

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	0272200304		
法人名	株式会社 ユートピアあいのり		
事業所名	グループホーム 賀田		
所在地	〒036-8071 青森県弘前市大字大久保字西田98-4		
自己評価作成日	平成30年8月20日	評価結果市町村受理日	平成31年2月10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)】

利用者様の自立支援を心がけ、生活の中でできる事は行っていただくと共に、お互いの助け合い精神も大切にしている。
職員は利用者様の尊厳を大切にし、心にゆとりを持ちながら接するように心がけている。

※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	
----------	--

【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)】

ホームは新興住宅街に立地し、地域の資源や地域住民に支えられ、地域ぐるみで交流することができる環境である。
また、職員は利用者の尊厳を大切にサービス提供を心がけており、利用者に寄り添い、傾聴に努め、利用者一人ひとりのニーズに沿ったケアに取り組んでいる。

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 青森県社会福祉協議会
所在地	青森県青森市中央3丁目20番30号
訪問調査日	平成30年10月31日

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拡がりや深まりがあり、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、活き活きと働いている (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、安心して暮らさせている (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

[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	行事等で近隣の社会資源(訪問の受け入れや町内会の祭り等)を活用している。また、近隣への散歩や買い物に行くことにより、地域との交流を深めている。	ホーム開設時に全職員で作り上げた「地域での生活の継続支援・家庭的な生活づくり・尊厳を大切に生活提供」を理念として掲げている。利用者を大切にすることは全職員に浸透しており、日々の業務に反映されている。	
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	町内会の夏祭りへ参加したり、小学校の行事へ招待を受けているほか、保育園による訪問等、地域との交流が多い。	町内会に加入し、町内の夏祭りへの参加や協力等、地域の行事には積極的に参加している。小学校の校長が運営推進会議の委員となっており、小学生とも日常的に交流している。また、地域包括支援センターと協力して、認知症カフェ開設に向けて住民説明会を開催し、準備を進めており、地域との交流を盛んに行っている。	
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	市で行っている認知症家族の会等の研修へ参加しながら、情報を交換し、対応策を考えている。		
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	運営推進会議を隔月で開催し、毎月のホームの行事報告や利用者様の状況等を説明しているほか、介護の知識を深めるための勉強会等も行い、意見交換を行っている。	2ヶ月に1回運営推進会議を開催し、ホームの行事や取り組み状況の報告のほか、テーマを決めて議題を提案し、出席者と議論している。また、情報交換も行っており、今後のホームの運営に反映させている。	
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	月初めに利用者様の入・退所状況を伝えている。また、隔月に実施する運営推進会議への案内書を提出し、参加してもらえるように依頼している。	運営推進会議には地域包括支援センター職員や市担当課職員が参加している。また、ホームの実態を理解していただくために、自己評価及び外部評価結果や目標達成計画書を提出し、利用者の尊厳を保てるように行政との連携を図っている。	

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
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	身体拘束が必要な場合は「身体拘束、事故対策委員会」を随時、開催して、第三者の意見も取り入れている。また、できるだけ身体拘束は行わないようにしており、必要時は事前にご家族様と利用者様の了解を得ている。	身体拘束のマニュアルを整備しているほか、研修や会議の中で全職員で勉強し、身体拘束にあたる行為に関する理解を深めている。また、利用者の外出傾向を察知した時には、近くの公園まで一緒に散歩をする等、気分転換を図っている。	身体拘束が必要な場合には事前に了解を得ておりますが、その理由や方法、期間、経過観察等について記録を残すことが必要ですので、一連の記録の書式を用意することを期待します。
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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	研修の機会を設け、勉強している。		
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	研修の機会を設け、勉強している。また、生活保護の利用者様で身寄りのいない方の場合、成年後見制度を活用することになれば、関係機関と連携して、対応していく。		
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	常時、ご家族様の相談に応じている。また、入・退所に関する相談には、早い段階で応じるようにしている。		
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並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	運営推進会議の際、ご家族様にも参加していただき、意見交換を行っている。	玄関に意見箱を設置しているほか、重要事項説明書に外部の苦情受付窓口を明記している。また、面会時や運営推進会議で意見が出されることが多く、その都度、迅速な対応を行い、解決するように努めている。	
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	月1回の職員会議にて話し合い、なるべく反映させている。	月1回の職員会議で業務改善等について活発な意見、要望等を聞く機会を設けており、出された意見を反映することができるように取り組んでいる。	
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	会議や職員個々の相談に応じて、実践している。		
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	なるべく様々な研修への参加や職場内研修にて、対応している。		

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
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	近隣施設の行事や認知症家族の会への参加等により、同業者の様々な意見を聞きながら、サービスの質の向上のために努力している。		
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 サービスの利用を開始する段階で、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	入所の段階でご家族様や利用者様と共に話し合い、様々な意向を実践できるような計画を作成し、同意を得た上で利用者様が安心できるように努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	サービス利用開始時期にそれぞれの悩みや相談に耳を傾け、今後のサービス目標と一緒に考えている。その際に、ご家族様の協力の必要性についても説明している。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	介護計画等はご家族様と利用者様の要望になるべく沿えるような計画を立てている。		
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	それぞれの利用者様ができる事は仲間と協力して行ってもらう等、工夫している。できない所は職員が支援している。		
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置かず、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	毎月の請求日等、なるべくホームまで足を運んでいただき、面会の機会を増やしている。その際、最近の利用者様の状況や今後の方針等を話し合いながら、一緒に支えていく関係を築けるようにしている。		
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	ご家族様に協力していただきながら、親族の方々の面会を増やしたり、実家方面へのドライブ等で少しでも馴染みの関係を維持できるようにしている。また、困難な場合はレクリエーションの時間に昔の話をいただき、馴染みの物に触れてもらっている。	アセスメントや日々のコミュニケーションの中で、利用者がこれまで大切にしてきた方や行きたい場所、馴染みの場所等を把握している。手紙や電話についても援助する体制であり、今まで通りの関わりができるように支援している。	

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
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	なるべく自室に居る時間を減らし、レクリエーションや行事等での関わり合いを大切にしている。		
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	ホームから在宅へ退所する利用者様の今後の方針を、在宅支援サービスと連絡を取りながら、現在の状況を踏まえ、在宅生活の支援に向けた協力を行っている。		
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	利用者様それぞれの生活リズムに合わせながら、希望や意向を聞き出し、その実現に向けて必要とされる支援を実施している。	利用者との日々の会話の中から意向を把握したり、言葉に出せない利用者については表情や仕草、うなずき等、日々の積み重ねから意向を把握している。また、家族等からも情報を得ながら、できるだけ思いを汲み取れ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	入所の段階でご家族様や利用者様、在宅支援担当者と共に話し合い、今までの生活の経緯をアセスメントし、それを踏まえた上で介護計画に組み入れながら、支援している。		
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	利用者様一人ひとりの生活や1日の過ごし方、精神状況、表情をケース記録に記入しながら、把握している。		
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	ご家族様の面会が頻回にある利用者様には介護計画を説明しているが、身寄りのない方やご家族様と疎遠の方については、利用者様が希望する介護計画を立てている。	家族や利用者からの意向を確認し、利用者の希望に沿った介護計画を作成している。また、モニタリングも定期的に行い、利用者や家族、職員等の意見を反映させて、利用者の現状に即した介護計画を作成している。	
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	各利用者様の担当者を中心に情報を共有しながら、他の職員にも情報を周知している。また、ケアの実践・結果、気づき、工夫を反映しながら、介護計画の見直しに活かしている。		

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
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	なるべく利用者様が希望する事に関しては、利用者様やご家族様の了解のもと、実行している(寿司やラーメンを食べたい時には、実際に店に行き食べる等)。		
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	小学校の訪問や町内会の夏祭りへの参加により、楽しい暮らしを心がけている。また、地域住民とは散歩等を通じて、コミュニケーションを取っている。		
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、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	利用者様やご家族様の希望のかかりつけ医への受診をはじめ、ホームの連携医療機関の受診の際も入所契約の段階で、ご家族様と利用者様へ了解を得ている。	これまでの受診状況を把握し、入所後も希望する医療機関を受診できるように支援している。医師からの診療内容を家族と一緒に聞いてもらい、同行できない場合はその都度、報告している。	
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	毎日の申し送りのほかに、業務中においても小まめに情報を共有している。		
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、また、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。	利用者様個々の担当医を中心に、常に実行している。また、入院時には介護サマリーを必ず作成し、必要に応じて担当者会議を開催し、連携に努めている。		
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	ターミナルケアに関してホームでできる事を入所契約時に説明し、そのような事態になった場合は、ご家族様の意向を第一に考え、支援している。	重度化や終末期の対応について、ホームで対応できる事やできない事を入所時に説明し、利用者や家族の意向を十分に踏まえて支援する体制を整えている。	
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	看護師による職員研修にて、応急手当や初期対応、救急車の呼び方等を勉強している。		

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
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回の防災訓練(夜間訓練を含む)や消防署との連絡体制を強化し、消防署から指導を受けるようにしている。	日中だけでなく、夜間も想定した避難訓練を実施している。運営推進会議を通して、委員に避難訓練への参加を声かけしている。また、災害時対応マニュアルを作成し、事務室に緊急通報装置を設置しているほか、緊急連絡網を提示している。	
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	(14)	○一人ひとりの人格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	職場理念の中で「尊厳を大切に生活提供」として挙げており、職員一人ひとり、声かけには常に気をつけている。	利用者の声かけや対応については、利用者個々のペースに合わせるように心がけており、ホーム全体で日々の確認や改善に向けた取り組みを行っている。また、希望する方には同性介助ができるように配慮している。	
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	できる限り利用者様の思いや希望に沿って、自己決定できるようなコミュニケーションや環境づくりに配慮している。		
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	利用者様が毎日の生活の中で「入浴したい」「今日は〇〇を食べたい」等の希望があった場合、その日の利用者様の体調や能力に合わせた支援内容で実施している。		
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	利用者様が好きな洋服をご家族様に持ってきていただいたり、自ら店で選んでいただくことで、身だしなみやおしゃれができるようにしている。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	食後の後片付けを中心に利用者様に自ら進んで手伝っていただいている。また、料理の下ごしらえにおいて、包丁を使わない内容の手伝いや盛り付けの手伝いを依頼したり、協力しながら行っている。	利用者の嗜好調査を行っており、苦手な食材には代替食で対応したり、利用者の状態に合わせて、柔軟な対応ができるようにしている。食事の際は職員が同席して、食事のサポートや会話を楽しみながら、楽しい食事の時間を過ごしている。	
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	できる限り水分はこまめに摂取していただくようにしており、水分を摂取したくない方にもゼリー等を摂取していただき、水分摂取量を確保している。また、栄養バランスに関しては職員が話し合い、献立を考えている。		

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
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	毎食後の口腔ケアを実践し、歯科医師と連携を取りながら、口腔状態の観察ができるようにしている。		
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向けた支援を行っている	自力で排泄できることを目標に、なるべく紙オムツを使用しないように心がけている。排泄が上手いかならない方であれば、パンツ型紙オムツに尿取りパットを使用する等の対応をしている。	利用者一人ひとりの排泄パターンを記録し、全職員で把握している。排泄パターンを参考にトイレへ誘導し、さりげない声かけを行うことでプライバシーに配慮した支援を行っている。	
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	便秘を予防するため、毎日のリハビリ体操やトイレまで歩行していただいたり、水分摂取量の確保に努めている。また、排泄チェック表を活用している。		
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、個々に応じた支援をしている	利用者様から入浴の希望があった際は、なるべく希望に沿えるように援助している。	週2回の入浴を実施しており、利用者の好みに合わせた支援を行っている。羞恥心への配慮で1対1での入浴を基本としており、希望があれば同性介助も対応している。	
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	利用者様の生活習慣や体調に合わせて、睡眠や休息が取れるように支援している。		
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	服薬の管理は常にホームで行い、それぞれの病気に配慮した上で、職員一人ひとりがチェック表を活用しながら、確実に服薬できるように支援している。		
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	主にホーム内でできる範囲の趣味活動を積極的に行ったり、毎日の生活では食事の盛り付けや食器拭き等を行うことで、入居前の生活を継続できるように支援している。		

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
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。また、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	ホーム全体の外出行事や利用者様の希望による生活必需品の買い物、地域行事への参加、ホーム内の食材の買い出しでは、スーパー等に同行していただいている。	ホーム周辺の散歩や敷地内の畑へ出かけたり、食材の買い物の同行等、利用者の楽しみや気分転換に繋がるように、外出する機会を多く設けている。また、利用者から希望があれば、年間の行事に取り入れる等、外出を支援している。	
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	買い物に外出する際、利用者様に財布を渡し、自ら支払いができるよう支援している。利用者様の中で少数の方には、ご家族様の同意のもとで小銭程度の金銭を所持している。		
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	利用者様からご家族様等へ電話の希望があった場合は、事務所の電話を無料で使用できるようにしている。また、希望があれば代筆や代読も行っている。		
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	温度や湿度は午前・午後・夜間にチェックを行い、業務日誌等に記入している。また、季節の草花等を玄関やホール内に飾り、利用者様に季節を感じていただけるようにしている。	居間には食卓テーブルやソファを置き、大きな窓から採光があり、ゆったりとした空間となっている。対面式のキッチンからは利用者の様子を確認でき、利用者も職員の姿が見えることで安心することができる。ホーム内の装飾を工夫しており、毎月、手作りの季節感のある作品を飾っている。	
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	共有空間であるホールとは別に、廊下に出ると一息できる空間を用意し、そこには部屋や椅子を配置している。		
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	入所の際はできる限り利用者様の馴染みの物や使い慣れた物を使用していただくよう、心がけている。	使い慣れた家具等、馴染みの物の持ち込みがある。家族の写真や自分で作った作品を飾ったり、利用者個々にとって居心地の良い居室となるように工夫している。	
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」や「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	トイレや居室等には目印を表示し、利用者様が混乱しないように配慮している。		