

### 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	0272501453		
法人名	有限会社 新堂企画		
事業所名	グループホームひまわり苑上北		
所在地	〒039-2402 青森県上北郡東北町大字大浦字菅林116番地1		
自己評価作成日	令和4年8月1日	評価結果市町村受理日	

※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	
----------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	公益社団法人青森県老人福祉協会		
所在地	〒030-0822 青森県青森市中央3丁目20番30号 県民福祉プラザ3階		
訪問調査日	令和4年9月15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)】

基本理念の考えを大切に、安心した環境の中で入居者様と職員が笑顔で生活できるよう、誠意と思いやりをもって支援しています。また、ご家族様や地域とのつながりを持ち、認知症への理解を広め信頼関係を築けるよう努力しています。  
 今年はコロナ禍のため、外出・面会制限がかかる中で、少しでもストレス軽減につながるようコミュニケーションやスキンシップを多く取り入れています。

【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)】

事業所理念の一つである、「人間愛」について職員それぞれが理解を深め、入居者一人ひとりの関わりを大切にされたケアに取り組まれている。コロナ禍の影響により、感染症対策を行っており活動が制限されることがある中でも、入居者のストレスに配慮し、身近な関係だからこそできるケアを検討し実践している。

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拡がりや深まりがあり、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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	事務室、休憩室に理念・運営方針・内観を掲示し共有できるようにしている。また、ネームプレートの裏にも携帯し、振り返りできるようにしている。	ネームプレートの裏に基本理念を携帯し、常に確認できることで日々のケアに活かしている。新しく採用した職員にも新人研修に組み入れ、共有できている。	
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	例年であれば地域へ出向き、町内活動や施設行事にて地域の方々や家族との交流が図られていた。コロナ感染防止のため、交流機会は減っている。	コロナ感染予防のため、地域行事に参加できない状況は続いているが、散歩の時に住民と話し交流が図られている。	
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	運営推進会議や施設行事へ地域の方々にも参加していただき、認知症の方への理解や支援について話し合いを実施している。		
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	2ヶ月に1度運営推進会議を実施し、毎月の活動報告や日々の様子をスライドショーをテレビへ写しながら報告している。また、事故報告があった際は公表し、再発防止に向け地域の方々より、意見をいただいている。	2ヶ月に1回開催している。役場住民福祉課、民生委員、家族代表が参加している。特に事故報告では事業所外の方の目線で再発防止に関する意見を頂き、改善に努めている。	
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取り組んでいる	行政の担当者の方への運営推進会議に参加していただき、意見や助言等をいただいている。また、地域ケア会議や町主催の研修へ参加し情報交換・共有をしている。	運営推進会議の他に、地域ケア会議や連絡会議で情報交換を行っている。また、その都度電話で報告や相談ができる体制が整っている。	
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	身体拘束適正化委員会を中心に内部研修を実施し、「身体拘束はしない」という方針でスタッフ全員で取り組んでいる。また、自己チェック表を活用しながら自身の振り返りも行っている。	毎月職員各自がチェックリストを実施し、3ヶ月毎に会議で内容を検討している。内部研修と併せて振り返りを行っている。その他、日常的に言葉や態度など気になることは、その都度注意し合い、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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	内部研修やミーティング等で話し合い、学びの機会を設けている。虐待防止マニュアルはいつでも見ることが出来るようにしている。		

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	内部研修にて権利擁護や成年後見制度についての学びの機会を設けている。		
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、事業所理念やケア方針を理解していただけるよう説明している。改定となった際は、文章や口頭にて説明している。		
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並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	入居者様やご家族様とのコミュニケーションを大切にしている。意見箱を設置しており、意見があった際は、すぐ対応できるようにしている。	面会制限中のため直接意見を伺う機会は少ないが、新聞を発行した時に写真を同封することで、日々の生活を伝えたり、受診結果報告の電話の際に意見を伺うなどの工夫がされている。	
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	毎日の朝・夕礼、毎月の全体ミーティングで意見や要望を聞き出し、運営に反映できるようにしている。	毎日のミーティングを中心に、いつでも意見を出せる機会を設けている。出された意見は職員で話し合い、全体の意見として取り組める環境づくりに努めている。	
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	年2回の自己評価を実施し、それをもとに面談を行っている。また、各自やりがいや向上心を持ち働けるよう、役割分担しながらスキルアップを目指している。		
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	新人研修や内部研修、実践者リーダーによる認知症研修を実施している。また、出来る範囲でオンライン研修にも参加している。		
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	地域ケア会議、地域密着連絡会を通じ、交流や意見・情報交換を行っている。		

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
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	入居前の面談にて不安や要望等の聞き取り、馴染みの方々から以前の暮らしの聞き取りをすることで、安心できる環境・関係づくりをしている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	入居前の面談の際、ご家族様の立場となって聞き取りをするように心掛けている。不安や要望等に耳を傾け、関係づくりをしている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	入居者様の出来ること、必要としていることを見極め、ご本人様・ご家族様と話し合い対応している。		
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	「共に過ごす・暮らす」を目指し、互いに役割をもち、生き生きと生活できるよう関係を築いている。		
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置かず、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	家族の気持ちや想いも聞き逃すことのないよう、電話連絡や手紙のやり取りをし、想いや支援の共有を図っている。		
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	入居者様との会話から、これまでの生活環境の情報把握に努めている。コロナ禍になってから、外出機会は減少しているが受診の際など、馴染みの場所を通るようにしている。	入居前のかかりつけ医の継続や、馴染みの美容室へ出掛けたり、手紙を出すなどしている。また、窓越しの面会や電話の活用などで、関係が途切れないよう取り組んでいる。	
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利用者が同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	職員間で入居者様同士の関係を把握し、情報共有し見守っている。仲の良い、馴染みの関係ができ、支え合えるよう支援している。		

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	必要に応じ、相談・支援している。		
<b>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</b>					
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	日常会話や表情から意向や要望の把握に努めている。把握が困難な場合は、家族への聞き取りや本人の視点になって考えるようにしている。	入居者の重度化により、直接意見の聞き取りは難しくなっているが、生活歴や趣味、家族からの情報を基に職員が本人の意向を汲み取り、把握に努めている。	
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	初期面談や日々の関わりにて情報を収集し把握に努め、ご家族様にも確認しながら、常に新しい情報が収集できるようにしている。		
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	毎日の朝・夕礼、毎月の全体ミーティングで現状把握に努めていく。各ユニットで話し合い、その後全体で把握できるように送りノートを活用している。		
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	日々の関わりの中で入居者様の思いを聞き、朝夕礼、ミーティング等で職員間で話し合いながら現状に合った介護計画書を作成している。また、アセスメントやモニタリングは担当職員を配置し作成している。	入居者の担当がアセスメント・モニタリングを実施し、他の職員からの意見や情報も取り入れ、計画作成担当者が介護計画を作成している。状態変化時は医師の意見や家族の意向を確認し、現状に即した内容で作成している。	
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	個別ケースや申し送りノートへ日々の状態や気づき、変化を記入し職員全体で情報共有できるようにしている。また、ミーティングで実践結果や気づきを話し合い、介護計画に反映するようにしている。		
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	ご本人様、ご家族様の状況、要望に合わせ病院と連携を図りながら負担が掛からないよう、柔軟な支援ができるようにしている。また、買い物の代行支援も行っている。		

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
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	例年であれば、慰問やボランティアを活用している。また、運営推進会議や地域会議、広報にて地域資源の情報収集をしている。		
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	ご本人様やご家族様の意向を聞きながら、これまでの繋がりを大切に医療機関の選択をしている。必要時はご家族様へも同行いただき、適切な医療が受けられるよう支援している。	入居前のかかりつけ医が継続できるよう支援しており、定期受診は職員が対応している。検査や結果説明などは家族にも協力を求め、一緒に聞くことで適切な医療が受けられるよう対応している。	
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	現在、看護職員の配置はないが常に介護職員が見守り、必要時はすぐに医療機関へ連絡し、相談や助言が受けられるようにしている。		
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、また、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。	医療機関の連携室との連絡を密にし、入院中でも入居者様の状態把握に努めている。また、ご家族様とも連絡を取りながら、気持ちに寄り添うようにしている。		
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	現在、看取りは行っていないため、ご本人様やご家族様へは、入居者様の状態に合わせ医療ニーズが高い方は、他施設への転出等が必要になることを説明している。	現在看取りは行っていないが、急変時への対応としてマニュアルを作成し、内部研修も行っている。指針を定め契約時に説明し、状況に応じて医師や家族と相談できるよう支援している。	
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	緊急時対応マニュアルを設置し、職員がいつでも確認できるようにしている。また、緊急連絡網の実践テストも抜き打ちで行い、緊急時でも落ち着いて対応できるようにしている。		
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	年に2回、日中・夜間想定避難訓練を実施し、うち1回は消防、地域住民立ち合いのもと実施している。定期的に消火器や災害時の備品を確認し、補充している。	避難訓練は年2回、夜間と日中想定で実施している。うち1回は地域住民から協力を得ている。火災の他に地震や水害も想定し備蓄を行い、地域の避難所としての開放も視野に入れた取り組みをしている。	

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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
36	(14)	○一人ひとりの人格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	入居者様の自尊心を傷つけないよう、言動や行動を否定せず、見守るようにしている。また、声がけについては、日頃から職員同士で注意し合っている。	入居者の自尊心を傷つけないよう、否定しない、押し付けないケアに日々努めている。職員同士で気になる言動はその都度確認し合い、適切な対応ができるよう心掛けている。	
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	第一に事故防止をしながら、言動や行動を否定することなく、入居者様一人ひとりが自己表現できるよう、必要時は職員がお手伝いしている。		
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	これまでの生活スタイル・日々の状態に配慮しながら、一人ひとりのペースに合わせ生活できるよう支援している。		
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	季節毎にご本人様と相談しながらタンス整理をし、おしゃれを楽しんでいただいている。以前は馴染みの美容室でカットする方もいらっしたが、コロナ禍となつてから、定期的に出張美容師へ来苑していただいている。		
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	一人ひとりの好みや病気に合わせ食事形態や食事を管理している。基本は手作り料理を提供しているが、気分を変えたいときや行事の際は、宅配料理も活用しながら食事していただいている。	入居者それぞれの好みに合わせながらも、病気や嚥下状態に配慮し、職員が献立を考え調理している。季節の食材を取り入れ食を楽しんでもらえるよう取り組んでいる。	嚥下評価や調理の工夫などは専門職へ相談するなど、違う視点からの意見を取り入れる事で、より長く食の楽しみを持てる取り組みに期待したい。
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	食事量・水分量に関しては、チェック表を活用しながら職員全体で意識している。また、病気や好みに合わせ、代替え食を提供しながら、栄養摂取できるようにしている。		
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	一人ひとりの口腔状態に合わせ、口腔スポンジや口腔ウェット等の道具を選択しながら、口腔内の清潔保持に努めている。		

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
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向けた支援を行っている	排泄チェック表を活用し、個々の排泄パターンを把握することで、声がけやトイレ誘導し、可能な限りトイレでの排泄、排泄の自立に向けた支援をしている。	排泄チェック表を活用し個々の排泄パターンの分析を行い、失禁の軽減を図り、可能な限りトイレで排泄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	朝・夕礼の際に排泄状況を職員全体で確認し、食事・水分量の調整、腹部マッサージや運動をしながら便秘予防に取り組んでいる。		
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、個々に応じた支援をしている	週2回の入浴が基本となっている。個人の希望や受診日が重なってしまっている際は、日にちを変更し実施している。また、個々の状態に合わせて入浴形態も変えている。	週2回を基本としている。受診や個々の予定に合わせて、入浴日は随時調整している。また、身体状況に合わせて、隣にある小規模多機能事業所で機械浴の対応ができるため、個々に応じた入浴が提供されている。	
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	一人ひとりの日中の活動状況をみながら、活動量を調整し、安眠につなげている。季節や室温に注意しながら、ご本人様と相談し、寝具等の調整をしている。		
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	新しく処方となる薬については、副作用を確認しながら、いつも以上に体調観察している。また、状態変化がみられる際は、医療機関へ早急に報告し指示をいただいている。		
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	一人ひとりの生活歴や得意なことを把握し、一人ひとりが役割をもち生活できるよう支援している。裁縫や飾り作り、家庭菜園のアドバイザーなど、さまざまな役割をもっている。		
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。また、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支援している	車椅子使用している方でも、参加していただける場所や内容を考え、行事計画を立てるようにしている。また、ご家族様へも協力してもらいながら、外出機会が作れるよう支援している。	外出の回数は減っているが、通院を利用し家族と会える機会を作ったり、ドライブをするなどの工夫がされている。また、天候に合わせて近所の散歩にも出掛けるなど支援している。	

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
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	ご本人様、家族様と相談しながら、一人ひとりの状態により紛失も考慮し、できる範囲での金銭管理はしていただいている。		
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	ご本人様・ご家族様からの要望に応じ、プライバシーへ配慮しながら、手紙や電話でやり取りできるようにしている。		
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	季節に合わせた装飾や作品を飾り、季節を感じられるようにしている。また、リビングとキッチンも近いため、調理中の匂いや音を感じることもできている。都度、気温や湿度に合わせて換気やエアコン調整している。	季節ごとに入居者と職員と一緒に装飾品を作成している。ホールや廊下に飾り季節を感じられるようにしている。時間で温度と湿度をチェックし、快適に過ごせるよう配慮されている。ホールのソファでは入居者同士が会話しつづる空間作りに努めている。	
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	入居者の方々と相談しながら、ソファーや食卓の配置を決めている。A棟・B棟間を歩きでき、隣の棟へいても、気の合う方と交流できるようになっている。		
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	これまで生活してきた生活空間に近づけ、安心できるよう、ご本人様・ご家族様へも協力して頂き、使い慣れた寝具や想いで品等を持参して頂いている。	主に家電や写真などの馴染みの物を持参して頂き、生活動線を意識した配置を行い、心地よく過ごせるよう配慮している。	
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」や「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	ご本人様より要望があった際は、ご家族様へも説明し、自室の認識ができるよう、表札や写真を飾り対応している。また、一人ひとりの身体状況に合わせて居室作りしている。		