

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	0195000120		
法人名	北見福祉事業サービス株式会社		
事業所名	グループホームしあわせ館 1階		
所在地	北見市東相内町143番地32		
自己評価作成日	平成22年8月18日	評価結果市町村受理日	平成22年11月25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://hokkaido.in/kaigosin/informationPublic.do?JCD=0195000120&SCD=0195000120
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社 NAVIRE
所在地	北海道北見市本町5丁目2-38
訪問調査日	平成22年9月15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)】

「人に寄り添い笑顔で語らう 人に寄り添い心に寄り添う」を理念とし、日々、理念のずれが無い様ケア会議などで、話し合い職員のスキルアップをめざしています。当事業所は、特に外出支援に力を入れており、全体及び個別での外出の機会を多く設けています。

【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)】

当事業所はのどかな田園風景の静かな環境に立地した2階建て2ユニットでデイサービスが併設されています。建物は光が良く採り入れられ明るくゆったりとしており、家庭的で自分の居場所があるという安心感が感じられます。近くには畑もあり、職員と一緒に野菜を育て、収穫を楽しんだり、事業所行事サマーフェスティバルの開催・アクティビティーを活用したレクリエーションや外食・魚釣り・山菜採り・温泉旅行等の外出機会を積極的に設けることで利用者の活性化に繋げています。外部からの講師を招いた社内研修の中で理念を再確認し、日々のケアが理念の具体化に結びつくよう取り組んでいます。又、職員は利用者だけではなく自分自身の健康管理に努め、“元気・笑顔”を大切に常に利用者を紹介するのではなく、させていただくという気持ちで利用者に優しく寄り添うことを心掛けています。

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くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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	地域に密着することを当然のこととして踏まえた事業所独自の理念を作り上げている。	理念「人に寄り添い笑顔で語らう 人に寄り添い心に寄り添う」のもと、ユニットごと目標を掲げ、理念・目標の遂行に向かって介護できるよう日ごろから元気・笑顔を大切にしています。	
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	毎日の散歩の中で近隣とのあいさつ、会話を心がけている。冬あか一掃運動に参加、更に町内行事への参加を心がけたい。月1回のお便りを回覧板で回していただいている。	町内会に加入し、清掃等の参加、事業所行事には町内会長の参加もあり、交流を深めています。毎月、お便りを発行し、町内会には回覧板で、又、地域包括支援センター・病院等に配布し、事業所の現状を知らせています。	今後も更に地域活動や人々に関わる機会を積極的に設け、多くの地域住民がホームに足を向けたくなるよう、又、それを通して災害等の協力体制の確保に繋がられるよう期待します。
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	まだ具体的な地域貢献をしていない。地域のニーズを捉え方法を模索しているところである。		
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	運営推進会議を行い議事録を家族へ配布、町内には回覧していただいているが、より充実した会議になるよう努めていきたい。	運営推進会議は概ね2～3ヶ月に1度開催し、事業所の現状報告、意見交換をするほか、家族懇談会を兼ねた会議で理解を深めてもらえるよう工夫しています。会議を通し、道路の舗装等の成果に繋がっています。	地域の理解と支援を得られる貴重な機会とし、今後、年6回の定期開催を目指し、会議の活性化を図り、地域との連携を深め、更にサービス向上に繋げることを期待します。
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	疑問点、改善点などがあれば直接市役所に出向き担当者と話し合いサービスの質の向上に努めている。役所の方による研修も行っている。	介護保険課・生活保護課の担当者と連絡を取り合い、関係の繋がりに努めています。市職員を講師とした社内研修を開催し、職員のスキルアップを図っています。	
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	管理者、職員が研修に行き、その内容を会議で発表し全員で共有することで拘束しないケアを行っている。	管理者・職員は勉強会や全体会議を通し、身体拘束の内容とその弊害を正しく理解しています。利用者の状況に応じ家族と相談するなど安全面に配慮した工夫をし、身体拘束をしないケアに取り組んでいます。	
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	管理者・職員は研修を受け会議等の折、虐待の理解と法令遵守に向け話しを行っている。		

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
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	必要に応じ管理者などが権利擁護の説明を行っているが、ホーム全体としてはまだ理解度が不十分なため、今後も内外での研修に努めたい。		
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	契約に際しては時間をかけ、料金や起こり得るリスクやGHとして出来る事、出来ない事等の説明を行なっている。重要なことはその都度、家族及びご本人に説明し納得していただいている。		
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	日頃から利用者や家族が話しやすい環境作りを心がけている。利用者や家族の思いや不安には、必要に応じ訪問したりするなど話しやすい場作りを心がけている。	家族の訪問時や家族懇談会等で問いかけ、いつでも何でも言って貰える雰囲気作りに努めると共に必要に応じ家族宅を訪問し、思いや不安等を聞く機会としています。	
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	ミーティングや全体会議で職員からの意見・提案を求めている。また必要に応じて個別に面接を行なっている。	管理者はケア会議や全体会議、個人面談を通して意見を聞くよう努め、24時間対応で現場の声を大切にしています。職員は常にチームワークを重視し、元気・笑顔で接することを心掛けています。	
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	管理者や各職員との意思疎通を大切にし、「頑張った者が報われる」という会社方針を明確にすることで給与水準などに反映させている。		
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	研修には参加する様、心掛けている。また研修内容を全職員が共用出来る様、報告を行なっている。歯科医、市役所の協力を得て社内研修も行っている。		
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	GH協議会に加盟し他GHと連携を図っている。またサービス・質の向上の為、協議会を通じ職員同士のネットワークづくりや勉強会、相互訪問を行っている。		

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
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	相談時には必ず本人とも面接を行い、本人の思い・悩みをお聞きし信頼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	相談時には時間を掛け、家族の不安・困難事を聞き取り、信頼関係を築いていける様努めている。		
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	サービス導入前に必要なアセスメントを行い、他サービス・制度も含めた支援計画の説明をしている。		
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	理念に基づいた対応を行うよう努めている。利用者本人の希望や意見を出せる環境づくりを心がけ、共に出来ること出来ないことを見極め実現していく関係作りを心がけている。		
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	本人・家族の思いを理解し、互いの良い関係を維持するとともに、ホームでの支援の協力をお願いしている。		
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	関係性を大切にする支援を心掛けている。個別に床屋や公園など馴染みの場所への外出を心がけている。	利用者は馴染みの床屋やパークゴルフ、お墓参りへでかけたり縫い物をするなど、一人ひとりの生活習慣を尊重しています。	
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	利用者同士の関係の把握に努め、お互いの関係を深めたり、気持ち良く生活出来る様支援している。		

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	他施設に移られる際には、情報の提供など必要なフォローをしている。		
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	個別に希望など把握することに努め、ケア会議などで話し合い検討し実践している。	職員は利用者との馴染みの関係構築に努めると共に、生活リズムや言葉などから意思を推し測ったり、ケア会議を通して検討するなど本人の視点に立って話し合っています。	
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	入居時の聞き取りや御家族面会時にプライバシーに配慮しつつ、お話を伺うなどして情報収集に努めている。		
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	日々利用者の心身の状態や変化に留意し、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	本人・家族の話を伺い、ケア会議などで職員間の意見交換を行い計画を作成している。	センター方式を活用し、ケア会議の中で職員の意見交換やモニタリングを行い、利用者・家族の意向を反映した介護計画を作成しています。利用者の状況等に応じ見直しが行われています。	
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	センター方式の一部を活用しケース記録として個別に記録、保管管理している。介護計画の変更時にはケアマネージャーを中心に介護職員の意見を聞きながら計画を作成している。		
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	本人・家族と相談し連携しながら、外出・通院など本来あるべき生活の支援に取り組んでいる。		

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	運営推進会議等で町内会・民生委員等からの意見を頂いている。災害時の協力体制をお願いしている。また地域の公園に出かけたり買い物に行っている。		
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	本人及び家族等の希望する医療機関に受診している。又、希望により訪問看護・往診等を行っている。	利用者、家族の希望を尊重し、かかりつけ医への受診支援を行っています。またリハビリの必要な利用者には、適切な通院支援を行い身体能力の維持に努めています。	
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	看護師資格を持つ職員が24時間体制で対応し、また他訪問看護師に情報提供を行っている。		
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、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。	入退院時には家族の許可を得て同席させていただき情報提供や相談し早期退院に努めている。また、医療機関のMSWとの関係づくりに努めている。		
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	緊急時の話は早期に家族と行っているも、重度化・終末期に関しては個別に行っている状況である。また、体制についても構築中である。	重度化、ターミナルケアについての方針は確立していませんが、現在は個別に家族との話し合いを持ち理解を得るよう努めています。	重度化した場合やターミナルケアの方針を早急に確立し、利用者及び家族と基本的な方針の共有を期待します。
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	研修等に参加し職員に伝達しているが、定期的に救急救命等、実践的研修を予定しているもまだ実施できていない。		
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	火災時の体制・訓練は行っているも、他の災害に関してまだ未整備である。	4月に火災を想定した避難訓練を消防署及び町内会長の協力のもと実施しています。現在スプリンクラーの設置工事が行われ火災に対する備えを進めています。	今年度中に再度夜間避難訓練を計画しています。消防署の協力と同時に地域住民の協力が得られるよう働きかけを期待します。また、その他の災害を想定した対策の構築を期待します。

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
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	プライバシーを考慮し研修等を行っているが、安全性とのかかわり等から不適切な場面もまだ見られる。	管理者、職員による全体会議、ケア会議においてプライバシーを損ねないケアについての研修をしています。毎日の介護の中で気付いた点はすぐ改めるよう心掛けています。	
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	本人の思いや希望を聞き、ケア会議を通し実現出来るように努めている。また、意思表示のない方にも思いを表出出来るように努めている。		
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	意思表示の少ない方も多くスタッフのペースになることが多いため、個別の生活ペースや思いをケア会議で話し合っている。		
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	寝たきりの方にも洗顔後の化粧水やおしゃれを意識し、個別に化粧品を買いに行ったりしているがまだ十分ではない。		
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	後片付けは一緒に行っているが、準備や食事を一緒に行くことは少ない。	献立は利用者の希望を多く取り入れるように配慮しています。時には利用者が調理する時もあり力量に応じ職員と協力しながら食事を楽しんでいます。	
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	食事量や栄養バランス、水分量は毎日チェックし、個人の状態に応じ必要量摂れるよう努めている。		
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	毎食後の口腔ケアは、一人一人の能力に合わせ促し、見守り、介助を行っている。協力歯科による口腔ケアの研修を行っている。		

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
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	個別に排泄パターンを調べ、おむつからパンツへ変更したり、下剤をなくしていく支援を心がけている。	利用者個々に排泄チェック表を作成し排泄の自立に向けての支援をしています。薬に頼ることを少なくして、声かけをトイレでの排泄にむけた支援に努めています。	
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	排便パターン・水分摂取量・食事量・運動量を把握し、必要に応じ乳製品の摂取や腹部マッサージを行うことで自然な排便を目指している。		
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	時間は決めているが個々の希望がある時は沿うようにしている。	利用者の希望に沿った入浴介助の支援に努めています。拒否が強い利用者にはなじみの職員による介助等工夫をしています。その他シャワー浴、清拭等利用者に合った支援に努めています。	
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	心身の状態に応じ眠れなかったり不安な時は話をしたり暖かい飲み物を出すなどの対応をとるよう努めている。		
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	職員のほとんどは看護資格のある職員に頼りきり個別の内服薬の把握・理解は出来ない。		
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	草取り、片付けなどを役割としている方に感謝し、また、好きなことを聞き出し楽しんでいただけるよう努めている。		
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	時には外出を待っていただく時もあるが、外出支援には力を入れている。全体・個別と機会を設け出かけるようにしている。	外出支援には特に力をいれています。利用者一人ひとりの希望に沿える支援を心がけ、お花見、海釣り、外食また、日常的に散歩と様々な支援をしています。	

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
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	基本的に金銭は施設預かりとしているが、本人の希望がある場合は家族とも相談の上、小遣い程度の手持ちとし、職員同行のもと買い物にも行っている。		
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	本人が希望される時は電話をかけたり手紙を出す等の支援をしている。		
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	季節感を意識した飾りつけが少なくなっている。温度・湿度の管理も不十分な時がある。	共有空間はゆったりとした造り、配置になっています。空調設備が整っており利用者の体調に合わせてながら快適な生活が出来るように配慮されています。また、利用者の作成した習字、切り絵等が飾られ心を和ませています。	
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	共用空間ではだいたい自分の場所が出来上がっているが、一人になれたり、少人数でのスペースはない。		
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	居室にはご自分の使い慣れた家具を持ってきていただくようにし、写真等を飾り心地よく過ごせるよう努めている。	カーテンは防災上事業所が用意していますが、その他は利用者のなじみの物や趣味の物(写真、絵、置物等)が飾られており居心地良く生活できるように工夫されています。	
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	廊下、トイレ、浴室には手すりを設置、フロア内はバリアフリーで廊下も幅広くし、安全確保と自立支援に配慮している。		