

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	3290100415	
法人名	社会福祉法人陽恵福祉会	
事業所名	グループホーム陽恵苑	
所在地	島根県松江市馬潟町104-1	
自己評価作成日	令和4年1月11日	評価結果市町村受理日 令和4年4月20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.kairokensaku.mhlw.go.jp/
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 コスモブレイン
所在地	島根県松江市上乃木7丁目9番16号
訪問調査日	令和4年2月1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)】

現管理者となり8年目である。高入所率を長期間維持している一方で安全と満足のバランスがうまく取れなくなる場面がところどころみられる。利用者様が健康に過ごせるように支援することは基盤となる部分ではあるが、安全をがちがちに固めると安心や満足がしぼんでいくと管理者は考えており現在スタッフと議論を繰り返している。

看取りケアも提供できるスタッフだけにこの議論の行き先が利用者様の「陽恵苑でよかった」につながると思っている。

【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)】

以前から地域との関わりが多く、運営推進会議や行事等での行き来が盛んに行われていたがコロナで激減。職員には行動制限もある中での苦悩を感じられたが、以前から入居者に制限をせず受け入れてきたことや、機械浴等設備面が整っていることもあり、積極的に看取りに取り組んでおり、職員からも最後まで見届けたいという強い思いが伝わってきた。管理者を中心にまとまりがよく、日々の業務の中での気づきが職員間で話し合われ、改善に向けて実行に移されるという、流れてきており、職員個々の向上心の高さを感じられた。男性の入居者が多く家事中心の以前のような関わりとは異なり、脳トレや体を動かすといった、新たな認知症を抑制する効果が得られるような取り組みにも多いに期待できる。制限の多い中でもQOLを追及するという思いを持ち続けていただきたい。

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 <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 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、信頼関係ができる (参考項目:9,10,19)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> 2. 家族の2/3くらいと <input type="radio"/> 3. 家族の1/3くらいと <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3. たまにある <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度 <input type="radio"/> 3. たまに <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 2. 少しずつ増えている <input type="radio"/> 3. あまり増えていない <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない	66 職員は、活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 <input type="radio"/> 2. 職員の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 2. 家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどできていない
62 利用者は、その時々の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 <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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	「理念に基づいた介護指針」を作成し共有している。	ここ数年新規採用の職員は無いが、現管理者が以前に作成した介護指針を基に会議で話し合っている。現場での気づきも多く、職員間で業務改善やケアの向上に繋がるよう検討を続けている。	
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	コロナの影響で地域住民の方との関りは激減している。	地域のコミュニティ活動が盛んな地域であり、以前は多くの行事等で行き来が盛んに行われていたが、コロナでほぼ全面的に中止になり途絶えている。	
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	毎年地域からの依頼により認知症の勉強会を行っていたがここ2年間は出かけていない。		
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態、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	地域の話題を中心に地域の中の施設とは?などの視点でざっくばらんに話し合いが行えている。	コロナの中でも開催していたが、地域関係者の出席がほぼなく、包括と施設関係者のみで行う形となっている。回数は少ないが、福祉協力員からは障害関係、包括からは困難事例など幅広く情報を得る機会となっている。	
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	理解が不十分である事柄についてはその都度担当者と連絡を取り確認をしている。推進会議への参加もいただいている。	介護保険担当課には制度の理解等問い合わせているが、電話ではなくFAXし返答を得ている。生活保護の担当課には訪問を受けたり状況報告を続けている。管理者が研修の講師をしていることもあり行政とはいい関係性が築けている。	
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	ユニットには鍵が設置されていない。センサーマットについても定期的に評価をしている。身体拘束廃止指針も作成済。	現在日々のウォーキングを日課としている入居者が複数名あるが自由に入り出している。コースの確認やGPSを利用したりし、危険が及ぼないよう事前に検討を行い家族にも了解得て行動制限しないようにしている。	
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の虐待が見過ごされることがないよう注意を払い、防止に努めている	身体への虐待は当然のこと、言葉やしぐさによる虐待にも注意をしている。		

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	制度の理解はできている職員が多いが、活用を視野に入れて支援することは現段階では難しい。		
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	契約に関しては十分に時間を取り説明、納得して署名をいただいている。専門用語等難しい表現はかみ砕いて説明している。		
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	担当者会議のみではなく受け持ち職員からの発信で面談を設けることも多い。なかなか面会に来られないご家族とは電話でご本人とお話をする機会を設けている。	法人の通信は発行を中止しているが、各ユニットで便りを作成。担当職員が日頃の様子を記入し家族関係者に送り意見を得る機会としている。パソコンやタブレットでのリモート面会も可能で離れた家族の安心に繋がっている。	
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	月に1度のユニットリーダー会議ではユニット内での様々な意見をリーダーが吸い上げてくれてきてくれている。個々に管理者に相談に来る職員も多い。	管理者は個人面談を年に1、2回行っている。話しやすい雰囲気をつくることで、風通しのいい職場になるよう心がけており、職員からの意見もよく出ている。検討が必要なことが生じればタイムリーに話し合い解決に繋げるようにしている。	
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	代表者が管理下にある職員の努力や実績、勤務状態を把握し切れているとは言えない現状である。現在の環境でも向上心を持って働くことはできる。		
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態と力量を把握し、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	新人職員にはプリセプターをつけOJTを中心に行っている。中堅からベテラン職員の育成はoff-JTの活用を考えている。		
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	管理者は他施設の施設長や所長と意見交換できる手段を持っているが、現場の職員にはなかなか機会が作れていない。		

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	契約前には必ずご本人と面談をさせていただき今後どのような生活を送りたいと思っておられるか確認している。		
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	入居を希望された段階でご家族の思いや認知症の方ご本人の状態やお気持ちをお聞きし吐き出していただく場面を設定している。その後申し込みをしていただくようにしている。		
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」まで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	施設見学後、ご家族から認知症の方を取り巻く家族環境をお聞きしている。その際、本当に当苑の利用が最善なのか考えるようにしている。		
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	家事作業やごみ袋作りなどご本人の興味を示されるものには積極的に取り組んでいただいている。 ご利用者様の気持ちをそそるような工夫を試行錯誤している。		
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	面会制限下においてできる限りの努力をしている。		
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	人や場所との繋がりや関りはコロナ渦にて激減している。	面会制限が続き関係継続はかなり難しくなっている。コロナの収まった時期には家族と初詣に行ったり、葬儀場でお別れの機会をつくるなど、限られた機会での繋がりを大切にしている。	
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	ご利用者様が孤立されないように、職員が仲介役となって支援している。		

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
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	看取りをさせていただいた方のご家族様とお茶に出かけたりと関係を継続しているケースもある。		
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	初回のケアマネジメント時には必ず「私の姿と気持ちシート」を使用し意向や生活歴を把握している。	1人1人の把握の為に独自のシートを作成。入所時にはケアマネが記入したものに担当職員が段々と情報を加えていくようにしており、より理解を深めることで計画作成に繋げている。	1人1人の状態に合わせた個別援助の充実に努めていただきたい。
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	「私の姿と気持ちシート」からアセスメントを行い、生活の継続性に配慮している。		
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	担当スタッフの気づきは格段に増えた。チームでの共有化も進みつつある。できなくなつたことへ着目しがちなので、できる力への着目を促している。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	サービス担当者会議とは別に入院からの退院時等状態に変化があった場合には現状に即した計画作成を心掛けている。	コロナの為関係者が集合しての担当者会議はできていないが、電話等で意見を聞き開催している。内容を説明して了解を得るためにできるだけ来所してもらうようにしている。	
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	ご利用者様の生活の様子や発せられた言葉は少しずつ記録に残るようになってきたがPDCAサイクルの確立にはまだまだ時間がかかる。		
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、その時に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	状態の変化によってグループホームが最善の居場所ではないと判断したときは認知症の方がより安心して暮らせる施設サービスへの移行も考えている。		

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
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	アニマルセラピー等を取り入れていたがコロナ渦にて中止している。		
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	協力指定医院への受診は原則、施設職員が付き添いを行うが、ご家族の希望にて受診の時間を通して家族だけの時間を持たれるご家庭もある。	入所時に往診可能なドクターに変更することも、家族対応で今までの主治医を継続するともできるようになっている。精神科受診を必要とする場合は紹介状で受診。眼科、皮膚科等も職員が同行して受診を継続している。	
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	訪問看護ステーションと契約しており異常発生時は対応。定期訪問時に情報交換をしている。		
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。	入院先への面会は難しい状況であるが電話にて看護師に確認している。退院に際してはケースワーカーと連携を取り安全な早期退院に努めている。		
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	重度化や終末期に対する指針に基づいてご本人・ご家族・主治医・職員で方向性を一致させケアに取り組んでいる。今年度は2名の方の看取りをさせていただいた。	以前から看取りに取り組み今年度も2名の看取りを行っている。点滴等の医療行為が必要な場合は訪問看護を利用したり、急変が予想できる場合は管理者が泊りこむなど、職員の負担に配慮した形で取り組んでいる。	
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ます	急変時の対応は管理者および訪問看護ステーション中心だが猶予なしと判断の場合現場職員が救急要請した例もあった。		
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	防火管理者を中心に定期的に避難訓練等を行っている。地域住民との関係も構築。訓練を近日中に実施予定。	町中の比較的平坦な場所にあり、海や山からも離れて自然災害には合いにくいため、主に火災想定で訓練を行っている。同敷地内にデイがあつたり、道路を挟んで母体の法人もあり、備蓄を含め協力体制ができている。	

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
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	管理者から見て職員は準言語、非言語をうまく使い温かい言葉かけ、対応ができる。	方言や敬語の使い方だけではなく、その人それぞれに合った言葉かけを大切にしている。マスクで顔の表情がわかりにくい為、目や体を使いコミュニケーションを深めるように取り組んでいる。	
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	記憶の障害や判断力の低下のみられる方に対して選択肢を多くしすぎないようにし思いを引き出そうとしている。		
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	苑での生活はゆったりとしたものである。その方の興味関心のあるものに定期的に触れられるような支援に取り組み始めている。		
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	些細なことではあるが起床後に整髪の支援をしたり希望のある方にはマニキュアを塗つていただく等、興味のあることには取り組みをしていただいている。		
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	準備は職員が行つことが多い(外部委託の為) 入居者様から(食器を)洗おうかね?と声をかけてくださることもある。下膳をされる方もおられ安全に配慮しながら行っていただいている。	外部委託を利用して副食は湯煎し盛り付けている。調理面では入居者が関わる場面は少ないが男性入居者でも毎食使用後の食器を洗う方がある。重度で食事介助も多い為食事時間は難しいが、お茶の時間は入居者、職員で一緒に楽しむようにしている。	
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	献立は管理栄養士が作成。 水分量は個人ごとに1日どれほど摂取されたか毎日記録が残される。		
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	介助の必要な方の口腔ケアは確実に行えている。 居室でご自分で磨かれる方の最終確認までは行えていない。		

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
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	これまでの排便のあった時間を評価しできるだけトイレで気持ちよく排泄していただけるよう努めている。	重度でおむつ使用者が4~5名。介助なしの方や排泄後に介助のいる方と個々に合わせて必要な介助を行っている。パンツ、パットも種類が豊富になり、尿量に合わせて使い分けるなど、不快にならないように配慮している。	
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	確実に水分を摂取していただくことや寒い時期でも職員とご利用者様が屋内を散歩する姿が見られる。		
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	ケースは少ないが夕方以降に入浴を支援する支援が始まっている。	家庭用浴槽に機械浴もあるので重度になつても入浴できる。同性介助で午後入浴を基本としながら3日に1度入れるようにしている。1人で入浴できる方は夕方5時以降夜勤者が見守りながら、毎日入浴にも対応している。	
46	○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	想いを表出しにくい方にはご利用者視点で物事を考え対応している。		
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	これまで薬の内容にまで把握することが少なかったが受け持ち職員の責任が増したことで内服薬の内容を把握しようとする職員が増えてきた。		
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	ご利用者様が胸に秘めておられる、「あれがしたい」や「これがしたい」を引き出していく努力が必要である。試行錯誤している段階である。		
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	機構のよい日は近場を散歩するなど行っていた。コロナ化により賑やかな場所や人がたくさんいる場所へは出られない。	外出行事は中止になっており外に出る機会は激減。限られた家族と家ののみの外出は許可している。ウォーキングを日課にしている方は安全面に充分配慮した形で外出を続けている。	

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
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、お金を手持したり使えるように支援している	常時金銭を管理していただくことはしていない。 買い物の際に会計をご利用者様にしていただくことはある。		
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	希望時に電話をおつなぎしお話をしていたいたり、携帯電話を所持していただいている方もいらっしゃる。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	煌々と明かりを灯したり、逆に暗すぎるような環境は作らないように配慮している。 時にご利用者様が共有スペースを有効に使えるよう検討し模様替えをしている。	キッチンに続いたホールからは外の景色が見えるようになっている。一段高くなった畳の部屋も繋がっており、炬燵で休む方もある。道路に面しているが車の騒音は感じにくい。ユニット入口の戸がガラスで、中の様子が見えてるのでコロナ禍ガラス越し面会ができる。	
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	お話の合うご利用者様に同じ席で食事をとっていただく等の配慮している。 共有空間でもソファー等を使用し一人でいるながら人の気配を感じられる工夫をしている。		
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	居室のお部屋作りはご家族によって大きく異なっているのが現状である。お部屋作りの重要性は契約前等にご説明させていただいている。	クローゼットがあり収納がある程度可能だったり、日中の大半をホールで過ごす方も多く、大きな家具等はあまり置かれていない。小タンスやテーブル、イスなど置きくつろげるようしている。仲のいい方はお互いの部屋を行き来してお茶をする方もある。	
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	トイレや居室にご本人の把握しやすい目印をつける等の配慮はしている。		