

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	2470200938		
法人名	社会福祉法人 青山里会		
事業所名	四郷グループホーム ばら		
所在地	三重県四日市市西日野町小溝野4014		
自己評価作成日	平成25年7月16日	評価結果市町提出日	

※事業所の基本情報は、介護サービス情報公表システム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.kaisokensaku.jp/24/index.php?action_kouhou_detail_2013_022_kihon=true&JigvosvoCd=2470200938-00&PrefCd=24&VersionCd=022
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 三重県社会福祉協議会		
所在地	津市桜橋2丁目131		
訪問調査日	平成 25 年 8 月 6 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)】

周囲に緑が多く、春には桜も咲く静かな環境にあります。また、在宅介護支援センター・デイサービス・訪問看護ステーション・ヘルパーステーション・サテライト特養も敷地内に併設されており、様々な面で協力してもらっています。ケアの面では、ご利用者1人ひとりの特徴をつかみ、その方に合ったケアを行うように心がけ、沢山の笑顔を引き出すようにしています。又、外気浴やアクティビティにも力を入れるよう努力し、楽しく過ごしてもらえるようにしています。

【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)】

車で数分の距離に商業施設や丘陵公園があり、便利な場所である。大きな法人の介護施設郡の中のグループホームのため、在宅・施設・病院と利用するサービスが変わる時には、スタッフ間で連絡を取り合い、引き継いでいる。ベテランのスタッフ達が今までの経験を生かしながら、利用者への対応をその都度考えて支援し、利用者は穏やかな日々を送っている。

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 3. 利用者の1/3くらい 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
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	「1人ひとりを尊重し、笑顔あふれる家」を理念とし、ご利用者の小さな変化に対しても職員間で話し合い、情報を共有している。	玄関の掲示板には、笑顔が沢山描かれた家の中心に理念を書き入れた絵が貼られており、その絵のように、職員からの楽しい会話で利用者の笑顔が引き出せるよう努力している。	
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	近くの施設との交流を続けており、音楽療法と一緒に参加して頂いている。	中学生の職場体験を受け入れたり、近くの障害者施設やデイサービスの利用者と一緒に音楽療法を受けたりする中で交流している。	
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	中学校の職場体験を受け入れることで、学生さんに認知症について理解と支援の方法を知ってもらっている。また、見学にみえた方にも説明と質問に答える事で認知症を知るきっかけになるようにしている。		
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	グループホームの近況報告や行事・ご利用者の様子の報告を行い、会議の参加者から質問・意見をいただいたり、グループホームから協力をお願いをしている。	同敷地内のサテライト特養とデイサービスと合同で、2カ月に1回行っている。その中で自治会長から施設見学の希望があり、沢山の質問を受けグループホームを良く知ってもらう機会になっている。	
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	今も直接の連携はとれていないが、緊急情報・研修の案内はいただいている。また、分からない事があれば、電話にて連絡する体制を継続している。	法人本部が市との連携はとっているため、直接連携することは少ないが、在宅介護支援センター経由で入居の相談を受けたり、協力関係はできている。	
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ケアに取り組んでいる	どのような事が拘束になるのかを話をしたり、確認して拘束しないケアを行っている。玄関の施錠については解錠時間を長くするようにしているが、新たな試みを取り組んでいこうと思っている。	法人による研修があり、入社時やその後も研修を受ける機会がある。また、ベテラン職員の経験を生かして拘束となるベット柵を使わない工夫や、少しでも解錠時間が長くなるよう取り組みを始めている。	
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	虐待とはどんなことかを話したり、確認をして虐待のないケアを行っている。又、ご利用者の様子観察を行い、連絡を密にして異常の発見に努めている。		

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	成年後見人制度を利用しているご利用者が隣のユニットにみえる為、制度について学ぶ機会がある。		
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	入所時に契約書を渡し、職員も同席して内容を読みながら説明し、分からないことや不安なところについて質問を受け、答えるようにしている。		
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	意見箱を継続設置しているが、利用はない。しかし、面会時にいただいたご意見に対して、改善する努力をしている。	面会に来た家族と話したり、来ることのできない方には電話で連絡を取っているが、なかなか本音を聞くような時間をとることができていない。管理者はもっと家族との意思疎通を密にしたいと考えて模索中である。	利用者・家族とより親密になるために積極的な会話や情報交換が大切である。家族へのアプローチの手段として、「たより」の発行再開と活用を期待したい。
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	申し送り時や日常的に意見を出してもらったり、連絡帳を活用して意見や提案をもらうようにしている。そして、その意見・提案を責任者に報告している。	毎日の支援の中での細かい疑問や提案を引き出すために4月から連絡帳を活用し、管理者と職員間の意見交換を行うことで問題解決につなげている。責任者への提案や報告は管理者が行っている。	
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	責任者は、管理者からの報告だけでなく、度々グループホームにきて、職員の話聞いて把握している。		
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	法人内で研修が行われており、参加は自由であるが、ほとんどの職員が参加している。		
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	研修内で知り合った同業者の方に、ケアのあり方や職場のあり方について、積極的に話しかけるようにしている。		

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
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	実態調査で本人の思いや状態の把握をし、職員に伝達して情報の共有をし、笑顔で接する等で不安解消に努めている。		
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	見学にみえた時や実態調査時にご家族の今までの苦労等を共感を持って聞き、安心して何でも話をしてもらえるような雰囲気になるよう努めている。		
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	ご利用者のケアマネージャーさんと連携を取りながら、その方にあったサービスに繋げるようにしている。		
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	職員は、ご利用者にとってもう一つの家族、嫁・娘・孫として、時には友人として接し、一緒に料理や洗濯といった家事をしながら、多くのことを学んだりしている。		
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	ご家族と外出・食事に出かけられたり、ご家族が見守られる中食事介助をしたり、共にご利用者を支えている。		
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	ご家族と生家や馴染みの場所への外出や外泊を勧めたり、毎月自宅に外泊される方がいる。	馴染みの場所への外出や外食、買い物は家族や外部のヘルパーの協力を得て行っている。今年は事業所本部の夏祭りに利用者一人と職員が参加する予定。	
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	ご利用者同士が仲良く暮らせるようリビングの席を考えたり、ご利用者が手助けしているのを見守りながら、必要時には職員が介入しながら良い関係性が築けるようにしている。		

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
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	他の施設に入所されても、様子を伺いにいたり、行事に来てもらえるようにしている。		
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	入所されるまでの生活・習慣を把握し、ご家族と共に生活環境を整えたり、信頼される馴染みの仲になることで、希望・意向を言ってもらえるようにしている。	基本的な情報は、入居時にケアマネージャーや入居前に利用していたサービスの担当者から引継ぎ把握している。日々の会話で得た思いや意向は業務日誌等に記入し、職員間で共有している。	
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、ご家族にご利用者の生活歴をよく聞くようにしている。実態調査時には、ケアマネージャーさんやサービス提供の職員さんからも話を聞くようにしている。		
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	ご利用者の体調・様子を個人記録に記録し、毎朝出勤者が読み、気になる事に対して話し合いをして状態の把握に努めている。		
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	ケアプランの作成時、ご利用者の希望やご家族の意向をよく聞き、他の職員の情報も得ながら、ご本人本意のプランになるようにしている。	利用者一人に職員一人が担当として日々関わり、介護計画の原案はその担当職員が考え、管理者とケアマネージャーが計画に仕上げ、家族に説明している。	
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	日々の様子を個人記録に記入し、職員皆が読んで話し合っている。また、食事摂取量・排泄・バイタルの記録が必要な方は、毎日記録を行い、介護計画に役立てている。		
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	急に体調を崩したご利用者の受診の対応やご家族のみえない方の買い物の付き添い、必要物品の購入の代行(通信販売の注文代行)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
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	法人の方から音楽療法に月3・4回来てもらっている。また、同敷地内の特養の食堂で開催されるアクティビティの参加やデイサービスで開催される催し物に参加したりしている。		
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	入所前からのかかりつけ医にご家族と受診してもらっている。また、ご家族の理解を得てかかりつけ医と直接相談をして適切な医療を受けられるようにしている。	入居前からのかかりつけ医に受診する方が多く、複数科を受診する為に総合病院に替わった方もいる。職員が日ごろの様子をまとめたメモを用意し、受診は家族と外部のヘルパーで行う。	
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	同敷地内の訪問看護ステーションがあり、相談にのってもらったり、ご利用者の急変時には看てもらい適切な指示をもらっている。		
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。	入院されたときは、ご家族や病院関係者と連絡を取り合っ、協力病院との関係作りをしている。		
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	ご本人、ご家族の意向を聞き、可能な範囲で住み慣れたグループホームで暮らして頂けるように説明している。また、生活が困難になれば、介護施設の紹介を行っている。	入居時に、医療処置が必要になる直前までは支援していくことを説明し、理解を得ている。	
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	法人内の研修に参加して学んでいる。		
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	同敷地内の施設との連携の確認も含めた通報訓練・避難訓練をしている。	年2回の消防署の立会の火災訓練は、同敷地内の施設と合同で行っている。災害時に援助が必要な場合は隣接施設から職員が駆けつける体制になっている。備蓄食料は3日分保管している。	

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
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	「1人ひとりを尊重する」という理念をもって、また人生の先輩であるとの敬意をもって接し、声かけを行っている。また、職員同士気付いたことがあれば、話し合っている。	法人内で接遇研修を行っているが、利用者への対応や声かけが職員個人の資質により差が見られる部分もあるので、日々の業務の中で徹底していくように努力している。	
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	その人らしい過ごし方が出来るよう、自己決定が出来るような声かけをしたり、その人にゆったりと寄り添って思いや希望をくみ取るようにしている。		
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、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	音楽療法やアクティビティへのお誘いの声かけはするが、ご利用者の好きなように生活出来るよう支援している。		
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	自分で出来ない方には整容に気をつけ、服も汚れたら着替えてもらうように声かけをしている。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	ご利用者の食べたいものを聞いて買い物したり、食べたいおやつや季節感のあるものを一緒に手作りしている。また、食事の準備・盛り付け・片付け等も一緒にしている。	毎食、利用者と職員が手作りし、温かく家庭的な料理を楽しむことができる。誕生会には利用者の食べたい料理とおやつを聞いて、できるだけ叶えられるようにしている。	
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	水分補給は、メニューから好きな物を選んで飲んでもらったり、外気浴中にかき氷をして楽しくとってもらっている。また、食事摂取量が少なくなってきた方には、食べられるものを探したり、栄養補助食品を利用している。		
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	食後に歯磨きに誘い、その人におおじて見守り、声かけ、一部介助、またはうがいを勧めている。		

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
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	安易に紙パンツや尿とりパットの使用をしないよう、使用枚数が増えないよう、トイレへの声かけを行っている。また、歩行が出来ない方も昼間はトイレで排泄するよう職員2名で介助している。	排泄の間隔やその方の様子を見て声かけ誘導し、トイレでの排泄ができるよう支援している。夜間は見回り時にトイレ誘導を行うが睡眠を優先し、また居室にてポータブルトイレを使う方もいる。	
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	便秘にならないように、野菜の多い献立になるようにしたり、バナナやヨーグルトも取り入れている。また、水分不足にならないよう注意している。		
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ず、個々にそった支援をしている	入浴を楽しみにしている方は毎日入浴してもらい、入浴を好まれない方には声掛けの時間をおいたり、言葉を工夫したりしている。	毎日午前中に入浴できる体制であるが、その日に入るかどうかは本人の希望に合わせている。各個人でシャンプーを用意し、一人ずつ入浴している。	
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	昼寝を好まれる方・しない方、就寝時間を決めている方・決めずに眠くなったら寝る方と好きなようにされている。気持ちよく眠れるように個々に応じてエアコンを使用している。		
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	処方箋は、個人ファイルに綴じ、いつでも見られるようにし、変更時は業務日誌・連絡帳に記入し、皆が把握できるようにしている。また、変更時には服薬後の体調の変化・様子の変化に注意を払っている。		
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	洗濯干し・ゴミ捨て・炊事・花の水やり等個々に合った役割をもっている。また、かるた・塗り絵・絵本読み等個々に合った楽しみも支援している。		
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	外出の援助はなかなか出来ていないが、散歩には出かけるようにしている。また、これから、個別の対応での外出を考えている。	個人的な外出は家族や外部のヘルパーの支援により行われているが、食材の買出しやゴミ捨ては、職員と利用者で出かけている。	

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
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	お金の管理はしておらず、ご本人管理でやっている。買い物に行ったときに好きな物を買っている。		
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	電話の要求があれば、かけてもらっている。手紙も支援している。		
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	ご利用者と一緒に掃除をして快適に過ごせるようにしている。季節に応じた作品をご利用者と作り、飾って季節感を出すようにしたり、温度に気をつけたりしている。	利用者は大きなテレビのある居間兼食堂に集い、ゆっくりと過ごしている。壁には季節感のある作品や壁掛け、油絵も飾ってある。掃除は職員が行うが、モップかけをする利用者もいる。廊下の突き当りにもテレビとテーブルと椅子が置かれ、少人数で過ごす場所もある。	
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	アクティビティルームがあり、そこで皆と違ったテレビを見る方や3・4人で話にはなを咲かせている姿を見かける。		
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	ご利用者やご家族の希望があれば、家具や電化製品等何でも持ち込めるようになっていいる。今まで使用してみえた物を持ってきてもらい安心して過ごしてもらえる空間作りをしている。	タンス・テレビ・小物類の持込みにより、個性のある居室になっている。入り口から洗面台の床はビニール製のクッションフロアで、居室部分のはめ込み式のカーペットで、柔らかさと清潔さを保てるようになっている。	
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	トイレや浴室はわかりやすいように、表示している。		