

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	3390200289		
法人名	株式会社 縁		
事業所名	グループホーム倉敷・楽々苑		
所在地	岡山県倉敷市西岡1153番地		
自己評価作成日	平成 25年 12 月 9 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.kaigokensaku.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_2013_022_kani=true&JigvosvoCd=3390200289-00&PrefCd=33&VersionCd
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社アウルメディカルサービス		
所在地	岡山市北区岩井二丁目2-18		
訪問調査日	平成 25年 1月 9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)】

運営理念の「自然・安心・快適」を元に四季を感じ、安心して過ごして頂けるように、又毎日を快適に過ごして頂けるように職員一同心がけています。
 ご自分の好きなように自由に過ごして頂けるように、又どのように援助していけば楽しく過ごして頂けるかを考えて毎日を振り返っています。
 医療・歯科なども往診して頂いています。体調不良時にも早く対応して頂き、医療面にも安心して過ごして頂ける環境づくりをしています。
 地域の方との交流にも参加させて頂くなどし、楽しく、快適に過ごして頂けるように心掛けています。

【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)】

幹線道路が近くにあり交通の便が良い所に建てられている。住宅や田んぼ、畑に囲まれていて静かで落ち着いた環境となっている。こちらの事業所では、男性の利用者が前理両者の半分を占めている。そのため、男性としての自尊心を保てるように一人一人の空間を大切に、毎日が心地よく過ごせる空間づくりを工夫している。また、男性同士ではおしゃべりすることも少ないため、職員ができるだけ間に入り、会話をしたり、レクリエーションをしたりするなど配慮している。行政や地域との関係も良好である。地域の清掃活動や近隣にある教会のバザーへの参加、教会より子ども達がボランティアで年3~4回来所し、一緒にクリスマス会をするなど利用者の楽しみに繋がっている。また、かかりつけ医の手厚い協力体制が確立されており、健康面でも安心して過ごす事ができる事業所となっている。

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)	○	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、安心して暮らせている (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	事業所の理念「自然、安心、快適」を職員全員が把握し、地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えている。	法人全体の理念を毎朝の申し送り時に全員で唱和し、意識付けに取り組んでいる。理念に添って毎年目標とする言葉を掲げている。今年は松下幸之助の言葉を活用している。今後は利用者の個別対応について充実させていきたいと考えている。	
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	地域の一員として自治会、行事、小学校の行事、地域活動には参加し、交流を深めている。	地域の行事、町内の夏祭りなどに参加したり、小学校のふれあい会で利用者がお手玉や刺し子を教えたりすることもある。地域の教会との交流が深く、年に3～4回教会から子どもたちの訪問があり、利用者は子どもたちとの触れ合いをとっても楽しみにしている。	
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	町内のお祭りや、教会のバザーやお祭り、小学校行事に積極的に参加し、地域貢献している。		
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	運営推進会議は定期的に行っている。他職種の方の参加をいただき、意見を取り入れ、サービスの向上に努めている。	2か月に1回開催している。参加者は民生委員、公民館館長、倉敷市介護保険課、地域包括センター、他のグループホーム管理者、会社幹部など様々な方が参加している。家族にも案内を出しているが今の所参加はない。会議を通じて良い繋がりができており、公民館行事で事業所の説明させて頂くなど、地域に事業所をアピールする機会にもなっている。	
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取り組んでいる	運営推進会議に参加や市の介護保険課へ出向き、事務所の実情等の話し、協力関係を築くようにしている。	制度上の質問等あれば電話や窓口に出向くこともあり、関係は良好である。後見人制度を利用している人、生活保護費を受給している人もおり、それぞれの担当の訪問もある。病院や地域包括支援センターから利用希望者の情報をもらうこともある。	

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
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	年間の研修計画の中での勉強会を行い、共有認識を図り、身体拘束について全スタッフが理解を深めるように努めている。	法人の年間計画に従い、勉強会を実施している。担当職員が資料を作成し、事業所独自の勉強も行っている。利用者の安全の為に、玄関は施錠している。ユニット間は自由に行き来できるが、ユニットの入り口には鍵があり、職員が付き添い、一緒に外出するようにしている。	
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	年間の研修計画として勉強会を行い、高齢者虐待防止マニュアルを参考にし、スタッフ全員共同認識している。		
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	成年後見制度を利用されている利用者様もおられる。又、勉強会においても制度の理解に努めている。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	見学時より契約に至る間、電話連絡などにより、不安解消に努め、理解を頂いている。		
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	面会時や電話等で家族の意見を聞き取り、運営に反映している。又、ケアプランにも本人、家族の思いも反映している。	家族の面会はあまり多くないが、来られた時には話を聞いている。ケアプランに対しても家族の意見を聞いて取り入れるようにしている。利用者の日常の様子などを写真入りの機関誌にして送っている。会えない家族には電話をしてコミュニケーションを取るようにしている。	
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	日頃より職員の意見を聞いたりしている。定期的にミーティングを行い、意見、提案を出しやすい機会を設け、反映させている。	月に1回勉強会の後、ミーティングを実施している。利用者それぞれに担当職員を決めており、利用者の様子を報告し、情報共有をしている。年1回、管理者と1対1で話しをする機会を設けており、職員のモチベーションの向上につながっている。	職員の勉強会は、担当となった職員が講師となり資料作りから行い、担当する課題も毎回変更して行っています。職員にとって有意義な勉強の機会となっています。勉強会後にはレポートの提出もあり、職員のスキルアップを図っています。職員にとっては大変だとは思いますが、素晴らしい取り組みですので、今後も継続して頂きたいと思っております。

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
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	実践者研修、管理者研修、介護福祉士等資格取得の支援を行い、資格習得後は各自向上心を持ち、仕事に活かせるように努めている。		
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	研修は誰でも行けるようにしている。資格習得希望者には勤務配慮をしている。苑内でも勉強会を行っている。		
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	運営推進会議やケアマネ交流会に参加させて頂き、サービスの向上に努めている。		
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	本人が希望される事、困った事又不安に思っていることを言えるような環境を作り、傾聴共感し、受け止めている。		
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	家族とは密に連絡を取り、困っていることや不安に思っていることが言えるように傾聴し、受け止められるような環境作りに努めている。		
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	サービス利用を開始する段階で本人、家族が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。		
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	自分でされて嫌な事はしない、との思いで職員間で話し、暮らしを共にする者同士の関係を築いている。		

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
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	職員は本人と家族の絆を大切にしながら、本人を支えていける関係を築いている。		
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	本人がこれまで大切にしてきた馴染みの方々との関係が途切れないように電話等支援に努めている。	友人、知人の訪問はないが、一部の利用者には毎年、年賀状があり喜ばれている。また時折電話にて家族と話すこともある。認知症の進行により、自宅が分からなくなっている利用者もいるが、受診の帰り道に自宅付近や働いていた所等、懐かしい場所に行き、思い出話をしたりしている。	
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	気が合う合わないを日頃から観察し、入居者同士支え合う雰囲気作りに努めている。		
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	契約が終了し退去されてもいつまでも相談連絡できる関係を維持できるように努めている。		
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	一人ひとりの思いを傾聴し、意向を職員全員で共有している。	職員が利用者一人一人の話しや、希望や要望をしっかりと、聞いている。散歩に行きたいという利用者には、毎日実施している。家族からリハビリに力を入れて欲しい、また規則正しい生活をして欲しいとの希望があり、職員はそれに応え支援に取り組んでいる。	
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	ご家族面会時等にこれまでの本人の生活歴、生活環境の把握に努めている。		
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	行動記録、バイタルチェック表、ケアプランにより把握している。連絡ノートにより全体の把握に努めている。		

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
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	定期的モニタリングを実施し、本人、家族と必要な関係者と話し合い、現状に即した介護計画を作成している。	介護計画書は、ケアマネジャーが中心となって作成している。モニタリングは3か月に1回、見直しは6ヶ月に1回と定期的に行っている。医療面は協力医に意見をもらっている。利用者のファイルにプランを綴じており、職員はいつでも見る事ができ、情報の共有と、徹底を図っている。	
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	個別の記録を記入し、職員間で共有している。		
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	事業所同士の連絡情報交換により、本人や家族の希望に添えるような支援をしている。		
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	地域の一員として小学校や教会を訪問し、交流を深めている。		
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	本人、家族の希望により、かかりつけ医を決めている。かかりつけ医との関係は良く、何事も相談できる体制を取っている。	本人の希望でかかりつけ医を決めている。受診は基本的に家族にお願いしているが、場合によっては職員が支援することもある。協力医による月2回往診、月4回の訪問看護により利用者の健康管理をしている。急変時など24時間対応により適切な医療を提供している。	
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	週1回の訪問看護師により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。		

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
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。	医療関係者と話し合いながら早期退院も含め、情報交換できる関係作りが出来ている。		
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	家族の意向を聴き、それに添って重度化に伴う意思の確認をし、説明を行って医師の往診を受けれるなど支援している。	利用者や家族には、入所時に看取りについての説明をしている。今のところ看取りの実績はないが、管理者は看取りの経験がある。主治医が本人や家族に、わかりやすく説明をしてくれている。本人や家族の希望があれば、実施できるよう事業所の対応や医療面のバックアップの体制作りをしている。	事業所の協力医が在宅医療に理解が深く、事業所と良好な関係が築かれています。医師や看護師から話を聞くなど看取り支援について勉強の機会を設け、職員の心構えなど準備に取り組んでみてはどうか。今後の検討を期待します。
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	皆で勉強会を度々行い、全員で話し合い、実践力を身に付けている。		
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	火災や地震、水害を想定して避難訓練を定期的に行っている。	年2回、昼夜を想定し、避難訓練を実施している。消防署の参加もあり、アドバイスももらっている。地域からの協力の申し出があり、消防団の協力も得られている。地形的には水害の可能性は少ない、また耐震設備の建物になっているので地震についての訓練は実施していない。	地域との協力体制があり、素晴らしいことだと考えます。連絡網の伝達の練習も実施されています。今後は災害に備えて、備蓄の水や食料の準備などの検討をお願いします。
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	一人ひとりの人格を尊重し、親しみの中に礼節を保ち、本人の希望や意向の把握に努めている。	声かけなど尊厳を持って接し、利用者の気持ちを大事にしている。法人のマニュアルもあり、接遇マナーの研修も実施している。今後外部講師による研修の実施も検討している。	
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	一人ひとりが自分の思いや希望が言えるような雰囲気をつくり、日々密接な関係が保てるように支援している。		

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
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	一人ひとりの身体状況にあった暮らしが出来るように支援している。		
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	定期的に美容師に来てもらい、髪のカットをして頂いたり、男性の方の髭剃りを行う等、身だしなみやおしゃれができるように支援している。		
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	一人ひとりの身体状況に合わせ、食事や飲み物を楽しめるように支援している。	専門業者より調理済みの食材を仕入れ、事業所で仕上げの調理をし、個々に合う形態で提供している。献立は季節感やバラエティーがあり満足している。行事食についても充実している。食後にお盆をふく等利用者にも出来るところは手伝ってもらっている。また、外食は法人の方針として実施していない。	
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	一人ひとりの状態や習慣に合わせた食事量、水分量が確保できるように支援している。		
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、1人ひとりの状態にあった口腔ケアを行っている。		
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	排泄チェック表をつけ、1人ひとりのパターンに添って自立支援を行っている。	排泄チェック表を作っており、個々に合わせた声かけ、トイレ誘導を実施している。昼間はできるだけトイレで排泄できるよう支援している。夜間は利用者の状態によって、ポータブルトイレやパットを使用する場合もある。	

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
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	水分補給、トイレ誘導、内服薬等を実施し、スムーズな排泄を心掛けている。		
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	入浴時間やシャワー浴など本人の希望に添った支援をしている。	週に3回実施している。入浴の順番、時間などは、本人の思いに添って実施している。浴槽の出入りが困難な場合は職員2人で介助するなど出来るだけの支援に取り組んでいる。夜間入浴や毎日の入浴については希望がなく実施していない。季節によりゆず湯や菖蒲湯など楽しんでいる。	
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	1人ひとりの生活習慣、就寝時間など睡眠パターンを把握し、昼寝やソファでくつろがれるように支援している。		
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	内服確認表にて職員は1人ひとりの確認ができるようにしている。		
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	本人の得意な分野を見極めて一人ひとりの役割や楽しみを見出し、気分転換をして頂けるように支援している。		
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	家族と共に出かけられたり、スタッフと共に地域の行事等にも家族や地域の人々と協力しながら支援している。又、個々の散歩に行かれるなど支援している。	散歩は季節を問わず、実施している。家族と一緒に外食に行く利用者もいる。お花見や近くの寺院のあじさい見学、美観地区のお雛祭りなど季節に合わせた外出も心掛けている。	

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、お金を所持したり使えるように支援している	家族の希望もあり、金銭は持たないようにしている。本人の希望で欲しいものがあれば購入している。		
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	本人の希望があれば電話をしたり、手紙のやり取りが出来るように支援している。		
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	共有空間は季節の貼り絵等を作成し、季節感を取り入れている。又、ソファを置き、生活感を出せるように工夫している。	リビングは広々として日当たりがいい。利用者は程よい距離を置いて、ゆったりと過ごしている。温度、湿度管理にも配慮している。感染症予防として外部からの訪問者の靴の消毒も実施している。壁には利用者の手作り作品が飾っており、季節感を出している。清掃も行き届いており、清潔感がある。	
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	気の合った利用者同士お話をされたり、貼り絵や体操をされたりと思い思いに過ごされている。		
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	居室には本人が懐かしいものや写真等を貼られている。家族とお茶を飲んで頂いている。	寝具はリースにしており、定期的なシーツ交換により清潔に保たれている。収納はオープン棚で見やすく、使い易いものになっている。好きなものを自宅から持ってくることもできる。花をや写真を飾るなど、利用者が過ごしやすい部屋作りを心掛けている。	
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	1人ひとり出来る事は自分でして頂き、安全かつ自立した生活が送れるようにしている。		