

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	3370300893		
法人名	社会福祉法人総社保育園		
事業所名	グループホーム総社 (ユニット総社)		
所在地	岡山県津山市総社309		
自己評価作成日	平成23年8月29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)

基本情報リンク先	http://www.kaigokouhyou.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3370300893&SCD=320&PCD=33
----------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社東京リーガルマインド 岡山支社		
所在地	岡山県岡山市北区駅元町1-6 岡山フコク生命ビル3F		
訪問調査日	平成23年10月14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)】

家庭的な雰囲気を大切に、出来る方には、家事(掃除、洗濯干し、洗濯たみ等)を積極的に手伝って頂けるように 支援しています。
季節の食材を取り入れた食事の提供を心がけ、ゆったりとした雰囲気の中での食事をしています。保育園児の訪問を楽しみにされ、曾孫のような園児との交流により、生きる力をもらっています。又、希望者は地域社会に出かけ「こけない体操」に参加し、地域に受け入れられ、交わりを持っています。

【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)】

ホームの周囲は自然環境に恵まれ、緑豊かで四季の移り変わりを日々肌で感じることが出来る。利用者は現在は女性のみだが、それぞれが自分のペースに合わせてゆったりと、お互いを気遣いながら過ごしている。職員は「私達が側にいますから、安心して過ごして下さいね」との思いで支援を行っており、利用者へは物腰柔らかく、穏やかな対応がなされている。また毎日の食事には思いが深く、旬の食材を使った美味な家庭料理が手作りされている。利用者の「わあ、ごちそう」「おいしいね」の言葉に励まされている。今後はさらに地域との関わりの中で、利用者を楽しい思い出をより多く提供できればと思う。

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くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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

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
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	開所以来(職員で創った)理念を見える場所に張り、職員全員で共有し、実践に努めている。日々の暮らしの中でその人らしい生活ができるよう、ミーティングで話し合い、ケアに対する考えを確認し合っている	職員全員で話し合い作られた理念が、目の付く位置に掲示されている。職員は「いつも私達が側にいます」との思いで利用者の生活をサポートしており、その共有化と実践への反映に努めた支援が提供されている。	
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	近隣の方とは、日頃の挨拶を大切にし町内の清掃などに参加している。又、地域の公民館で行われる週一度の「こけない体操」に希望者が参加し、受け入れて貰っている	地域の行事や公民館での体操、清掃に参加したり、近隣の方が花や野菜を届けて下さる事もある。唄のボランティアや近くの保育園児の来訪などもあったりと、地域との自然な交流を感じる。	設立時から年数を重ね、ホームの努力と地域の理解が実を結び、交流が深まってきているように思う。さらに利用者の喜びに結びつくような、地域との交流の親交・充実を期待したい。
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	貢献ではないが、実習生の受け入れを行い、又、保育園児との交流は(最近家庭に於いて、高齢者と接する機会が少なし、曾孫のような幼子から力を得)双方にとって楽しい交流が出来ている		
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	年6回、推進委員会を開き、地域、行政やご家族の方々に参加していただき、利用者の方々の体調や生活について近況報告を行い、話し合い、提案もして頂いている	2ヶ月に1回開催され、地区自治会長や民生委員、市の職員、家族、法人役員、管理者が参加している。ホームの状況や地域行事、避難訓練などについて話し合われ、各方面の情報交換の場となっている。	
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	推進委員会に高齢介護課の方が出席して頂いているので、ホームの実情が良く判かっている。又、日頃から判らないことは市に相談し、市からも連絡して貰っている	運営推進会議へ市職員の参加があり、事業所の状況もよく理解されている。日頃から相談事や情報交換が行われており、良好な協力関係が築かれているように思う。	
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	開所以来、「身体拘束をしない」、「玄関の鍵をかけない」とし、職員全体が「拘束しない」ケアに取り組んでいる	マニュアルに基づいた勉強会も実施され、職員は「身体拘束」についての正しい理解と知識の共有を図り、日々の支援に取り組んでいる。ベッド柵が必要な時も必ず出入り出来る部分を開けて使用している。	
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	研修会に参加し、ホーム内でも勉強会をして虐待(暴力だけでなく、態度や言葉においても)の防止、利用者の尊厳を守るように努めている		

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	研修会に参加し、理解を深めるようにしている。今の所必要とする対象者はおられませんが必要があれば支援に結びつけていく様にする		
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	入居時に契約書、重要事項の内容を説明し理解や了解の上、同意を得ている質問や疑問があればそれに応じて対応している		
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	定期的に介護相談員の訪問があり、利用者の相談やホームでの生活に対する要望を聴き伝えてもらっている 又、ご利用者と話したり面会時、ご家族との会話の中で、意見や要望を聴き、反映するよう努めている	日頃の暮らしの中で利用者の意向の把握に努め、家族からの要望も来訪時や連絡時などに伺うようにしている。主に利用者についての事柄が多いが、情報は職員間で共有し、その適切な対応を心がけている。	
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	毎月1回定期的にミーティングを開き、意見を出しあったり検討したり、毎日の申し送りでも話し合い、管理者会議でも話し合いをしている	職員は信頼関係が構築されており、月に1回のミーティングでは、多くの意見が出て話し合いができています。また随時状況に応じた話し合いの場が持たれ、その反映が図られています。	
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	個々の希望を出来るだけ取り入れた勤務体制とし、意見を取り入れ、やりがいにつながるよう配慮している 又、年1回法人主催の懇親会を開き職員の労をねぎらっている		
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	介護福祉士や、ケアマネ等の資格取得を勧め又、内外の研修に出来るだけ参加して必要な知識を得るように努めている		
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	市役所やグループホーム協会主催の研修会にも参加、交流や質の向上に努めている 職員の相互訪問は、したいと考えているが今のところ出来ていない		

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
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	入居の面接時など、ご本人の生活スタイルを把握し、要望や不安などに耳を傾けている。声掛けを多くして、信頼関係を気づき安心して生活して頂けるよう努めている		
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	ご家族のプライバシーに配慮しながら家族の抱えている問題、困っていることに耳を傾け、関わりを持ちながら、サービス提供出来るように努めている		
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	入居前には自宅を訪問し生活の環境等を確認し、情報収集をして、「今何が必要か?」「ご本人にとってどのように支援したらよいか?」を考えてサービス提供できるように努めている		
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	ご利用者の出来る事をして頂き、生活に「張りややりがい」がもてるように配慮している。(掃除やシーツ替え、洗濯たみ目など、主婦としての働きを学び、かなり職員が助けて貰っている)		
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	ホームでの利用者の様子や行事等を手紙でお知らせし、ご家族との絆を大切にしている。面会も自由に来て頂き、ゆっくりと話して頂けるよう配慮している		
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	利用者によっては、馴染みの人の訪問があり「ちゃん付け」で話したり出かけたり、又家族と一緒に馴染みの店で買い物や頭髪のカットなどしている	家族と一緒に外出して買い物や行きつけの美容院に行ったり、公民館で行われる体操に参加して知人と会ったり、訪れる方は歓待する等と、それぞれの過ごしてきた生活を大切に、馴染みの関係の継続を心がけている。	
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	レクやみんなが出来ることを選んで、それぞれ笑顔が出るよう配慮している。その中でごく自然に利用者同士が支え合い関わり合うようになってきている		

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	近況を尋ねたり、退居先を訪問している。中には、ご家族の方が、懐かしんでホームを訪れ、様子を知らせて下さっている方もあり、退居されたご家族が続けて頭髪カットのボランティアに来訪して下さっている		
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	利用者の今までの生活を大切にして、本人の気持ちや思いを聞き、添えるように心がけている。又、出来るだけ自己決定できるように声掛けなど配慮している	利用者一人ひとりの気持ちや希望を把握出来るように、その方に応じた対応を心がけている。職員は言葉のみでなく、態度や表情からも思いを受け止める事が出来るように心くばりしている。	
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	入所時生活歴や、馴染みの暮らし方等を尋ね、把握するよう努めている。ご家族の面会時に聞いたこと、ご本人との会話で知りうることなど職員全体で共有している		
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	各利用者の日々の行動や状況を記録し、日々共に生活する中で、気づきや、出来ること、出来ないこと、好み等を見極め現状の把握に努めている		
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	どんなことを支援をすれば、ご本人がよりよく生活できるか？ 職員で話し合い、介護計画を作成している。又、面会や手紙等で、ご家族の希望を聞き、生かしている	本人や家族の意向を取り入れ、ミーティング時に職員で検討して、6ヶ月毎に見直し作成している。計画に沿った日々の記録が詳細に行われており、その時々利用者の生活をより良いものにしたいとの思いが伝わる。	
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、一人ひとりの様子などを記録し、必要があれば話し合いをして対処している。伝達ノートを作成し職員で情報の共有をしている		
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	個々の状況の変化があれば、その都度ご家族の希望や要望に応じて対応するよう心がけている。		

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	地域のボランティアを受け入れたり(歌おう会)園児の訪問があったり、生活面で楽しみに行っている(餅つき、運動会、いも掘りその他の行事に招待され参加している)		
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	通院は基本的に家族が対応している 必要があるときは歯科医の往診もある。又、主治医による往診が月2回有り、急な時は夜間であっても、適切な指示を貰っている	かかりつけ医への受診は入所時に説明して、基本的には家族にお願いしているが、情報共有に努めている。協力病院や歯科医院との連携、訪問看護ステーションより看護師の訪問などと医療面での安心提供が図られている。	
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	「訪問看護ステーションひまわり」と契約しており、週1回看護師の訪問があり、個々の精神面や体調面についての報告を行い対応について相談し、助言を貰っている		
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、ホームでの様子を介護添書で退院時は病院から看護添書により、相互に連絡を取っている。又入院中は、お見舞いで様子を見聞きし、退院時には状況把握が出来るようにしている		
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	重度化や終末期に向けた方針の共有と支援は、今の体制では難しく、看取りは考えていない(関連母胎の特養等の連携があるため、入居時家族の希望を聞き出来ること、出来ないこと等話している)	入居時に家族に説明を行ない、ホームで出来る事を理解してもらっている。その時々々の状態に合わせ、関連機関と連携を取りながら、出来る限り家族の希望に添いたいとの思いはあるが、現状では看取りは行っていない。	
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	マニュアルを用い、ホーム内で勉強会をして、対応を検討している。全ての職員が出来るようにしていきたい		
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	昼夜を想定し、避難訓練を実施している。近隣施設(椿寿荘、保育園、国府の里等)とは、協力関係が出来ている(訓練の時地域の方の、協力が得られている)	年に2回防災避難訓練を実施している。地元消防団や地域、関連施設との連携も図られ、「まさか」の時の協力関係作りが行われている。家族の緊急連絡網も作成されている。	

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
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	利用者は、私たちの先輩であり、利用者の生きて来られた人生を尊重し、日常生活の中で誇りやプライバシーを損ねない言葉掛けや対応に努めている	職員は利用者一人ひとりに向き合い、思いを大切にしたい穏かで丁寧な対応を行っている。訪問時、家族の心配事を抱えていつもとは違う様子の利用者をそっと見守り、受け止めている職員の対応があった。	
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、ご本人が希望を表したり、自己決定が出来るよう選択できる声掛けを心がけている		
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	職員の都合ではなく、それぞれが自分のペースを保ちながら生活できるように配慮している		
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	身支度を一人で出来ない方は、手助けしている。又、訪問美容を利用したり、ご家族と希望の美容院に行かれてカットされている方もおられる		
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	ご利用者にとって、食事はとても楽しみで毎回「うわー！今日のご馳走！」と言う声に励まされ、美味しい食事を作るよう心がけている。又、一緒に食卓を囲み、楽しく食事が出るよう支援している	旬の食材を使った手作り料理を提供している。利用者と職員は同じ食卓を囲み、「おいしいね」の声も行き交う光景であった。食後は下膳する方、食卓を拭く方、ゆっくりする方などそれぞれの思いで過ごしている。	
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	一人一人の食べる量を把握し食事量、水分量等を記録し、健康管理に役立てている。調理もその人にあった方法で、刻みにしたり、ミキサー食を提供している		
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	昼食後声掛けし、一人ひとりの力や必要に応じて義歯を殺菌・消毒の介助している。夜間、歯磨きポリデントが習慣になっている方もある		

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	個々の排泄パターンにより、声掛け、誘導など介助し、後始末など出来ないところを介助している。(排泄記録を付けることにより、一人ひとりの状態を把握している)	一人ひとりの排泄パターンを把握して、随時誘導している。また本人の自尊心に配慮した声かけがなされていた。毎日の排泄チェックは詳細に記録され、トイレでの排泄と自立にむけた支援を心がけている。	
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	便秘によって問題行動を引き起こすことも考えられるので水分補給に配慮している。又、野菜など、繊維質の多い物や乳製品の摂取も心がけている		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	入浴をとでも楽しみにされている方もあり、バイタルチェックにより、可能な限り毎日入浴して頂いている(時に入浴を拒否される方も居られるが無理強いせず、気持ちを大切にしている)	バイタルチェックにより体調を確認して、毎日午後に入浴提供している。状況に合わせた無理のない対応や楽しく入浴して頂けるように努めている。楽しんで頂くために季節を感じる、ゆず湯や菖蒲湯の提供もしている。	
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	夜間は、今までの習慣から、寝る時間がだいたい決まっており、希望により安眠灯等明かりを調節したり、季節に応じた室温を心がけている(昼間も自由に休息しておられる)		
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	薬の変更などは、申し送り簿に記入して、共有を図り、誤薬の無いようにしている。又、服薬ファイルを綴じており、職員全体が内容を把握できるように努めている		
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	生活歴、ご家族の話などから、出来ること、本人が楽しみにしていること、好きな事をして頂き、感謝の言葉を伝えるようにしている。(又、行事など組んで、楽しんで頂いている)		
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	日常的に外出することは、出来ていない。玄関の外で日光浴をしたり、歌を唄ったりして、戸外の空気に触れるようにしている又行事等で、花見や、外食などもしている	行事としてお花見や紅葉狩り、地域の納涼祭、保育園の催事、外食などに出掛けており、個別には家族と一緒に買い物へ行く機会もある。散歩に出かけるなどの日々の外出支援がなかなか困難であるが、少しでも外気を感じて頂ける支援を心がけている。	日々の外出支援については、職員配置や周囲の環境状況もあり、充実するには大変な面も多々あるように思えるが、あえてさらなる支援を望みたい。その結果、利用者と職員双方が充実感を享受できるように思う。

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	ほとんどの方はお金を持つことで、かえって混乱を招く方もおられ所持していない。中には所持し使用されている方もおられる		
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	ほとんどのご利用者は電話の声は聞き取りにくく、かかってきても、うまく言葉が通じていない。年賀状を書いて送る等支援している		
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	季節の花や、写真を飾ったり、ご利用者の作った物を飾り、会話を引き出し、居心地良く過ごせるように配慮している	共用空間は木の温もりが感じられ、清潔に保たれている。開放感があり、全体に温かい雰囲気があり、テーブルにはホームで育てた花が飾られた、利用者や職員どちらもが落ち着ける居心地良い場となっている。	
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	共用空間は狭いが、畳を取り払い気のあった方とカラオケなどをして自由に過ごして頂いている		
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	その人によっては、使用していた馴染みのものを持ち込み、自分の居場所となっている。又、写真を飾ったり、自分の制作物を飾ったりしている方もおられる	室内はゆったりとしていて、家で使っていた家具やテレビ、椅子、家族の写真などが持ち込まれており、それぞれの個性が出ている。どの部屋からも美しい自然が見られ、気持ちが安らぐ、居心地良い空間となっている。	
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	バリアフリーや、手すりの設置により、安全に歩行できるように配慮している。又、トイレなど、昼夜、小さな明かりを付けて場所が判るようにして、見守りをしている		

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	3370300893		
法人名	社会福祉法人 総社保育園		
事業所名	グループホーム総社 (神楽の里)		
所在地	岡山県津山市総社294-7		
自己評価作成日	平成23年9月10日	評価結果市町村受理日	

【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)】

高台にあり、陽当たりが良く、明るくホーム内も広く、ゆったりと過ごして頂いています、家庭的な雰囲気一人でひとりが安心して過ごせる居心地の良いホームを提供し、出来ることは引き出して、出来ないところを支援しています
 毎日のレクリエーションでは、手、足、口の体操、ボール投げ等全員参加され楽しく過ごして頂く旬の食材を使った料理を食して頂き、特に野菜の種類を多く使用する様心がけています
 地域行事に参加させて頂いたり、地域の方が唄のボランティアとして訪問して下さい。同じ法人の保育園児が1ヶ月に2回ホームを訪問し利用者の方と一緒に過ごしています

※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.kaigokouhyou.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3370300893&SCD=320&PCD=33
----------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社東京リーガルマインド 岡山支社		
所在地	岡山県岡山市北区駅元町1-6 岡山フコク生命ビル3F		
訪問調査日	平成23年10月14日		

【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)】

--	--	--	--

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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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とした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	<input type="radio"/>	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、生き活きと働いている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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

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
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	職員全員で作成した理念を、施設内に掲示し、日々実践に努力しケアにいかしている		
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	地域行事に参加させて頂いたり、地域の方が唄のボランティアとして訪問して下さる、運営会議に出席して頂く、地域の中の方が職場で働いている		
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	推進会議等で地域役員に知って貰い、認知症に対する理解を広めている、少しずつ前進がみられる		
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	年6回、会議を開き、地域の方や市職員、家族に参加してもらい、現状報告をして、話し合って意見を頂いている		
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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	日頃から判らない事は市に相談し、指導を受けている		
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	申し送り等で気になる問題への対応は話し合う、又、玄関は開放し、夜間のみ施錠している、徘徊のある人は、常に居場所の確認をしている		
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逃されることがないように注意を払い、防止に努めている	高齢者虐待防止関係法について、ミーティングにて勉強会を行い職員間で認識している		

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
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	以前、権利擁護を申請手続きしたが、県の審査で却下された、今後、入所された時は支援できる様努めます		
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、管理者が説明を行い、その都度質問を受け対応している		
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	玄関に意見箱を設置したり、面会時に意見をお聞きし、申し送りノート、ミーティングなどで話し合い共通認識となるよう努めている		
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	ミーティングや申し送り等で、意見や提案を聞き反映させている		
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	管理者会議において、各ホームの現状を報告し意見交換を行っている、職員個々が向上心を持って働ける様努めている		
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	資格取得を勧め、内外の研修を受ける様に配慮している		
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	他グループホームとの相互訪問を模索しており、市役所やグループホーム協会主催の研修会にも参加し、交流や質の向上に努めている		

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
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	入所前、ご本人に見学して頂き、安心して頂ける様努力している、今まで使い慣れた物を持参して頂く		
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	入所前の面接において、家族の意向を聞き、要望にそえる様努力している		
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	ご本人にとって、一番良いと思われる方法を共に考え情報提供をしながら進めている		
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	昔話を聴いたり、目線を合わせて会話をし、ご利用者、職員がお互い助け合いながら、楽しく一日を過ごしている		
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	ご利用者の生活状況を担当職員が手紙にて報告している、又、家族のおられない利用者様には、家族の一員となり支援している		
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	ご利用者の馴染みの方達が、気軽に来所して頂ける様支援している		
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	毎日のレクリエーションで輪になって、体操、ゲーム等の中で、仲間意識を高める声掛けをし笑顔が出る様努めている		

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
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、他施設に入所された方の生活状況を得るため、時々立ち寄る様にしている		
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	ご利用者の今までの生活を大切に、言葉や表情、行動から思いを感じと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	本人や家族から生活歴をお聞きし把握するよう努め、職員全員共有しケアにいかしている		
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	出来ること、出来ない事を把握し、ミーティングで話し合い、職員全員で一人ひとりの自立支援に努めている		
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	今の生活を維持するために、問題が発生した時には、家族、本人、職員で話し合い介護計画を立てている		
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	日々の様子については、バイタル、食事量、排泄、入浴、レク参加状況を記録し、ケアに取り入れ生かしている		
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	ご利用者を取り巻く環境が変われば、その都度、職員全員に申し送りをし、対応していく様に心がけている		

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	地域の行事、納涼祭、運動会等に出かけて楽しみを味わって頂いている		
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	主治医の往診が月2回有る、本人、家族とも安心しておられる		
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	訪問看護が週1回来所し、健康管理、相談、指示を仰ぎ、医療と連携を図っている		
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。	入退院時、ご利用者の状況を相互に提供し連携をとっている、入院中は、家族に様子を訪ねたり、見舞いに行き、病院関係と情報交換を行っている		
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	家族の意向にそって可能な限りの応援を行いたいと思うが、今のところ要望が無く実践していない		
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	救急マニュアルを作成し、全職員がすぐ目を通せるようにしている		
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	年2回、避難訓練をしている、日中、夜間を想定してシュミレーションをするよう心がけている、地域の方の協力を得ている		

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
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	利用者の人間としての尊厳、生きてこられた人生を把握しプライバシーの確保に努めている		
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	自分の思いや、希望を自己決定できるように、コミュニケーション図っている		
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	日常生活で利用者一人一人その時にあった気持ちを優先できる様心がけている		
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	季節に合った衣類を一緒に選び着用して頂いている、本人が準備される方もおられる、ちょっとした、誉め言葉をかけるよう心がけている		
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	旬の物を採り入れ、一人ひとりの食べやすい状態を配慮している、職員も同じテーブルにて食している		
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	体調、体重の増減を考慮し、一人ひとりに合った食事量、大きさを配慮している、水分、食事摂取量、バイタルチェック、排尿、排便表を毎日記録している		
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	朝、夕食後の口腔ケアの声掛け、自分でできない方の介助を行う、ポリデント使用は介助を行っている		

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
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	排泄パターンにあった声掛け誘導介助、後始末、排尿、排便状態を把握し記録している、ポータブルトイレは設置せず、トイレでの排泄に努めている		
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	水分摂取と食物繊維の多い食材を取り入れている、特に野菜を多く使用し、排尿、排便チェック表記入している、服薬にて排便コントロールが必要な方もおられる		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	バイタルチェックを行い特変の無い方には、毎日午後より入浴して頂いている		
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	一人一人の状態に合わせて休んで頂いている		
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	薬局と連携し管理しており、服薬確認を習慣化できている、薬の変更は申し送りにより、職員全員に伝達している		
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	個々にできる仕事をして頂き、感謝の気持ちを伝えるようにしている		
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	保育園関連の行事、町内会の納涼祭などに参加する為の外出をしている、花見、紅葉狩り等に行き、外での食事を楽しむ、歩行困難な方が多い為日常的な外出はしにくい		

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	個人では、お金は所持していない		
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	年賀状作りを毎年行い、家族に送り喜ばれている、なかにはできる方は手紙、電話をされる		
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	共用の空間として、四季を感じるができる空間作り、手作り作品や行事等の写真を飾り、花を飾ることで季節感を出している		
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	食堂やホールのソファは、ほぼ座る場所が決まっており、利用者同士くつろぎ落ち着いて過ごされている		
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	本人や家族の写真、作品を飾っている、馴染みの物を持って来て頂き、リラックスできる様に配慮している		
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	ホールや、廊下も広くてゆったりしている、台所からもホール、トイレ、居室のほとんどが見渡せる		