

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	3070104371		
法人名	株式会社 介護ステーション オアシス		
事業所名(ユニット名)	株式会社 介護ステーション オアシス グループホームオアシス		
所在地	和歌山県和歌山市つつじが丘2丁目6-1		
自己評価作成日	令和元年9月30日	評価結果市町村受理日	令和2年1月20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
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 和歌山県社会福祉協議会
所在地	和歌山県和歌山市手平二丁目1-2
訪問調査日	令和1年11月13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)】

家族の希望があれば入所からターミナルまでの一貫したサービスを行っております。利用者様・御家族様に寄り添い、家庭的な雰囲気の中で安心して暮らしていただけるように努力し、一人一人に適したニーズを把握できるように心掛けております。

和歌山市の北部、高台の住宅地にある。同一法人に、訪問看護・訪問介護・デイサービス・住宅型有料老人ホームがある。経営者が医療資格者のため、医療介護の連携や栄養面の充実に特に力を注いでいる。経営者は入居者の状態を把握しており、各施設を巡回した時には入居者に体調を気遣う声かけを行っている。調理は全てホームで手作りの家庭的な雰囲気である。事務所も本人や家族が気軽に入室できるように机や書庫の配置を変更したことで事務所からもリビングが見渡せるようになった。入居者と職員のコミュニケーションも良好で明るい笑顔が見られる。本人や家族の意向と個人の状態について職員で話し合い、その方らしい生活が実現できている。法人全体が協力して実施する年に2回の日帰り旅行や運動会や食事会の写真を家族が訪れた時に自由に持ち帰れるように廊下に掲示している。

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 3. 利用者の1/3くらい 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	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	安全かつ質の高い介護を目指し、まず職員に介護職としての自覚を持ってもらう為に、毎朝理念を言い、今月の目標を定めて毎日自己評価を行っている。	理念を実践するために毎月の目標を立て、全職員が毎日の勤務終了時に振り返って自己評価を記号で表記している。また、職員間で気付いた時に声を掛け合って理念や目標に沿ったケアを行っている。	
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	職員は近隣の人と気軽に挨拶を行い又、年に一回大々的に秋祭りをを行い近隣との交流を図っている。	自治会に加入し、施設のイベントには近隣住民を招き参加をしてもらっている。住民と散歩の際に会って談笑したり、ペットを飼っている住民が入居者に動物とふれあう機会を提供してもらえる交流がある。	
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	事業所の介護支援専門員が常時相談を受け付けている。		
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	御家族、包括の職員また民生委員さんに参加してもらい、報告を行い、ご意見をいただくことでサービスの変更や向上に努めている。	2ヶ月毎の開催には、包括や民生委員の参加があり、参考になる情報提供を受けている。入居者家族も全家族が順番に参加して要望を聞くとともに包括や民生委員を交えて個別に相談する機会も作っている。	
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	指導を仰いだり、分からない事等を尋ねたり、連携をもつ様に心がけている。	日頃から報告のみならず、相談や要請で協力関係が構築できている。その都度、市の介護保険課、高齢者福祉課、生活支援課などに出向き各担当者に助成や制度について質問や相談を行っている。	
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	身体拘束をしないよう、色々と工夫して対応している。又、拘束についての勉強会も行っている。	法人内の勉強会開催や外部研修の参加者が伝達研修を実施している。危険回避のベッド柵使用などにおいて十分な説明の上で期間を定めた同意書作成の準備はあるが、実際は代替案での危険回避を行っている。	玄関前に下り階段がある環境で玄関の施錠は安全面から止むを得ないが、勉強会で拘束しないケアを見出し、入居者の外出意欲を妨げない関わりを今後も続けることを希望する。
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	管理者や職員は虐待に対して強い関心を持ち、虐待等の行為に対して許さない強い姿勢を持っている。都度、虐待の施設研修を行っている。		

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	後見人制度を利用している利用者もおり、身近な事なので権利擁護の諸制度と共に、現任研修で職員も学ぶ機会を設けている。		
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	契約時には十分な説明を行い納得してもらっている。また変更時などは早めに連絡し、了承を得ている。		
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	家族は月に一度以上は来所されるので、その都度意見や要望を伺い、意見や要望が言える雰囲気作りをし、思いを汲み取る心がけている。	家族の訪問時に、担当職員が直接意見を聞いたり、本人の言葉や表情を汲み取った意向を運営に活かしている。家族の要望や質問に介護や医療の専門的観点に照らした自立支援の実践で状態改善が見られた。	
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	各部署で月に1度以上はミーティングを行い、職員の意見を聞き主任会議において提案している。また、代表者は常に事業所を訪れ職員の提案等を活かす努力をしてくれている。	法人やホームは職員の意見が出しやすい環境であり、主任会議で検討して反映している。勤務年数の長い職員が多くお互いの信頼関係も深い。経営者が法人内の各施設を定期的に巡回して意見を取り入れている。	
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	資格等を取得する様に勧め、資格に対して給与に反映する様なシステムになっている。、又代表者は、職員をよく把握しており、適材を適所に配置し、各人が向上心を持って働ける様工夫されている。		
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	代表者は常に職員のスキルアップを考えており、研修への参加やケアの現場に入り、指導を行い職員の介護技術の向上に力を入れている。		
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	グループホーム連絡会へ参加しており、研修時に、同業者との意見交換に努めている。		

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
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	サービスの開始前からケアマネージャーや職員が関わりを持ち、できるだけ本人や家族の声を聞く様に努めている。出来る限り、本人や家族との面接・聞き取りを実施し、ご要望に近づけるよう体制を整い、安心して支援を受けてもらえるように務めている。		
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	御家族にお話を聞き、御家族の思いを受け止め信頼を得られる様な支援を行う。		
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	相談、家族の訴え等から、本人と家族にとって、一番必要な支援を決めて行く。		
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	本人に出来る事はやってもらい、一緒にゆっくりと楽しくという理念の下で共に楽しみ助け合う雰囲気作りに務めている。		
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	家族との情報交換を行い、家族の思いに添いながら支援させてもらう事を伝え、頻回の面会をお願いしている。		
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	訪問があれば共に喜び、再度の来所をお願いしている。	家族の訪問を継続してもらい共に外出や行事の参加を企画したり、昔の仕事仲間の訪問も再訪してもらえるよう支援している。馴染みの場所への訪問は家族が関われない場合は対応できる体制がある。	
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	心理行動障害により、利用者同士、良好な関係を築くことが難しい場合があるが、職員が間に入り関係の悪化を防ぎ、なるべく孤立させないよう努めている。		

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
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	終了決定時の引継ぎと御家族や関係者から連絡があれば適宜相談や支援に努めている。		
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	月一回職員会議で、利用者様一人づつについて話し合い、その人の希望や思いについて検討し、出来る限り実現出来る様にしている。	思いや意向の把握は担当職員を中心に他の職員から聞き取っている。言葉だけでなく表情や反応からも好き嫌いを感じ取り、世間話の中から希望や思考を汲み取って本人本位に検討を行いケアに繋げている。	
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	なるべく入居前から聞き取りを行い、又面会の度に御家族と雑談をしながら馴染みの暮らし方に近い環境を提供出来るように把握に努めている。		
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	出来る力、わかる力を正しく評価し、職員で総合的に見つめる目を養う努力をしている。		
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	家族には来所の度に状態の説明を行い、介護計画書を見てもらいながら話を聞き、職員には月一回のミーティング時に職員の意見を聞いている。	担当者会議で本人や家族の思いを踏まえて職員が意見を出し合い、一つひとつの目標も実現可能な内容かを検討している。職員で協働したモニタリングを行い、状態に即した計画書に見直している。	
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	利用者に対する気づきやそれに基づくケアへの実践・情報共有は行われているが、記録が抜けている事もあり、改善が必要である。		
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	出来る限り、個々のニーズに応えられるよう、本人・家族の意向や状態を考えながら、柔軟な支援やサービス提供となるよう職員全体で取り組んでいる。		

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	ボランティアの度々の訪問、消防署の防災訓練、地域の幼稚園との交流等を心掛けていますが、地域自治体との協力はあまり得られていない。		
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	かかりつけ医は本人や家族の希望を聞き、適切な医療が受けられる様に、助言し支援している。	元の主治医を継続するか、ホーム提携医に変更するか自由に選択できる。入居時は元の主治医でもその後途中変更も可能である。提携医はメンタルクリニック、内科、整形外科で同一法人に訪問看護の開設がある。	
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	同じ施設内に訪問看護部門があり、素早く対応している。一日に数回は見回りに来てくれ適切な助言がある。又必要時はこちらから依頼している。		
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。	入院時の病院との連携は密に行い、ケアワーカーとの連携も取れている。入院時には度々御見舞いに行き、情報を貰い。かかりつけ医にも相談を行い早期の退院が出来る様にしている。		
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	入所時に終末期の事も話し合っている。又、状態が変化した時は、その都度話し合い、家族が納得出来る対応をしている。	入居時や状態の変化に応じて終末期の対応を家族と共に話し合っている。希望により見取りケアも可能であり、同法人の訪問看護が毎日訪問して体調の悪化時は医療と連携を行っている。主治医の指示によりホーム内で医療訪問看護の利用も可能である。	
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	緊急時の動きは常にミーティング等で確認し合っている。		
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	消防署員の指導の元、防火・消防・避難訓練を行なっている。災害に対する訓練は十分ではない。地域との連携も少なくもっと協力して頂ける関係を作りたい。	年2回の訓練は日中に実施され、夜間を想定した体制でも行っている。非常用バッテリーや防災用具は直ぐ作動や使用できる状態で、三日分の備蓄の食品と水は近年の災害による停電期間を参考に増やす予定である。	停電の経験を活かし、食料や水の備蓄量を見直すとともに法人内の協力体制に加えて、近隣住民とも助け合いの体制構築を図り、地域の防災意識向上に寄与することを期待したい。

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	毎朝の朝礼で介護理念を頭に入れて就業を開始する。プライバシーには配慮をし、人格を尊重するように心掛けている。	入室時のノックは徹底し、呼び名は苗字を基本にしているが、本人や家族の希望があれば馴染んでいる呼び方で声かけを行っている。入浴や排泄介助では肌をタオルで覆う配慮がなされている。	
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	利用者の思いを聞きながらできるだけご本人の希望に沿う様にしている。		
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	個々の体調、機嫌等を見ながらその日の対応を決めている。		
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	散髪や毛染めを希望される利用者に対しては、定期的に職員が対応し、衣服については基本ご本人に決めて頂いているが、自身で意思表示できない方については、御家族様に尋ねて対応している。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食事の準備や後片付けは、ごく一部の利用者しか行っていない。食べたい物を尋ね献立や行事・食事会などに取り入れ、食事が楽しみになるように配慮している。又嗜好を考慮し、個々に変更するように心掛けている。	調理は職員が交代で行い共に食卓を囲んでいる。入居者と職員で毎日感想を出し合って献立は好みを取り入れ決めている。できる限り自分で食べられる食材形態を工夫している。鉄板焼きなども時々行っている。	
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	摂取量の記録を行い、少ない時は別の方法を考え、それでも駄目な時は医師や看護師に相談する。		
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	個々の口腔状態や本人の能力に応じ、声掛け・見守り・介助を行ない、義歯・歯ブラシ・コップの洗浄、消毒も毎日実施している。		

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	本人の様子観察や排泄表等で排泄パターンを掴み、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行なっている。	表を用いて一日の排泄記録を時間や量など記入している。尿意や便意の訴えがなくても様子やしぐさを観察してトイレでの排泄介助を行い、オムツを外せる試みも効果が見られている。	
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	食事に乳製品や食物繊維など取り入れ、水分の摂取にも気を配っている。又排泄表を作り、適切な排便があるように支援している。		
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	入浴時間は、基本午前中に実施しているが、個々の体調・希望を考慮し、適宜変更している。	週3回の個浴である。浴室が北向きのため、冬季は床にマットを敷き暖房を事前に入れて対応している。排泄時や朝夕に陰部の洗浄を実施しているが、汚れたり希望があれば曜日の振り替え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	個々の状況に応じて休息の時間を考え、良いリズムが作れる様に支援している。		
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	職員は薬に対する目的・知識を学習、共有し、経過の観察に努め、看護師等との連携にも努めている。		
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	季節ごとの行事、誕生日会や外食、お散歩等で気晴らしを行っている。又本人の意思により、家事などのお手伝いなどしていただいている。		
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	個々の希望通りの外出は難しい時もあるが、希望があれば御家族と相談しながら支援している。	近隣の公園へ散歩に出かけている。途中で近所のペットとふれあうこともある。買い物の要望はないが、希望があれば対応は可能である。2ヶ月に1回入居者と職員が相談して行先を決めて外食をしている。また、法人全体で年に2回の日帰り旅行に出かけている。	

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
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	防犯上の理由もあり、居室内に金銭を置くことはお断りしているが、買い物などの際は、立て替えにてお金をお渡しするとともに、支払いの支援を行う様にしている。本人の希望により置く場合は、個々に管理いただいている。		
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	希望に応じて、電話をかけたがり又相手方にかけていただく支援を行なっている。		
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	明るいリビングで自分の座る場所があり、温度や光に気をつけ、居心地の良い様に工夫している。又、季節の花や飾りつけを行い、落ち着いた雰囲気作りをしている。	2階にあるためリビングや居室は自然光が入り明るい。西日はカーテンで調節しており、夕焼けが観賞できる時もある。廊下やリビングの壁に季節を感じる作品が掲示されている。皆が自然にリビングに集まり、お気に入りのソファや椅子で談笑している。	
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	一人で過ごせる居室もあり、皆と過ごせるリビングもある。無理な声掛けはせず、本人が落ち着いて過ごせるように支援している。		
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	行事や誕生日の写真を飾ったり、季節を感じられるレイアウトを行ったりして、落ち着けるように工夫している。希望があれば馴染みの物や自分の物を持ってきてもらっている。	居室内のベッドの配置やレイアウトは本人の好みに合わせて、その方らしい雰囲気になっている。家族が持参した絵を置いたり、ホームで開催した運動会の表彰状を飾っている。	
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	トイレや廊下、お風呂などには手摺をつけ、歩きやすい様に工夫をしている。又動線は常にきれいにするように心掛けている。		