

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	2990900140		
法人名	医療法人あすか会		
事業所名	グループホームハビリス鷺邑 葛城ユニット		
所在地	奈良県生駒市上町2-1		
自己評価作成日	令和3年2月10日	評価結果市町村受理日	令和3年3月23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	asukakai.or.jp
----------	----------------

【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カオア
所在地	大阪府泉佐野市泉ヶ丘四丁目4番33号
訪問調査日	令和3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)】

リハビリを視点に置き、身体機能訓練は勿論、日常生活の中で身体機能アップできるようにご利用者の意向や思いに寄り添い、歩きたいときにはなるべく意欲を損なわないように歩行付き添い、トイレには手引きで移動するので、身体機能が骨折の手術後であっても改善している。また、認知症であってもできないのではなく、できる可能性を見つけて自立支援を目指している。

市内の住宅地へ続く道路沿いにあり、近くには喫茶店やスーパーなどがあり利便性の良い地域にあります。令和2年3月31日に開設されたばかりではありますが、運営グループには老人保健施設や、訪問介護サービスなどの介護サービスを運営されており、そのノウハウを活かしたケアを実践されています。ホーム自体の取り組みは終の棲家としての機能もありますが、ホームでの暮らしていく中で、生活リハビリをしながら、心身機能の維持向上を目指し、住み慣れた自宅へ帰れることも視野に入れながら取り組んでおられます。理念にもある様に、入居者の方、それぞれがその人らしい暮らし方が出来る様にケアを工夫され、住み慣れた地域の中で、地域や関わりのある方との関係性が途切れない支援が出来る様に心がけておられます。

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 3. 利用者の1/3くらい 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)	○ 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

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	理念を各ユニットに掲示して認識して取り組んでいる。 ①職員がチームとなって、その人らしい生活が送れるように支援します。 ②住み慣れた地域の中で生活が送れるように、社会参加を支援します。	朝礼時にグループ全体の理念とホーム独自の理念、方針等を唱和されています。また、スタッフの目に留まりやすい箇所に掲示をされ意識付けがなされています。	スタッフへの理念共有は周知されています。取り組みや目指すところを、入居者やご家族、関係機関等の外部の方に示すことで、どういう場所かを理解して頂けるものと思います外部へ示す工夫に期待します。
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	現在は新型コロナウイルス感染予防のために、地域へはあまり入れていませんが、できる範囲で富雄川美化環境整備など参加している。感染拡大が落ち着けば、地域の祭りや防災訓練のスタッフ含めて参加や地域資源を利用していく。	地域の清掃活動への参加、地域ボランティアの受入れなどをされています。自治会とも関係が良好で、コロナ禍で地域行事も制限されていますが、自治会長宅へ訪問し情報交換などをされ、日常的に関わりを持って取り組まれています。	自治会主催のイベントへの参加の他、ホーム敷地を活用して夏祭りやバーベキュー大会などの企画も検討されています。ご家族や地域との関わりの大切さを理解され取り組んでおられます。
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	認知症のケア方法は職員は理解しているが、新型コロナウイルス感染拡大のために、地域へは発信できていないが、終息すれば地域での勉強会など開催に取り組んでいく。		
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	新型コロナウイルス感染拡大のために、施設内での運営推進会議の開催ではないが、利用状況や取り組み、活動内容を直接伺い、報告、ご意見を頂き、話し合いの場としてまとめて、活かしている。また、いつでも閲覧できるように設置している。	ご家族の代表、自治会長、民生委員、地域包括職員、行政担当者の参加があります。現在、コロナ禍の中、会議は中止されていますが、利用状況や活動報告を持参し書面で報告とご意見を伺いホーム運営に活用されています。	
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	運営推進会議などに参加して頂き、御利用者様の様子や活動内容の報告をさせて頂き、ご意見頂いている。	行政担当者と連絡を取ったり、地域包括から情報を収集しておられます。また、市内のグループホームに相談したり協力関係を持たれています。市行政も今後はグループホーム連絡協議会設立される動きもあります。	
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	身体拘束・虐待防止の外部研修に参加、内部勉強会を開催して意識高めている。また、身体拘束排除委員会の内容を職員に周知している。	運営グループで年2回、ホーム内で年2回、勉強会を企画。また外部研修へ参加されています。議事録が作成されスタッフが閲覧する仕組みもあります。ホーム内はエレベーターや玄関も施錠等なく、自由に出入りが出来ます。	
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	高齢者虐待防止の外部研修に参加、内部勉強会を開催して意識高めている。また、身体拘束排除委員会の内容を職員に周知している。		

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	成年後見制度の勉強会を開催している。		
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	直接ご家族様に書面での説明を行い、理解を得て納得して同意書を頂いている。		
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	運営推進会議や面会時にお話の機会を設けている。また、ご意見箱の設置を行い、ご意見を反映する仕組みを作っている。	希望要望を、ご家族が来所時に直接聞いたり、電話での近況報告の際に聞き、入居者の方のケアや生活面での工夫に反映しながら取り組まれています。意見箱を設置していますが、直接、話を聞く様に意識付けがされています。	
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	人事評価システムを活用して面談時に意見や提案を聞く機会を設けている。また、各種ミーティング開催や個別面談で意見や提案を聞く機会を設けている。	年2回個人面談を実施されています。管理者はスタッフと一緒に考えることを大切にされ、日頃の業務中やスタッフミーティングで、意見や提案があれば検討されています。	
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	人事評価システムを活用して、職員の目標などは話し合い、評価している。		
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	人事評価を用いて、目標設定、面談行い達成するために、意見交換行なっている。法人内外の研修や資格取得の希望など確認して受講調節行っている。		
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	新型コロナウイルス感染拡大のために、生駒市のグループホームの意見交換会などの開催予定であったが、難しく、行えていない。また、介護事業所間での認知症ケアの意見交換会に参加予定であったが、中止になる。今後、ZOOMを活用しての意見交換の場を設けていく。		

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	ご利用様が日常生活の中で困っている事、ケア支援が必要なことなど傾聴して安心して過ごせるように努めている。		
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	面談の際に日常生活の中で困っていること、介護負担になっていることを傾聴して安心して過ごせるようなサービス内容の提案をしている。		
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	ご利用様とご家族様が日常生活の中でできること、他のサービスの調節利用で自宅での生活が継続できるケースは、提案している。		
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	日常生活の中で関わりながら一緒にできることを共同作業行い、役割を持って助け合いながら生活ができるようにしている。		
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	新型コロナウイルス感染拡大がなければ、面会や外出、外泊などご家族様と過ごす時間を大切にしていきたいことを提案している。現在は、感染予防のために困難であるので、ZOOM面会をしている。		
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	新型コロナウイルス感染拡大がなければ、面会や外出、外泊などご家族様と過ごす時間を大切にしていきたいことを提案している。現在は、感染予防のために困難であるので、ZOOM面会で対応している。	現在、コロナ禍の中で面会や外出等の制限はありますが、自宅への外出や外泊を勧めたり、墓参りや馴染みの美容院へ通うことなど、ご家族の協力を得ながら対応をされています。スタッフは関係性の継続の大切さを理解され取り組んでいます。	
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	親しみやすい関係性を把握して、配席の配慮や間に入って支援している。		

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	契約が終了した方は、特養に入所されたので現在は支援はしていない。		
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	生活環境や暮らしを把握して、家族様も含めて、意向を把握している。	入居前の暮らし方を聞き取り、入居後にどのような暮らしをしたいか希望要望を確認しケアに反映され、家事や洗濯たたみなどの役割や動作支援等、入居者各々の思いに添った支援をされています。	
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	生まれや出身地、仕事、趣味、家庭環境や介護サービス利用を把握して、どのように過ごしていたかを情報を把握している。		
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	1日の過ごし方、身体状況や精神状況の日内変動など把握して、状況に合わせたケアや関わる事で可能な事は向上できるようにしている。		
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	定期的にモニタリングを開催して話し合いを行い、ケアや過ごし方を見直し、家族様に意向や意見を確認する。	3カ月に1回、介護担当者とサービス計画者の共同でモニタリングとサービス計画書、介護計画書をきめ細かく作成、ご本人、ご家族の意向を聞きながら作成されています。	サービス計画書と介護計画書に関わり方や対応について詳細が記されており、スタッフもご家族もこの用紙を確認すれば対応が出来る様に工夫されています。
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	日々の様子やケアの実践、結果等評価を含めて、個別記録に記入して、職員間情報を共有してケアに反映している。		
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	ご利用者様やご家族様の状況変化に合わせて柔軟に支援の検討は必要である。 新型コロナウイルス感染拡大が終息すれば、取りいれていく。		

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	新型コロナウイルス感染拡大のために、地域資源の活用できていないが、今後終息すれば、活用していく。		
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	かかりつけ医はご希望に沿って選択していただき、体調不良時の受診も家族様のご希望を確認して医療が受けられるように支援している。	基本的には運営グループの医師に主治医を移し、定期的な往診を受けていますが、本人及び家族の意向で入居前のかかりつけ医への受診も可能となっています。また家族の協力を得ながら、必要に応じて通院の送迎や付き添いの支援も行っています。	
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	介護職員は、いつもと異なった変化を看護師に報告、相談している。また、アドバイスによりかかりつけ医の報告、早期に受診できるように支援している。		
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。	入院した際にご家族様のご希望があれば、早期に退院、受け入れが可能であることを病院の相談員に伝えている。また、情報共有してスムーズに施設での生活が遅れる様に準備を整えている。		
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、事業所の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	重度化対応に関わる指針や看取りを入居時に説明して、最期までご希望であれば事業所での支援が可能であることをお話す。また、意向を都度確認しながら、方針を決定して。	入居時に終末期等の説明をし、状態の変化に応じて話し合いを行い、意向確認をしています。終末期も可能な限りグループホームで生活の支援が出来るよう、主治医と連携し対応しています。また管理者が看護師ということもあり、職員は随時相談ができ、終末期ケアについての勉強会も行い、対応できる体制になっています。	
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	緊急時や事故発生時の勉強会を開催して、実践訓練も踏まえて取り組めるようにしている。		
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	非常災害時の勉強会を開催して、非常事態に備えて避難できるように実践訓練も定期的に行っている。	年2回消防訓練を実施し、消防署に報告しています。また、別に非常災害時の勉強会も実施し、災害時に備えています。将来的に地域の防災訓練にも参加できるよう自治会長に働きかけも行っています。	

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
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	ご利用者様に対して接遇や言葉遣いなど意識して尊敬の思いを持ち対応している。また、介護職の接遇やプライバシーについての勉強会の開催をして、意識を高めている。	見学の中で、利用者一人ひとりを尊重した言葉かけが行われている様子が確認できました。また、入職時及び、年間計画でのグループ内及び事業所内で接遇研修やプライバシーの確保に関する勉強会も実施し、一人ひとり人格を尊重した言葉かけや対応を心がけています。	
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	職員のペースでケア内容など進めていくのではなく、ご利用者様に選択して頂ける様にしている。		
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	ご利用者様のペースの合わせて、気分がのらない時は時間を空けて声掛けして、自由に過ごせるようにしている。		
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	ご利用者様が長年着なれた好みの衣服や寝衣をお持ち頂いて、更衣や入浴時に衣服の選択や整容に特に女性は髪飾り、毛染め、化粧をお好みで取り入れている。		
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	食事の支度をする役割や、片付けと一緒に関わりながらできることを行っている。	食事の準備や後片づけ等、利用者と職員と一緒に関わりを持って行っています。敷地内の畑で採れた野菜でサラダやみそ汁を作り、おいしく頂いています。誕生日会にはおやつレクをしています。今後、外食会も計画し楽しみを持って生活が送れるよう支援しています。	
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	食事摂取量はその方に合わせた好みの量や食べやすい形態、自己摂取できる工夫、摂取量、水分摂取量を把握して好みのもので工夫している。		
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、口腔内の状況に合わせて口腔ケアを行っている。ご自身でできることはして頂き、不足部分のみ介助行っている。介護老人保健施設より月1回、歯科衛生士より指導を受けて口腔ケアの方法を行っている。		

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
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	尿意便意の有無を観察行い、排泄パターンを把握して、失禁を減らしてリハパンやパットの使用を減らせるようにご利用様が心地よく過ごせるように取り組んでいる。	安易におむつを使用することなく、できるだけトイレで排泄できるよう排泄状況を記録し、利用者個々に合わせたリズムで排泄介助が出来るよう取り組んでいます。	
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	高齢者が便秘になりやすい原因は、活動量の低下や、水分摂取量の低下など考えられるので予防のために、把握して取り組んでいる。		
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ず、個々にそった支援をしている	入浴時間はご利用様の希望やタイミングに合わせて提供するようにしている。	基本的には週2回の入浴ですが、希望があれば本人の意向に合わせ、回数や時間帯の変更等対応しています。また、足湯の用意もあります。	
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	生活習慣に合わせた睡眠がとれるようにしている。 また、睡眠障害に対しては日中の活動を通して自然に睡眠が取れるように状況に合わせて工夫している。		
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	既往歴や現病歴、内服薬の作用など情報をまとめている。服薬方法はご利用様が出来る事はご自身でできるように取り組んでいる。		
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	ご利用様の生活習慣に合わせて嗜好品の提供や趣味や好きなことを取り入れて楽しんで頂いている。		
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	本人様の意向に沿って家族様との外出など提案しているが、新型コロナウイルス感染拡大のために外出は出来ませんが、屋外(敷地内)には気分転換などは図っている。	新型コロナウイルス感染予防の為、積極的な外出は出来ませんが、事業所の敷地が広い為、日常的に敷地内で日向ぼっこや散歩、家庭菜園の水やりなどを行い閉じこもりにならないよう気分転換を図っています。感染が収まれば外出行事の計画も検討しています。	

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
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	新型コロナウイルス感染拡大のために、外出が出来ていませんが、外出、外食、買い物に出かけて支払いなど取り組んでいく。		
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	家族様からの電話やお手紙、はがきのやり取りは行っている。		
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	共有の場は清潔で整理整頓するように心がけている。また、桜や紅葉、クリスマス、お正月など飾りつけを行い、季節感を感じて頂ける様な工夫をしている。	リビングは広々とし、窓からは光が差し込み明るく開放感があります。また、季節や行事に合わせた飾り付けがされています。整理整頓がきちんとされ、清潔感があり、とても居心地良く過ごせる空間になっています。	
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	ソファーで寛ぎながらテレビ鑑賞やテーブルでのお茶を飲みながらの談話など自由に過ごして頂ける様にしている。		
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	ご利用様が使いなれたものや飾りつけ、アルバム、本など設置して自宅の様に感じて落ち着いて過ごせるように工夫している。	ベッドやチェスト等、備え付けの物も用意されていますが、自宅で使い慣れた物も持ち込み可能になっています。各自、自分の作品を飾ったり、使い慣れた物を持ち込み居心地よく過ごせるよう工夫しています。	
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	歩行が不安定な方は、居室環境を安全に移動できるように伝える環境に設置している。また居室内にはご利用様が使用される生活用品を設置して使用できるようにしている。		