

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	4070100971
法人名	学校法人 井上学園
事業所名	グループホーム ひまわり (ユニット名)
所在地	北九州市門司区稲積1-12-27
自己評価作成日	平成22年5月1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://kohyo.fkk.jp/kaigosip/Top.do>

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社団法人福岡県介護福祉士会
所在地	福岡市博多区博多駅中央街7-1シック博多駅前ビル5F
訪問調査日	平成22年5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)】

①楽しい毎日、笑いのあるグループホームをめざしている。(利用者の和と職員の輪が共鳴できる介護)。②地域の幼稚園児との交流を実施し、「幼老先生」を実践しています。③介護を受ける立場の方への共感を基本とした介護の実践を行っています。④昨日より今日、今日より明日への利用者が「生きていて良かった、楽しかった」と実感してもらえる介護を実践しています。⑤健康づくりは食の安全・家庭菜園にての無農薬手作り野菜の提供と中国産の食材と使用しない実行。

【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)】

ホームの理念としている「利用者の和と職員の輪が共鳴できる介護」が実践されている。広々とした明るいろびんぐ兼食堂は、吹き抜けの天井に大きな木の梁を通してながら天窓から差し込む陽の下で利用者と職員が一堂に輪になり、落ち着いて摂食している様からは大家族の暖かさが感じられた。職員と利用者が協働で植え付けや草むしりをしながら育てた無農薬野菜が調理されている。法人は幼稚園の経営も行っている。「幼老先生」をモットーとしており、幼稚園児のホーム訪問等は利用者の心癒される交流の機会となっている。また、車いすの方も含めた利用者全員で、季節の花見やレストランでの外食に行っており、一泊旅行にも出かけている。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～57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	
58	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:25,26,27)	○	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	65	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:9,10,21)	○	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
59	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:20,38)	○	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	66	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:2,22)	○	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
60	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40)	○	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	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. 全くいない
61	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:38,39)	○	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
62	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:51)	○	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	69	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
63	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:32,33)	○	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	70	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
64	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:30)	○	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 自己	外部 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	認知症利用者の日々の介護に尊厳を守るという理念を中心に取り組んでいる。	事業所独自の理念を4項目作成している中で「地域社会に共感と互助の輪を広げる」とあり、1のつく日に全職員で唱和したり、朝の申し送り時に理念について確認しており、地域の小学校や幼稚園、近隣の方との交流を大切にしている。	
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	地域行事への参加を積極的に行っている。	地域のお祭り藤松フェスタや小学校の運動会を観に出かけたり、幼稚園でのバザーで買い物をしたり、園児のお遊戯の訪問や芋の植え付け、芋ほり等したりして地域との付き合いを密にしている。	
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	理念を玄関に掲げ、家族、来訪者が目にすることができる。いつでも見学、相談を受けつけ認知症理解の浸透に取り組んでいる。		
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	会議ではホーム、利用者、職員等の動向地域での状況について話され推進委員の方々の意見はサービス向上に活かしている。	2ヶ月ごとに開催している。利用者代表・家族代表・民生委員・建築業者・幼稚園園長・施設長・管理者の参加を得て、ホームでの生活状況や評価の取り組み等の報告を行い、参加者からの意見もあり、出た意見は職員間で検討しサービスの向上に活かしている。	
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	市の研修への職員の参加、グループホーム協議会に参加して市とグループホームの相互の意見交換会に出席に質の向上につなげている。	市の研修会やグループホーム協議会に1事業所として参加しているが、市の介護保険の担当者等と個別に相談や連絡を密に行なうまでは至っていない。	認定の更新等の機会には事業所の実状や考え方、相談事等を市の担当者と話しあったり、ホームを訪ねてもらったりして、日頃から情報を共有し協力関係を築く取り組みが望まれる。
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	実践している。身体拘束の見聞した具体的な例について情報提供行う(入院中利用者等の例)	玄関から直ぐに傾斜した歩道があり、下ると目の前は車も通る道で危険であるとの理由から日常的に玄関だけは施錠している。	自分の意思で開ける事が出来ない玄関の施錠は身体拘束であることを認識し、安全を確保しつつ自由な暮らしを支援する為の工夫が望まれる。
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	施設内虐待について所内研修の実施他人事でないという意識、認識を持つことを日々いましめあっている。		

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	(6)	○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	職員には研修参加、入居者家族については家屋、財産等の事で活用を促すように常に話している。	外部の権利擁護等に関する研修があれば職員に参加を促し、勤務として参加してもらっている。今後も順次職員には研修を受けてもらい、他の職員には伝達研修を行うようにしている。パンフレットを取り寄せており、必要時には配布・説明できるように支援している。	
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	不安や疑問については理解を得るように説明、不明な点についてはいつでも説明を行う。		
10	(7)	○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	毎日の利用料請求時意見、苦情を受け付ける用紙を同封。家族よりの意見については職員に回覧する。	職員は、家族の訪問時には気軽に意見や苦情が言える様な雰囲気作りを心掛けており、これまでも参考になる意見がありサービスの向上に活かされている。毎月の家族へ送る請求書と一緒に意見等を書く為の用紙を同封している。	
11	(8)	○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	入居者のより良い生活を支えるためにはまだまだ試行錯誤という事を伝え家族の意見、苦情がホームの運営に大きな力を持っていると話している。	月1回の職員会議では職員一人ひとりに意見を聴くようにしており、これまでも仕事の手順について意見があり、それを期に見直している。	
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	職員の能力、実績に応じて雇用形態役職賃金に反映している。		
13	(9)	○人権の尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。また、事業所で働く職員についても、その能力を発揮し生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保障されるよう配慮している	職員採用にあたって性別、年齢は問題にしていけない。シルバー人材センターから紹介者の雇用者あり。	採用は本人のホームでの適性を重視しており、20歳代から60歳代の男女が勤務しており、性別や年齢等によって採用対象から排除することは無い。休日にも希望を聴き調整しており、資格取得に向けても奨励し、出来得る支援をしている。	
14	(10)	○人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる	人権や尊厳を守る介護とは日常の暮らしを支える介護の基本と啓発している。	市や社会福祉協議会が主催する研修会等に管理者が参加し、他の職員へ伝達研修を行い、利用者に対しての人権を尊重した介護を基本としている。	
15		○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	市、県、グループホーム協議会で実施される研修には計画的、積極的に参加している。		

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
16		○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	福岡県グループホーム協議会に所属研修交流会を通じてお互いの質の向上に努めている。		
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
17		○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	職員個々のコミュニケーション能力の向上に努め傾聴く、共感的態度で接し、信頼関係の構築を図る。		
18		○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	家族の今までの介護の苦勞を受け止め、支持。共感をもって聴く。		
19		○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	本人、家族が求めているものが「何なのか」を見極める必要がある。相談を受け、他のサービスについてもネットワークを利用する。		
20		○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	信頼関係づくりを積極的に行う。お互いに「ありがとう」と言える関係にある。		
21		○本人と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	介護経験や社会生活の様々な立場の家族とコミュニケーションを取る事は介護現場だけで本人を見る立場とは違いあらたに家族と共に支えている思いを持つ。		
22	(11)	○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	季節毎のおたより葉書を兄弟姉妹、孫、子、友人に出す支援。また、たよりが返ってくるのに喜びを持つ。	利用者が在宅時から親しんでいる友人や子供、孫達への年賀状や季節の挨拶状での交流を楽しみにしており、関係が途切れることが無いように支援している。行き慣れたお店にも買い物に出かけている。	
23		○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	現在、トランプが大流行。ほとんど全員で行い、お互い出来ない事を認めそれを支え競技に参加。名前も覚えてきている。職員の支援の力が大きい。		

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
24		○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	退出された入居者の家族の往来がある。また、病院入院中の方へのお見舞を職員は行い安否を気づかう。		
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					
25	(12)	○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	ホーム内でのその人らしい生き方、暮らし方が何であるかは日々検討している。	日々の関わりの中から利用者の思いや希望を汲み取り、本人が望む暮らしの実現に努めている。把握が困難な場合は、家族からアドバイスをもらったりし、職員間では日々利用者の思いを話し合ったりして利用者本位に検討している。	
26		○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	家族からの聞きとり、提出文書また本人からの聞きとり。回想法実施時の話しの内容等で生活歴や暮らし方の把握に努めている。		
27		○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	手を出さず、できる事は続けてもらう又できる事をみつける支援、心身状態の把握については毎日の各種記録及び日2回の引継ぎミーティングにて行っている。		
28	(13)	○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	良い暮らしとは何かと、その人、その人の本人らしい暮らし方を支える介護計を作成している。	毎月の職員会議時に、利用者一人ひとりの介護計画について全員で見直しを行っている。基本的には担当職員が作成し、管理者や施設長に提出、その後全職員に回覧して意見や見直しの情報が得られるようにしている。家族や関係者からの意見や情報を反映した利用者本位の介護計画を作成している。	
29		○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	個人記録は毎日記入、引継ぎミーティングや職員会議で情報を共有。実践や介護計画に反映しながら見直しも行っている。		
30		○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	その人らしさを支援する為に居室に好みのお花を選んでもらって飾ったり、家族の写真を居室に貼っている。		
31		○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	ボランティアの来訪受け入れ。季節毎の幼稚園児の来訪。町内会から市政だよりの配布がある。		

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
32	(14)	○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	地域のかかりつけ医は当ホームの運営推進委員の一員。月1回の往診、相談の実施。緊急時のマニュアル作成を連携を取り作成している。	入居前のかかりつけ医への受診は家族が対応している。できない場合は代行し、かかりつけ医や家族との情報交換を行っている。入居後は月一回往診がある近隣の医師をかかりつけ医に変更する利用者もいる。	
33		○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	連携病院の看護師と馴染みの関係であり医師往診時にホームに同行し気軽に相談できる。		
34		○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。	入院時家族と同行、入院に至るまでの情報提供を行う。主治医、M&Wとの連携を行う。		
35	(15)	○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	医療行為が優先となる入居者の介護は「グループホームひまわり」ではできないこととしている。重度化や致命的疾患をもつ入居者に対して、緊急時マニュアル作成をしている。できるだけホームでの生活支援。	入居時に重度化や終末期の取り組みについて医療行為が優先となる場合のホームの取り組みについての説明をしている。緊急時マニュアルや24時間体制、医療機関との連携はできており、職員間でも共有認識ができています。	
36		○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	訓練実施。定期的を実施。		
37	(16)	○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	訓練実施。地域の方の協力は得られる体制。	管理者が防火管理者有資格者であり、ホーム独自の火災訓練を3ヶ月に一回、利用者と職員が参加して実施している。連絡網や避難経路、器具の扱いについての協力体制はできているが消防署との連携はできていない。	今後の災害対策として、ホーム独自の火災訓練にとどまらず、地域の協力と消防署の指導・連携への取り組みが期待される。
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
38	(17)	○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	プライバシーの保護に関しては職員は細心の注意を優先している。	管理者は職員の日々の言動や対応が問題だと思われる時は、その都度職員会議で話し合っている。職員自身が気になる言動に気づくこともあり、尊厳やプライバシーの大切さの基本に立ち返り日々の支援に努めている。	
39		○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	日常の生活場面で入居者が自分で選べる事のできる場面を設定している。		

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
40		○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	日々その時の状況に合せ希望にそう支援を行っている。		
41		○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	理容・美容はボランティアの来訪があり本人の意志が言える関係にある。その人らしいおしゃれ等TPOに応じて支援。		
42	(18)	○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	味見、味付、盛り付けの用意、準備、後片付け等その人のできる事をしてもらう。	3食のメニューが同じにならないように毎日の献立表をリビングに掲示している。時には利用者の要望を取り入れている。食事の準備や下膳、食事など職員と一緒にいき、介助の必要な利用者へ配慮しながら楽しく行われている。	
43		○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	食事量のチェック実施。水分量は1日1,400cc前後を目標。		
44		○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	毎食後口腔実施、義歯の適応の確認。みがき残しのない様に介助を行う。入居者のチェックを実施。		
45	(19)	○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	一人ひとりに応じた排泄の支援。自立を心がけている。	毎日の排泄習慣に応じて利用者ごとに対応している。排泄の自立している人には、それとなく見守りをし、自立が損なわれる事がないよう支援している。	
46		○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	便秘対策の為、食材やメニューの選択。毎日10時のおやつはバナナヨーグルト提供。運動歩行を支援している。		
47	(20)	○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	入浴を楽しみにされている方が多い。週3回入浴実施。先禁時清潔保持の為のシャワー浴示威することもある。	月、水、金コースと火、木、土コース(13時30分～15時)に分かれている。入浴に拒否があった場合は、無理強いせずに入浴を促す声かけを工夫したり、家族の訪問時に協力を得たりして、個々に添った入浴を支援している。	

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
48		○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	リビングでうとうとされる時居室内への休息を促す。夜間の睡眠も安心して寝てもらえる様に支援。		
49		○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	薬についての書物の常備。確実に与薬できるように担当が決まっている。内容の変化については情報の共有化の為に薬袋に記入。		
50		○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	日々の暮らしの中でその方のできる役割りへの積極的支援。能力に応じた役割、楽しみ事への支援。散歩や近くのレストランの昼食3時のおやつに行く。		
51	(21)	○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	その時々状況により外出支援行っている。	近くの公園にお花見に出かけたり、お天気の良い日には近所を散歩している。年に数回の外食や希望者の買い物に同行したりしている。時には食材の買い物に利用者と一緒に近くのスーパーに出かけたり、ホームの駐車場でバーベキューを行ったりしている。	
52		○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	金銭は管理を任されている。		
53		○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	家族の安否の確認の為に電話をかける支援。家族、友人に季節のたよりを出す支援。たよりが返ってくる。		
54	(22)	○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	共有空間は安心して過ごせる様に配慮している。中庭には季節の草木、花の成長がみられ、玄関には金魚鉢。天窓から採光の調節に日傘を用いユニーク。	リビング続きの台所は対面式で入居者とのふれあいの場となっており、広いガラス窓から中庭が眺められる。吹き抜けの明るく広いリビングには実物大の鯉のぼりや、利用者の手作りの作品が飾られており、毎日の生活や季節の移ろいが感じられる共用空間である。	
55		○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	広いソファを用意しくつろげるようにしている。		

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
56	(23)	○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	居室には本人の馴染みの物が持ち込まれている。花の好きな方には季節の花をかざるように支援。	それぞれの居室には色違いの明るいカーテンが掛けられており、テレビのある部屋、自作の絵画を飾っている部屋、使い慣れた椅子を置いている部屋、閑静な部屋とそれぞれ思い思いの部屋になっている。	
57		○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	バリアフリー対応。手すりの設置。共同のトイレ、入浴設備はわかりやすい立置にある。		