

### 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	0771100013		
法人名	医療法人 崇敬会		
事業所名	グループホーム「さくら」東棟		
所在地	福島県田村市船引町船引字馬場39-1		
自己評価作成日	令和元年11月27日	評価結果市町村受理日	令和2年3月2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	<a href="http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/07/index.php">http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/07/index.php</a>
----------	---

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人福島県福祉サービス振興会		
所在地	〒960-8253 福島県福島市泉字堀ノ内15番地の3		
訪問調査日	令和2年1月14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)】

<ul style="list-style-type: none"> <li>・併設の医療機関がありサポート体制が整っているため、安心した生活が送れます。</li> <li>・ウッドデッキにて日光浴やお茶会が楽しめます。</li> </ul>
---

#### 【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)】

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 法人の病院が隣接し、通院、入院、医師の往診、訪問看護等の医療環境が整備され、夜間時の救急時の受け入れも24時間対応している。日々の健康管理及び緊急時の医療体制が整い、利用者の安心・安全が保たれている。</li> <li>2. 利用者が、日々小さな紙を丸めたり、折り紙を小さく切るなどした物を貯め、テーマを決めて大きな模造紙に貼り付け作品にしている。作品は、廊下の壁へ展示し、同法人の老健施設文化祭、市の文化祭等へ出展するなど、生きがいへ繋げている。</li> </ol>
---

### 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 ↓該当する項目に○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させている (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
<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	全職員で考えた理念を事務所やフロアに掲示して、共有・実践につなげている。	理念は、職員がケアサービスを提供する上での拠り所とするため、事務室、リビング、廊下に掲示し常に確認しながら実践に繋げている。	職員間で、理念に沿った支援ができていのかどうか見直ししながら話し合っ てほしい。
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	毎月ボランティアの訪問がある。理髪は近所の美容室に依頼するなど交流がある。	隣接する同法人老健施設での夏祭りに参加したり文化祭への作品展示、地域の方の演芸訪問を楽しんでいる。また、市の文化祭へ作品を出展したり、同法人の保育園児が毎年ハロウィンに訪問してくれるなど地域交流を支援している。	
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	御家族や運営推進会議でお話することはある。		
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、事業所の取組内容や具体的な改善課題がある場合にはその課題について話し合い、会議メンバーから率直な意見をもらい、それをサービス向上に活かしている	事業所の現状報告を通してご意見を頂いている。避難訓練に立ち会って頂いた。	運営推進会議を定期的に関き、入居状況、事故・ヒヤリハット、行事などを報告後、メンバーとの活発な意見交換をし、意見・要望は運営に活かしている。また、総合避難訓練時に運営推進会議を開催するなど事業所への理解を深める取り組みをしている。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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	必要に応じて連絡を取っている。市主催の研修会などに参加している。	市主催の研修会へ積極的に参加し、また、入居状況を定期的に報告するなど、市担当者との連絡を密にするよう努めている。	
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	身体拘束をしないケアを実践中。勉強会を行った。職員会議で身体拘束を行っていないか確認し、運営推進会議でも報告している。	職員会議で、身体拘束をしない介護について定期的に話し合いをもち、身体拘束に関する研修に参加した職員が伝達講習を行うなど身体拘束をしないための取り組みをしている。また、玄関の施錠はしていない。	

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
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	虐待の研修に参加。職員会議で研修報告を行い勉強した。今後も虐待防止に努めたい。		
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	必要があれば支援できる。成年後見制度について学ぶセミナーに参加予定。		
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	重要事項説明書を用いて、契約の説明を丁寧に行っている。その都度、理解・納得をきちんと得ている。		
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	面会の際に、家族に意見や要望を伺うようにしている。必要に応じて運営に反映させたいと思う。	利用者の日々の会話や思い出などから意見を汲み取り、家族の面会来所時には必ず職員が声を掛け利用者の日々の状況を伝えと共に意見を聞くようにしている。また、運営推進会議へ家族、利用者代表が出席してもらうなど意見を運営に反映させる機会を設けている。	
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	毎月の職員会議で発言の機会はある。勤務時間の一部を変更したほうが良いのではないかと意見をもとに話し合い、遅番と夜勤の時間を変更した。	日常の業務の中での会話や職員会議で運営に関する意見・提案等を自由に話せる雰囲気があり、また、出された提案を運営に反映させる取り組みをしている。	
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	代表者は、就業環境の整備のため職員個人の声にも耳を傾けてくれている。		
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	法人内で勉強会を開いたり、外部の研修会への参加を促している。		

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	法人内の部署同士の繋がりが薄いので、勉強会や行事を通して交流を図れるようにしている。		
<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	入居前に本人に聞ける時は聞いている。入居からしばらくは特に本人の様子に気を配り、発言を傾聴しながら信頼関係が作れるよう努めている。		
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	入居前に家族などが困っていることや要望を伺うなどして、信頼関係が作れるように努めている。		
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	相談を受けた際に、他の施設やサービスを紹介することもある。		
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	できることは行ってもらったり一緒に行ったりして協力して生活している。		
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	面会の際に本人の様子を伝え、対応について相談したり家族の心配事を伺い、家族と職員が協力して本人を支えている。行事に参加して一緒に盛り上げてくれた。レクリエーションのボランティアを自主的に始めてくれた。		
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	友人が面会に来る方がいる。面会に来られた時はゆっくり過ごして頂けるよう配慮している。記念写真を撮ることもある。	馴染みの人や場所などについて、入居時、本人家族から情報を得て、支援に努めている。友人の訪問時には、居室でゆったり過ごしてもらおう配慮している。	

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	相性の良し悪しなどの把握に努め、支援に活かしている。状況に応じて職員が間に入り、場をとりもつこともある。		
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	退去後も相談があれば対応できる。家族に写真を送るなどして交流が続いている方がいる。		
<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	本人との日常的な会話や家族からの話、センター方式をもとに把握に努めている。	利用者の日々の会話や仕草からの気づきを職員間で共有しながら、思いや希望の把握をしている。また、本人本意の支援に繋がるようセンター方式を活用し意向把握に努めている。	
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	家族からの話やセンター方式、本人の話などから把握に努めている。		
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	毎日の様子を記録に残し、職員全員が情報を共有し個人の現状把握に努めている。		
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	本人や家族からどのような生活を送っていかたいか意向を伺い、職員で話し合っ介護計画を作成している。	入居時、本人、家族の意向や心身の状況などから介護サービス計画書を作成し、その後、ケース会議で毎月モニタリングを行い利用者の状況に合わせて、3カ月、半年の計画見直しを行っている。計画書は、家族の面会来所時に必ず本人、家族へ説明し同意を得ている。	
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	毎日の様子を記録に残し、介護計画に該当する内容には計画内の番号をふっている。記録をもとに月一回モニタリング評価を行い、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	ニーズには可能な範囲で対応していると思うが、もっと余裕があれば更に多機能的に柔軟に対応できると思う。		
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	傾聴ボランティア、近所の美容室に理髪を依頼、訪問歯科、ヤクルト訪問販売、新聞購読などの地域資源を利用している。		
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	併設の医院を全入居者がかかりつけ医としている。月二回の回診もあり、医療体制は整っている。	利用者全員が、同法人医療機関をかかりつけ医としており、月2回の往診がある。体調に不安がある時にはすぐに受診でき、適切な医療を受けている。専門外の受診については、家族が付き添っている。受診結果については相互に報告し共有している。	
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	週一回訪問看護師の訪問がある。入居者の心身の状態の変化があれば、その都度訪問看護師や併設医院に報告・相談して対応している。		
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。	入院時は職員が付き添って本人の状態を伝えたり、サマリーにて情報伝達を行っている。医療機関からの相談には随時対応している。併設医院との関係づくりはしっかり行っている。		
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、事業所の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	入居時に書類を用いて急変時の対応を確認している。本人の状態の変化に応じてその都度意向を確認し、内容を共有している。看取りについては、全職員が対応できるよう研修に参加して勉強する予定がある。	入居時に、重度化した場合の指針に基づいて家族へ説明し同意を得ている。また、状態の変化に応じ家族の意向を確認しながら、家族、事業所、主治医、関係者と話し合いをもち看取り支援を行っている。	
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	急変時マニュアルを見やすい所に掲示している。定期的な訓練を行いたい。		

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
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	消防署員立会いの避難訓練を行った。10月12日台風による浸水被害を考慮して併設施設に避難した。新たな避難経路を整備中で、併設施設への避難が容易になる予定。	夜間想定総合避難訓練を実施している。秋の台風時、水害区域に指定はされていないが、降水量から判断し、自主的に隣接する老健施設へ避難し利用者の安全・安心を図った。また、最近、老健施設への避難通路を整備し、さらに安全が保たれている。備蓄は3日分老健施設に保存して有る。	法定による訓練基準は満たされているが、年間計画を作成し、地震、水害、避難器具と設備操作等を含めた訓練を実施して欲しい。
<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	一人ひとりの人格を尊重した言葉かけや対応ができるよう努めているが、余裕のない時などに荒っぽくなることもあるので注意したい。常に配慮しなければならない。	一人ひとりのプライバシーや人格を尊重した言葉遣いの対応に心掛けている。また、管理者は、誇りやプライバシーを損ねないよう日常的に職員に指示するなど対応している。	
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	日常の中で本人が自己決定しやすい声かけを心掛けている。		
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	可能な範囲で対応しているが、もっと一人ひとりのペースを大切に支援を行いたい。		
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	毎朝の支度は個人に合わせお手伝いしている。服を選んでもらったり、好みであろうお洒落ができるように支援している。		
40	(15)	○食事を楽しむことのできる支援 食事に関連した作業を利用者とともに職員が行い、一緒に食事を味わいながら利用者にとって食事が楽しいものになるような支援を行っている	調理は主に職員が担当。ごくたまにお手伝いしてもらう時がある。おしぼり丸め、食後の食器片づけ、食器拭き、テーブル拭きなどは協力して行っている。美味しく楽しく食べてもらえるよう、嫌いな物はのぞくなど工夫している。	献立の作成、食材の調達は法人の管理栄養士が行い、調理は事業所職員が行っている。利用者は、個人の体調に合わせて、テーブル拭き、おしぼり丸め、食材の下準備、食後の食器片づけや食器拭き等を手伝っている。利用者は職員と同じテーブルを囲み会話を楽しみ、また、食を楽しむよう出前を取ったり行事食を提供している。	
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	一人ひとりに合った形態や量を提供し、食べた量は記録している。入浴後や希望時にも水分を提供している。個人によって栄養補助飲料の提供もある。		

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	夕食後は必ず口腔ケアを行っている。毎食後行う方もいる。週一回歯科の口腔清掃指導を受けている方もいる。		
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	一人ひとりに合わせた排泄ケアに努めている。トイレに行っていない時は声をかけたりして、失敗を減らせるよう支援している。	毎日一人ひとりの排泄パターンに応じた声掛けや定時誘導を行っている。声掛け時は、個人を尊重するように言葉に配慮している。また、排泄の失敗が減ったり、自らトイレに出向く等、自立度が向上した方もいる。	
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	毎日排便チェックを行っている。ヤクルトや牛乳を飲んでもらう他、個人に合わせた下剤で調整している。便秘予防に繋がる運動を取り入れたい。		
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	毎日バイタル測定を行い、入浴の希望も伺っている。曜日に決まりはない。時間帯は職員都合でほぼ決まってしまうが、その中で希望に添えるように努力している。定期的に入浴できるよう支援している。	職員の勤務体制等を調整しながら、週2回、希望に合わせた時間に入浴できるように配慮している。入浴を拒む方には、声掛け誘導やタイミングを変えながら入浴支援を行っている。機械浴設備があり介護度の高い方も安心して入浴支援が行われている。季節に合わせてゆず湯や菖蒲湯等を行っている。	
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	一人ひとりのペースで休息できるよう支援している。毎週シーツ交換を行い気持ち良く眠れるようにしている。安心して眠れるよう照明に気を付けている。		
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	薬情を確認している。誤薬や内服忘れの無いよう確認しながら介助している。薬の変更があった時は特に注意して様子観察を行い、かかりつけ医に報告している。		
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	できることを日々の役割として行っている方がいる。共同で作品を作っている。やりたいこと、できること、できそうなことが行えて楽しめるように支援している。毎日好きな飲み物や菓子を味わう時間がある。		

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	併設施設の文化祭を見学に行った。家族と外出する方がいる。併設医院受診の時に散歩をしている。暖かい季節はウッドデッキで日光浴をしている。日常的に屋外に出る機会を増やしていきたい。	介護度が高くなっている事から遠出は難しく、隣接している医療機関への通院、老健施設の行事へ出かける状態であるが、事業所のウッドデッキを活用し天気の良い日は日光浴、お茶会を開いて気分転換を図っている。	
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	お金は事務所保管でお小遣い帳をつけて管理している。希望に応じて使えるよう支援できるが、使う場面がない状況である。一人の方は希望でお金を所持している。		
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	電話も手紙も希望があれば対応できる。かかってきた電話を本人につないでいる。不穏時に電話をかけてもらい気を紛らわすことがある。		
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	入居者・職員共同で季節に合った作品を作って飾っている。室温調整はまめに行っている。音の間こえ方は様々なので、テレビなどの音量調整が難しい。	リビングには観葉植物や季節のある飾り付け、廊下には個人作品の書き初め、共同作品の貼り絵等を展示している。テーブル・椅子の配置は、利用者の要望に合わせて変えながら安全に過ごせるよう工夫している。また、全館床暖で冬期は過しやすく、温度、湿度の調整は職員が配慮している。	
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	一人ひとりに決まった席がある。仲良くお話しも出されれば、一人ソファで過ごすこともできる。		
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室、或いは泊まりの部屋は、プライバシーを大切にし本人や家族と相談しながら、居心地よく、安心して過ごせる環境整備の配慮がされている(グループホームの場合)利用者一人ひとりの居室について、馴染みの物を活かしてその人らしく暮らせる部屋となるよう配慮されている	個人差はあるが各々テレビ、冷蔵庫、人形、写真などを持ち込んでいる。ベットは備え付けだが、生活習慣に合わせて床に布団対応もできる。	居室は、テレビや冷蔵庫、家族写真や位牌等、思い思いの物を持ち込み、その人らしく暮らせるよう配慮されている。居室のレイアウトは、家族等と相談しながら、利用者が生活しやすいよう配置されている。清掃は職員が中心となって行っているが、利用者も一緒に行うこともある。	
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	似たような戸ばかりなので、トイレやお部屋は分かりやすいように表示したり飾り付けたりしている。杖置き場が作ってある。		