

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	0572207827		
法人名	有限会社 湯の里		
事業所名	グループホーム 湯の里		
所在地	秋田県山本郡三種町森岳字木戸の沢199番地70		
自己評価作成日	令和元年8月28日	評価結果市町村受理日	

【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)】

<p>・広い庭園で新緑とつつじを眺めながらの会食、秋は紅葉を楽しみながらたんぼ会、四季の移り変わりを感じながら、利用者、家族、近隣の方々と交流しながら食事を楽しんでいる。</p> <p>・自然豊かな温泉地でホームにも温泉が引かれ。毎日温泉浴を楽しんでいる。また起床時には清拭等行っており清潔保持にも努めている。</p> <p>・小さいながら畑もあり利用者、職員と一緒に畑作業を行い、収穫を楽しんでいる。また手作り弁当でドライブ、散歩等行っており、周りの景色を見て季節感を感じられるよう支援している。</p> <p>・秋になると当ホーム系列の畑に行き、栗、柿の収穫を楽しんでいる。</p>

※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/
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 秋田県社会福祉事業団		
所在地	秋田市御所野下堤五丁目1番地の1		
訪問調査日	令和元年9月20日		

【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>広い庭園を目の前にし、そこでは散歩や野菜作り、野外昼食など自然と触れ合うことができる。建物の中には大きな窓から日光がふりそそぎ、利用者は陽だまりの中でくつろいでいた。温泉が引かれ身体を慈しみ、職員、利用者が笑顔で過ごされている。事業所として家族のように最期まで看取る思いがあり、生活していく上で医療、生活の全般に真摯に対応しているため、利用者は安心して過ごすことができる。行事や作品作りなど、日常の生活の中で利用者のできることを探し、その人らしく暮らすことを支援している。職員もその中で意欲が上がり、スキルアップを目指し共に歩んでいる。</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.1～53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
54 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	61 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
55 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	62 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
56 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	63 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. 全くない
57 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	64 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. 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
58 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	65 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
59 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	66 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
60 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踏まえた事業所理念をつくり、代表者と管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	事業理念は玄関に、ホームの目標は玄関とホールに掲げ、理念に添ったサービス提供が図れるよう心がけている。	それぞれの利用者の状態に合わせて、職員が話し合い、現状にあったユニットごとの理念に作り変えて掲げている。ホールや玄関など目に触れる場所に掲示し、日々のサービスの提供場面において反映され、職員会議で実践状況を確認している。	
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、事業所自身が地域の一人として日常的に交流している	たんぽ会、ミニ運動会等の行事の開催、森岳温泉夏祭り、八竜サンドクラフトの地域行事への積極的な参加を行って、地域とのつながりを深めている。	多彩な行事への参加により地域とのつながりを図っている。事業所の開催行事の際は近所に声を掛け、地域との相互関係を築いている。グループホームへの関心や相談などに真摯に対応し、地域に開かれた事業所となっている。	
3		○事業所の力を活かした地域とのつながり 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、地域の人々に伝え、地域貢献している	年間行事を通じて参加された地域の方々に理解や支援の方法を伝える機会がある。		
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、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	運営推進会議では、利用者やサービスの実際、職員の研修等について報告し、意見や評価を伺いサービスの提供に努めている。	事業所からの報告とともに、市や地域住民、家族、民生委員など多角的な視点で質問や意見などが上げられ、双方向的な会議となっている。退所された利用者の家族が運営推進会議のメンバーとして参加しており、利用中に培った関係性が継続されている。	
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取り組んでいる	市町村担当者を直接訪問したり、電話で情報交換し、指導や協力を受けながらサービスの提供に努めている。	運営推進会議のみならず、様々な場面で課題への相談や、利用状況や空室の確認など、運営や現場の実情についても報告し連携を深めている。生活保護受給の利用者には、月1回状況確認のため行政の担当者が来訪している。	
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	全職員が禁止となる行為を理解しており、身体拘束は行っていない。また、身体拘束が必要な時は本人や家族に説明し了解を得た上で取り組む方針である。	身体拘束の事例はなく、指針など書類を整備し、身体拘束をしないケアの実践につなげている。外に出る利用者のくせや傾向を把握し、制止することなく付き添い、安全を確保しながら抑圧のない自由な暮らしを支援している。	身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を3か月に1回以上開催することとされていることから、事業所のこれまでの取り組みを確認するための記録等の整備に期待します。

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
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	勉強会で学ぶ機会があり、ホーム内での虐待は勿論、自宅での虐待がないか本人の表情や身体を観察し防止に努めている。		
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	現在はこの制度を利用している人はおりません。管理者や職員は勉強会等学ぶ機会があり、必要な人には、関係者と話し合い活用できるようにしている。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	利用者や家族に十分な説明をしている。利用料等の改定時は口頭や文章により十分な説明を行っている。		
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	利用者や家族が意見、要望を話せる雰囲気づくりに努めている。また、運営推進会議での意見等を運営に反映させている。	家族が遠方にいる方も2~3か月に1回、また近隣の方は月1回以上面会がある。面会時や電話などコミュニケーションの中で聴く努力、配慮をしている。	
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	毎月職員会議を開催し、職員からの意見、要望等を管理者会議で運営者に報告し、積極的に運営に反映させている。	職員の体調や状況により勤務体制や配置異動の相談ができる。資格取得については事業所のバックアップがあり、職員の声に耳を傾けることで、サービスの質の向上を担保し、意欲を上げ、職員の定着へつながっている。	
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	職員個々がやりがいや向上心を持って働けるようにしている。職場環境・条件の整備にも努めている。		
13		○職員を育てる取り組み 代表者は、代表者自身や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	職員の研修計画を策定し、全職員が研修を受ける機会を設けている。また、資格取得の育成にも努めている。		

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
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、代表者自身や管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、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	同業者と交流する機会がありネットワークづくりが出来ている。またサービスの質の向上に努めている。		
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	利用に至るまで本人や家族と十分な話し合いを行い、検討を重ねて対応している。信頼関係を築くよう努めている。		
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	家族が困っていること、要望等を十分に傾聴し、その後の本人及び家族の不安の解消に努めている。		
17		○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	利用者の出来る事を見つけ、職員と一緒にしている。また利用者や家族の話を傾聴しながら暮らしを共にしている。		
18		○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	行事等の参加を促したり、家族との情報交換を密にしたり、月一回のおたより、電話等で近況報告をしたり、利用者を支える関係を築いている。		
19	(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	外出やドライブ時は自宅の前を通ったり、美容院に出かけたり、面会では友人が訪ねてくれたり、外泊も気軽に出来るよう支援している。	ドライブで馴染みの場所を訪れたり、馴染みの美容室に通うなど継続して行っている。通院の帰りに外食や買い物など個別の支援も行っている。墓参りや外泊など、一人ひとりの思いを把握しながら、家族以外の知人を訪問するなど馴染みの人や場所との関係継続を支援している。	
20		○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	利用者個々の十分な把握に努め、職員が間に入り利用者とのコミュニケーションをとり、支え合え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
21		○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	利用が終了した後もホームの行事に招待したり、困っている時は相談に応じ、本人、家族との関係を大切にしている。		
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					
22	(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	一人ひとりの生活のリズムを把握し、ホームの生活の中で利用者の思いや希望が取り入れられるようケア会議で話し合っている。	認知症の特性を理解しながら、それぞれの利用者の思いを職員が共有している。同じ話を繰り返す利用者の話を傾聴し受容することで、安心につなげている。	
23		○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、生きがい、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	自宅での生活環境やホームの生活で本人の思いや希望、やりたいこと等検討しすべての職員が理解するよう努めている。		
24		○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	職員全員が一人ひとりの過ごし方や心身状態を把握しており、本人の有する力が発揮できるよう支援している。		
25	(10)	○チームでつくる介護計画 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	利用者や家族からの要望を職員会議で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。	1対1で利用者本人から意見を聞き取りしたり、担当者会議に参加してもらったりしている。利用者主体の暮らしを反映した介護計画を作成している。月1回の職員会議で短期目標の課題について検討、評価しながら妥当性の確認をしている。	
26		○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	個別記録に日々の様子等を記録しており、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。		
27		○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	利用者の意向や必要性に応じて、自宅に行ったり、小学校の運動会、地域のお祭り等に参加しており豊かな暮らしをたのしむことが出来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
28	(11)	○かかりつけ医、かかりつけ歯科医、かかりつけ薬局等の利用支援 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、かかりつけ歯科医、かかりつけ薬局等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	利用者それぞれが自分のかかりつけ医を持っており、家族や職員が同行することで身体の状態を適切に把握している。医療、薬局との関係は良好である。	かかりつけ医を継続し、通院は職員が対応している。利用者の状況に応じて往診も可能であり、負担の軽減につながっている。受診後は家族に連絡するとともに、申し送り、通院記録、業務日誌で職員間での共有をしている。薬局は院内処方または馴染みの薬局を利用しており、配達にも対応してくれている。	
29		○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	訪問看護ステーションと医療連携体制を築いており、訪問看護師に日々の状態を報告し健康管理についてアドバイスを頂きながら支援している。		
30		○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。	利用者の状態把握を行うため、担当医師、看護師からの情報提供を受けている。また、必要があればホームでの状況等の情報を提供し、協力できるよう努めている。		
31	(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	早い段階で、ホームでできることを利用者、家族に説明しており理解していただいている。また急変時は、職員全員が対応できるよう話し合っている。	看取りをした事例があり、可能な限り事業所で介護を行い、緊急の場合は救急車を呼び対応することとしている。状況変化に応じ家族の意向を確認しながら対応している。月2回の訪問看護や医師などの協力体制を整えている。	
32		○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実践訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている	利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員が応急手当や初期対応が出来るよう実践訓練を行い実践力を身に付けている。		
33	(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	避難、消火、通報など総合訓練を実施しており、全職員が災害時の避難方法を心得ている。地域の方々も避難訓練に参加しており協力体制を築いている。	地震、火災、土砂災害など様々な想定で、消防署員立ち会いのもと、近所の方の協力を得ながら、日中、夜間の訓練を行っている。各居室には「自力」「見守り」など、利用者一人ひとりの身体の状態を把握できるように工夫し、迅速な避難につなげようとしている。近隣の同法人の事業所と協力したり、社長が経営するホテルからの食料や毛布の提供も可能である。玄関には災害持ち出し袋や頭巾など準備し有事に備えている。	

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					
34	(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	個々の支援に心がけ、利用者の人格を尊重しながら支援に努めている。	採用時に職員に伝え、日々業務の中でも利用者主体の生活となるよう注意を促している。トイレのカーテンを引くなどプライバシーに配慮しながら、また利用者一人ひとりの異なる思いに配慮している。	
35		○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	毎日の行動、会話の中からその人の思いや希望をくみ取れるよう努めている。本人の思いや希望を大切に、自己決定できるよう働きかけている。		
36		○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	食事や体操、水分補給等はおおよその時間を決めているが、その他は本人の意思を尊重し対応している。		
37		○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	利用者の希望を取り入れながら、その人らしい身だしなみやおしゃれが出来るよう支援している。		
38	(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	献立を作る時利用者の意見を聴きメニュー作りを行っている。準備、片づけ、テーブル拭き等職員と一緒にやっている。	利用者から食べたいものを聴き取り、職員が当番制でメニューを作成している。一緒に食事をする中で利用者の意見や反応を感じ取りメニューに活かしている。テーブル拭きや食器の片付け、野菜の下ごしらえなど利用者の力を発揮する場面があり、生活の継続につながっている。禁忌食材の際は代替品の提供をしたり、食材を食べやすいように切るなど配慮している。	
39		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状況を把握し、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	個々の好みや必要量を考慮し食事を提供している。バランスを考慮したメニュー作りを心がけている。		
40		○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、口腔ケアを実施している。援助の必要な利用者は職員と一緒にっており、入れ歯洗浄、コップ、歯ブラシ等の清潔保持にも努めている。		

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
41	(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の把握に努めており、安心して排泄できるよう努めている。オムツ等に頼らない自立にむけた支援を行っている。	チェック表を使用し、排泄意思の確認の言葉がけをしている。排泄パターンを把握することで紙パンツから布パンツになった利用者もいる。排泄における困難な要因をチェックし、個別に必要なお手伝いをしている。	
42		○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	水分補給や適度な運動を促している、食物にも考慮しながら取り組んでいる。また、医師の指導の下、薬の服用を行っている。		
43	(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や健康状態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	利用者の体調や希望、健康状態に合わせて入浴を楽しめるよう支援している。	温泉が引かれており、1日おき、また希望時は続けて入ることもできる。加水をし温度調整をしながら、好みの湯温にして入浴している。起床時や汗をかいた時など清拭を行い保清、体調管理に努めている。	
44		○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	安心してゆっくり休めるよう日中の活動を促している。また、薬の服用については、医師の指導の下を行っている。		
45		○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に努めており、医療関係者の活用や服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	薬ファイルを作り、一人ひとりの薬の目的や副作用を全員で理解している。服用による症状の変化等は都度、かかりつけ医に相談している。		
46		○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	調理補助、食器拭き、洗濯物たたみ等を行って頂いている。ドライブ、レクリエーションで気分転換を図ったり、水分補給時に自分の好きな飲み物が摂れ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
47	(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	散歩や買い物、地域行事、ホーム行事等、戸外に多く出かけられるよう支援している。また、利用者が家族と外出等を希望するときは出かけるよう支援している。	散歩や買い物、行事への参加など日常生活の中で外出が楽しみとして定着している。冬期間の外出は難しい面もあり、近場へのドライブや近隣の同法人の施設行事の参加など工夫している。施設内行事でもおやつ作り、作品作りなどを実施し生活にメリハリを与えている。	
48		○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	利用者がお金を持つことの大切さを理解しているが、本人や家族の希望でホーム管理になっている。その中の一部を本人が持参し、職員同伴で買い物に出かける支援を行っている。		
49		○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	家族からの電話の取次ぎや本人が電話をかけたいと希望するときは希望に沿い支援して。手紙のやり取りもできるよう支援している。		
50	(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、臭い、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	家庭的な雰囲気心がけ、玄関、ホールには季節の飾付けや花、行事等の写真など貼っており心地よく過ごせるよう工夫している。また、清潔を保ち不快感がないよう努めている。	日中は避難路に通じる窓の施錠もせず、夜間のみ玄関を施錠している。事業所内は手作りのカレンダーや行事の写真が掲示され、見当識などに配慮されている。窓が大きく日光がふりそそぎ、明るく清潔な環境となっている。	
51		○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	利用者同士が自由に過ごせるようソファとテーブルがあり利用者同士また職員と一緒にお茶を飲んだり思い思いに過ごせるよう居場所の工夫に努めている。		
52	(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	在宅で使用した馴染みの物を使用している。利用者一人ひとりの認知症状、ADLに合わせて居室作りになっている。在宅での生活が継続できるよう工夫している。	利用者一人ひとりが使い慣れた物を活かし、その人らしい居室作りをしている。鏡や化粧品、ひげ剃り、写真など利用者一人ひとりのこだわりを感じられる居室となっている。	
53		○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	居室やトイレがわからないよう利用者には場所を表示し、混乱や失敗がないよう声がけや見守りしながら、自立した生活が送れるよう工夫している。		