

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	0270201312		
法人名	医療法人弘愛会		
事業所名	グループホームふれあい温泉		
所在地	〒036-8252 青森県弘前市旭ヶ丘二丁目6番地の4		
自己評価作成日	平成26年7月10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	公益社団法人青森県老人福祉協会		
所在地	〒030-0822 青森県青森市中央3丁目20番30号 県民福祉プラザ3階		
訪問調査日	平成26年8月8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)】

高台にある温泉旅館を再利用した建物で、窓からは市内が一望でき広くゆったり過ごせる量の居室です。面会時間の制限がなく、ご家族様の宿泊も可能です。天然温泉が湧き出る大浴場での入浴や、品数が多い食事には、大変ご好評を頂いております。また、通院介助サービス、母体である弘愛会病院との提携、訪問診療も承っております。

【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)】

職員の研修も充実され、認知症ケアの専門性も高く、入居者の方々の笑顔に繋がっている様子が伺える。温泉があるという魅力を最大限に活かし、「出掛ける」感覚も有り、楽しみの一つとなっている。旅館を改築している為、居室は広く、自宅に居るような雰囲気があり、入居者の方々・御家族もくつろげる空間になっている。居室の窓も大きく開放感・爽快感が味わえる。定期的な外出支援もされ、入居者本位のサービス提供に努められている。

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 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拡がりや深まりがあり、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
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	介護理念を各ユニット、入り口に掲示する他、毎朝ミーティングで斉唱している。	理念はホームの職員全員で意見を出し合っ て作成し玄関や目の付く所に掲げ、毎朝ミー ティングで唱和し、行動で振り返りをしながら 実践につなげている。	
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	町会に加入しており、地域の行事に参加して いる。行事の買い物や散髪など近隣を利用 し交流している。	地域への行事・活動にも参加しているが、事 業所の納涼祭にも地域の方を招き入居者と 一緒に行う等の交流を図り、馴染の関係が 構築されている。	
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	地域での行事に参加したり、運営推進会議 を通して地域の住民へ呼びかけを行ってい 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	年に6回運営推進会議を開催し助言を頂い たり、報告や話し合いを行ってサービスにい かしている。	運営推進会議は行政の参加も有り、2カ月に 1回開催し、議事録も解りやすくまとめられて いる。委員会からのアドバイスを活かし、活 動範囲が広がったりとサービス向上に活かさ れている。	
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	運営推進会議以外でも、制度上の変更が あったり、入居者様の書類手続き代行時等 は随時行政と情報交換している。	市町村とのつながりは、成年後見人を利用 する入居者や権利擁護に関する相談、アド バイス等を頂く等の協力関係が築かれ、サ ービスに活かされている。	
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	定期的な勉強会や研修会を行い身体拘束 をしないケアに取り組んでいる。	身体拘束をしないケアは職員に充分理解さ れている。研修も行われ、介護保険指定基 準に於いて禁止の対象となっている項目も職 員が周知しており、事故のリスクも考慮しな がら身体拘束をしないケアに取り組まれてい る。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について 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	虐待防止法について勉強会を行い全職員 で徹底している。ケアに行き詰った際は一人 で抱え込まないで誰かに報告・連絡・相談で きる様にしている。個別に対応もしている。		

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
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	定期的に勉強会を行い、職員全員が周知している。権利擁護や成年後見制度を利用している入居者を支援している。		
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	契約の際は時間をかけて説明し、納得を得た上で契約を交わしている。		
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並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	運営推進会議での意見や要望、議事内容は全ご家族様へ郵送している。改善の経過などわかりやすい様に議事録の記載を工夫している。	運営推進会議録を入居者の近況報告と共に送付し、意見や要望の抽出に努めている。運営・サービス内容に関しての意見・要望に関しては、ケア計画にあげサービスと運営に反映されている。	
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	職員は受け持ちや係りを交代制で担当し、ミーティングの場で運営に関する意見や提案を話し合っている。	毎朝のミーティングで、意見や提案が出せるような風土づくりがされている。職員からの意見、要望は月2回の全体管理会議で提案し運営に反映させている。	
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	昇給や賞与があり、個々の努力に対応している。又、職場環境や条件も考慮されている。		
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	法人研修、外部研修参加や、伝達講習、事業所内勉強会を行い、全職員が研修内容を把握出来るようにしている。		
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	研修会参加などで同業者同士情報交換している。今年度より、包括支援センター主催の地域ケア会議が開催され、圏内同業者同士の情報交換、サービスの質の向上を図っている。		

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
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 サービスの利用を開始する段階で、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	事前に面談や見学時に顔合わせをし、会話の時間をもうけている。また、入居して慣れるまでは関わる時間を多くもうけている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	見学や契約時、また入居してから家族の不安や要望についてゆっくり話を出来るように時間をもうけている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	相談の際は情報提供やサービスの説明を行った上で対応できることは柔軟に対応している。		
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	家事や園芸など生活の場面で利用者から教わることも多く、生活歴や趣味を取り入れた生活リハビリを行うことで日々の生活を楽しめる様支援している。		
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置かず、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	希望される家族へ月1回近況を報告するため、写真入りのお手紙を送っている。面会時は居室でゆっくり過ごせる様配慮している。		
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	馴染みの理容・美容院へ行くことへの援助をしている。手紙等住所記入をサポートし文通がスムーズに行われるよう支援している。	馴染みの床屋、美容院の利用等を継続して支援している。手紙を書いて出す方には、封筒の表書きを支援しながら家族とのつながりが継続されるよう努めている。又、併設のデイサービスの利用者との交流も図られ、関係が途切れない様な支援がされている。	
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	午前・午後とホールで茶話会を行い、入居者同士の交流の機会を提供している。気の合う入居者同士の座席へ配慮したり、レクレーションの参加も呼び掛けている。		

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
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	入院された場合はたびたび面会を行っている。他施設へ転居された方でも、家族と情報交換し対応している。		
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	記録や受け持ちとのカンファを通じて職員間でも利用者の意向を共有している。困難な場合は家族と面会時に話し合っている。	入居者の思いや意向は日々の生活の中で職員間で共有されている。困難な場合は家族に相談して本人本位に支援されている。	
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	個別ケアを行うための細やかな情報を本人や家族から収集している。また、フェースシートに記載し、職員間で情報を把握している。		
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	経過記録や申し送り、朝のミーティングなどで一日の過ごし方を把握している。		
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	最低6か月に1回のケアカンファレンス(本人・家族・看護師など)を実施し、今後の意向について話し合い、介護計画にも反映させている。面会の際は都度話し合いをしている。	入居者がよりよく暮らすために、6か月に1回のカンファレンスが開催され、入居者、家族、各担当者がそれぞれ意見を出して現状に即した介護計画を立案・実施されている。	
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	ケース記録は個性性を重視して記入するよう、職員間で気配りしている。気づいた点や改善点をミーティングで話し合っている。		
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	家族との食事会への支援や、帰宅願望のある方の自宅外出への支援を行っている。移動スーパーへの参加や訪問理容の利用支援を行っている。		

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	ボランティアや中学生の体験学習を受け入れ、協力のもとレクレーションを行っている。近所の床屋や馴染みの美容院への支援や近くのスーパーでの買い物を楽しんで頂けるよう支援している。		
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	利用者及び家族の希望を大切にしている。原則として入居前と同じかかりつけ医を継続している。また、母体の病院では緊急時医療連携体制がとれている。	入居時に確認し、入居者、家族の意向に沿ったかかりつけ医を継続し適切な医療が受けられるように支援されている。又、母体の病院へ移行する際も、連携を図り安心して生活して頂ける様支援されている。	
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	管理者が看護師であり、日々の健康管理・相談・助言を行っている。また、昼夜問わず、特変時は連絡がいき必要に応じて受診している。受診記録や医療連携記録で情報を共有し適切な受診が行われるよう支援している。		
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、また、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。	サマリー作成や看護師を通して医療連携室などと情報交換している。また、面会へ行ったり家族と連絡を取り状態の把握に努めている。		
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、事業所のできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	入居の際に重度化の指針について説明し同意を得ている。状態が変化した場合は都度家族と話し合い支援している。	入居時に、指針をもとに説明すると共に、状態変化に伴いその都度家族と相談しながら柔軟な対応がされている。医師、看護師とは常に状況を共有しながらチームで支援されている。	
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	救急、緊急時対応、事故対応のマニュアルが整備されている。法人内研修や定期的に勉強会を行い、全職員が対応できるように努めている。		
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	日中や夜間想定避難訓練(年2回)の他に、非常災害時マニュアルをベースに2ヶ月に1回手順の見直しや自主訓練を行っている。避難訓練には地域の方にも参加して頂いている。	災害時のマニュアルは職員の意見を聞きながら、見直しをしている。昼夜問わず安全に避難できる様、事業所独自で計画、実施されている。又、消防署・地域住民の協力も得られている。	

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)	○一人ひとりの人格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	接遇研修を活かし日々の声掛けや対応に気配りしている。勉強会を行い、日々プライバシーに配慮したケアを行っている。	入居者の誇りに思っている事やプライバシーは損ねないよう注意している。接遇研修を行い不適切な言葉使いに十分留意しながら支援されている。	
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	個別ケアを重視し対応している。利用者がしたいことに耳を傾け、思いをくみ取れる様努めている。行事は希望を取り入れて予定を立てている。		
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	時間にとらわれず、入居者のペースに合わせた業務内容にしている。一人一人の一日の過ごし方を把握し合わせている。		
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	行きつけの美容院や床屋への支援、白髪染め、こだわりの店への買い物など支援している。一人ひとりのおしゃれやスタイルを把握している。		
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	食材の皮むきや食器拭き等の役割があり、職員と一緒にやっている。食事を楽しめる様嗜好に合わせたメニューや盛り付けを行っている。外食や行事の際は職員も一緒に食事している。	入居者の嗜好を聞きながら、職員と共に調理の下ごしらえや盛り付け、食器拭き等を行い食事を楽しめる様支援されている。	
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	栄養士が献立作成し、特別食(カロリー制限食)にも対応している。食事は記録し、毎月体重測定を行って増減チェックしている。摂取量が少ない方へは、補食対応している。		
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	個々の能力と状態に合わせて、食後に口腔ケアを行っている。訪問歯科の歯科衛生士より技術面において助言を頂き日々のケアに活かしている。		

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向けた支援を行っている	個々の排泄パターンに合わせた時間誘導を行い、失敗やおむつ使用を減らす対応をしている。個々の状態に合わせてトイレ内で自己処理できるよう環境整備している。	排泄パターンを理解し一人ひとりに合わせたトイレ誘導支援がされている。個別に必要な物品をトイレに準備し可能な限り自分で一連の行為が出来る様工夫し、自立に向けた支援がされている。	
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	入居者の排便回数を毎日記録している。状態に応じて水分補給や歩行運動、腹部マッサージ(の字マッサージ)を行っている。		
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、個々に応じた支援をしている	仲の良い入居者同士と一緒に入浴出来るよう配慮している。大浴場を使用してゆったり入浴出来るよう支援している。	温泉という付加価値を十分活かし、気の合う入居者同士、ゆったり楽しみながら入浴出来る様支援をしている。デイサービスと共有している大浴場の為、時間の配分を考えながら誘導されている。	
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	ホールにソファーやマッサージチェアを設置し自由に休息できるよう支援している。良眠出来るよう個々の睡眠パターンを把握し、照明・温度・掛け物調節を行っている。眠れない方へは寄り添い会話対応している。		
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	服薬手順にそって服薬支援している。また、入居者の薬について変更があれば都度看護師より説明がある。		
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	本人の趣味を生かした「そろばん」「相撲の星取り」等のレクレーションを取り入れている。入居者から希望を募って行きたい場所を行事に組み込んでいる。		
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。また、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	病院受診の機会や定期的な外出行事、天気の良い日などは外出し気分転換している。季節の催し(花火やねぶた等)は夜の行事も支援している。	定期的な病院受診時や、週一回の買い物、外出行事等が計画的に実践され、事業所内にも写真が飾られ、回想できる様な工夫がされている。地域の花火、ねぶた等の夜間の行事に参加する機会も設けられている。	

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	出来る限り家族と相談し、少額での自己管理を継続している。		
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	家族の協力が得られる場合は、希望時に家族への電話連絡をしている。手紙を書く際は宛名の記入漏れを防ぎ、文通がスムーズにいくよう支援している。		
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	ホテルの造りをそのまま利用している為、なるべく自然光が入る場所にソファや観葉植物を設置し支援している。	既存の旅館を使用している為、制限はあるが、廊下を工夫した共有スペースは、仲間が和める空間作りをしゆったりしている。要所に観葉植物等を置き、窓からは岩木山が望まれ閉鎖的にならない様、又、仲間同士くつろげる様な支援がされている。	
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	食堂(共用)スペースは気の合う入居者が会話を楽しみながら食事、お茶、談話が出来るよう座席や家具の配置をしている。		
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	居室はすべて個室であり、使い慣れた家具を持ち込んでもらっている。身体機能の状態に応じて安全に過ごせるよう家具の配置を工夫している。	居室は旅館の部屋の趣を残し、大きな窓からは市内を一望できる。今まで使っていた家具や仏壇を持ち込み、個々の特徴を活かした部屋の雰囲気があり、くつろげる様な工夫がされている。	
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」や「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	日常生活動作に応じて手すりやスロープ、踏み台や階段を設置、居室内の動線につかまれる家具を配置するなど、自力で安全に歩行できるよう配慮している。入浴日や行事予定、日めくりカレンダーを掲示しわかりやすい様工夫している。		