（別紙４）　　平成　25　年度

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	2970300287		
法人名	有限会社かもん		
事業所名	グループホームやたさん元気村		
所在地	奈良県大和郡山市矢田町４４４６－４		
自己評価作成日	平成26年1月10日	評価結果市町村受理日	平成26年3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.kaigokensaku.jp/29/index.php

【評価機関概要（評価機関記入）】

評価機関名	奈良県国民健康保険団体連合会
所在地	奈良県橿原市大久保町３０２－１　奈良県市町村会館内
訪問調査日	平成26年2月12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）】

入居者がゆったりと過ごしていただける空間づくりをしています。外出の機会を増やし外に出る楽しみを支援しています。自家農園で栽培した野菜をふんだんに使用して毎日の食卓を豊かにしています。職員間のコミュニケーションをはかり和気あいあいの中、入居者のお世話をしています。個人個人のスキルアップも確実に行っています。

【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）】

代表者の認知症看護従事者としての経験からグループホームの必要性を認識し、開設されたホームです。「人権を尊重し、普通の暮らし支援すること」を理念のポイントとし、本人が楽しく過すためのケアとはどのような暮らしかを、代表者の熱い思いの下職員一同は、本人の立場に立って追求されています。実際、ケアは大変きめ細かく、様々な工夫や配慮、研究が見られます。　住宅街から少し離れた緑豊な自然環境の中に立地し、建物は、町屋風の民家を改造し、利用者が馴染みやすく環境の変化により受けるダメージの緩和に貢献しており、居心地よく過せるよう工夫されています。こうした住環境や職員の対応等の家庭的な温かい雰囲気の下、自家農園でその日収穫した野菜を調理する等旬の食材や新鮮なものを採り入れ、職員と利用者が調理、準備、盛り付け、片付け等を共に行い、同じテーブルを囲んで楽しく食事する等、美味しいものを楽しく食べるための工夫が見られます。地域の方とのふれあい、運営推進会議や家族会を通じて職員と家族の信頼関係を築き、それらに支えられ、普通の暮らしを目指し支援されているホームです。

Ｖ．サービスの成果に関する項目（アウトカム項目）　※項目№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	
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くらいの
			3. 利用者の1/3くらいの
			4. ほとんど掴んでいない
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
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
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
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
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
62	利用者は、その時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

	項　目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印	
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
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
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
66	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
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
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

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	日常生活の中で理念の実践に取り組み、入居者には元気の出る介護理念をあげ提供し、日常勤務の中で実践している。	人権を尊重し、普通の暮らし支援することを重視した法人の理念を大切にされています。	理念とは、ホームが目指すサービスのあり方を端的に示したものであり、常に立ち戻る根本的な考え方ですので、今後さらに、地域密着型サービスとしてのホームのサービスのあり方を考えながら、ホーム独自の簡単明瞭な理念をつくり、その共有と実践について検討されるよう期待します。
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	日々の散歩の中で、挨拶を交わしたり、地域の祭りや行事には、積極的に参加したり、当ホームの行事には近隣の方々をお招きして日々交流をもっている。	自治会に加入し清掃活動に参加したり、保育園児との交流、近隣での買い物や散歩に出かけ挨拶を交わす他、畑の作物の差し入れに来る人もある等、地域との交流に取り組まれています。	
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	認知症の理解を深めるためホームの便りを2カ月に1回地域に回覧をしていただいている。		
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	2カ月に1回運営推進会議を開き地域、行政の方々から意見をいただき取り組んでいる。	会議は、家族、地域住民の代表者、民生委員、介護相談員、老人会、市の職員等の参加の下、2ヶ月に1回定期的に開催し、利用者やサービスの状況、外部評価等の報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービスの質の向上に活かされています。	
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	市役所高齢福祉課及び包括支援センターの方々のご指導を頂きケアに生かしている。	現状の報告や相談を行ないながら関係を保てるよう努められています。	
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	法人の理念にも掲げ研修の場においても職員に理解を深め身体拘束をしないケアに取り組んでいる。市の指導のもと玄関及び門扉には施錠をしている。	身体拘束をしないケアについてミーテイング等で話し合い、職員の共通認識を図るようにされています。日中玄関は施錠することなく開放されています。利用者の安全への配慮から、門扉が施錠されています。	自身の行動をコントロールされる理由や規則の理解が困難な認知症の人にとっては、自由に外に出られないことによる、心理的な抑圧感や不安、怒りは大きく、あきらめや気力の喪失をもたらします。今後は、人権尊重の観点から、安全確保の上、鍵をかけない対応についての工夫を期待します。
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注意を払い、防止に努めている	研修で取り上げたり、行政から送られてくる資料の提供を行い、職員間の申し送りの徹底をはかり防止に努めている。		

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	成年後見制度を利用している方や、生活保護者がおり、入居者の権利等についても学ぶ機会も多くあり、活用し、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	契約時の説明後必ず質疑応答の時間を取り理解し納得して契約していただいている。		
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	運営推進会議や、家族会において意見や要望を聞く機会をもうけている。	介護相談員の受け入れを始め、家族等からの意見や要望は、家族会の開催の他、家族の訪問時や電話の機会を捉え聴取する等、気軽に言ってもらえるよう雰囲気づくりに努められています。	
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	月1回の研修時必ず要望や意見を発言する機会を作っている。また、提案する内容が、反映するように努めている。	随時、申し送りや月1回スタッフ会議等、話し合う機会を設け、意見を聞き反映されています。	
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	就業環境が労働力に反映されていると自負している。キャリアパスの導入で各自が向上心を持てるように日々職場環境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	各種研修には積極的に参加を促している。また、それを事業所の研修時に発表してもらい自己実現に努めてもらっている。		
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	市内のネットワークづくり、グループホーム協会会員ホームとの交流等を積極的に行っている。		

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
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	入居者の方とゆっくりとコミュニケーションをとるようにつとめている。とくに初期は夜間に不安を持たれないように安心の持てる環境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	家族の要望等を聞き、話し合い、家族会、運営推進会議等の参加を促し、信頼関係を築くように努めている。		
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	良く話し合い、どのサービスが本人に合っているか、家族が望んでいるかを話し合い対応している。		
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	入居者も職員も入居した時点から共同生活者であるという考えで、本人から学んだり、支えあう関係づくりをしている。		
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	本人に対する家族の想いを聴き、それに添えるように支援し、生活状態に変化があれば共に介護体制に加わっていただき一緒に本人を支えていける関係づくりをしている。		
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	電話や面会があれば、家族の了解を得て、できるだけ快く会って頂けるように支援している。	地域密着型サービスは、これまで本人を支えてくれたり、本人が支えてきた人間関係と場を把握し、入居してもこれまでの生活の延長線上であるように、一人ひとりの生活習慣を尊重した支援が求められます。現段階では、こうした地域社会での関係性の把握と継続への取り組みは、課題となっています。	認知症になってもその人らしく地域で生きるためには、出来る限り地域との接点を持ちながら関係を継続させるための支援が重要ですので、これまでの関係性を把握し支援されるよう期待します。
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	団らんの時などに、お互いの懐かしい話などで会話が出来るように関わり、共同作業（洗濯物たたみ、食器のかたづけ）で、お互いが、いたわり、支えあえる関係が築けるように支援している。		

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
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	退去後も手紙や電話などで利用者の様子が終末期までわかるように支援している。		
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					
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	日々のコミュニケーションの中で本人のニーズを引き出し、家族から情報を提供していただきその人らしい生活が送れるように支援している。	日々にかかわりの中で、声を掛け、言葉や表情などからその真意を推し測ったり、それとなく確認するようにされています。	
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	保護者や入居前に関わられていたケアマネージャーに本人の生活歴や情報をできるだけ多く聴き対応している。		
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	毎日の勤務交代時に引き継ぎを行い、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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	ケアマネージャーを中心に課題をモニタリングし、ケア会議で話し合い、介護計画に反映している。	本人や家族の意向を確認し、関係者の意見を参考に、職員間でカンファレンスを行い介護計画を作成されています。状態に変化がある時はもちろん、定期的にモニタリングを実施し、それに基づき見直し、現状に即した介護計画を作成されています。	介助項目を主とした介護計画を作成されていますが、今後更に、利用者の視点に立って地域でその人らしく暮らし続けるために、必要な支援を盛り込んだ個別の具体的な介護計画の作成が望まれます。
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	日々の様子をわかりやすく個別に記録し毎月のケアカンファレンスで情報を共有し、介護計画に反映させている。		
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、その時々に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	一人ひとりに担当介護者がつき、本人や家族の要望に応えるようにし、サービスにいかしている。		

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
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	事業所のネットワークを生かしできるだけの支援を行っている。		
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し、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	月1回のかかりつけ医の受診、本人の変化について相談、看護師による訪問、変化があれば家族にその都度連絡をしている。訪問診療についても本人や家族の意向に沿って行っている。	本人や家族が希望するかかりつけ医とし、基本的には、家族同行の受診となっていますが、状況に応じて職員も同行し、普段の様子等の情報を伝え、受診結果についても共有されています。認知症専門医の受診も支援されています。	
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	職員として看護師を配置してあり、医療への対応もしている。		
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。	入院した時、治療計画や退院の目安となる日程を聴き、早期退院に向け情報交換や、家族の相談に応じている。		
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、病院、看護師との連携をとり、運営者が窓口となり、全体として支援に取り組んでいる。	重度化･終末期ケア対応指針に基づき、入居時から終末期の過ごし方について家族に意向を確認し、重度化した場合や終末期には家族、かかりつけ医とカンファレンスを重ね、方針を確認する等支援されています。	
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	研修時に応急手当や、急変時の対応を話し合い、消防による救急対応の訓練も受けている。		
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	地域を巻き込んでの避難訓練を年2回行っている。全職員が身につけるように努力している。	夜間を想定した訓練や住民代表者等の参加を得て、年2回避難訓練が行われています。今後はさらに、地域の協力体制の構築を検討する方向で考えられています。	

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
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	常に人生の先輩と考え対応している。	利用者は人生の先輩との考えの下、人格の尊重に配慮した言葉掛けや、援助が必要な時も、さり気ないケアを心がけて対応されています。	
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	認知の程度により思いを表出出来る場面を作り、選んでもらえる場面では自己決定の支援をしている。		
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し、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	その日、その場面で臨機応変に対応している。		
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	髪そりや、化粧などその人らしい身だしなみが続けられ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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	ホームの農園にて収穫できた野菜の整理や食事の準備、片づけは一緒に行っている。また、職員も一緒に食卓を囲み食事を楽しむように支援している。	ホームの農園で朝収穫した野菜を調理する等旬の食材や新鮮なものを採り入れ、職員と利用者が、調理、準備、盛り付け、片付けを共に行い、同じテーブルを囲んで楽しく食事する等、美味しいものを楽しく食べるための工夫が見られます。	
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	食事の量、水分を把握してその方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	毎食後の口腔ケアはきちんと行い、入居者の皆さんも習慣となっている。また、訪問歯科による口腔ケアも行っている。		

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	その人なりの排泄パターンを把握し、声掛け誘導することにより排泄の失敗を少なくし、オムツ減らしの支援をしている。	排泄チエック表を記録し、時間を見計らって誘導する等排泄パターンに応じて自立に向けた支援をされています。トイレでの排泄を大切にしながら、リハビリパンツ類も本人に合わせて検討されています。	
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	排泄パターンの把握と、散歩や体操、水分補給などの工夫をしている。便秘がちの方は医師、看護師と相談し、対応している。		
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	一人ひとりの入浴時間はゆっくりとその人に応じて対応しているが、入浴日は決めて行っている。	入浴日や時間帯は決められていますが、利用者の希望に沿った支援ができるよう努力されています。入浴行為は、利用者の習慣や希望に多様性があり、それを活かすことが、本人や家族の安心と満足、体調の改善等につながることから、今後は、こうしたことに配慮した支援を検討していくことを考えられています。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	各自居室にて、常に安心して休息していただけるように配慮している。		
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	服薬状況の把握を行い変化に応じ、医師の指示を受け、調剤薬局との連携で服薬指導も受けている。		
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	本人が役割を持つことで、生き生きと生活が出来るように支援している。		
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	担当職員が個別ケアで支援を行って出かける楽しみが持てるように支援をおこなっている。	利用者の希望に沿って、戸外での日光浴を始め、散歩･買い物･ドライブ等の外出支援をされています。	

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
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	お金の大切さはそれぞれ理解されているが管理が難しくホームで行い、それぞれが買い物に出かけた時は自分で財布から支払いをしてもら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	自由に出来るように支援している。		
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	カーテンをしたり、生け花を生けたり手作りのカレンダーや作品、写真も掲示している。	各所に落ち着いた色や柄の設備･装飾を使い、リビングは適度に光が差し込み明るく、調理風景が見えるキッチンや季節の作品を飾る等五感刺激や季節感にも配慮されている他、一般的な一戸建ての住宅であり、利用者が馴染みやすく環境の変化により受けるダメージの緩和に貢献している等、居心地よく過せるよう工夫されています。今後は、草花等を生け季節感を高めることを検討されています。	
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	リビングやダイニング等自由に好きなところで過ごせるように、ソファーや椅子の配置をしてある。		
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	入居時に使い慣れたものを持参していただいている。又、本人が心地よく過ごせるようにレクレションで作った作品や、カレンダー等もある。	写真やタンス、仏壇等の思い出の品々が持ち込まれ、それぞれの利用者が居心地良く過ごせるよう配慮されています。	
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	常に見守り、声掛けを行い、自分でできる事には、手を出さずに自立出来るように、機能が損なわない様に支援している。		