

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	1290200078		
法人名	医療法人社団 有相会		
事業所名	グループホームかしわい		
所在地	千葉県千葉市花見川区柏井町1132-1		
自己評価作成日	平成23年2月5日	評価結果市町村受理日	平成23年5月20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://kaigo.chibakenshakyo.com/kaigosip/Top.do
----------	---

【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	千葉県千葉市中央区千葉港4-4労働者福祉センター5F		
訪問調査日	平成23年3月7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)】

広い敷地内で、ゆっくりと散歩を楽しむことができ、花や木々の移り変わりから、肌で季節を感じる事ができ、ゆったりと穏やかな生活を送ることができます。敷地内に系列施設の託児室があり、子供たちと触れ合う機会や、近隣の高校、中学校の生徒さんたちと交流を持つことができます。また、常勤の看護師や、経験豊富な介護職員により、健康管理、体調管理がされています。同法人内に病院が併設されているために、体調を崩された時も、迅速に対応が出来ます。

【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)】

広大な敷地内の畑で野菜をつくり、季節を感じながらゆっくりと散歩をすることが出来る環境にある。「穏やかな笑顔でいられる、一人ひとりにあった支援、地域での生活支援、家族との交流」を理念に掲げ、職員が日常的に目にできる場所に掲示している。入居者が穏やかに過ごしている姿から、理念が職員に浸透していることが伺える。法人の病院が併設されているため、体調変化に迅速に対応でき、本人や家族の安心感につながっている。地域の小学校の夏祭りや、高等学校の文化祭の見学に出かける等、地域との交流にも力を入れている。

vokuinn

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している (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	入居者への対応、支援の仕方、また、家族の思いや、入居者の思いを考へて、理念を思い起こし、「穏やかな笑顔」を、キーワードに、ケアのあり方を検討しています。	事務長、ケアマネジャー、相談員で考へた理念を職員の目に入る場所に掲示し、利用者を一人にしない、無理強いしない、穏やかな笑顔で過ごせるように支援を行なっている。	
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	町会長、老人会会長、民生委員や、近隣の方々、協力的で、地域イベントへの参加、近隣中学・高校の職場体験学習や看護学生実習の場としても提供。高校生や地域の方のボランティアも来ていただいております。	近隣小学校の夏祭りや高校の文化祭の見学など、入居者が参加できる行事に参加している。また地域のボランティアも積極的に受け入れている。	
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	散歩中のご挨拶や、併設の施設との夏祭りにお誘いしたり、地域のお祭りに参加。家庭菜園での野菜を頂いたり、お裾分けしたりして、お付き合いをさせていただいています。		
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	3ヶ月に一度推進会議を開催、町会長、老人会会長、民生委員、安心ケアセンターの方に指導いただき、家族の要望を聞き、サービスの向上に努める。また、欠席家族様には、議事録を配布し現状報告を実施している	町会長、老人会会長、民生委員、地域包括支援センター職員、入居者家族の参加で、3ヶ月1回ホームの状況報告を行なっている。	状況報告に留まらず、外部評価等も生かして、サービス向上につながり会議になることが期待される。
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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	市開催の研修会に参加させていただいたり、相談窓口にご連絡し、指導していただく事があります。また、近隣のグループホームと情報交換をして、情報を集めたりしています。	市主催の研修会に参加したり、近隣グループホームと連絡をとり、情報交換を行なっている。	市町村担当者とは一方的な関係ではなく、相互の協力関係構築が望まれる。
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	身体拘束に関しての研修会に参加したり、施設内での勉強会を行い指針に基づいて日常的なケアが身体拘束に当たらないか検討しています。	身体拘束禁止指針をホーム内に掲示し、職員に周知している。内部研修を行い、身体拘束を行なわないケアを実践している。玄関も夜間以外は施錠しないようにしている。	
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	身体拘束・虐待防止の研修に参加した職員を中心に話し合いを持ち、身体拘束がもたらす多くの弊害、身体拘束廃止に向けた必要な事をお互いに確認しあっています。		

【評価機関】

特定非営利活動法人VAICコミュニティケア研究所

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	資料を取り寄せるなど市ながら成年後見人制度に関して理解を深めるようにしています。		
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	入居契約時に十分説明し、理解を頂いています。リスクや重度化、看取りについては指針に基づいて説明し、理解を得ています。		
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	常に入居者に声掛けをして、不満、苦情を早くに気付き対応に勤めています。契約時に、不満、苦情の窓口の説明をし、推進会議などで、意見をいただけるように働きかけています。	一人ひとりへの声掛けを大切にし、一人にしないケアを行っており、入居者の思いの把握に努め、運営に反映できるよう心掛けている。また、家族には来訪時や運営推進会議で意見を聞くようにしている。	
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	月に一度ミーティングを行い、運営に関する要望、意見を聞く機会を設けている。また、朝の申し送りのときに、時間を設けて話し合う事もあります。	月に1回職員ミーティングを行い、職員の意見を聞いている。改善を必要とすることは、法人にあげて改善に繋げている。	
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	興味のある事や、学びたい事などを把握し、資格取得について勉強会の機会や試験日等の調整をしている。各自が頑張っている様子に声掛けしたり、向上心を持って働けるよう応援したりしています。		
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	職員からの希望を取り入れ計画的に研修を受ける機会を持ち、法人、及びホーム内での、勉強会も推進しています。		
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	近隣のグループホームと交流を持ち、サービスの向上に役立てています。		

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
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	常に入居者に声かけをして、不満、苦情を早くに気付き対応に努めています。		
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	月に一度入居者さんの状況報告をして、面会時などに、ご家族の要望などを引き出し、苦情対応、状況説明に対応しています。		
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	入居者の個性を大切に考え、特徴を捉え、困っていることや、不安に感じていることなど、時間をかけて、傾聴し、心情を探りながら聞く機会を多く持つようになっています。		
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	入居者に寄り添いたくさん話を聞き、感謝したり、いいところをほめてあげたりの会話が多い。趣味の物作りは素晴らしい物があります。		
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	ご家族との関係は、認知の症状や、問題等を共有し、お互いの思いを言ったり、聞いたり、日常の支援をご家族とともに作っていかれるように配慮しています。		
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	ご家族の話や、お孫さんの話などを会話の中に取り入れたり、若い時の話や、季節の行事などの違い、趣味のことなどを話題にしたり、ご家族が面会に来られた時に、様子を話したりしています。	季節の行事やお花見に出かけたり、家族の協力を得てお墓参りに行く等の支援をしている。また行き付けの美容室を利用する人もいる。	
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ご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	趣味やし好を把握し、会話や、レクに取り入れたり、日常の会話の話題にして、利用者同士で、楽しめるようになっています。		

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
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	長期入院になられた方が、戻ってこられるように本人や、ご家族の方と話し合いの場を設けています。又、入院された方のお見舞いに行っています。		
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	入居者、ご家族の希望や、意向を伺い、家庭的な雰囲気与生活できるように努めています。	日常生活でコミュニケーションが取れる入居者が多く、職員はよく話かけており、会話の中から好みや意向の把握に努めている。お茶ひとつにしても、一人ひとりの意向に沿うようにしている。	
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	出来るだけこれまでの生活環境に近い暮らしづくりが出来るように支援しています。		
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	利用者の小さな動作や心理面を見逃さないように情報を共有して支援しています。		
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	入居者一人ひとりの介護計画に対するモニタリングをして次の計画につながるようになっています。また、ミーティングで、職員で話し合いを持っています。	本人、家族の希望をもとにして、職員の気づきを話し合ったうえで、介護計画をつくっている。また、定期的にモニタリングして、変化があれば対応するようにしている。	
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	各自個人ファイルに食事、排泄、保清、身体状況等を記載し、又、その日の様子を記録しています。		
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	本人や家族の状況に応じて通院等は家族と連絡を取り、協力して行っています。入院時も、洗濯物の入れ替えや、面会に行くなどして、落ち着いて治療が受けられるように支援しています。		

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
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	推進会議を通じて、各機関と連携が取れご指導頂きながら支援しています。		
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	家族と相談の上、同法人内の、病院、クリニックへの受診を支援しています。	法人の系列病院があり、医療面での連携、協力体制が出来ており、入居者や家族の安心に繋がっている。また、契約書にも必要時には「利用者の主治医または事業者の協力医療機関において必要な治療を受けられるよう支援します。」と記載している。	
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	管理者が看護資格を有しており、体調管理や医療面での相談、健康管理を行っています。		
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。	医師や家族との相談のもと、早期退院に向けて対応しています。		
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	家族の協力や、希望があれば身取りについても契約時に説明をしています。過去に、身取りの経験もあり、スタッフ、入居者共に見送ることができました。協力病院、主治医と相談し支援体制を取っています。	看取りの経験がある。家族、職員はその都度話し合い、何が一番最善のケアなのか共有しながら、ターミナルケアに取り組んだ。	
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	入植時に緊急時の対応について研修を受け、各自が対応できるように勉強会を開いています。		
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	法人内で消防署の方たちの指導を受け防災訓練を実施し、避難場所等について話し合いの機会を設けています。夜間の災害を想定しての訓練も行っています。	消火設備や警報設備が整い、消防署の指導を受けながら、防災訓練を行っている。夜間の災害時は当直2名の職員と、隣接する系列事業所のスタッフの応援で、即座の対応が出来る。	防災訓練は行われているが、車いすの多い入居者の実際の避難訓練は行われていない。エレベーターや内階段が利用出来ない時を想定した、避難体制を築く事が望まれる。

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	プライバシーについての意識向上を図り、日常の関わりの中でも常に意識しながら支援しています。	プライバシーの尊重についても掲示し、職員は意識しながらケアにあたっている。	
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	一人ひとりの理解力やコミュニケーション能力に合わせた話しかけを行い解ってもらえる様に支援し、常に主体性を尊重し、自己決定または、決めてもらえるような働きかけを心がけています。		
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	大勢で散歩や、レクの時にも表情や状態などに気を配り、外出などの希望があるときにはすぐに対応できなくても約束をして対応するように支援しています。		
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	更衣など介助が必要な方でも、本人の意向に沿うように支援しています希望により、髪を染めてあげることもあります。		
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	調理、盛り付け、片づけ等は、一緒に行い、畑で採れた、野菜を食卓に出して、一緒に食事を楽しんでいます。	畑で収穫した野菜を取り入れた食事を、入居者も職員も楽しんでいる様子がうかがえた。	
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	食事量、水分量の把握をし、食事の形態など工夫をしています。		
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	毎食後の歯磨きなど、声かけをして習慣づけるようにしています。自分でできない方には、スタッフが介助しています。		

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	
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	時間や習慣を把握しトイレ誘導を行ってトイレでの排泄を促すように配慮しています。排泄チェック表を使用して排泄パターンの把握に努めています。	排せつチェック表で個々の排せつパターンを把握している。タイミングを見てトイレ誘導をしている。		
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	排便について記録し水分摂取に注意し日中は散歩や体操を取り入れて身体を動かすようにしています。			
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	介助が必要な方には安全面に気を配りその人に合わせた介助方法を工夫しています。週3回入浴をしていただきますが、不穩で夜間入浴を希望される場合もありますので、特別に、入浴介助することもあります。	週3回の入浴が基本だが、希望や状況に応じて、臨機応変に対応している。		
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	テレビのラジオ体操を活用し、手足の運動や、体を動かすことにより、穏やかな睡眠を促したり、一人ひとりの体調面を考慮して休息が必要な人には午睡を取り入れたりしています。			
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	個別ファイルに薬の内容・副作用等スタッフが理解できるようにし、薬に対する状態の変化についてすぐに管理者に報告する体制を取っています。			
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	洗濯物を畳んだり、食器拭き等、各自が得意なものを発揮してもらえるように働きかけをしています。			
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支援している	散歩を毎日の日課として、外出の機会を増やし季節を肌で感じてもらえるように工夫しています。また、地域の飲食店に出かけて、食事をすることもあります。	天気が良ければ散歩に出ている。また、家族の支援を得て、お墓参りに行く人、行きつけの美容院に行く人もいる。		

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	ご自分でお金の管理ができる人には、買物の際に付き添い地域での社会性を継続して貰えるように、支援しています。		
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	年賀状や絵手紙を送ったりできるように支援しています。		
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	テーブルやいすはシンプルなものを配置し、南向きのリビングで、ゆったりできるように配慮しています。	リビングは広く、優しい色合いでまとめられ、室温も適切に保たれている。入居者もゆったりと寛いでいる様子が伺えた。	
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	気に合った人とおしゃべりをしたり、趣味のことをしたり、レクやお茶を頂きながら、潤いのある環境作りをしています。		
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	居室への持ち込みの制限は設けておらず、馴染みのものや、写真を飾って、心地よく生活できるようにしています。	どの居室の窓からも森を見渡せる。カーテンはそれぞれ自分の好きな色を選んで、入居時に持ってきた品を置いて、居心地良く過ごせるようにしている。	居室には電動ベットと床頭台が設置されている。床頭台はベットの頭部側や横にあり、災害時は飾ってある物の落下なども予測されることから、置き場所等についての検討が望まれる。
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	手すりを付け安全面に配慮しています。歩行困難な方には車いすを用意し活動的に生活できるように工夫しています。		