

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	1290400066		
法人名	有限会社 リナ		
事業所名	グループホーム 月の里		
所在地	千葉県若葉区中野町 727-1		
自己評価作成日	平成27年3月6日	評価結果市町村受理日	平成27年6月11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.kaigokensaku.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	千葉県千葉市稲毛区園生1107-7		
訪問調査日	平成27年3月31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)】

<p>医療体制の充実が図られています。内科、精神科、皮膚科、歯科の定期往診の導入。体調不良時の早期受診を心がけ、入院必要時に備え、医師、病院との緊密な連携が図られています。また、利用者様が不安や寂しさを感じる事のないようコミュニケーションを大事にしてありのままを受け入れ、安心してのんびり暮らせるよう心のケアも行っています。</p>
--

【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)】

<p>田畑に囲まれた立地環境と、昔ながらの近所づきあいが残る地域環境の中で、利用者は住民として地域と関わりを持ちながら生活している。職員は近隣地域からの採用が多く、定着率も高く、自然な形で地域交流がある。食材は近所の農家からの差し入れである野菜なども使い、家庭的な料理が提供されている。日々の時間の使い方、過ごし方も利用者が自由に選択できるようにしている。健康面においても内科、精神科、歯科の定期往診があり、体調不良時の対応手順も明確化されて、安全安心な医療連携が整っていると思われる。</p>

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)	○ 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

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	施設長を中心に職員と運営上の方針や目標などを折に触れ話し合っています。施設内に理念を掲げ全体会議において確認と唱和を実施しています。	理念は施設内に掲示し、会議や研修などで共有を図っている。職員一人ひとりが利用者のために、理念の実践に向けて努めている。	職員一人ひとりが、行動の一つひとつを理念に結び付けて考え実践できるように、更に意識付けをしていくことが期待される。
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	近くの寺院の夏祭りにご近所の方、檀家総代の方にお誘い、協力をいただき毎年参加しています。また希望者の方を若葉図書館にお連れしています。	近隣住民同士が昔ながらの付き合いがある地域の中にホームがある。近隣に住む職員も多いため、自然に地域との交流が深まっている。	
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	運営会議を通じて資料提供し説明したり、サービス内容や行政関連の報告などを行っている。		
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	地域の方、家族、地域包括センターの方に参加いただき意見交換や質問に対する回答などしている。介護保険制度や行政に対する理解が深まったと喜んでいただけた。	運営推進会議は2か月に1回計画的に実施している。地域代表、地域包括支援センター職員、利用者家族、ホーム職員などが参加し、状況報告や意見交換などが行われている。	
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	生活保護の入居者の方が多いため事務手続きなど市のグループホーム連絡協議会に出向きアドバイスや情報交換などを行っています。市の福祉事務所に相談を持ちかけ担当者とも密に連携し合っている。	市町村とは密に連携をとり、情報の収集をしている。事務手続きなどの機会も多く、情報交換をするなど協力関係ができています。	
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	日々の支援の中で常に意識している。また、言葉かけや対応においても拘束につながらないよう全員で注意している。職員が研修に参加し、その後社内研修を実施している。	身体拘束や虐待の基本事項については、事業所内に掲示し、日常の中でも意識を高める声かけを行っている。職員会議や研修においても確認するようにしている。	
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	拘束と同様に職員が研修に参加し皆に伝え虐待防止は合言葉となっている。		

【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	千葉権利擁護センターと連携し必要な方に活用していただいている。職員に後見人制度について説明。虐待防止も権利擁護活動の一つだと伝えた。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	説明に充分時間をかけて利用者様、家族の方の不安や疑問の解消に努めている。		
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	玄関先に意見箱を設置。家族の方や利用者との人間関係を大切にしている。話しやすい雰囲気を作り随時要望を聞いている。	居室での「おしゃべり」を大切にし、利用者一人ひとりが気兼ねなく自分の意見を出せる環境設定に努めている。玄関先に意見箱を設置したり、家族の来訪時には声をかけるなど、意見の把握に努め、事業運営に反映させるようにしている。	
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	全体会議を行い意見の交換を行っている。運営に関する職員の意見を管理者を交えて話し合う機会を設けています。	職員会議などで出た職員の意見を反映した組織運営を心がけている。管理者と職員とは長年の付き合いで、何でも言い合える関係にある。	職員の意見を反映する意思決定基準が曖昧な部分が見受けられた。客観的論理根拠を基準に意思決定する仕組みが構築できると更によいと思われる。
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けるよう職場環境・条件の整備に努めている	管理者が常に職員の勤務状態を把握し、給与水準を見直していただけるよう努めています。		
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	研修は積極的に参加するよう促している。		
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	管理者や職員で地域交流会や勉強会に参加している。資料を基に社内研修を行い全員の質の向上に努めている。		

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
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	ホームに慣れていく段階で不安を取り除くため極力声かけしている。言葉や要望に傾聴し安心した生活が築けるよう信頼関係づくりに努めている		
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	家族の話をよく聞き、どのようなことを求めているのか理解するように努めている。安心して入居していただけるよう信頼関係づくりに努めている。		
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	本人、家族からの話を聞き、専門家としての判断をし、何が利用者のためになるかをよく考えて援助するようにしています。希望に添えるよう健康面や家族の要望も取り入れている。		
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	利用者を人生の先輩として敬い、利用者の方が毎日楽しく過ごせる支援を提供。喜怒哀楽を共にし支えあう関係を築いています。		
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	家族との関係を理解し、本人と家族の絆を築けるようにしています。		
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	馴染みの人がいつでも訪ねてきたくれ、友人から連絡があれば必ず伝えて面会の機会が出来るよう配慮しています。また地元祭りに参加。	さまざまな利用者の状況があり、馴染みの人との関係構築が困難な人もいます。職員や地域住民との関係がその人にとっての馴染みになってきていることも多く、個々に合わせた支援になるように努めている。	
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	ホームの方々が孤立せず助け合って交流しあえるよう支援していきます。リビングでカラオケなど皆さんで行っています。		

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	他の施設への移動や入院されても面会に行き、家族の相談助言にも応じている。		
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	入居者同士、安心して話が出来る雰囲気作りと意向を聞き、困難な場合であっても生活歴を考慮し出来るだけ希望に沿うよう努めています。入居時に家族の方から思いを聞き取っています。	利用者が入居に至るケースは病院や地域包括支援センターからの紹介が多い。独居の人もたくさんおり、生活歴の把握が難しい。そのため入居後は個別のケアで職員の方から積極的にコミュニケーションをとり、思いや意向の把握に努めている。	
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	本人から話を聞くだけでなく家族やこれまでのサービス提供者などからも情報収集をすよう心がけています。		
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	毎日の過ごし方や心身の状況を観察し、小さな変化にも気づけるよう心がけています。		
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	ミーティングで職員が話し合い、家族の面会時に説明し適切な対応ができるよう計画を立てています。	日常のケアの記録やカンファレンスで話し合った意見をもとにケアマネジャーが介護計画を作成している。毎月実施しているモニタリングでケアの実施状況を確認し、3か月に一度見直しを行っている。	
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	日々の記録を事細かに個別に記録すると共に、毎日情報交換のための話し合いを行っています。必要があれば計画の見直しにつなげています。		
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	福祉や介護、医療制度について学んでいます。介護の方法や相談にも応じる旨を家族に伝えるよう努力しています。		

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	必要に応じ警察や消防署と連携をとっている。民生委員やボランティアなどの協力を得ながら支援している。その他若葉区の図書館を活用している。		
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	定期健診、異常時の受信に応じられるような対応を整えています。家族などの希望を大切に適切な医療受診が出来るよう支援しています。	ホームの提携医による訪問診療を活用しており、内科、精神科、皮膚科、歯科などの定期的な往診で、利用者の健康管理を行っている。	
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	受診時に心身の状況や対応について医師や看護師より情報提供、指導を受けている。インターネットからの情報も参考にして学習しています。		
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。	入院の際には面会を頻回に行い、安心して療養できるよう心がけています。病院関係者と情報共有化できるよう努めています。		
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	医師からの情報を基になるべく早い時期から御家族、行政と相談し合い、方向性を話し合っている。ターミナルケア研修に参加し社内研修に活かしている。	利用者の状態変化で医療処置が必要になった時には、主治医や家族、行政に相談し、その人にとって一番良い方法で支援しようと話し合っている。口から摂取できる間はホームで支援する考えである。	
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	急変や事故発生時の対応は施設長に連絡すると共に緊急時の対応マニュアルに従って対応。定期的に勉強会を開催している。		
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	避難訓練をしたり、地域の協力が得られるように普段からの交流を心がけています。日頃から掲示されている手順書を全員で確認している。	年2回の消火、避難訓練のほか、夜間、地震などを想定して訓練を実施しており、夜勤専門のスタッフは夜間想定訓練に出ている。また、近隣住民も訓練に参加しており、備蓄は水や乾パンなどを用意している。	近隣住民からどのような協力が得られるかを具体的に決められることも必要と思われる。

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	排泄や入浴時、着替え時には他の入居者の目に触れないようドアを閉めて対応している。自尊心を傷つけないよう本人の気持ちに配慮した声がけ介護を行っている。	管理者は職員に、プライバシーに配慮した支援をするように伝えている。また、居室に入る際にはノックをする、利用者は「さん」づけで呼ぶなど基本を大切にしている。また、「ダメと言わない」「怒らない」「説得しない」という「三ない運動」を実践している。	
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	職員は入居者様に話しかけたり、日々の言葉などから理解すべく努めている。本人の持てる能力を活かして自己決定を図っています。		
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	生活スケジュールは決まっていますが、無理強いせず一人一人のペースを大切に希望に沿って支援しています。外出や買い物の同行希望にも対応しています。		
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	汚れたら着替えていただき常に清潔を心かけている。行事や外出時には本人の意向を尊重している。ひげは毎日剃っていただき散髪は定期的に職員が行っている。女性の希望者には化粧やマニキュアを楽しんでいただいている。		
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	食事は職員が手作りにしている。食材の下処理や配膳、下膳、食器洗いなどに参加していただくこともあります。行事の時は好みを聞いて献立に反映しています。	厨房専門スタッフを配置して、三食の食事を提供している。食事の際に隣の利用者を気遣う人がいたり、話し好きの利用者が場を盛り上げるなど楽しい食事の時間になっている。ときには外食に出かけるなど、食事が楽しいものになるよう支援している。	
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	一日三食、主食、副菜、水分量をチェックして記録し、一人一人の状況把握に努めている。		
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	必要時歯科検診実施。定期的に訪問歯科診療を受けて利用者様の良好な口腔状態の維持に努めています。指導を受けて個々の状態に配慮したケアを実施しています。		

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	自分でトイレに行ける人もパットの汚れ、装着の確認を実施。尿意を訴えない人も時間を見計らいトイレ誘導し排尿、排便を促している。排泄チェック表は1日及び月単位で管理し、個々の状況把握に努めている。	日中はトイレでの排泄を基本とし、排泄記録をもとにトイレ誘導を行っている。夜間も利用者の状態を把握し、声かけなどを行っている。	
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	食物繊維の摂取を心がけている。水分量を把握し不足のないよう配慮しています。リビングに誘導し体力に見合った離床を実施。下剤に頼らないよう努めています。毎日ラジオ体操を行い適度な運動を心がけています。		
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	入浴日は決まっているが本人の拒否がある場合は無理強いせず、時間をずらしたり日を変えて対応している。	週2回の入浴では、職員と一緒に唄を歌うなど、入浴が楽しめるように支援している。入浴を好まない利用者にも、タイミングや声かけを工夫して入浴につなげ、清潔保持に努めている。	
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	一人一人の生活パターンや健康状態を把握して疲れている方には臥床していただいている。眠剤に頼らない安眠環境を整えています。		
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	個別に薬ノート、投薬カレンダーを作り、飲み忘れや飲み間違いしないように工夫しています。服薬説明書を職員で共有しています。		
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	季節が感じられる行事や誕生会を提供。演歌を聴いたり、その他地域のお祭りに参加。個々に適した趣味活動の支援を行っています。		
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	本人の希望や体調に考慮した買い物や散歩など出かける機会を設けています。ドライブで季節ごとの花木を見学に行っています。	陽気の良い日には近隣の散歩や個別の買い物などに出かけている。また、買い物や外食を兼ねたドライブなど年間の外出計画も策定され、外に出る機会をつくっている。訪問当日も近隣の寺院に2~3人で散歩に出かけていた。	

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	お金に対する認識や希望を伝える能力に乏しい人は職員が援助しています。希望者にはお小遣いを手渡し本人の意思を尊重しつつ見守って買い物を楽しんでいただいています。		
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	家族や知人などからの電話は必ず取り次いでいます。手紙の代筆、代読も必要に応じて対応しています。近況も含め写真を添え家族に送付しています。		
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	整理整頓を心がけ季節の草花を飾っています。展示物や壁飾りなどに季節感を取り入れています。空調はこまめに調整しています。	リビングは日当たりがよく明るく、利用者が育てている鉢植えの植物や季節感のある作品が飾られている。また温度や湿度にも配慮して、居心地よく過ごせるように環境整備をしている。	
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	リビングにソファを設置。いつでも自由にくつろいでいただけます。他の利用者様や職員とテレビを見たり会話を楽しんでいただいています。歌を歌ったり、しりとりなども行っています。天気の良いときは庭で外気浴、日光浴を実施。		
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	使い慣れた物や馴染みの物を出来るだけ置いていただいています。配置などは本人の状況に応じ事故のないよう配置しています。つまずきの原因にならないよう整理整頓を心がけています。	各居室とも利用者が大切なものを持ってきている。自室で熱帯魚を飼っている人などもおり、一人ひとりが自分の居場所として安心して過ごせるように支援している。	
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	不安や混乱が生じないように個々の居室に表札をつけ、トイレにも表示しています。混乱したり戸惑っている様子の方には声かけし誘導、援助をしています。		