1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

ナイバがメ、ナ	本/// IID/ 1/ 』				
事業所番号	1770101713				
法人名 ケアネット千寿 (ユニット 2)					
事業所名	ケアネット千寿・小立野				
所在地 石川県金沢市小立野4丁目4-31					
自己評価作成日	令和2年3月10日	評価結果市町村受理日	令和2年4月27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/

【評価機関概要(評価機関記入)】

66 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	株式会社 寺井潔ソーシャルワーカー事務所
所在地	石川県金沢市有松2丁目4番32号
訪問調査日	令和2年3月18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)】

開設してから10年以上が経ちました。入居者様は地域の方も多く、日々の生活やホームの行事など、 ご家族様はもちろん、地域の方々に支えられながら安心した暮らしを送ることができています。 私たち職員は常に、千壽の理念である[尊敬・共生・謙虚」に、立ち返る姿勢を守り、地域で暮らし続け ることを大切にし地域に根ざしたグループホームであることを念頭に職務に就かせていただいていま

【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)】

	-= D	取り組みの成果		-= n		取り組みの成果
項 目		↓該当するものに○印		項 目	↓該	当するものに〇印
60 を掴んで		1. ほぼ全ての利用者の 〇 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの	67	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	0	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
(参考垻	目:23,24,25)	4. ほとんど掴んでいない		(参考項目:9,10,19)		4. ほとんどできていない
31 がある	- 職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 目:18,42)	1. 毎日ある 〇 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある 4. ほとんどない	68	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)	0	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
利用者に (参考項	は、一人ひとりのペースで暮らしている 目:42)	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	69	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)	0	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
3 表情や多	は、職員が支援することで生き生きした をがみられている 目:40,41)	1. ほぼ全ての利用者が 〇 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	70	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	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
利用者に 4 る (参考項	ま、戸外の行きたいところへ出かけてい 目:53)	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 〇 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	71	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	0	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
5 く過ごせ	は、健康管理や医療面、安全面で不安な ている 「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	72	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	0	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
利用者(は、その時々の状況や要望に応じた柔	O 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが		•		1

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	外		自己評価	外部評価	外部評価	
三	部	項目	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	
Ι.Ξ	■念(こ基づく運営				
1		〇理念の共有と実践 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	職員の入れ替わりなど、なかなか理念が職員に浸透していないように見受けられます。そのため、理念は常に目につくようにしています。入居者様と関わる時には「理念」をケアに繋げていけるように実践するため、ミーテイング時には常に入居者様へは尊厳を持ち関わるように話している。			
2	(2)	〇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	地域の方々が月参り、民謡などのボランティアに長いこと来てくれています。今期も近所の子供たちがハロウィン仮装できてくれました。定例の高校生ボランティア交流も楽しめました。また、近所の教会さんの落語講演会にも参加させていただきました「鶴友会」町会に加入しており「秋祭り」では神輿が玄関先まで来てくれました。			
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	中学生の職場体験「ワークワーク」では利用者様と直接触れ合うことによって認知症の人を理解していただいている。時折、ご近所さんから相談の電話や来訪がある時は丁寧に対応させていただいています。			
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	民生委員さん、ご近所さん、ボランティアさんや行政、地域包括支援センター職員、施設代表、施設職員、入居者様代表が2ヵ月に1回、施設に集まっていただき行事内容やヒヤリハット・事故報告の報告をしております。また、地域の方からは地域の現状等を教えていただきながら意見交換しサービス向上に努めていますが、ここ1年半ほどはご家族様の参加がないため、ご家族様との意見交換・情報提供が不十分であると感じている。			
5	(4)	〇市町村との連携 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	運営推進会議には、金沢市役所の職員を招き、当施設の実情や問題点を話し、情報交換しながら解決策をお伺いしたり、工夫などを話し合っています。質問があれば電話で相談したり、直接行政に訪問し顔が見えるより近い関係性を築けるようにしている。			
6	(5)	〇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「介護保険法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	「身体拘束適正化委員会」では2か月に1度、事例を用いて「拘束」について話し合っています。また各ユニットではユニットリーダーを中心としミーテイング時に「身体拘束勉ミニ強会」を実施、「身体拘束マニュアル」などを用いて入居者様の自由を奪うことは拘束になることであるとの説明をしています。そして実践に繋げている。			
7		〇虐待防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている	職員1人、ひとりは介護者としての自覚を持ち虐待防止に努めています。物忘れの顕著な入居者様との関わりなどで言葉がきつくないか、職員間で注意を払うよう努めている。			

白	外		自己評価	外部評価	i
自己	部	項目	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	制度を利用している方がおられ、制度の理解		
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	契約前には施設利用について、わかりやすく説明させていただいています。また、ご家族様の不安や悩みを傾聴しながら入居者様に安心な暮らしが提供できるよう慎重に入所を進めてもいます。契約時には重要事項や契約内容を十分に納得いくまで説明させていただき、良好な関係が築けるように努めている。		
10	(6)		ご家族様からご意見があれば、すぐに職員と話し合い周知、改善するよう努めています。「ケアネット千寿お便り」は廃止したが月に1回の生活状況を書いたお手紙は送付しています。手紙を読まれ、質問などがあれば電話や来訪時にお話ししています。		
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	管理者は各階のミーティングでの職員の考え や思いを聞き、それぞれの思いをできるだけ大 切にし拾いあげ、現場で反映できるように努め ています		
12			代表者は現場の状況把握のために、頻回に現場を訪れてきている。また、職員、各々に声を掛け、労いながら思いを聞き、働きやすい職場の環境整備に努めています。		
13		〇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	代表は、現場で職員の声を聞き現状を把握したうえで管理者と相談し施設外研修に参加できるよう配慮しています。		
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	居宅ケアマネージャーさん、病院のソーシャル ワーカーさんとの情報交換を密にしながらサー ビス向上に繋げている。		

自	外	-# D	自己評価	外部評価	i
巨	部	項 目	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 . 3		信頼に向けた関係づくりと支援 〇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	入居者様の不安や思いを傾聴し、口では言えない 複雑な思いや感情や会話やしぐさ、表情など、本人 固有のサインを見抜き、本人に添ったケアの提供と 信頼関係構築に努めています。		
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	ご家族が困っている事は入居時やその後も、 遠慮なく言える雰囲気作りや、場の提供に配 慮し、共に支え合っていく姿勢での関係性の構 築に努めています。		
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	入居前の生活状況をお聞きし、入居後もその 暮らしが継続できるように必要な社会資源があ れば検討し支援の中に取り組んでいます。		
18		〇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	入居者様の得意な事、苦手な事などを見極め、ひとつでも多くのできる事やわかる事を共に増やし年長者である入居者様への尊敬と、 共に支え合える関係を築くよう努めています		
19		〇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	毎月の行事や生活状況の報告のため、月に1回お 手紙を送付しています。日々の暮らしの中の変化や 身体的なことなどを家族にお知らせています。また、 ご本人の「しゃべり言葉」を入れることによって、手紙 を読まれたご家族が、本人のお顔をより浮かべられ るように工夫しています。		
20		○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	入居前に関わっていた様々な資源はなるべく 継続できるように配慮しながら、馴染みの美容 院や、古くからの友人の来訪など、交流が途絶 えぬように本人のご家族にも情報収集し協力 していただいています。美容師の友人が定期 的に髪を切りに来てくれています		
21		〇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	役割りや作業などを通して互いに協力し合っている 関係を尊重し、行事やレクレーションはフロアを超え た交流で楽しみを提供させていただいたいます。そ して、職員が介入し会話を提供することで、入居者 様同士でおしゃべりできるよう、さりげない支援に努 めています。		

白	外		自己評価	外部評価	i
自己	部	項目	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	退所後もご本人のお顔を拝見しに病院や他施設へ伺うように努めています。現在、退所後の相談はありません。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	-		
23	(9)	〇思いや意向の把握 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	本人が自分の思いを口に出せるような雰囲気作りにや、本人が表わさない時、表わせない時には行動や表情から察してさりげなく確認しながらの支援に努めています。本人にとって何が良いのか、何が必要なのか、ミーティング等で検討しています。		
24		〇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	入居前には、担当ケアマネージャーやご家族と 面談し情報収集しています。また、本人とは 日々の暮らしの中で信頼関係を構築しながら 今までの暮らしぶりや思いを引き出していける ように努めています。		
25		〇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	一人ひとりの心身状況を把握、記録し、異常の早期発見に努めている。また、毎日の活動を記録、職員間で情報を共有し、本人の有する力を最大限引き出せるように努めています。		
26	(10)	〇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	1か月ごとにモニタリングを実施、担当者会議を開催しケアプランに反映している。そして、本人、ご家族のニーズを中心に多方面から情報収集し本人の暮らしを支えるケアを検討しています。		
27		〇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	毎日の個別記録にはできるだけ本人の言葉や 表情を記載し申し送りで情報共有している。ま た、ケアプランの見直しに反映させています。		
28		〇一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	本人のニーズに応じて個別に訪問リハビリ・訪問マッサージなどを利用し本人の心身状態に応じた支援に取り組んでいます。また、ご家族の事情に応じて病院受診にもお連れしたり、ご家族にも同行していただいています。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	i
自己	部		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		〇地域資源との協働 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	ボランティアさんは近隣の方。月に1回の散髪も近所の床屋さんが来てくれています。「天徳院」と参拝しながらの散歩「如来時」の保育園児とのふれあい、新築したご近所の教会さんへの礼拝と地域との繋がりを大切にしています。		
30		○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	を希望される方には定期的に往診してもらって		
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	入居者様に何等かの変調があれば、職場の看護師に相談したり協力機関に電話で相談している。状況に応じて様子観察や受診などの指示があり、その指示に従い対応しています。		
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。	入院後はお見舞いも兼ねて病院に出向き、病院関係者から状況を聞きに伺っている。その際には早期の退院をお願いしています。 ご本人が落ち着いた頃にはカンファレンスを病院で開催し、今後の生活について話し合や退院の時期・退院後の暮らしについて話し合いをしています。		
33		○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	入居の契約時には「重度化した場合」の説明でグループホームでできる事、出来ない事等を含め、丁寧にお話させていただいている。しかし、とてもデリケートな領域であるため、ご家族との信頼関係を構築しながら、ご家族の揺れ動く気持ちを察しながら、本人の状況に合わせ、医師、ご家族、介護職員らと、その都度の話し合いで方向性を見極めた支援に取り組んでいます。		
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	初期対応など、適切な行動がとれるようマニュアル 作成し、各フロアに整備してあるが瞬時に対応でき るか若干の不安はあります。		
35		○緊急時等の対応 けが、転倒、窒息、意識不明、行方不明等の緊急 事態に対応する体制が整備されている	マニュアルは各フロアに整備してあり、各入居者様の主治医や家族へ速やかに連絡がとれるようになってきている。緊急時は主治医の指示のもとで対応している。また、夜間は近所の職員にすぐに駆け付けてもらえるようになっている		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
自己	部	垻 日	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
36		〇バックアップ機関の充実 協力医療機関や介護老人福祉施設等のバック アップ機関との間で、支援体制が確保されている	協力医療機関には定期往診以外や時間外でも通院 困難な方には往診にきていただけており、入居者様 のご家族と病院、当施設との密な情報交換確保に 努められています。介護老人福祉施設等との支援 体制は整っていないのが現状です。		
37	(, , ,	○夜間及び深夜における勤務体制 夜間及び深夜における勤務体制が、緊急時に対 応したものとなっている	3ユニット各1名、3人の夜勤者の連携によるマニュアルを作成している。 当施設のすぐ目の前と近所に3人の職員が居住しており緊急時には駆け付けてもらう体制になっている。		
38		○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	年2回火災避難訓練を実施している。今季は地震防災訓練も1回実施した。運営推進会議では地域の方々に避難協力を依頼しています。 今後も更に訓練を重ねていきたいです。3月末に避難訓練実施予定		
39		〇災害対策 災害時の利用者の安全確保のための体制が整 備されている	災害時マニュアルを整備、定期的に災害時備蓄品 の点検・補充している。また、災害時に備え、救護用 入居者一覧表の作成、緊急時連絡引き渡しカードを 作成し災害時に備える準備をしています。今後は災 害時の訓練も重ねていきたいです		
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
40		○一人ひとりの尊重とプライバシ―の確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシ―を 損ねない言葉かけや対応をしている	理念に基づき、その方、その方に添った話し方 や言葉掛け、相手のプライドに配慮した対応に 努めています。職員の何気ない言葉遣いや態 度、声の大きさなどにも配慮しています		
41		○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	ご自分の意思を自ら伝えられるように常に和 やかな雰囲気を作り出すようにしています。 自分で表出できない方にも自己決定が出来る 場面を作り、無理なく自己決定できるような機 会を設けています。		
42		〇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	食事時間や活動もその人の体調、身体能力や 生活歴を考慮し、その人、その人のペースや やりたい事を尊重している。		

自	外		自己評価	外部評価	
自己	部	項目	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		〇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	毎日の衣類を選ぶ際は本人と一緒に選んだり、本人が選んだりに自己決定してもらっているが、重ね着などでの不十分なところはお手伝いしています。また、月に1回地域の床屋さんがカットに来訪してくれています。中にはなじみの美容院に行き入居前の生活スタイルを継続されている方もおられます。		
44		○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	食事の下ごしらえや盛り付けなどを入居者様と 一緒に行っています。その人によって片付けの みをされる方もあり、個々に応じて仕事の内容 を変えています		
45		〇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カ、習慣に 応じた支援をしている	食事によって健康状態が顕著に変化する方もおられるため、医師、看護師に相談し食事を提供、体調不良時や水分制限については摂取表に記録し、必要量を提供しています。また、「梅干し」がごはんのお供である方には「梅干し」をお出ししています。また、水分量の少ない方には「えびす」を提供しています。		
46		〇口腔内の清潔保持 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	1日3回その人にあった口腔ケアを行い清潔保持に努めています。		
47		〇排泄の自立支援 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	排泄チェック表で一人ひとりの排泄パターンを 把握している。出来る限り、トイレで排泄できる よう、各人に応じた援助を行っています。		
48		○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	運動や腹部マッサージで便秘予防しています。 また、冷たい牛乳やヤクルト、寒天なども提供 し排便を促しているが、それでも困難な方には 医師、看護師の指示で内服の処方をしていた だいています。		
49		〇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	週2回入浴であるが、その人なりの生活パターンや入浴スタイル、身体の調子に合わせ希望の時間に入浴していただいています。ご本人が入居時に持参したブラシや桶を使用している方もおられます。 音楽を流したり、ゆず湯で季節を感じていただきました。		

白	外		自己評価	外部評価	
自己	部	項 目	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 カ
50		○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	一人ひとりの就寝リズムを尊重し、就寝時の居室環境など、気持ち良く眠れるよう配慮しています。また夜間に目覚めて眠れぬ方にはホットミルク等をお出しして少しでも良眠できるよう対応しています。		
51		○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	薬剤情報で薬の内容を把握し管理している。 薬が変更になった際も往診記録に記載し職員 間で申し送っている。入居者様の症状の変化 は主治医、看護師、薬剤師に知らせ、副作用 についても質問し連携に努めています		
52		〇役割、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	一人ひとりの得意な事、好む事、出来ない事、 好きでない事を把握し、生活に張り合いが持 て、自信に繋がるように役割として定着するよ う支援しています		
53	(22)	〇日常的な外出支援 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	入居者様の体調や天候をみながら近隣への散歩、 気分転換の為の買い物に行ったり、また季節を感じ ていただけるよう、食事を兼ねてのドライブに出かけ る支援も入居者様と相談しながら実施している。ま た、毎秋には恒例になっている地域の学校の学園 祭に出掛けていましたが最近は外出の機会がめっ きり減ってきています。		
54		〇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	職員が預かっている方もいるが、財布を自分で 管理している方もおられる。その方の能力を把 握し援助しています。		
55		〇電話や手紙の支援 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	ご家族から掛かってくる電話の引き継ぎをしている。また、知人からのお便りの返信援助も行っています入居者様が書いた年賀状を一緒に郵便局に出しに行ったりしました。		
56		〇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	共同空間は、生活するみなさんと季節感を感じながら季節の「しつらえ」を話し合い、折り紙などで作品を作り一緒に飾り付けしている。あえて殺風景にならぬように生活感を取り入れている。また、施設全体が同じ気温になるように空調調節に配慮しています		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
己	部		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
57		〇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	ユニットの奥に進めばソファを設置してあり、ひとりで時間を過ごしたり、利用者同士や大勢のご家族と語らうことがきる落ち着いた空間となっている		
58		〇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	ご本人がご自宅でずっと使用していた「なじ み」の品を		
59		〇身体機能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	安全歩行できるよう館内には手すりを設置しである。ご自分のお部屋を迷う方には戸口に名前を掲げたり暖簾でわかるように工夫しています。また、トイレにも「便所」と大きく記載し、わかりやすくしています。		