

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	2670100391		
法人名	有限会社 寛寿庵		
事業所名	介護老人グループホーム寛寿庵		
所在地	京都市北区西賀茂蟹ヶ坂59-8		
自己評価作成日	平成23年8月13日	評価結果市町村受理日	平成23年1月5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=2670100391&SCD=320&PCD=26
----------	---

【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 市民生活総合サポートセンター		
所在地	〒530-0041 大阪市北区天神橋2丁目4番17号 千代田第1ビル		
訪問調査日	平成23年10月26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)】

特になし

【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)】

<p>民家を改造して建てられた当該ホームは、家庭の温もりが感じられ、同じ敷地内に管理者宅があり、地域に溶け込んだ暮らしが自然に成り立っています。ホーム内は階段昇降機やバリアフリーが整い、日当りの良いリビングで利用者の方々は穏やかな表情で寛がれています。毎日の散歩やバランスを考えた食事、手作りおやつ、通院介助、外出付き添いなど様々な個別支援も含め、利用者と家族の気持ちを理解した支援を行っています。職員は利用者全員のアセスメントを担当を変えて定期的に行い、皆で共有しながら利用者の思いに添ったケアを行っています。利用者を主体に目標を定めて作成した介護計画は各居室に掲示し、家族や職員が理解しやすくなっています。毎月のお便りには詳細に情報が記載し、開かれた運営方針が利用者や家族の安心に繋がっています。</p>
--

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

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	当ホームは「寛ろいで天寿を全うする」ことを理念としている。過長寿をめめたいことは考えていない。それを共有するかどうかは個々の職員が決めることである。	理念はホーム設立時に管理者が作り、ホームページに載せて開示しています。職員には入職時に理念を説明し、月1回のケア会議で方針に添ったケアができているか振り返りながら共有しています。介護計画は常に理念を基に作成しています。	
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	左のとおり実践している。	地域との関係は良好で、近所の方がボランティアに来てくれたり、野菜を頂いたりしています。老人会に加入し、保育園やプレイセンターの子供達との交流も図られています。町内の方からの介護相談等には随時応じており地域との良好な関係が構築されています。	
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	町内や隣近所の人からの相談に懇切丁寧に応じている。		
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	自己評価と外部評価の違いを検証している。	会議は元利用者の家族、地域包括支援センター所長、町内住民代表等の参加があり、二ヶ月に一度開催されています。ホームから状況報告と外部評価結果を項目に分けて説明しています。参加者からは地域情報や運営についてのアドバイスを頂いています。現家族の参加を望んでいますが、家族のおられる方は遠方か高齢である為難しく、会議内容をお便りに載せ意見をもらっています。	
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	特段の用件もないのに役所に入出入りする必要がない。役所の仕事の邪魔になって税金が上がる。役所からの働きかけにはいつでも応じる。	役所からは何かあれば連絡があり、ホームからは困難事例の報告等状況に応じて連絡を取り合っています。福祉関係の用事でホーム長が役所へ行く機会が多く、相談し合える関係性が築かれています。	
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	左のとおり実践している。	職員は拘束についての外部研修に毎年参加し、会議で伝達研修を行い身体拘束についての理解を深めています。基本的に身体拘束は行っていませんが、言葉の制止についても管理者が具体例を挙げて細かく注意をしています。玄関や勝手口は開錠し、利用者に庭や隣棟の応接室へ自由に行き来してもらっています。	
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	虐待防止の要は介護員の労働条件の改善にあるが、思うに任せないので、せめて職場の風通しをよくすることとサービス残業をさせないことに努めている。		

介護老人グループホーム寛寿庵

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	研修も受け必要に応じて個別に説明している。		
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	左のとおり実践している。		
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	「家族等は、、外部者へ」いつでも何でもいえるはず、当ホームへはだれでもいつでも何でもいえる。その手法は毎月の「たより」やホームページですべて公開している。	家族が面会に来られた際は必ず応接室に寄ってもらい、管理者が個別にゆっくり話をし要望など聞いています。意見や希望には速やかに返答し、職員に伝ええる範囲で対応するようにしています。	
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	職員会議は毎月開催しており、職員はいつでも管理者や経営の責任者に面談してものをいうことができる。	職員の意向は会議や定期的なヒアリングで自由に意見を出してもらっています。日常的な申し送り時にもケアの創意工夫について色々な意見が出て、速やかな対応ができています。個別の意見が出し易いように今年度よりヒアリングの回数を増やす事も考えています。	
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	左のとおり実践することに努めている。		
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	研修会への参加時間はすべて有給である。研修結果は定例会議で報告することとしている。		
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	市内には単独型小規模グループホームがほとんどないので、市外の有志グループホームの会にお願いして左のような活動を行っている。		

介護老人グループホーム寛寿庵

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	職員は利用者の状況を注意深く観察し必要に応じて会議にかけ共通認識を深めるようにしている。		
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	面会時に代表者や管理者が家族の話を十分に聞く機会を設けることに努めている。		
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	入所サービスを求めてくる人は他のサービスでは対処のしようがない人ばかりである。他のサービスを勧める余地はない。		
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	利用者を「家族同様に思う」ことは無理であり、当ホームは「共同生活者の一員として処遇」することを明確にしている。		
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	本人の収入が少ない場合、左のとおり実践するためには家族の高額な経済的負担が長期にわたることになる。そのことに注意を喚起している。		
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	友人や知人の面会に家族の同意書を求めるようなことはしていない。	入居前の知人の面会者が多く、訪問しやすい雰囲気作りに配慮しています。利用者が習慣としている食事会等の馴染みの場所へ行く際にバス停まで送ったり、帰宅願望のある利用者には、車で住んでいた家と一緒に見に行くなど希望に応じて今までの関係が継続できるような支援をしています。	
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	だれかが孤立しないように全体の親睦に努め各人の得手不得手を考慮して役割分担を図っている。		

介護老人グループホーム寛寿庵

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	サービス契約が終了するのはたいてい本人死亡の場合であるからその後は相談や支援の必要がない。入院の場合は3ヶ月以上でも空床のままとすることが多い。		
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	希望や意向(帰る、帰るなど)に添えない場合があるので本人本位にできないときがある。	毎日のミーティングや会議で利用者の様子や日々の会話から気付いた事を出し合い、思いを汲み取っています。アセスメント用紙の「私の気持ちシート」を三ヶ月に一度担当者を交代して記載し、個人記録の前に綴じて、全員で共有しながらケアできるよう努めています。	
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	事前の調査、入所後の聞き取りにより、今までの生活歴を把握しそれを受容した上で介護に努めている。		
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	健康状態や心理状態に応じて一日の過ごし方を工夫している。		
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	課題とケアのあり方について毎月個別に討議している。	日々の記録、職員の意見を基に、毎月モニタリングを行い、利用者主体の課題を目標に掲げ、介護計画を立てています。計画は各居室に掲示し、家族や職員がわかりやすくなっています。年に一回の定期的な見直しを行っています。三ヶ月に一度アセスメントシートを参照しながら計画の評価を行い、状態に応じて変更しています。	
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	左のとおり実践しているが、介護の時間を確保するために記録は実用面で必要かつ十分な程度に止めている。記録のための記録はしていない。		
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	老人グループホームで「多機能化」に取り組めという意味がわからない。		

介護老人グループホーム寛寿庵

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	地域の敬老会・運動会への参画、保育園児・ご町内との交流などを図っている。		
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	左の文脈では「本人及び家族が(ともに)納得するかかりつけ医」と受け取れるが、事業所の囑託する医師で納得できなければ、家族の介助で納得できる医師を受診するのは自由である。	入居時にホームの協力医について説明し、希望の専門医や他科への受診は、ホーム側が付き添っています。協力医は月二回、訪問看護も週1回往診があります。往診に関して健康管理記録を作成して職員からの伝言をノートに添付し、連絡を密にしています。協力医とは24時間対応可能で、いつでも受診、指示をもらえる体制となっています。	
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	看護師は常に同じ人が来てくれておりその指示に従って利用者の健康管理に留意している。		
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。	左のとおり実践している。		
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、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	寿命が迫ってきた場合には「(医療の力を借りても)とことん寿命に逆らうのかどうか」を家族の代表と相談しその意向に従っている。	終末期の方針については重要事項説明書に誰もがわかり易い文言で記載され、入居時に口頭でも説明をしています。医療行為が必要になるまではホームで対応する方針ですが、できるだけ長くホームで過ごしてもらいたいと考えています。重度化になった時点で医師とも話し合い、入院するかどうかを家族に聞いてその都度意向を確認しています。	
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	訓練を定期的に行い実践力を身につけているとはいえない。今後その方向で努力する。		
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	火災に特に注意しており、全職員が消防署の指導のもと定期的に避難訓練を経験している。	年2回のうち1回は消防署立ち合いの下、1回はホーム独自で共に夜間想定避難訓練を行っています。訓練状況について運営推進会議で報告し、管理者が学区の消防団が行う防災訓練に参加しています。	

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
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	左のとおり実践しているが、逆に利用者が職員の人格を冒瀆する場合があるので厳しく叱責することがある。	尊厳とプライバシーについて職員が定期的に研修を受け、会議で伝達研修を行っています。管理者は日頃から言葉遣いについて話をしていますが、気がついた時はその都度注意し、改善するよう指導しています。特に排泄時の声かけの声の大きさや対応には、細心の注意を払って対応するよう心がけています。	
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	左のとおり実践している。		
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し、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	左のとおり実践することに努めているが、妄想のある人の希望は聞いていられない。		
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	毎日の服装や化粧品について本人の希望を聞いている。説明文言から以前の「本人の望む理・美容店」を削除していることを高く評価する。		
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	食事は利用者の希望を聞きながら毎食目の前で調理している。下ごしらえや後かたづけは特定の人にへだたらないよう配慮している。	メニューは前回の献立や利用者の好みを参考にしながら担当者が決めています。必ず汁物と、主菜、副菜を取り入れバランスの良い食事提供に心がけています。できる方は食事準備を一緒に行い、手作りおやつを提供することもあります。月1回行事の帰りに外食をしたり、出前を取り変化のある食事を楽しんでもらっています。	
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	肥満に注意しておりカロリーはごはんて調節している。水分補給はその種類を多様化している。予定献立はないので結果献立をときどき協力施設の栄養士に見てもらっている。		
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、入れ歯をはずして口腔清潔保持のための介助を行っている。		

介護老人グループホーム寛寿庵

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	当ホーム独自の記録方式を発明し、簡単・明解・迅速に傾向を把握できるようにして、日中はもちろん夜中もオムツの利用を減らしトイレ誘導を最優先している。	ホーム独自の排泄記録表を作成し、個々の排泄のタイミングを把握してトイレ誘導を行っています。できるだけ自立に向けた下着を使用してもらい、オムツに頼らないよう工夫をしています。ほとんどの方がオムツを使用することではなく、夜はポータブルトイレを設置するなど個々に合わせた排泄支援を行っています。	
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	医師にお願いして下剤の使用をなるべく控え、食事・水分に注意し散歩・園芸などを勧めて便秘の予防に努めている。		
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	あらかじめ入浴日は決めているがいつでも変更できる体制である。利用者の希望は尊重している。説明文言の文節の順番を入れ替えて、以前とは微妙に意味を変えていることを評価する。	基本的に週2～3回の入浴で、朝から対応しています。汗をかいた日は曜日に関係なく自由に入ってもらい、夏場など希望があれば1日何度もシャワーをしています。お湯は追いだきにしてゆったりと入ってもらい、しょうぶ湯や柚子湯などの季節湯を取り入れたり、時に入浴剤やみかんの皮を使用して足浴も楽しんでもらっています。	
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	本人の希望を最大限に尊重してそれに従っている。		
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	服薬はそのつど一人ひとりに手渡し飲み込むまで確認している。職員は薬の目的・副作用・用法・用量を医師同様に理解することはできない。利用者はとうてい無理。		
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	左のとおり実践することに努めている。		
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	毎朝夕、希望に応じて異なる方面への散歩を励行している。行事の一環として祇園祭宵山、桜や梅の花見、紅葉狩り等に出かけている。説明文言から以前の「個別に、」を削除していることを評価する。	個々の状態に合わせて散歩コースを決め、1日1回は散歩に出掛けたり庭に出てもらっています。月1回遠出の外出日を設け、初詣や梅、桜など季節の花見にでかけています。外出が好きな方には、ホーム長が車で買い物に行く際に一緒に乗ってもらうなど個別支援も行っています。	

介護老人グループホーム寛寿庵

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	現金の自己管理は原則としてお断りしている。少額の現金は自分で保持している人がいる。		
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	電話も手紙も利用者の自由である。切手と便箋と封筒は自分持ち、電話はホーム持ち、国際電話は相手方からかけてもらうようにしている。		
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	左のとおり実践している。	民家を改装して造られている為、大変家庭的で温かい雰囲気となっています。近所の方から頂いた花をテーブルに飾ったり、利用者の共同作品が壁に飾られています。リビングは南向きで日当たりが良く、冬場も暖かく過ごせるようになっています。できるだけ自然光を取り入れ、庭に出やすく身近な草花から季節を感じてもらえるように配慮しています。	
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	工夫はしているが極めて不十分、建物の床面積が絶対的に不足している。将来は拡張に努める。		
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	仏壇、タンス、鏡台、書画、写真、人形、額物、壁飾り等の持ち込みを勧めている。	入居時に利用者のお気に入りの家具や馴染みの品を持ち込んでもらうよう家族に依頼しています。和室、フローリングなど居室のレイアウトはそれぞれ異なりますが、階段昇降機の設置や居室入り口をバリアフリーに整備し、桐のタンスや写真、絵等が飾られ、個性的で落ち着いた雰囲気の居室になっています。	
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	春秋には談話室の三面を常に開放して自由な行動を促している。屋内は狭い空間であるので安全性は比較的高い。心身の能力・気分に応じて家事分担をお願いしている。		