

### 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	1070101827		
法人名	社会福祉法人 光塩会		
事業所名	グループホーム 菜の花		
所在地	群馬県前橋市上増田町1番地		
自己評価作成日	平成 31年 2月 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	サービス評価センターはあとらんど		
所在地	群馬県高崎市八千代町三丁目9番8号		
訪問調査日	平成 31年 2月27 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)】

--

【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)】

前回の外部評価の結果を受け改善に取り組んだ姿勢が伺える。会議には市の担当者、地域の代表、家族、利用者、施設代表等が参加しており、活発な意見交換が行われている。特に家族や利用者の思いや希望を聞く大切な場にもなっている。地域との交流が活発で地域の納涼祭、敬老会、文化祭等には進んで参加しており、文化祭には利用者がクリスマスリース等を出展している。事業所と地域との関係性が深く、地域密着型サービスの精神が活かされた運営がなされている。

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	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、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、安心して暮らしている (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	住み慣れた地域の中で、その人らしく、楽しく安心して暮らせる様、関係性の維持、地域生活の継続を理念に入れ、ケアをしている	理念は事業所内に掲示しており、新入社員には入職時に説明している。業務中に気付きのある時にはその場でアドバイスしたり、会議の場で話し合いを持っている。	
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	地域の納涼祭・敬老会・菊花展・文化祭・新年会等に参加している。外出や散歩の時に会った方には、挨拶を交わし、顔なじみの関係が作れる様努力している	地域の行事には車椅子の方も参加しており、文化際にはクリスマスリース等の出展、古紙回収の協力、ボランティアの来訪、子供神輿が立ち寄る等地域との交流がある。	
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	地域行事に参加させて頂き、グループホームの事や、認知症についての相談を受けたり、話をさせて頂いている。又、29年度より、認知症カフェを法人として毎月1度開催している。		
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	事業所からの報告と共に、参加しているメンバーからの意見・要望を受け、サービスの向上に努めている。又、地域の情報を得て余暇活動等に取り入れている。	会議は偶数月に開催しており、市の担当者、自治会長、民生委員、家族、利用者、職員等が参加し、利用者や事業所の状況報告をもとに意見交換を行っている。	
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取り組んでいる	介護保険申請の代行を行ったり、分からない点の確認等で、電話や直接行って話を聞くようにして、協力関係が築ける様取り組んでいる。	介護保険の申請代行 認定調査時の立会いを行っている。又管理者が直接市の担当者を訪問したり、電話で事業所の状況報告や相談事をしている。	
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	身体拘束の内容を確認し、身体拘束の無いケアを目指している。職員数の少ない夕方から、朝にかけては、玄関の鍵を閉めている。	昼間は玄関の鍵はしていない。身体拘束をしないケアについての研修会に参加しており、その大切さを理解している。スピーチロックをしないケアについても認識し業務にあつたている。	
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	マニュアルを作り、虐待防止法の理解を深め、職員同士であっても、見過ごす事の無い様注意を払っている。勉強会に参加して理解に努めている。		

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	自立支援制度や成年後見人制度の理解を深め、それらに該当する様な質問を受けた時には、制度について話している。		
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	契約の締結時に、重用事項の説明や、ケアに関する考え方を説明し、利用者や家族等の理解・納得を得られる様にしている。又、随時、質問を受ける旨も話している。		
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	日頃の会話だけでなく、利用者は、運営推進会議のメンバーに入っており、その場でも意見を抽出している。又、意見箱と用紙を玄関に置いている。	入居時に家族や本人の希望や意見を聞いている。運営推進会議に家族や利用者も参加しているので要望等を聞く機会にもなっている。内容によっては居室で話を聞くこともある。	
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	日頃から、コミュニケーションを図り、職員の意見・要望を聞く様心がけている。毎月開催されている法人代表者会議に、主任が出席して、職員の意見・要望を伝えている。	会議や申し送り時に意見や提案を聞いている。職員は担当制であるが、担当以外の職員が気付きのある時には話し合いを持っている。希望休については対応している。	
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	代表者は、介護現場に来て、職員の勤務状況を把握し、各自が向上心を持って働ける様、配慮している。		
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	代表者は、介護現場に来て、職員一人ひとりの力量を把握し、その職場に合った法人内外の研修に参加出来る様、配慮している。		
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	地域密着型連協の研修や総会に参加したり、相互連携を取り合う事により、サービスの質を向上を図れる様、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
<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	本人の状態や思いを良く聴き、受容・共感に努める。又、入所前に、本人・家族に施設見学を勧め、施設の雰囲気を感じて頂き、安して入所出来る様努めている。		
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	家族の困っている事や不安な事、今までのサービス状況等を、良く聴き、信頼関係を築ける様努めている。		
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	相談時に、本人・家族の要望や状況を確認し、出来る限り、それらの要望に応えられる様努める。場合により、他のサービスに繋げ、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おかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	利用者の得意分野や、家事活動・日常の会話の中で、利用者に教えて頂く場面作りや、声掛けを行っている。		
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	家族等の面会時に、利用者の近況や様子、職員の意見を伝えている。家族等の協力を得ながら、一緒に支えていく為の関係を築ける様、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	友人・知人の訪問等、継続的な交流が出来る様に働きかけ、良い関係が保てる様、努めている。又、関連施設に訪問し、菜の花を退所された方との交流を維持している。	家族や友人の訪問、家族とのお墓参り、これまで慣れ親しんできた畑の手入れや紙細工作り、馴染みの茶碗の持ち込み等、これまでの関係継続に努めている。	
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	利用者同士が、楽しく過ごせる時間や、家事活動・役割活動を通じて、一人ひとりが互いに良い関係が保てる様、努めている。孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合える様、職員は支援している。		

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	他の事業所に移られた方のところに、利用者と一緒に面会に出掛けている。又、家族からの相談にも応じている。		
<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	日常の会話やケアの中から、希望を伺ったり、言動や表情等から、意向を把握する様、努めている。	主に担当職員が日頃の言動から思いや希望の把握に努めているが、担当以外の職員からも意見を聞いて参考にしている。意思疎通の困難な場合は家族等から情報を得ている。	
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、本人・家族等から、生活歴・暮らし方・生活環境等を聞き取り、入所後も日々の関わりの中で、話を傾聴しながら、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	一人ひとりの暮らし方と生活のリズムを理解し、日々の暮らしの中で、その人が出来る事・分かる事を見つける。そして、その人の全体像が把握出来る様努めている。		
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	本人・家族等から、日々の関わり合いの中で意見を聴き、それを反映させている。日常のケアの中での気付き・意見を職員間で情報を共有し、介護計画の見直しを行っている。		
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	日々の暮らしの様子・気付き・状態の変化等を、個別の介護記録に記入する。職員は、それを基に、情報を共有し、介護計画の見直しを行っている。		
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、その時々にも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	本人や家族等のその時の状況に応じて、通院や買い物等が必要な場合は、柔軟に対応している。利用者個々の満足感を高められる様、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
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	運営推進会議に自治会長・民生委員に参加して頂き、意見交換をする機会を作っている。又、Jカフェで、一緒になった介護サポーターや、近隣の散歩・地域行事に参加の際、情報を頂き、地域資源を開拓している。		
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	事業所の協力医を選んで頂いたり、他に、本人・家族が希望しているかかりつけ医を受診して頂いている。	入居時にかかりつけ医を選択出来ることを説明している。現在利用者全員が協力医を選択しており、月に2度の訪問診療を受診している。訪問歯科は希望により行われる。	
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	健康面での疑問や不安を感じた時は、協力病院の看護師や、関連施設の訪問看護師に、協力・指示を受けている。		
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。	医師・看護師・相談員・家族等と、情報交換を密に行い、入院中の状態の把握や、退院後の準備を行っている。		
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	重症化した場合について、入所時に家族等に説明している。状態の変化がある毎に、本人・家族等の意向を確認し、支援に繋げている。又、医師・看護師・相談員と連携し、事業所の出来る事・出来ない事を話し合いながら取り組んでいる。	入居時に重度化した場合の対応を説明している。看取りは行わない方針で、利用者の状況を見ながら家族を含めて関係者で話し合い、関連施設や協力病院を紹介している。	
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	急変時や事故発生時に備え、マニュアルを作成している。日常から、職員間で確認し、緊急時に備えている。		
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	設備の点検を定期的に行っている。消防署立ち合いの避難訓練を含め、年に2回行っている。地域協力員として、非常時は、地域の方に協力をお願いしている。	避難訓練は年4回実施し、内1回は消防署に協力を依頼したが、消防署の都合により自主訓練となった。備蓄は水、食料品、おやつを3日分と排泄用品の用意がある。	消防署の立合い依頼と自主訓練回数を重ね、その記録を残すことを検討して欲しい。

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>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	日常の関わりや、ミーティングの中で、利用者のプライバシーや尊厳を損なわない様、職員同士でお互いが注意し合う様している。	利用者には人生の先輩として特に言葉遣いには注意しており、もし自分の親であつたらとの思いで接している。呼称は～さんとしている。問題ありと気付いた時には注意し合っている。	
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	日々コミュニケーションを重視しながら、毎日の余暇活動等で、その時にやりたい事をする場面をつったり、運営推進会議で、希望を聞き出す様にしている。		
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し、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	一人ひとりの、その時の体調や、希望に配慮し、利用者のペースに合わせてながら、ケアをしている。		
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	一人ひとりの生活習慣に合わせて、化粧をしたり、身だしなみを整えている。訪問理美容店は、その方の希望に応じて利用している。又、家族等と馴染みの美容室に行く利用者もいる。		
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	利用者と一緒に、近隣のスーパー・コンビニに、また、施設内に来てくれるフレッシュ便に買い物に行っている。献立を立てる時には、希望を聴いて、それを反映している。出来る利用者には、準備や後片づけを行って頂く。食事が楽しみの場になる様、努めている。	利用者の希望を参考に野菜を多く使用した献立で、外見も食慾をそそる食事である。利用者はコンビニやフレッシュ便で好みの物を購入している。飲み物は希望を聞いて提供している。職員は1人一緒に食事をしている。	
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	本人の嗜好に考慮しながら、提供を行っている。水分量・食事摂取量を観察・記録している。水分不足や食事摂取量低下時には、医師に相談する等、早めの対応をしている。		
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	毎食後、口腔ケアの声掛け・見守り・介助を行っている。就寝前は、義歯の殺菌洗浄を行い、口腔内の清潔が保てる様支援している。		

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
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	排泄チェック表を確認しながら、排泄のリズム・サインをつかみ、トイレで排泄出来る様、支援している。	排泄チェック表を参考に利用者の状況を見ながら、昼間はトイレでの排泄支援をしている。夜間はポータブルトイレを使用している方もいる。	
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	便秘予防に向けて、日頃から、乳製品や、食物繊維の多い食材を、献立に取り入れている。又、体操・家事活動・散歩・日常生活動作により、適度な運動をする機会を作り、自然な排便を行える様支援している。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	週2回の入浴の他に、希望者や、排泄時の失敗で汚れてしまった方には、入浴して頂いている。入浴剤・ゆず・みかん・りんご湯にして、入浴を楽しめるようにしている。	基本的には週に2回の入浴支援であるが、利用者からの希望があれば対応している。入浴時の異性介助については説明している。クリーム等を持ち込んでいる利用者もいる。	職員の都合等で入浴日を決めずに、希望があればいつでも入浴出来ると、毎日声かけをしてはいかがか。
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	出来る限り、日中、運動等の活動を促し、夜間に安眠出来る様に配慮している。夜間、眠れない方には、無理に居室誘導するの無く、お茶を勧めたり、話を聞く等してから、入眠を促している。		
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、薬の内容説明書で、薬の内容を把握し、服薬時は、名前を確認しながら、本人に手渡し・口に入れる等、誤薬が無い様にしている。又、きちんと飲めているか、飲み込むまで注意している。		
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	掃除・ゴミ捨て・食事の下膳・おやつ作り・畑作業・洗濯物たたみ等、利用者の力が発揮出来る様な場面を作る。買い物・歌を歌う・外出する等、楽しみ事が見つかり、気晴らしが出来る様支援している。		
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	天気や本人の希望に応じて、散歩や買い物、外食等の支援を行っている。慰問の見物の支援も行う。家族等に協力して頂き、馴染みの場所への外出や、お墓参り等、出来る様支援している。	りんご狩り、お花見、菖蒲園見学、家族とのお墓参りや外食、職員との食料品の買物等の他、テラスでのお茶や庭の散歩等、出来るだけ外気に触れ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
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	基本的に、個人の現金所持は無いが、個人の買い物時は、職員付き添いの元、お金を手渡し、支払いをして頂いている。利用者より、現金所持の希望がある場合には、家族等に伝え、少額のみ所持して頂く。		
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している	電話対応や、年賀状等、今までの繋がりを大切に出来る様、支援している。		
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	季節の花を飾ったり、正月飾り・雛様・七夕・クリスマス等、行事に合った飾りつけを行い、季節感のある、家庭的な雰囲気作りをしている。	共用空間からは外の景色を楽しめる。庭園には桜や各種果物の樹が植えられており、季節を感じると共に収穫の喜びが味わえる。室内は華美な飾りつけはなく、不快な臭いも感じられない。	
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	ホールには、ダイニングテーブル・ソファを配置している。庭・畑には、ベンチを置き、思い思いに過ごせる様にしている。		
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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	自宅で使い慣れた馴染みの家具や、自分好みの物・家族の写真等を持ち込んで頂き、安心して、心地良く生活出来る様、家族等と協力しながら、工夫している。	室内にはベット、洗面台、トイレ、整理棚等が備え付けられている。利用者は馴染みの寝具、衣装ケース、化粧品、テレビ、写真等を持ち込んでいる。不快な臭いもなく清潔である。	
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	利用者一人ひとりの出来る事・わかる事を、日々の生活の中で見極める。必要に応じて、危険なものは、配置換えや、見えない所へ移動して安全に努めている。		