

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	0272500786		
法人名	社会福祉法人楽晴会		
事業所名	グループホームはるが丘		
所在地	青森県上北郡六戸町犬落瀬字堀切沢59-54		
自己評価作成日	平成23年11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	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23年12月9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>同敷地内の隣接施設も含め、自然に囲まれたのどかな雰囲気、立地条件の一角に位置し、建物も全体的に木目調の柔らかく優しい雰囲気となっています。共有スペースは、木のぬくもりと天窓からのやわらかい日差しがあり、椅子の配置や和風コーナー等に、一人ひとりが安心できる場所作りの工夫をしています。職員はご利用者一人ひとりの力を引き出す支援を行い、安心して生活ができるようにご利用者の側に寄り添っています。</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>事業所独自の理念を基に利用者の希望や生活習慣を重視したケアがされている。自然に囲まれたのどかな雰囲気ではあるが、近隣に商店などもあり気軽に買い物に出掛けられ、利用者の希望に添って外出支援がされている。また、利用者に対する言葉遣いなどが丁寧で、一人ひとりを大切に支援されている。</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	社会福祉法人楽晴会の「社是・経営理念・品質方針」を明らかにし、事業所独自の理念がある。毎朝、唱和をして職員間で共有しながら、実践に繋げている。	法人理念と共に事業所独自の理念を毎朝唱和し、職員間で共有し実践に向け取り組まれている。	
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	隣近所の方に運営推進委員をお願いしているので、日常的に交流ができています。同敷地内のデイサービス利用者とも馴染みの交流ができるように配慮している。	日常的に買い物に出かけ、近隣の方々と挨拶を交わしたり、収穫した野菜を差し入れして頂くなどの交流がある。	
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	管理者はキャラバンメイトになっており、地域の認知症普及活動に参加している。		
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	2ヶ月ごとに地域住民の協力で避難訓練を実施し、同メンバーである運営推進委員で会議を行っているため、その都度訓練についての意見をいただき改善につなげている。	2ヶ月毎に運営推進会議を開催し、事業所の現状報告、介護保険の動向や認知症について理解を深めてもらえるよう話し合われている。	
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取り組んでいる	町主催の研修会に参加し、介護保険の動向等の情報を得たり、更新手続きなどの相談をしたりと事業所の実情を積極的に伝えている。	介護認定の更新手続き時などに事業所の現状報告をしたり、市役所から情報提供してもらったりし協力し合っている。	
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	毎年研修を行い、理解を深めている。玄関に鈴をつけるなどして、鍵をかけない工夫をしている。	事業所独自で研修を開催し、身体拘束に対する理解を深めている。また、日常での出来事などについても日々話し合われている。	
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	施設内での勉強会やミーティング等を実施して、理解を深めている。		

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	実際の対応は管理者が行っているため、全職員の理解が不足している。定期的に勉強会を開催し、研修の場を増やすことで、職員の理解を深める取り組みをしている。		
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	契約を結んだり解約をする際は、ご利用者やご家族等の不安や疑問点を確認しながら、十分な説明を行い同意を得ている。		
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	入居時の説明や、ご家族の面会時には、毎月オンブズマンの訪問があり、意見や要望を表せることを伝えている。出された意見や要望は運営に反映させる体制ができてい	日々の会話や面会時等、その都度、要望を聞く姿勢が整えられているが、特に要望は出していない。	
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	朝の申し送り時や会議で話し合ったことを、管理者が代表者に伝える体制ができており、業務改善にも反映されている。	毎月1回の管理者と代表者との面談時に、報告や相談をする機会が設けられ、事業改善に反映されている。	
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	ご利用者の自由な暮らしを出来る限り支えられるように、ご利用者の状態やペースに合わせた勤務形態となっている。		
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	事業所内研修は年間計画を立てて実施している。外部研修があった時は必ず伝達報告を行い、情報の共有化を図っている。報告書は職員が自由に閲覧できる状態になっている。		
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	関連の事業所等と学習会や交流を持つことにより、サービスの質の向上を目指している。		

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	サービスの利用について相談があった場合は必ずご本人に会って心身の状態やご本人の想いに向き合い、職員がご本人に受け入れられるような関係作りに努めている。		
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	ご家族が困っていることや不安なこと、要望等を傾聴しながら、安心して施設に預けることができるように時間をかけて説明をしている。		
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	これまでのご家族の苦労や今までのサービスの利用状況など、これまでの経緯について、ゆっくり話を聞くようにしている。話を聞くことで、相談者は落ち着きを取り戻し、次の段階へと必要な支援に繋げている。		
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	支援する側、される側という意識を持たず、お互いが協働しながら、穏やかな生活ができるように場面作りや声掛けを行っている。		
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	職員はご家族の想いに寄り添いながら、日々の暮らしの出来事や気づきの情報共有に努め、ご本人と一緒に支えるためにご家族と同じような想いで支援していることを伝えている。		
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	通い慣れている馴染みの理髪店を継続して利用できるように支援したり、通所サービス利用の友人と交流ができるように支援している。	馴染みの理髪店への支援の他、地域の行事やイベントへの参加、また隣接するデイサービスへ出掛けることにより、馴染みの方々と継続的な交流ができるよう支援されている。	
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	毎日のお茶会や食事の時間は職員も一緒に多くの会話を持つようにしたり、役割活動等を通してご利用者同士の関係が円滑になるような働き掛けをしている。		

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	地域密着型サービスとして、サービス利用機関のみの関わりではなく、終了後も継続的な関わりを必要とするご利用者やご家族には、関係を立ち切らない付き合いができるように心掛けている。		
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	センター方式シートを活用し、ご利用者の意向の把握に努めている。重度の方の意向については、ご家族や関係者からの情報を得て職員間で検討し、ご本人のより良い生活の支援に努めている。	センター方式を活用し意向の把握に努めている。意思疎通が困難な方は、表情や行動からくみ取るよう努め、家族や関係者からも情報を得て、本人本位となるように検討されている。	
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	一人ひとりのご利用者について、その人独自の生活歴やライフスタイル、個性や価値観等を把握するようにご家族や関係者等から聞き取りを行い、把握に努めている。		
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	ご利用者一人ひとりの生活リズムを理解すると共に、生活・心理面の視点や、できないことより出来ることに注目し、その人全体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	ご本人やご家族から事前に意向の確認をして、6ヶ月ごとにモニタリングを実施し、職員全員で意見交換を行い、介護計画を作成している。	本人や家族から日々のかかわりの中で思いや意向を聞き、職員間で意見交換やカンファレンスを行い介護計画に反映させるようにしている。	
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	個別にファイルを用意し、日々の暮らしの様子やご本人の言葉、エピソード等を記録し、職員間で情報共有に努めている。		
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	ご本人やご家族の状況に応じて、通院や送迎等必要な支援を柔軟に対応し、個々の満足度を高めるように配慮している。		

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
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	ご利用者が安心して地域で暮らし続けられるように、警察や民生委員との接点を持ちながら、資源を活用している。		
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	通院はご家族同行としているが、ご家族の都合により、病院で待ち合わせをして受診できるように配慮して、ご本人及びご家族の希望に沿った支援を行っている。	本人や家族が希望するかかりつけ医となり、受診も希望により対応している。また、医療機関の指示のもと適切な医療が受けられるよう支援されている。	
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	同じエリア内の看護職員と、日頃の健康管理や医療面において連携をとりながら、相談・助言・対応を行っている。		
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、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。	入院時には、ご本人への支援方法に関する情報を医療機関に提供し、頻りに職員が見舞うようにしている。また、ご家族とも情報交換しながら回復状況等を報告し、速やかな退院支援に結び付けている。		
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	ご本人の気持ちを大切にしつつ、ご家族と話し合いご利用者が安心して終末期を過ごしていただけるよう取り組んでいる。急変した場合は、すぐに対応できるよう各医療機関とも密に連携を図り、対応している。	家族や医療機関と連携を図り、安心して過ごせるよう支援している。また、入居時には重度化した場合に備え、特別養護老人ホームへ移行できるよう申し込みをして頂いている。	
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	消防署の協力を得て、救急手当てや蘇生術の研修を実施し、全ての職員が対応できるようにしている。		
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	2ヶ月ごとに地域住民の協力で、消化方法や避難経路の確認等、火災想定で訓練を行い、地域と職員の協力体制を築いている。また、災害発生時に備えて食料や飲料水・備品等を準備している。	事業所の職員だけではなく、地域住民の協力を得て避難訓練を2ヶ月に1回行っている。また、災害時に備えて食料や備品が準備されている。	

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	勉強会やミーティング時に職員の意識向上を図ると共に、日々の関わりに関しても職員間で振り返り、ご利用者の尊厳、個別情報の保護に努めている。	内・外部研修にて職員間で意識向上が図られている。人権を尊重し、プライバシーを損ねない言葉を選び対応している。	
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	職員はご利用者と過ごす時間を通して、ご利用者の希望、関心、嗜好を見極め、それを基に日常の中でご本人が選びやすい場面作りをしている。		
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	基本的な一日の流れは持っているが、時間を区切った過し方はしていない。一人ひとりの体調に配慮しながら、その日、その時のご本人の気持ちを尊重して、できるだけ個性のある支援を行っている。		
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	ご利用者一人ひとりの個性を大切に髪型や服装、おしゃれを支援している。また、不十分なところや整容の乱れをさりげなく介助する等の支援を行っている。		
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	職員と一緒にテーブル拭きや食器の片付け等、一人ひとりのできることを、自発的に行う環境が出来ている。職員も一緒に同じテーブルに座り、楽しく食事ができるように、雰囲気作りに配慮している。	個々の能力に応じて役割を分担しながら、食事の準備・片付けを行っている。役割も無理強いせず、自発的に行えるよう配慮されている。	
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	隣接施設の栄養士が献立を作成し栄養バランスのとれた食事となっている。毎日水分補給に努めると共に、必要に応じて摂取量のチェックをしている。		
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	毎食後、口腔ケアを行っている。ご利用者ができそうなところは自力でやっていただき、その後不完全な部分を職員がケアしている。夜間は毎晩入れ歯洗浄剤を使用し清潔保持に努めている。		

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
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	排泄チェック表を利用しながら、尿意のないご利用者にも時間を見計って誘導することにより、トイレで排泄できるように支援している。	排泄チェック表にて排泄パターンを把握し、トイレ誘導されている。尿意のない利用者にも定時でのトイレ誘導を行い、トイレで排泄できるよう支援している。	
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	繊維質の多い食材や乳製品を取り入れている。散歩やラジオ体操、家事活動等身体を動かす機会を適度に設けて、自然排便できるように取り組んでいる。		
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	入浴を楽しむことができるように、入浴剤(米ぬか)を入れる等の工夫をしている。また、好きな日に入浴ができるように、毎日入浴が出来る体制がある。	基本的な入浴回数は決まっているが、希望があればいつでも入浴できる体制がある。	
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	出来るだけ日中の活動を多く持ち、生活リズムを整えるよう努めている。入眠できないご利用者には添寝をしたり、温かい飲み物を提供する等、気持ちよく眠れるように支援している。		
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	服薬ファイルを作成し、全職員が内容を把握できるようにしている。服薬時は職員がご利用者の名前を声に出して確認をし、職員2名で服薬の確認をしている。		
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	得意分野で一人ひとりの力を発揮していただけのように、ご利用者の生活歴や楽しみごとを確認しながら支援を行っている。役割を終えた後には必ず感謝の言葉を伝えている。		
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。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	ご本人の気分や希望に応じて、季節を肌で感じていただけるよう、心身の活性化を図るためにも、日常的に近隣の散歩や買い物支援を行っている。(ご家族と協力しながら、墓参りや自宅への帰省支援を行っている)	本人の希望や気分に応じて、日常的に近隣を散歩したり、買い物に出かける支援がされている。	

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	職員は、ご利用者がお金を持つことの大切さを十分に理解しており、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。		
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	ご家族や大切な人にご利用者自らが自由に電話を掛けられ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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	居間の天井が高く、そこから柔らかい光が差し込み、建物も全体的に木目調の柔らかく優しい雰囲気となっている。ご利用者はソファー等思い思いの場所でゆったりと過ごされており、居心地良く暮らせる工夫をしている。	窓から四季の移り変わりを感じることができ、湿湿度などに配慮され居心地よく過ごせる工夫をしている。一人で過ごせる場所も確保され、落ち着いた雰囲気である。	
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	共有空間で他利用者の方の気配を感じながらも、一人で過せる居場所作りの工夫をしている。		
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	ご家族の写真や使い慣れた日用品が部屋にあることで、ご利用者が居心地よく暮らせるように工夫、配慮をしている。	馴染みの家具などを持ち込む利用者は少ないが、本人が過ごしやすいよう、本人の意思を尊重した対応がされている。	
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	ご利用者の身体機能に配慮して、浴室やトイレ等に手すりを設置し、安全確保と自立した生活が送れるように工夫している。		