

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	2393300088		
法人名	社会福祉法人 和敬会		
事業所名	グループホーム なごみの郷 さくら		
所在地	愛知県蒲郡市柏原町加治替戸3番地1		
自己評価作成日	平成30年10月29日	評価結果市町村受理日	平成31年 2月15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.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action_kouhyou_detail_2018_022_kani=true&JigyosyoCd=2393300088-00&PrefCd=23&VersionCd=022
----------	---

【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	愛知県名古屋市中区左京山104番地 加福ビル左京山1F		
訪問調査日	平成30年11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)】

認知症と診断された入居者の皆様が地域や社会との関わりを継続し保てるように、社会の空気に触れられる時間を増やすため外出や買い物、近所の散歩等、外へ出る機会を積極的にを行っています。また、外出レクリエーションとして季節を感じて頂ける様な外出も心掛けています。他、定期的に季節に合った食事やおやつを利用者様と一緒に手作りをし提供しています。

年に2度家族会を実施し、夏は夏祭り、冬はクリスマス会、または新年会を行いご家族同士の交流や利用者様が一緒に楽しんで頂けるよう努めています。

平成30年10月より食事の提供方法が変更となり、各ユニットのキッチンで毎食の食事準備をしています。調理の際の音や匂いを直で感じて頂きより家庭的な環境を感じて頂いております。衛生面の安全も向上していきます。

【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)】

レクリエーションが多彩であり、ホームでは特に外出支援に注力している。利用者が今まで自分らしく過ごしていた生活のリズムを尊重し、買い物や外食、散歩等に出席している。また、利用者や家族の思いを叶えるために、家族と協力をして正月や盆の帰省、孫の結婚式への出席等も実現をしている。ホームは利用者の個別支援をさらに充実させたい思いがあり、利用者や家族の要望を深掘したいと取り組んでいる。

利用者の楽しみを増やすことにも取り組んでおり、食事の提供方法を変更している。盛り付けなどを一緒に行なうことで以前より五感で食事を楽しめる環境になっている。また、年3回の食事レクや毎週のおやつレクは一緒に作る・食べる等、食の楽しみを提供している。

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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族の2/3くらいと
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族の1/3くらいと
			4. ほとんど掴んでいない				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	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回程度ある				2. 数日に1回程度
			3. たまにある				3. たまに
			4. ほとんどない				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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 少しずつ増えている
			3. 利用者の1/3くらいが				3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない				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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 職員の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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	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				2. 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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している (参考項目:30,31)	○	1. ほぼ全ての利用者が	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族等の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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	「おだやかな生きるを支えたい」の理念を各ユニットのスタッフルームに提示し意識付けができるようにしている。年度初のキックオフミーティングを行い今年度は「帰宅願望を減らす」を目標にあげ取り組んでいる。	利用者が穏やかに今まで通りに生きることを共有意識としてふまえ支援につなげている。毎年年初のキックオフミーティングで目標を掲げており、今期は利用者の楽しみを増やすことに取り組んでいる。	
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、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	地域のボランティアの定期訪問、保育園児の慰問、お祭りの参加をし地域との交流を図っている。	散歩で挨拶を交わしたり定期のボランティアの訪問がある。併設施設の花火大会に子供会を招待している。町内会のふれあい活動では、防災教育やAED使用法を学び、終了後にグランドゴルフで交流している。	
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	ボランティアや学生による福祉体験で、認知症にの方の理解を地域に向けて活かせるように努めている。		
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	2ヶ月に1度、運営推進会議を行い、地域住民代表、利用者代表、行政代表の方々に参加頂き運営状況の報告、利用者の報告を行い意見交換を行っている。	年6回開催し、行政や町内会の代表者、民生委員や家族代表が参加をしている。状況報告の他、災害時の取り組みや地域について意見交換等をしている。また、情報収集の場となっている。	
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	市役所に出向いたり、運営推進会議に参加して頂き、事業所の状況等を報告し協力関係が築けるように取り組んでいる。	市の地域ふれ合い活動を行なっている。また市から研修案内があり、職員が参加をしている。市や地域包括支援センターが運営推進会議に参加しており、ホームの現状を把握して助言する等協力関係にある。	
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	全職員、研修を通して身体拘束を行わいケアに取り組んでいる。利用者の状況を常に観察し、安心して過ごせる様に努めている。	身体拘束ゼロ委員会の活動に加えて、ホーム職員全員が参加の研修を実施している。不穏になりがちな利用者への寄り添い、感情的にならない声掛けなど、利用者が穏やかに過ごせるように支援している。	
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	研修や会議等行い職員同士話し合い、虐待防止を行わない意識を高めている。		

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	成年後見制度をされている利用者がみえるので制度について学んでいく必要がある。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	管理者が契約時に説明を行っている。解約時にも説明を行い理解や納得を得られるように努めている。		
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	面会の際、家族から意見や要望を聞くように努めている。また、ご意見受付表や苦情受付簿も置いている。	来所し面会する家族が多く、直接要望を聞き取っている。また、家族会に多数の参加がある。定期的なホーム便りを発行して情報提供をしている。イベントが多く、家族がホームを訪れる機会となっている。	
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	毎月のユニット会議、GH会議を開催し各入所者の状況の把握、処遇面、業務改善、職員の意見を聞く機会を設けている。	施設長や管理者は職員の提案や希望を聞き取るように努めている。また、職員はユニットリーダーに報告・連絡・相談をする体制になっている。メンター制度導入で新規職員教育の環境が構築され、離職率は低い。	
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	勤務時間や労働時間については、管理者と事務で管理し把握している。給料規程等を定め、これに沿った算定も行っている。職員からの希望休等の希望に沿えるように調整を行っている。		
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	定期的に施設内研修、外部研修に参加し学べる機会を設けている。		
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	GH連絡協議会に参加している。今後、イベントや勉強会に参加し同業者との交流を図り、情報交換等でサービス向上に繋げていく。		

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	入所前の面談時に本人の意向や、不安ごと等傾聴し、安心して暮らせるように支援、コミュニケーション等努めている。		
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	家族が困っている事や不安に感じている事、要望に耳を傾け、安心して頂ける対応に努めている。		
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	本人と家族が必要としている支援を見極め、必要なサービスの検討も含めた対応に努めている。		
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	食事の盛り付けや、たたみ物等の軽作業を依頼し役割を持って頂き、職員と協力できることは一緒に行っている。		
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	施設での様子や体調等をご家族の面会時やGH通信を通してお伝えし、利用者と家族が上手に交流を持てるよう努めている。		
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	利用者により馴染みのある美容院やお墓詣り、ご自宅等出かけられ、面会時には居室でゆっくり話ができる環境作りに努めている。	正月や盆に一泊する、孫の結婚式に出席する、図書館に通う、家族に会いに行く等、利用者が大切にしてきたことの実現に努めている。編み物や俳句等、趣味の継続も支援している。	
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	利用者一人ひとりの性格や特徴を把握し、席の配慮を行い、利用者同士良好な関係性が維持でき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
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	サービス終了後も、入院先にお見舞いに行ったり、その後の様子を伺ったり相談等に努めている。		
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	会話の中から本人の要望や希望を傾聴し、その中で出来る事を支援するように努めている。	利用者に寄り添い、希望を聞きとるように努めている。実現できることはすぐに対応することを基本にしている。本質的な深堀を行ない、利用者の思いをさらに実現したいと考えている。	利用者の思いや意向の実現に向けて、利用者の心の深堀したいとの考えがある。希望ノートの活用再開等、今後期待したい。
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	入所前の面談時に本人や家族から話を聞き、入所後も本人、家族等から話を聞くようにしている。		
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	その人らしい生活のペースを把握し支援している。また、利用者をよく観察し、少しの変化でも気づけるように努め、職員間で共有をしている。		
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	本人や家族の意向を組み込み、より良い暮らしができるように職員間で会議等行い話し合っている。	概ね3か月毎に見直しをしている。利用者の日々の情報により、毎月モニタリングを実施し、サービス担当者会議で話し合っている。	日常業務やカンファレンス等で話し合ったアイデアが介護計画にさらに反映する仕組みづくりに期待したい。
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	個別の介護記録、連絡帳を活用し職員間で共有し、会議等での話し合いで介護計画の見直しを行っている。		
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、家族の状況に応じ、職員が通院等の支援を行っている。より柔軟なサービス、支援が行え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
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	月に3回から4回の近くのスーパーへの買い物レクその他、定期的に来ている地域のボランティアや月に2度の訪問理容が来て頂いている。		
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、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	施設のかかり医があるが、以前からのかかり医で希望があれば施設のかかり医以外の場所での受診で対応している。希望があれば歯科往診も行っている。	利用者は今まで利用していた医者にかかっている。家族が受診に連れていくが必要時にはホームが同行する等の対応をしている。日頃は併設施設の看護師に相談したり助言を受けている。	
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	GH専従の看護師はいませんが、同施設内に併設している看護師に相談し様子を見てもらっている。看取りの際には訪問看護と連携している。		
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。	入院された際には早期に退院できるように定期的にお見舞いに行き、病院からの情報をお聞きし家族、病院と連携をとっている。		
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	契約時に救急対応、終末期の確認をとっている。本人の状態の変化が見られた時はご家族と話し合い事業所で出来ることを支援していく。併設している特養とも連携を図っている。家族の希望があれば看取りの対応も積極的に行っている。	重度化や終末期に医療行為がなく共同生活が可能であればホームでの生活は継続可能である。その際は医師・家族・ホームと話し合いを重ねて最良の支援を行なっている。看取り時には医師や訪問看護と連携している。看取りについての研修も行なっている。	
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	急変時や事故等のマニュアルを作成し全職員で共有している。		
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	年に2回、そのうち1回は消防署の指導を受け施設全体で避難訓練を行っている。夜間を想定した図面上での訓練も1回行っている。	年2回併設施設と連携して避難訓練を実施している。また地域代表と地域連携についての話し合いも行なわれている。AEDの使用方法など救命講習を受けている。	

自己 自己	外部 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	利用者に対し失礼のないような声替えを心掛けています。また、羞恥心に配慮したり、一人ひとりの性格や好みを把握しその方に合わせた声掛けを行うように努めている。	利用者の今までの生活の仕方に配慮して楽しく暮らせるように支援をしている。利用者一人ひとりを尊重して、居室への出入りの声掛けや、トイレ介助時のドア締め、入浴時の羞恥心への配慮等を行なっている。	
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	利用者が自ら希望等を発する方もみえるが、会話の中から希望等発見するように努めている。		
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	利用者の希望があれば、食事時間の変更、入浴時間や別日の変更、その日の気分や体調、希望等に沿えるように支援している。		
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	毎月の訪問理容を希望あれば利用されている方、行きつけの美容院に行かれる方、自宅で生活されていた頃の習慣や服装等大切にし支援している。		
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	各ユニットで食事の準備をしている際に、盛り付けを利用者に依頼している。おやつレクや食事レクでは利用者と一緒に食材を切ったり盛り付ける等楽しませられている。	日頃の味見や盛り付け、片付け等を利用者と一緒に行なう等、五感で食事を楽しめるように工夫をしている。定期的なおやつレクや食事レクは皆で手作りを楽しむ機会となっている。	
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	全利用者の食事量や水分量を毎日記録し日々の状態や変化が分かるように努めている。		
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	毎食後、口腔ケアを促し、一人ひとりの状態に合わせた歯ブラシや歯間ブラシ、口腔ジェル等を使用し介助を行っている。夕食後は義歯のある方は洗浄剤を使用し預かっている。		

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	一人ひとりの排泄パターン、間隔を記録の中で把握しADLに応じた介助を行い、トイレへの誘導や声掛け等を行っている。	排泄チェック表を活用し健康状態をチェックしている。また、パターンを把握して声掛けをする等、トイレでの排泄を促している。安全のために夜間のみポータブルトイレを使用する等、状態に合わせた支援をしている。	
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	自然排便ができるように、水分量、体操や散歩等促し取り組んでいる。		
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	入浴剤を使用し利用者のADLに合わせた浴槽の対応をしている。体調不良や拒否等あれば別日や清拭対応を行っている。	週に2、3回の入浴がある。自立の利用者は声を掛けながら外から見守る等くつろげるように対応をしている。好みの温度調整、お気に入りのシャンプーを使う等の個別対応やゆず湯など季節を感じる工夫もしている。	
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	利用者の生活習慣を尊重し、日中も居室で休んで頂いたり、夜間良眠できるように日中は体を動かし適度な運動を促している。		
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	薬の内容は職員が把握できるように個人ファイルに保管している。薬の変更時連絡帳を活用し情報を共有している。変更後の服薬後の状態も観察している。		
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	たたみ物や食器拭き、床掃除等個々の出来ることを依頼し役割を持って頂き、楽しみや気分転換できるよう努めている。		
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	毎月、季節に合った場所へ外出したり、近くの神社等散歩している他、利用者が希望されている場所へ家族や職員と連携をとり叶えられるように努めている。	施設周辺や近隣の神社への散歩、花の水やり等、日常的に外の空気に触れるようにしている。喫茶店やショッピングモールへの買い物や外食を支援している。また、花見等の企画外出があり全員で出掛けている。	

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
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	本人の希望があれば自己にて管理して頂いている。家族や外出レクリエーション時にも希望に沿って財布を渡し自己にて支払いをして頂いている。		
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	携帯電話を所持されている方は自由にやり取りをされてみえる。家族と連絡がしたい等の希望があれば電話で話をしたり面会をお願いを依頼している。		
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	フロアや廊下等の共有の空間に季節感を感じて頂ける様に飾りや作品を利用者と作成し飾っている。	広いフロアや廊下には利用者が作った季節にちなんだ作品が飾られている。テーブルや椅子はゆったりとした間隔で配置され、利用者が自由に行き来できるように安全に配慮している。また感染症対策で加湿器やこまめな拭き掃除等を行なっている。	
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	気の合う方との席の配慮を行い談笑して頂ける空間作りをしている。また、廊下の窓際に椅子を置き外を眺められるようにしている。		
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	自宅で使用していた物をご家族に依頼し持参して頂き、今までの環境に少しでも近づけるように馴染のある物を置いている。	自宅で使っていたベッドやテーブル、筆筒や仏壇等を持ち込んでいる。家族写真やぬいぐるみを飾る等、利用者が過ごしやすい居室となるように努めている。	
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	居室やトイレ、フロアでの席が分かりやすい様に表示している。フロアや廊下には安全に移動ができるように不要な物は置かない様努めている。利用者の残存機能を活かした介助を行っている。		

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	2393300088		
法人名	社会福祉法人 和敬会		
事業所名	グループホーム なごみの郷 あやめ		
所在地	愛知県蒲郡市柏原町加治替戸3番地1		
自己評価作成日	平成30年10月29日	評価結果市町村受理日	平成31年 2月15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.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action_kouhyou_detail_2018_022_kani=true&JigyosyoCd=2393300088-00&PrefCd=23&VersionCd=022
----------	---

【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	愛知県名古屋市中区左京山104番地 加福ビル左京山1F		
訪問調査日	平成30年11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)】

認知症と診断された入居者の皆様が地域や社会との関わりを継続し保てるように、社会の空気に触れられる時間を増やすため外出や買い物、近所の散歩等、外へ出る機会を積極的に行っています。また、外出レクリエーションとして季節を感じて頂ける様な外出も心掛けています。定期的な季節に合った食事やおやつを利用者様と一緒に手作りをし提供しています。

年に2度家族会を実施し、夏は夏祭り、冬はクリスマス会、または新年会を行いご家族同士の交流や利用者様が一緒に楽しんで頂けるよう努めています。

平成30年10月より食事の提供方法が変更となり、各ユニットのキッチンで毎食の食事準備をしています。調理の際の音や匂いを直で感じて頂きより家庭的な環境を感じて頂いております。衛生面の安全も向上していきます。

【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)】

--

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 3. 家族の1/3くらい 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)	○ #REF!	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	「おだやかな生きるを支えたい」の理念を各ユニットのスタッフルームに提示し意識付けができるようにしている。年度初のキックオフミーティングを行い今年度は「帰宅願望を減らす」を目標にあげ取り組んでいる。		
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、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	地域のボランティアの定期訪問、保育園児の慰問、お祭りの参加をし地域との交流を図っている。		
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	ボランティアや学生による福祉体験で、認知症にの方の理解を地域に向けて活かせるように努めている。		
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	2ヶ月に1度、運営推進会議を行い、地域住民代表、利用者代表、行政代表の方々に参加頂き運営状況の報告、利用者の報告を行い意見交換を行っている。		
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	市役所に出向いたり、運営推進会議に参加して頂き、事業所の状況等を報告し協力関係が築けるように取り組んでいる。		
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	全職員、研修を通して身体拘束を行わないケアに取り組んでいる。利用者の状況を常に観察し、安心して過ごせる様に努めている。		
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	研修や会議等行い職員同士話し合い、虐待防止を行わない意識を高めている。		

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	成年後見制度をされている利用者がみえるので制度について学んでいく必要がある。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	管理者が契約時に説明を行っている。解約時にも説明を行い理解や納得を得られるように努めている。		
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	面会の際、家族から意見や要望を聞くように努めている。また、ご意見受付表や苦情受付簿も置いている。		
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	毎月のユニット会議、GH会議を開催し各入所者の状況の把握、処遇面、業務改善、職員の意見を聞く機会を設けている。		
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	勤務時間や労働時間については、管理者と事務で管理し把握している。給料規程等を定め、これに沿った算定も行っている。職員からの希望休等の希望に沿えるように調整を行っている。		
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	定期的に施設内研修、外部研修に参加し学べる機会を設けている。		
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	GH連絡協議会に参加している。今後、イベントや勉強会に参加し同業者との交流を図り、情報交換等でサービス向上に繋げていく。		

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	入所前の面談時に本人の意向や、不安ごと等傾聴し、安心して暮らせるように支援、コミュニケーション等努めている。		
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	家族が困っている事や不安に感じている事、要望に耳を傾け、安心して頂ける対応に努めている。		
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	本人と家族が必要としている支援を見極め、必要なサービスの検討も含めた対応をす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	利用者により出来ることの違いはあるが、食事の盛り付けや床掃除等の出来ることを依頼し、中には進んで手伝いをして下さる利用者もおられる。		
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	施設での様子や体調等の変化があった時には家族に連絡している。また、毎月写真をのせて通信を送っている。		
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	家族や知人の方が面会に来られた際には居室でゆっくりと過ごして頂ける様に環境作り等の配慮を行っている。家族や知人の方と外出、外泊される利用者もみられる。		
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	仲の良い方との席の配慮を行っている。問題等あればその都度職員が関わったり席替えを行い少しでもストレスのないよう努めている。		

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
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	サービス終了後も、入院先にお見舞いに行ったり、その後の様子を伺ったりし相談等に努めている。その後の様子を伝えて下さるご家族のみえる。		
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	利用者との日々の会話の中から希望や思いにできるだけ沿った支援ができるように職員間で話し合っている。		
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	入所前の面談時に本人や家族から話を聞き、入所後も本人、家族等から話を聞くようにしている。		
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	その人らしい生活のペースを把握し支援している。また、利用者をよく観察し、少しの変化でも気づけるように努め、毎日、個別に記録を残し、情報を職員間で共有をしている。		
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	本人や家族の意向を組み込み、より良い暮らしができるように職員間で会議等行い話し合っている。		
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	個別の介護記録、連絡帳を活用し職員間で共有し、会議等での話し合いで介護計画の見直しを行っている。		
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、家族の状況に応じ、職員が通院等の支援を行っている。より柔軟なサービス、支援が行え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
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	月に3回から4回の近くのスーパーへの買い物レクその他、定期的に来ている地域のボランティアや月に2度の訪問理容が来て頂いている。		
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、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	施設のかかり医があるが、以前からのかかり医で希望があれば施設のかかり医以外の場所での受診で対応している。希望があれば歯科往診も行っている。		
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	GH専従の看護師はいませんが、同施設内に併設している看護師に相談し様子を見てもらっている。看取りの際には訪問看護と連携している。		
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。	入院された際には早期に退院できるように定期的にお見舞いに行き、病院からの情報をお聞きし家族、病院と連携をとっている。		
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	契約時に救急対応、終末期の確認をとっている。本人の状態の変化が見られた時はご家族と話し合い事業所で出来ることを支援していく。併設している特養とも連携を図っている。家族の希望があれば看取りの対応も積極的に行っている。		
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	急変時や事故等のマニュアルを作成し全職員で共有している。		
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	年に2回、そのうち1回は消防署の指導を受け施設全体で避難訓練を行っている。夜間を想定した図面上での訓練も1回行っている。		

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
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	利用者に対し失礼のないような声替えを心掛けています。居室やトイレに入る際にはノックをし、利用者がフロア等に居る時には、訪室させて頂くよう声掛けを行っている。		
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	利用者が自ら希望等を発する方もみえるが、会話の中から希望等発見するように努め、自己決定ができるよう声掛けを行っている。		
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	利用者の希望があれば、食事時間の変更、入浴時間や別日の変更、その日の気分や体調、希望等に沿えるように支援している。		
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	毎月の訪問理容を希望あれば利用されている方、馴染の美容院に行かれる方、自宅で生活されていた頃の習慣や服装等大切に支援している。		
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	各ユニットで食事の準備をしている際に、盛り付けを利用者に依頼している。おやつレクや食事レクでは利用者と一緒に食材を切ったり盛り付ける等楽しんでいる。		
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	全利用者の食事量や水分量を毎日記録し日々の状態や変化が分かるように努めている。おやつには好みのコーヒーや紅茶等提供し、入浴後にはスポーツドリンクを提供している。		
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	毎食後、口腔ケアを促し、一人ひとりの状態に合わせた歯ブラシや歯間ブラシ、口腔ジェル等を使用し介助を行っている。夕食後は義歯のある方は洗浄剤を使用し預かっている。		

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	一人ひとりの排泄パターン、間隔を記録の中で把握しADLに応じた介助を行い、トイレへの誘導や声掛け等を行っている。日中のオムツ使用者はいない。		
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	自然排便ができるように、水分量、体操や散歩等促し取り組んでいる。起床時にはイオンサポートを提供している。		
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	入浴剤を使用したり、ゆずやしょうぶ湯等楽しまれている。利用者のADLに合わせた浴槽の対応をしている。体調不良や拒否等あれば別日や清拭対応を行っている。		
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	日中適度な運動を促し、生活のリズムを作るよう支援している。天気の良い日には布団干しを行っている。		
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	薬の内容は職員が把握できるように個人ファイルに保管し変更等あれば連絡帳を活用し情報を共有し、その後の様子も観察し記録している。		
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	たたみ物や食器拭き、床掃除等個々の出来ることを依頼し役割を持って頂き、作品作り等で気分転換をして頂けるよう対応している。		
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	毎月、季節に合った場所へ外出したり、近くの神社等散歩している他、定期的買い物に出かけたりしている。家族と食事に行かれる方もいる。		

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
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	本人の希望があれば自己にて管理して頂いている。家族や外出レクリエーション時にも希望に沿って財布を渡し自己にて支払いをして頂いている。		
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	携帯電話を所持されている方は自由にやり取りをされてみえる。家族と連絡がしたい等の希望があれば電話で話をしたり面会をお願いを依頼している。		
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	フロアや廊下等の共有の空間に季節感を感じて頂ける様に飾りや作品を利用者と作成し飾っている。		
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	気の合う方との席の配慮を行い談笑して頂ける空間作りをしている。また、フロアにはソファを置きゆっくりとテレビや話ができるよう努めている。		
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	家族の協力により使い慣れた物を持参して頂き、家族写真や手作りの物、仏壇等設置されている。		
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	居室やトイレ、フロアでの席が分かりやすい様に表示している。フロアや廊下には安全に移動ができるように不要な物は置かない様努めている。利用者の残存機能を活かした介助を行っている。		