

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	3170100220		
法人名	鳥取福祉会		
事業所名	グループホーム若葉台緑の郷		
所在地	鳥取市若葉台南4丁目2-27		
自己評価作成日	令和6年11月18日	評価結果市町村受理日	令和7年1月17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.wam.go.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いなば社会福祉評価サービス
所在地	鳥取県鳥取市湖山町東2丁目164番地
訪問調査日	令和6年12月17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)】

・地域との交流を図る為、地域行事への参加、ご利用者が作成したプレゼントや雑巾などを地域の保育園や小学校へ寄付したりと、意欲的な活動を試みている。
 ・施設周辺の自然を活かし、散歩やドライブなどの外出で桜や新緑、紅葉などの四季の風情を感じて頂いたり、施設の畑で農作物をご利用者と一緒に育て、収穫するといった楽しみを持つ活動に力を入れている。
 ・働きやすい職場を目指し、ストレスチェックや職員アンケート等の意見を参考に業務の見直しを行い、職場環境の改善に取り組んでいる。

本施設は、併設する特養と連携し、効率的かつ効果的な施設研修が行われている。また、地域との交流や協調を促進するために若葉台小学校や保育園、公民館の各種行事への積極的参加や利用者製作の雑巾、クリスマス品の寄贈などが行われており、これに意欲的に取り組んでいる様子が伺えた。尚、利用者が楽しみをもって日々を過ごすための方策の一つとして、施設内で農作物の栽培や収穫体験などの園芸療法が行われていた。

・サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 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)	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)
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)	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)
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)	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)
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)	66	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)
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)	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
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)	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
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)		

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Alt+) + (Enter+)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
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	基本理念の、「あなたの想いを見つめて」を職員全員が共有しやすいように、玄関やスタッフルームに設置し、常に意識出来る環境を整えている。現状で出来る限りのニーズに対応し自立支援を考慮しながらサービス提供を行っている。	「あなたの想いを見つめて」という理念を職員で共有し、目につくところに設置して常に意識している。可能なニーズへの対応をしたり自立支援を考えながらのサービスを行っている。	
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	若葉台地区での花いっぱい運動での交流、地区の文化祭へ利用者の作品を出展させてもらった。また地域の保育園、小学校へ利用者が作成した作品の寄付や公民館行事などに、感染状況を踏まえつつ対策を行い可能な限りの交流を実施している。	感染症の状況を踏まえて地区との交流を行っている。「花いっぱい運動」での年2回(6月、10月)の花の入れ替え等地域の一員として役割をこなしている。	今後も、様々な地域との交流の場に参加できるよう計画し、ご利用者の方と地域の方との繋がりとなるような、きっかけ作りを増やして行きたい。
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	年3回広報誌発行。 介護専門学校の実習生やボランティア活動、ホーム見学等の受け入れを通し、認知症というものの理解や対応、また認知症の方とコミュニケーションを取る事で、より理解を深めて頂いている。		
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	2ヶ月に1回運営推進会議を開催し、ホームでの取り組みや現状報告を行い意見交換をしている。地域代表、家族代表、市担当者、有識者等の参加が有り、そこで頂いた意見や助言をサービス向上に繋げている。また、また毎月、あんしん相談員とご利用者との面談もあり、そこでの所見をサービス向上に活かしている。	事業所の取り組み、活動状況、利用者の状況、事故報告等を行い、意見や助言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に取り組んでいる	運営推進会議に市担当者、地域包括支援センター職員、有識者の方々が参加しており、事業所の活動報告及び現状を伝え、意見や助言を頂きながらサービスの向上へ活かせるよう協力関係を構築している。	運営推進会議での意見、助言をもとにサービス向上に努めている。	
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2回身体拘束を行わないケアの研修を開催し、職員間で知識の共有を図っている。また、毎月フロア会議にて身体拘束が行なわれていないか振り返りを行っている。	年2回の研修を併設する事業所と共に行っている。また、毎月スタッフと振り返りを行っている。	
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	年2回高齢者虐待防止に関する研修及び自己チェックを実施している。また、上記同様フロア会議にて高齢者虐待が行なわれていないか振り返り、啓発活動を行い虐待防止に努めている。		

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
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	現状では成年後見人制度を利用されている方はおられない為、年1回は会議内で成年後見人制度の勉強会を実施し、その必要性を職員に理解してもらうように努めている。		
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、重要事項の説明や、サービスの内容を分かり易く説明し理解と同意を得ている。不安や疑問がある際は常に説明するよう心掛けている。また、制度改正時はその都度内容を説明し同意を得ている。		
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	2ヶ月に1回の運営推進会議に、ご利用者又はご家族の代表者の方に参加して頂き、そこでの意見、要望を会議で取り上げサービスの向上に繋げている。また、年1回家族アンケートを実施し、結果を運営推進会議にて報告し運営に反映させている。	利用者家族からの電話や来訪時等を機会があるごとに話すよう心がけている。家族アンケート、利用者アンケート、共に満足度が高い。	今回の外部評価での利用者家族アンケートに記入のあった、面会時の通路に関して、天候の悪い際に濡れたりしてしまうなどのご意見を考慮し、施設内の廊下を通して居室で面会できるよう検討する。
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	日々のコミュニケーション、毎月のグループ会議、グループノートを活用する事で職員から意見、提案を求める場を提供し、その内容を検討してから反映可能であれば実施している。	会議前に職員から意見を出してもらい、グループ会議、フロアー会議等で内容の検討をされ、可能な限り実施されている。	
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	人事考課制度により、職員個々の努力や実績を把握、評価し、やる気や向上心を持って働けるようにサポートしている。また、安全衛生委員会による職員アンケートにて職員の意見を吸い上げ、働きやすい職場環境の構築をしている。		
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	施設内で定期的に行われる内部研修や、職員の段階に応じた法人内階層別研修へ参加している。外部研修への参加機会も提供し研修後は復命書を回覧し、伝達研修を行うシステムを構築している。		
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や運営推進会議に出席して頂いているグループホームの管理者の方の施設と交流をと試案はするが、コロナの感染等が自施設、他施設で発生したりして交流の目的が立たず行えていない状況である。		

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
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	入所前に実態調査を行い本人・家族と面談し、生活状況や要望を伺い、関係機関からも情報収集を行っている。意向を受け止め、思いを尊重し本人に安心して頂けるような関係作りに努めている。		
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	施設見学や、相談に来られた際、家族の悩みや要望をしっかりと伺い、十分な説明を行っている。また、家族の意向を取り入れたサービスの提供を行い、安心に繋がられるよう配慮している。		
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	事前に本人・家族から希望または要望等を伺い、ケアプランに反映させ必要とされている事に対して出来る限りのサービスを提供している。		
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	ご利用者各自の馴染みのある事や得意な事、共同生活での家事の分担などを出来る範囲でして頂いている。また、日常的な会話の中から更なる情報を引き出し職員で情報共有を図りながら、それを実践に繋げやがいを感じられるような生活支援を行っている。		
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	家族と疎遠にならないよう毎月お便りで近況報告を行っている。また、処方薬やお小遣いを持って来て頂いたり、通院や受診を依頼したりと家族と共に支え合う関係作りに努めている。		
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	生活歴や、家族からの情報を基に個別で昔の馴染みの近隣に出掛けていたが、現状では新型コロナウイルス感染対策及び蔓延防止の為、外部との交流を自粛している。また、友人が面会に来られた際は、再度面会して頂くよう働きかけ関係の継続支援を行っている。	現状では、まだ、以前のように馴染みの場所へ行くことはできていないが、家族とは共に外出も可能になった。	
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	送り等で職員同士が情報共有し、利用者1人1人の人間性の理解・把握に努め、利用者同士が関係性を築けるよう尽力している。また、利用者同士の関係性に配慮した席となるよう留意している。		

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	転居先が近隣施設の際は、職員が面会に訪れ本人との関係性の継続に努めている。家族から連絡があった際は、相談支援に応じている。		
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	本人の希望が反映出来るようじっくり話を聞くと共に、生活の中での様子や反応からも把握するよう努めている。意思疎通が困難な利用者については、生活歴、家族からの希望・要望を基に支援している。	入所前の本人、家族への聞き取りで思いを把握している。普段の何気ない一言も大切に、支援に繋げている。	
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	入所にあたりその人らしい生活をして頂けるよう、ケアマネジャーが本人・家族から生活歴、趣味、習慣等生活背景に関する聞き取りを行いフェイスシートに記入している。また職員は日々のコミュニケーションの中で、利用者の情報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	日々の身体状況、言動、バイタルチェックを電子カルテやケアプラン実施記録に記入し、記入し出勤時は必ず目を通すようにしている。また、その日の勤務者同士で引き継ぎを行い情報共有、現状把握に努めている。		
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	本人・家族からの聞き取り、毎月のグループ会議の話し合いを経て利用者の現状、要望に沿った介護計画を作成している。3ヶ月に1回モニタリングを実施し、介護計画の達成状況の評価を行い現状に即したサービスが提供できるよう努めている。	モニタリングは、3ヶ月毎になっているが、常に状況を見ながら利用者全員に毎月モニタリングを行い、現状に即した介護計画の作成が行われている。	
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	日々の生活は、電子カルテの各項目に記入し、言動、特変時の詳細も電子カルテの経過記録の項目に記入している。それを基に、グループ会議でケアの方針や意見交換を行い、モニタリングや計画の見直しをしている。		
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	家族・本人からのニーズに対し、その都度、施設や本人、家族の状況や状態を把握し、現状を踏まえながら出来る限りのニーズに柔軟に対応するよう努めている。		

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
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	若葉台地区の公民館行事などに参加できる利用者は参加できるよう配慮し、地域との交流を図っている。また、施設周辺などの自然を利用した散策、ドライブを実施し風情を楽しんで頂けるよう支援している。		
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	本人・家族が希望しているかかりつけ医を受診して頂いている。緊急時を除き通常の受診は家族が同行し、往診を希望される場合はかかりつけ医に月1回は往診して頂いている。また、定期的に情報交換を行い適切な医療を受けられるよう支援している。	受診は、利用者家族の付き添いを基本としているが、必要に応じて職員が同行している。往診を希望される利用者については、かかりつけ医が月に1～2回往診され、利用者、利用者家族の希望するかかりつけ医の継続受診である。	
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	利用者の心身の状態により、必要時は各利用者のかかりつけ医に相談をしている。また、隣設する特養の看護師に相談をする事もある。		
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	担当職員や、関係職員等、馴染みの職員が面会する事で安心して頂けるよう支援している。また、必要に応じて主治医や看護師に情報を提供し連携を図っている。		
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	契約時にあらかじめ重度化、終末期におけるホームでの方針を伝えている。また、状態変化があった際は家族に報告し、家族希望、主治医、職員の意見を聞き対応している。ホームでの生活が困難な場合は、特養若葉台及び他施設へ紹介等を行っている。	重度化した場合や常時医療行為が必要になった場合には、併設の特養若葉台及び他施設や病院に移行することを契約時に利用者家族に説明され承諾を得ている。看取りはされていない。	
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	毎年職員研修会で緊急時の対応や、救急法の勉強会を実施している。マニュアルも作成し、初期対応からの流れを周知している。		
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	防災マニュアルを作成し、緊急時の対応を周知している。年2回防災訓練を実施し、その内1回は消防関連業者の立会いの下、災害時の対応、適切な避難方法等を研修している。また、法人と地域との協定書がある。	年2回防災訓練を実施された。併設する特養と合同で、その内の1回は、消防関連業者の立ち合いの下、夜間災害を想定して行われた。また、消防の方の指導の下、消火栓、放水訓練、煙体験を実施された。備蓄はある。	

自己	外部	項目	外部評価	
			自己評価 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
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	本人の意向を尊重し出来る限りその意向に沿った生活を送って頂けるよう支援している。年1回個人情報に関する研修を行い職員のみならずパート職員にも伝達している。また、スタッフ同士の会話の中でもイニシャルを使用しプライバシーの保護に努めている。	年1回、個人情報に関する研修が行われ、全職員が周知出来るように伝達されている。また、プライバシー保護に努められ、スタッフ同士の会話の中でも、利用者の耳に入っても問題ないようイニシャルトークを心掛けられている。
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	日頃の関わりの中で思いや希望を引き出し利用者の意思を尊重したケアを行っている。自己決定が難しい利用者に対しては、その場の雰囲気、表情で読み取るよう日頃からコミュニケーションを図っている。	
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	その日の気分、体調に配慮しながら活動への参加を促し、本人の希望に沿った支援をしている。すべての場面で利用者のペースを大切に、出来る事、出来ない事を職員間で話し合いながら個々に応じた支援をしている。	
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	衣類などは、自己若しくは二者選択、それが困難な場合はさりげなく援助する等個別対応をしている。また必要な化粧品等の依頼があれば家族へ連絡し、面会時などに持参して頂いている。	
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	1人1人の能力に応じて、料理の盛り付け、配膳、下膳、食器洗い等利用者に役割を持って頂き職員と共にこなして頂いている。また、ちまき、おはぎ作り等のクッキングを企画し、一緒に作る事で季節感のある場を提供する機会を設けている。	介護施設向けの調理済みの食材を利用して食事バランスを考慮しつつ細やかなサービスが行われている。一人ひとりの能力に応じて食器洗い等利用者が役割を持ちながら職員と共にこなしている。また、ちまき、おはぎ作り等のクッキングを企画され、一緒に作ることで季節感を感じながら楽しめるよう努められている。
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	毎食の食事量や1日の水分量を記録し、月の初めには体重測定を実施し体調管理に努めている。また、特養の管理栄養士にも月1回の会議に参加してもらい、利用者各自の食事、水分摂取量の維持向上の指導をしてもらっている。	
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に、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	毎食後個々に合った口腔ケアを行い、口腔内の清潔保持に努めている。自立ケアが困難な利用者には職員が介助を行い口腔内の観察、状態を確認している。義歯ケース、コップ、歯ブラシ等は週2回消毒を行い、義歯に関しても週2回ボリデントを使用し清潔保持に努めている。	

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
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	個々の排泄パターンを把握し、定時の誘導、声掛けを行っている。また、様子を見ながらその都度トイレへ誘導している。ご利用者に合わせたパット、紙オシメを使用している。	個々の排泄パターンを把握され、排泄チェックシートを確認されながら、一人ひとりに合った排泄支援が行われている。	
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	定時の水分補給を行うと共に、毎日の全体での運動や個別での運動を行っている。また、飲食物には砂糖を使用せず、てんさい糖を使用し便秘の改善に努めている。排便の記録を参考にして、かかりつけ医に相談し便秘がちな方には定期的に下剤を服用してもらっている。		
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	職員の数に限りがあるため入浴日、時間を大まかに決めてはいるが、ゆっくり楽しんで入浴して頂けるよう利用者のペースを大切に、声掛け等の工夫をしている。また、当日の本人の状態、気分を考慮し曜日、時間を変更する等の対応を行っている。また、利用者の希望に沿って同性介助を行っている。	入浴は週に2回行われている。希望がある利用者については、できる限り利用者へ添った支援が行われている。また、入浴拒否のある利用者については、無理強いをせず人や言葉かけや入浴剤等工夫をされ、楽しんでもらえるよう個々に添った支援をされている。	
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	起床時間、昼寝、就寝時間などを決めず、個々の生活リズム、1人1人の体調や表情に合わせて休息がとれるよう支援している。日中の活動を促し生活リズムを整えるよう努めている。		
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	薬の内容(量、効能、副作用など)はカルテに保存し、職員がいつでも閲覧し把握出来るようにしている。処方箋が変更になった際は、その旨を経過記録に記入し職員に周知している。また、状態変化があった際は必ず記録に残し係りつけ医に相談するよう努めている。		
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	利用者のペースを大切に、個々に応じた支援を心掛けている。個人の生活歴や得意なことを生活の場に活かし、役割を持つ事で張り合いのある生活を送って頂けるよう支援している。外出(散歩・ドライブ)にも積極的に出掛けられるよう努めている。		
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	1人1人の状態、その日の天候等を考慮した上で、施設周辺の散歩・日光浴を行っている。また、個人的な外出の要望に関しては、家族に相談し協力してもらい外出できるように努めている。	その日の天候を考慮され、希望に添って、施設周辺の散歩や日光浴をされる他、園芸療法として、野菜作りやプランターに花を植えるなど楽しみに過ごされている様子が伺えた。また、一人ひとりの状態に合わせて外出出来るよう家族の協力を得ながら努められている。	

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	現金は原則ホーム預かりとしている。本人が希望される物があれば、家族に依頼し購入して頂いたり、家族の都合によっては、お預かりしているお金の範囲で職員が代わりに購入して来る場合もある。		
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	本人の希望でハガキや年賀状を出したり、希望があればいつでも家族等に電話をかけて頂いている。		
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	廊下の壁には、毎月の活動の写真や季節感を感じられる飾り、利用者の作品を展示し利用者、職員等で鑑賞できるようにしている。テーブル、玄関、居室には花を飾り、安らげる空間作りを心掛けている。共有スペースからは台所での食事作りが見え、匂いが漂う等五感に十分な刺激を受ける事ができ生活感に溢れている。	共用空間は、明るく清潔に保たれていた。生活感や季節感を感じられる飾り、利用者の作品を展示している。また、月毎の活動写真を利用者と共に楽しまれ、居心地よく過ごせるよう工夫がされている。	
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	デイルームにテレビを置き周辺にソファ、テーブルを配置し利用者同士が談笑したり、テレビ視聴、読書等が出来る場所を提供している。畳も設置し気の合った方と過ごし、気分によっては1人で過ごす事が出来るよう配慮している。孤立しがちな利用者に対しては職員が間に入り対応している。		
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	居室には、洗面所、トイレが完備されに自宅で使用されていた家具、布団、電化製品、写真を設置、アルバム等も持参して頂き、利用者が安心して居心地良く過ごせる環境作りを行っている。	居室は、トイレ、洗面台、クローゼットが設置され、それぞれの利用者の個性や好みを感じられる物が置かれ、居心地の良さが伝わった。室内の掃除は利用者と共に行われ、常に居心地よく安心して過ごせるように配慮されている。	
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	1人1人の出来る事を理解し、その人の能力に応じた生活を送って頂ける様グループ会議で支援内容を検討をしている。トイレの場所、汚物を捨てる場所が分からない利用者に対しては、24時間トイレ内の電気を点灯したり、写真・説明文を貼る等の工夫を行う事で、安全に自立した生活が送れるよう支援している。		