# 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	1790100240				
法人名	社会福祉法人 中央会				
事業所名	グループホーム ゆうけあ相河 (2階	グループホーム ゆうけあ相河 (2階いこいユニット)			
所在地	石川県金沢市西泉6丁目134番地				
自己評価作成日	令和3年12月28日	評価結果市町村受理日	令和4年3月31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/

軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

	評価機関名	特定非営利活動法人バリアフリー総合研究所			
	所在地	石川県白山市成町712番地3			
	訪問調査日 令和4年2月3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)】

《「家」のぬくもり「家族」のつながり「地域」のつながり》のある暮らしを!の施設理念の基、温かい雰囲気作りを心がけている。職員は認知症の研修を始め、毎日の生活の中での実践を通して、一人ひとりの思いに添ったケアができるように日々努力しています。楽しく過ごす!元気に過ごす!笑って過ごす!を目標に、職員はどうすれば良いかを考え、知恵を出し合っています。身体的な心配事が早期に解決できるように、提携医療機関との連携を密に行ない、医療面での安心のある生活の提供と、他事業所とも連携し、入居者様の状況に合わせた情報の提供を行い、ご家族の不安解消に努めています。また、ご家族と入居者様のことについて、話しやすく、遠慮しないで意見交換ができるように、入居者様、ご家族、職員での茶話会や食事会を開催し、職員とご家族様との関係構築に努力しています。ご家族と一緒の時の入居者様の笑顔を見ると、こちらも嬉しくなります。入居者様やご家族の思いに添ったケアを目指し努力しています。

## 【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)】

٧.	7. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№1~59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		
60	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 〇 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 4. ほとんど掴んでいない	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 (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		
61	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:18,42)	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)	1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 〇 4. ほとんどない		
62	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目: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	運宮推進会議を通して、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 〇 4. 全くいない		
63	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: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)	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		
64	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:53)	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 〇 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	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	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)	. O 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	1. ほぼ全ての家族等が 〇 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/らいが					

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	外	** 0	自己評価	外部評価	
<del>-</del>	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
I.Đ	里念に	こ基づく運営			
1		○理念の共有と実践 グループホーム ゆうけあ相河 (2階いこいユニット)	施設内研修やミーティングにて施設理念に沿って 日々ケアを行うことの大切さの認識を深め、理念の 意味を理解し、より具体的に実現できるように、事業 所目標やユニット目標に繋いでいる		
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	コロナ禍の為、地域の方との日常的な交流はできなかった。		
3		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	地域包括主催の、オレンジカフェの認知症の勉強会 に出向き、認知症の初期症状や、その後に起こりえ ることをお話したり、簡単な自己診断テストやいつも 施設で行っている体操を、出席者の皆さんと一緒に 行ったりしている。		
4		○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	運営推進会議については、コロナ禍でもあり、大人数が集まることを避けるため、市職員、地域包括、民生委員、町会長、ご家族代表の方に来ていただけるよう準備はしているが、今期はお知らせの必要がある事項と、施設が行っているコロナ対策についての報告、またユニット単位で行なっている行事等の写真を添付し、市に提出している。		
5		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	事故時は速やかに報告し、その後の対処も報告している。わからない事や困った事は自己判断せず何事も相談する。		
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	身体拘束とみなされる11の項目について行っていないことは、職員一同当たり前との認識が根付いている。身体拘束委員会において、グレーゾーンと思われる行為の洗い出しを行い、少しでも減らす方向で活動している。		
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払 い、防止に努めている	年1回、メンタルヘルスの一環として、ストレスチェックを全職員対象に行い、職員個々が自身の状態把握に努めており、管理者は職員のストレス負荷が過剰ではないか等、常にに念頭に置いている。虐待委員会より、他に言われるより自分で気付こうとの思いから、毎日ミニミーティングを行い、一日の振り返りを一言述べる取り組みを行っている。		

自	外	-= D	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
8		〇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	ケースについては上司に報告、相談し、適切な		
9		〇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	管理者は契約時に、契約書、重要事項説明書、料金についての説明を読み上げ、項目毎に了承の確認を行っている。疑問点や納得のいかない事については、その都度丁寧に説明し、後日トラブルにならないように注意している。		
10	(6)	〇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	年に1度アンケートを実施している。アンケートは統計を取り、その結果を踏まえてミーティングを行っている。今期はコロナ禍の為、ご家族の出入りも制限があるので、ご家族においては、心配だけど何もできないし、わからない状況だったと思われる為、写真集をお送りしたり、こまめに連絡を取り近況を報告する等で、ご家族に安心していただけるよう努めた。		
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	半年に1回の面談を通して、個々仕事に対する 思いを聴き取り、その意見を活かせる環境作り を心がけている。ユニットリーダーと密に話し合 い、職員からの意見を収集、必要と思われる事 柄については、優先順位をつけながら、反映で きるように努力している。		
12		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	ている。ゆうけあ相河キャリアパスに則り、人 事考課を行っている。		
13		進めている	ない、個々の足らないところを学び、また少し 困難かと思われる仕事内容を任せ、見守ること でスキルアップができるように支援している。		
14		会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問	リモートでの研修に参加し、コロナ禍の中でも 他事業者の職員と話す機会を作り、いろいろな 考え方ややり方があることを学び、当施設での 実務に活かしている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
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
		: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	入居間もない頃は全てが不安であり、またご家		
			族から離れての生活に対して不満一杯であり、		
		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	帰宅願望の強い方等いろいろであるが、早期 に施設の生活に慣れてこられるように、集中し		
		女心を確保するための関係というに劣めている	て関わりを持つようにしている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係	現在生活空間の見学は行っていないが、どの		
		サービスを導入する段階で、家族等が困っている	ように困っているのかをお尋ねし、介護疲れで		
		こと、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係	大変だったことや、入居後についてはご家族の		
		づくりに努めている	心配なお気持ちを察し、生活の様子をこまめに		
			連絡、報告する等、安心できるように努めてい		
			る。 カリンスナ巫はスの吹ぶ、ナトの歩ぎしご完		
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	申し込みを受ける段階で、本人の状態とご家 族との関係性や環境を踏まえ、GHに入居する		
		の時」まず必要としている支援を見極め、他の	以外の暮らし方やサービスの利用の仕方も含		
		サービス利用も含めた対応に努めている	めて、情報を提供している。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係	施設外講師の指導により言葉は優しく丁寧を		
		職員は、本人を介護される一方の立場におかず、	心がけている。気持ちは相手の心に入り込み		
		暮らしを共にする者同士の関係を築いている	過ぎず、心地良い適度な距離間を持つ、高齢		
- 10		□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	者から学ぶ姿勢を忘れず接している。 ご家族には、職員がどれだけー生懸命お世話		
19			こ 多族には、 職員かどれたけ一生感叩る世話 をしてもご家族の代わりにはならないことをお		
		職員は、家族を文援される一万の立場におかり、 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	保し、本人とご家族の絆が途切れないようにエ		
			夫している。グループホムから、日頃の様子を		
			撮った写真も含めたお手紙や、HPの更新も定		
			期的に行っている。		
20		○馴染みの人や場との関係継続の支援	コロナ禍で内外部共に制限があり、馴染みの		
		本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場	方々どころか、ご家族とも会えない状況の時も		
		所との関係が途切れないよう、支援に努めている	あった。現在県内のご家族との短時間の面会 なら可能という、制限の中では充分な支援とは		
			言えないが、今出来ることは行っている。今		
			後、状況の変化に合わせた支援を考えていく。		
21		○利用者同士の関係の支援	入居者様の性格や身体状況を踏まえて、座席		
		利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せ	を決める等のエ天とトラフルかあった時の回 <i>避</i>  の仕方を職員間で統一し、大きな問題にならぬ		
		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	の仕方を喊貝間で統一し、人きな問題にならぬ ように注意している。いつも職員が間に入るの		
		又1友  こ力は) しいる	ではなく、入居者様同士で自然に会話ができる		
			ような環境を提供する等も大切と思っている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	i
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
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	長い入院等で退去された入居者様のお見舞いや、他施設に入居された方を仲の良かった他 入居者様と一緒に訪問したり、またご家族には 年質状等で関係の継続を行っている。		
Ш	その				
		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	入居者様が日々どのような気持で生活してい るのか、話される内容のみではなく、本当はど		
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	し、入居後は本人に尋ねたり、会話の中から 徐々に本人の思いを理解できるように努めて 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	グループホームの生活に少しずつ慣れた頃に、生活のいろいろなことをどうされたいのかを尋ね、どこをどのように支援すればいいのか見極め、また入居者様がご自分のペースで過ごせるよう配慮している。		
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	毎月カンファレンスにて、入居者様の最新の状況の情報交換を職員間で行い、ご家族の状況についても必要な範囲内の情報の共有に努めている。ご家族と充分な交流が持てなかった時期での入居者様の変化等を踏まえ、身体的な変化についてはPTと連携を取り、ケア内容の見直しと新たな課題への取り組み等を話し合い、ケアプランに活かしている。		
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	い評価表に記入、それをもとにカンファレンスを 行い、ケアプランの修正や追加等見直しを行っ ている。現況に沿ったケアが行なえるように努 めている。		
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	ケアについては、臨機応変に柔軟な対応をいつも心がけている。入居者様の状態により必要なケアは変化するので、その時々に何を優先したら良いかを話し合い、対応している。		

自	外	77	自己評価	外部評価	
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
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	コロナ禍前は地域の小学校の子供達と交流し、子供達が考えたゲームを一緒にしたり、練習してきた歌や踊りを見て楽しい時間を持つことができていた。今は慰問の受け入れが困難な為、子供達の発案でビデオレターを使って、練習したことを発表したり、それを見た入居者様の様子が映ったビデオを返信したりと、交流の仕方を工夫し、関わりを持っている。		
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	を持つ等で、訪問診療をご希望された場合は、 スムーズに切り替えられるよう支援している。 昨今の熱発に対する不安は、提携医療機関に すぐ相談できる体制も整っており、ご家族に安 心していただいている。		
31		受けられるように支援している	適切な指導を行い、日々連携に努め、入居者  様への安心に繋げている。 		
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。	入院時は速やかに病院に対して情報提供を行なっている。入院中も状態の情報収集を行い、病院関係者との連絡を密に行なっている。		
33	(12)	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	合い、先を考えての情報提供を行い、ご家族が不安にならないようにしている。またミーティングにて職員にも状態の説明や今後のケアの方針、個人情報保護の観点から問題のない範囲で、ご家族の意向等も伝えている。		
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	施設内研修にて事故発生時の対応について、 すぐに実践に役立つ技術を学び、また各事業 所には緊急時の対応としてマニュアルを常に 目の届くところに保管してあり、職員にマニュア ルを読み込むことを義務づけている。		
35	(13)	○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	緊急時は看護師、上司に速やかに報告し、提 携医療機関との連携を行い、ご家族に連絡す る等、日頃から読み込んでいるマニュアルに 沿って対応している。		

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
36	(14)		施設看護師はオンコール体制を取っており、提携医療機関とは24時間連携が取れる体制が整っている。身体機能低下による状態の変化時については、入居者様にとってどうすることが1番良いかをご家族と話し合ったうえで、法人内の特養等とも話し合い、安心、安全な環境を提供できるように支援している。		
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	各ユニットの夜勤者同士で申し送りを行いお互いのユニットの状況を把握し、異変時や緊急時に協力できるようにしている。夜勤者で判断できない身体上の異常時は看護師にオンコールし判断を仰いでいる。救急搬送が必要な場合で看護師が間に合わない時は、看護師が病院に到着するまで施設本館の当直の応援を一時的に依頼し、搬送に同行している。		
38		〇災害対策 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	消防署員立会いのもと年2回の防災訓練を行なっている。昨今いろいろな災害が想定されるため臨機応変の対応が求められると思うので、地震、水害、火事、避難場所等、いろいろな想定のもと訓練を行っている。訓練時の消防署の考察を運営推進会議にて報告している。		
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	当施設には、スプリンクラーの設置、火災報知機、消防用水等の設備が完備されている。災害時には職員に一斉メールが配信され、できる限りの応援体制をと取っている。災害発生時の常備食や備品も常時保管されている。		
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
	(18)	〇一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	いる。外部講師の方が実際に良い接遇ができているのかを時折そっと見に来られ、悪い対応があれば具体的に報告があり、指導がある等、研修後チェック機能もある。また職員間でもお互いに注意し合うようにしている。		
41		〇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	外食はいっていない。その分施設での食事内容をセレクトにしたり等の工夫をしている。		
42		<ul><li>○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</li></ul>	入居者様個々の思いに沿い、日常全ての事に おいて意思を尊重している。決まりごとはなく、 ご自由に過ごして頂いている。また日頃の会話 の中から、入居者様の思いを知る努力をして 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	お1人では着替えが困難な方は職員が一緒に本人と相談しながら、衣服を決めたり、介助を行っているが、ご自分で出来る方はなにげなく見守り、助言を行っている。		
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	にポリポリ食べたり、頂いた落花生を茹でて食べたり、旬の味を楽しんでいる。献立も食べたい物を入居者様に聞き、メニュー作りに活かしている。おいしいと入居者様に言っていただけることを、職員はを励みにして食事作りやおやつ作りを行っている。		
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	つけている。水分をあまり摂られない方にはゼ リーにしたり工夫している。食事については量 が体調のバロメーターになるので注意して見 守っている。		
46		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	食事後の口腔ケアは欠かさず行っている。入 れ歯の方は洗浄まで見守り、口腔内のトラブル は速やかに提携歯科に相談している。		
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	出来る限り現状維持をこころがけ、安易に紙パンツに移行していない。汚染が頻繁になり、そのことで入居者様が落ち込む等、安心が保てないような状況になった場合、本人、ご家族に相談し、今後の事を決めている。立位が困難であっても2人介助で、本人の負担がなければ、トイレにて排泄を行っている。		
48		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	便秘の予防に良いと思われる、飲み物や食材を使い、できるだけ便秘薬に頼らないようにしている。腹部マッサージや便通に良いとされている体操を行なうなど工夫している。		
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	入浴時間は入居者様と職員との1対1でのコミュニケーションの場と捉え、ゆっくりとリラックスできるよう、音楽をかけたり、入浴剤の臭いなどに工夫し、楽しんで頂いている。入浴日は基本の予定は決めてあるが、気分が乗らない時は他日に変更、また汚染等がある時は即日に利用して頂いている。職員は話をしながら、皮膚トラブルがないかの観察も欠かさず行っている。		

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
50		〇安眠や休息の支援 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	入居者様はお好きな時間に就寝されている。 夕食後は他入居者様と歓談されたり、テレビを 見られたり、ご自分の居室にて読書をされてい たりと、個々にお好きなように過ごされている。 日中も移動介助が必要な方には、疲れていな いか等お尋ねし、休まれるようなら居室に案内 し、随時対処している。		
51		〇服薬支援 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	服薬ミスないように朝は1日分の薬を2人で チェックし、毎食時も個別の薬居れより取り出 し、名前の確認を行っている。		
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	入居者様の趣味や嗜好、何を大切に思われているかを会話の中から理解し、昔好きだからと今も好きとは限らないなど、今の気持ちを大切にした支援を行なう為、毎月のカンファレンスで気付いた事を話し合っている。今日の気持ちに沿ったケアができるように日々努めている。		
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	ドライブに行った先で、人気がないことを確認してから、しばらく戸外の空気を楽しんだり、近隣の散歩を個別に行なっている。		
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	おこずかいとして施設でお預かりしている方については、本人にご家族から自由に使えるお金がある事をお伝えし、ご自分で管理ができる方はお金を持たない不安解消の為にも、ご家族了承の上で管理をお任せしている。		
55		○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	ているか等の注意をしている。		
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	フロアにて熱帯魚を飼育しており、子供が生まれた等、入居者様と楽しく観察している。季節がわかるように、季節の花を玄関内外に飾り、廊下やフロアの片隅にきれいで可愛い置物を配置、壁には季節毎のタペストリーを掛ける等の工夫をしている。月2回のフラワーアレンジメントで活けた花を居室に飾り、花のある生活を心がけている。		

自	外	<b>福</b> 日	自己評価	外部評価	
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
57		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	転倒に繋がるものを排除し、安全に移動できる ように配慮している。できるだけ、すっきりとし た空間を多く作り、お1人で歩行器や車椅子で 移動しやすいようにしている。		
58	(24)	居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談	限はしてない。居室内はいつも清潔であるよう		
59		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	建物内部は全館バリアフリーであり、躓いたり しなように配慮されている。ご自分で洗濯され る方が洗濯室まで安全に行けるように、廊下に は手摺りが切れ目なく設置されている。		