

### 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	3190100127		
法人名	社会医療法人仁厚会		
事業所名	認知症高齢者グループホームしかの		
所在地	鳥取県鳥取市鹿野町今市80		
自己評価作成日	平成30年10月1日	評価結果市町村受理日	平成30年12月4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	<a href="http://www.wam.go.jp">www.wam.go.jp</a>
----------	--------------------------------------------------

**【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 いなば社会福祉評価サービス		
所在地	鳥取市湖山町東2丁目164番地		
訪問調査日	平成30年10月30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)】**

①併設の良さを活かした施設運営(ハード、ソフト) 研修、勉強会や医療の連携の充実。 ②委員会活動の活性化によりサービスの質の向上 ③地域密着 地域貢献。 ④「してあげる」ケアでなく「一緒にする」「その人の力を引き出す」ケアを心がけている。 ⑤入浴は温泉で大風呂でゆったりと入浴できる。
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**【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)】**

施設内はどきも清潔に保たれ、利用者の方は、職員の方々の優しい笑顔に包まれ、ゆったりと穏やかに過ごされているのが伝わります。職員は、理念にも掲げられている「個人を尊重し、自分らしい生活を継続する」ということを常に意識し、「ひもときシート」を活用し、利用者一人ひとりの思いの把握に努められています。また、地域密着型の意義を十分に踏まえ、地域住民との連携にも積極的に取り組まれています。温泉が湧き出る大風呂も大きな魅力で、利用者の希望に添った日時の入浴にも配慮されています。 職員と管理者の関係も大変良好で、思いを一つにされているのが感じられました。
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	地域密着型サービスの意義を全職員で確認し、事業所理念は見やすい場所に掲示し、目を向けるようにしており、職員はホームの理念を述べるができるようケア検討時には理念を確認している。	グループホーム独自の理念を、職員みんなで作られている。理念は各所に掲示され、スタッフ会議等では唱和もされている。理念を基に、「ひもときシート」を活用し、利用者一人ひとりに寄り添った支援が行われている。	
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	地域自治会には、入っていないが、地元での買物、外食、喫茶等、また地元の人との交流を図ったり、地元の小学生との交流や地域行事にも参加している。	地元での行事、お祭り等には積極的に参加し、また認知症予防教室等での交流も行っている。また、毎月認知症カフェに赴き、地域の人と歌を歌ったり、ゲームをするなどして楽しんでいる。	
3		○事業所の力を活かした地域貢献 小事業所は、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	ヘルパー研修、ボランティアの受け入れ、小中学生の受け入れなどで、グループホームを理解してもらおうと同時に支援方法を助言している。今年度は地域に向け、認知症講座も開催した。		
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、次回までの計画を話し、意見をサービス向上に活かしている。委員よりの提案等を参考に継続した取り組みに心がけている。	2ヶ月に一度の推進会議は、リビングで利用者もいる中、大変和やかな雰囲気で行われている。会議終了後に、地域交流会として利用者とお茶を楽しむこともある。委員からも活発な意見が出され、サービスに活かされている。	
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	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。	運営推進会議の席上でも、市の担当者から様々な情報提供があり、日常的にも良好な関係が築かれている。	
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	身体拘束に関しての勉強会を実施し意識を高めている。身体拘束がどういうものか理解しており、身体拘束をしないケアを実践している。常にゼロを意識し取り組んでいる。	身体拘束を正しく理解するための研修会を行ったり、マニュアルを作成している。3ヶ月に一度行われる適正委員会で、客観的にチェックも行われている。	
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	虐待に関してどういうものかを理解出来るように日頃から話し合っている。おしえてケアボックスを設置し、日頃から不適切なケアを見落とさないよう努めている。		

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
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	権利擁護事業や成年後見制度についての研修があれば参加したり、対象者がおられれば、活用できるよう支援していく。権利擁護事業についての研修会は年1回行っている。		
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	契約時には、退居後の方向性など入居者、家族の疑問や不安を確認しながら、丁寧に説明し、また介護保険制度の改正時も、ご家族に利用料金の説明をし、同意を得ている。		
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	毎月利用者の会を実施し、意見を聞いている。年に2回満足度調査を行い、結果は公表している。ご意見や満足度調査の結果は業務に反映させている。	別部署の職員によって行われる利用者アンケート・家族アンケートを行い、結果を掲示すると共に、サービスの向上に活かしている。また、面会時に家族の方と積極的に会話をし、要望等の把握に努めている。	
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	スタッフ会議、カンファレンス、勉強会、個別面談を行い、意見を聞くようにしている。また主任会議や管理会議に提起し、グループホームに反映させたり、日頃から職員同士コミュニケーションを図っている。	毎日行われる申し送りは、活発に行われ、そこで出た様々な意見や要望は十分話し合った上でサービスの向上に活かされている。管理者と職員の関係も大変良好である。	
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話し合っている。職員個々が目標を持って努力している。		
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、参加日にあわせて勤務を組むなどの配慮をしている。また、併設老健主催の勉強会には、勤務の可能な限り参加している。		
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	同法人内のグループホームとの交流会や、研修を年1回以上行っている。また年に1回事例検討会もおこなっている。		

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
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	事前に面接を行い入居者の生活状態、心身の状態を把握するようにしている。また不安や思いを理解し、信頼関係づくりに努めている。		
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	事前面談で生活状況を把握するように努め、時にはホームの生活を体験してもらうような工夫をし、本人の求めていることや不安を理解する。		
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	相談時、本人、家族の思いや状況を確認し、改善に向けた支援の提案、相談を受けの中で、信頼関係を築き、居宅事業所とも連携しながら必要なサービスにつながるようにしている。		
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	入居者は人生の先輩であるという考えを職員が共有しており、調理や野菜や花を育てる時には入居者が主体となり職員が学ぶ場面をつくりお互い協働しながら生活している。		
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	入居者の様子や職員の思いをきめ細かく伝えることで職員は家族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	今まで利用してきた商店へ買物、寺参り、ふるさと巡りなど馴染みの人や場所との関係を大切に継続できる支援をしている。外出支援時、入居者のふるさと近くをドライブしている。	日々の会話や家族からの聞き取りで、それまでの習慣や関係を把握するように努めている。かかりつけの美容院に行く等、なじみの関係が途切れないような支援が行われている。	
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	お茶の時間、散歩、行事参加、外出等、日常の活動を入居者同士で誘い合い生活している。又、入居者同士でコミュニケーションが取れるよう働きかけをしている。		

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
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	入院退所後も経過を家族の方に聞き、併設老健とも今後のことについて相談や支援できる体制にある。		
<b>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</b>					
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	日々の関わりの中で声かけ、把握に努めている。毎月利用者の会を設け様々な意見を聞いて決めている。意思疎通が困難な方については、家族から情報を得たり相談をして支援するようにしている。	認知症アセスメントの一つであるひもときシートを活用し、一人ひとりの思いや希望の把握に努めている。また日々の会話を大切にし、言葉の端々からも意向をくみ取るように努めている。	
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本人から聞くと同時に家族からも情報提供を受けている。		
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	健康状態は毎日チェックしている。日常生活能力、ゲームや趣味活動では出来ない事より出来る事に注目し変化を見逃さないように努めている。		
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	毎月のモニタリング、3ヶ月ごとの介護計画の見直しは職員全員で情報共有をし、本人や家族の意見を聞きながら、現状に即した介護計画を作っている。	3ヶ月ごとに介護計画を見直し、一人ひとりの現状に合ったケアができるように努めている。	
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	個別記録を記入し、気づきや工夫は申し送り時に伝達、情報共有し、実践に活かしている。		
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	併設老健の行事から地域交流へと活動の幅を広げ、外出の機会が増えている。利用者の行きたい所、やりたい事に耳を傾け、柔軟に対応している。外出時には家族やボランティアの協力を受けることもある。		

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
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	地域の行事に出かけたり、協力、貢献している。地域資源である「うたごえ喫茶」や、「鹿野カフェ」に参加協力し、入居者は地域の方とともに、歩んでいる。ボランティアへの協力も呼びかけている。		
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している。家族が同行不可能な場合は職員が代行している。受診結果は家族に連絡している。また家族の希望があれば、家族と一緒に受診に同行し、家族の思いを共に共有している。	基本的に受診は家族に同行していただいているが、困難な場合は職員が行っている。認知症専門医も2週間に一度往診に来ていただいている。	
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	併設老健の医師、看護師の連携体制がある。看護師については24時間相談することが可能。また、介護職員の情報を元に適切な受診が受けられるよう支援している。		
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。	入院した際には、病院や家族と早期退院できるように情報交換に努めている。		
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	重度化した場合や、緊急時の対応について、家族と話し合い、同意をいただいている。ターミナルケアについての指針、マニュアルはあるが、現在対象者はいない。	重度化した場合の体制は整っているが、今現在対象となる方はいない。終末期のあり方についてのマニュアルを作成し、職員の研修等も行っている。	
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る	年に1回の緊急対応訓練や2年に1回の救急法を定期的に行い、緊急時に備えている。		
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	併設老健の年2回の火災訓練に入居者も参加している。また、9月にシェイクアウト訓練を行い地震にも備えている。地域との協力体制については、併設の老健主導で地域連携を構築している。	年に2回、日中と夜間を想定した避難訓練を行っている。食料や水、排泄物の処理、発電に関するもの等、備蓄品も整えられている。	今年度から地元の自警団と、来年度からは地域住民とも連携した防災訓練を行う予定にされています。ぜひ進めていただきたいと思います。

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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	入居者のプライバシーに関わるものは、目の触れないところで保管している。人生の先輩として、言葉かけや対応に心がけている。	名前の呼び方や、ちょっとした言葉の言い回し等なれなれしくならないよう、常に目上の方への敬意を払いながら言葉掛けをするように心がけている。	
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	日常生活の中で、自己決定の場面を多く作っている。複数の選択肢を提案して本人が決める場面を作っている。		
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	一人ひとりのライフスタイルに合わせたケアをしている。その日、その時の本人の気持ちを尊重して出来る限り個別性のある支援をしている。		
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	理美容の希望があれば月に1度カットサロンを利用している。日頃から化粧やおしゃれを楽しんでもらえるよう取り組んでいる。着替えも本人が決定できるように配慮している。		
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	入居者の食べたいものを献立に入れている。バイキング方式も取り入れて選んでもらう場面を作っている。買物、食事づくり、おやつ準備、片付けを職員と入居者が一緒に行っている。	メニューは、利用者の好みや旬の食材を使って考えられている。毎月管理栄養士に味付けや管理の仕方などの指導を受けている。食事は職員と利用者が楽しみながら一緒に行っている。	
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	状態や本人の希望にあわせたメニューを提供している。また嗜好品は本人の希望にそった飲み物等を提供している。担当が献立をチェックし、栄養バランスを把握している。		
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	全員が口腔ケアが出来るように毎食後声かけを実施している。週2回ポリドントにより義歯洗浄をしている。家族希望により毎日している方もある。		

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
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つかみ、個々に合った声かけをしている。また、常に下着の清潔の保持を心がけている。	一人ひとりの排泄パターンを把握し、スムーズな誘導が行われている。	
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	一人ひとりトイレで、確実に排便を確認するようにしている。また飲食物の工夫や、毎日の散歩・運動に取り組んでいる。主治医と相談し、下剤による排便コントロールを実施している。		
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	毎日入浴できる体制は整えている。職員が個々の入浴日を決めるのではなく、ご本人の希望を優先している。衣類の準備はできる方は自分で準備してもらっている。小風呂に入ることも、温泉に入ることもできる。	利用者の希望する時に入浴できる支援体制が整っている。入浴を嫌がる人にも、無理強いをせず、言葉のかけ方を工夫するなど、楽しんでもらえるように努めている。	
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	日中は活動をして、生活リズムを作り夜間安眠できるようにしている。日中は一人ひとりの体調や表情を配慮してゆっくり休息がと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	ケースファイルに薬の効能、副作用など添付し把握している。内服には日付を記入し、チェック体制をきちんとし、誤薬などないようにしている。誤薬や服薬忘れ等がないよう統一したケアをしている。		
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	季節感のある旬の食材を調理しながら入居者の経験や知恵を発揮する場面を作っている。外食、外出、地域の行事に参加する時は、入居者と相談しながら行っている。		
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	本人の希望により外出、外食にも出かけている。外出時に家族の協力を得ることもある。買物の希望者があればその都度支援している。	毎月外食に出かけ、食後には近くの催しや展示物等の見学を行うこともある。天気や体調を見ながら日常的に散歩を楽しんだり、希望に沿って1対1での外出支援も行われている。	



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
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	能力に応じて小額のお金を所持している方もある。。必要な物あれば、職員が預かっているお金で、入居者と一緒に買物をすることがある。		
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	家族に連絡したい入居者がおられれば、施設の電話を使い、話をしている。手紙も書けるように環境を整えている。		
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	清潔を保つために施設内の環境整備に努めている。また、季節が感じられるような飾りや花などを活け、生活のリズムに合わせて音楽を流すなど、居心地よく過ごせるよう工夫をしている。	共用空間は明るく清潔に保たれ、壁には季節の花や利用者の作品、写真等が飾られている。	
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	リビングをテーブル席とソファのコーナー、畳敷きのコーナーなど、思い思いに過ごせる居場所作りを工夫している。		
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	家族に協力してもらい、家族の写真や好みものを置いたり、クラブ活動で作ったものを飾り、自分の居場所作りをしている。	居室は清潔に保たれ、使い慣れたものや家族の写真、作品等が飾られ、居心地のいい空間となるような工夫がされている。	
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	居室内は、ベッドやチェストの位置が個々によって違っており、その方の動きに合わせている。また、リビングは広くゆったりとしており、安心して移動できるように配慮している。		