

### 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	1270401027		
法人名	有限会社 高齢者介護センター		
事業所名	グループホーム宮田		
所在地	千葉県千葉市若葉区中田町1041-1		
自己評価作成日	平成26年9月25日	評価結果市町村受理日	平成27年1月5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.jp/12/index.php">http://www.kaigokensaku.jp/12/index.php</a>
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人ACOPA
所在地	千葉県我孫子市本町3-7-10
訪問調査日	平成26年10月21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)】

『利用者が長年にわたり、安心かつ快適に暮らせる共同生活の場として、機能するようがんばります』を当施設の理念として、職員一同、明るく元気に利用者様に接しております。特に力を入れている事は、『温かい雰囲気作りと家庭的なグループホーム』を維持していく為に、施設長を筆頭に全職員が一丸となり、協力して日々、介護サービス提供を行っています。

【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)】

グループホーム宮田は平成17年に民家型1ユニットのホームとして立ち上げたが、平成25年4月に近代的な2階建て2ユニットのホームとして建て替え、再スタート1年半が経過した。以前からの「温かい家庭的な雰囲気」を継承しつつ、経験豊富なケアマネジャーや新しい職員も多数加わり明るく、地域に融け込んだホーム運営に繋がっている。職員研修には特に力注いでおり、外部研修で学んだ「ひもときシート」を活用して、意思疎通の困難な利用者の気持ちに関係職員で共有し、本人本位の支援に繋げるなど、新しい手法を積極的に導入し職員間で話し合っており、チームワークも良い。

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と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、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (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	利用者が長期にわたり、安心かつ快適に暮らし続ける事を支援し、介護サービスとして、実践している。	新しい職員も多くなったが、毎日朝礼や昼礼時に、代表や経験豊富なケアマネジャーが中心となり、日々の細やかな気づきから具体的にアドバイスするなどして、ホーム全体に暖かい雰囲気が感じられる。	
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	8月は納涼祭、12月には、クリスマス会を開催して、来賓として地域の方々を招待して利用者様と地域の方々との交流の場としている。	総施設長が長年地域の色々な分野で世話役を務めておられ、ホームの諸イベントには地域の方に多数参加頂ける関係を作っている。地域のイベントとして大相撲力士を招聘し、利用者と共に交流をはかる等他では出来ない取り組みも行っている。	
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	天候の良い日は、御近所へ職員と利用者様で散歩に出かけているので、地域の方々に挨拶や声を掛けて、認知症の人を理解して頂き、支援方法として活用している。		
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	運営推進会議で、推進委員の方々に利用者状況やサービス提供の近況報告を行い質疑・応答・懇談の時に話し合い、意見交換の結果を今後のサービス提供の向上に活かしている。	偶数月の22日を基本として定期開催している。運営推進委員として自治会長や民生委員、老人会長等の協力を得、毎回地域包括職員や家族代表等の参加も得て理解を深め、サービス向上に繋げている。適切に議事録も残している。	
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	当施設の実情やケアサービスの取り組み内容を若葉区役所担当者に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。	地域包括支援センターや若葉区高齢者支援課の外に、援護課とは緊密に連携をとり、障害課や健康管理課とも都度報告や相談を行っている。	
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	緊急やむを得ない場合は、御家族に説明をし、許可を得て記録するが、日頃から、身体拘束をしない、ケアに取り組んでいる。	身体拘束しないケアに努めている。皮膚疾患対応の為に、やむを得ず緊急避難的に時間を決めてミトン等で対応したケースもあるが、本人・家族の同意も得て、適切な対応を行っている。	
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	千葉県高齢者権利擁護・身体拘束廃止研修に参加したり当施設では、拘束・虐待・0宣言をモットーに施設内での虐待が見過ごされる事がないように注意を払い、虐待防止に努めている。		

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
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	ケアマネジャーよりカンファレンスの時に権利擁護に関する日常生活自立支援事業や成年後見制度の説明を受け、学ぶ機会を持ち個々の必要性を話し合い、それらを活用できるよう支援している。		
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	利用者様の契約解除の際は、御家族に、十分な説明を行い御理解と納得を図っている。		
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	御家族の意見や利用者様本人の要望を、出来る限りくみ取るように努め、施設運営に反映させている。	2ユニットとなり、運営に意見や要望を出していただける家族も多くなってきた。2か月に一度開催の運営推進会議に家族代表の参加を得ている。	
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	毎月のカンファレンスで、職員の意見や提案を出し合い代表者・管理者がそれを聞く機会を設けて、施設運営に反映させている。	毎月水曜日午後のカンファレンス時に、代表者や管理者も参加し各種の問題を話し合っている。同時にケアについての研修も行い、職員のレベルアップ、介護力向上に努めている。	
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、全職員が日々、向上心を持って働ける職場環境と条件の整備に努めている。		
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	代表者は常に、法人内外の研修を受ける機会の確保に努め、職員自ら、向上心を持ち、積極的に研修に参加するよう進めている。		
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	代表者は、管理者や職員が外部の研修に参加し、そこで同業者との交流を通じて、介護サービスの質を向上させていく為に、研修参加の確保と取り組みをしている。		

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
<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	職員は、日頃から利用者様の不安や要望等に耳を傾けながら、利用者様の安心を確保する為の信頼関係づくりに努めている。		
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	新規に利用者様が当施設に入所される段階で、家族が困っている事、不安な事、要望等に耳を傾けながら、家族とも信頼関係を築け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	当施設に入所される段階で、本人と家族が、その時必要としている支援を見極め、早急に対応でき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	職員は、日頃から、家族的な雰囲気です利用者様に接して、支援する関係を築いている。		
19		○本人と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	職員は、家族とも連携し、「家族の絆」を大切にしながら、利用者様を支えていく関係を築いている。		
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	利用者様が、今まで大切にしてきた馴染みの人や、思い出の場所など関係が途切れぬ支援に努めている。	家族と外泊・食事・お墓参り等と一緒に行く方、同じ信仰を持つ知人がホームに来たり、集会と一緒に行く等、旧知との関係を継続している方もいる。毎日の散歩時には地域の方と挨拶を交わし、馴染みとなっている。	
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	職員は、日頃から、利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立しないように、利用者同士の支え合いが出来るように、雰囲気作りをしながら、利用者様の支援に努めている。		

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	サービス利用が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら必要に応じて、相談や支援に努めている。		
<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	利用者様一人ひとりの思いや、今後の暮らし方の希望、意向の把握に努めながら、困難な場合でも、検討している。	「ひもときシート」の手法を導入して、意志表出が困難な方についても、関係者全員で多面的に検討し思いや意向の把握に努め、共感的に理解する取り組みをスタートさせた。	「ひもときシート」の活用方法につき職員全員で習熟され、さらに利用者上添った宮田ならではの支援ができるよう期待したい。
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	利用者様一人ひとりの生活歴やアセスメントにて、これまでのサービス利用経過等の把握に努めている。		
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	利用者様の暮らしの現状は、施設介護経過表、施設ケア記録表を毎日記録し、心身状態や有する力等の現状の把握に努めている。		
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	カンファレンスで、代表者、管理者、ケアマネジャー、職員が意見交換をし、利用者様本人の意思も尊重しながら、それを反映させて、現状に即した介護計画書を作成している。	入所時に本人・家族の意向を踏まえて、関係者と意見交換し、ホームで暮らす為の目標を見極めている。利用者 に即した介護計画を作成し、家族にも説明をしている。毎月、カンファレンス、モニタリングを実施し検討している。	
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	日々の様子やケアの実践結果、気づいた事、工夫事項を施設ケア記録表に記録し、ケアの実践や介護計画の見直しに反映させている。		
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	生活の質を一定以上のレベルまで到達、維持又は、回復する為に必要な物に対応して、柔軟な支援に取り組んでいる。		

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
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	運営推進委員や、地域の人達の協力を得て、安全な暮らしを利用者様が楽しむ事が出来るように支援している。		
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	医療受診は、御家族の承諾を得て、提携先の医療機関や訪問診療を、定期的に受診して適切な医療を受けられるように支援している。	家族の希望でかかりつけ医を受診する方もいるが、7月から月2回の訪問診療が受けられるようになった為、多くの利用者は訪問診療を受診している。緊急の場合は対応手順があり、全職員が周知しており、適切な医療に繋がられる。訪問歯科の来訪もあり、状況に応じて受診がきる。	
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	提携先の医療機関の看護師や訪問診療の看護師に相談しながら、利用者様が適切な受診や、看護を受けられるように支援している。		
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。	提携先医療機関の関係者と情報交換や、相談しながら、入退院時に備えた関係作りを行っている。		
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	家族のいる利用者様は、家族と話し合い重度化した場合や終末期のあり方について、施設で出来る事として十分に説明を行い、提携医療機関や今年の7月から訪問診療もお願いする事になり、方針を共有し、支援に取り組んでいる。	家族のいる利用者は家族と入所時に重度化や終末期のあり方について話し合いを行い、その後も必要に応じ話し合っている。訪問診療の先生の判断の下、協力医療機関とも連携し、方針を共有しながらの支援に取り組んでいる。	
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	応急処置の初期対応の実技講習を定期的に行い、ケアの実践をしている。		
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2回、地元の消防署に協力を要請して、防災避難訓練を行っている。	年2回、地元消防署の協力で、防災避難訓練や消火器の使い方を関係者全員で学び、実際に階段を使つての避難も実施した。総施設長は防火管理者であり、各居室ドアには身体状態が分かるレベル・レットルを貼り、非常時の救出をスムーズに行える工夫等もしている。	

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
<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	利用者様の人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない声掛けや対応を行っている。	「人生の先輩」が困っていると捉え、プライバシーを損ねないように、担当職員は利用者者に添って、「どうしたいのか」等を推測した上で、声かけや対応を行っている。	
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	利用者様が、希望や思いを自己決定出来るような雰囲気作りをしながら、支援している。		
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	利用者様の日々のペースを大切にして、その日をどのように過ごされたいか、希望に沿って支援している。		
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	利用者様一人ひとりの要望に合わせて、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。		
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	今現在、一部の利用者様と職員が、一緒に食事の配膳や片付けをしている。	配膳や片付けはできる利用者は職員と一緒にしない、楽しく食べる雰囲気を大切にしている。パンご飯の選択も出来、食形態は利用者の状態に合わせている。介助が必要な方には家族のように声掛けしながら寄り添って支援している。	
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	利用者様の一日の食事・水分摂取量をチェックして、施設ケア経過表に記録して健康状態や能力に応じた支援を行っている。		
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	毎日、夕食後に、利用者様一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアを行っている。		

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
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	利用者様、一人ひとりの力に応じて、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている。	個々の利用者の排泄パターン等の記録等を下に、日中は自立以外の利用者へも、声かけやリハビリパンツ使用にて、トイレでの排泄の支援に努めている。夜間は無理せず、自立の方は見守り支援でトイレ誘導を行っている。	
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	食事の工夫や、散歩に出かけたり、各利用者様に応じた便秘予防に取り組んでいる。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	利用者様の意思を尊重し、個々に沿った入浴を楽しめる支援を行っている。	1階は火・金、2階は月・木の午後と入浴日を決めている。ポイラーは薪使用。入浴剤等の使用や個々の湯温調整をしながら、一人ひとりが入浴を楽しめる支援をしている。当日入浴出来なかった方は他の階の入浴日に替える等して、極力入浴できるよう工夫している。	
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	その日の、利用者様一人ひとりの状況に応じて、利用者様が休息したり、安心して眠れるように支援している。		
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	職員は、利用者様一人ひとりが内服している薬の用途が何時でも分かるように、薬歴を確認し、服薬の支援と症状の変化の観察に努めている。		
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	利用者様一人ひとりの生活歴や力を活かした役割や遊具等を使用して、楽しみ事の支援を行っている。		
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	利用者様一人ひとりの希望を把握し、戸外に出かけたり、又、本人の希望で、お墓参りに出かけている。	ホームには車椅子対応の車が3台あり、焼肉食べに行ったり、ぶどう狩り等季節に応じて、頻繁に出かける等、外出には特に力を入れている。大相撲力士と遊ぶイベント等、利用者・家族・職員等が参加して楽しむ等、企画が多彩である。	



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
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	金銭感覚を認知症の影響で無くしている為、本人の管理が難しいので、職員が一時預かり、本人と一緒に買い物に行き、お金を使えるように支援している。		
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	家族や大切な人への電話や手紙のやり取りは、本人の希望に応じて支援している。		
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	毎日、工夫しながら、又、利用者様によっては、不快音や光、温度が、不愉快になる事もある為、特に配慮し、居心地良く過ごせるようにしている。	ハローインの季節で室内が装飾されていた。室内は明るく、大型テレビは壁に設置され、フローリングは広々とし、利用者が移動し易くなっている。各利用者のお誕生日会等が開催されたり、季節毎の催を企画し、集まり易い共用空間づくりを工夫されている。	
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	共用空間の中で、利用者様一人ひとりが、思ったように過ごせる居場所の工夫をしている。		
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	居室は、本人が使い慣れた物を置いたり、快適に居心地良く過ごせるように工夫している。	各居室にはベッドとクローゼットが設置され、採光も良く、室内は明るい。家族のいる方は使い慣れた物を持ち込み利用者が居心地よく過ごせる工夫をしている。各居室のドアには服薬や塗布薬の時間等、医療に関する事が分かり易く掲げている。	
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	利用者様一人ひとりの力に応じて、出来る限り自立した生活を送れるように努めている。		