

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	1273100295		
法人名	社会福祉法人 天祐会		
事業所名	グループホーム富士見苑		
所在地	千葉県富津市篠部2310-3		
自己評価作成日	令和8年1月30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	http://www.tenyuukai.jp/fujimien_main.html
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人NPO共生		
所在地	〒275-0001 千葉県習志野市東習志野3-11-15		
訪問調査日	令和8年2月16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>ご利用者が健康で穏やかな生き生きとした生活が出来る支援を心がけている。</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>法人は「高齢者の第二の人生のよりどころとして、生きがいのある日常生活を送れるよう、職員は〈知識〉〈技術〉〈心〉のサービス提供に努める」ことを基本理念として掲げている。当事業所では家庭的な環境の中で生活援助員が日常生活の指導・援助を行い、認知症の進行を緩やかにし問題行動の減少を図ることで、利用者が精神的に安定し明るい生活を送れるよう支援している。特に毎日のバイタルチェックや主治医との密な連携を重視し、健康面から生活の質を支える取り組みが徹底されている点の特徴である。こうした理念に基づく丁寧な支援体制が、利用者の安心と安定した生活につながっている。</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、生き活きと働いている (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		

1 自己評価及び外部評価結果

[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	職員会議(月に一度)に法人理念と富士見苑理念の唱和を実施している。	ホームページでは、残された機能を引き出し互いに助け合いながら「普通の暮らしを」続けることを理念として掲げている。職員は優しく丁寧な接し方を心掛け支援に努めている。日常支援の中で理念と異なる対応に気づけば、その場で指摘し改善を促す姿勢が共有されている。	
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	地域の催し物への参加(10/11)に参加、また、来年度は祭りのお囃子の来苑を予定している。	町内会の活動が3か月に1回あり、紙拾いや清掃活動に参加できる利用者は共に取り組んでいる。子供会のお囃子の見学や、10月に近隣の公民館で催された演芸会にも出かけ、利用者は地域の行事に触れる機会を楽しんでいる。	
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	殆どしていない。問い合わせがあれば対応している。		
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	2ヶ月に一回実施し、施設の状況を報告。災害時の対応のアドバイスを受ける。	運営推進会議では、市の介護福祉課や地域包括支援センター、区長らを中心に開催され、時に利用者も参加する。家族参加を目標に案内を行うが現状参加はない。会議では感染症対応体制や入居条件に関する問い合わせも寄せられている。	
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取り組んでいる	運営推進会議にて施設状況を報告。また、市から居室の空き状況の確認や入居依頼があった際に連絡を取っている。	市の窓口である介護福祉課や社会福祉課とは電話やメールでの連絡が多く、研修案内や建築耐久性に関する情報もメールで受信している。生活保護受給者7名については、社会福祉課が病院へ保険関連の連絡を直接行うなど、必要に応じた連携が図られている。	
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	年2回、身体拘束の施設内研修を行うと共に、職員会議や朝礼、昼礼にて身体拘束は行ってはいけない旨を話している。現在、玄関は20時に施錠し、朝、6時に開錠しており、身体拘束を行っているご利用者はいない。	身体拘束に関する研修を5月に実施し、年度内に再度の開催を予定している。研修資料はインターネットから収集し、近年はスピーチロック関連が増えている。日常支援では否定的言葉かけや行動を制止する言動に注意し、拘束につながらない関わりを意識している。	

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
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	施設内研修で虐待・人権の研修を行い、虐待があれば職員間で注意をし、管理者に報告するようにしている。		
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	日常生活自立支援事業や成年後見人制度について学ぶ機会はない。		
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	入所契約時や退所時に説明した後に質問や分からないことがないか尋ね疑問、不安がない様にしている。		
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	ご利用者や家族の意見、要望は朝礼や昼礼、職員会議で伝え、外部者には運営推進会議で発表している。	利用者からは食事に関する要望が寄せられ、ウナギの出前に応じた例もある。家族からは健康的に過ごしてほしいとの声があり、月2回の体操レクリエーションを実施している。運営推進会議の参加者からは利用者の楽しそうな様子が評価され、夏季には水分補給への注意喚起も受けている。	
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	職員から随時に意見を聞き、又、職員会議に聞いている。	月1回の職員会議では具体的な意見が多く、失禁が増えた利用者への排泄支援の見直しや、食事が減少した利用者への栄養剤処方提案が出ている。できものが目立つ利用者については主治医へ相談し皮膚科受診につなげるなど、意見を基にした対応が行われている。	
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	希望休(2日)や昇給、処遇改善加算の取得により働きやすい職場環境整備に努めている。		
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	施設内研修、外部研修を行い能力を高められる様にしている。		

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
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	同業者と交流する機会を構築することは行っていない。		
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	入所前、入所時に疑問点や要望等を訪ね納得できるように説明し、安心して施設生活を送れる様にしている。		
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	入所前、入所時に要望や疑問点等を訪ね説明しまた、入所後も何かあればあ質問するよう、話している。		
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	本人、家族に話しを聞き、アセスメントを行いサービスの見極め、当施設で対応できない場合には、他のサービスの提案をしている。		
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	要望や話しがあれば随時、聞き取りを行い問題解決し、また、簡単な調理や掃除や等を職員と一緒にいき、共に生活している関係を築いている。		
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	利用者の要望や状況を伝え、病院受診や診察の立ち合い、買い物依頼等を行い、家族と共にご本人を支援するようにしている。		
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	ご利用者から要望があれば対応している。	家族の要望により昔馴染みの近所の方が面会に訪れた例があり、庭の水仙をきっかけに鋸南町の水仙ロードへ出かけたこともある。日常会話では記憶がよみがえるよう職員が意識的に言葉を選び、馴染みの関係や場とのつながりを大切にしている。	

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
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ご利用者が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	おやつ時やクリエーション時に職員が利用者の中に入り、ご利用者間の関係づくりを行っている。		
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	殆ど行っていない。連絡や訪問があれば実施している。		
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	出来る限り、ご利用者の要望や意意向を把握し、出来る限り本人の要望が実現出来る様にしている。	入居のきっかけは、様々で、家族の意向がどうしても優先してしまう傾向にあり、入居者本人の本意は無いケースが多い。入居後は帰宅願望が強く、施設での生活に慣れて頂くのに時間が掛かってはいるが、半年もすればやがて周りの方とも打ち解けてきて、楽しく過ごされるようになってくる。	
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	家族や相談員、ケアマネージャー等から聞き取りを行い把握をしている。		
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	行動観察や介助時、日ごろの健康観察により、一日の過ごし方や心身状態を把握している。		
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	本人、家族と話し合い、利用者の状態にあった介護計画の作成をしている。	日常的なモニタリングと共に、月1回の職員会議で職員との情報共有をしながら気になる利用者については提携医のドクターや、ご家族とも相談をしながらケアプランの改善に努めている。高齢化によりADLの低下が見られる状態があり、ご家族からは「できるだけ歩かせて欲しい」などの御要望を頂くが、事業所サイドの事情もあり、100%お応えできていないのが現状である。	
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	支援・利用者状況、変化をケース記録や業務日誌に記録し、介護計画の作成や職員間の情報共有を行っている。		

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
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	ご利用者から要望があれば対応している。		
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	出前を取ったり、外食・ドライブを行い楽しく生活できる様にしている。		
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	基本的には主治医に受診し、主治医では対応できない場合は他の医療機関に紹介して頂き、受診をしている。本人、家族が主治医ではなく、他の医療機関を希望した際は、本人、家族が希望した医療機関に受診をしている。	事業所として契約しているクリニックは、循環器内科、一般内科専門で、他科(皮膚科・精神科等)に掛かる場合はご家族に対応を御願している。月2回の往診対応を頂いているが、基本的には24時間体制で何かあれば直ぐに対応して頂ける事になっている。又、定期診療で異常が見つかり、他の病院での治療が必要な場合は紹介状も書いて頂ける。	
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	往診時やメールにて状況を伝えている。		
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。	入院した際は病院関係者と随時、情報交換を行い適切な治療が行えまた、早期に退院できるようにしている。主治医とは往診や看護師来苑時に相談を行い、また、メールのやり取りにより、関係強化に努めている。		
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	入所時や入所後に終末期や重度化した際の対応について家族や利用者へ尋ね、施設が行えること説明し、終末期や重度化した時の方針を決め、それを主治医に報告している。	今年度も昨年度同様、2名の看取りを行なった。看取り介護への切り替え、ご家族にお伝えするタイミングなどは、提携医の指示により行なっているが、ご家族とは入所時の話しと変わっていることもある為、再度確認を取ることにしている。若い職員については、なかなか慣れないところもある為、管理者から職員会議で時間を取って対応については講義する事もあり、事業所としては体制は出来つつある。	
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	施設内研修時に行っている。		

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
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	年に3回実施し地震、火災、夜間想定 of 避難訓練を実施し、運営推進会議時に避難状況を発表し、地域の協力が得られる様にしている。	事業所の立地を考慮すると、災害に関しては決して安全な場所ではないと言える。従ってこのテーマは重点的に取り組んで行く必要性を感じるところで、今年度は3回の訓練を実施されている。昨年本部から配布されたBCP対応計画も検証を一つ一つおこなって行かなければならず、事業所単独ではなく、地域との協力も大変重要な要素となってくる事が考えられる。	
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	個人情報や事務所で話す様にし、ご利用者には丁寧な話し方と対応をするようにしている。	プライバシーの確保に関しては、身体的なものだけではなく個人情報に関するもの、本人の尊厳に関わる心理的なプライバシーも有る。日常ケアの対応の中でそういった関連の場面に遭遇した時には、気付いた時には注意するし、一人ひとりがしっかりと意識できるように、月1回は研修を行なうようにしている。	
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	ご利用者の訴えを傾聴し、分かりやすく話すと共に助言を行い、自己決定が出来る様にしている。		
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	ご利用者がその時の気分や状況により、生活できる様にしている。		
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	意思疎通が困難な方は声掛けを行い表情を見ながら職員が行い、意思表示が出来る方は、自分で行って頂いている。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	食器拭きや片づけ、テーブル拭き等のご利用者に行って頂き、食事を作るのは職員が行っている。	毎食の対応については、人手不足の悩みでもあり、メニューはグループ内事業所に栄養士がいるのでそちらで作成されたものを使用している、食材は外部業者からの調達と、事業所内での調達によるものがあり、半分以上は冷凍食品を利用している。特別食やおやつなどは職員が買い出しに行くことになっている。お手伝い頂ける入居者さんも年々減ってきている。	
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	嚥下状態や摂取量を見て、個々の利用者にあつた、食事形態を提供し、また、食事摂取状態や体重を主治医に伝え、栄養確保が出来る様にしている。		

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
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	自分で出来る方は本人に任せ、時々、口腔内のチェックを行い、自分で出来ない方はイソジンで口腔清拭を行なっている。		
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むけた支援を行っている	トイレでの排泄を基本とし、ご利用者の状況により、日中はトイレで排泄し夜間はオムツ対応にする、頻尿の方はトイレ誘導を多くする等、オムツ使用の削減、失禁防止をしている。	排泄は基本トイレで行う事を可能にするため、行きたいときに行けるよう本人の生活リズムに沿った支援を心掛けている。オムツ使用者については睡眠効果もあることから夜間だけは使用している方もある。これらも薬局に御願ひして、利用者別の管理請求、在庫管理などを行なって頂いている。できるだけ減らす努力はしているが、なかなか効果は出にくいのが現状である。	
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	水分量を多くし、レクリエーション等で体を動かし便秘防止に努めている。また、便秘の状態を主治医に報告し、便秘薬の処方検討をして頂いている。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	入浴は施設側の時間帯や順番で行っている。	お風呂の利用は基本週2回、日中としている。入浴介助も職員のローテーションを決めて必ずつける事になっている。高齢になると入浴が面倒になる方も多く、できるだけ無理強いをしないように促しているのが現状である。季節に応じて菖蒲湯やゆず湯なども用意することもかさず行なっている。昨年度導入した機械浴設備は、車イス利用者にとっては大変好評である。	
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	休息、睡眠は利用者の自由に行なっている。日中、自分で休めない方は、職員が利用者の様子を見て、ベッド誘導をしている。		
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	薬は、医師や薬剤師に聞いたり、薬の説明書で用法、用量、副作用について確認できるようにしている。また、服薬中に変化があれば、主治医に報告をしている。		
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	洗濯物たたみや館内清掃等の家事やレクリエーションを行い、楽しく充実した生活が送れる様にしている。		

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
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	日常的な外出支援は行っていない。	基本的に外出支援は行なわないと言う事になっており、その代わりに屋内でのイベント、体操やゲーム、誕生会等、全員で楽しむ事が出来る事に注力している。季節に応じた外出支援も必要性は感じてはいるが、人手の問題で対応出来ていないのが現状である。	
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	2万円程度の小遣いをご家族から預かり、何か買いたい物があれば、職員が買い物に行き購入している。		
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	ご利用者から要望があれば対応している。		
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	整理整頓を心がけ、季節の飾りつけを行い生活感が出せる様にしている。	日中は居室で過ごされる方が比較的多く、全利用者がリビングに集う事は、あまり無い状況である。とはいえ共用空間で有ることから、職員による季節感の演出、飾り付けなどには力を入れている。又お掃除は徹底されており、常に清潔感のある状態が保たれている。	
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	自由に使用できる様にしている。		
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	自分が使用していたものを持ってきてもらっている。	入所当初から帰宅願望の強い方が多く、日中居室内で好きな事をしながら過ごす方が多い。お部屋の中は職員が清掃を行なう事になっており、本人もお手伝い出来る方もある。家具などは居心地良く過ごせる様に自宅で使用していたものを持ち込まれている	
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	バリアフリーや手すりを設置し安全に生活できるようにしている。		