

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	0790800015		
法人名	医療法人 佐原病院		
事業所名	グループホームさわら A棟		
所在地	福島県喜多方市塩川町字大在家21		
自己評価作成日	平成25年1月15日	評価結果市町村受理日	平成25年5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.kaigokouhyou.jp/kaigosip/Top.do?PCD=07
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人福島県シルバーサービス振興会		
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	平成25年3月25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)】

開所当時から母体の病院との連携によって施設に対する理解が病院関係者に浸透しているため、比較的軽度の体調不良であっても迅速な対応をとることができ、入居者様・ご家族及び職員の安心へとつながっている。また、同法人経営の介護保険施設との連携によって、一時退所となってしまった入居者様もリハビリ後に再度入所して頂けるよう協力体制を整えており、包括的な支援が可能となっている。

【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)】

1. 医療法人が経営している事業所であり、重度化した場合や緊急時など適切な医療支援を受けられる体制がある。
2. 利用者、家族は現在のサービスに満足しており、安心、信頼が高い。
3. 計画的内部研修、各種外部研修や資格取得支援など、職員の資質向上に積極的に取り組んでいる。
4. 全職員が事業所の理念、その行動計画を理解し、利用者本位のケアに努めている。

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)	○	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	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. 全くいない
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				

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	常に職員の目の届く場所に表記しており、新人研修や業務の中で周知出来るよう確認を行っている。	理念やその行動計画を掲示し、ミーティング、会議、研修などで全職員が共有し実践につなげている。	
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	町内会に入会しており、近所のお祭りなどのイベントにも参加をしている。また、施設での行事を行う際には案内状を配るなどし、参加していただけるよう交流を図っている。	事業所自体が地域との交流に努め、自治会に加入し、地域の盆踊りへの参加、事業所の花火盆踊りに地域住民も参加したり、ボランティア受け入れなどをおとした交流がある。	
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	中・高校生、専門学生の研修や実習が行える場を提供し、認知症への理解をして頂けるよう努めている。		
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	参加委員の方々より地域の情報や運営へのご意見を頂き、職員間で共有しサービスの向上に繋げている。	事業所からは入居者状況、各種委員会活動、地域行事への参加、防災訓練、評価結果など報告し、委員の意見をもらい、サービス向上に活かしている。	
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	会議の際には市職員、社会福祉協議会職員に参加していただきサービス運営などに関する情報の連絡や注意事項などの報告を頂いている。	市の担当者が運営推進会議に参加し、事業所の運営状況を理解している。災害時の避難所や道路工事に伴う事業所の運行確保などについて指導を受け、協力関係を築いている。	
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	外部研修や内部研修をとおり、職員全員が身体拘束に対する理解を深め実践をしている。また新人研修においても必ず取り入れられている。	身体拘束排除のマニュアル、研修で、弊害を全職員が理解するとともに、事故のリスクについて家族と話し合いミーティング、カンファレンスなどで職員間で検討して、事故のないケアに努めている。	
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	外部・内部研修へ参加し周知、実践をしている。また、安心してご家族との交流が持てる様こまめにコミュニケーションをと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	職員会議で学習の機会を設け、職員全員が知識を深められるよう努めている。		
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	説明の漏れがなく十分に理解して頂けるよう丁寧な説明を実践している。また、職員が観覧して内容を理解できるよう努めている。		
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	利用者様やご家族とのコミュニケーションの中でご意見・要望が聞かれた際には、職員会議や申し送りの場を利用し反映できるよう繋げている。	利用者のケアや家族の面会時などに利用者、家族の意見、要望を把握し、ミーティングなどで職員間で共有しており、それらを運営に反映させている。	
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	管理者は常に職員からの意見を反映できるように聞く場を設けており、その意見が反映できるように法人部との連携を図っている。	管理者は会議や日常の業務の中で職員の意見、要望を把握しそれらを運営に反映できるよう努めている。また、職員の資格取得を支援しており、職員の資格取得に対する関心も高い。	
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	代表者は研修への参加や資格習得に理解を示していることで職員の向上心にもつながっている。また、年1度の給料ベースアップを行っている。		
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	全職員が外部研修に参加できるよう機会を設け、その内容を職員会議を利用し共有を図っている。また、ユニットリーダーを中心に新人育成を積極的に行っている。		
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	同法人内の施設との交流やGH連絡協議会などへの参加を行い、得られた情報などを基にサービスの向上へと努めている。		

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
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	利用前の見学やご家族との面会の場を設け、丁寧にコミュニケーションをとることで要望や思いを引き出し安心へと繋げている。		
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	初期の段階からだけでなく、継続的にコミュニケーションを図るようにし、傾聴、共感をすることで信頼関係の構築に努めている。		
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	急ぎの場合には担当のケアマネとの連携を図り、他サービスの紹介など柔軟に対応をしている。		
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	出来る事はご自分で行って頂けるよう環境を整え、食事や掃除の場面を主にお手伝い頂いている。また、「共に笑顔で暮す」の理念を心がけ利用者様と時間の共有を図っている。		
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	面会時や毎月の近影での報告、体調の変化などでの電話連絡を行いご家族との情報の共有を図り、ご家族の意向もケアへと反映出来るよう努めている。		
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	近所の方や知人の面会時にはゆっくりと過ごして頂けるよう環境の整備を行い、外出の際にも安心して出掛けられるよう連絡票を用いて情報の共有を図っている。	地域の理美容院、買い物、外食、ドライブや、知人の面会、家族との外出、外泊など馴染みの人や場所との関係が途切れないよう支援している。	
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	個々の性格や認知症の進行度合いに応じ席の配置を行っている。また、より多くの会話がもてるよう職員が輪の中に入るなどし、トラブルの際にもスムーズに解決できるよう支援を行っている。		

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
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	サービス利用の有無に関わらず訪問時には相談などの支援を行っている。また協力期間へと移られたあとも職員が訪問するなどし継続的にコミュニケーションを図っている。		
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	ご自分の意思を表示できる方は職員とのコミュニケーションの中で見出しているが、困難な場合には本人の発言や行動から想いを察しカンファレンスの場を利用し検討している。	日常生活の中や家族からの情報から利用者の思いや意向を把握し、カンファレンスなどで利用者本位の支援に努めている。	
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	本人やご家族の理解・信頼を得たうえでプライバシーの侵害に留意しながら情報をお聞きするよう努めている。		
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	日常生活の中で利用者の生活のリズムの把握に努め、医療機関との連携を図ることで心身の状態を把握し、無理なく安全な生活をして頂けるよう支援している。		
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	頻りに面会に来る事が出来ないご家族とは電話で意向を話し合う場を設けている。知れた情報を基に職員全員でカンファレンスや業務の中で検討し計画作成へと繋げている。	本人の会話、行動、家族の情報からより良く暮らすための情報把握に努め、現状に即した介護計画を作成している。毎月モニタリングを行い、介護計画を検討しより良い支援に努めている。	
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	各利用者様ごとにファイルを用意し、生活記録、あれこれメモ、食事・水分量、排泄パターンなどを利用し観覧する事で情報の共有を図り、計画作成へと繋げている。		
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	体調の変化時には早期からの協力医療機関との連携を図り対応することで重度化を防止し、必要であれば医師・看護師からの説明の場を設けている。		

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	地域の公的機関や消防団等との連携を図り近所のお祭り、文化祭などのイベントに出掛けボランティア、慰問を受け入れる環境を整備している。		
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、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	利用者様のご希望の際には以前から診察を受けている医療機関を継続的に利用できるようにしている。また、他医療機関の受診の際にも協力をしている。	利用者の大半は協力医療機関を希望し受診されている。通院時の付き添いは家族と事業所が協力し合い支援している。また、受診結果は電話などで報告し相互共有している。緊急時の受診体制もとられている。	
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	協力医療機関からの週一度の訪問看護をはじめ、必要に応じて看護師からの助言をいただき、主治医との連携を図るなどし支援を行っている。		
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。	本人が安心して治療を受けて頂けるよう日常生活の様子や支援方法などを伝え、退院へと繋がるよう支援をしている。また、常に病院関係者とのコミュニケーションを図っており、施設への理解が深めて頂けるよう努めている。		
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、事業所の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	重度化・終末期の対応指針を基に説明を行い、本人やご家族の意向を随時確認し意向に沿った対応を心がけている。	利用開始時に家族、本人に重度化及び看取りに関する指針を説明し同意を得ているが、まだ受け入れ態勢は十分には整っていない。	
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	職員が応急手当普及員を取得しており、年一度の佐内研修の場を設け、定期的に消防署より協力を頂き普通救命講習を開催している。		
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	災害対策マニュアルを作成し、利用者参加の避難訓練を年二回行っている。また、夜間想定のお知らせ訓練や搬送訓練も行っている。	消防署指導のもと火災を想定した避難訓練のほか、地震を想定した避難訓練や、通報、搬送の訓練も実施している。また、非常時の米、パン、飲料水などの備蓄品は準備されている。	

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	
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	排泄などの失敗時には尊厳を傷つけない様丁寧な対応を心がけ、不安を感じる際にはゆっくりと傾聴をする時間を作り、気分転換の為外出などの対応を行っている。	内部打ち合わせの中で、プライバシーや守秘義務について話し合い、利用者への丁寧な言葉遣いや、人格を尊重しプライバシーなどを損なわない対応をしている。		
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	食事など何か食べたい物の希望がある際には献立に反映するように努めている。また、入浴前の準備が一人で困難な方は職員と一緒にどのような服が着たいか尋ねるなどしながら準備をしている。			
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	起床や食事の時間など日常生活において本人の意思決定を尊重し、時間をずらすなどし本人の生活のペースを大切に穏やかに生活を出来るよう支援をしている。			
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	普段使用している化粧品や髪留めなどが不足している際にはご家族と協力を得るなどし支援をしている。また、定期的に散髪やパーマが出来るよう理髪店の協力して頂いている。			
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	ホーム内の畑からの収穫から調理までお手伝いいただける範囲で職員と一緒に作り、食事の際にも職員と一緒に会話をしながら食べる機会を設けている。	畑での野菜作りや収穫、食事の準備から後片付けなど、利用者と職員が一緒に行い、利用者の希望を反映した楽しい食事となるよう配慮している。また、季節に応じた七草粥やチラシ寿司など行事食の提供もしている。		
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・水分量の記入を行い個々の摂取量の把握に努め、状況に応じてお粥やきざみ食などで対応している。また、医師や看護師と相談し必要時には栄養補助食品を提供している。			
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	夕食後には口腔内の洗浄及び義歯洗浄剤を利用している。また、口腔洗浄剤を利用したケアもしている。			

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	トイレでの排泄が継続できるよう日々の排泄パターンに努め、それに応じたトイレの誘導を行い失礼の無いよう気をつけている。	排泄チェック表や利用者の表情、仕草から排泄パターンを把握し、利用者に応じた声かけや誘導見守りを行って、トイレでの排泄の自立に向け支援している。	
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	乳製品の摂取を主に食事の内容を検討している。また、適度な運動が行えるよう体操やアクティビティを取り入れている。		
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	入浴前には本人の意向を伺ってから行い、意向に応じた時間、曜日で入浴できるよう支援している。	本人の希望を伺い体調に合わせた入浴支援を行っている。また、希望に応じて同性介助や好きな職員での支援も行っている。	
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	体調に応じて自由に休息して頂くようお声掛けや誘導をするなどしている。また、安心して休めるよう居室の環境整備に努めている。		
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	個々の処方薬・処方箋をファイリングし常時観覧できるようにしてある。また、医師、薬剤師からの注意事項を申し送りなどで共有に努めている。		
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	各利用者様の能力や意向に応じて掃除や洗濯物たたみ等を行って頂き、午後のレクリエーションでは、カラオケや慰問など、生活に楽しみを持って頂けるよう努めている。		
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	年間行事や地域のイベントなどで定期的な外出や買い物などの機会を設けている。また、本人の希望に応じて職員と自宅へ主人に会いに行くなど対応している。	年間を通じて地域のイベントや近隣公園への散歩、買い物や食事会などの支援をしている。また、希望に応じて自宅訪問などの外出支援も行っている。	

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
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	ご家族と同意の下、金銭を所持して頂くか、預り金として買い物の際にお渡しする等し支援をしている。		
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	事務所の電話を利用し自由にご家族と連絡できるよう支援をしている。また、電話の利用が困難な方の場合には職員がダイヤル後に話して頂くなど通話の支援を行っている。		
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	施設内に温度・湿度計を設置し、加湿器などを利用しながら常に気を配っている。また、観葉植物や切り花なども飾り、環境美化に努めている。居室やトイレなどの汚れに注意し、汚れている際には掃除する等気を付けている。	食堂兼談話室は広く、外の景色が一望できる作りで、隣のユニットとは対面型となっており、相互に自由に交流が図られている。また、壁面には絵画や季節に応じた飾り付けなどがされており、居心地よく過ごせるよう工夫している。	
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	食堂にあるマッサージ機でくつろがれたり、ソファーなどを活用し気の合う入居者様と過ごされている。		
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(小規模多機能の場合)宿泊用の部屋について、自宅とのギャップを感じさせない工夫等の取組をしている	ご自宅で使用されていた小物や飾り、置時計等を持ち込まれ、少しでも親しみがあり居心地の良い環境で過ごして頂けるよう配慮している。また、ご家族との写真を飾るなど支援をしている。	居室は日当たりと外の眺めが良く、プライバシーが守られた作りとなっている。また、使い親しんだ置物やぬいぐるみなど、身の回り品が持ち込まれており、その人らしく生活ができるよう配慮されている。	
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	施設内はバリアフリーとなっており、トイレや廊下には手すりが設置してある。また自室が分かりやすいよう居室のドアや床、窓などの色や形に変化を加え工夫をしている。		