

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	0792610016		
法人名	社会福祉法人 啓和会		
事業所名	グループホーム あじさい		
所在地	福島県河沼郡湯川村大字浜崎字城東1589-1		
自己評価作成日	平成23年11月8日	評価結果市町村受理日	

【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)】

ホームのコンセプトとして「閉じこもりにならず皆と過ごす」を優先にした作りになっており、共有スペースを広くとってあります。居間は明るく広々と開放的です。一人一人が気兼ねなく毎日楽しく、住み慣れた地域で過ごせるよう支援しています。「笑顔」を介護目標にかかげ利用者・職員の笑顔が絶えない、共に暮らす関係作りに力を入れています。家庭での生活習慣を継続して頂けるよう順番体制をとり、毎日全員が入浴しています。

【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)】

1. 利用者は地域公民館の各種講座、イベント・行事に積極的に参加している。また、事業所には近隣住民からの差し入れや訪問も多く、地域に密着した事業所となっている。
 2. 管理者と職員とのチームワークは良く、「笑顔」で利用者のケアにあたっている。そのため利用者の表情は穏やかで、一日を過ごしている。
 3. 見守りをさりげなく、辛抱強く行うことで施設など拘束をしないケアを実践している。

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.kaigo-fukushima.info/fukushima/Top.do
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人福祉ネットワーク		
所在地	いわき市錦町大島2番地		
訪問調査日	平成23年12月15日		

・サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 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、 (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、活き活きと働いている (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+Enter)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
理念に基づく運営					
1	(1)	<p>理念の共有と実践</p> <p>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</p>	<p>「住み慣れた地域で、安心して暮らせるように」とする理念を作り、玄関に掲示し、新入職員にも説明し理解を深めてもらう。</p>	<p>「ここは湯川」という地域性をベースに日々、地域密着をこころがけることで実践に結びつけている。「湯川出身の利用者」にこだわり、地域との交流を推進している。また、月一度のカンファレンスでも理念と目標の「笑顔」を確認して、職員に意識の共有化を深めている。</p>	
2	(2)	<p>事業所と地域とのつきあい</p> <p>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人として日常的に交流している</p>	<p>町内会に加入しており、地区の介護予防事業に毎月2回参加したり、ゴミ拾い等にも率先して協力している。近所の方々から、野菜や花などの差し入れも多々ある。</p>	<p>地区公民館が月2回主催する介護予防事業に積極的に参加しているほか、地域住民から野菜や季節の花々の差し入れもあり、地域との交流は活発に行われている。</p>	
3		<p>事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>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</p>	<p>ホーム内の見学等にも随時対応し、認知症に対する説明や対応の仕方をお話している。また、電話や面会による相談にも応じている。</p>		
4	(3)	<p>運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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</p>	<p>定期的開催し実際に行事に参加して頂き、入居者と職員、地域の方々との関わりを肌で感じ理解していただくと共に、その都度意見を頂いている。</p>	<p>事業所からは入所状況や活動内容が報告され、湯川村や民生委員などの運営推進会議メンバーからは、主に地域の高齢者の情報が提供されている。</p>	<p>運営推進会議からの情報提供は待機者の入所のための事前協議になっている。利用者のサービス向上につながるような議論も期待したい。</p>
5	(4)	<p>市町村との連携</p> <p>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</p>	<p>役場の担当職員と包括支援センターの職員が運営推進委員として参加している。待機者の申し込み情報を提供して頂いたり、入所者の状態も報告している。</p>	<p>行政関係者が運営推進会議に委員として参加している。また、事業所からはヒヤリ、ハットなど利用者の状況を報告したり、利用者の介護区分の変更を相談している。市町村担当者からは待機者情報が提供されるなど、市町村との連携は密接に行われている。</p>	
6	(5)	<p>身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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</p>	<p>職員全員が研修を受けており正しく理解されている。また、身体拘束をしないケアは常に心がけている。</p>	<p>介護度の高い、徘徊の利用者を施錠なしで職員全員で常に見守っている。その状況は地域包括センターや家族にも報告している。又、その徘徊の背景にある出来事に全員で思いを巡らせている。</p>	
7		<p>虐待の防止の徹底</p> <p>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</p>	<p>研修にも参加しており、職員同士のコミュニケーションを密にとり、ストレスのためない職場作りを心がけると共に、良くないケアの段階でお互い注意し合うようにしている。</p>		

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	現在制度を利用する方の入所は無いが、半数以上の職員は理解している。		
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	入居契約時だけでなく疑問がある場合には、いつでも十分な説明を行い納得してもらえるよう、対応している。また、改正の際も口頭と文章で説明し、同意書を頂いている。		
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	日々の関わりや会話の中から、あるいは面会に来られた際に家族との会話の中から見つけたり、利用者、家族が苦情を言い易い関係作りに努めている。	家族からは来訪した際に意見や要望を聴取し、日報に記録して情報を共有化している。利用者からは馴染みの職員が言いやすい雰囲気をつくり、意見を聞いている。	聴取した要望や意見を運営に反映することが重要で、運営に生かす努力と工夫を期待したい。
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	代表者(理事長)が定期的に各施設に出向き、行事に参加したり職員と利用者とのコミュニケーションに努めている。その中で代表者自ら法人運営に参画し、職員の働く意欲向上や質の確保を図っている。また、管理者は職員の状況を考慮しながら勤務を組んでいる。	勤務スケジュールは管理者が職員の予定や要望を聴取して調整しながら作成している。そのため日々の業務は職員同士がカバーし合いチームワークを發揮している。それが利用者への安定した介護サービスの提供につながっている。	
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	人事考課を年1回行い、自己評価、上司評価を参考に給与などに反映させている。また、年度末に自己申告書を職員に申告してもらい、個々人の努力ややりがいなどを上司と話し合い、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。		
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	定期的に事業所内研修、関連法人との研修会を開催している。外部研修にも参加させ、知識・技術向上に繋げる機会を確保している。身だしなみや接遇マナーも随時指導している。		
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	関連法人を含めたグループホームの管理者会議を開催場所を変えながら毎月開催し、管理者同士の情報交換をしている。また、2ヶ月に1回研修会を開催し職員同士が意見交換できる機会を作っている。		

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
安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		<p>初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>入所前の実調や関係者からの情報だけでなく、本人の話をじっくり聴くことにより、少しでも不安をなくせる信頼関係を築けるよう努めている。</p>		
16		<p>初期に築く家族等との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>入所前に家族の不安や困っている事を聞きだし、家族としての思いを重く受け止め、どのような方向で援助するか話し合っている。</p>		
17		<p>初期対応の見極めと支援</p> <p>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</p>	<p>アセスメントを基に、本人に必要な支援を見極めている。必要に応じて他のサービスの検討もしている。</p>		
18		<p>本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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</p>	<p>利用者から、野菜の作り方等を教えて頂いたり、毎日の家事全般において一緒に行くことが多い。お互いに得意とする所で協力しながら生活している。</p>		
19		<p>本人を共に支えあう家族との関係</p> <p>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</p>	<p>家族の希望があればいつでも、外出・外泊の機会を持って頂けるよう支援している。特別な日には家族も参加して一緒に祝っている。家族の宿泊にも対応している。</p>		
20	(8)	<p>馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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</p>	<p>馴染みのスーパーに出掛けている。四季を通してのドライブでは、見慣れた景色を見る事で喜ばれている。</p>	<p>利用者1～2人が、毎日、食材の調達に近くのスーパーに職員と買い物に出かけている。新緑やあやめ祭り、紅葉の季節の折々には事業所でドライブに出かけ、お祭りや見慣れた景色を楽しんでいる。自宅周辺にも足を延ばす。また、国道に近い利便性から家族も訪問もやすく、馴染みの関係維持に繋がっている。</p>	
21		<p>利用者同士の関係の支援</p> <p>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同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている</p>	<p>気の合う同士がそれぞれに関係を築いているが、常に見守りし職員が間に入ることによって孤立する事のないよう支援している。利用者同士で気遣う姿も多く見られる。</p>		

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	退後も必要があれば、相談に応じたり出来ることは支援したいと思う。		
.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	毎月の職員会議において意見を出し合い、関係者間で本人の希望や意見の把握に努めている。本人にも希望や意向を聞き、支援に努めている。	利用者本人と会話を通じて聴取したり、あるいは、仕草や様子から思いや意向を探り、職員会議などで把握に努めている。特に、利用者の関心の高い食事についての意向確認を大切にしている。	
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	入所時に聞き取り、ケアプランに反映するよう努めている。又、日々の生活の中で聞き取りを継続している。		
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	日常生活を観察し、変化がある場合、介護記録や日誌に記入し、状態を把握している。		
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	毎月の職員会議でケアのあり方を話し合い、介護計画の見直しに反映させている。家族にも報告と意向の確認を行っている。	月に一度開催される職員会議の中で事業所全体の問題や、利用者一人ひとりの現状について家族の意見・要望をもとに職員全員で話し合い、多方面の意見を総合し介護計画を見直している。	
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	介護記録や申し送りノート等で情報を共有し、職員会議で再確認後、介護計画の見直しに活用している。		
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	地域のデイサービスの催しに参加したり、散髪や買い物に随時対応している。		

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	地域の方々へ認知症の理解を働きかけ協力を得られている。地域の事業や、行事には積極的に参加している。		
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	かかりつけ医と連携をとりながら受診などが適切に行われた。また、医療機関との関係を密にすることにより不必要な薬の減量に繋がられた。	利用者の要望で地元湯川村や塩川町ではなく会津若松市のかかりつけ医を受診した例が2例ある。また、家族と協議して医療機関を変更して利用者の症状が改善されるなど、利用者や家族の要望や状態を見守り、かかりつけ医の適切な受診態勢を支援している。	
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	職員内に看護師は居ないが、状態の変化や異常があれば速やかに協力病院に相談し指示を仰いだり、受診をしている。常に異常の発見に努めている。		
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。	医療との連携は出来ており情報交換や相談を密に行っている。		
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、事業所ですることを十分に説明しながら方針を共有し、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	条件がそろえば看取りまで取り組む方向ではいるが、現在は出来ない。重度化に対しては出来るところまで自分たちでというおもいで、知識・技術の習得に取り組んでいる。状態の変化により、家族とも話し合っている。	看取りはないが、重度化対応については利用者や家族とよく話し合っている。介護度5の利用者も医療機関の協力を得て人格を尊重しつつケアしているが、重度化の進行では医療機関への移動となっている。	
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	全職員が救命講習を受けている。事故発生時のマニュアルも目の付くところに掲示してある		
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	避難訓練は実施している。地域の協力も得られるよう、話し合いを行っている。	避難訓練は毎月1回実施している。消防署と連携した訓練は年に1回夜間避難訓練を行い、消火器の使い方も訓練している。	1級河川の沿線に立地していることもあり、地域区長だけでなく消防団との協力関係を深め、また、消防署と連携した訓練も年2回の実施を期待したい。

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
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	誇りやプライドを損ねないよう配慮した言葉かけを心がけている。	利用者を人生の先輩として尊敬し、言葉かけでは必ず「さん」付けをし、「お願いします」と、ねぎらいの気持ちを忘れずに対応している。	
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	寄り添いケアにより、言葉以外の訴え等にも注意して観察している。選択肢を多く持ち少しでも本人の希望に添えるよう支援している。		
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	作業やレクリエーションは興味が持てたら参加して頂いている。外出や散歩の希望もプランに入れる程頻繁に行っている。		
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	衣類の買い物、理美容院への外出支援を行っている。必要に応じて職員がその人らしい髪型にカットし、希望により毛染めも行っている。		
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	自分たちで作った野菜を食材とした献立を立てたり、一緒に調理をしたりと、職員も支援をしながらの食事を楽しんでいる。	事業所の畑で職員と利用者が一緒になって野菜作りをし、新鮮な食材として大いに生かしている。調理には利用者も参加し、主に皮むきなどを行っている。献立にも利用者の希望を取り入れ、全員での楽しい食事を心がけている。	
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	食事量、水分のチェックを行い注意している。飲み込む際のむせりには、トロミをつけ飲みやすい形態にするなど対応している。		
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	一人一人の状態に合った支援をしている。		

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
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	タイミングを見て、トイレの声がけを行い出来るだけトイレで排泄できるように支援している。日中は布パンツにしたり時間や状況によりパットの種類を換える等の工夫をしている。	介護日誌、ケース記録により利用者一人ひとりの水分、乳製品の摂取量を把握し、トイレのタイミングに役立たせている。介護度5でも布パンツを使用し、トイレ誘導出来ない場合にパットを使用するなど、目配り、気配りをしっかり行い、自立に向けた支援を行っている。	
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	個々の排便パターンを把握し、食事・水分・運動等で予防と対策をとっている。チェック表により速やかな対応を心がけている。		
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	ほとんど全員が毎日入浴している。拒否のある方には、週3回程度は入って頂けるよう働き掛けている。夕食後の入浴も行っている。	入浴は夕食をはさんで、また、就寝前も利用者の好みに応じて行っている。嫌いな利用者には馴染みの職員が声掛けしながら、入浴するように、利用者にあつた入浴の支援を行っている。	
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	長年の生活習慣を変えることなく、個々に合わせたペースで自由に休んで頂けるように支援している。また、休息の場所等もそれぞれで、状況に合わせた見守りをしている。		
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	状況の変化があった場合や薬の変更時は特に注意し観察し、記録に残している。医療との連携を取りながら必要でない薬はなるべく減らすような支援をしている。		
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	炊事や掃除、畑仕事など個々に合わせた役割を持って頂き、継続されている。		
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	散歩は天候によるが毎日午前と午後2回行っている。スーパーにも毎日出掛け食材を選んで頂いている。季節ごとの外出やコンサート等にも出掛けている。	毎日のスーパーへの買い物や月2回の公民館活動への参加はじめ、季節ごとの外出やドライブを行っている。散歩も毎日行われ、旅行や外泊は家族対応は行っている。冬日和にはテラスでひなたぼっこを楽しんでいる。	利用者の要望は「外出」が多い。通院時の帰途を生かした自宅まわりや、お盆、お彼岸でのお墓参りなど、家族の協力の下での外出機会の創出など外出支援を期待したい。

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
50		<p>お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	<p>家族より現金を預かり、買い物への付き添いや支払いの支援を行っている。</p>		
51		<p>電話や手紙の支援</p> <p>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</p>	<p>電話は希望があれば使用できる。家族に働き掛け電話のやり取りの協力を得ている。</p>		
52	(19)	<p>居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p>	<p>居間のガラス窓の多さを活かし季節感や天候の変化を感じ取って頂くと共に、広い縁側で見慣れた風景を眺めながら開放感と安心かを得ることが出来る。また、余計な飾りつけや展示はせず、家庭的な設えにしている。</p>	<p>台所と食堂、居間を一体的に構成した共有空間の室内照明は自然光に近く、やわらかで温かく、木製カウンターと炬燵のある和室とのコンビネーションは家庭の間取りに近く、利用者は各所で読書をしたりテレビを観たり、思い思いにくつろいでいる。</p>	
53		<p>共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	<p>カウンター席と和室を有しておりそれぞれに、思い思いの場所で寛いでいる。</p>		
54	(20)	<p>居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>	<p>家族やお気に入りの写真を貼ったりと、狭いながらもその人にとっての居心地の良い空間を作り上げている。</p>	<p>居室はコンパクトだが、落ち着きがあり機能性に満ちたスペースとなっている。クローゼットは生活小物が全部収納でき、すっきりと整頓されるため、室内は清潔に保たれ、居心地よく過ごせるようになっている。ドアの脇には小物置きポケットスペースがあり、利用者のお気に入りのマスコットがさりげなく置かれている。</p>	
55		<p>一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	<p>各居室入り口には写真を貼り、自分の部屋がわかる様にしてある。建物はバリアフリーになっており、てすりやスロープが設置してある。</p>		