

## 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	4472800293		
法人名	特定非営利活動法人 グループホームなごみ		
事業所名	特定非営利活動法人 グループホームなごみ		
所在地	大分県玖珠郡玖珠町大字山田2734番地		
自己評価作成日	令和元年8月28日	評価結果市町村受理日	令和元年11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	
----------	--

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	福祉サービス評価センターおおいた		
所在地	大分県大分市大津町2丁目1番41号		
訪問調査日	令和元年10月21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)】

地域行事への積極的参加と、なごみ内での癒しの空間作りに力を入れている。  
また、家庭的な雰囲気作りをし、『やさしく』『ゆっくり』『寄り添って』をモットーのもと、のんびりとした時間を提供しています。

## 【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)】

・豊かな自然に囲まれ、利用者の皆さんはのんびりとした毎日を過ごしている。  
・利用者と職員の自然体から見える笑顔が素敵でとても生き生きとしている。  
・利用者本位のケアに努め、一人ひとりの個性を大切に自分らしい生き方ができるよう職員全員で支援に努めている。  
・人生の最期まで暖かい気持ちで支援して、家族からも信頼と満足を得ている。  
・地域とのつながりが強く、地区の住民や消防団からもいつも気にかけて頂いている。  
・職員への各種研修も多く、人材育成に努めている。

## 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	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	地域密着型サービスの意義を理解し全員が確認し地域との関連性を重視した理念を大切にしている。 ご家族にも理念を伝えることができると良い。	個性を大切にその人らしい生活が送れるよう支援するという理念を、事務室など目に付くところに掲示している。その理念を実践につなげようと全職員は努めている。利用者の自然に出る笑顔から理念が根付いている様子がうかがえる。	
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	地域の方から野菜の差し入れや、小学校の運動会・地区の行事に積極的に参加している。 散歩へ出かけ地域の方に会うと優しく声をかけてくれる。	地域の人から野菜など頂いている。小学校の運動会に招かれて参加したり、小学校のお宝文庫から毎月本を持ってきていただいたり紙芝居をしてくれるなど普段から双方向の交流がある。消防団も前の川の増水を心配して気にかけてくれている。	
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	キャラバンメイト等を通じて町の取り組み(声かけ模擬訓練)への参加		
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	運営委員会で話し合われたことが一つずつ実現されている。 屋外灯設置・河川の様子を確認できるようカメラ設置の検討等	事業所の取り組みなどを伝達し、それに対する意見を聞いている。参加者から外灯や川の水量確認のカメラの設置の意見が出されている。役場から増水の心配や避難場所の連絡などの情報がもたらされる。	
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	運営推進会議開催時に、詳細に説明し、行政との連絡を密にしている。また、不明なことが生じた時には行政に相談し、担当者とは常に連絡を取り合っている。	推進会議には毎回出席があり、仕組みや法律の変更などの情報をいただく。わからないことがあればなんでも相談し直ぐに連絡をくれる。事業所の前の川のことを気にかけて頂いている。	
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「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	日中は玄関の鍵をせず、好きな時に外に出かけられるようにしている。居室にペット柵を頭側1点だけにし自由に出来るようにしている。身体拘束廃止委員会を設置している。施設内研修を行っている。	研修会は年1回以上開催されている。庭では自由に行動でき野菜を採ったりしている。言葉かけにも気を付けており「だめ」という行動を抑制するようなことは言わないように、職員間でも常に心掛けている。	
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逃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	ご利用者の身体に現れた内出血等はボディチェックノートに記載し、こまめに観察し、原因・再発防止に努めている。施設内研修を行っている。		

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	施設内研修にて、成年後見制度について学んだ。今後も学ぶ機会を増やしていく必要がある。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約または改定等の際は、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	時間を設けて丁寧に説明している。特に、利用料・看取り・リスク・重度化について事業者の取り組みを説明し、同意を得ている。		
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	気軽にいつでも話していただけるような雰囲気作りに配慮している。ご利用者、ご家族からの訴えに対応できるように努力しているが、ご家族との意思疎通が不十分な面がある為、各職員の説明能力の向上にも努めていきたい。	ケアプランを見せて意見を頂いている。面会時にも要望などを聞いている。遠くの家族には帰省時に合わせてサービス担当者会議を開いて意見等を聞いている。	
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	ミーティング時などに運営方針を説明し、職員の意思を反映・必要があれば随時意思を聞き、迅速な対応を心掛けている。	ミーティングで職員の意見を聞いている。意見は言いやすい雰囲気である。職員の家庭の都合などはシフトに考慮してくれる。意見や提案は必ず検討してもらえるなど職場の就業環境はとても良い。	
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	就業規則の見直しを行い、休日・特別休暇・労働時間を改め、より良い環境作りを行っている。超過勤務については記入しやすい環境にある。給与は出来る限りアップしてあげたいと考えている。		
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	OJT体制により、ケアの向上に努め、職員の資格修得を支援し、研修会への参加を支援している。研修会については、代表・管理者による提示が随時行われており、参加しやすい環境ができています。		
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	職員は、同業者と交流する機会が少ないので、今後、訪問等の活動を通じてサービスの質を向上させていきたい。交流会の参加の回覧を回しているが、勤務体制でなかなか参加できない。		

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
<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	職員は、ご本人が発した言葉の一つ一つに耳を傾け、不安解消のために何ができるのか、職員間・家族等で話し合いながら支援している。		
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	ご家族の要望や不安に思っていることにも耳を傾け、どのようにしたら良いか職員間で話し合い、ご家族にも提案しながら支援を行っている。		
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	入所前に、ご本人・ご家族と面談し要望を聞き、サービス内容を理解していただく。ご家族の要望に添わない場合には、他施設との連携を図り、調整を行う。		
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	共に過ごし支え合い、寄り添う介護を行う中で、感謝の気持ちを伝え、必要な存在であることを感じてもらえるよう支援している。		
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	面会時には、ご家族とゆっくりお話が出来る環境を整え、疎遠になっている方には、お手紙で近況報告し、また職員もお手伝いすることで、面会や外出の機会が増えている。		
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	事業所での生活歴が長い方は、職員や近隣住民と、地域での新たな馴染みの関係が作られている。地域行事の参加を積極的に行っている。	知人が訪ねて来てくれるが、徐々に少なくなってきた。通りがかりの人が声をかけてくれる。実家や祭りに出かけたりすることもある。地域の行事に参加して新たな関係を築いている。	
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	ご利用者同士の会話は、以前に比べ増えている。意思疎通が難しい場合は、職員が間に入りトラブル防止に努めている。		

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
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	代表・管理者とは断ち切らない関係作りができており、相談を受けている。また要望があれば他施設へ訪問など行っている。また病院に移られた方のお見舞いなど退所された後も気にかけている。		
<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	普段の中から希望や意向を聞き出せるようにし、その人らしい生活が送れるよう把握に努めている。サービス担当者会議などで家族を交えて、検討している。	日々のかかわりの中で気持ちを把握したり、じっくり話を聞くことで思いを感じ取っている。見逃さない、聞き逃さないをモットーに出た言葉の重要性に気づき、支援に反映している。	
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	思い出話の中から本人の入居以前の生活歴を探り、その方の生活リズムに合ったその時々暮らし方・行動が出来るように支援している。		
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	一日の過ごした内容と心身状態を、申し送りと経過記録等を用いて職員が把握できる。出来るかもしれないという思いを常に持ち本人の行動を観察し、有する力を発揮でき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	職員からの情報をもとに計画作成担当者が介護計画を作成し、月1ミーティングにて利用者全員の現状の把握・支援方法について検討している。また、ご家族来所時にモニタリング結果の確認をして頂いている。	月1回のミーティングにおいて全職員で利用者一人ひとりを細かく検討し、本人や家族の意見も聞いてプランに反映している。状態が変わったときはその都度プランの変更をしている。	
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	記録の重要性を認識しており情報の共有ができるよう丁寧な記録を心掛けている。		
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	一人一人を支えるための多機能化、ご本人やご家族のニーズには十分対応している。		

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
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	定期的にボランティアサークルの訪問や子供デイサービスセンターの訪問があり、歌や踊り、子供たちとのふれあいの場がある。月2回ほどおたから文庫(小学生)が本を持ってきてくださる。		
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	ご利用者個々の入居前からのかかりつけ医の継続受診を行っている。定期受診は、ご家族対応で行われることもある。緊急時は、職員対応での受診、情報の共有も行なっている。ご家族への報告も都度行っている。	これまでのかかりつけ医を継続することができる。家族の了解があれば医療連携の病院に変わることもある。月1回の往診があり訪問看護や訪問歯科なども利用することができる。職員が受診に同行した場合必ず受診前後に家族へ報告している。	
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	病院と医療連携契約を結び、月一回Drの訪問診療によって体調管理を行っている。訪問看護利用時は看護師との情報共有を行っている。		
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。	かかりつけ医と密に相談し、ご本人にとって一番良い環境提供に努めている。		
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	ご利用者の状態変化が起きた際は、その都度ご家族と話し合いを持ち、病院との連携によって対応できるようにしている。看取りに関する研修への参加や、資料にて情報の共有を行っている。今後の終末期はご利用者にできることをご家族と協力していきたいと思う。	終末介護について入所時説明し、その時期が来たとき同意書にサインをもらっている。訪問看護を利用して職員と家族で看取りケアを行っている。終末期について研修が行われており、医師や看護師と連携を取り、本人家族が安心して任せられる関係が築かれている。	
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	急変時の対応、事故発生時に備えて普通救命講習へ参加しているが定期的に行っていないため、今後、緊急時に備え実践力を身につける。		
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2回避難訓練を実施。近隣の方・消防団等の協力がある。月1回自然災害の話や、訓練を利用者と共に行っている。	毎月防災訓練を行っている。地域の人や家族、消防団と一緒に避難訓練をしている。水害や火災想定避難訓練だが、雨の降る日実際に利用者と避難所に避難したこともある。近くの倉庫に3日分の備蓄がある。	

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	言葉遣いや口調に留意しプライベートな場所への声かけ。その方にあった声かけを心掛けている。	人生の大先輩として言葉遣いや態度に配慮している。優しい言葉やその人に合わせた言葉遣いなど生活歴や性格に応じて個別に対応している。トイレや入浴に関してはプライバシーに気を付けて、見守るなど配慮している。	
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	常に傾聴する姿勢をもち相手の方に合わせた対応を心掛けている。信頼関係ができるようなコミュニケーションをし、遠慮なく希望が言えるように対応している。自己決定できるよう心掛けている。		
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	一人一人のペースに合わせてられるよう努めている。ご利用者の今、希望されていることが把握できるようコミュニケーションを取り、日々変化する希望に合った支援ができるよう努めている。		
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	定期的に美容師に来所して頂いている。衣類の汚れに気を配り、こまめに着替えを行っている。 お気に入りの洋服をご家族が持ってきてくださる。		
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	畑で野菜を育てており、ご利用者が収穫した野菜を使用し調理している。野菜の皮むきや漬物作り、干し柿作り等季節を感じられるよう工夫している。状態の変化に応じた食器の選択等で自力での食事が楽しめるようにしています。	三食とも施設内で作っており、台所からくる料理の匂いを楽しみながらテーブル拭きなどを手伝ってもらっている。誕生会やお盆、お正月などの行事食を楽しむ事ができる。	
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	食事形態・量・食事制限や食事時の留意点を職員全員が周知している。 各自のペットボトルを用意し飲みたいときにご自分で飲めるようにしている。		
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	それぞれに適した口腔ケアを行っている。うがいが難しい方もいますが、分かりやすい言葉で伝えるようにしています。舌ブラシや口腔ティッシュを使用し口腔内の清潔保持に努めています。		

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	ほとんどの方が布パンツを使用し、排泄状況を記録、排泄パターンや様子観察を行いながら自立に向けた支援をしている。また、自尊心を傷つけないよう声かけには十分気を付けている。	できるだけ利用者が自発的にトイレに行けるよう声掛けをしている。夜間は無理に起こさないである程度時間を考えてトイレ誘導を行っている。排泄パターンを把握してその人に適した個別対応で自立に向けた対応をしている。	
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	便秘気味の方には、リハビリや腹部マッサージ、牛乳・ヨーグルト・食物繊維など食事に配慮しています。		
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ず、個々にそった支援をしている	曜日が確定されているが、希望者がいる場合はその日の入浴も行なっている。また、体調に合わせて清拭・シャワー浴など随時対応している。	週2回の入浴日だが希望すればいつでも入浴できる。体調不良の場合は清拭や更衣に切り替えて体の清潔を保っている。脱衣室は冷暖房設備が整っており入浴後は水分補給を欠かさないで、快適な入浴を楽しめるよう支援している。	
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	ご本人の希望と声かけにて、いつでも休めるようにしている。以前、家で使用していた家具や写真を置き、落ち着いた居室環境にしている。日中の活動や外気浴・外出等を行い安眠につなげている。		
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	薬が処方された場合は、副作用・留意点について情報を共有。チェック表を用いて、2名での服薬確認、また夜勤者が翌日分の薬を確認し、不足や間違いがないか再確認している。		
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	生活歴の中で趣味や得意なことを見つけ発揮できるよう機会を作っている。生きがいや役割を持ち、張り合いのある日々を過ごして頂けるよう支援しています。		
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	天気の良い日には、庭や畑、近隣へ散歩に出かけています。また、花見や高塚地蔵尊参拝など、体調を考慮しながら外出しています。	ホームは田園地帯に位置し、自然豊かな環境で散歩するには最適である。紅葉鑑賞や高塚地蔵尊参りなどに行っている。福祉タクシーを利用してドライブに出かけている。家族にも外出支援を呼びかけてみんなで利用者の希望に添えるよう支援の輪を広げている。	

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	外出時、買い物ができるように財布を準備し、ご自分で支払って頂いている。 普段の金銭管理は、ご家族が行っている。		
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	ご家族等のプレゼントのお礼の電話は、ご本人がかけるようにしている。 毎年、ご家族には年賀状を出している。		
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	ダイニングの窓より花や野菜が見え、生け花や収穫など自由にできるようにし、季節感・生活感ある暮らしができるよう工夫している。 数か所にソファ等を用意し、ご利用の方が思い思いに過ごせる共有空間作りを行っている。	玄関の前には花や野菜が植えられ、庭を自由に歩け、開放的である。ホールは明るくてソファやイスが置かれテレビをゆっくり見られて利用者同士くつろげるよう工夫がされている。華美にならない程度に壁などを飾り季節感を出している。	
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	席替えや家具の配置替え等、利用者が居心地よく暮らせるよう工夫している。		
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	出来るだけ使い慣れた家具を持ち込んで頂き、家庭的な雰囲気でご過ごせるよう心掛けている。また、写真を飾り、安心してくつろげる空間ができるようにしています。ベット柵は職員の手作りの布カバーで保護され温かみのあるものにしてあります。	これまで使い慣れた家具や小物を家から持ち込み部屋に置いている。写真が飾られたりその人らしい個性ある居室づくりに努めている。	
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	トイレや各自の居室の入り口に名前を書いた札を掛けており、字の大きさ・目線に入る位置を考えスムーズに行けるよう工夫しています。また、目が見えにくいご利用者がケガのないよう環境整備を心掛けています。		