用者が喜ぶことを念頭に置き、優しい気持ちで寄り添い居心地の良いホームを目指している「グループホームプランタン」です。
--

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で日頃の取組を自己点検した上で、成果について自己評価します

項 目		取組の成果 ↓該当するものに○印		項 目		取組の成果 ↓該当するものに○印	
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向をつかんでいる (参考項目:23、24、25)	○	1 ほぼ全ての利用者の	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 利用者の2/3くらいが				2 家族の2/3くらいと
			3 利用者の1/3くらいが				3 家族の1/3くらいと
			4 ほとんどつかんでいない				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	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回程度ある				2 数日に1回程度
			3 たまにある				3 たまに
			4 ほとんどない				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	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 利用者の2/3くらいが				2 少しずつ増えている
			3 利用者の1/3くらいが				3 あまり増えていない
			4 ほとんどいない				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	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 利用者の2/3くらいが				2 職員の2/3くらいが
			3 利用者の1/3くらいが				3 職員の1/3くらいが
			4 ほとんどいない				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	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				2 利用者の2/3くらいが
			3 利用者の1/3くらいが				3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない				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	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 利用者の2/3くらいが				2 家族等の2/3くらいが
			3 利用者の1/3くらいが				3 家族等の1/3くらいが
			4 ほとんどいない				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	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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踏まえた事業所理念を作り、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	「喜んでもらい」「喜べるよう」にとの理念を職員全員で理解し、笑顔の多い「家」になれるよう取り組んでいます。	理念を振り返る機会があり利用者にとっての幸せを全職員で話し合い、「喜び」をキーワードとした新たな理念を策定しています。職員は利用者に「美味しい料理を食べて頂こう」「手作りの物をプレゼントしよう」など、思いを巡らせています。	
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	町内会に加入しており、敬老会などの行事には参加しています。地域の医療機関の往診、商店への買い物を通じ交流を行なっています。	ホーム長は、高齢者向けの寸劇で認知症ケアの啓発を行っています。職員は利用者と一緒に町内会の敬老会や地域の農業祭り、旭川神社祭に出掛けています。ホーム行事ではボランティアの方々の歌や手品、三味線演奏で、利用者は楽しい時を過ごしています。	
3	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	当事業所にはデイサービスセンター、有料老人ホームが併設されているため、地域の高齢者の必要としているケアを提供出来るようになっていきます。		
4		○運営推進会議を活かした取組 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取組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	事業所の近況報告、地域包括センターや協力医療機関との情報交換・近隣商店の店主などと意見交換し、災害時の協力体制についても相談しています。	ホームの近況報告後にメンバーからそれぞれの立場での情報提供があります。ホームのみならず地域の高齢者への対応などを話し合っています。次回は新しいメンバーの出席が予定されています。	ホーム便りで、毎回家族の方に運営推進会議への出席を要請していますが、毎回の出席には至っておりません。各ユニット1名以上の出席に繋がる取り組みに期待します。
5		○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	市の介護高齢課などには普段から相談に乗って頂き、すぐに連絡出来る関係を築いています。	行政の各担当者は、運営推進会議や実地指導、利用者の状態把握等で来訪しています。管理者は、窓口担当者と書類提出時や困難事例等の相談を行い、助言をホーム運営に繋げています。	
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	身体拘束廃止委員会を設置し、事例検討を行なっています。	身体拘束をしないケアの周知徹底を図るため、マニュアルの整備や研修(法人、外部、内部)等で禁止の対象となる具体例や弊害について職員の理解に努めています。やむを得ずの事態になった場合は、家族に書類で説明をし同意を得ることとしています。	
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に注意を払い、防止に努めている	職員は高齢者虐待防止を理解し、利用者が尊厳を持って生活して行ける様に日々話し合い取り組んでいます。		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	市や他事業所、関連施設から連絡された研修会、勉強会等には積極的に参加し、今後に向けその都度検討しています。参加出来なかった者への資料配布もしています。		
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	契約や解約時には、都度の事例なども含め十分な時間を取り説明を行ない、理解協力を得ています。		
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	運営推進会議には利用者も参加して頂き、意見、不満、苦情を自由に表せる機会を設けています。一人、ひとりの利用者に合わせ迅速な対応が出来るように努めています。	家族にはホーム便りや個別のメッセージ、来訪時等に利用者の日常生活を伝えています。利用者や家族からの運営関連の要望等は記録に残し、職員はその都度改善策を協議しています。	
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	職員の意見を聞くためのミーティングを行ない、自由に意見を出し合い、今後の就業に向けて役立てています。	代表者は常時ホームを訪れ、職員に声掛けをしています。職員は、日常業務やミーティング等で運営に関する意見や提案を述べています。出された意見を職場環境の整備やホームの質向上に活かすよう努めています。	
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	管理者と職員の勤務状況は、毎月シフトを作成し勤務しています。管理者と職員で気持ち良く働ける様に、気持ちを汲み取りながら話し合いや意見を出し、環境の整備に努めています。		
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	研修等はその職員のレベルに合った研修を受講してもらい、他職員に対し勉強会を開き、スキルアップを目指しています。		
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組をしている	地域で開催の会議・研修には参加し、他事業所との交流を深めています。		
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	利用開始前から利用者との面談時間を設け、コミュニケーションを図り、「その人」が何に困っているかを考え、安心して利用して頂けるように努めています。		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	利用開始前から利用者は勿論、家族からも不安な事などを十分聞き入れ安心して利用して頂けるように努めています。		
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	利用者と家族の話を良く聞き、利用者にとって必要なサービスが選択出来る様に支援しています。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 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	尊敬の念を忘れず、利用者から昔の話を聞いたり、知恵を教わったり、共に支えあう関係を築き生活しています。		
19		○本人を共に支え合う家族との関係 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	生活の様子を定期的に報告し、家族の協力と理解を深めながら、利用者と家族の絆を大切にしています。		
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	家族の協力も必要になる場合もありますが、昔から馴染みのある美容室、商店などに行ける様に支援しています。	毎週囲碁仲間が訪れ囲碁を楽しむ利用者や、家族と墓参りに行ったり、宿泊する利用者があるなど、それぞれの利用者の馴染みの関係性を尊重しています。	
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	職員が介入しながら、会話・ゲームなどを楽しんでいます。利用者同士がトラブルにならないように配慮も行なっています。		
22		○関係を断ち切らない取組 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	サービスが終了してからの関わりを必要とするケースはなかなかありませんが、必要に応じて相談・対応を行っていきます。		
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	利用者一人ひとりの生活歴を把握し、利用者の意向を尊重し支援しています。	利用者の生活歴や家族の情報を基に、利用者が望む支援ができるよう職員間で検討しています。利用者との日頃の関わりから把握した要望をケアプランに反映することもあります。	

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	これまでの暮らしを利用者や家族から聞き取っています。他事業所・入院先などの医療機関・包括などから情報を得る事もあります。		
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	利用者一人ひとりの状態を把握して、押しつけにならないように、各々の生活リズムを尊重しています。		
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	利用者の意向を尊重し、安心して穏やかな生活が送れるように、サービス担当者会議を開催して介護計画を作成しています。	利用開始時は暫定ケアプランを作成しています。見直し時は利用者や家族の暮らし方への意向や医療関係者の所見を踏まえ、全職員の意見や提案を反映したケアプランを作成しています。	個別の記録には利用者の様子が詳しく記載されていますが、ケアプランとの連動性に一工夫が必要と思われます。ケアプランの実施状況が個別の記録で容易に確認できる書式の検討が期待されます。
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	毎日の出来事は介護記録・申し送りノートにありのまま、詳しく記録しています。それにより経過を把握し、介護計画の見直しに活用しています。		
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、既存のサービスにとらわれない、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、家族の希望に応じ、かかりつけ病院への通院介助、買い物や家族の見舞いの付き添いなど柔軟な対応が行なわれています。		
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	地域の商店、一般ボランティアなど認知症の理解を求めながら、安全に生活できるように支援しています。		
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	利用者の信頼している、かかりつけ病院に安心して受診できるように支援しています。	利用者や家族が希望する医療機関で受診しています。家族対応が基本ですが、殆どの利用者は職員が同行支援をしています。協力医による往診体制や訪問看護師による健康管理も実施されています。	
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	医療連携の看護師による定期的な訪問により、健康管理を行ない、職員も利用者の健康に関し相談出来る体制が整っています。体調不良の利用者がいれば 都度電話にてアドバイスももらっています。		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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、又は、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。	入院に際し、主治医、家族と相談しながら、一日も早く退院出来、安心して生活出来るように支援しています。		
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、地域の関係者とともにチームで支援に取り組んでいる	入居時にも利用者、家族の意向を聞いています。利用者の状況を把握しながら、本人、医療機関、家族、職員との間で話し合いにより方針を決めています。看取りの指針を作成しています。	利用時にホームの医療体制を説明しています。利用者の状態が大きく変化した場合は、医師から説明を受けた上で家族と話し合い、意向確認書の提出をお願いしています。現在ホームでの看取りは行っていません。	
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	消防署による普通救命講習を受講しています。またマニュアルを作成し対応しています。急変時には医療連携機関が24時間対応してくれます。		
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	消防署の指導による避難訓練を年に2回以上行ない、運営推進会議においても地域の方々の理解を得ています。	2月に日中想定自主訓練を実施しており、3月に消防署や地域の方の協力を頂き夜間想定避難訓練を計画しています。系列の事業所との非常時における連携体制も整備しています。	当ホームは市のハザードマップの洪水避難の地域に立地していますので、行政、町内会とのさらなる協力体制の構築が望まれます。また、消防署の協力を得ながら、風水害を含むあらゆる場面を想定しての訓練が期待されます。
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	利用者一人ひとりを理解し、その利用者に見合った会話、声かけを行ない、人格を尊重し対応しています。	利用者の呼び方は利用者や家族の意向に沿っています。職員は適切な接遇の在り方を理解していますが、不適切な場面が見られた場合は、管理者や職員間で注意できる関係を構築しています。	
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	利用者の中には、自分の思いを言葉に出来ない方・失明した方もいますが、傾聴・声かけにより気長に接しています。		
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、希望に沿って支援している	職員側の都合により押しつけにならないように、一人ひとりの希望を聞き入れ、また、表情の変化を感じ、その人らしい毎日を過ごせるように支援しています。		
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	季節に合ったお気に入りの服を自分で選び着用したり、買い物にも同行。希望により訪問理美容を利用しています。		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	職員も一緒に家庭的雰囲気の中で食事を楽しんでいます。準備、片付けを進んで手伝ってくれる方もいます。	法人作成の献立を共有していますが、月一度の食事部会で利用者の要望や食事形態を伝えています。食材は旬の物を取り入れ、毎朝の牛乳や食後のフルーツ、副菜は3品以上を基本としています。外食や出前、誕生日は希望に応えるなど、食の楽しみを利用者と一緒に味わっています。	
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	専門的なカロリー管理は行なってはいないが、系列の食事部会により栄養バランスを考慮し献立が立てられています。摂取量を把握しています。状態に合わせ キザミやミキサー食の提供もしています。		
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	うがい、歯磨き、義歯の清掃は利用者の状況に応じて行なっています。必要時には歯科往診対応も行なっています。		
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	一人ひとりの排泄状態を把握し、声かけ、定期誘導などの介助を行なっています。自立されている利用者には、排泄チェック表に記入してもらい、回数の確認を行なっています。	利用者は居室のトイレを使用し、排泄後に利用者が職員が排泄表に記録しています。職員は利用者の状態に応じ声掛けやトイレ誘導を行い、トイレでの排泄支援に努めています。	
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	水分、食事摂取量の把握を行ない、服用している便秘薬、整腸剤、排便状況も確認しています。		
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、個々に沿った支援をしている	基本的には週2回の入浴ですが、利用者の希望や状況に合わせた対応を行っています。各居室にはシャワー室が設けられています。	入浴は、週2回を基本としています。利用者の状態に合わせ、時間帯や入浴回数は柔軟に対応し、同性介助の要望も受け入れています。職員は利用者の重度化に伴い、リフト等の補助用品の必要性を提案しています。	
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	消灯時間後も居室でテレビを観たりするのは自由です。自分の使い慣れた寝具を使用し、それぞれが満足し休息、睡眠が出来るように支援しています。		
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	病院から処方されている薬はきちんと服用するように徹底しています。職員は薬の内容を理解し、またいつでも確認出来るようになっていきます。		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	日常的に折り紙やカラオケなどで楽しめるようにしています。毎日の掃除を張り切って手伝ってくれる利用者もいます。		
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望に沿って、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	通院、散歩、買い物、喫茶店など利用者の希望を聞きながら外出支援を行っています。家族の協力を得る事もあります。	以前のように外出希望がなく行楽地等の外出は困難ですが、散歩、大型商業施設での買い物や回転寿司等の外食、地域の行事等で外気に触れる機会を作っています。	
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	基本的には預かり金として金庫に保管しています。自分でお金の管理が出来る利用者は家族の理解を得て、訪問販売で菓子などの買い物を楽しんでいます。		
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	居室に自分の電話を持っている利用者もありますが、他の方は事業所の電話を使用してもらっています。手紙の代筆や投函も希望があれば行ないます。		
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	共用空間は広く、明るく利用者にとって快適に過ごせるように工夫されています。	各ユニットにはそれぞれに可愛いらしいキャラクターグッズの壁紙が貼られています。居間にはひな祭りの飾りが施され華やかな雰囲気になっています。居間と一体化している調理場からは美味しい匂いが立ち込めています。	
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	ホールは常に利用者のコミュニケーションの場となっています。自由に居室で過ごしたり、ホールで過ごしたりしています。		
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	居室は23畳と大変広く、トイレ、シャワールームが設置されています。使いなれた家具などを持ち込み、プライバシーも尊重されています。家族の泊まりも可能です。	開設時は夫婦や親族などが利用できる居室設定であったため十分な広さがあります。室内には、シャワー室やトイレ、洗面台、電動ベッドが設置されており、洗濯物を干したり、テレビを見たり、ラグマットの上で寛いだりと、プライベートな空間が保たれています。	
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」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	居室の家具の配置、トイレの手すりなど、利用者一人ひとりの状態に合った環境作りを工夫しています。		