

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	3092500077		
法人名	社会福祉法人 高瀬会		
事業所名	グループホーム「湯ごりの郷」 Aユニット		
所在地	和歌山県東牟婁郡那智勝浦町湯川61番地		
自己評価作成日	平成23年2月15日	評価結果市町村受理日	平成23年4月7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.kaiyokohyo-wakayama.jp/kaiyosip/infomationPublic.do?JCD=3092500077&SCD=320
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 和歌山県社会福祉協議会		
所在地	和歌山県和歌山市手平二丁目1-2		
訪問調査日	平成23年3月16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)】

「笑顔あふれるホームづくり」を目標に、利用者、家族の意見を聞きながら、その人らしい生活が送れるよう、日常生活の中で一人ひとりがいきいきと活動できる場面を作ったり、個々の趣味活動に取り組みようとしています。
 利用者の住み慣れた地域の祭りに参加したり、知人、友人と会う機会が持てるように支援し、その方の大切な人、物、場所との関係が継続できるように支援しています。
 又、入浴は温泉浴で毎日行っています。

【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)】

玄関を入るとスタッフのさわやかな対応に自然に迎えられ、理念「笑顔あふれるホームづくり」の職員取り組みが感じられ、利用者・家族の立場に立って一人ひとりの大切な場所として生活できるよう取り組がされている。職員は施設内・外研修に参加し自己啓発に取り組み、地域密着型施設として地域との連携にも努めている。

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 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
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	地域の中で笑顔あふれるホームづくりが事業所の目標です。自然と笑顔が出るようなそんな安心できる生活を目指しています。	理念を各部署に掲げ機会あるごとに話し合い、利用者・職員共に笑顔あふれるホームづくりを目指して、職員一丸となり取り組み、意識の向上に向け取り組んでいる。	
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	保育所との交流会や小学校・地区の運動会への参加など地域に出かけていく交流を積極的に行っています。小学校や保育所からホームに来てくれる訪問の交流もあります。	保育所・小学校との交流も訪問して貰うだけでなく、交流出来る場を協議し、発表会や絵本の読み聞かせ等に出かけている。また、地域の行事に参加したりサークルの訪問なども受け入れ積極的に行なわれている。	
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	地域密着型サービスとして機能し、地域貢献できる事がないか運営推進会議などで話し合っています。見学の希望は多く応えられるようにしています。		
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	活動状況を毎回写真などで分かりやすく紹介しています。できるだけ意見が頂けるように問いかけを行い、得られた意見は改善につなげていけるように検討を行っています。	運営推進会議には行政・利用者・地域の代表などの参加も有り、ホームの入退情況や活動状況、サービス内容の報告を行い、参加者からの要望なども受け入れ改善につなげるよう取り組んでいる。	
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	毎月入所状況の報告を行っており、事業運営で相談があるときには担当者と相談しています。運営推進会議に参加していただいたり、町の行事に参加したり協力してもらったりしています。	運営推進会議での連携もあるが、入居についてや利用者のことについても担当者と相談をしている。また、町のイベント等にも積極的に参加している。	
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	身体拘束について理解を深めるよう繰り返し研修を行っています。束縛感のない生活ができるように努めています。	身体的拘束の具体的な内容の理解に努め、利用者への制限が拘束と感じるかどうかについて検討し取り組んでいる。	
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	虐待についての研修の機会を持ち権利擁護の意識を高めるよう努めています。		

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
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	制度が利用できるように関係者と協力して支援しています。職員の制度の理解については研修を行っています。		
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	契約時には十分な説明を行うとともに本人、家族の質問に答えています。不明な点があればいつでも相談していただけるように必ず伝えています。		
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	苦情や相談の窓口を設置し意見箱の設置も行っており、職員が聞き取った意見についても報告する体制があります。利用者からの意見も食事作りや活動に取り入れ積極的に反映させています。	家族や利用者からの苦情などは聞かれないが、要望については職員が対応し、出来るだけ聞き出せるよう努めている。出された要望は積極的に取り入れ反映できるよう取り組んでいる。	
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	毎月職員会議を行い、運営や活動に関する職員の要望を聴きとれるようにし、ケアに取り入れています。	毎月の職員会議で職員の要望や利用者個々の状況などを話し合い運営に取り入れ実践している。季節の行事についても職員の意見を聞き、取り入れている。	
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	職員個々についてその能力や業績、状況を人事考課制度で評価しています。処遇改善交付金も申請を行い労働条件の整備に努めています。		
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	人事考課制度を取り入れ、職員個々に話し合う機会を持つようにしています。研修も積極的に行っており、外部研修については職員のレベルに応じて参加できるよう相談しています。		
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	法人内での研修や交流の機会があります。福祉事業所交流のスポーツ大会などに参加していますが、よりサービスに活かせる交流を図りたいと考えています。		

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
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	ご本人の状況を出来る限り詳しく確認し、ご本人と面接するようにしています。ご本人要望や、大切にしていることを聞きとり、安心して生活できる方法を相談しています。		
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	サービスの導入時が最も信頼関係を構築するのに重要な時期であると考えています。家族の要望をうかがいながら提供できることや相談の必要な事など十分話あう機会を持つように努めています。		
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	入居に際して本人、家族にとって適切な段階であるかどうか担当のケアマネージャー等とも相談して必要性を検討しています。		
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	職員には常に本人が出来ることは自分でしていただく、出来ないことはしてしまうのではなく一緒に行くということを常に話しています。協力して生活する関係づくりに努めています。		
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	面会時などコミュニケーションをとりながら家族からの要望を聴きだせるように努めています。サービスを利用しているという家族の立場も推し量って考えられるように職員間で話し合っています。		
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	本人の大切にしている場所、事、人との関係を継続できるよう、地域の祭りやイベントにできるだけ参加しています。参加者はとても喜ばれて楽しまれています。	本人が大切にしている地域の祭りやイベントへの参加によって地域の友人に会う等、利用者の喜びとなるよう支援している。また、お彼岸の墓参り等出来るだけ多くの機会を作り参加出来るよう取り組んでいる。	
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	利用者間関係がうまくいくように、気のあう方あわない方を把握し職員がフォローしています。できるだけ役割を持っていただきお互いが認めあえる関係づくりを心掛けています。		

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
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	退居された後でも、ご本人の様子や、ご家族の相談を受けられるようにその後の状況を確認しています。職員も面会や訪問に訪れています。		
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	1つでもご本人の希望を実現できるように家族と相談して計画検討しています。自宅に帰ってみたい、お墓参りに行きたい、祭りに見に行きたいなど1つひとつ検討して実施しています。	日々の関わりの中で本人の思いや希望の把握に努めている。思いや意向の実現に向け家族と相談し、家族の協力を受け行きたい所に出かけている。また家族が行けない場合は職員が行く等、出来るだけ実現に向け取り組んでいる。	
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	ご本人の生活歴はケアする上で重要な情報であると認識しています。自分史の作成などご本人、ご家族と一緒に作成しその方の理解に努めています		
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	毎日の健康チェックや食事の状況、生活を共にする中で状態に変化がないか注意しています。		
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	契約時には十分な説明を行うとともに本人、家族の質問に答えています。不明な点があればいつでも相談していただけるように必ず伝えています。	契約時には本人・家族・関係者と課題とケアのあり方について、十分話し合いを行っている。利用者の変化に応じて、それぞれの意見を聞き現状に即した取り組みがなされている。	
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	その日のバイタルや活動の様子、ケアプランの実施状況などを個別記録に記入し、共有できるようにしています。申し送りノートを必ず確認し情報が共有できるようにしています。		
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	画一的なケアにならないようグループホームのケアの可能性を話し合っています。その時々ニーズは相談して柔軟に対応しています。		

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
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	ご本人の意向を実現するために地域の方々に田んぼを借りる等、協力していただいています。		
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	ご本人、ご家族が希望する医療機関への受診、往診を支援し、ご家族が行けない場合には代行しています。	本人、家族の希望を大切に、家族と協力しながら希望する医療機関での受診が行われている。また家族が一緒に行けない場合は職員が代行する等、受診支援に取り組んでいる。遠くの医療機関に行くこともある。	
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	同建物内の看護職にアドバイスを受けれる環境にあり、医師の往診時に相談しています。よりスムーズに連携が取れるように話し合っていく必要があると感じています。		
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。	入院が必要な場合は治療や今後の状況などをご家族、医師と十分に話し合うように努めています。出来るだけ早期に退院できるよう足を運んで相談しています。		
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	入居時に重度化した場合の事業所の対応を説明しご家族のケアに対する方向性を相談しています。必要な段階では時間をかけて話し合っています。	重度化した場合や終末期のあり方については入居時に説明をしておき、状況の変化に応じて家族と本人の意向を踏まえ納得した終末期を迎えられるよう取り組みがなされている。	
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	救急救命講習の受講や、緊急時対応マニュアルの確認などを行い緊急時に対応できるように研修を行っています。今後も繰り返し行っていく必要があります。		
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回は避難訓練を行い火災予防訓練を行っています。消防署も訓練の指導や防災についての研修を行っていただきました。地域との防災協定を結んでいます。	年2回の避難訓練を実施している。火災予防訓練と防災について消防署の方に研修を行なってもらい、地域とも防災協定を結ぶ等、防災への取り組みがなされている。	地震等の災害を想定し、地域の一次避難場所とする等、地域を含めた取り組みにも期待したい。

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
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	ご利用者の話に耳を傾け、同調し一人ひとりが尊重されていると感じていただけるよう心がけて対応しています。プライバシーと言葉遣いについては繰り返し話し合っています。	利用者一人ひとりを尊重し、誇りやプライバシーを損ねないよう心がけている。利用者の言葉に耳を傾け、利用者の気持ちを大切に、安心して生活できるよう、心がけ、話し合い対応されている。	
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	日々の活動の参加の有無は本人の意思決定によりおこなっています。ご本人の希望や要望がより聞きとれるように、日常の会話の中で問いかけをおこなっていきたくと考えています。		
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	一人ひとりの生活のペースがたもてるよう心がけて支援しています。時間や集団、業務にとらわれず柔軟に対応できるような話し合いを行っていく必要があります。		
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	自分で着る服を選んでいただいたり、髪型を変えたりスカーフを巻いたり、その方に合った装いを支援しています。行きつけの美容室に通われる方もいます。		
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	食べたい献立などをご利用様と話し合い取り入れられるように努めています。パンを焼いたり野菜を切ったり、後片付けなども役割を持って担当してくれています。	入居者の高齢化により行動範囲が狭められる事が見られるが、利用者にあつた役割を持ってもらい、食事の準備や後片付けを担当してもらったり、食べたい献立など利用者話し合い取り入れている。外での食事などにも取り組んでいる。	
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	食事摂取量、水分量を記録し栄養状態の把握に努めています。その日の体調や状況に合わせて食事形態を柔軟に変えて支援しています。		
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	支援の必要状況とご本人の習慣に合わせて口腔ケアを支援しています。		

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
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	一人一人の排泄の状態や本人の気持ち、心身の状態に合わせてケアを行っています。	排泄の自立に向けた取り組みとして、一人ひとりの排泄の状態や本人へのさりげない声かけ等、利用者本人の気持ちを大切にケアを行っている。	
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	排便の状況を記録し出来るだけ便秘の症状が出ないように気をつけています。水分量や活動量なども不足していないか検討しています。		
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	入浴はご本人の希望により行っています。毎日、対応可能な時間の中で自由に入浴していただき温泉浴を楽しんでいただいています。希望があればそれ以外の時間でも対応できるようにしています。	職員の都合や曜日等で時間を決めるのではなく、一人ひとりの希望や、タイミングにあわせて、対応可能な時間の中で自由に温泉浴を楽しんでもらえるよう支援している。	
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	生活のリズム、一人ひとりの体力や状態に合わせてベッドで休んでいただくなどその状況に応じた対応を支援しています。個別に楽な姿勢で休めるよう検討しています。		
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	服用している薬の内容は個別ファイルにまとめて確認できるようにしています。服薬の変更時も申し送りにて全員に伝わるようにし状態に変化がないか注意して観察しています。		
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	花の世話や畑作り、調理を手伝っていただくなどそれぞれの得意な分野でかかわりが持てるように支援しています。まだまだ工夫することで出来る事があるのではないかと考えています。		
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支援している	テラスに出て外気浴をしたり暖かい日に散歩や畑に出かけたりしています。本人の希望に応じて家族と相談し地域の祭りや自宅への帰省など相談して実施しています。さらに外に出る機会を増やしていきたいと考えています。	テラスでの外気浴をしたり、暖かい日には出来るだけ外に出て行くよう心がけ、植物の種を買いこいたり、地域のイベントに参加したり、少人数での散歩等日常的な外出を支援している。また、家族と相談して出かけられる機会を多く持てるよう支援している。	

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
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	ご本人の力に応じて自身で管理していただいている方もいます。買い物などの時に自身で支払うことの支援を行っています。		
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	ご本人の希望に合わせて、手紙や電話を自由に出来るよう支援しています。		
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	絶えず清潔を保ち落ち着いて過ごせる雰囲気を作り、その日の天候に合わせて温度調節しています。季節の花を飾ったり、皆で作った季節感のある作品を飾って季節感を感じていただけるように工夫しています。	居心地の良い共同空間作りを目指し、清潔を保ちながらも生活感のある環境となっている。季節の花を飾ったり、皆で作った作品を展示したりと、利用者のくつろげる空間作りなどの取り組みに工夫している。	
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	ソファーに座って新聞や本を読んだりくつろげる場所があり自由に使っていただいています。他の方と会話を楽しまれたりしています。		
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	ご本人の大切なものを持ってきていただき大切な場所となるように使い慣れた椅子を持ってきていただいたり家族の写真を飾ったりしています。ご本人が気持ちよく過ごせるように職員は気配りしています。	本人の大切な物をもってきて貰い、本人が落ち着ける居室空間作りを目指している。家族の写真や位牌など、本人及び家族と相談しながら持ち込んでいる。	
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	手すりの設置やバリアフリーなどで安全に生活していただける状況にあります。現在はおおむね自分の部屋やトイレなどの場所を理解していただいています。		