

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	2392100364		
法人名	株式会社ひかりサービス		
事業所名	グループホームジョイア矢作 1階		
所在地	愛知県岡崎市矢作町字尊所63番地		
自己評価作成日	平成30年10月5日	評価結果市町村受理日	平成31年3月20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.kaigokensaku.mhiw.go.jp/23/index.php?action_kouhyou_detail_2018_022_kani=true&JigyosyoCd=2392100364-00&PrefCd=23&VersionCd=022
----------	---

【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『サークル・福寿草』		
所在地	愛知県名古屋市中区三本松町13番19号		
訪問調査日	平成30年10月27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)】

認知症高齢者が安心して暮らし、生きる喜びを実感していただけるよう、支援していきます。地域とのつながりを大事にし、地域の人々と共にご利用者が生活をできるホームを目指しています。そして、地域の人々が将来にわたり、安心して質の高い介護を受ける権利を享受できるように、介護に関する質の向上と後継者の育成に力を注ぎます。

【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)】

ホームの目標として、レクリエーションと利用者とのコミュニケーションの充実を掲げており、ホーム内につくられている交流スペースも活用しながら、レクリエーション等の取り組みが行われている。家族との関係づくりにも、ホームで開催している行事の際には、家族にも参加を呼びかけ、家族との交流や意見交換等につなげている。新たな取り組みとして、地域の方の協力も得ながらこども園との交流が始まっており、ホームから出かける等の交流が実現している。医療面についても、複数の医療機関との連携が始まっており、利用者に合わせて柔軟な対応が行えるように支援体制づくりが行われている。また、運営法人では、法人全体で専門の委員会や職員研修等の取り組みが行われている。当ホームでも年間計画に基づいた職員研修を実施しており、職員の資質向上に向けた取り組みが行われている。

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広がったり深まり、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
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
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。	毎朝、朝礼にて理念を復唱して、現場にて実践出来る様、日々努力をしている。	運営法人の基本理念をホームにおける支援の基本と考え、毎日の申し送りの際には職員間で唱和している。また、ホーム独自の年間目標をつくっており、職員間で理念を共有、実践につなげる取り組みが行われている。	
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。	地域の行事に参加をしたり、ホームに地域の方を招いてイベントを行う事など増えている。	地域の方との交流の機会をつくりながら、地域で行われている行事等の際には、ホームからも参加する取り組みが行われている。また、ホームの新たな取り組みとして、地域のこども園との交流が始まっている。	地域の方の協力も得ながら、新たな取り組みも始まり、地域の方との関係が深まりつつある。ホームの交流スペースの活用も含め、継続的な取り組みに期待したい。
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。	現時点では生かしているとは言い難いが、地域交流スペースを活用するなどして、機会があれば情報発信するよう努めたい。		
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。	参加された方に、地区ならではの行事や出来事の情報交換をし、地域に溶け込めるように工夫をしてくれている。	会議の際には、医療分野の関係の方の参加が得られていることで、医療や健康に関する情報交換の機会にもつながっている。また、複数の地域の方の参加も得られていることもあり、地域の方との交流やホームの運営にもつながっている。	
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。	市町村担当者からの働きかけに対応している。こちらからのイベントにお声掛けをしたり、市町村のイベントにも参加をさせて頂いている。	市内の介護事業所が集まる連絡会の際には、ホームからも職員が出席しており、情報交換等が行われている。また、地域包括支援センターとも交流の機会をつくり、双方の行事等に参加する取り組みが行われている。	
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。	玄関の施錠以外は、身体拘束は全く行っていない。	身体拘束を行わない方針で支援が行われており、利用者がユニット間を行き来できるように、職員間で連携した見守りが行われている。また、定期的な検討会議の実施や運営法人を通じた職員研修も行われている。	
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。	職員向けに勉強会を開いたり、年2回職員へ虐待の聞き取り調査を行うなどして実態を把握し、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。	学ぶ機会までは設けていないが、必要性があれば、関係者と話し合い、それらを活用した支援をするよう、努めている。		
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。	十分な説明を行った上で、不安や疑問点があれば、さらに詳細に説明し、理解・納得して頂くようにしている。		
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。	管理者や職員については、施設会議やカンファレンスを通じて、反映させる様にしているが外部者については、今後運営に反映させるよう、努めていきたい。	ホームで行われている行事の際には家族にも案内を行い、交流につなげている。家族からの要望等には、内容にも合わせながら管理者の他にも、運営法人の職員への報告、対応が行われている。また、毎月のホーム便りの作成が行われている。	
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。	職員は施設会議やカンファレンス、ユニットリーダーや管理者は、グループ各施設が集まったの幹部会議を実施して、意見や提案を聞く機会を設けており、反映させるよう努めている。	毎月の職員会議や日常的な職員間での意見交換等が行われている。管理者が把握した職員からの意見等をホームの運営に反映するように取り組んでいる。また、管理者による個別面談も行われており、職員一人ひとりの把握に取り組んでいる。	
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。	常日頃、努力や実績、勤務状況を把握し、処遇改善加算を活用した給与水準の向上、長時間労働にならないよう、休憩時間の取得や定時での退勤の声かけ、資格取得補助の実施などで、職場環境・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。	法人内での勉強会の実施や、外部研修の参加について積極的に申し込むなどはもちろん、個々の力量に合わせて、必要に応じて相直勤務での指導を行っている。		
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。	同業者参加の見学会を地域交流スペースで実施したり、同業者参加の会議などへの出席を通じて、相互訪問はしていないが、サービスの質を向上させていく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
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。	入居時にアセスメントを行い、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾け、本人の安心を確保するための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。	入居時にアセスメントを行い、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾け、関係づくりに努めている。		
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。	アセスメント時、他のサービスが必要であると判断した場合は、本人と家族等に提案するよう努めている。		
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。	本人が可能な限り、買物や食事作り、後片付けや洗濯物たたみなどへの参加を促し、共に生活していることを実感して頂けるよう、努めている。昨年以上に行う事が増えるように、努力している。		
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。	面会に来られた時はもちろん、毎月メッセージカードを書くなどして、日ごろの様子をお伝えすることで、共に本人を支えていく関係を築くよう努めている。		
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。	馴染みの人については、家族等に確認をとり、面会可能な方であれば、ご来所していただき、関係が途切れないよう、支援に努めている。	利用者の中には、入居前からの関係の方がホームに訪問して、利用者と外出する等、馴染みの方との関係継続にもつながっている。家族の協力も得ながら、行きつけの美容院や喫茶店に出かけている方もいる。また、家族と自宅で過ごしている方もいる。	
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。	レクリエーションへの参加の声をしたり、トラブルが発生した際はすぐに対応するなどして、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、男性、女性、関係なく気の許し合える様、支え合えるような支援に努めている。		

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。	現時点では、そうした機会がないため、相談や支援は実施していないが、必要があればそうするようにしたい。		
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。	ユニット会議やカンファレンスを通じて、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が、困難な場合も、出来るだけ本人本位に検討するように努めている。	職員間で利用者を担当する取り組みも行いながら、利用者一人ひとりの意向等の把握に取り組んでいる。また、2週間に1回の間隔でカンファレンスを実施しており、利用者の意向等を職員間で検討し、日常の支援につながるような取り組みが行われている。	
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。	アセスメントを行い、それをアセスメントシートに落とし込んだうえで、職員にも随時情報提供することで、把握してもらうよう努めている。		
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。	ご家族様との関係を把握するよう努め、日々観察し、変化があれば申し送りを実施し、様子を見ている。		
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。	モニタリングを実施し、計画作成担当者が本人、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。	介護計画については、6か月での見直しが行われており、利用者の状態変化に合わせた見直しに取り組んでいる。また、日常的な介護計画に合わせたチェック記録を残しており、毎月のモニタリングの実施につなげている。	
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。	計画に沿ったケアプラン実施表を日々記入し、気づきや工夫については、ケース記録や個人ノート、申し送りを通じて、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。		
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。	6か月に1度、ケアプランの見直しを実施することで、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。		

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。	地域の方のご協力を頂き、一人一人が地域のイベントに参加したり、避難訓練やゴミ拾い等の行事に参加させて頂いている。		
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。	提携医療機関外のかかりつけ医の継続も、出来るだけ提携医療機関と変わらぬ対応をするよう、努めている。	ホームでは、複数の医療機関との連携を始めており、利用者の健康状態等に合わせた医療面での支援に取り組んでいる。また、ホームに看護師が勤務していることもあり、健康チェックや医療面での支援にもつながっている。	
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。	看護職へ、日頃の様子や身体の変化を伝え、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるよう、話し合いを行っている。		
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、随時様子を見に伺い、病院関係者との情報交換や相談に努めている。		
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。	契約時に重点的に説明し、同意書を取り付けており、必要に応じて地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる。	利用者の身体状態にも合わせながら医療面での連携を深めており、利用者のホームでの看取りを含めた支援が行われている。実際にホームで最期を迎えた方もあり、段階的に体制をつくっている。また、必要な職員研修も行われている。	利用者、家族の中には、ホームでの生活の継続を望んでいることもあり、ホームでも必要な支援体制をつくり始めている。身体状態の重い方も増えつつあり、ホームの継続的な支援体制づくりに期待したい。
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。	現時点では、社内研修は行っているが、応急手当や初期対応の訓練は定期的に行っているとは言い難いので、実践力を身に付けていけるよう、努めたい。		
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回の防災訓練時、日中はもちろん、夜間時の対応も訓練している。運営推進会議などで、地域との協力体制を少しずつづきづいていく。	年2回の避難訓練の際には、夜間を想定した訓練の実施や通報装置の確認が行われている。地域で行われている災害訓練の際には、ホームからも参加する取り組みが行われている。また、ホームの2階に備蓄品の確保が行われている。	ホームが立地している地域は、水害が想定される地域でもある。水害を想定した対応を考えながら、交流スペースを活用しながら、1階の利用者を2階に避難してもらう訓練にも期待したい。

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。	プライバシー確保の研修を実施したり、接遇についても研修や、朝礼時復唱する、毎月のスローガンにも丁寧な声掛けの実践を盛り込むなどして、声掛けに気を付けている。	運営法人の専門の委員会による毎月のスローガンをホームでも職員間での唱和が行われており、日常的な振り返りと注意喚起につなげている。また、接遇に関する職員研修を実施しており、利用者への対応等を確認する機会をつくっている。	
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。	思いや希望を表したり、自己決定できるような声かけを心掛け、実践するよう努めている。		
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。	可能な限り一人ひとりのペースを大切に出来るよう、職員間でフォローしながら、支援に努めている。		
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。	入浴や朝の着替えなど、出来るだけ自己決定して頂けるよう声かけし、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。また、利用者様の嗜好をご家族様に伺い、反映できるようにしている。	可能な方であれば、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。また、利用者様の嗜好をご家族様に伺い、反映できるようにしている。	ユニット毎にメニューを考え、利用者の身体状態等にも配慮しながら調理が行われている。利用者も調理や片付け等のできることに参加している。おやつ作りや季節に合わせた食事作りも行われている。また、食事の際には、職員も一緒に食事を行っている。	
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。	食事量や水分量を記録して把握し、同じようなメニューにならないよう、献立作りに努めている。また、一人ひとりの状態や力、習慣も把握し、食事の形態や手段の変更など、それに応じた支援をしている。		
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。	その方の状況に応じて、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた声かけ、口腔ケアをしている。		

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
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。	適切な声かけと介助を行い、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。	利用者全員の排泄記録を残し、日常的な申し送りやカンファレンス等を通じながら、利用者に合わせた排泄支援が行われている。トイレでの排泄を基本に考えながら、現状の維持や利用者の中には排泄状態が改善した方もいる。	
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。	社内研修を実施して理解を深め、施設会議やカンファレンスなどを通じてはもちろん、日ごろの様子観察などから個々に応じた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ず、個々にそった支援をしている。	ご自身の希望やタイミングで入浴できる方はそうしているが、出来ない方についてはこちらで声かけて入浴して頂いている。	毎日の入浴の準備を行っており、利用者の状況等にも合わせながら声かけを行い、週2～3回の入浴が行われている。また、入浴剤を入れたり、季節に合わせた柚子湯や菖蒲湯等の取り組みも行われている。	
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。	日中の活動量に気をつけるなどして、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。		
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。	薬の変更があれば申し送りして、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている。		
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。	趣味やご家族様の情報なども考慮しながら、散歩や体操、レクリエーションを実施し、家事を中心とした役割参加を行うよう、努めている。		
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。	日頃の散歩や買物などのほか、家族や地域の人々と協力しながらではないが、外出レクなども実施している。	ホームの近隣に市の公共施設があり、行事等の際には、ホームからも出かけている。季節に合わせた花見や初詣等に出かけている。また、希望者に合わせた喫茶店の他にも、運営法人による合同の外出行事にホームからも参加している。	

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。	基本的には管理者によって金銭管理しているが、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。		
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。	管理者が家族に確認の上、問題なければ電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている。		
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。	冬場、畳コーナーのテーブルをコタツにするなどして生活感を出したり、空調管理を適切に行っている。また、利用者と一緒にレクで壁飾り作成して季節感を出すなど、居心地よく過ごせるような工夫をしている。	ホーム内は広めの空間であり、利用者がホーム内を自由に移動できるようにしている。リビングには畳コーナーがあり、利用者の中には寛ぎの場所にもなっている。また、行事の写真や利用者の作品の掲示が行われている。	
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。	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、様子を見ながら声かけするなどして、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。	入居時、なるべく使い慣れた物を持って来て頂き、居心地よく過ごせるよう、努めている。	居室には、利用者や家族の意向にも合わせた家具類や好みの物の持ち込みが行われており、一人ひとりに合わせた居室づくりが行われている。また、ベッドは備え付けとなっているが、利用者の状況等にも合わせてベッド以外での生活にも対応している。	
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。	表示物や掲示をするなどして、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。		