

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

【事業所概要（事業所記入）】			
事業所番号	2392400079		
法人名	株式会社Lily's		
事業所名	グループホームごんの里 ランプ館		
所在地	半田市岩滑中町2-22		
自己評価作成日	平成30年2月1日	評価結果市町村受理日	平成30年5月11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.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_2016_022_kani=true&JigyosyoCd=2392400079-00&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	愛知県名古屋市中熱田区三本松町13番19号
訪問調査日	平成30年2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)】

人間らしく、アットホームな環境を提供している。時間に追われることなく、ゆっくりとした流れを感じていただけるよう、お年寄り本意の生活を心がけ、動きのある生活を送っていただいている。お年寄りの方との外出を多く取り入れ、買い物、喫茶店、外食等、気軽に行けるところはほぼ毎日出かけるようにしている。

【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)】

利用者がホームを自分の「家」であると思ってもらえるように、ホーム内はアットホームな雰囲気をつくりながら、利用者に合わせて支援が行われている。各ユニットの建物が一軒の家のように独立していることで、ユニットによりホーム内の雰囲気や利用者の生活状況が異なっていることが、当ホームの特徴でもある。地域の方とも前向きな交流が行われており、地域で行われている食事会への参加や災害訓練を通じた地域の方との協力関係の取り組みが行われている。医療面についても、協力医との柔軟な協力関係が築かれており、利用者の体調変化に合わせた随時の対応の他にも、利用者の看取りを見据えた支援にも対応が行われている。ホームでは、関連事業所と合わせて法人全体を統括する施設長と当ホームを管理する管理者を配置する体制に移行しており、柔軟な対応にもつながっている。

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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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、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
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	アットホームな環境で『施設』ではなく、『家』でお年寄りと共同生活をしているという意識を持って生活している。	明文化された理念はつくられていないが、利用者にとってホームを自分の家であると思ってもらえるような支援を目指している。利用者の看取り支援にも取り組んでおり、最期まで過ごす事ができる家を目指している。		
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、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	ほぼ毎日の散歩、地域の行事には積極的に参加し、地域に根付いていけるよう努力している。	ホームは町内会に入り、地域の行事への参加等、交流の機会につなげている。地域で行われている食事会にホームからも参加したり、地域の災害訓練に関して、ホームと地域の方との協力関係にも取り組んでいる。		
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	定期的に行われる福祉ネットワーク等の会合に参加し、一般の方たちにも認知症の方に対する理解を伝えている。			
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	定期的な会議で、地域の方にも参加していただき、行事報告や施設の現状など報告している。	会議の際には、ホームでの様子を写した写真を活用して報告を行っており、出席者にホームへの理解を深めてもらう取り組みが行われている。また、会議に市職員が出席していることで、定期的な情報交換の機会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に取り組んでいる	運営推進会議に1～2名参加していただき、常に実情を伝えている。	市担当部署とは、毎月のホームの運営状況に関する報告を通じた情報交換の機会がつけられている。また、ホームの関連事業所を通じた情報交換等の取り組みが行われており、ホームの運営への反映につなげている。		
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	日中は常に開放しており、身体拘束は一切ない。	ホーム内には施錠を行っておらず、利用者の状況に合わせた随時の外出等の対応が行われている。また、日常的な注意喚起の他にも、ホームで勉強会の取り組みが行われており、職員の振り返りの機会につなげている。		
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	職員持ち回りで勉強会を開催し虐待に対する知識をもってもらっているようにしている。			

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
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	今のところ実績なし。		
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	契約の際は、家族に説明し、入居後も疑問点があればすぐに対応している。		
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	運営推進会議で、家族の意見を聞き、また定期的に家族会を開催して、意見交流の場を設けて反映している。	利用者の誕生日外出の際には、家族にも案内を行っており、交流の機会につなげている。ホームでは、新たに法人全体と統括する施設長とホームを管理する管理者で対応する体制に移行している。また、ホームからの定期的な便りの発行が行われている。	家族との交流会の取り組みについては、現状行われていないこともあるため、今後のホームの取り組みに期待したい。
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	1ヶ月に1度、職員会議、カンファレンスで職員の交流を行い、反映している。	ユニット毎に毎月の職員会議が行われている他にも、職員間での日常的な情報交換と合わせて、施設長に報告され、運営への反映につなげている。また、施設長、管理者による職員面談の取り組みが行われており、職員の把握につなげている。	
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	職員同士の交流が盛んなため、職場の環境について、良いことも悪いことも話し合っている。		
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	職員の良いところは褒め、伸ばせるところはのばしていけるよう心がけている。		
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	定期的に行われる会合に積極的に参加させてもらい、得た知識を職場に持ち帰って実践できるようにしている。		

自己 自己	外部 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	本人の意見を尊重して、不安などを受け止め、困っていることがあればその場で傾聴するようにしている。		
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	申込の段階で家族の困っていることを聞き、入居後すぐに実践できるようにしている。		
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	双方の意見を取り入れ、今をいかに生き生きと過ごせるかを前提に話し合いをしている。		
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	介護をしているという意識ではなく、一緒に生活をしている、させていただいているという意識を常に持つよう職員に伝えている。		
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	家族を敬う家族が多いため、家族の想う気持ちを大切にし、慎重に話し合いをしている。		
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	本人が以前勤めていたところや、昔行きつけだった喫茶店やスーパー、知人が勤めているところに外出として職員を一緒に行ったりしている。	入居前からの関係の方との交流は困難になっているが、親族の結婚式に参加する等、家族との交流は継続されている。また、入居前に飼っていた犬をホームで受け入れており、今までの生活の継続につなげる取り組みが行われている。	
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	グループホームでは珍しく、入居者同士での会話が垣間見え、お互い支えあい、たまには喧嘩をしたりととてもいい雰囲気生活している。		

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、家族会等、行事に参加して頂けるようお知らせしている。		
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	入居者とスタッフがのんびり話す事のできる時間があるため、本人の希望を伺いながらケアをすすめている。センター方式を活用し、本人の希望、意向を記入しているが、更新頻度が少ないことが課題。	職員間で利用者を担当する取り組みも行いながら、日常的に利用者に関する情報の把握が行われている。また、毎月のユニット毎でカンファレンスが行われており、利用者の意向等が日常の支援につなげる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	センター方式を活用し、生活歴等の項目をご家族に直接記入して頂くようにしている。記入された内容はいつでも見ることができ、サービス担当者会議等でも話し合っている。		
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	個別の介護記録にて1日の様子、心身の状態等を記入し把握している。		
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	面会にみえたご家族から意向を確認したのち、サービス担当者会議(スタッフ全員参加)を開催している。会議は、専用のアセスメント及びモニタリング用紙に使用して進め、可能な限り本人及び本人に係る者の意見も介護計画に反映している。	介護計画については、6か月での見直しが行われているが、新たに独自の様式も作成しながら、現状に合わせた介護計画の見直しにつなげる取り組みが行われている。また、毎月のチェックを通じた6か月でのモニタリングを実施している。	職員間で介護計画に関する情報を共有し、日常の記録にも反映できるように、ホームの継続した取り組みに期待したい。
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	個別の介護記録に日々の様子や支援内容を記入し共有している。可能な限り細かい内容も取り上げて介護計画に反映し、計画は3ヶ月毎(1ヶ月後)に必ず更新している。		
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	地域行事への参加を積極的に行い、地域の方々と共に本人を支えられる体制作りを目指している。ホーム内行事へのお招きや家族交流会の開催などにより、ご家族から意見を頂きやすい環境にも配慮している。		

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	町内行事近隣スーパーへの買い物等、できる限り資源を活用している。		
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	少しの状態の変化も逐一、主治医に連絡し、指示を仰いでもらっている。時には写真をメールで送り、それをみて判断してもらっている。	協力医とは定期的な訪問診療の他にも、利用者の状態変化に合わせた柔軟な対応も行われている。受診については、家族による対応を基本としながら、状況に合わせたホームでの対応も行われている。看護師による健康チェック等の対応も行われている。	
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	日常的に介護職員と連絡、相談を行い、月2回の往診時には必ず同行するようにしている。		
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。	看護師を中心に医療機関と連絡を取り合い、定期的に行われる医療関係との会合にも積極的に参加し、関係を大切にしている。		
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	入居の際、しっかりと説明したうえで、同時に他施設へ入居の申し込みをしてもらっているご家族もある。	利用者の看取り支援にも前向きな取り組みが行われており、家族との話し合いを行いながらホームでの看取り支援が行われている。利用者の身体状態等に合わせ、協力医とも連携を深めながら、家族と意向等の確認が行われている。	
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	マニュアルを作成し、デスクには常に目のつくところにおいてある。また、新人職員には緊急時の対応についてしっかりと説明している。		
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	定期的な消防点検、年に2度の避難訓練には職員全員が消防署の協力も得ている。町内の防災訓練にも積極的に参加している。	年2回の避難訓練の際には、夜間を想定した訓練も実施しており、職員間の連携に取り組んでいる。地域の方との協力関係にも取り組んでおり、訓練の際には地域の方の参加が得られている。また、備蓄品の確保も進めている段階である。	ホームのユニットが建物で離れていることもあるため、夜間想定訓練を継続しながら、職員間の連携に期待したい。また、備蓄品の整備についてもホームの継続した取り組みに期待したい。

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	常に同じ目線で声かけるよう心がけている。言葉づかいには特に注意し、職員同士でも声かけあっている。	利用者を尊重した対応を行うように、職員会議等の機会を通じて、職員による言葉遣い等の対応に関する注意喚起等の取り組みが行われている。また、認知症の方への対応に関する勉強会を行い、接遇面につなげている。	
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	嗜好や外出など、常に利用者のニーズを受け入れるようにしている。何気ない会話から本人の希望を聞きだすことをしている。		
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、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	利用者本人の意思を受け入れ、外出なら本人の希望されるところにお連れし、入浴なら入りたい時間に入ってもらっているようにしている。		
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	行事の際には、お化粧をしたり、外出の際には普段は着ない服を着ておしゃれしたりと身だしなみにも配慮している。女性入居者の方は、家族に依頼して美容院に連れて行ってもらっている人もいる。		
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	一人ひとりの嗜好に合わせて、一緒に買い物に行き、好きなものを買って提供している。食事の準備、片づけはほぼ毎日手伝っていただいている。また、誕生日には本人の好きな食事を提供している。	その日にメニューを考えており、利用者の好みや嗜好等への配慮も行われている。利用者も買い物、調理、片付け等、できることに参加している。随時のおやつ作りや行事食等の取り組みも行われている。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	水分量や、塩分量に制限がある方には少なめにし、減塩の食事が必要な方にはそのように提供、調理している。水分量、食事摂取量は毎日記録にて確認している。		
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	毎食後、入居者全員口腔ケアを行なうようにしている。自分でできる方は声かけ、見守りをしている。本人にあった口腔ケア器具を使用している。		

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	オムツ類は極力少なくし、人間らしい生活を送って頂くよう支援している。無理強いせず、記録などを見て排泄パターンを把握したうえで支援している。	利用者全員の排泄記録を残し、職員間で情報を共有しながら、利用者に合わせた排泄支援や排泄状態の維持、改善に取り組んでいる。利用者の中には、医療面での支援が必要な方が生活しており、協力医や看護師との連携が行われている。	
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	便秘がちな方が数名いるため、水分強化や、センナ茶、トイレでの工夫等、主治医の指示をもらいながら本人に合わせた予防法を導きだすようにしている。		
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ず、個々にそった支援をしている	午前、午後、夕食前、夕食後など、今までの入浴時間を本人、家族から情報を収集し、希望にそって入浴していただいている。	毎日の入浴の準備を行っていることで、利用者の中には、毎日のように入浴している方もあり、希望に合わせた対応が行われている。夜の時間の入浴も可能な体制がつけられている。木の浴槽が設置されてあることで、日常的にお風呂を楽しむことができる。	
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	基本的に日中は活動してもらうようにしているが、本人の状態、表情を見て、居室で休んでいただいている。起床時間も本人の生活に合わせて起床してもらっている。		
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	個人ファイルはもちろん、飲んでいる薬の名称、効能、副作用を網羅した表を作成していつでも見れるようにしている。		
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	一人一人の能力に応じて、できるところまで行っている。役割を持ってもらい、満足感を得られるよう努めている。		
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	車いすの方でもなるべく外出してもらえよう、事前に計画を立て、職員配置をしている。買い物や、喫茶店、外食は行ける日、行ける方はなるべく参加している。	ホームでは、日常的に外出する機会をつくっており、近隣にある神社への散歩や買い物を通じた外出が行われている。季節に合わせた外出行事や外食の取り組みも行われている。また、誕生日に合わせた個別外出も行われている。	

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	買い物時はなるべく本人に払っていただいている。全員事務所でお小遣いは管理しているが、本人持ちの小遣いも持っている方がいる。		
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	知人に手紙を出したり、電話したいという方には職員が援助し、本人の希望にそえている。		
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	ホーム内はすべて木を使用し、特にお風呂は檜風呂を使用している。季節によってホーム内の至る所に花を生けたり、飾ったりしている。	ホーム建物は木の良さを活かしたつくりとなっていることで、利用者がホームで落ち着いて過ごすことができる生活環境となっている。リビングにはソファがあり、利用者の寛ぎの場所にもなっている。また、壁面には利用者の作品の掲示等が行われている。	
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	日中は主にリビングでテレビを見たり、食堂で談話したりと、動きのある生活を取り入れている。独りになりたい方は希望にそえて居室に誘導している。		
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	備え付けはエアコンのみとし、ベット、タンス等すべて今まで在宅で使用してきた使い慣れたものを持ち込んでいただくようにしている。畳が希望の方にはベットではなく畳を使用していただいていた。	居室内は和風の空間となっており、利用者にとっては、入居前に近い生活環境でもある。利用者や家族の意向にも合わせた居室づくりが行われており、家具類や冷蔵庫等が持ち込まれている。また、ベッド以外に布団を敷いて生活することも可能である。	
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	新聞をいつでも閲覧できるようリビングに置いてあり、食事作り、洗濯物たたみなど、入居者を生活に巻き込むことを心がけている。		