

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	2370500916		
法人名	有限会社 丸八介護サービス		
事業所名	丸八グループホーム日吉		
所在地	愛知県名古屋市東区日ノ宮町1丁目61-1		
自己評価作成日	令和5年2月1日	評価結果市町村受理日	令和5年6月14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/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&JigvosvoCd=2370500916-00&ServiceCd=320&Type=search
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 中部評価センター		
所在地	愛知県名古屋市緑区左京山104番地 加福ビル左京山1F		
訪問調査日	令和5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)】

共用型デイサービスの導入で、早い段階から入居申請者と「なじみの関係作り」が可能となり、住まう場所が変わっても大きな混乱を生じさせることなく新しい生活環境になじまれている。また、住み慣れた場所や人達との継続した生活支援の構築に努めている。さらに、地域密着型施設であることから、施設内外で地域の方との交流を深め、そのことから利用者の意欲を引き出し、利用者自身が地域の一員としての自覚を持ち、笑顔で生活できるよう支援をしていきたい。

【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)】

【コロナ禍により、時間短縮、1人訪問で訪問調査を実施した】
グループホームの入る「日吉の郷」は、立ち上げ当初から地域に愛されている。盆踊りや学区内運動会などの地域行事に、利用者が参加するだけでなく、ホームで行う行事に地域の人たちが参加するなど、良好な関係を築いている。コロナ禍でも、地域との関係が途切れないよう、防災訓練に参加してもらったり、運営推進会議には町内会長や民生委員など、地域の代表者が欠かさず出席してくれたり、地域密着のホームとして地域の人たちと共に様々な経験を積んでいる。
共用型デイサービスも行っており、入居前から利用者との関係作りをして、安心してもらえる場所として認識してもらい、スムーズに入居へと移行することもできる。

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くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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している (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				

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	理念として「地域の人々と喜びの輪をひろげよう」を掲げており、日々の業務の中で利用者と職員自らが喜ぶことを心がけている。	日常的に地域との関りが多く、職員も自然と理念に沿った支援を行える環境となっている。デイサービスの送迎車にも理念を掲げ、ホームの職員だけでなく、地域の人と一緒に理念を実践している。	
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	一階デイサービスを地域の方に貸し出しており、夏祭り太鼓練習や、町内会議を開催している。秋祭りには施設としてポン菓子を提供し子供たちに喜ばれている。また、現在はコロナ対応で中止しているが、月1回、認知症カフェを開催し、町内の方々の参加がある。	併設するデイサービスの機能を活かし、地域の人が気軽に立ち寄ってもらえる場所を提供している。家にこもりがちな高齢者が、外に出て楽しめるきっかけ作りにも力を入れており、地域福祉の増進に努めている。	
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	コロナの為、中止を余儀なくされているが、28年度から「ひだまりカフェ」の名称で月1回、認知症カフェを開催し、参加者から介護保険サービス利用について相談を受けることがある。		
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	運営推進会議には、町内会長・民生委員・家族代表・いきいき支援センターの方々に出席して頂き、身体拘束等の適正化の為の対策委員会としてご協力頂いている。	運営推進会議は、感染防止対策を講じて対面開催している。地域の代表がホームを理解し、日頃から運営にも協力的であるため、様々な意見が出ている。会議で出た意見を職員で共有し、運営に活かしている。	
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取り組んでいる	生活保護や独居の方の受け入れ、虐待に関する情報交換などを積極的に行っている。	地域包括支援センターとは、認知症に関する取り組み等で連携している。生活保護受給者の受入れも行っており、行政には相談や報告等で密に連携を取っている。	
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	出入り口を開けると直ぐに急な階段があるため、戸を閉めると自動的に施錠する作りになっているが、日ごろから職員同士で拘束にあたる行為についての勉強会の実施と、指針を作成し、委員会を設置している。	運営推進会議で身体拘束適正化の取り組み状況を報告し、地域包括支援センターにも助言をもらっている。対応が難しい時には、医師にも相談し、職員が知恵を出し合い、試行錯誤しながら身体拘束をしないケアを実践している。	
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	日ごろから虐待について職員同士が話をして意識を高めあっている。また、夜勤帯は一人夜勤であるため、ストレスを感じた時には、利用者と少し距離を置くなどの指導を行っている。		

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	成年後見人が付いている利用者があり、他にも権利擁護制度を利用されている利用者があり、毎月来訪される権利擁護スタッフとの情報交換を心掛けている。		
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	理解して頂けるような説明を心がけている。改定の際には変更点をまとめた資料を作成、配布して理解、納得して頂けるよう努めている。		
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	面会時や、意見箱の設置、毎月のお便りを通じ、御家族との情報交換に努めている。	現在は面会制限を解除し、家族はいつでも面会できるようになっている。家族が訪問した際には、状況報告をして気になることなどを聞き、真摯に対応している。気軽に話してもらえる雰囲気作りに努めている。	
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	職員は日頃から管理者や、施設長とコミュニケーションを取り、様々な要望、意見、提案をしており、反映されることがある。	職員からは積極的に改善提案が出ており、必要なことは実践している。実際に取り組んだ結果、課題があればそれを検討し、より良い運営ができるよう改善している。	
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	能力給等の個々の評価を行い、やりがいの持てる給与水準に近づけるよう努めている。		
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	研修参加の機会を確保し、個々の能力を高めるよう力を入れている。また、資格習得のための休み等は、最優先で便宜を図っている。		
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	名古屋市介護職員等キャリアアップ研修や認知症実践者研修へ積極的に参加して貰い、同業者との横のつながりを築いて頂いたり、他事業所のサービス(ポン菓子)を利用した事がある。		

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	居宅の介護支援専門員からの情報や本人、ご家族からの聞き取り等を通じ、信頼関係作りに努めている。		
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	家族支援や家族関係の修復に留意しながらの関係づくりに努めている。		
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	他事業所の紹介等を始め、希望や要望に沿うサービス提供に努めている。		
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	「共に生きる」事を意識し、日常的に出来る事はして頂きながらの生活作りを目指している。時には、利用者が職員の肩を揉む姿が見られ、笑顔で一緒に洗濯物を畳むなどしている。		
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	住まう場所が変わっても、より良い家族関係が継続出来るような関係作りに努めている。盆や正月の他、御家族と一緒に付き添って食事や買い物に出掛けることがある。		
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	毎週、お花を届けて下さるお友達がいる利用者がおられ、一緒に飾るなどしている。ほかに、誕生日に居室で家族と一緒に食事をとることがあった。	以前の職場仲間が遊びに来たり、デイサービスの利用者が訪問する等、馴染みの関係が継続している。近くの公園で太極拳をするグループと馴染みの関係ができる等、入居後の新たな出会いもある。	
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	食器片づけなどの作業レク時に利用者同士が協力し合うよう工夫し、おしゃべりを引き出す等、孤立しないように努めている。		

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
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	殆どが死亡退去であるため、契約終了後に家族から相談を受ける事はないが、葬儀等には参加させて頂いている。		
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	アセスメントを通じ、本人の思いを探る努力を行っている。職員全員でセンター方式のアセスメントシートを活用出来るように努力している。	利用者が望むことは可能な限り対応しており、パンが食べたいという要望に応え、朝食にパンを提供したこともある。思いを表出できない利用者は、表情などを見て思いを汲み取っている。	今以上に利用者の思いに気づけるよう、全体的に職員のスキルアップをする取組みをしていくことを期待したい。
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	担当ケアマネや本人、家族からの聞き取りを初め、センター方式のアセスメントツールを使用し、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	日勤帯と夜勤帯の申し送りを業務日誌、チェックメモに記入し、把握に努めている。また、体調など気になる利用者については、個別の記録シートを付けている。		
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	日々の介護記録などを参考にモニタリングを行い、介護職員から見た課題を話し合ったものも合わせて、計画担当者が作成している。	家族には日常の様子などを伝え、意見を聞いている。本人の状況や家族・主治医の意見も踏まえ、介護記録も参考にしながら職員と話し合って介護計画を作成している。	
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	日頃の記録や個々の職員の気づきを共有し、睡眠環境の改善や排泄習慣の改善、食事形態の見直しを行い介護計画の見直しに活かしている。		
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	コロナウィルス対策で外出機会も減り、日常生活の中での楽しみごとが減ったことから、月に1度、利用者からの希望をメニューに組み込んでの食事会を開催している。以前になるが、野球観戦や披露宴の付き添いなども支援したことがある。		

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	利用者の要望から、豊国神社周辺で9のつく日に立つ市に出掛けるなどしていたが、コロナ対策により付近の公園へ散歩に出る程度にとどめている。		
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	基本的には当施設のかかりつけ医に通院して頂き、医療情報提供票にて、従来の治療が継続して行えるように支援している。また、馴染みの眼科、歯科などを希望されている場合は、本人、家族の意向を優先させて頂いている。	協力医には、24時間いつでも相談することができる。薬剤師にも薬のことを気軽に聞ける。不安なことは、医療関係者に直ぐに対応してもらえるため、利用者が適切な医療を受けられる体制となっている。	
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	同一法人内の訪問看護事業所等の協力から、連絡、相談できる体制をとっており、適切な受診ができるようアドバイスを受けている。		
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。	退院時カンファレンスやサマリー等の提供をお願いしている。		
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	入所時の意思確認やアンケートとあわせ、状況に応じ、その都度、御家族に説明、意思確認している。	重度化した際には、主治医から家族に説明してもらい、最期をどのように迎えたいかを確認している。可能な限り希望に沿えるよう、法人内の訪問看護とも連携し、職員がチームとなって支援している。	
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	緊急時連絡網を作成しており、職員は1階に設置しているAED講習を受けている。		
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	町内会の協力を得て消防訓練を年2回行っている。町内の方々には実際に利用者の誘導をお願いし、改善点等の意見を出して頂いたこともあり、緊急時の協力をお願いしている。	ハザードマップの警戒区域に入っている地域であるため、避難計画を作成している。運営推進会議でも災害時の話をして、大規模災害が発生した時には、地域の要介護者を受け入れることなどを伝えている。	

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	言葉かけや対応に注意を払っているが、十分ではないため、日ごろから職員同士で指摘し合い、注意喚起している。また、接遇・マナーの勉強会を実施した。	利用者との信頼関係の構築のため、利用者一人ひとりを尊重することを忘れずに支援している。他人に聞かれない話もあるため、居室で話をする時間を作ることもある。	
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	利用者の思いをひもとき、利用者の思いに添える援助を目指している。入浴後の着替えを利用者と一緒に準備する際には、ご自分で着替えを選んでいただくように働きかけている。		
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	起床時間、入浴時間の検討を始め、画一的援助にならないよう、個別ケアの理解を深める努力を行っている。朝食時間までに起床出来ない時には起きてくるまで待つようにしている。		
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	理美容や衣類選択の支援を行っている。季節の行事などでお化粧することがある。盆踊りには、甚平に着替えて参加して頂いた。		
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	食事の片付けは職員と利用者が一緒に行なうよう努めている。おやつ作りや簡単な調理補助をお願いすることがある。	併設のデイサービスで作ったものを提供したり、ホーム内で職員が利用者のリクエストに応えたメニューを作ることもある。イベントで、毎月1回は季節を感じられる食事を提供している。	
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	状態に応じて、ラコール等の経口栄養や、ムース食、プリン、ゼリー、果物で食事量を補っている。他に飲み物は7、8種類ほど用意している。水分摂取が足りない利用者は飲めるように声をかけている。		
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	毎食後、本人の力に合わせて、歯磨き、うがい、口腔ケアを実施している。		

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
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、トイレ誘導や、尿パットの確認をして、失禁の減少を図っている。	それぞれの自立度にあわせた対応をして、可能な限りトイレでの排泄が継続できるよう支援している。パッドのサイズなどは状況に合わせて選定しており、利用者の負担軽減となるよう努めている。	
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	自然な排便があるようにと、食べ物の工夫や、水分摂取量に注意し、腹部マッサージなどを実施している。それでも排便がない利用者には下剤にて排便をコントロールしている。		
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	基本は3日に一度、入浴しているが、健康状態をみて回数を調節している。ゆず湯や菖蒲湯を季節に応じて実施している。	楽しく入浴してもらうために、ゆず湯等の季節のお風呂を取り入れている。拒否がある場合には、無理強いせず、時間をずらしたり、日にちを変えたりしている。	
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	夏期冬期には夜間の水分補給、湿度調整、空調の温度設定にも気を配っている。寒い時期には湯たんぽを使用している利用者もいる。		
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	処方箋をカルテに綴じ、情報を共有している。変更があるときは、随時業務日誌に記入して、服薬ミスの減少に努めている。		
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	歌を詠むことが好きな利用者には壁飾りに大きな字で書いて頂いている。また、裁縫が得意な利用者があり、雑巾などを縫って頂いている。		
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	コロナウィルス対策で外出機会が減っているが、施設前の公園に散歩に出掛ける事は継続している。	日常的に近隣の散歩をしており、近くの公園で知り合った地域の人との交流も楽しんでいる。買い物やドライブなど、外出も徐々に再開しつつあり、今後はコロナ禍前のように、充実した外出支援を行えるよう検討している。	

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
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	本人の希望から、現在、少額の現金を所持されている方がいる。		
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	自筆での年賀状や手紙を家族あてに送るなどの支援をしている。		
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	生花を毎月購入して飾っている。また、職員が季節毎の室内装飾を利用者と協力して製作を頑張ってくれている。また、夜間は必要最低限の明かりに留め、落ち着いて眠れるよう配慮している。	刺激が強くて居心地が悪くなるような飾りは避け、落ち着いて過ごせるよう工夫している。活け花が得意な利用者と職員とで、季節の花を飾り、室内の彩りを楽めるようにしている。	
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	ソファの位置を工夫し、気の合う利用者同士と一緒に座れるようにしている。また、ペランダに長椅子を設置している。		
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	入居時に家族と相談し、馴染みの家具や、小物を持参して頂いている。	知人からもらったお花や家族写真を飾ったり、好みの家具を置き、居心地よく過ごせる居室を作っている。掃除することを日課としている人もいる。	
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	トイレの場所がより分かるようにと表示を増やし、大きくかつ、見やすい高さに設置。他には必要のない手すりや洗面所前においていた椅子を撤去した。		