

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	0790300867	
法人名	株式会社縁寿	
事業所名	グループホーム縁寿の園 たき桜	
所在地	福島県郡山市中田町赤沼字瀬戸65-1	
自己評価作成日	令和3年12月28日	評価結果市町村受理日 令和4年4月27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/07/index.php>

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人福島県福祉サービス振興会	
所在地	〒960-8253 福島県福島市泉字堀ノ内15番地の3	
訪問調査日	令和4年3月4日	

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 ↓該当する項目に○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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 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、信頼関係ができる (参考項目:9,10,19)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> 2. 家族の2/3くらいと <input type="radio"/> 3. 家族の1/3くらいと <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. 毎日ある <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3. たまにある <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ毎日のよう <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度 <input type="radio"/> 3. たまに <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. 大いに増えている <input type="radio"/> 2. 少しづつ増えている <input type="radio"/> 3. あまり増えていない <input type="radio"/> 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した表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> 2. 職員の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> 2. 家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどできていない
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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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	「和」を大切にしたサービスを理念としており、毎朝の申し送り時に社是と経営基本方針を唱和し職員全員で共有している。		
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	1. 地区町内会(自治会)に加入している。以前はご入居者と町内会の行事等に参加していたが、コロナ禍で中止となり参加する事ができていない。2. 地域の方々も高齢化が進み、以前のような交流が難しくなってきている。		
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	1. 運営推進会議を通して、施設内でのご入居者の様子やヒヤリハット、事故報告などをを行い認知症の方への理解や支援の方法について情報を発信している。2. 施設近隣の町内会と災害時連携協定を結び、災害時には地域の避難拠点となることも視野いれている。		
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、事業所の取組内容や具体的な改善課題がある場合にはその課題について話し合い、会議メンバーから率直な意見をもらい、それをサービス向上に活かしている	1. 定期的に開催し、様々な分野の方から広く意見や情報をいただきサービスの向上に活かせるよう努めている。2. 会議で出た課題については職員と共有し改善やサービスの実践に努めている。		
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	1. 介護保険や生活保護などの担当職員に定期的に相談、報告をし協力関係を築いている。2. 現在コロナ禍で中止になっているが、介護サービス相談員に来園いただき、ご入居者の意見や要望を聞いてもらいサービスの質の向上に役立てている。		
6	(5) ○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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	1. 「身体拘束適正化委員会」を設け、定期的に会議を行い身体拘束が行われていないか確認している。2. 定期的に内部での勉強会を開催し理解を深め、身体拘束をしないケアを実践している。		

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
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	ユニット会議や内部勉強会などで高齢者虐待について取り上げ、職員間で話し合い共有し、虐待の防止に努めている。		
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	「成年後見制度」を実際に活用しているご入居者もいるが、権利擁護に関する制度については更に学ぶ機会を持つよう努めしていく。		
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	1. 契約時には丁寧な説明を行い、ご家族やご本人に不明な点や疑問点などが無いか確認をしている。2. 解約時にもご家族やご本人が理解・納得できるよう説明を行っている。		
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	1. ご入居者からの意見、要望について、職員は日頃の関わりの中で、ご家族は面会時に直接話を聞く機会がある。2. ご家族からの意見、要望は面会時や電話での意向確認の際に把握するようにしている。3. あげられた意見、要望は役席会議やユニット会議で検討し、本部へ報告している。		
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	1. 話しやすい職場環境を作ることに努め、広く職員からの意見を求めている。2. 各ユニットリーダーが、ユニット会議や日常の業務の中で職員から話を聞き、意見を取りまとめ、役席会議で提案している。		
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	1. 定期的に個別の面談を行い、職員の状況を把握し悩みや問題を解決できるよう努めている。2. 改善できることがあれば意見を取り入れ、職員が向上心を持って働く職場となるよう努めている。		
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	1. 新任の職員に対しては、事業所独自の新任基礎研修を行い、プリセプター制度を導入している。2. 研修に参加し、介護職員としての知識や制度についての知識を深める機会を設けていく。		

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、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	外部の研修に参加し、同業者の方と交流する機会を作り、意見交換、情報交換など行っている。		
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	1. 施設見学時や事前調査時に現状を把握し、ご本人の意向を伺い生活歴等の情報を収集、聞き取りを行っている。2. 声かけしやすい雰囲気作りや傾聴をして不安や要望などに耳を傾け、カンファレンスを開催し、職員同士で情報を共有しながらご入居者に寄り添えるよう努めている。		
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	1. 施設見学時や事前調査時に現状を把握し、ご家族が困っていることや不安なことはなにか聞き取りを行っている。2. 定期的に連絡を取り合い、ご入居者の状況説明やご家族の意向確認を行っている。		
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」まで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	1. ご本人とご家族が必要としているサービスを見極め、最善のサービス提供に努めている。2. 初期対応時は日々変化が著しい場合があるため柔軟な対応をしている。3. 変化があった場合ご家族へ連絡し、他のサービス利用も案内している。		
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	1. 日常生活での家事等を一緒に行っていたり、季節の行事を楽しんだりしながら共に暮らすパートナーとなるように努めている。2. ご入居者が介護されるだけの立場で無い事を実感でき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	1. ご家族の信頼を得られるように定期的に連絡を取り、情報共有を図っている。2. 日々の暮らしの出来事や、気づきの情報をご家族にお伝えし、離れていても共にご入居者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	1. ご本人やご家族から馴染みの人や場所などの話を伺い、会話の中に取り入れている。2. 以前は友人、知人が面会に来ることもあったが、コロナ禍によって途切れてしまった。		

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		○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	1. 家事や行事、日常の生活を通してご入居者同士の接点を作るよう努めている。2. 入居者同士の関係は日によって違うが、席の配置を工夫したり、職員が介入し円滑にコミュニケーションが取れるよう配慮している。		
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	1. 契約終了後も連絡があれば適切に対応し、支援する体制を整えている。2. 他施設や病院等に移動した後もご家族やケアマネと情報共有している。3. 退居後も安心して生活が送れるよう必要に応じて支援していく。		
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	希望や意向の確認に努めているが、意思疎通困難な場合は心身情報シートからくみ取るようにして、ご本人の願いが叶うようにしている。		
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	事前調査時や、ご家族の面会時に情報収集し、職員間で情報共有している。		
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	職員間で情報を共有し、生活の記録や申し送りなどで把握している。		
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	居室担当がモニタリングを行い、カンファレンスでは職員間で意見やアイデアを出し合い、ご本人やご家族の意向に沿った計画作成を行っている。また、期間に問わらず入院や身体状況の大きな変化の時には、都度プランを見直しをしている。		
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	1. 日々の生活状況や出来事を記録におとし、会議では気づきやアイデア、情報を交換している。2. プランの変更が必要な時には、都度カンファレンスを開催し見直しを行っている。		

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
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	経営基本方針でもある「旬のサービスの提供」を心掛け、それぞれのご入居者に合った柔軟な支援に取り組んでいきたい。		
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	コロナの影響から地域との交流は絶たれているのが現状で、催しに参加する機会はなかったが、豊かな生活の実現にむけて、地域資源の情報収集はしていく。		
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	日頃からご入居者の身体状態の把握に努めており、医療と連携を図りながら必要時には適切な治療が受けられるよう支援している。		
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	心身状態で気になることがあれば、定期の診療前に訪問看護師へ状態報告を行い、医療面での相談や助言をもらっている。		
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。	1. 入院時は入院時情報提供シートを医療機関へ早目に提供するよう心掛け、相談員ともこまめに連絡をとり関係づくりをしている。 2. 退院時は、スムーズに施設生活に戻れるよう、病院関係者と情報交換行っている。		
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	1. 入居前に、ご本人とご家族から看取りについての意向は確認しているが、重度化のタイミングで主治医と連携を図りながら、改めてご家族の意向を再確認している。 2. 施設で出来ることの説明を行い、ご本人とご家族の望む看取り支援を行うように努めている。		
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ます	カンファレンス時に急変時の対応の再確認を行ったり、不明な点があれば、医師や看護師へ相談できるようにしている。		

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
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	定期的に防災訓練実施している。運営推進会議では地域の方々に意見や助言を求め、改善と協力体制づくりを行っている。		
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	1. 尊厳やプライバシーを損なわないように言葉遣いや声のトーンに気をつけている。2. 研修会などを実施し接遇について職員全員が共有する場を設けている。3. 個人情報の取り扱いについても十分注意を払っている。		
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	1. ご入居者の声に寄り添い、自己決定を尊重している。飲み物やおやつなど好きなものを選択できる機会を設けている。2. 意思表示が困難な場合でも筆談やジェスチャー、表情を読み取るなどして自己決定が出来るよう支援している。		
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	1. ご入居者に寄り添い、楽しみをもって過ごせるようベースを崩さず無理のない支援をしている。2. 休みたい時は希望に沿ってゆったりと過ごしていただいている。3. なるべく希望に沿うように支援しているが、管理上すべてに応じられない場合もある。		
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	1. 起床時、鏡の前にブラシを用意し声かけ一部介助にて整髪や洗顔を行っている。2. 2~3ヶ月に1回床屋に来訪していただいている。3. 入浴時には職員と一緒に下着や服などを選んでもらっている。4. 介護度が高くなってきており、介助を必要とするご入居者が増えてきた。		
40	(15)	○食事を楽しむことのできる支援 食事に関連した作業を利用者とともに職員が行い、一緒に食事を味わいながら利用者にとって食事が楽しいものになるような支援を行っている	1. 食事は委託業者を利用している。2. 数か月に1~2回特別メニューを設け、ご入居者の好きなものや季節に合った食事やおやつを提供している。3. 側にて声かけ、見守りし楽しく食事が出来るように支援している。4. 食事介助を必要とするご入居者が増え、一緒に味わう支援は減っている。		
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	1. 毎日、水分量や食事量をチェックし記録に残している。2. 自力摂取が困難なご入居者は介助を行い、水分量が少ないご入居者に対してはゼリーや好みの飲み物を提供するなど工夫している。		

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
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	1. 毎食後、声かけ見守りにて口腔ケアを行っている。2. 自力で出来ないご入居者は職員が一部介助している。3. 週に1回訪問歯科を利用し、口腔ケアの指導を受けている。		
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	1. 出来る事を尊重し、立ち上がるご入居者はトイレでの排泄が継続できるように見守りしている。2. 時間ごとの声かけや、ご入居者の仕草から排泄のタイミングを図りトイレでの排泄習慣を維持できるよう支援している。		
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	1. 体調を見ながら水分量や適度な運動、食事の工夫を行っている。2. 排便周期や排便状況を確認し個々に応じた対応をしている。3. 便秘が続く場合は医師と相談し排便コントロールを行っている。		
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	1. 入浴前にバイタル測定を行い、体調に合わせて入浴できるよう努めている。2. 入浴時間は決まっているが、楽しく入浴できるように入浴剤の利用など工夫をしていきたい。3. 入浴が困難なご入居者に対しては清拭や足浴などを行い、清潔保持に努めている。		
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	1. それぞれ自由に居室やホールで休まれている。2. 日中はレクリエーションや適度な運動を行い、疲れた時には居室やホールで休んでいただいている。3. 心穏やかに入眠できるよう、声かけなどを特に気をつけている。		
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	1. 薬の内服は間違いないよう職員間で確認し、ご入居者の顔と名前を照らし合わせ、声かけし合って支援している。2. 主治医からの指示があった場合は記録に残し、申し送りを行い周知徹底している。3. 症状の変化も職員間で共有し、主治医に報告を行い連携をしている。		
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	1. 每月季節に合わせた企画や行事を考え、ご入居者に楽しんでいただけるよう工夫している。2. 軽体操や歌などそれぞれが好きなことをケアプランに反映して気分転換の支援を行っている。3. 洗濯物たたみや清掃などご入居者の出来る事を役割りとして行っている。		

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
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	1. コロナ禍で外出の機会は減ったが、ホーム周辺の散歩や車窓から花見や紅葉狩りを楽しむドライブなど出来る限りの方法で外出する機会を設けている。2. 人混みを避け、感染対策をしたうえでご家族などの協力のもと外出支援していきたい。		
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	1. 認知症の進行に伴い、金銭管理はなかなか難しく、紛失事故やトラブルを防ぐため、ご入居者、ご家族の同意のもと事務所で預かり保管している。2. お金が必要な時はいつでも渡して使用でき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	1. ご入居者からの要望があった場合は職員が代わりにご家族へ連絡をしている。2. 毎年、ご家族に宛てた年賀状をご入居者に書いていただいている。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	1. 季節に合った作品をご入居者と一緒に作成し、廊下や居室に飾っている。2. ホール内や居室の温度や湿度には十分注意し、乾燥しやすい時期には加湿器を使用している。		
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	テーブルや席の配置を工夫し、一人でゆっくり過ごしたり仲の良いご入居者同士で過ごせるようにしている。		
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室、或いは泊まりの部屋は、プライバシーを大切にし本人や家族と相談しながら、居心地よく、安心して過ごせる環境整備の配慮がされている(グループホームの場合)利用者一人ひとりの居室について、馴染みの物を活かしてその人らしく暮らせる部屋となるよう配慮されている	入居時にご本人やご家族と相談しながら使い慣れた日用品や好みの物、写真や仏壇などを持って来ていただき、その人らしい生活が出来るように配慮している。		
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	1. 歩行がスムーズに出来るようフラットな床や障害物を少なくし安全に配慮している。2. トイレや浴室などわかりやすい案内を表示しているが、迷ってしまうご入居者には状況に合わせて声かけ、誘導している。		