利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟

64 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:30)

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

E 3 514171 199022 (3	111111111111111111111111111111111111111				
事業所番号	4070901956				
法人名	医療法人 ながら医院				
事業所名	グループホーム 月華				
所在地	所在地 〒812-0014 福岡県福岡市博多区比恵町12番21号 № 092-477-3123				
自己評価作成日	令和02年02月13日	評価結果確定日	令和02年03月31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/40/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 北九州シーダブル協会	
所在地	福岡県北九州市小倉北区真鶴2丁目5番27号	Tel 093-582-0294
訪問調査日	令和02年03月19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)】

健康でいつもの一日が送れるように個別性を重視した支援を考え、ADLの維持ができるように利用者に適した関わりやケアを行っている。昼間は、看護師が常勤し、専門的立場からの健康管理を徹底している。また、定期的に理学療法士が訪問し、身体機能を維持するための体操や指導を行っている。母体の医院との協力体制も整っており、緊急時など迅速に24時間体制で対応している。看取りの体制も確立して行っている。

【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)】

「月華」は、博多区の利便性の良い場所に位置し、桜の古木に守られるようにして建つ、定員9名のグループホームである。1階の地域交流スペースで開催されるふれあいサロンへの参加や、保育園、幼稚園の子ども達との交流トは利用者の気分転換に繋げ、楽しみなひと時である。看護師である管理者を中心に、看護職員を多く配置し、母体医療法人の24時間対応と、理学療法士、介護職員が、「利用者第一」の思いで結束し、利用者の介護度が高くなってもその人らしい暮らしの支援が出来る取組みを行っている。年1回の家族会の開催や月1回の「フラワームーン便り」の送付、また、日頃から家族に報告、連絡を密に行い、行き届いた手厚いケアに家族の安心と感謝の気持ちが寄せられているグループホーム「月華」である。

Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№1~57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

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

	項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印		項目	↓該当	取り組みの成果 当するものに〇印
58	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:25.26.27)	○ 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	65	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:9,10,21)	0	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
59	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:20.40)	O 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	66	グループホームに馴染みの人や地域の人々が	0	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
60	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40)	○ 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	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)	0	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
61	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:38.39)	○ 1 ほぼ仝ての利田老が	68	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	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
62	利用者は、日常的に戸外へ出かけている (参考項目:51)	1. ほぼ全ての利用者が 〇 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	69	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	0	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
63	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:32.33)	O 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	70	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	0	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
	利用者は その時々の状況や要望に応じた柔軟	○ 1. ほぼ全ての利用者が				

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	外	項目	自己評価	外部評価	
己	部	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	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.E	里念に	基づく運営			
1	1	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	会議の際に理念について話し合いを行い、それに	理念をユニットの入り口に掲示して、職員の名札の裏にも記載し、職員会議の時に意識付けを行っている。ホームの近隣からの入居が多かったことから、地域密着型の意義をふまえた理念を基に、住み慣れた所で、馴染みの人達と生活し、健康で安心して、楽しく笑いの絶えないグループホームである。	
2	2	に交流している		地域の祭りや清掃活動に参加し、1階の地域交流スペースを開放し、ふれあいサロンに数名の利用者が参加て、地域の方と交流が行われている。近隣の幼稚園で開催される運動会見学や保育園児の来訪は、利用者の楽しみなひと時である。	
3		〇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	地域の方から高齢者の病気や認知症についての 相談などを定期的に受けている。		
4	3	〇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	行いサービスの向上に努めている。	あげて話し合い、参加委員からは質問や意見、情報	参加メンバーが固定化しているので、 広く委員を招聘し、地域の困り事など を話し合い、協働して課題解決に取り 組めるような会議運営を期待したい。
5	4	〇市町村との連携 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	運営や入居に関することについて、連絡し相談を	管理者は、入居申し込みに関しての相談、制度についての疑問点等を行政担当窓口に相談し、ホームの空き状況や事故報告を行う等、情報交換しながら協力関係を築いている。	
6	5		ユニット玄関には、鍵をかけていない。玄関には、 人感センサーを設置している。身体拘束をしない ケアを会議で話し合い取り組んでいる。	身体拘束については、年間の研修項目の中に取り込んで、職員会議の中で研修を行い、理解を深めている。言葉や薬の抑制も含めた身体拘束拘束が、利用者に与える影響について職員が理解し、禁止行為の具体的な事例を挙げて検討し、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	
7		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注意	会議の際に必ず虐待についての勉強会を行っている。各自の振り返りを行い、認識を持たせ防止に努めている。会議でケアについて問題やストレスがないか話し合いも持っている。		

自	外	75 P	自己評価	外部評価	
自己	部	項目	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	6	〇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	成年後見制度について勉強会を行い、制度を学習する機会を作っている。また、必要性を理解し、いつでも活用できるようにパンフレットを準備している。	日常生活自立支援事業や成年後見制度について、研修の中で学ぶ機会を設け、理解を深めている。契約時に利用者や家族に対して、制度の内容について説明を行っている。制度に関する資料やパンフレットを用意し、利用者や家族から相談があれば、活用できるように支援している。	
9		明を行い理解・納得を図っている 	契約は、わかりやすい言葉で行い、ご家族が納得されるまで説明を行っている。話しやすい雰因気を作り、理解しやすいように努めている。		
10		〇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	苦情箱の設置を行っている。面会時にご家族と話す機会をつくり、意見や思いを表出しやすいように努めている。意見を頂いた時は、話し合いを行いサービスに反映させている。	家族会を毎年開催し、ホームの状況や取り組、看取りの指針について話をしている。利用者や家族から聴き取った意見や要望は、出来る事からホーム運営に反映させている。面会時や電話で家族とコミュニケーションを図り、相談しやすい関係作りに取り組んでいる。	
11	8	〇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	会議で出た意見はその場で話し合いを行い検討し、運営に反映させている。職員の個人面談を行い意見を表出できる機会を作っている。	ユニット会議を毎月開催し、利用者一人ひとりのケアの方法等、職員間で話し合っている。職員が提案した意見をまとめて、全体会議を開催し、活発に意見交換し、ホーム運営や業務に反映させている。また、管理者は、個人面談を実施し、職員の意見や思いを聴く機会を設けている。	
12		〇就業環境の整備 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	向上心を持って働けるように資格支援を行っている。現場の意見を取り入れ少しでも働きやすい環境作りを行っている。		
13	9	〇人権尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用 にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象 から排除しないようにしている。また、事業所で 働く職員についても、その能力を発揮して生き生 きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が 十分に保証されるよう配慮している	職員の採用については、年齢や経験の有無の制限はかけていない。面接後に職場体験を行い、本人の意思を確認したうえで採用を決めている。	職員の募集は、年齢や性別、資格等の制限はなく、介護に対する考えや人柄を優先し、面接後に職場体験をして、採用に繋げている。管理者は、職員の特技や能力を把握し、適材適所の役割分担や勤務体制に配慮し、働きやすい職場環境を目指している。採用後は、新人研修や定期的に研修を実施している。	
14	10	〇人権教育・啓発活動 法人代表及び管理者は、入居者に対する人権 を尊重するために、職員等に対する人権教育、 啓発活動に取り組んでいる	個人の尊厳については、毎月資料をもとに勉強会 を行い振り返りや意見交換を行っている。	利用者の人権を守る介護サービスについて、常に職員間で意識するよう心掛けている。毎月の職員会議の中で、10分ほど考える時間を作って身近な問題として捉え、言葉かけや対応の仕方について話し合い、利用者のプライドや羞恥心に配慮した介護サービスの提供を目指している。	

自	外	D	自己評価	外部評価	
自己	外部	項目	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
15		〇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	院内研修や外部研修に参加している。毎月担当ス タッフがテーマを決めて行う勉強会を行っている。		
16		〇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	GH協議会の研修に参加し、他事業所との情報交換を行いサービスの質の向上につなげている。		
Ⅱ.髮	心と	信頼に向けた関係づくりと支援			
17		〇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	訪問時の情報やケアマネージャーのからの情報を 取り入れ、安心してサービスが受けられるように本 人や家族の希望をできるだけ取り入れている。		
18		〇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	入居申し込み書に希望や要望の記入欄を設け、 ホームに来られた際に詳しく話を聞くようにしてい る。		
19		〇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	現在使用されているサービスを確認し、ホームで のサービス内容について説明を行っている。		
20		〇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	せんたくものたたみや茶碗拭きなど利用者が役割を持って生活できるように協力して行っている。		
21		〇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	年間行事の予定表を事前に渡して参加をお願いして、本人と短時間でも触れ合えるようにしている。 面会時には、最近の様子を伝え本人の状態を把握してもらうようにしている。		

自	外	-= -	自己評価	外部評価	
自己	外部	項目	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		○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	馴染みの美容部員の方の訪問が毎月あるので来 られる際に利用者との橋渡しを行っている。	利用者の重度化や、友人、知人の高齢化で面会は減っているが、友人から電話がかかる利用者には、電話で話が出来るように支援して、馴染みの関係が継続出来るように取り組んでいる。また、ホームに入居してからの利用者同士、利用者と職員との、新しい馴染みの関係を大切にしている。	
23		〇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	利用者同士の相性や性格を把握して座席を決めている。孤立しないように状態の変化に応じて席替えや関わりの橋渡しを行っている。		
24		○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	退去後も体調の事で何度か電話で相談があった ので話を傾聴してアドバイスを行っている。。		
ш.	そのノ	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
25		〇思いや意向の把握 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	本人が思いを伝える事が困難な時も表情や普段 の何気ない言葉や行動など引き出せるように心が	職員は日常会話の中から、利用者の思いや意向を聴き取り、職員間で情報を共有し、実現に向けて努力している。意向表出が難しい利用者には、家族と相談したり、それぞれに合わせた関わり方で、利用者に寄り添い話しかけ、その表情から思いに近づく努力をしている。	
26		〇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	センター方式を使用し、本人の生活背景や暮らし についてアセスメントを行っている。入居時にご家 族にも一部記入してもらっている。		
27		〇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	本人の生活背景や現在の状態を把握し、その方に応じた生活ができるように情報の共有を行っている。状態変化が見られた場合は、ケアの見直しを行い早期に対応している。		
28	13	〇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ィアを反映し、 現状に即した介護計画を作成している	見直しを行ってから介護計画書を作成している。	担当職員は、利用者や家族から意見や要望を聴き取り、担当者会議の中で職員間で話し合い、利用者—人ひとりに合わせた介護計画を6ヶ月毎に作成している。また、利用者の状態変化や重度化が進むと、家族や主治医、関係者で話し合い、現状に即した介護計画の見直しを行っている。	

自	外	D	自己評価	外部評価	
自己	外部	項目	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		○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			
30			個別対応などその方に必要な時に支援できる体制を整えている。受診は、看護師が付き添っている。		
31		〇地域資源との協働 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	清掃や夏祭りなど地域の行事には積極的に参加している。また、地域サロンのサークルにも参加している。		
32	14	〇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	入居の際に主治医と緊急時利用の確認を行っている。緊急受診の場合は、看護職員が付き添っている。	入居時に利用者や家族の希望を聴いて、主治医を決定し、他科受診は、家族対応でお願いしている。家族が難しい時には看護師が同行して、結果を家族に報告している。母体医療機関の医師と看護師、介護職員が連携し、利用者の小さな変化も見逃がさず安心の医療体制が整っている。	
33		○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	看護職員が昼間常勤している。利用者の状態変 化や急変時は、いつでも対応できる体制を作って いる。		
34		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。	入院中は、状態把握するため連絡を取っている。 退院前に病院を訪問し、情報収集を行い適切なケ アができるようにしている。		
35	15	業所でできることを十分に説明しながら方針を	入居時に終末期や看取りについての方針を説明 している。利用者の状態変化が見られてから、主 治医を含めてご家族と何度か話し合いを行いケア の方針を確認している。	契約時に、終末期や看取りについての方針を、利用者や家族に説明している。主治医と連携し看護師を常勤で配置して、利用者の重度化や終末期に対応出来る体制を整えている。利用者の重度化が進むと、家族と話し合って意思を確認し、主治医を始め、関係者を交えて方針を確認し、看取りの支援に取り組んでいる。	

自	外		自己評価	外部評価	
自己	外部	項目	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
36		職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に	緊急時や事故発生時のマニュアルを作成している。全体会議の際にマニュアルの確認や事例のシュミレーションを行い対応ができるよう取り組んでいる。		
37	16	〇災害対策 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	災害時のマニュアルを作成し勉強会を行ってい る。年に二回夜間想定の避難訓練を行っている。	昼夜想定の避難訓練を毎年2回実施して、通報装置 や消火器の使い方、避難経路、非常口、避難場所を 確認している。ホーム内階段にマットレスや段ボール でスロープを作る等、工夫を重ねながら、利用者の安 全な避難誘導に取り組んでいる。非常食、飲料水も 備蓄している。	
IV.	その、	くらしい暮らしを続けるための日々の支援			
38	17	Средова држи су сурова в	いように言動に気を配っている。声かけのタイミン	利用者のプライバシーを尊重する介護サービスについて、職員間で話し合い、利用者一人ひとりに合わせた声の大きさでの声掛け、対応に取り組んでいる。また、入浴や排泄の場面では、羞恥心に配慮した声掛けや対応に努めている。職員の守秘義務についても、定期的に職員間で意識づけを行っている。	
39		自己決定できるように働きかけている	利用者が理解できるようなわかりやすい言葉で声かけを行い、本人の訴えに耳を傾け、自己決定できるように支援している。		
40		〇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	本人が好きな事や楽しみを日々のケアの中に取り 入れ、希望したときにできるように支援している。		
41		に支援している	本人の好みを尊重し、可能な限り洋服を選んでもらっている。行事や外出の際は、化粧を行っている。訪問美容を利用し、カットやパーマなど本人の希望に合わせて行っている。		
42	18		利用者の身体状況に応じて職員と一緒に配膳や 後片付けを行っている。毎日のメニューの記載も 利用者が行っている。	ソフト食、ミキサー食等、利用者の状態に合わせた形態で提供し、重度の方も時間をかけて一人ひとりのペースで食事が出来るよう配慮している。栄養バランスやカロリー計算された食材が配達され、職員が交代で調理して利用者に提供している。また、おやつ作りや個別での外食も楽しんでいる。	

自	外	D	自己評価	外部評価	
自己	外部	項目	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		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	嚥下状態に合わせてミキサー、ソフト、ゼリー、刻み食などに変更している。また、水分はトロミ剤を使用している。食べる量は、本人に合わせて提供している。水分摂取量の少ない方には、チェック表を記入し好みの飲み物を提供している。		
44		〇口腔内の清潔保持 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	本人に合わせた歯ブラシ、スポンジを使用し、起床時、毎食後に口腔ケアを行っている。嚥下の悪い方には、食前にも行っている。		
45	19	〇排泄の自立支援 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	個人別の排泄チェック表を使用して排泄パターンを把握している。個人に合わせた時間を決め誘導、声かけを行っている。	利用者が重度化してもトイレで排泄を基本とし、職員は利用者の排泄パターンを把握し、タイミングを見ながら声掛けや誘導を行い、トイレでの排泄の支援に取り組んでいる。利用者の重度化、認知症の進行が見られる中でも、トイレでの排泄が可能な方については、その部分を大事にして支援している。	
46		〇便秘の予防と対応 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	食事は、バランスのよいメニューで提供している。 おやつには、果物やヨーグルトなど取り入れ便秘 を予防している。生活の中で体操やレクレーション など体を動かす機会を作っている。		
47	20	を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯	時は、曜日変更している。入浴を拒否された場合は、気分転換を図り、時間を置き職員をかえたり 声かけの工夫を行い気持ちよく入浴できるように	入浴は、利用者の体調や希望に配慮して、週2回から3回実施している。重度の利用者には、1階の機械浴を使用し、職員が2名介助で安全に安心して入浴して貰えるよう取り組んでいる。また、入浴は利用者と職員が一対一で、ゆっくり話が出来る時間と捉え、本音の話を聴き取っている。	
48		文版している	個人の生活習慣に合わせた起床時間や食事時間に変更し、本人のペースに合った生活をしてもらっている。体調に応じて居室やソファーで休息される時間を作っている。		
49		〇服薬支援 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	職員は、利用者の服用している薬の用法や用量 について把握するようにしている。症状の変化など 迅速な対応ができるよう常に確認している。		

自	外		自己評価	外部評価	
自己	外部	項目	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		〇役割、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	洗濯物や食事の準備、後片付けなど役割を持ってもらえるように声かけを行っている。毎月行事を行うことで季節を感じてもらい、レクレーションなど本人が楽しめる時間を作っている。また、気分転換に近くの公園に散歩に行っている。		
51		〇日常的な外出支援 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	本人の希望があれば、職員と一緒に近所の商店街に買い物に行ったり、ご家族の協力を得ての旅行や自宅への外出など本人の希望する支援を行っている。	天気の良い日を利用して、ホーム周辺の散歩や商店街での買い物に出かけ、利用者の気分転換に繋げている。外出レクレーションを計画し、近隣の公園に花見に出かけたり、個別での外出、外食、ドライブ等、利用者の笑顔に繋がる外出の支援に取り組んでいる。	
52		〇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カに応じて、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は、少額所持してもらっている。外出時には、本人が希望すればお金を所持したり 使えるように支援している。		
53		〇電話や手紙の支援 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	本人の希望や必要に応じて電話を使用している。		
54	22	まねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)	共用の空間は、広めのスペースをとっており、居間 の一角は、畳になっている。電気の色も落ち着い た色にし配慮している。季節の花などを飾り、心地	ゆったりとしたスペースで、保育園、幼稚園の子ども達の作品や手紙、地域の方、家族から寄せられた作品を飾り、畳のスペースもあり、家庭的で温かな雰囲気の共用空間である。月間目標として、掃除の徹底を掲げる等、意識して清潔な環境作りに取り組み、利用者が気持ち良く、安心して過ごせる共用空間である。	
55		〇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	リビングには、TVや畳、ソファーを設置しており思い思いに自由に過ごせる空間を作っている。		
56	23	○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	長年愛用していた家具や馴染みのある物など、使い慣れた物を置いている。ご家族の写真を飾り、 落ち着いて過ごせる環境にしている。	入居前に利用者や家族と話し合い、利用者の使い慣れた家具や身の回りの物、本人にとって大切な物を持ち込んでもらい、利用者が安心して過ごせるよう配慮している。また、小まめな換気や清掃、部屋に花を飾る等、利用者が居心地良く過ごせるよう、環境整備に取り組んでいる。	
57		〇一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	共用の場所には、ドアの色を変え「ゆ」「便所」など 大きく表示しわかりやすくしている。		