

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	2994100010		
法人名	有限会社 白菊の里		
事業所名	宮利法人 グループホーム ゆうゆう苑		
所在地	奈良県吉野郡野迫川村上401番地の1		
自己評価作成日	平成28年5月26日	評価結果市町村受理日	平成28年7月22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28年6月14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)】

もともとは、村の建物で、地域の人からは馴染のある施設なので、地域からは受け入れやすい環境である。少人数の地域なので入居している人も職員も、お互い顔馴染の人ばかりなので、施設に入所した実感があまりなく共同生活を営んでいただいている。地域密着型の施設として地域の皆様に愛されているグループホームです。

【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)】

山間地ではありますが、自然豊かな地域に根差した事業所です。広い敷地内で十分に散歩や畠仕事を楽しめ、利用者はゆったりと過ごされています。冬場は寒さが厳しく自宅では閉じこもりになりがちな生活も、事業所は暖かで利用者同士の話し相手もいるため、入居してから自立度が上がる例もあります。住み慣れた地域で暮らしたいという思いが叶い、持てる力を十分に発揮できる場所となっています。また、村の診療所に近く、医療面でも安心できる体制を提供されています。交通機関が不十分で冬場は閉ざされた場所となりがちな環境ですが、利用者は長年住み慣れた土地で安心して過ごされ、管理者は事業所の運営だけにとどまらず、過疎化の地域全体の問題をどのように解決していくかという視点で日頃から運営に取り組んでおられます。

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)	<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. 少しずつ増えている <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、安心して暮らしている (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	地域との関わりを大切にしていき、地域福祉の向上に寄与する事を第一とし、常に企業としての存在価値を高める努力を安定的かつ継続的に行う。職員は出勤時必ず基本理念を目読し業務に入っている。	理念を目につく場所に掲げ毎日黙読して意識付けをされています。カンファレンスの時には、再確認して意識の共有を図っておられます。	
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	平成29年度から、総合事業を含む一般事業実施に向け、地域全体を対象に多機能的な取り組みを役場と協議を始めたところです。	広い敷地を利用して、介護保険の利用者だけでなく地域住民に還元できる利用施設としての検討をされています。事業所で催し物をすることで交通手段を確保し、地域住民と利用者との交流も増えています。	
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	前項のほか、区長会にはいつでも要請があれば受けさせていただく旨を伝えております。		
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	評価結果をいただいた後の運営推進会議において報告を行い、問題点や改善点についての指摘事項に対して、今後の改善に向けての取り組む方法等話し合いを行いました。	月に2回開催されていますが、事業所の立地上冬場は会議を中止されています。	
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	運営推進会議と役場担当者との月例会議を交互に行っています。	役場まで遠い為なかなか出向くことはないとのことですが、役場の職員が週に1回事業所を訪問する機会があり、協力体制を築いておられます。	
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	身体拘束の禁止については、ホーム内でのミーティング等で徹底しております。危険箇所(非常口等)以外の玄関や居室等については施錠はしていません。	広い敷地内は施錠することなく、職員の見守りのもと自由に散歩や畠仕事を楽しんでおられます。また、身体拘束についての勉強会も定期的に行っておられます。	
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	入居者に対する職員の言動や態度を日々観察し入浴時の身体の観察等で異常がないかチェックを行っている。		

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
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	現在、役場との調整中です。		
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	入居時の契約締結時において、契約条項や重要事項の説明には、詳細にわたり説明し理解・納得の上契約を取り交わしております。 今回の介護報酬改定に伴う変更契約についても同様におこないました。		
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	家族等が面会に来られた際に、利用者及び家族からの要望や、ご意見がないか常に管理者が聞き取りを行い、問題点や改善点等がある場合は、職員会議等で指示、命令を発し、問題解消にあたっております。	面会時や電話連絡時に要望の有無などを確認しておられます。職員と家族は話しやすい関係にあり、意見があればその都度検討されています。	
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	機会あるごとに職員会議やミーティングを行い、職員からの意見や提案に対し、他の職員の考えを提出させ、全員の問題として最良の解決策を見出し、業務に反映させています。	1~3か月に1回、職員会議があり、意見を募っておられます。その他、要望があればメモなどで上司に伝えるなど直接話しやすい関係を築いておられ、運営改善に対しては職員が全員で一緒に考えるという共通の意識を持っておられます。	
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	職員の状況や、実態等については苑長から逐次報告があり職員個々の把握に努めています。		
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	採用時には施設内研修を行い、一定期間担当職員に張り付いての実務実習を行っています。一定レベル到達後は随時外部研修にも参加を促しています。		
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	村内には他の事業所が無く交流出来ない。そのため白寿荘が五條市内の介護保険事業所協議会に加入し、交流しているのに便乗し時々参加している。		

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
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	入所申し込みや、施設見学等において、施設の概要や理念を説明し、本人の趣味や特技を把握し、今後の希望等をプランに取り入れ安心して生活が送れるように心がけています。		
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	家族等の抱えている問題について、問題点とその解決方法及び将来的に継続したサービス内容について制度全般から最適なサービスを紹介し、安心と納得のうえサービスを受けていただくように心がけています。		
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	相談及び入所申し込み時に、家族や本人が抱えている諸問題についてしっかりと聞き取りを行い利用にあたってのサービス提供のあり方や家族支援の対応に努めています。		
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	日常の介護現場において、ユニホーム等は着用せず、利用者と違和感の無い服装で勤務し親近感のある雰囲気に努めています。		
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	面会等の来苑時には、共にお茶をしたり雑談をし、三者面談的な場を設定し、利用者・家族との関わりを密にし共に利用者を支える関係を築いています。		
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	ご家族の協力を得て、面会可能な人の面会を促し、利用者から手紙やはがき等で近況を伝え疎遠にならないよう支援しています。	なじみの場所への外出は基本的には家族が支援されています。事業所での体操教室など、他の事業での来所者も多く、利用者となじみの人が交流できる機会となっています。	
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	個々のニーズを把握しサービス提供することも大切ですが、グループ生活の中で、お互いが協力し合って、共同生活を充実させるため、全体での行事・レクリエーション等に取り組んでいます。		

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
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	退所後も、ご本人がサービスの利用に空白が出来ないようにご家族との連絡を継続的に行い、必要に応じたサービスの相談・紹介等を行っています。		
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	ご本人からの聴取可能な場合は、希望のニーズに応えられるよう努め、個々にあった生活リズムを提供しています。重度の認知症の方やコミュニケーションがとれない方についてはご家族との相談の上でサービスの検討をしています。	日々の生活の中で密にコミュニケーションを図ることで、一人ひとりの思いをくみ取っておられます。徘徊される場合でも、その理由を考えて寄り添う援助をされています。	
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	個人面接やサービス提供関係者等からの聴取により実態把握に努めています。		
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	日常生活の記録や職員間での引き継ぎ・申し送り等を徹底し、個々の状態把握に努めています。		
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	職員が一同に会してカンファレンスを行うことは勤務体制上困難があるが、できるだけ本人・家族等の意向を反映し計画に反映している。	あえて担当は決めずに、職員全体で一人ずつの利用者について意見を出し合ってケアプランを立案されています。会議に出席できない職員は前もって意見を出しておくことで全員の目で課題の抽出や問題解決へ向けての取り組みをされています。	
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	個人の記録はPC化し、すべての職員で共有できるよう努めています。		
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	少人数制の事業所の特性を生かし、柔軟かつ早期の支援を行っています。		

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
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	地域の他サービスを希望されている方には、ご家族の了解を得て提供しています。		
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	受診が出来ない利用者様には、提携医師の往診にて対応をお願いしています。	月に1回の内科、週に1回の歯科の往診があります。村の診療所が近くにあるため、体調不良の方があればすぐに受診できる環境にあります。かかりつけ医への受診は家族ですが、職員は普段の状態などを手紙にして家族に渡すなどの支援をされています。	
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	苑長が介護資格を有しているので、苑長の指示のもとスムースな対応と処置が出来ている。		
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。	今年4月オープンした南奈良総合医療センターと医療連携協定を締結致しました。5月に入院を受け付けていただくにあたり医療連携室との情報交換がスムースに且つ効果的に進んだことは従前の病院にはなかったことです。		
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	入所当時や現状が重度化しているなどの場合には、診療所の医師の指示のもと家族への説明をきちんと行い、今後の対応について協議しています。	基本的に医療行為はしない、村の診療所で対応できる範囲での看取りと規定されていますが、出来る範囲で家族とも相談しながら対応されています。また、終末期の家族の泊まりにも対応されています。	
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ます	マニュアルを作成し対応が出来るよう努めています。		
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	火災を除き災害時の集団避難については運営推進会議で村及び消防団で協議を行っています。村内の現状(人員・道路・避難手段等)から早急な対応が難しい課題である。	年2回のうち、1回は器具の点検、1回は避難訓練を実施されています。職員が近所に住んでいる方もあり、何かあれば駆けつける体制をとっておられます。備蓄は十分に確保され、裏山の土砂対策に緊急自動シャッターを設置するなど、対策をとっておられます。	

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	各利用者様の性格・認知度・精神状態を把握し サービス業としての接遇に努めています。	個人の性格や生活背景を把握し、それに応じた声掛けを心がけておられます。各居室は中から施錠も出来ます。職員がマスターキーを持ち安全に配慮されています。	
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	自己表現の場を大切にしており、本人の希望に沿った支援が出来るようにしています。		
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	その日のご利用者の気分・体調に合わせ、入浴や散歩・外出等を行っています。		
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	特に女性の利用者様はお化粧やマニキュアなど お洒落をされるととても喜ばれます。希望の色やお化粧などすべて本人の希望通りにしております。カット・毛染めに関しては美容師免許のある職員が対応しています。		
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	出来ることはしていただく=自立支援を念頭に、食を楽しむということの一環として外食などもしていただき、人との交流や季節を楽しんでいただいている。	食事は利用者と職員が同じものを同じ空間で和やかな雰囲気で摂っておられます。食材については物流の関係上、ボイルする調理のみとなっていますが、年に数回は花火弁当やバーベキュー、年末は一人鍋など食事を楽しめる工夫をされています。	
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	地域的に食材の確保が難しいため、栄養管理がなされているクックチルで対応している。		
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	食後の歯磨きや、入れ歯の洗浄の実施は歯科衛生士の資格がある職員の指導のもとおこなっている。また月2回の協力歯科医院の訪問歯科診療で口腔ケアをしています。		

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
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	残存能力の維持と歩行能力確保のため、一人ひとりの生活パターンの把握によりトイレでの排泄を促しています。	一人ひとりの排せつパターンを把握して支援されています。適切な声掛けをすることで利用者の状態が改善したケースもあります。	
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	排泄の大切さを常に念頭に置き、水分摂取や栄養バランス・軽い運動を日頃から行っています。		
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	各利用者様の入浴の日時は一切決めておりません。ご本人が入浴を希望された時に入っていただいております。毎日でも可能です。ただし、入浴嫌いな方などに対して週2回は入浴されるよう配慮させていただいています。	入浴日を設定せず、2日に1回は入浴するよう支援されています。一人が入浴した後は毎回浴槽を消毒してお湯を入れ替え、感染症予防に取り組んでおられます。	
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	日中の時間帯ではどのように過ごしていくだいでも原則はご自由です。談話をされたり、昼寝をされたりしていますが、夜間の覚醒については入眠を促しています。		
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確認に努めている	協力薬局より服薬指導を受けており、用法・用量や副作用についてのアドバイスを頂いております。また、服薬に関する相談窓口としてもご協力いただいています。		
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	個々に趣味を持っていただけるように日々いろんなことを試みて楽しみが増えるよう支援しています。 小さいながら家庭菜園も入居者の皆さんで運営されています。		
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	日常的に戸外に出て日向ぼっこや散歩を日課にされている人もおられます。	玄関の施錠はされていないため、敷地内の散歩や畑作業に出られます。利用者は職員の見守りのもと、それぞれのペースでゆったりと自由に過ごされています。	

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、お金を手持したり使えるように支援している	買い物が出来る環境ではないため管理しておりません。 市街地へ買い物ツアーバーに行くときは苑で立替てあとから家族から頂いております。		
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	手紙や電話は自由に出来るような環境を提供しています。		
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、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	昼夜の寒暖の差が激しいため区画割をし空調管理ができるようしています。リビングは自宅の環境に近い雰囲気作りをしています。	リビングは人が集まる場所としてゆったりと和やかに過ごせる雰囲気があり、派手な飾りなどもなく、自宅に近い環境づくりをされています。	
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	利用者個人が馴染みのある場所が出来るよう努めています。		
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	居室への持ち込みは、冷蔵庫以外は可能である。本人や家族の希望を取り入れ入居の際には、親しみ慣れた家具や寝具を持ち込まれている。	居室には洗面台とトイレが設置されています。その人らしい持ち物が持ち込まれて、個性のある居心地の良い空間となっています。入口には鉢植えを飾るなど、それぞれの玄関先という雰囲気づくりもされています。	
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	安全面に配慮し、直線的な空間と、共有空間にはできるだけわかりやすい表示をしています。		