

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	1271202606		
法人名	株式会社めいとケア		
事業所名	グループホームめいと中金杉		
所在地	千葉県松戸市中金杉2-72		
自己評価作成日	平成25年1月14日	評価結果市町村受理日	平成25年3月19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.kaigokensaku.jp/12/index.php
----------	---

【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 ACOBA
所在地	千葉県我孫子市本町3-7-10
訪問調査日	平成25年2月22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)】

当事業所がアピールしたいことは、「質の高い介護の提供」です。認知症高齢者の介護には、認知症特有の介護技術が必要です。それは、認知症高齢者の気持ちになり、その人だけに見えている世界を理解してあげることから始まります。職員は、このような認知症特有の介護技術を日々習得しつつ、新しい知識の獲得にも努めております。その基底には、介護職員としての「誇り」があります。私たちの仕事は、利用者様ご家族の大切なお母様・お父様をお預かりする仕事です。そのお世話をすべて任せていただいているのが私たちの仕事です。私たちはこのことに誇りを感じています。職員一同、これからもご家族の皆様の期待と信頼に耐えうる「質の高い介護の提供」に全力を尽くして参ります。

【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)】

施設長の介護に対する熱い思いを「めいと中金杉の6つの理念」として掲げ、職員はじめ関係者に折に触れ分かりやすく語りかけ、協力し合って利用者本位のホーム運営に努めている。人材育成には特に力を入れており、職員はそれぞれ目標を持って資格取得や技量の向上に努め、誇りを持って介護に当たっている。離職者が少なく、職員の親切な対応による行き届いたホーム運営は利用者アンケートでも高い評価を受けている。平成17年の設立でホームでの看取りを経験する等、介護度の進展への対応が課題となっているが、居室やリビングは全室掃出し窓でウッドデッキや庭とつながり、外出困難な方にも開放感が確保されている。

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)	<input type="radio"/> 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ます (参考項目:9,10,19)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	当事業所の掲げる6つの理念のひとつに「地域に開かれた施設であり続けること」があり、職員全員がその理念を共有し、地域の方々との協力関係を深めている。	施設長の介護に対する強い思いを「めいと中金杉の6つの理念」として掲げ、職員はじめ関係者に折に触れ分かりやすく語りかけ、協力し合って実践に努めている。	
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	施設の代表者が地域自治会の役員として活動し、お祭りや清掃等地域の行事に参加。また、地域自治会の防災訓練にも地域の一員として参加し協力体制を築いている。	自治会役員を務め、地域の自主防災活動や諸行事に積極的に参加し協力関係を作り上げている。また、隣接する広場で地域の方を招いて音楽会を開催し、その折に認知症についての理解を深める活動等も行い、地域に根差した運営を行っている。	
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	地域自治会と合同による「音楽会」を開催。その中で認知症に対する理解や支援の方法を、身近に感じ取ってもらっている。		
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	おおむね2か月に1回開かれる運営推進会議では毎回テーマを設け活発な意見交換がおこなわれている。構成員の貴重なご意見はサービス提供に生かしている。	町内会長他複数の地域代表の方、認知症の有識者、地域包括職員、入居者・家族など約10名の参加を得て開催している。特筆すべきは、毎回テーマを決めて、分かりやすい資料に基づき説明や意見交換を行い、参加者の理解を深めていることである。	
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	分からないことや困ったことが生じた場合には、躊躇することなく市の担当者に電話により相談し解決している。	施設長は長年当ホームの責任者として松戸市高齢者支援課他行政との連携の下でホーム運営にあたっており、担当課とは何でも相談できる関係を作り上げている。	
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	身体拘束の具体的な項目については学習済み。徘徊防止には見守りに対応することを原則とし、玄関施錠は見守りの網が破られた場合の最後の安全弁として機能するようにしている。	ホームでは個人の尊厳を最も大切に考えており、6つの理念の最初に掲げている。施設長は法人全体のリーダー研修の講師を務めるなど、身体拘束をしないケアについての経験と知識をお持ちで、関係者と協力して最善の方法を模索して対応している。	
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	虐待防止に関する講習会は積極的に参加させている。介護にあたっては、利用者の「人間の尊厳」を片時も頭からなくさないことが当施設の理念であり、職員は理解できている。		

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	管理者は弁護士による成年後見制度を研修済みであり、個々のケースについての話し合いの中で職員にも具体的に理解してもらっている。		
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	入居契約締結にあたっては、契約書・重要事項説明書をもとに、納得されるまで十分に説明している。解約の条件についても明確にしている。		
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	利用者の家族との連絡はきめ細かく行っており、その意見・要望は絶えず運営に反映されている。市派遣の介護相談員が月1度事業所を訪れ、各利用者とは対話しており、これが外部者への表明の場となっている。	運営推進会議のには毎回複数の利用者・家族の参加を得ている。来訪の少ない家族にも電話等できめ細かく連絡を取り、本人の状況や運営についての理解を深めるとともに、市の相談員を受け入れ、要望を受け止められるようにしている。	
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	管理者・施設長は職員との対話を重視し、悩みごとの相談や意見表明の場を確保している。相談に対しては、必ず、納得のいく答えを出すようにしている。よい提案については、運営に反映させている。	毎朝ミーティングを行い、気付きを確認し合っている。また、3か月に1回全職員による会議を開催し、職員の意見を運営に反映させている。提案箱も設けているが、職員との対話を大切にしている。	
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	職員の努力や勤務状態などは、職員の給与決定に関する参考資料として代表者に提出されており、昇給・賞与などの決定において職員の普段の勤務態度が反映されるよう配慮されている。		
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	介護福祉士受験資格のある職員には、資格取得のための指導・援助をしている。外部で行われる研修の参加については積極的に奨励し便宜を計っている。		
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	グループホーム協議会・認知症研修会に管理者が出席し、同業者と交流を図っている。		

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
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	入居にあたっては、基本的に、体験入居を実施し、その中から本人の不安や要望への生の声を聞き提供するサービスを決定している。		
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	入居に先立ち、ご家族から本人のこれまでの生活状況の説明を受けるとともに、施設で対応できることとご家族の協力を必要とすることを分けて説明し、その後の円滑な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	体験入居により、本人がまず必要としている支援を把握し、ご家族とさらに話し合ったうえで必要な支援を見極めていくように努めている。		
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	職員は、各入居者がその残存能力の活用、自立支援ということを常に心におき、入居者と職員との共同生活関係を築いている。		
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	家族への連絡を密にし、本人の変化に対しては、家族と連絡をとりつつ、ともに本人を支えるという関係であることを失わないようにしている。		
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	手紙やはがきの投函などを支援し、親戚や友人の訪問に対してはおもてなしの心で接するようにしている。	利用者の生活歴を大切に、これまでの関係を出来るだけ継続できるよう、家族や知人の訪問時には和やかに過ごせるよう支援している。	
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	利用者の食堂テーブルの配置や着席位置に工夫をし、必要に応じて職員が会話の中に入り、利用者が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	退居された利用者に対し、その後の様子などを電話で伺うようにしている。		
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	日常の会話の中から本人の思いや意向を把握するよう努力している。連絡帳や職員の記入した業務日誌の中に書き留めて、個別の内容について共有し、引き継ぎをしている。	職員は傾聴を心掛け、普段の会話からも思いや意向を把握している。業務日誌や連絡ノートで情報を共有し、申し送り時には当日の些細な気づきも話し合いも行っている。	
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	これまでの経過について、ご家族・担当介護支援相談員・介護にあたった職員などからの情報を収集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	昼間は、リビングルームで過ごす人が多く、各入居者の1日の過ごし方、心身の状態は絶えず把握できている。		
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	本人がより良く暮らす為に家族の協力が必要な場合には、家族に来てもらい、本人を交えていろいろな案を検討するようにしている。	初回のアセスメントから、本人の望む生活が出来るようきめの細かい聞き取りを行っている。家族や訪問診療の医師とも相談して介護計画を作成し、本人・家族にも説明している。3ヶ月毎のモニタリングで見直しも行っている。	
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	介護記録には各職員が気付いた事を自由に書き込んでもらい、職員間での情報共有に活かされている。さらに管理者による実践や介護計画の見直しにも活かされている。		
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	サービスの多機能化といえるかどうかは別として、その時々に応じた臨機応変な対応を工夫している。		

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	読書ボランティア・詩吟の会・音楽会の定期的訪問により、心身の力を発揮しながら、豊かな暮らしを楽しむように支援している。		
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	協力医療機関への利用者の受診については、定期的に健康管理を依頼することで、緊急時には迅速な治療が受けられるという利点も含めて説明し理解していただいている。	二つの協力医療機関から月2回の往診があり、緊急時には迅速な治療が受けられる。	
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	利用者の体調の変化に関しては、最新の注意を払い、介護職→管理者→看護師と連絡され、看護師の指示を受ける体制となっている。		
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。	病院内のソーシャルワーカーと必要に応じて連絡を取りあっている。		
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	入居時において、終身施設ではないことを理解してもらい、重度化や終末期に至った場合には、できる限り当施設で介護サービスを続けるものの、それが限界に達した場合には当社他施設の利用が可能である旨を説明している。	施設長の熱い思いで、重度化や終末期を迎えても出来るだけこの施設で過ごせるよう取り組んでいる。本人・家族・医療機関とも話し合いを重ねて慎重に取り組んでいる。	
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	定期的訓練はしていないものの、緊急時対応のマニュアルはできており利用者の急変の場合には順調に機能している。		
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	避難訓練を定期的に行い、避難方法についていろいろな場面に対応した方法を検討している。地域自治会の防災訓練に参加し協力関係を築いている。	地域の方や利用者の参加も得て、消防署の協力の下で定期的に防災訓練を行っている。スプリンクラーも設置されており、居室やリビングは掃出し窓で、避難し易い造りとなっている。	

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
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	職員が利用者に話かける場合には、敬語を使うことを原則としている。また、人格の尊重と言葉かけの関わりについては、職員ミーティングでテーマに取り上げ勉強している。	「これまで生きてこられた人生の尊重」を理念の一つに掲げ、言葉遣いには十分気を付けた対応を心掛けている。又プライバシーを尊重し、自己決定を大切にした支援を行っている。	
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	本人の思いに耳を傾け、その希望を理解して介護にあたることの重要性を職員たちは理解しており、これを実践している。		
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	グループホームは最大定員9名と少人数であり、利用者一人ひとりの生活スタイルを可能な限り尊重していくよう支援している。		
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	本人に鏡を見てもらう回数を多くすることで身だしなみに関する意識を持ち続けられるよう支援している。訪問理美容師には利用者の個性を失わないように注文を出している。		
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	食事は職員と一緒にとり、食事の配膳・下膳・食器洗い・収納なども利用者と職員と一緒にやっている。	食事は併設の有料老人ホームの厨房から配膳され、配色も味も好評でほとんどの利用者が完食している。利用者の身体状況に配慮しながら職員と一緒に準備し一緒に食卓を囲んで食事時間を楽しいものになっている。	
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	毎日の食事は栄養士の献立を基にして調理されカロリーバランスのとれたものとなっている。食事の量は各自の状態にあわせて提供している。水分補給には細心の注意を払っている。		
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、歯磨きを励行。独りで歯磨きのできない利用者に対しては、歯磨き介助を行う。義歯は洗浄剤を用いて洗浄している。必要に応じて、専門家による口腔ケアを受けることができるようになっている。		

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
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	本人の排泄サイクルおよび排泄サインを把握し、適切にトイレに誘導することで尿失禁やおむつの使用をなくすようにしている。	利用者の排泄サインを把握し、声掛けのタイミングや誘導を工夫している。できるだけトイレでの排泄ができるよう支援している。	
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	便秘が及ぼす影響については全職員が理解している。排便チェック表で確認をしながら、水分補給・ヨーグルト・牛乳など個々に応じた対応をしている。		
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	入浴は、基本的には週2～3回のペース。本人の身体の状態をみて変更することもあり。入浴の順序の希望に応ずることはできるものの、入りたいときに入るとい希望には沿えていない。	入浴は昼食後のゆっくりした時間に行い、体調により清拭や足浴に変更することもある。入浴時間は楽しみの一つであることから、ゆったりと入浴できるよう会話等工夫している。	
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	本人が横になりたいときには、いつでも自分の居室に戻って横になれるよう職員に指示している。		
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	すべての職員が服薬の業務を担当することになっており、各利用者の服用している薬について十分に理解している。		
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	楽器を演奏できる人、絵を描くのが好きな人、歌を歌うのが好きな人、書道の得意な人など多彩な才能の持ち主が多く、得意なものを活かす工夫を支援している。カラオケ器を設置するなどの応援もしている。		
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	ベランダで過ごしたり、近くを散歩したりしている。施設から離れた場所については家族に協力をお願いしている。	天気の良い日には近所の住宅街を散歩したり、家族の支援を受けて外食や買い物にも出掛けている。介護度の進展によりあまり外出できない入居者が増えているが、ウッドデッキや庭に出て外気浴を楽しみながら穏やかな時間を過ごしている。	

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	お金を理解している方に対しては、職員は干渉せず本人に任せている。		
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	家族への連絡に関しては、本人の依頼を受けて職員が連絡をとってあげるようにしている。そのうえで本人が電話口に出ることもある。ハガキ・切手等は常時購入してある。		
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	玄関入り口横のミニ花壇や庭に張り出したウッドデッキなどに季節の草花を配置し季節感を演出している。リビングルームは、直射日光が入らないようレースで遮断し、BGMを流すようにしている。	施設の隅々迄掃除が徹底され、清潔な環境を心掛けている。ウッドデッキには色々な鉢植えが置かれ季節の野菜や花々を植えて季節感を感じている。リビングの壁には写真や利用者の作品が丁寧に飾られ、常に心地よいBGMが流れている。	
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	リビングルームには、ダイニングテーブルのほか、ソファを設置し少人数で一緒に過ごせるようにしている。		
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	入居にあたり本人の使い慣れた品々、馴染みの家具等をお持ち頂くようお願いしている。居室には思い出の写真、趣味の絵を飾り居心地よく過ごせるよう工夫している。	それぞれの居室には、本人の馴染の物や使い慣れた物が置かれている。壁には家族の写真等や趣味の物も飾られ居心地よく過ごせるよう工夫している。	
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	館内はバリアフリーになっており、廊下・トイレ・浴室などに手すりが設置されている。		