

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

【事業所概要(事業所記入)】			
事業所番号	4570600306		
法人名	医療法人 向洋会		
事業所名	グループホーム あけぼの(1号館)		
所在地	宮崎県日向市財光寺1131-24		
自己評価作成日	令和6年10月1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.php
----------	---

【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6年11月28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)】

利用者が楽しみを持ち、安心して日常生活が送れるように家庭的な雰囲気を心がけています。その日の利用者様の体調や気持ちに寄り添い、声なき声に気づけるよう心がけています。また、日常生活の中で起こりうる転倒などの事故が無いよう職員一人一人が十分に注意し、気づき、ケアに当たっています。事故防止につなげるため、環境整備も怠らないようにしています。職員同士の共通理解に努め、住み慣れた地域でその人らしく生活できるよう、支援を心掛けています。コロナ感染症も5類に以降はしていますが、感染対策をとりつつ施設内で季節を感じて頂けるよう行事等を毎月行っております。職員は看護師や介護福祉士の資格を有しております。母体の病院と介護老人保健施設が併設しており、連携したケアの提供やサポート体制があります。

【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)】

ホームは運営母体の医療法人と老人保健施設に隣接している。周囲は小さな工場に囲まれており、大きなトラックも行き来している。運営母体との連携も図られ、入居者・家族の安心に繋がっている。管理者は信頼が厚く、職員は相談しやすい雰囲気がある。1階と2階に別れており、それぞれに特性を持って職員は入居者に寄り添っている。1階の入居者は、手先を動かすために大豆・小豆等の豆の種分けを毎日されている。又、病院の売店への買い物や、老人保健施設のデイの利用者さんとの交流もある。

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	毎月行われるミーティングにて話し合いを持ち実践できるよう努力している。	理念は、初代理事長が作られたものである。検討したがこのまま継続することとなった。運営方針は別にあるが、開設当初からのものである。	初代理事長が作られた理念は、大切にされている。運営方針を現在の職員の言葉で再度作り直すことで、更なる入居者に寄り添った実践に繋がることを期待したい。
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	法人内の包括支援センターより地域の情報を頂いておりますがコロナ禍にて、積極的な働きかけが出来ていません。	周辺は小さな工場が多く、日中は人があまりいない。隣接する病院や老人保健施設やその周辺への散歩を行っている。	
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	感染症の影響が続いており、今現在も積極的な働きかけが出来ていない。今後の課題である。		
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	状況報告を行うとともに、意見交換やお知らせ、要望等の項目を設け出した意見に基づき改善していこうと努めている。	区長、民生委員、市、地域包括支援センター、家族等の参加がある。最近では家族の参加が多く、意見を多く頂いている。それに添って改善していくようにしている。	
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	運営推進会議での質問やご指摘、事故報告に対してのアドバイスなどを頂いている。問い合わせにも丁寧に対応して頂き、情報の共有等を発信してくれている。	担当者に直接相談したり意見をもらったりしている。管理者の交代が続き、多くの書類の統一性が無いとの事で、意見をもらい改善した。	
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	身体拘束は行っていない。スピーチロックに繋がらないよう職員への指導を適宜行うと共に、月1回の併設施設と合同の検討会と年2回の身体拘束防止研修会を行っている。	年2回、併設の老人保健施設との研修会を行っている。毎月の定例会では、スピーチロック等具体的な資料をもとに、身体拘束について確認している。	
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	毎月のミーティング、申し送り等で随時実施している。月1回併設施設と合同の検討会を実施している。そのほか研修に参加している。		

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
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	必要に応じ実施している。研修等に参加し学ぶ機会が必要だと感じる。		
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	入居前に当施設の説明や家族様の話を聞くようにしている。利用者様には希望や不安な事を随時聞くようにしている。家族様や本人様が納得した上での契約を行っている。		
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	何気ない会話の中で利用者様や家族様から気持ちや意見を聞き、個人に沿って解決に努めている。また、運営推進会議を通しての意見や要望を聞き反映できるよう努めている。	面会時に家族の意見や要望を聞き、応えるようにしている。運営推進会議には、家族が多数参加され意見を述べられる。どんなものを食べているのか知りたいとの要望に、一週間の献立と写真を作成し家族に送った。	
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	付き1回のミーティングにて話し合いを実施し、併設施設にて月1回の定例会や各種委員会で話し合いを行っている。話しやすい環境を作るよう努めている。	業務に関する事で、職員から出される計画については出来るだけ取り入れるようにしている。月1回のミーティングでは、職員が主体的に動ける環境作りを心掛けている。	
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	法人内の統一された就労条件や規則に沿って働きやすい環境になるよう努力している。		
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	職員が入職時に行っている。法人や併設施設での研修会の参加や児施設勉強会の実施。認知症介護実践者研修などの外部研修の機会を設けている。		
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	宮崎県認知症高齢者グループホーム連絡協議会の加盟に参加し、つながりが持てるよう努めている。グループホーム間での相互訪問等の活動を検討していたが感染症等の影響で実施出来ていない。		

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	入居前に管理者、ケアマネがご家族の話をよく聞き情報を収集したり、本人様と話をし、要望・困っていることに対し、出来る範囲で対応を行っている。不安な事に対してその都度話を聞き不安事の軽減に努めている。		
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	相談時、施設内の風景を見学して頂き、家族の方の要望や、困っていることについてお聞きするなど話し合いを行っている。		
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	アセスメントを行い必要な支援を実施している。相談事に応じた職種の方との話し合いや、各サービスの紹介を実施している。		
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おかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	家庭的な雰囲気作りに気を付けている。家事作業や日課の中で、教えて頂いたりしながら過ごしている。いろいろな場面でそれぞれの役割で日課を実施している。		
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	面会時、日頃の様子を話したりして情報の交換を実施している。家族の方や本人の話をよく聞き中立の立場での働きかけを行っている。		
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	家族様の協力を得ながら、定期的に電話して頂いたり、面会時ゆっくりと過ごして頂けるように心掛けている。また、地元の話話を伝えたりしている。	面会制限がある中で、出来るだけドライブを取り入れている。馴染みの場所に行き、懐かしがられる入居者もいる。月1回はお菓子屋さんの出張販売を取り入れ楽しみにされている。	
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	日常生活の中で、利用者様方同士が、一緒に活動できるようにレクの計画や共同作業など行い、利用者様一人一人の気持ちに寄り添い関わりあう時間を設けている。		

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	退居された後も、連絡を頂いたり、併設施設の専門職と協力し利用者様にあった支援を実施している。		
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	日常生活の中で利用者様の言葉や行動から気持ちを考え、情報の収集を行い、職員で共有し毎朝の申し送り、ミーティングにて検討し実施できるようにしている。	自分から訴えない方は、家族からの情報を元に対応している。夜間等に発せられた言葉に関しても申し送りを行い、家族に連絡して情報を得たり面会を依頼したりしている。	
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	サマリー、アセスメントでの把握とケースワーカー、ケアマネ連携で本人・家族への聞き取りを行いこれまでの暮らしの把握に努めている。		
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	毎朝の申し送り時に、体調、睡眠、食事摂取量等心身の状態確認を行い、その日の日課を本人に合わせて実施できるようにしている。できる限りの家事作業等をして頂いている。		
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	担当ケアマネと職員が利用者様の様子を毎月モニタリングを実施し6ヶ月評価している。家族にはその都度カンファレンスを通じ説明している。	ケアマネジャーと職員で6ヶ月毎のモニタリングを行い、計画に活かしている。日々の記録は本人の言葉を大切に記録されている。カンファレンスには家族の参加があり、意見を頂き介護計画に活かしている。	
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	毎日のケアチェック、個別記録、毎朝のミーティングにて情報の交換や話し合いを実施。また、日常の中で気づいた事など出し、必要に応じて随時検討会を行っている。		
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	その時の状態や状況により併設施設の専門職と協力し利用者様にあった支援を実施している。		

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	公園・併設病院の売店、スーパー等を利用し買い物や散歩などを行い楽しみが持てるよう取り組んでいたが、感染症の影響により外出が出来ておらず、和菓子の移動販売に月1度来て頂き買い物をしている。		
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	家族の方や本人様の希望を重視している。緊急の場合、併設病院にて迅速な対応が行えている。	家族希望の主治医受診は家族にお願いしている。情報のやり取りはホームと病院間で行っている。病院からの情報は職員間で共有するよう申し送りを行っている。	
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	訪問看護師、自施設の看護師、併設施設の常勤看護師、外来看護師に相談し協力して頂いている。		
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。	入院時の情報の提供、及び交換。定期的な話し合いを実施している。また、現状報告や退院前など併設病院・他科病院のソーシャルワーカーと連絡を取り合い関係づくりを行っている。		
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	終末期ケアは実施していない。併設である老健施設での看取りや併設病院で医療を希望する方が多い。入居時及び状況に応じ家族と医師、管理者、ケアマネ、職員で支援を検討し実施している。	看取りは行っていない。半年に1回、入居者・家族に重度化した場合の意思確認を行い、文書で残している。	
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	法人での合同研修や外部研修にて定期的に実施しているが、色々なケースにスムーズに対応できるよう、今後も継続していきたい。		
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回の併設施設、病院の協力による避難訓練の実施。(併設の協力体制が整っている)運営推進会議で地域の方(消防団)との協力が得られるよう働きかけを行っている。	年2回の火災・地震の避難訓練を行っている。海抜4.5mで津波の場合2階に避難するが、それ以上の津波に対応できるか心配している。避難タワーや山への避難は職員だけでは難しい。備蓄は併設の施設で行い、自家発電も準備されている。	職員のみでの避難は困難と思われる。ここにホームがあることを知ってもらうためにも、運営推進会議を利用するなどして、地域の消防団の協力を試みることに期待したい。

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
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	プライバシーへの配慮は行えているが、慣れが煩雑さを生むため、施設ミーティングや併設施設での合同研修で接遇や尊厳を損なう言葉遣いなどに注意するよう定期的な研修を行っている。	定期的に研修を行っている。接遇研修も行われており、入居者との会話も丁寧である。	
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	本人様の気持ちに寄り添いながら、意思決定ができるように配慮した雰囲気づくりに心掛けています。本人様が意思表示や自己決定ができるような言葉かけを心掛けています。		
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	その人の気持ちを尊重し、無理強いをせずできる限り気持ちに寄り添った生活が出来るよう心掛けています。		
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	本人様の希望に合わせて実施している。 (衣類、パーマ、毛染め、小物類、化粧品) 依頼品を購入したり、本人様と買い物に行く事もある。		
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	献立を作るときに、利用者様の好みを聞いて取り入れることもある。食事の準備や盛り付け、後片付けが出来るよう取り組むようにしている。味付けのアドバイスをしてもらっている。	出来る方には、野菜切やテーブル拭き、米研ぎをお願いしている。全職員が定期的にメニュー担当者になり、入居者と相談して作っている。誕生日のケーキを作ることもある。	
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	毎食ごとに食事量、水分量のチェックを行っている。その日の状況や必要に応じ補助食品を使用している。		
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	本人の状態に合わせて言葉かけ促し、介助を行っている。また、義歯を使用している方は、週3回義歯洗浄剤に浸している。		

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	排泄パターンを把握し、職員間で検討、定期的なトイレの言葉かけ誘導、状況により失禁パンツ(布・紙)尿取りパット類の使用をしている。	排泄記録でパターンを把握し対応している。体調の変化にはパットや紙パンツで対応している。自室のトイレまでの距離を考えてベッドの位置を決めており失禁が減った。	
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	個々に対し、使用する食材や水分補給、運動量に配慮する様になっている。医師へ相談し、医師の指示を受けている。		
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	勤務体制上、本人の希望する時間に対応できない場合もあるが、出来る限り希望に沿うよう心掛けている。本人のその日の体調やペースに合わせて対応している。	寒くなり週2回の入浴に切り替えた。希望があればその都度対応している。1階と2階は別日の入浴である。1階は二人での対応が必要な方が多い。重度の方も入浴動作の理解がある場合が多い。ゆず湯も楽しんでいる。	
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	毎朝の申し送り時に、睡眠時間の把握をし日中休息をとって頂いたり、休みやすいように環境の整備を行っている。また、利用者様のその日の体調や気分に沿って休息が出来る様心掛けている。		
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	服薬の管理は施設側で行っている。服薬の増減や変更、追加がある毎に申し送りやミーティングを行っている。臨時薬の場合は経過を追っているが不十分な事も多いため、今後も勉強会を実施していく必要がある。		
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	一人一人の役割があり、趣味や力量に合わせて、日課やレクリエーション、創作活動への参加、個別の散歩等を行い気分転換が図れるように心掛けているが、外出の機会が減っている。		
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	その日の勤務体制上、その日の希望に添えない場合もあるが、本人の希望に合わせて個別に対応できるように努めている。	初詣・花見・あじさい見学・七夕・コスモス見学の5回のドライブ計画がある。病院の売店への買い物を行っている。病院受診の際、自宅近くへも立ち寄る。	

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	自己管理できる方に対しては、本人管理とし支援を行っている。また、金銭管理の困難な方に対しては施設側で管理を行い、買い物時にその都度使えるように支援している。		
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	随時対応を行えている。携帯電話を所持している利用者様もおられる。電話等の制限はしておらず状況に合わせて対応している。		
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	季節に応じた花や掲示物、装飾品を置いて工夫している。照明、室温、音量は状況に応じて対応している。危険を及ぼさないよう環境づくりに努めている。	壁面には季節を感じられる掲示物がある。共用空間から調理場が一望でき、音や匂いも良い刺激となっている。ベランダでは一緒に洗濯物を干す姿があった。	
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	状況に応じ一人になれる場所、気の合う人と過ごせるようにしている。居室やホールにて過ごして頂いている。		
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	出来る範囲で個人に合わせた部屋づくりを行っている。また、ご家族様に入居前の説明時や随時、使い慣れた物があれば持ってきて頂くよう話をしている。	手洗い・トイレは各部屋に設置されている。本人の移動能力に合わせて物が配置されている。何十年も日記をつけている方には、部屋や共用空間にもそのためのテーブルや椅子も置かれている。	
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	転倒の危険や受傷の危険性があるものは排除しているが、突発的な事案は営繕伝票や口頭で知らせ早急に対応できるようにしている。自助具の使用や設置を行い環境等には十分気を付けている。		