

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	2392600264		
法人名	株式会社セキ・ライフサービス		
事業所名	グループホーム みやじの森・風 月ユニット		
所在地	豊川市小田渚町7丁目132-4		
自己評価作成日	令和4年3月10日	評価結果市町村受理日	令和5年5月24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	https://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&Jigy_osvoCd=2392600264-00&ServiceCd=320&Type=search
----------	---

【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『サークル・福寿草』		
所在地	愛知県名古屋市中熱田区三本松町13番19号		
訪問調査日	令和5月3月24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)】

お客様にゆったりと穏やかに過ごして頂けるよう、施設の雰囲気作りをしています。外出の機会が毎日あり、お客様の出来る事を職員と一緒にしています。ご本人様の個性、ご意向やご家族様のご希望を重視し、支援できるよう対応しています。

【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)】

ホームの基本理念にも掲げられているように、利用者一人ひとりがホームでの生活を通じて、その方が希望することができるような支援を目指す取り組みが行われている。職員間での検討を重ねながら、一人ひとりが望む生活が実現できるような支援を継続している。地域の方との交流については、感染症問題が続いている状況であるが、地域の子ども会との交流を継続する等、現状で可能な交流が行われている。災害対策についても、管理者でもある法人代表者が地域の消防団員を務めていることもあることで、災害に関する地域の方との協力関係にもつながっており、地域の方との相互の関係にもつながっている。また、身体状態の重い方もホームでの生活を継続することができるように支援体制が整えられており、利用者や家族が安心して過ごすことができるような支援が行われている。

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

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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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、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
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。	理念の理解、共有は出来ている。研修やミーティングを通じて実践に繋げているが、職員の入れ替わりも多く十分ではない。	基本理念を職員の支援の基本に考えながら、日常の支援に反映できるように管理者からも職員への周知等が行われている。理念の内容にも合わせて、利用者のできることを検討しながらその方が望む生活が実現できるような支援を目指している。	
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。	新型コロナウイルス感染症により、地域との交流は行えていない。 外出の機会もほぼ行えていない。	地域の方との交流については、困難な状況が続いているが、地域の子ども会との交流を継続する等、現状で可能な取り組みが行われている。また、地域の方との情報交換等も継続する取り組みも行われている。	地域の方との交流が困難な状況が続いていることもあるため、今後の状況もみながら、徐々にボランティアの方の受け入れ等が再開されることを期待したい。
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。	施設行事に地域の方を招待したり、管理者が認知症やグループホームについての講義を行う等したが、新型コロナウイルス感染症の影響により今年も行えていない。		
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。	新型コロナウイルス感染症により、文章開催になっている。	会議については、書面による実施が続いており、関係者に書面を通じてホームの現状を報告している。書面には、ホームに現状等に関する細かな状況を記載しており、会議の関係者の理解を得る取り組みを継続している。	
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。	困難事例等の発生時には、連絡し連携を図っている。	市内の介護事業所との連絡会等への参加については、運営法人の関連事業所とも連携しながら行われており、ホームの運営への反映につなげている。また、関連事業所とも連携した地域包括支援センターとの情報交換等も行われている。	
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。	夜間については、防犯のため施錠している。3ヶ月に1回研修を行い、身体拘束についての理解を深め実践している。	身体拘束を行わない方針で支援が行われており、利用者の様々な状況等に合わせた支援を行う等、職員間で連携した支援が行われている。また、定期的な委員会を通じた検討や職員研修の取り組みが行われている。	
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。	身体拘束の研修時に虐待についての勉強会や研修を行い、理解を深めている。 グレーゾーンと言われるようなケアも無くせるよう努めている。		

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
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。	成年後見制度の利用者が入居しており、申し立て時の支援を行っている。研修を年1回行っているが、職員の理解は不十分と思われる。		
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。	契約に至るまでに、入居までの流れや入居後の生活、その後の支援を含め説明し、契約時にも十分に説明し、納得を頂けるように図っている。		
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。	ご家族様が来所された際には、生活の状況を報告し、要望を伺っている。職員により、家族ともコミュニケーションを図れている。	家族との交流が困難な状況が続いているが、可能な範囲で交流を行う等、ホームでも支援が行われている。管理者が法人代表者でもあり、家族からの要望等に柔軟に対応する体制がつけられている。また、年2回以上のホーム便りの作成が行われている。	
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。	ボトムアップ方式やミーティング等で意見や提案を発する機会はある。意見や提案の反映は、されているが全てではない。	毎月の職員会議の他にも、管理者が日常的に勤務していることもあり、職員から出された意見や提案等を業務改善等につなげる取り組みが行われている。また、管理者による職員面談も実施しながら、職員一人ひとりの把握につなげる取り組みも行われている。	
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。	資格取得に向けた手当や福利厚生の実施等の配慮はある。職場環境の配慮などもあるが十分とは言えない。		
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。	ミーティングや各委員会、社内研修等を実施し、ケアの向上を図っている。外部研修は新型コロナウイルス感染症の影響により減少している。ZOOM研修への参加。		
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。	異業種、同業者との交流は行っているが、新型コロナウイルス感染症の影響により、行えていない。		

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。	入居前に管理者が面談し、本人の要望や状態を確認し、検討会を行いスタッフへ情報共有している。入所後も本人の状態や要望に耳を傾け関係性を作っている。		
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。	入居前に面談を行い、家族の要望等を聴取し、検討会を行い職員間で情報共有している。入居後も関係性を構築でき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。	事前に面談を行い、アセスメントを実施している。また、ニーズに応じたサービスの提供や要望に応じた対応を行っている。		
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。	生活の中で出来る事(掃除や洗濯)や季節に応じた作品作り等の実施や一緒に行えるような声掛けを行い関係性を作れるよう努めている。		
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。	家族と情報共有を行い、日頃から話しやすい雰囲気を作るよう努めているが、新型コロナウイルス感染症の影響により必要時に電話で話す程度になっている。		
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。	新型コロナウイルス感染症の影響により、面会は人数や面会可能な家族の範囲を限定して行っている。SkypeやZOOMでの面談を案内しているが、利用者は少ない。	現状については、外部の方との交流が困難な状況が続いているが、利用者の中には手紙等を通じて交流する等、現状で可能な範囲で交流を継続している。また、家族との外出についても、身内の方の葬儀に出かける等、可能な範囲で支援が行われている。	
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。	利用者間の関係性に応じ席を配慮している。また、ユニット間での行き来を行い、関わりを持てるよう支援している。		

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。	退所後の生活状況や亡くなられた方の家族を訪問する等を行っていたが、新型コロナウイルス感染症の影響により、実施出来ない。		
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。	日頃の生活から、本人の言葉や行動などを観察し、希望などを把握している。困難な場合は、本人の生活歴や家族からの聞き取りから本人の意向を検討している。	利用者や家族が望むホームでの生活が実現できるように、日常的に職員間で情報交換を行いながら、意向等の把握が行われている。また、毎月のカンファレンスを実施しており、利用者や家族の意向等を検討し、日常の支援につなげる取り組みが行われている。	
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。	入居前に生活歴などの聞き取りを行い、情報共有を行っている。入居後も本人からの聞き取りや家族からの情報を得るよう実施している。		
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。	バイタルチェックや身体状態を確認し、申し送り等を行っているが、本人の有する力を上手に活用できていない。		
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。	カンファレンスの実施、本人や関係者、職員の意見を聴取し、作成している。	介護計画については、6か月を基本に見直しが行われており、利用者の状態変化等に合わせた対応が行われている。日常的にも電子記録も活用して記録を残しながら変化等のチェックを行い、定期的なモニタリングにつなげる取り組みが行われている。	
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。	申し送りや記録を行い、情報共有を行い、必要に応じて見直しに努めているが、ケアの実践はケアプランの理解が十分に出来ない。		
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。	全てのニーズには対応しきれないが、季節に応じた支援や本人や家族の要望に応じ対応を行っている。		

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
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。	新型コロナウイルス感染症により、面会等を行っていない。		
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。	月2回の往診や臨時往診、必要に応じて他医療機関への受診の支援を行っている。	協力医との定期的及び随時の医療面での支援が行われているが、協力医療機関以外の医療機関との連携も行われており、利用者の健康状態に合わせた柔軟な対応が行われている。また、複数の看護師が勤務しており、医療面での支援につなげている。	
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。	看護師と連携し、提携医療機関との連絡や受診の対応等を行っている。看護師不在時はオンコール対応している。		
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。	入退院時には、入退院連携を行い、サマリー等の発行や数日中に訪問し情報共有を行っている。		
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。	入居時に重度化及び終末期にむけた指針の説明を行い、状態に合わせた話し合いを行っている。職員には研修を実施しチームケア等を行えるよう体制を整えている。	身体状態の重い方もホームでの生活を継続できるように支援体制をつくり、利用者の中にはホームで最期を迎えた方もいる。利用者の段階に合わせた家族との話し合いを重ね、特養への移行も含めて、ホームで支援可能な内容の確認が行われている。	
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。	上級救命の受講やマニュアルを整備し、研修の実施等を実施している		
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。	避難訓練やマニュアルの整備、緊急連絡網の訓練を行い、周知徹底している。現在BCP策定中。	ホームでは、年2回の避難訓練を実施しており、夜間を想定した訓練や通報装置の確認も行われている。管理者が地域の消防団の団員を務めていることで、地域の消防団との連携が行われている。また、ホーム内に水や備蓄品の確保も行われている。	感染症問題が続いている状況でもあり、地域の方との交流が困難になっているが、今後の状況もみながら、災害に関する地域の方との関係が深まることを期待したい。

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
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。	個々のプライバシーに配慮し、それぞれに合った言葉かけや対応を行っている。研修等で職員間でも理解を深めているが、十分ではない。	職員が利用者一人ひとりに寄り添った支援を行うことができるように管理者からも職員への注意喚起等が行われている。職員の言葉遣い等についても、利用者の方言に関するアドバイスを行う等、その方に合わせた支援につなげる取り組みも行われている。	
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。	親しみやすい言葉を使い、本人の意思表示や自己決定できるようコミュニケーションを図っているが、聞き取れていない部分もある。		
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。	個々のペースを尊重し過ごせるよう配慮しているが、職員のペースになってしまっている事もある。		
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。	希望に応じ、マニキュアやその人らしい服装を選べるようにしている。		
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。	買い物、調理、片付け等、その人の出来ることを見極めながら一緒に行っているが、全ての人が行えてはいない。	メニューを職員で考え、利用者の好みや嗜好等にも配慮している。利用者も調理や片付け等のできることに参加している。季節に合わせた食事の提供やおやつ作りの取り組みも行われている。また、利用者の身体状態に合わせた食事形態の対応も行われている。	
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。	栄養士はメニューを作成している。水分や食事量のチェックを行い、本人の好みに合わせて提供している		
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。	毎食後に口腔ケアを実施し、本人の状況に合わせて支援を行っている。		

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。	トイレでの排泄に努め、定時誘導し排泄チェックを行い、本人のパターンを把握している。本人のペースに合わせて声掛けを行っているが不十分。	排泄に関する記録については、電子記録の他にも排泄表にも残しており、職員間で申し送り等を通じて情報を共有する工夫が行われている。トイレでの排泄を基本と考えながら、看護師とも連携した排泄に関する医療面での支援も行われている。	
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。	水分摂取や体操、運動の促しを行い、ヨーグルトやオリゴ糖、きな粉を使用し自然排便できるよう支援しているが、下剤を使用している		
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ず、個々にそった支援をしている。	入浴日を設定し、入浴を行っている。本人のタイミングに合わせた誘導や入浴剤を使用する等楽しめる工夫をしている。	入浴については、月・火・木・金を基本に利用者が週2回入るように支援が行われているが、時間については午前と午後に対応している。リフトが設置されていることで、利用者の身体状態に合わせた入浴支援も行われている。季節に合わせた入浴も行われている。	
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。	一人一人の生活習慣に合わせ、必要に応じ休息の支援や夜間良眠できるよう活動の支援を行っている。		
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。	薬の場所、処方内容や情報を常にわかるようにしており、変更時には申し送り等で情報共有している。		
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。	計算ドリルや塗り絵等の作品作りやカラオケ、家事や買い物、散歩等、本人の趣味等に合わせて実施している。		
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。	新型コロナウイルス感染症により、外出は行っていない。また、外部からの面会や訪問を制限しているため、行えていない。	利用者の外出が困難な状況が続いているが、近隣を散歩を行う機会をつくる等、可能な範囲で支援が行われている。また、季節に合わせた花見等に出かける取り組みも行われている。	利用者の外出の機会が限られた範囲となっていることもあるため、ホームから近い場所にショッピングモールの開店が予定される等、今後の状況もみながら利用者の外出の機会が増えることを期待したい。

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。	施設での金銭管理は行っていない。本人にも所持させていない。希望時には、家族へ連絡し対応して頂けるよう支援している。		
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。	本人が電話や手紙を書けるような支援は行っていない。家族からの連絡があった際は、本人へ取次ぎ居室で話せるようにしている。また、SKYPEの活用を家族へ案内している。		
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。	温度、刺激については、配慮している。季節に合わせた飾りつけや作品作りを行っている。	両ユニットが平面でつながっていることで広い空間が確保されている。通路にベンチを配置しており、利用者が好みの場所で過ごすことができるような配慮も行われている。また、季節感ある飾り付けや作品を掲示する等、アットホームな雰囲気がつくられている。	
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。	廊下等にベンチがあり、入居者同士が職員目を離れ過ごせる空間がある。共有スペースにソファがあり、くつろげるようになっている。		
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。	人により使い慣れた家具やトロフィー等を居室に持ち込まれている。希望に応じ、福祉用具や日用品の購入の支援をしている	居室には、利用者が入居前から使い慣れた家具類や趣味の物等を持ち込んでいる方やシンプルな雰囲気の居室の方もあり、一人ひとりに合わせた居室づくりが行われている。また、利用者に合わせて特殊なセンサーマットを設置する支援も行われている。	
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。	建物もバリアフリーになっており、全体的に見やすい環境で、自由に行動できるようにしている。また、個々の状況に合わせた環境作りをしている。		