

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】(2ユニット/2階ユニット)

Table with 2 columns: 事業所番号, 法人名, 事業所名, 所在地, 自己評価作成日, 評価結果市町村受理日

※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)

Table with 1 column: 基本情報リンク先

【評価機関概要(評価機関記入)】

Table with 2 columns: 評価機関名, 所在地, 訪問調査日

【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)】

当施設は経営理念である「安全、清潔、元気の出るサービスを提供するとともに、ご家族の気持ちで親身になってお世話いたします」に添って、お客様中心主義は変わらぬ方針で、ご要望に合わせて取り組んでいます。

【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)】

事業主体は社会福祉法人で、「当法人があるから老後が安心だと思っていただくこと」を使命とし「おもてなしの心と介護」を基本に、ホテル、老人ホーム、病院とグループ運営をしている。

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

Large table with 4 columns: 項目, 取り組みの成果, 項目, 取り組みの成果. Rows 56-62.

自己評価および外部評価結果 【2ユニット総合外部評価結果】

[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 実践状況	外部評価 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	地域の方に聖綾福祉会があるから、老後が安心だと思って頂く事を理念として掲げ、掲示しています。職員はFaithを携帯し、朝礼時に唱和し、理念を共有しています。	事業所は、「私たちは、常に安全・清潔・元気の出るサービスを提供すると共にご家族の気持ちで親身になってお世話をいたします。」を経営理念とし、玄関への掲示と入居時の説明資料に掲載している。また、全職員が携帯している「Faith」(あるべき姿を掲載した小冊子)を使い、毎日の朝礼で輪番で一項目を唱和し、所感を述べて理念の実践に繋げている。	
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	地域の高齢者が集う「ふれあい喫茶」や敬老会への参加、地域の障がい者作業所にて作業ボランティアを行う交流をしていたが、新型コロナウイルス感染症予防の為、昨年から続いて実施していない。	自治会に加入し、「ふれあい喫茶」の参加や幼稚園児との交流、身体障がい者作業所でのシール貼りや袋詰め作業の支援、地域住民の相談対応など地域交流を深めていたが、コロナ禍で自粛している。現在は、週3日程度、事業所周辺に散歩をする際に、出会った近隣の方と挨拶を交すことで繋がりの継続に努めている。	
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	地域にある障がい者作業所に出向き、作業ボランティアを通じ、交流をしていたが、新型コロナウイルス感染症予防の為、昨年から続いて実施していない。		
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か月1回の運営推進会議にて、サービス実施内容等の近況を報告、ご家族や、地域包括支援センター、地域住民からご意見を頂き、サービスの向上に努める取り組みはあるが、新型コロナウイルス感染症予防の為、今は文書にまとめて送付している。	会議は、2か月毎(偶数月)に書面会議で開催し、利用者状況、職員研修、事故や感染症発生状況、苦情件数、行事開催、運営状況や課題などを会議資料にまとめ構成メンバーと全家族に送付している。意見・要望は電話などで把握し、改善内容を会議資料(会議録と兼用)に掲載し、配布メンバーへの送付と、職員には回覧をして周知している。	
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	地域包括支援センターへ出向き、サービスの相談や向上に努めています。	大阪市の福祉局には、加算などの制度について指導を受けたり、市からのアンケート調査の協力、また、福祉避難所として登録するなど、市との協力関係を築くよう努めている。大阪市老人福祉連盟や生野区グループホーム連絡会主催の研修会や会議に参加し、事業所運営や職員のスキルアップに繋げている。	

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価	
				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回身体拘束についての研修を開催しています。3カ月に1回、身体拘束廃止委員会にて、検討しています。	事業所は、「身体拘束ゼロへの手引き」(厚生労働省)に基づき、身体拘束ゼロを目指して取り組んでおり、開設以来拘束した事例はない。3か月毎に「身体拘束適正化委員会」と研修会(権利擁護、倫理、個人情報保護、法令遵守と組み合わせ実施)を開催し、未然防止を基本にして利用者一人ひとりのケアの方法を話し合い対応している。	
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	毎年高齢者虐待について、研修を開催、虐待しないケアに取り組んでいます。ご入居者の身体的に打ち身やあざを発見した時は、原因の分析をし、再発防止に努めています。		
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	権利擁護について、内部の研修に参加、理解を深めています。1名のご入居者が、成年後見人制度を利用しています。		
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	契約時と介護保険改訂の際に書面にて説明、署名、押印にて同意を得ています。		
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	運営推進会議に職員も参加し(現在コロナで休止中)、意見交換やご要望を伺い、せりりょうへの声に書き、改善、共有しています。	意見・要望は、面会時や法人が年2回実施する家族アンケートなどで把握に努めている。面会再開や利用者の身だしなみについて要望が寄せられ、可能な範囲で対応した例がある。家族には、毎月行事の様子を掲載した「せりりょうだより」と、利用者個人の様子とモニタリング内容を掲載した「せりりょう巽北希」を送付し感謝の声が寄せられている。	

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価	
				実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	職員会議、グループホーム会議を月1回、開催しています。職員との面談も適宜開催しています。	所長や管理者は、毎月開催する職員会議やグループホーム会議で意見・要望を把握するとともに、日常的に職員の勤務の様子に変化がある時などに個別に面談して対応している。また、法人が年2回実施する「従業員意識度調査」で記載された内容を会議等で共有し、改善に繋げている。	
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	年2回、従業員意識度調査を実施、結果を基に改善しています。		
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	社内研修を毎月開催し、知識を深めています。その他、グループ会社のケアマイスター制度を取り入れ、ランクに合わせた手当を支給、力量、モチベーションアップに努めています。		
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	大阪市老人福祉連盟や生野区グループホーム連絡会、生野スマイルの会等に参加、情報収集したり、意見交換しています。		
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	入居前面談し、ご本人やご家族の要望を聞き、施設サービス計画書に取り入れています。		

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価	
				実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	入居前の面談、ご家族から生活歴等を聞き、アセスメントし、施設サービス計画書に取り入れています。ご家族来訪時には、細やかに報告しています。		
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	入居後の生活に慣れて頂く為、できるだけ馴染みの物をご持参頂いたり、インフォーマルなサービスも活用しています。		
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	できる事はして頂き、ご利用者の得意分野の役割がありますので、それぞれを日課にして頂いています。職員は都度、「ありがとうございます」とお声掛けしています。		
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	入居後に変化があれば、ご家族に連絡をし、相談しながら対応しています。又、ご家族を交え遠足や、家族会を開催し、参加して頂く楽しむ機会も設けています。		
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	ご家族の了解の下、ご友人、御兄弟にも御来訪頂いています。住み慣れた地域への「ふれあい喫茶」にも参加、馴染みの地域、馴染みの方との交流も継続していましたが、新型コロナウイルス感染予防の為、現在は実施していません。	馴染みの場所(よく通った喫茶店やスーパーでの買いものなど)への付き添いや、友人・知人の面会の受け入れ支援を行っていたが、コロナ禍で自粛している。現在は週3日程度の事業所周辺の散歩の際に馴染みの場所を通るようにすることや、馴染みの人との電話の取次ぎやドア越しの面会の支援など出来る範囲で関係が継続するように努めている。	

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価	
				実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	話題や趣味、気の合う方を把握し、レクリエーションや外出に参加したり、ご入居者同士の関係が保てるよう、職員が間に入り、声掛け、促しています。ほとんどの方がリビングでお過ごします。		
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	退去後も相談等あれば対応しています。必要があれば、社会資源の紹介もしています。		
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	ご入居者の過去の暮らしぶりや、趣味等ご家族、友人より情報提供し、その人らしく暮らせる事ができるよう、ご入居者目線で担当者会議をしています。	利用者との日々のかかわりの中や、入居時の利用者・家族との話し合いの際に把握している。把握が困難な利用者には、顔の表情や動作などを観たり、家族へ確認することで把握に努めている。把握した内容は、申し送り事項として記録に残すとともに、朝礼や会議等で職員間で共有し日々のケアに繋げている。	
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	入居前面談、初回アセスメントで把握し、過去の生活歴や取り巻く環境などの情報を知り得た場合、担当者会議やカンファレンスで情報の共有を行っています。		
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	一日の状況をケース記録、申し送りノート、日報、排泄水分チェックシートに記録し、状況の共有を図り、変化があれば、担当者会議やカンファレンスにて情報の共有をしています。		

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価	
				実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	施設サービス計画書を作成、変更の際に、ご要望、ご意見等を確認、ケア方法については、ご本人、ご家族の意見等を聞き、職員からの情報収集を基に作成しています。	入居時に、利用者・家族から、生活歴や要望を詳細に把握し、医師等から助言を得て、長期1年、短期半年の介護計画を作成し、同意を得ている。モニタリングは毎月行い結果を家族へ送付している。利用者の状態の変化や家族からの要望などがあれば都度計画に反映し、日々のケアに繋げている。	
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	その日の職員が介護サービス経過記録に特記事項を記入、情報共有し、施設サービス計画書作成時に反映させ、見直しを行っています。		
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	洋室での生活歴が無く和室にしたい方には、畳を敷いて頂いたり、お財布がないと不安になる方には、財布を携帯して頂くなど、ご入居時にアセスメントをし、できる限りご要望を伺っています。一昨年は看取り希望の御意向に沿い、お看取りしました。		
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	地域のふれあい喫茶や、近隣の保育園へ敬老会にご招待されるなど地域の方との交流、本が好きな方は移動図書館に通うなど地域の方ともお顔なじみです。ただしコロナ禍のため現在ほとんど休止中です。		
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	往診医とは、入居時契約を締結し、職員より連絡し、ご指示頂いています。体調の変化に応じて助言や、医療機関との連携、紹介を取って頂き、他科受診も速やかに対応しています。	入居時に利用者・家族等の納得と同意を得て、全員が協力医(内科・歯科)の月2回の訪問診療や口腔ケア・治療を受けている。希望者は、眼科往診や鍼灸施術のほか、家族等や職員の支援で他科を受診している。11月に系列の訪問看護ステーションを立ち上げ、看護師による24時間体制の健康管理を図り、利用者・家族等の安心につなげる予定である。	

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価	
				実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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。	看護師の配置はしていませんが、同一敷地内のデイサービスに看護師の配置がある為、相談、助言を求め、24時間往診医と連絡が取れるよう対応しています。		
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	入院時に速やかに退院できるよう、入院先との連携の為、訪問し、状況確認しています。又、入院期間、退院時、医療機関のソーシャルワーカー、看護師に意見や調整を行い、サマリー等で書面での情報提供を得ています。		
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、事業所です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	入居時に延命の同意書を説明し、ご本人、ご家族の意思確認をしています。同意書は毎年作成し、意志の変更が無いか確認しています。	入居時とその後毎年、利用者・家族等による延命の意思確認を行い、同意書を得ている。開設以来16年間で、2件の看取り実例があった。元気な利用者が多く、今後直ちに看取りはないと考えているが、事業所では、11月以降の看護師の派遣体制や毎年の看取り研修を継続することで、今後の看取り希望に対し、看取りの準備を一層進めたいとしている。	
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	同一事業所内のデイサービス看護師より、応急処置について、社内研修で学んでいます。急変時に対応できるようAEDを導入しました。		
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	防災について、社外研修に管理者が参加、他施設との協力体制を気付いています。福祉避難所としての役割も担っています。	消防自主点検表により毎月点検を行っている。火災の自主避難訓練等は、年2回(R4年5月夜間想定で実施、次回12月を予定)併設のデイサービスと合同で実施している。水災は3階への垂直避難を予定している。福祉避難所の指定を受けているが、一般避難所から高齢者等特別の配慮が必要な要支援者の移動など行政による具体的訓練は未実施である。	夜間火災における利用者の避難につき消防署との打合せを望む(階段による避難は事実上困難)。備蓄品は3階にまとめ保管し、管理台帳作成も目標達成計画に記載しているが、実在庫と備蓄品目一覧表と実在庫数を確認のうえ、適正な管理運用を望む。

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価	
				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	年2回言葉遣いヒヤリングや虐待防止の研修を実施し、不適切ケアを防止しています。	利用者一人ひとりの敬意や温もりが感じられる接し方は、職員のヒアリングにおいて浸透していることが確認できた。また、利用者への声掛けや言葉遣いを大切にしており、グループのホテル経営を活かした接遇ノウハウの研修や毎年2回の職員アンケートをWebで実施し、事業所において不適切な言葉遣い等があれば、適切に正す取り組みを行っている。	
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	朝食は和食、パン食等選択、ご要望に応じて書道レクの実施など日課の中でも、常に御意志を確認しています。		
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	基本のタイムスケジュールはありますが、体調に合わせて、変更しています。		
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	整容や、洋服の選定はご本人に確認しています。2カ月1回、出張美容もありますが、希望があれば、近隣の美容室、理髪店に同行しています		
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	各フロアにて炊飯しています。毎月1日は「お朔日」とし、お赤飯を提供しています。その他、お鍋やにぎりずし、揚げたての天ぷらなどを提供しています。後片付けもできる方にお手伝いして頂いています。	給食業者のメニューと調理により3食とも提供されている。食事は、四季を感じさせる温もりのある献立で、毎月1日の赤飯、季節御膳など月2回のごちそうメニュー、天ぷらやにぎり寿司など面前での提供など利用者が食生活を楽しむ工夫がなされている。職員は炊飯・配膳、利用者の食事介助や見守りを行い、時間をずらし同じものや持参の食事をとっている。	

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価	
				実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	チェックシートにて、日々の食事量、水分量など管理しています。食事の形態も個別に対応しています。		
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	毎食後に口腔ケアの声かけ、誘導、介助を行っています。週1回、訪問歯科の往診を受け、口腔ケアや、必要によっては治療をして頂いています。職員にも、ケア方法を指導して頂いています。		
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	排泄チェックシートにて確認し、排泄パターンに応じた声掛け、誘導をしています。日中は布パンツや、リハビリパンツで過ごして頂くなど、できるだけ、トイレにて排泄できるよう支援しています。	可能な限りトイレでの排泄支援に努めている。日中は、布パンツ(2人)のほか大半がリハビリパンツ(リハパン)またはリハパンとパッドを併用し、夜間は、大き目のパッドを使用、職員が2時間ごとに巡回し、必要に応じトイレに誘導している。事業所では、iPadを活用し、排泄、水分、食事、服薬、入浴など8項目の入出力を行うなど業務の効率化を図っている。	
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	水分補給や、散歩はもとより、便秘の体操、お通じのよいおやつを提供などを心がけ、できるだけ下剤に頼らない排泄に取り組んでいます。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	入浴は、週3回して頂いてますが、体調に合わせて、入浴日を設定しています。	入浴は、週3回利用者の体調等に合わせ柔軟に対応し、家庭と同じ個浴で必要に応じスライディングボードを使用している。以前は、1階デイの一般浴(大浴場)や機械浴も利用していた。コロナ禍の現在は中断しているが、大浴場にはグループのホテルから天然温泉が運ばれ、利用者に好評であった。事業所では、季節浴(ゆず湯・しょうぶ湯)を楽しんでいる。	

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価	
				実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	年齢的や既往歴に考慮し、個別に臥床の時間を設けています。睡眠が良く取れるように、天気の良い日は布団をベランダに干しています。それでも不眠気味の方には、落ち着かれるまでリビングでゆっくりお茶を飲んで頂いています。		
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	薬剤師が往診時に同席し、日常の様子を伝え、主治医が処方しています。その際、注意点や副作用などを伺っています。		
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	華道が趣味な方はご家族が届けて下さった花を、共有スペースに飾って下さったり、ワープロを楽しみにしていた方は、歌詞カードを作成して下さるなど、できる限りご本人の生活歴のまま、楽しみを継続できるよう支援しています。		
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	天候によってではありませんが、できるだけ散歩や、地域行事に出かけています。ご要望によっては、ドーナツ店や、喫茶店、回転ずしなどに行く事もあります。現在は新型コロナウイルス感染予防のため、中止しています。	コロナ禍にあつて同業者の多くが利用者の散歩を制限や禁止する中、事業所では周辺や近隣公園への散歩を継続している。尤も、以前行っていた買い物については自粛し、利用者が要望の買い物カードに基づき職員が代行している。ベランダのベンチや玄関先の駐車場で外気浴も楽しむことができています。	
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	基本的には、ご家族に金銭管理をお願いしていますが、中には財布が無いと不安になられる方がいらっしゃいます。ご家族の了承を得て、携帯して頂いています。		

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価	
				実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	携帯電話をお持ちの方は1名、ご家族との会話を楽しみにしております。ネットでの面会で家族と話す貴重な機会を提供出来ています。		
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	共用部は常に清潔保持し、リビングは、季節にあった壁画の作成や、飾り付けをし、季節を感じて頂いています。	リビングや廊下は明るく落ち着いた雰囲気である。リビングにはテーブルのほかソファ、休憩用ベッドや大型テレビ等が置かれ、実用的になっている。テレビではYouTube動画が見られ、利用者には一昔前の歌などが好評である。男性利用者も6名と多く、話好きや絵が上手な方もおられ、利用者の作品、職員による古都の切り絵や書画が壁面を飾っている。	
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	テーブルは気の合う方で席の配置を変えています。居室には、思い出の写真などを飾り、居心地の良い空間を作っています。		
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	馴染みの家具や思い出の品物を持参して頂いています。	各居室には、エアコン、洗面台、壁面埋込収納、照明、レンタルベッドに加え、小型テレビや小型家具、思い出の写真や馴染みの備品などを持ち込み、シンプルながら使い勝手の良い自分の城を創っている。転倒の恐れある利用者が、床にじゅうたんを敷き詰めている部屋も見られた。	
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	フロアーには、手すりを設置、洗顔や口腔ケアは居室でできるよう、配置しています。居室には、ご要望に応じて、畳を敷いてご要望に対応しています。動線に家具を配置し、転倒予防に努めています。		