

## 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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	会社の理念を踏まえて、事業所開設時に理念を掲げている。常に職員が確認できるように掲示している。毎年度各ユニットごとに目標を立てて実践している。毎朝、朝礼時に唱和している。	会社の理念である「お客様の心身の安定を図る」ことを主軸にして、各ユニットの理念を毎年見直し、職員が確認できる場所に掲げて実践に繋げている。昨年度の反省を踏まえ、全職員にアンケート調査を行い、これらを媒介にしてWin(利用者・家族)、Win(地域)、Win(職員)の関係性が保てるよう、管理者と職員で日々共有の機会が作れるよう努めている。	
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	自治会の一員として、地域の行事や清掃活動に参加している他、当GHの行事に地域の方々を招待している。近所の子供たちが頻りに尋ねてくれている。	事業所は9年目を迎え、地域にも慣れ親しまれ、日常的に馴染みの関係が築かれて来ている。利用者の高齢化もみられるが、少人数ではあるが公民館活動「茶の間」に参加し、楽しみを共有したり清掃活動に出向き、共に地域の方々とは汗を流すこと等、機会を大切に支援している。地域住民からの介護の相談等にも気軽に応じている。	
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	近隣の方から介護に関する問い合わせがあり、助言等行っている。運営推進会議の参加者である、自治会長や民生委員の方々と連携を図っている。		
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践、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	隔月開催で、活動状況報告を行っている。また、意見交換ではお客様の家族からの要望や、他の参加者からは気付いた点をあげてもらい、サービスの向上に生かしている。	運営推進会議の参加メンバーの協力もあり、会議は定例化し、充実しており、運営の要になっている。会議には定例報告の他に、直近の課題検討についても相談できている。会議録はしっかり整理されており、次回に繋げられるようになっている。また、必要に応じて家族にも会議報告書を送付している。	

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
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	運営推進会議を中心に、市の担当者から適宜指導、助言をいただき良好な関係を築けている。認知症に関する情報提供を含む協力もおこなっている。	行政担当者も運営推進会議に参加し、日頃の事業所の実情や取り組み等を直接把握してもらうことが出来ている。また、日常的にも相談したり、指導を受ける協力関係が築かれている。島内には5ヶ所のグループホームがあり、自主的に協議会を作り情報の共有を図っている。必要に応じて行政に働きかけ、互いに良好な運営に繋がるよう努めている。	
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	社内研修を行っている他、マニュアルをいつでも確認できるようになっている。常に危険を予測し見守りや職員間の連携を大切にしている。	2ユニットとも日中の施錠等の拘束はなく、職員間の連携で注意喚起に努めている。だが、夜間の転倒防止対策として、居室ベッド下にセンサーマットを敷き、安全を図っている利用者は数名おられるが家族にも了解済みである。また、職員会議や研修会等で、繰り返し身体拘束をしないケアの取り組みに向けて意思統一を図っている。	
7	(5-2)	○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	社内研修を行っている他、マニュアルをいつでも確認できるようになっている。事例検討やカンファレンス等を通してお客様の心身の状態を把握し、職員が共通した認識でケアに取り組めるように努めている。	全職員が虐待について正しい理解ができるように、職員会議や研修会でマニュアルを活用して事例検討やカンファレンスを実施している。職員の不適切な言動等を早期に修正できるよう、常に話し合いを大切にしており、いかなる虐待も見逃さないよう努めている。	
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	研修資料はあるが、定期的な研修は行っておらず認識が薄い。現在成年後見制度を申請中の方がおり、関係機関と連携を図っている。		

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
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	利用パンフレット、重要事項説明書、契約書、個人情報使用同意書、入居時確認事項説明書を丁寧に説明し、理解し納得していただけるよう努めている。不明な点は都度尋ねて頂くよう説明している。		
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	苦情相談窓口、意見箱の設置をしている。機会があれば来所していただき、コミュニケーションを持ち可能な限り家族の思いを吸い上げられるよう努めている。	意見要望等を引き出せる場面作りとして、運営推進会議への参加、敬老会の食事会、個別の介護計画更新時、面会等の機会を大切にしている。出された要望等は可能なものから迅速真摯に対応を心がけており、運営に反映できるよう努めている。	
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	全体会議、ユニット会議の開催などを通して意見や要望を取り入れるようにしている。日常のコミュニケーションも大切にしている。	月1回の全体会議、ユニット会議は定例化されている。管理者と職員が意見を出し合える環境作り心掛けると共に、大切な話し合いの場にもなっている。資格取得を目指す職員に対し、個々の努力が活かせるような支援体制が整備されている。	
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	職員のスキルアップ研修、資格取得など支援体制がある。個々の努力実績や勤務状況などを評価し、今後の業務に繋げていけるようにしている。		
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	内部研修は積極的に行っている。研修資料は常に確認できるようにしている。外部研修においても出来るだけ多くの職員が研修に参加できるように努めている。		
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5事業所においてグループホーム協議会を組織しサービス向上に努めている。		

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
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	初回面接時には介護支援専門員から事前に情報を得ておいて、自然な雰囲気作りに努めたり、施設見学に来ていただいて接する機会を多く持てるようにしている。		
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	初回面接時は一方的に質問することなく、生活歴や現病歴を伺う事で家族の思いや不安を受け止め、事業所に対する要望等を述べやすい雰囲気作りに努めている。		
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	初回面接時に本人や家族のニーズを的確に把握できるように、総合的に捉えられるアセスメントツールを用いて課題分析を行っている。その際他のサービス利用の必要性があれば関係機関と連絡調整できるよう連携がとれている。		
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	各自の生活能力や得意な事を見極め、家事や軽作業、行事の準備など一緒にいってお客様から学んだり、支えあう関係が築けている。		
19	(7-2)	○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	家族と情報を共有し、ホームでの様子を伝えることによって共に本人を支えていける関係構築に努めている。機会があればホームに足を運んでいただけるよう働きかけている。	事業所での様子を知らせる「グループホーム通信」(写真入りカラー刷り)を毎月発行し、家族に送付している。日常の面会時、敬老会の食事会や文化祭等、直接事業所へ足を運んでいただく機会などに、利用者と家族の情報の共有に努めており、共に本人を支えていく関係作りを目指している。	現在発行されている通信の他に、個別に各担当者から本人の近況がわかる写真入りの「一言通信」等が添えられることにより、家族との絆が、より深まることが期待される。また、年度初めに年間行事計画などを家族に送付することで、今まで以上に多くの家族から事業所に足を運んでもらうことが期待される。

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
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	地域の店舗や市に出かけて、住民との交流を図っている。知人に遭遇し話が弾むこともあった。電話や手紙で頻繁にやり取りしているお客様もいる。	利用者各々のこれまでの地域社会との関わりを大切にするために、入居時に家族、知人、友人からの情報把握に努めており、関係が継続できるよう個別に対応している。佐渡全域からの利用者であり、遠方の家族には電話や手紙等での交流で、関係が途切れないよう支援に努めている。	
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	お客様同士の関係性の把握に努めている。ホールで座る席順に配慮したり、お客様相互のコミュニケーションがスムーズに行えるよう、必要に応じて職員が関わっている。		
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	契約終了後も家族の要望に応じて情報提供を行っている。施設や病院にその後の様子をうかがいに行くこともある。		
<b>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</b>					
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	初回面接時や日頃の生活の中で、個々の要望を的確に把握できるよう努めている。また定期的なカンファレンスを通して情報の共有に努めている。家族からも情報収集している。	入居前に利用者の思いや意向を本人・家族から情報を得て、入居後においても日々の生活に取り入れている。特に好きなことや継続したいことを大切に捉え、本人と家族を尊重した対応に努めている。独居で生活されてきた方でも、日頃の何気ない会話や表情、言葉から気持ちを汲み取りその方の代弁者となれるよう努めている。	
24	(9-2)	○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	本人からの聞き取りで不十分な場合は、家族や親戚、ケアマネ等から情報収集を行っている。	利用者の暮らしぶりや生活歴等は、入居前に本人、家族、関係者からの情報をもとにアセスメントが行われている。全事業所で統一されている「認知症対応型共同生活介護フェイシート」も用いながら、本人が望む暮らしの把握に努めている。	

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
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	定期的にあセスメントを行い心身の状態や有する能力の把握に努めている。またカンファレンスでは情報と課題を共有している。		
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	どんな入居生活を望まれていて、その望みを可能にするために我々に出来ることは何かを常に意識している。地域の一員として生活していけるよう、面会時や手紙、電話等で連絡を取り合い意見を参考に計画を見直している。	介護計画作成には、ケアマネージャーと担当者が中心となり、職員の意見や本人・家族と話し合い、意向やアイデアを反映させていく取り組みが行われている。遠方の家族には介護計画書を確認してもらうことで、新たな要望・気づきがあり、よりよく暮らすためのケアに繋がっている。定期的モニタリング、評価が行われている。	
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	個々のお客様をより深く理解するために、出来るだけ具体的に介護記録に残し情報を共有しながら、カンファレンスや計画の見直しに活かしている。		
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	受診、買い物、散髪などの外出支援や、Dsの送迎車を使っての初詣やお花見ドライブなど地域との繋がりを支援している。		
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	地域の行事に積極的に参加するよう努めている。近所の方や親族の面会も気軽に足を運んでもらえるよう時間設定するなどしている。		

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
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	内科の協力医による月1回の往診の他、在宅当初からの主治医への定期受診や必要に応じて専門医への受診を支援している。	月1回の内科の協力医の受診が行われている。また、馴染みのかかりつけ医への定期受診や受診の必要に応じて、基本的に職員が対応し、「受診記録用紙」に受診結果を記載している。家族とも情報の共有ができています。今後は、継続した医療が受けられる歯科の往診治療についても検討中である。	
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	計画作成担当者が看護職であり、日常の健康管理や協力医、医療機関との連絡調整がスムーズ行えている。		
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。	入院時は本人、家族の同意を得て介護情報提供書を提出し、退院前には医療機関を訪問し、情報収集を行いスムーズに入所生活に戻れるように連携が取れている。また、ひまわりネットを活用し情報の共有に努めている。		
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	施設での看取りを方針に掲げている。契約時に重度化。終末期に対する指針を説明している。終末期との医師の診断があった時点で、家族と看取りに係る同意書を交わして支援を行っている。	「重度化した場合の対応に係る指針」が整備されているため、それに基づいて、入居契約時には家族・本人に伝えている。昨年1件の事例があり、利用者の状態が変化する中で、介護のできることを考え、協力医と連携し最後まで、その人らしく支援することができた。安心して納得した最後を迎えられるように、随時意志を確認しながら取り組んでいる。	

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
34	(12-2)	○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	看護職員を常勤で配置している。マニュアルを整備している。必要時、急変時の対応や医療器具の使用方法について実技訓練を行っている。	初期対応技術などは常勤の看護職員を中心に訓練を行っている。今回の「看取り事例」をきっかけにバイタル測定ができることや実測での血圧測定など、急変時に対応できるように取り組んでいる。また、隣接のデイサービス事業所にAEDが設置され安心に繋がっている。	
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	火災訓練のみは定期的に行っている。近隣住民、自治会長、地元民生委員には入所者の状況を理解していただいている。備蓄や防災セットを用意し、いつでも持ち出せるようにしている。	火災訓練は年2回行なわれ、そのうち1回は夜間想定を実施し近隣住民の方も参加している。利用者の避難の様子を見てもらい、協力体制を築けるよう配慮して行っている。また、地震などの災害対応マニュアルも整備され取り組まれている。	
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	個人情報マニュアルを整備し尊厳を支える個別的なケアを提供できるように努めている。排泄ケア時の言葉かけや対応に細心の注意を払っている。記録は目に触れないように注意し、情報を外部に持ち出さないように徹底している。	一人ひとりの尊厳を支える個別ケアを実践できるように努めている。相手の立場に立って考え、どんな気持ちになるか意識しながら対応できるように研修を行い、日常的な確認と改善に向けた対応をしている。	
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	本人の思いや希望を表したり、自己決定が出来るよう言葉かけを工夫するなど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	一日のほとんどを居室で過ごす利用者がある。個々の生活リズムを尊重し、本人の希望を優先している。居室で過ごされたい場合はその思いを尊重し支援している。一人ひとりが孤立しないよう勤めている。		



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
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	行き付けの理美容院に出かける際の外出支援の他、外出困難な方には出張サービスを受けられるよう支援している。また、男性は髭剃り、女性は整髪等の細やかな支援に努めている。		
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	食材の買出しに出かけたり、定期的にドーナツやお弁当、出前の日を設け好みの物を食べられる機会を作ったり、片付け等協力していただいている。また行事食と一緒に調理し楽しんでいる。	配食サービスを利用しながら、主食とお味噌汁はユニット内で季節の物を調理している。利用者の誕生日には、洋と和の好みのものを選択し、全員でお祝いをしたり、食事を楽しむために、定期的に好みの物を食べられる機会を設けるなど楽しみに繋げている。片付け等も見守りの下、利用者のできる力を発揮し張り合いになるよう支援している。	食事に関する一連の作業を通して、利用者個々の力を活かしながら、職員と一緒に一日の大切な楽しい活動となるような時間を増やす支援が望まれる。また、それぞれが在宅の時に食べていた佐渡料理の1品となるよう新鮮なものを彩るなど、よりおいしく食べられるような工夫が望まれる。
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	標準体重に基づき主食量は個々に計測し、栄養とカロリー両面で配慮されている。摂取量が少ない場合は栄養剤や代食で補っている。また自力で困難な場合は介助し摂取量の確保に努めている。		
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	個々の状態に応じて起床時または、毎食後口腔ケアの促し見守り介助を行っている。夜間は義歯洗浄剤を使用している。		
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むけた支援を行っている	必要に応じてリハビリパンツやパットを使用しているが、トイレ誘導や同行等で失敗を未然に防ぐように支援している。また、必要に応じて居室内にPTイレを設置し、負担なく排泄出来るよう支援している。	排泄チェック表の活用により個々の排泄パターンの把握に努め、失敗を未然に防ぐよう対応している。夜間は本人の負担や睡眠の質を考慮して、誘導やポータブルトイレを設置し希望を伺いながら支援している。また、パット交換を嫌がる利用者には、家族と相談し本人に負担のないリハビリパンツの使用を工夫している。	

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
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	排便困難者には、介護計画書に起床時の冷水飲用と運動、温湿布等を盛り込み実施している。また、必要な方には排便チェック表を作り、食後の排便習慣の確立に取り組んでいる。		
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ず、個々にそった支援をしている	本人の希望を尊重し、気分転換や清潔保持が出来るよう配慮している。入浴のタイミングにも配慮している。	家庭的な浴槽であり、午後に入浴時間を設け、週2回の入浴となっている。以前は夜間入浴をする利用者もあり、利用者の希望を尊重し、柔軟に対応している。季節の変わり湯として、ゆず湯やバラ湯、入浴剤など気持ちよく入浴できる工夫がされている。	
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	昼寝、就寝時間、起床時間については、個々の生活リズムを優先しており、必要な方には安心して入眠出来るよう見守りを行っている。		
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	配薬ミスをなくするため3人の職員で確認している。処方内容が変更になった場合は申し送りを徹底し、症状の変化に注意し対応している。投薬時は本人確認を徹底している。		
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	生活歴や能力を参考にして、買い物、調理、掃除、軽作業、園芸作業等に参加していただいている。お誕生会や行事には希望するメニューを用意楽しんでいただいている。		

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。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	天候の良い日は近くの神社や保育園、商店街等に出かけている。また、地元のスーパーやホームセンターに買い物に出かけたりしている。行きたいところなど本人に聞き実現できるよう努めている。	デイサービス部門から福祉車両を利用し、全員で島内の観光地に外出したり、天候の良い日には、3つのお散歩コースから、今日は何のコースを散歩するのか選択してもらい出掛けている。また、庭先やプランターの花を觀賞するなど日常的な気分転換も図られている。行きたい所などは、家族や地域の協力を得ながらできるだけ実現できるよう支援している。	
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	お小遣い程度の金銭を所持し、自己管理している方がいる。本人が出かけたり要件を伺い買い物支援を行っている。		
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	家族に電話を掛けて安心される方には、その取次ぎを支援している。また、年賀状等の他本人が望まれる際には郵便物の宛名書きやポストへの投函を支援している。		
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	玄関外にはベンチを設置し日光浴が出来るようにしている。ホールや廊下には塗り絵写真等を飾って明るい雰囲気を作っている。自然光を取り入れ季節毎のお花を飾っている。ソファーや和室で気楽にくつろげるようにしている。	玄関やホールには、吉井本郷文化祭に出展した協同作品やイベントの写真などが利用者の視線を配慮した位置に飾られ、利用者がゆったりと寛げる雰囲気を醸し出している。広い廊下では、利用者が自主的に歩行訓練を行ったり、ソファーや和室でメリハリのある家庭的雰囲気を大切にしている。	
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	窓際にソファーを設置しいつでも外を眺められるようにしたり、くつろげるようにしている。		

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
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	入所される際には、馴染みの家具や品物の他、ご家族等の写真を持ち込んでいただき、家庭に近い雰囲気を作れるように配慮している。	家族に協力を働きかけ、使い慣れた家具や寝具などが持ち込まれている。壁には移動式フックが設置されており、衣服の管理がしやすい状態になっている。好みの写真を飾ったり、使い易い配置にするなど利用者が落ち着いて過ごせる環境づくりに努めている。	
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	建物全体に手すりが設置されており、安全に移動出来るように配慮している。また、各居室への名前の表示やトイレの表示の他、トイレと居室の区別がつかず混乱される方には必ず同行し配慮している。		