

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	1290500022	
法人名	有限会社 グループ春の日	
事業所名	グループホーム 春の日	
所在地	千葉県千葉市緑区菅田町1-794-17	
自己評価作成日	平成25年11月14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 <http://www.kaihokensaku.jp/12/index.php>

【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VAICコミュニティケア研究所	
所在地	千葉県千葉市稻毛区園生1107-7	
訪問調査日	平成25年12月19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)】

- ・入居者様のお誕生日、お祝い等をご家族の協力と共に、何かしたいこと、好きなものを食べたい、一緒にどこかへ出かけたい等、要望、ニーズにご家族と一緒に考え、お祝いするという企画に職員全体で力を入れている。
- ・事故対策、ヒヤリハット検討会の設置で事故に対する意識はかなり、深まったと思われるが、KYTを年2回実施し、更なるスキルアップを目指している。
- ・今年度も職員の資格取得を積極的に支援している。

【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)】

--

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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 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、信頼関係ができる (参考項目:9,10,19)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> 2. 家族の2/3くらいと <input type="radio"/> 3. 家族の1/3くらいと <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. 毎日ある <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3. たまにある <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ毎日のよう <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度 <input type="radio"/> 3. たまに <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. 大いに増えている <input type="radio"/> 2. 少しずつ増えている <input type="radio"/> 3. あまり増えていない <input type="radio"/> 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した表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> 2. 職員の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> 2. 家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどできていない
62 利用者は、その時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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない		

自己評価および外部評価結果

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
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	・「ゆとり」という事業所理念を掲げ、その中で主体性をもつ「見る・待つ・見極める」を重要項目とし、日々、職員に意識してもらっている。		
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	・地域の催し、「敬老会、盆踊り」等には声を掛けさせていただけて、積極的に参加させてもらっている。 ・施設行事の際は、民生委員や地域の子供達等も参加させてもらっている。		
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	・利用者家族、近隣の方々からの来訪、相談時等の際は積極的に対応させてもらっている。 ・他事業所からの依頼による、家族会にも参加させてもらっている。		
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	・運営推進会議での内容は業務ミーティングにて全職員に報告し、サービス向上に向け話し合いを行っている。		
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に取り組んでいる	・担当区域内の社会援護課、介護保険課、障害福祉課とは、何かあった際には相談にのって頂いている。		
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「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	・施設として身体拘束をしない基本方針を全職員が理解している。 ・市主催の身体拘束・高齢者虐待の研修に定期的に参加し、知識、理解の向上に努めている。		
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注意を払い、防止に努めている	・市主催の研修に定期的に参加し、施設内研修も行い、職員の理解に努めている。 ・ご家族との関係作りの重要性も理解し、良好な関係作りに努めている。		

グループホーム春の日

自己評価(チュークリップ)

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	<ul style="list-style-type: none"> ・外部研修等には参加させていただき、その内容を元に、施設内で勉強会を実施している。 ・必要性に対しても、話し合いを行い、必要な知識を把握する 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・契約時等の説明は十分にさせていただいていると思います。改定や変更等があった際は書面送付、ご説明と同時進行でさせていただき、ご理解をいただいている。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・ご家族の来訪時に状況報告等をさせていただき、意見や要望等にも耳を傾け、サービスに反映できるように心掛けている。適宜、お電話にてご家族よりご連絡をいただき、対応することもある。 ・年4回のホームだよりもご家族の意見を求めている。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・業務ミーティングで意見を聞き、改善できる事は改善できる様に努めている。 ・提案箱を設置し、職員も気軽に意見を伝えられる 		
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	<ul style="list-style-type: none"> ・職員の個性、チームワークを重視し、経験者、新人職員共に創意工夫して、業務に取り組んでいただいている。毎月、シフトを作成するにあたり、全職員に休み希望を伺い、要望に応えている。 ・定期的に食事会を全職員対象で行っている。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・研修年間計画の中で職員研修を実施している。 ・外部研修にも積極的に参加している。 ・介護福祉士、介護支援専門員、資格取得に向け、内部研修を行っている。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・千葉市グループホーム連絡会等にも参加させて頂き、交流の場合は設けられている。 ・同業事業者の方々とのネットワーク作り、交流の場も設けている。 		

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
II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
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	<ul style="list-style-type: none"> ・入居までの間の不安や入居してからのご要望を聞き入れ、施設側での対応範囲を検討し、安心して受け入れられる様に努めています。 ・その方の生活を継続、維持できる環境作りを目指しています。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・サービス導入前の面談等で三者の関係性(ご利用者様、ご家族様、施設側)の重要性をご説明させていただき、ご遠慮なく相談、悩み事を話せる関係作りをしている。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・入居依頼時、現在の生活状況、サービス内容、グループホームへの入居希望の理由等を伺い、身体状況により当グループホームでよいのか?その方に合ったサービスがあればご紹介、相談に応じている。 		
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あらず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	<ul style="list-style-type: none"> ・自分がされて嫌なことはしないということを認識し、職員も生活環境の一部という事をしっかりと把握した上で、尊重、尊厳を重視した関係作りを築いている。 		
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あらず、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	<ul style="list-style-type: none"> ・施設側はご家族の方々が来訪しやすい環境、対応を心掛けています。その為ご家族の方々へはいつでも気兼ねなく面会に来ていただける様にお願いしています。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・ご家族以外の面会も多々ある為、積極的に受け入れている。 ・ご家族の協力の元、馴染みの場所等への外出機会もある。 ・年賀状やお手紙を出される方、定期的電話もされる方もいる。 		
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、支えあえるような支援に努めている	<ul style="list-style-type: none"> ・体操、レク活動、洗濯、清掃等共同でして頂き、交流の場も自然にもてる様にしている。関わりが難しい方でも職員がパイプ役となり、関わりを持てる様に支援している。 		

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	・退去された後も、その後の生活に不安等を感じているご本人、ご家族様からのご相談も積極的に応じている。		
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				
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	・3ヶ月に1度個別カンファレンスを実施し、ご本人の意向、状態を確認しながら行っている。確認が困難な場合はご家族にも確認し把握する様に努めている。		
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	・ご入居前、ご入居後も常に情報収集に努め、馴染みの暮らしに近い生活が送れる様に努めている。		
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	・個人記録で日々の生活状況が解かる様にしている。ご家族にも希望があれば開示できるようにしている。 ・業務ミーティング時でも現状報告、現状確認		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	・ご本人、ご家族の意見、ご要望等を伺った上で、カンファレンスを実施し、介護計画を作成している。作成後はご本人、ご家族にも確認していただき、同意も得ている。		
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	・記録に詳細を詳しく記入し、情報を共有している。ご家族への情報開示もできるようしている。		
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、その時に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	・個々の要望、ご家族の要望等に関しても相談援助は柔軟に対応している。		

グループホーム春の日

自己評価(チュークリップ)

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	<ul style="list-style-type: none"> ・近隣の方々にも催しなどに参加して頂き、グループホームの認知をして頂いている。 ・民生委員の方々にも訪問して頂き、地域の行事(盆踊り、敬老会)等にも参加している。 		
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し、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	<ul style="list-style-type: none"> ・協力医療機関として、月2回の往診をさせていただき、全体の健康管理をしていただいている。 ・他医療機関を受診した方がいい方などは協力医療機関の先生より紹介状等をいただき受診をしている。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・医療連携で協力していただいている訪問看護ステーション間とでは、定期的な健康管理、医療機関との連絡調整に努めさせていただき、24時間オーソンコール体制で入居者全体が適切な受診ができるような支援をしていただいている。 		
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。	<ul style="list-style-type: none"> ・入居時以降もご家族との連絡、相談等定期的に状態を確認させていただき、その際は主治医の先生とも情報交換し、退院時のスムーズな受け入れができるようにしている。ソーシャルワーカーとの情報交換も密にしている。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・入居時に事前指定書として、書面の取り交わしをさせていただいている。施設として指針をしっかりと説明し、ご理解をいただき、その内容を協力医療機関にも報告し、情報の共有を図っている。書面の取り交わしは何度もできるものとし、ご本人、ご家族の意向を尊重できるよう、医療機関、施設側も交えて何度も話し合をするようにしている。 		
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ます	<ul style="list-style-type: none"> ・全職員が上級救命救急の講習を受け、知識、技術を見につけるよう支援している。定期的に急変時に備えた対応を職員全員で確認している。 ・対応時のフローチャートも作成している。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・年2回の消防立会いの元、消防訓練を実施している。 (火災想定:1回 地震想定:1回) 		

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
IV. 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	<ul style="list-style-type: none"> ・入居者様には人生の先輩という認識を持って関わる様に意識している。 ・同姓介助を望まれる方への柔軟な対応をとっている。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・主体性を持った関わりの中で、わかりやすい説明、自己決定をしやすい関わり方を意識している。 ・職員は業務優先になることなく、柔軟な対応がとれる様に支援している。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・職員は業務優先ではなく、一人一人に合つた柔軟な対応をとる様意識し、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	<ul style="list-style-type: none"> ・ご本人、ご家族の意向を取り入れ、ご本人の好みの物を使用して頂く様にしている。 ・ご希望があれば訪問理美容サービスを活用している。 		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	<ul style="list-style-type: none"> ・週間献立表を各フロアに掲示し、いつでも見られる様にしている。 ・準備、後片付けは職員と一緒に行っている。 ・昼食時は職員も一緒に食べている。 ・定期的に外食行事等も行って楽しんで頂いてい 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・個別に食事摂取量、水分摂取量等をチェックし、状態把握に努めている。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・入居者全員の方々に毎食後の口腔ケアを実施している。 ・週1日、訪問歯科に口腔状態の把握もして頂いている。 		

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	<ul style="list-style-type: none"> ・日中、夜間共にご本人の意思を尊重し、トイレに行かれる方はトイレでの排泄を促している。 ・夜間、排泄での失敗に不安のある方にはポータブルトイレを使用して頂いている。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・医師に相談しながら排便コントロールができる様に下剤の内服をしている。 ・日々、入居者様との関係の中で、排便確認ができるように工夫している。 ・水分摂取を多く促している。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・曜日、時間帯は基本的に決めず、個々の要望に沿って入浴日を決めている。 		
46	○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	<ul style="list-style-type: none"> ・一人一人の生活習慣(休息、睡眠パターン)を把握し、昼夜逆転等の生活リズムが変わらない様に支援している。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・入居者全員の服薬内容を一覧にし、職員が見やすい様にしている。 ・職員による誤薬事故等がない様、トリプルチェックを実施している。 ・異常の早期発見に努め、医療機関への連絡体制をしっかりとれるようにしている。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・入居者様には個々に役割を持って過ごして頂ける様、支援している。 ・行事レク、個別レク活動等も計画し、楽しみや気分転換を図って頂けるようにしている。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・その日のご希望に沿って、ご家族、施設側と協力しながら、外出できる様にしている。 		

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
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	<ul style="list-style-type: none"> ・数名の方々は自己管理されている。 ・施設管理させていただいている方々へは必要時にご本人に渡したり、職員と買物等に同行してお金を使用できる支援を行っている。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・基本的に電話の使用は自由としている。 ・個別に携帯電話をお持ちの方々は個別に使用されている。 ・年賀状、手紙のやりとりもできるように支援している。 		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	<ul style="list-style-type: none"> ・共用スペースは広々しており、トイレ、浴室に関しては使用後必ず消毒を行い、次に使用される方も不快なく利用できるようにしています。 ・廊下も車椅子同士、余裕をもってすれ違う事もでき、歩行訓練としても活用している。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・共用スペースには、ソファーに座りながらテレビ、ラジオ、CD、カラオケ等が観れる。 ・長い廊下には畳イスを準備している。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・ご家族、ご入居者様同志も余裕をもって過ごせるスペースは確保している。 ・居室の物も基本的に馴染みの物を持参していただいて、居心地良く過ごせるよう、配慮させていただいている。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・共用スペースには、手摺り、呼び出し装置の設置もしており、自立した生活を送れるようになっている。 ・個々に必要と思われる方々は、福祉用具の活用もすすめ、安全面でも配慮させていただいている。 		