

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	2172700714		
法人名	有限会社 花咲		
事業所名	グループホーム花咲		
所在地	岐阜県高山市国府町糠塚21番地		
自己評価作成日	令和 元年 9月 6日	評価結果市町村受理日	令和 2年 3月13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.kaipkensaku.mhlw.go.jp/21/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosyoCd=2172700714-00&ServiceCd=320&Type=search
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 中部評価センター		
所在地	岐阜県関門市平賀大知洞566-1		
訪問調査日	令和 元年12月27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)】

1協力医療機関においては常に相談できる体制が取れており利用者の体調の変化にはその都度対応していただいている。又毎年診察前に時間を作っていただき利用者さん全員の健康診断を実施しています。入居者全員の主治医になって頂き、薬の管理(医院への注文や引取まで)を全員分しています。
 2ホームの暖房は床暖房を利用し夜間も安心して暖かい部屋で就寝する事が出来る。
 3朝の体操では体力面だけでなく、頭の体操やコミュニケーション等も考慮して楽しみながら行っています。
 4毎週温泉や神社、寺、催し物等に出かけています。 5四季を感じる事が出来る様花や木をたくさん植えています。
 6利用者が衣類の手洗いが出来る様に洗濯場を設けています。 7居室には本人の身体状態に合わせてそれぞれに手すりを設置している。 8利用者さんの訴え事にはどんな小さな事でも後回しにせず常に耳を傾げる心がけている。
 9地域の音楽ボランティアの方に来て頂き音楽を楽しんでいます。

【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)】

ホームが山の傾斜を活かして建てられており、春には山桜が咲きほこり、夏の青葉や秋の紅葉、冬の雪景色など、ホームに居ながら窓越しに四季を満喫できる環境がある。週1回、地元の温泉施設に入浴に出かけ、帰りには外食(ランチ)を楽しんでいる。定期的なボランティアの来訪が継続しており、毎週の音楽療法や、週に3回の音楽ボランティアが利用者を楽しませている。
 全国で大規模な自然災害が発生していることを踏まえ、万全の災害対策を講じている。年に2回の防災訓練を綿密に行ない、缶詰やお菓子等を含めた食糧は3日分を備蓄している。湧水の活用ができることから、飲料水や生活用水の心配が無いことは大きな安心感となっている。発電機も確保されており、法人代表と管理者がホームの近くに住んでいることも心強い。

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 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) ○ 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広がったり深まり、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と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、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (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

[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	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	ホームの方針や理念については全員が共有出来る様に話し合いをし、それに基づいた個々への対応を心がけている	生き生きとした暮らしを継続できるよう、外出や自然とのふれあいを大切にしたい理念を掲げている。理念の実践として、温泉や花見などの外出を定期的に行い、季節に合わせたホームイベントに取り組んでいる。	
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、事業所自身が地域の一人として日常的に交流している	祭や資源回収、回覧板など町内の行事等へ参加している。	地域の温泉施設に定期的に出向き、地域とのふれあいの機会としている。地域の祭りでは子供の獅子舞いが来訪し、廃品回収で子供が定期的に訪れるなど、世代間交流にもなっている。	
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	地域の温泉施設に毎週出かけ、施設の方やお客さんとの触れ合いの中で認知症の人への理解やホームの活動を理解してもらえようとしています。		
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	会議では利用者の家族や市の職員を交えホームの活動状況や市からの報告や意見などについて話し、実際のホームの運営の参考にしている	奇数月委の最終土曜日を運営推進会議の開催日と決めており、家族代表や地域包括支援センター職員、町内会長等が集まり、ホームの取り組みを報告し、様々な情報の交換と共有を図っている。	
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	運営推進会議以外にも定期的に市役所で連絡協議会が開催され参加している	地域包括支援センターの職員が、運営推進会議に毎回参加するほか、利用状況の報告に市へ出向いたり、市の連絡協議会にも参加している。生活保護受給者の利用があれば、担当課と連携を図る体制がある。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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	全ての職員が認識し身体拘束のないケアを実践している	身体拘束の適正化を図るための研修、委員会を3ヶ月ごとに開催している。事例を基に、職員への学びを行うほか、日常のOJTで本人の力を活かす支援や、職員の感情で声掛けを行わない指導を行っている。	
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	トイレ介助時や入浴介助時など利用者さんの身体の変化や体調の変化等気付いた事は常に報告する様にしています。		

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
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	地域福祉権利擁護事業や成年後見制度について学ぶ機会を設けていないが、必要に応じてご家族からの相談について対応しています。		
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	契約時には家族との話し合いの場を設け、重要事項説明書や契約書を十分に説明し、疑問点をたずねる事が出来るようにしている		
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	日常の会話の中から利用者の気持ちをくみ取りホームの運営に反映出来るようにしている、利用者の意見は日常的に聞けるようにし、家族にも定期的に連絡を取り意見を聞けるようにしている	日常の面会や訪問時に話を聞くほか、運営推進会議に参加する家族からも意見を聞き、ケアや対応に反映させている。りんご狩りやクリスマス会、オカリナ演奏会等に家族の参加がある。	
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	日常の介護業務の中で常に職員の意見や疑問を聞く機会を設けています。新しい決める事や対応方法についても理解できるように話す機会を設けています。	職員が一堂に集まる会議はないが、日常の申し送りにて、日々の業務改善に繋げている。新規利用の際には、初期のアセスメントや日々の様子から職員の関わり方を指導し、適切に対応できるようにしている。	
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	介護職員処遇改善加算金で能力に応じて手当を支給できるようにしている。		
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	職員には研修を受ける機会を確保している、また利用者個々への対応については働きながら学んでいる		
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	他のホームとの情報交換や運営方法、実際の取り組みなどについて話す機会を設け、参考にしている		

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
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	不安な事、求めている事等入居者同士の会話の中から聞き出したり、本人自身から訴えない時は一人ひとりの特徴を理解しコミュニケーションをとりながら聴く機会をつくっている		
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	入居前の面談時にご本人にの暮らしぶりや様子などをお聞きし、その中で家族の困っている事や思いを聞き入れている		
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	相談を受けた際、グループホームに適した入居者対象であるか十分に検討し、生活歴、対人関係、本人、家族の希望を聞き対応に努めている		
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	本人の出来ないことを援助するとともに、生活歴や経験を聞き、それを活かす事で、自然な形で関係を築いていくよう心がけています。		
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	入居者の「出来る事、出来そうな事」を伝えていきホームでの活動に参加できる様機会を設けています。、ご家族にも役割を理解してもらえる様に話をしています。		
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	入居者本人の日常生活の会話の中からは行きたい所を把握し、家族と相談している	神社や住まわれていた地元を、外出時にドライブがてら寄るなどしている。家族との関係性に課題があった利用者が多く、ホームへの入居により関係改善に繋がっている事例がある。	
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	入居者同士の助け合いや気持ちの支え合いがある。日中はホールで語らい、くつろいで良い関係を保っている		

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
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	ホームを退去した後も状態が心配な利用者の相談にのっている		
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	入居者一人ひとりの過去の経験、希望や趣味、特技を生かすことができるよう検討している	利用者の多くは、言葉によって自らの思いや意向を表出することが困難である。職員は、表情の変化やしぐさで思いを推し量ったり、家族から過去の情報を得たりしている。	把握した利用者の意向の中で、直に実行できない(叶えられない)ものについては、介護計画につなげて取り組むことが望ましい。
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	入居者一人ひとりの状態、生活歴、求めている事を把握しアセスメントを行っている		
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	一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態の変化を具体的に記録している		
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	入居者個々の状態や対応について家族と話し合いをし、今までの生活を考慮しながら作成している	日頃の関わり、家族からの聞き取りや話し合いを基に、ホームで行える支援を課題分析し、穏やかに生活してもらう介護計画を策定している。	介護計画の中に、利用者本人や家族の意向を記載することが望まれる。
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	個々の日々の様子やケアの実践気付きなど個別に記録記入している		
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	本人や家族が困難な要望に対しては出来る限り支援できるようにしている		

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
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	ボランティア、サークルなどに来て頂いたり、町内の温泉に出かけ地域の方と交流しています。		
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、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	協力医療機関の垣内医院に緊急時の対応や往診をお願いしている	利用者全員がホーム協力医をかかりつけ医とし、月1回の往診を受けている。特変時には情報を提供し、連携を図っている。入居前から協力医にかかっていた利用者もあり、馴染みの継続にもなっている。	
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	利用者さんや家族と相談の上、専門の治療以外は全員に垣内医院に通院していただいているので、日常の変化を看護職員と気軽に相談し健康管理に努めている。		
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。	協力医療機関へは入院できないため、協力医療機関から入院先を紹介して頂ける。入院先の病院では担当看護師に治療方針や経過などを聞き、定期的に連絡を取り合っています。		
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	利用される際、重度化した場合や終末期のあり方については説明している。又より良く暮らしていける為に職員間での見極めをし、協力医療機関と共に今後の変化に備え検討や準備を行っている	医療的ケアが無く、協力医が可能と判断した場合のみ終末期の対応を行っている。重度化で医療的な処置が必要な時には、次への連携を行う他、職員の指導も行っている。管理者とオーナーがオンコール体制をとり、急変時に対応している。	
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	緊急時の対応など見やすくホーム内に掲示している。又体調不調の方が見えるときなどは急変時に備えて対応を確認している。		
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	定期的に避難訓練を実施し、地域の方にも協力いただけるよう体制を整えています。夜間を想定し一人に対応出来るよう訓練も行っている	備蓄食糧は3日分を持ち、発電機も確保している。湧水を引いていることから、水の確保も確実にでき、災害時の飲料水の心配が要らない状況である。年間2回の定期的な訓練も行って備えている。	

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	利用者間同士のプライバシーを損ねるような言動があるときはその都度根気よく対応している	職員に対し、個人情報保護やプライバシー保護について日頃からOJTで指導を行っている。利用者同士の諍いがあるが、職員が上手く声掛けを行い、互いの誇りを損ねることが無いよう対応している。	
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	自然な形での場面づくり環境づくりをし「出来そうな事、出来る事」は手や口を出さず見守ったり一緒に行っている		
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	入居者の望むことを出来る限り叶え見守っている。 一人一人の日々のペースを崩さない様に務めています。		
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	出張サービスを行っている理容師さんに来て頂き、カットやパーマ、カラーを行っている。又日常的に身だしなみに気を配れるように鏡を多めに取り付けています		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	楽しい場になる様季節の野菜の話をしたり決してせかす事なく入居者のペースに合わせしている。利用者さんの状態に合わせて片づけなどもして頂いています。	利用者と職員との関わりが出来るよう、利用者の食事摂取レベルに合わせ、食事時間を変えて支援している。一人ひとりが時間をずらしてテーブルに着き、ゆっくり食事ができるよう配慮している。	
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	一人ひとりの摂取カロリーや水分量、栄養バランスを1日全体を通して把握している。行事に合った食事の提供や、個々に水分補給出来る様支援している。夏場は夜間も熱中症が心配なので水分補給するよう努めている		
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	食後の歯の手入れの声かけや介助をし記録に残している		

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
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	排泄の誘導、介助や確認、失禁の対応は不安やプライバシーに配慮を行っている	排泄チェック表を基に、利用者の様子から声掛けし、トイレ誘導を行っている。誘導する声掛けは小声で行い、同性介護を望む利用者には、羞恥心への配慮も行っている。	
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	水分補給を必ずし野菜を多く取っている、又毎日の体操や起床時の水分補給など個々に応じた対応をしている		
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	一人ひとりの状態に合わせ不安のない様入浴時は声かけをし、見守り介助している	入居時に持参したシャンプー等、利用者ごとに個別で使用している。週に1回は温泉に出掛け、季節のしょうぶ湯や柚子湯などの楽しみもある。重度化から、シャワー浴対応の利用者が2名いる。	
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	入居者一人ひとりの睡眠パターンを把握し夜眠れない入居者には1日の生活リズムをつける		
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	服薬の変更があった場合は常に先生に説明を受けています。薬は職員が管理し医師の指示通り服薬している		
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	毎日の生活の中で一人ひとりの楽しみごとを自然な形で行っている。		
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	毎月定期的に外出している。温泉には毎月3~4回程度出かけ、季節ごとに咲く花の鑑賞やお寺、展示物の観賞や地域の催し物への参加などをし、外出支援に努めている	外出支援は理念にも掲げられており、温泉での入浴を兼ねた外食に週1回は出掛けている。菊花展やミュージアム、公民館で行われる展示会に、積極的に外出している。家族の協力による法事や墓参りなどの支援もある。	

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
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	入居者一人ひとりの力量に応じて金銭管理をしている、又施設である程度金銭を預らせていただき必要に応じて支援している		
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	電話は希望される方には支援しています。日常的に使える場所に設置している。		
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	窓から眺める景色は山や田園、雪景色、川の音など自然を通して季節を感じる事が出来る。また季節に応じた飾り付けをし施設内でも四季を感じていただいています	ホーム内を、クリスマスや紅葉など、季節に合わせた掲示物で彩っている。ホームが山の傾斜を活かして建てられており、桜や青葉、紅葉、雪景色など、窓の外の季節感をそのまま感じられるようになっている。	
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	居間で景色を眺めたり、洗濯用の手洗い場、又建物の周りには花壇や緑があり入居者が楽しんだり自然と触れ合う場所がある		
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	家族と相談し、居室には自宅で使用していたなじみの物がおいてある	居室づくりは、一から利用者本位で行われている。照明器具やカーテン、ベッド、布団等の基本的な生活備品から、書籍、ラジオ、テレビ等の好みの品まで、家族と相談して利用者に必要なものを持ち込んでいる。	
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	建物内はバリアフリーになっており、通路には物をおかず安全に歩行出来るようになっている。また居室には本人の状態に応じて手すりなどを設置している		