自己評価および外部評価結果 【グループホームあさひ・ゆうひ】

[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	利用者・外部の方にもわかりやすい理念になっている。玄関・リビングに掲示している。又、朝のミーティング時や利用者の会の時に唱和し、意識して実践するようにしている。	分かり易い心のこもった理念になっている。ミーティングや利用者の会のとき唱和され、理解し実践に努めている。	
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	施設全体として地域自治会に加入。施設全体の広報誌を配布している。地元での買い物・外食等をしたり、ふれあいデイサービス・鹿野カフェに参加し地域の人との交流を図るようにしていたが、現在は、新型コロナウイルス感染症対策の為、買い物・外食や地域交流の場所への参加ができていない。施設周辺の散歩やドライブを実施し、気分転換を図っている。	地域の自治会に加入し、広報誌を配布している。現在は、感染症対策のため、買い物、外食、交流などが実施されていないが、気分転換の散歩や青谷・鹿野方面へのドライブの際、近所の方等にあいさつをしている。	
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	例年は、中学生の職場体験受け入れ・ボランティアの受け入れなどでグループホームを理解していただくと同時に認知症の方の支援方法を伝えている。新型コロナウイルス対策にて今年度は実施できていない。		
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	2ヶ月毎に計画に対しての活動報告、次回までの計画を説明している。委員よりの意見や提案を参考させていただいたり、サービス向上に努めている。今年度は、新型コロナウイルス感染症の為4・8月は書面会議での開催となった。6・10月に施設開催実施できた。	6・10月は、施設での会議、4・8・12月は、書面会議を行った。計画に対しての活動報告、次回会議開催までの活動計画の説明をしている。委員からの意見や提案をもとにサービス向上に努めている。	
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	運営推進会議のメンバーに入ってもらっており、協力関係を築いている。	運営推進会議のメンバーに入ってもらい、連絡を密に取り、協力関係を築いている。担当者から、行事の案内をいただくこともある。	

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	身体拘束に関する勉強会に参加し、意識付けをしている。身体拘束がどのようなものか理解をし、常にゼロを意識して身体拘束をしないケアを実践している。センサー使用者については毎月それが必要かどうかの検討も実施している。	コロナ禍ということもあり、資料を見ながら勉強会を行っている。センサー使用者についても常にそれが必要かどうかの検討を行っている。	
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	虐待防止委員会が設置されており、法人全体の取り組みとして「虐待をしない・させない・見過ごさない」体制の構築を行っている。虐待の芽摘みキャンペーンにより、不適切ケアをなくすよう、職員への意識啓発を図っている。虐待の芽チェックリスト、接遇チェックリストを実施しケアの見直しを行う機会としている。		

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	現在、利用されている入居者はいない。しかし以前、利用されていた方がおられ連携が図れていた。今年度はまだ勉強会が実施できていない。		
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	見学時や契約時、事前調査時にグループホームでの生活を説明し理解してもらうようにしている。特にリスクや重度化、看取りについての対応は詳しく説明し、同意を得るようにしている。		
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	運営推進会議へ参加していただき意見を出していただいている。「利用者の会」を開催している。苦情がある場合は協議・解決し、第三者委員会や運営会議で報告している。話合われたことや、ご家族様からの要望をスタッフ会議で伝達、話合っている。満足度調査年2回実施(利用者・家族)。	グループホームあさひ・ゆうひ各9名、全体で18名での「利用者の会」を開催している。苦情があれば委員会で協議、解決し、運営会議等で報告している。会での話や家族からの要望は、スタッフ会議で話し合っている。満足度調査は、年2回行っている。	
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	合同・各ユニットのスタッフ会議で意見や提案を聞くようにしている。意見がある場合は事前に職員よりアンケート用紙に記入してもらっている。また、個別面談等を行い、必要に応じて随時施設長・係長に相談・報告している。日頃からコミュニケーションを図って話やすい環境作りを心掛けている。	各ユニットや合同のスタッフ会議で意見を聞く。また、事前にアンケート用紙に記入してもらい、より発言しやすくしている。年3回個別面談を行い、必要があれば、施設長、係長に相談、報告している。	
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	期首面談により向上心をもって働けるように話合っている。また、人事考課を実施し、適切に評価している。		
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	施設外研修については、参加日に合わせて勤務を組んでいる。また、法人内勉強会にはZoomを使って参加したり、研修動画ナレッジデリバーを使って勉強の機会を確保している。施設内研修・勉強会は資料配布にて勉強の機会が確保されている。		

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
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症の為、鹿野・青谷・浜村の3事業所での地域交流会は中止されている。関連法人と合同で事例検討会が開催され、様々な事例に対応できるようスキルアップを図っている。今年度は、書面会議となった。		

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	事前調査でご本人様に困っている事、不安な事などを聞き取りをし安心して過ごしていただける様な関係作りに努めている。事前見学が難しい方には雰囲気や内容等をわかりやすく伝えるようにしている。		
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	事前調査で生活状況を把握するように努め、ご家族様の要望等を聞き話し合いを続けながら関係作りをしている。又、後日にでも聞きたい事等あれば遠慮なく電話をして下さいと伝え対応をしている。		
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	事前調査でご本人様の生活状態、心身状態を把握するようにし、担当ケアマネージャーを含め話合っている。又、事前調査内容を持ち帰り、施設長や係長に相談したりメール上での判定会議を開催し、安心して生活していただけるか、検討した上で受け入れをしている。		
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	入居者様は人生の先輩であるという考えを職員が共有している。ご本人様のできる事・できない事を判断・理解し、支援することによってできる事をさせていただいている。また、随時、ご本人より相談等があれば話を聴くようにしている。介護が必要となられた方に対しても身体的、精神的な自立が維持できる様関係を築いている。		
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	新型コロナウイルス感染症対策にて面会に制限ができたが、少しでもご家族様に寄り添えるよう感染症対策を実施しながら、窓越し面会や対面面会の機会を設けている。その際、入居者様の様子や職員を伝えるようにし、ご家族様の思いに寄り添いながら本人を支えていくための協力関係を築くようにしている。必要に応じて、電話を繋ぐように対応をしている。電話連絡は受診後等にこまめに行っている。また毎月の請求書の中へ、入居者様のご様子を伝える手紙を同封している。		

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
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	知り合いの方が面会に来られたりする時には、少しでもゆっくり話ができるように部屋に案内したり、ご家族様との外出がいつでもできる事を伝え外出準備をに対応している。今年度も新型コロナウイルス感染症の為、面会を制限している。定期受診はかかりつけ医院を継続して利用している。	馴染みの人等の面会は、キーパーソンの意見をふまえ、窓越しで行っている。受診は、馴染みのかかりつけ医院を継続利用している。	
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	おやつ時間、行事、外出等、日常の活動を入居者様同士で誘い合い生活をしている。又、入居者様同士でコミュニケーションがとれるよう席の配置等考慮したり、ユニット合同の行事を月2～3回実施し交流が図れるようにしている。		

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	入院退居後もご家族様より連絡があれば相談にのるようにしている。病院のソーシャルワーカーからの相談にのったりする体制も出来ている。		
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	「利用者の会」を開き様々な意見を聞いたり、そこで出された意見を行事等に取り入れたりしている。日々の関わりの中やアセスメント時意向を確認しケアをしている。また、年1回の満足度調査でも意向を把握するように努めている。ご家族様から情報を得たり相談したりして支援するようにしている。	「利用者の会」での様々な意見(個々の想い)を拾い、可能な限り行事に取り入れている。満足度調査での意向を把握し、利用者家族からの情報を得たり、相談をしてよりよい支援をするよう努めている。	
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	これまでの生活歴等を事前調査時やコミュニケーションの中からご本人様より聞いたり、ご家族様にも情報提供を受けたりしている。		
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	健康状態を毎日確認している。日常生活を観察して出来る事・出来ない事の把握を行い、変化に注意をしている。また、体調に変化があれば随時対応をし、主治医や看護師と医療連携も図っている。		
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	ご本人様やご家族様には日頃の関わりの中で思いや意見を聞き反映させている。毎月実施するスタッフ会議で入居者様一人ひとりの状態やケア方法について職員が意見を出しあって支援を検討している。毎月のモニタリング、3～6ヶ月の介護計画の見直し時にはご本人様やご家族様の意見を聞いて取り入れている。また、生活機能向上連携加算を取り入れ、3ヶ月毎に見直しを行い介護計画に反映しケアを行っている。	ユニット毎のスタッフ会議では、事前に意見を記入し、検討する。不参加のスタッフも必ず記録の確認をしている。介護計画の見直しは、利用者、利用者家族の意見も取り入れ、アイデアを反映し、現状に即した介護計画の作成がされている。	
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	モニタリングや個別記録を記入したり、気づきや工夫などは申し送りシートやスタッフ会議録に記入して情報を共有し、実践に活かしている。		

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
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	ガーデンハウスの取り組みに参加している。 通院支援やご家族様等より要望があった時 は柔軟な支援を行っている。		

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
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症の為、地域の活動への参加が出来ていない。また、外出を控えているが、ドライブをし馴染みの所に出掛けている。長時間の離床が難しい方は散歩に出掛けている。散髪は福祉理美容を利用し、ご本人様の希望に添えるようにしている。他、広報誌を配布し情報を提供している。		
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	入居時に医療機関について確認・把握をしている。受診付添い・介助を行い日々の様子を報告している。ご家族様には受診後は電話で報告をしている。必要時、ご家族にも付き添いしていただき、かかりつけ医からの説明を聞いていただいている。状態の変化により受診困難となった方には、かかりつけ医と相談し訪問診療へと移行しており適切な支援ができています。	受診は、利用者、利用者家族が希望するかかりつけ医となっている。また、受診や通院等には、日々の様子等の受診報告書を作成され、基本的には、家族同行受診であるが、不可能な場合は、職員が代行され、家族には電話にて報告されている。受診困難となった利用者については、かかりつけ医と相談し、訪問診療を受けられている。	
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	看護師に報告・相談している。又、受診の際に介護記録を元に確認し、かかりつけ医に報告・相談をしている。体調不良などの場合は随時電話で相談し対応をしている。		
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。	入院した際には、ここでの生活内容・身体状態等を情報提供書にて伝えている。早期退院できるように病院のソーシャルワーカーと情報交換したり、病院へ調査に行き関係者の方と話し合いをしたりしている。ご家族様との情報交換にも努めている。		
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	ターミナルケアについての指針、マニュアルはあり、終末期についての勉強会をした。重度化した場合について、入居契約時に説明し意向・同意の確認を行っている。重度化となってきた際は、都度ご家族様や主治医とよく話し合い、事業所全体で支援したり、他施設の提案等をするなど体制を整えている。施設内研修にて、ACPIについての研修あり。	事前に将来のケアプランを作成され、事業所でできることを十分に説明されながら、終末期に対する対応指針を定め、利用者家族、主治医等を交えて、話し合い、事業所全体で支援されるなどチームで取り組まれている。また、施設内研修として、ACP研修を行っている。	

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
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	急変やケガ等を想定して緊急時対応訓練をし職員間で対応について話し合いをしている。又、事故防止(KYT)の勉強会を実施している。		
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	ガーデンハウス全体の年2回の避難訓練に入居者の方も参加して訓練を行っている。	年2回、利用者と共にガーデンハウス全体での避難訓練に参加している。夜間想定と日中の地震、津波想定で消防署の立ち合いのもと行われ、また、契約保守業者に依頼しての設備点検も行われている。備蓄はある。	

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
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	ご本人様の個性や特徴を普段のコミュニケーションの中で捉え、声かけや対応も配慮しながら行っている。接遇チェックリストを年2回行い他者評価を受けている。	利用者一人ひとりの人格を尊重され、声掛けや対応も配慮されながら行われている。全体での接遇チェックリストを年2回行い、サービス向上委員会で職員は他者評価を受けている。	
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	「利用者の会」を開催し、どこに行ってみたいのか等を聞いて、実現できるように職員で話合っている。普段の会話からも思いや希望を言われたりするので対応できるようにしている。又、ご家族様に報告して協力依頼をしている。		
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	1日の生活時間は決まってはいるが、一人ひとりの状態や思いに配慮しながら、その日その時の本人様の気持ちを尊重して出来るだけ個性のある支援を行っている。こだわりの強い方でもなるべくご本人のペースを崩さないよう配慮している。		
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	ご家族様やご本人様の希望がある時や、髪が伸びてきた時には福祉理美容を利用し散髪をしている。お風呂の時などの服選びも服・ズボンのバランスを考え、できる方は一緒に選んだりしている。化粧品等も希望に添えるようにしている。		
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	令和2年5月よりガーデンハウス内の厨房で食事を作り提供をしている。調理の機会として、行事でお菓子作りなどを企画、実施している。献立の記入や食事前にはメニューを紹介していただき参加してもらっている。	ガーデンハウス内の厨房で食事を作り提供される他、利用者は献立の記入や食事前にはメニューを紹介されている。行事としてお菓子作りなどを企画され、より楽しみなものになるよう、雰囲気づくりを大切にされている。	
41		○栄養摂取や水分確保の支援	個々の状態に合わせた量や食事を提供して		

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
		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	コーヒー等お茶以外の物を用意し、おやつの際に提供している。また、ご家族様よりおやつの差し入れがある方には随時提供をしている。毎月体重測定実施し管理している。		
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	自分で歯磨き等口腔ケアが出来る人には毎食後声かけをして促すようにしている。出来ない方には毎食後職員が付添い口腔ケアを実施。又、必要に応じて歯科受診を受けている。週1回、義歯洗浄を実施している。		

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
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	トイレでの排泄ができるように個々の排泄パターンを把握し個別に対応・声かけ、随時案内をしている。2人介助の方もおられるがトイレにて排泄できるよう支援している。排泄用品についても職員で話し合い、ご家族様に相談をしご本人様に合った用品を使用している。	個々の排泄パターンを把握し、チェックシートを活用されながら、個別に対応し、声掛けをするなど、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援をされている。	
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	ご本人様に排便の有無を確認しているが、不確実な事もあり、入浴の際に下着確認をしたり、トイレ掃除の時に便汚染がないか確認している。又、出来る方にはトイレに排便確認表を貼り排便時に○印を付けてもらうようにしている。他、行動を観察して判断したり腹部を触って確認している。水分を多めに摂ってもらったり、乳製品を摂取している。便秘とならないように主治医や看護師、職員で話合っ薬の調整を行い服用していただいている。		
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ず、個々にそった支援をしている	ある程度決まった日に週2回入浴できるようにしている。同性介助を希望される方には入浴日を変更するなどして対応している。午後からの入浴がいいと言われる方には午後に入浴してもらっている。又、ご本人様が拒否された場合はタイミングに合わせて入浴支援したり、お湯の温度調整もしている。	入浴は一人ひとりの希望を聞かれ、午前午後と週2回楽しまれている。また、入浴拒否のある利用者については、タイミングに合わせて入浴支援が行われ、安心感を持ってもらう工夫をされている。	
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	日中は活動をし、生活リズムを作り夜間安眠できるようにしている。なるべく夜間パジャマへ更衣し生活のメリハリがつくように努めている。一人ひとりの体調に配慮してゆっくり休息がとれるように支援している。なかなか眠れない日が続くときは、主治医への報告・相談も行っている。		
47		○服薬支援			

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
		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	薬剤師在宅療養管理指導にて薬を管理してもらっている。臨時薬や服薬の方法の相談、様子等を報告するなど薬剤師の方と連携が図れている。ケースファイルに薬の効能・副作用(薬事情報)を入れ把握している。薬の変更の有無は申し送りシートにも記入し申し送りをしている。薬を服薬する際には名前・日付・食事前後薬の確認を声を出して確認し誤薬がないように努めている。薬変更や調整時には随時主治医やご家族様に様子を報告している。		

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
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	洗濯物たたみ等出来る事を把握し行ってもらっている。ご本人様やご家族様からの情報を基に、嗜好や趣味、個々の能力等を把握し歌の進行をしてもらったり、塗り絵やパズルを提供したり、掃き掃除等をしてもらっている。		
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	新型コロナウイルス感染症のため、外食・外出等を控えている。「利用者の会」の時に希望を聞き、散歩やドライブをして気分転換を図っている。ご本人様より欲しい物がある時はご家族様にお願いしたり、職員が買い物に行くなどで対応をしている。	外食、外出等は、コロナ禍のため控えられている。「利用者の会」の時に、希望を聞き、個々に行きたいところに出かけたり、散歩やガーデンハウス内のディサービスの車両を利用して、紅葉ドライブ、かちべ伝承館等、可能な限り出かけられるよう支援に努められている。利用者の欲しい物がある時は、利用者家族、そして職員が買い物に行かれるなどで対応されている。	
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	ご家族様よりお預かりしているお小遣いの中で職員が必要な物を購入し管理をしている。中には自分でお財布を持っておられる方もいる。外出の際で欲しい物があれば、ご本人様にお金がある事を伝えそこから出している。		
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	ご家族様に電話がしたい時には出来るように支援している。又、ご家族様より電話があった時も電話を繋いでいる。行事として残暑見舞いを写真付きで作り、ご家族様に郵送した。ゆうひ1名携帯電話所持の方あり。電話があった時は通話されている。		
52	(19)	○居心地のよい共用空間づくり			

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
		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	毎日掃除を行い、清潔を保つように環境整備に努めている。温度・湿度に注意し空調管理したり、時に音楽を流したりして居心地よく過ごせるように工夫している。季節に合った作品を作成したり、飾っている。	共用空間は、利用者と共にクイックワイパーを利用し、掃除をされる等、清潔に保たれ、広い廊下には、ソファが置かれ、ゆっくりと過ごせるように工夫されていた。また、温度、湿度にも注意されながら、季節に合った作品を作成され、飾られる等居心地よく過ごされていました。ディルームでは、コロナ対策のためにアクリル板パーティションを設置し、飛沫防止対策が行われていた。	
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	共有空間は広くゆったりしている。気の合った入居者様同士が気軽に話ができるように席の配置に考慮している。又、ソファを置き、テレビをゆっくり見たり一人で過ごせるように工夫している。		
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	ご家族様に入居前に馴染みの物を持ってきていただけるように協力をしてもらい、家族の写真や好みの物を置いたりしている。ベッドや机の配置なども使いやすいようにしたり、洗濯物を干せるようにしている方もいる。	居室には、利用者の好みの写真やテレビ家具等が持ち込まれ、安心して過ごせるよう工夫されていた。また、物干しハンガー等を室内に置くことも可能である。	
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	居室内は個々によって家具等の位置が異なっている。伝い歩きをされる方には、デスクの位置・ベッドの位置などを考え、物に触って歩行できるように工夫している。トイレが分からない入居者様もおられる為、掲示して分かり易いようにしている。		