

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	1292400072		
法人名	株式会社 ヘルシーサービス		
事業所名	グループホーム ガーデンコートちはら台		
所在地	千葉県市原市ちはら台9-11-4		
自己評価作成日	令和1年12月22日	評価結果市町村受理日	令和2年4月23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.mhlw.go.jp/
----------	---

【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	令和2年1月30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>お客様の健やかな暮らしが一日でも長く継続できることを目指し、お客様自身が出来ることはやっけていただき、役割や、やりがいを感じていただけるような支援を心がけております。施設ではボランティアの方をお招きした行事や地域交流としてバリアフリースポーツのポッチャや町内清掃、防犯パトロール、乙月公園祭り、ちはら台文化祭等に参加いたしました。また、初めての試みである「ちはら台医療と介護のつどい」にて地域住民の方々の介護相談の場に参加しております。</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>ホームでは、職員が笑顔で利用者に向き合うことを大切にしている。「ありがとう」の気持ちを職員同士で伝えあう「ありがとうカード」を玄関に掲示することで、職員同士の良好な関係の構築と励みにもなり、職員の意欲の向上にもつながっている。利用者同士の交流も活発で、訪問調査時の食事場面では利用者同士会話を楽しんだり、食事が進まない人に「食べないと元気がでないよ」と声かけするなどの光景が見られた。子どもの下校時に実施している防犯パトロールや町内清掃などの他、今年度は「医療と介護のつどい」に参加して地域住民からの相談に応じる機会を設けるなど、地域との交流、連携にも努めている。</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、その時々々の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	社是・経営理念を踏まえた上で事業所のスローガンを全職員が共有し実践につなげております。	「Let's enjoy」のスローガンのもと、職員が笑顔で利用者と向き合うことを大切にしている。また、「洗い物を手伝ってくれてありがとう」など感謝の気持ちをカードに記載して玄関に掲示している。職員間のコミュニケーションが良好となり、利用者支援にも反映されていると思われる。	
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	自治会や地域のイベントに参加やお手伝い、お客様と散歩や近隣スーパーへ買い出し等をし地域とのつながりを保っております。	自治会に加入しており、夏祭りや地域のポッチャの会にも利用者と一緒に参加している。月2回の傾聴ボランティア、地域の学校の職場体験を受け入れるなど、利用者が地域と交流する機会を設けている。	
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	地域交流の場には、出来る限り、お客様と参加をしております。お問い合わせには随時、介護相談を受け付けております。		
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	お客様の状況・地域活動等の報告をし他職種の方、ご家族様と情報共有をアドバイスをいただいております。	運営推進会議は2か月に1回、民生委員、地域包括支援センター、家族、傾聴ボランティア、提携薬局などが参加して開催している。民生委員から地域との防災訓練の連携についても意見をもらっており、今後の活動に取り入れていきたいとしている。	
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	提出書類に関しては、速やかに提出し運営上疑問があった時は電話もしくは直接お伺いし相談と指導をいただいております。	市の担当者、地域包括支援センターなどが参加する地域ケア会議に出席して、事例検討など情報を共有している。日ごろから分からないことがあれば電話で問い合わせたり、窓口に行くなど、関係性はできている。	
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	身体拘束については外部研修参加や拠点研修を行い学んでおります。安全面の考慮から玄関・階段の施錠は行っています。(エレベーター使用で上下階の行き来は可能)	身体拘束適正化の指針を整備し、研修でも学びながら身体拘束をしないケアの実践に取り組んでいる。また、利用者への不適切な声かけがあれば、職員間で注意しあえる環境作りに取り組んでいる。	
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	社内研修にて身体拘束・虐待による弊害を学び防止に努めています。定期面談にて毎回、職員に問いかけて現状把握をしております。		

【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	社内研修を行い職員の理解を含め資料を閲覧できるようファイリングして、いつでも各自がかくにんでき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	事前の説明をしっかりと行いお客様、ご家族の不安や疑問にお答えし、ご納得いただいた上で署名・捺印をいただいています。		
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	来訪、担当者会議、運営推進会議、電話連絡等の際にご意見・ご要望を伺い、その都度申し送りをし職員に伝達し共有を図っています。	週末に来訪する家族も多く、必ず声をかけて利用者の様子を伝えるようにしている。また、介護計画の更新時には家族に来てもらい、意見や要望などを聞き取っている。	
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	朝の申し送り、定期面談以外にも自由記述のできるノートの活用と拠点会議の他、各フロアごとの会議も行き提案を聞く機会を設け反映させています。	半年に1回のホーム長との面談で、職員からの意見などを聞いている。また、職員が自由に意見を述べる事ができる「共有ノート」を設置している。ノートには業務の流れなどについて意見が書かれており、スタッフ会議で検討して反映している。	
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	管理者がまとめた職員1人ひとりの情報を統括し環境の改善に努めています。		
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	主任・リーダーは本社研修参加や社外研修の紹介と参加を促しています。		
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	他職種の方や他の事業所の方が参加される研修には、出来る限り参加させていただき定期的に訪問させていただき交流を図っております。		

【評価機関】

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	ご利用開始前に要望や背景の把握に努め職員間で情報の共有と対応を行っています。		
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	ご本人の望んでる生活を重視し、ご家族の要望を踏まえた上で私たちに出来ること、出来ないことをお伝えの上、話し合いをし提案をしております。		
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	事前面談の段階でご本人に必要とする支援は何かを見極めた上で介護サービスの種類や利用料等をお伝えし判断材料としていただいています。		
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	普段から、こまめに連絡をとりご家族様と情報共有し共に支える関係作りを築けるよう努めております。		
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	日頃から、こまめに連絡をとり、本人の体調や変化などは、ご家族と情報共有をして、共に支える関係作りを心がけています。		
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	ご家族様との外出や外泊、ご家族様、ご友人からの電話のとりつきや手紙の受け渡し等を行っています。	友人が訪ねてくることもあり、家族と外食や温泉旅行などに出かける利用者もいる。家族や友人からの電話の取り次ぎや、年賀状を書く時は手伝うなど、馴染みの関係が継続できるように支援している。	
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	お客様同士の関わりを持っていただけるようレクリエーションや共同作業の場を提供し一緒にお過ごしいただけるよう働きかけをしています。		

【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
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	契約が終了しても気軽に相談していただけるよう声かけをし、その後の様子を伺うようにしています。		
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	お客様の希望や意向は、普段の会話の中から把握に努め、ご本人様が望む暮らしに近づけるよう支援に反映させております。	入居時に生活歴を聞き取っており、できる限りこれまでの生活に近い生活が出来るように支援している。また、日々の会話の中などから思い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	今までの生活歴をご本人、家族様からお伺いし可能な限り従来の生活にズレがないように努めています。		
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	日常生活の把握と日々の体調変化に注意をし職員間の共有は、もちろんのこと、ご家族様にこまめに報告をし現状の把握に努めています。		
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	日頃より、ご本人やご家族様と話す機会を設け定期的に見直しを行っています。往診時に主治医、看護師、薬剤師に相談やアドバイスをいただきケアプランに反映させています。	往診医、看護師、薬剤師の意見、家族、本人の意向を踏まえ介護計画を作成している。定期的な見直しの他、利用者の状況に変化があれば、随時計画の見直しをおこなっている。	
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	お客様の日々の状態を個別に記録をし申し送りや業務日誌、会議等で情報共有をしケアの見直し等を行い実践に向け努めています。		
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	買い物や地域交流の場へ出来る限り参加をしております。		

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	防犯パトロールや地域清掃、イベントに参加、ボランティアの方をお招きしての交流を行い地域住民の方とのつながりを持てるよう支援しています。		
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	入居前に協力医療機関のご説明をさせていただき月2回の往診や訪問歯科を受けられるようにしています。また、ご家族と相談し必要に応じた医療に関しては通院をしています。	入居時にホームの協力医療機関について説明しており、全員が月2回の往診、訪問歯科の診察を受診できるようにしている。必要に応じて専門医の受診も支援している。	
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	必要に応じて協力医療機関の看護師や施設看護師へ情報提供と相談をし、お客様が適切な受診が受けられるよう努めています。		
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。	入院された際は、すみやかに入院先に情報提供を行っています。入院中は状況確認に伺い、病院関係者との情報交換、今後の治療や経過等のヒヤリングを行っています。		
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、事業所ですべて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	契約時に施設としてできること、できないことをご説明し重度化が見られた場合は、ご本人様やご家族様と話し合いをし医療関係者を交えて今後のケアに向けて方針を検討しています。	「重度化対応・終末期ケアの対応の指針」を作成しており、入居時に説明をしている。終末期を迎えた場合は、家族などと相談しながら方針を決めて、希望に応じて看取り対応をおこなっている。	
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	日頃より、お客様の急変や事故の事例等を全職員が共有し、初期対応できるように拠点研修等で再確認を行い慌てることなく実践出来るよう努めています。		
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	消防立ち合いの防災訓練を年2回実施と研修にて災害時マニュアルの活用をし意識を高め方法を再確認しております。	火災想定、地震想定の実施計画を作成しており、消防署立ち合いのもと、年2回の防災訓練を実施している。また、備蓄を準備している。	地域住民との連携を得て、地震、火災、水害と昨今の気象状況を鑑み、場面ごとの訓練実施などが望まれる。

【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
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	申し送りや拠点会議にて、お客様一人ひとりへの対応を振り返り誇りやプライバシーを損ねないように努めております。	尊厳に配慮した声かけや対応については、会議などで話し合い、職員間で共有している。トイレ誘導、入浴対応、更衣などは特にプライバシーに配慮した支援に努めている。	
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	食べたい物、やりたいことや行きたいところをお客様と考え、ご本人の思いを伺い、自己決定ができるような関わりを心がけています。		
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	やりたいこと・行きたい所・食べたい物等をお客様と共に考え、お伺いし自己決定していただけるような関わりを心がけています。		
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	着替えの洋服選びや髭そりなどは、お声掛けをしてお手伝いをしています。2ヶ月に1回の訪問美容で整髪を行っています。		
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	お客様と職員は昼食を同じテーブルを囲んでいただいています。できるところの準備や片づけ等を手伝っていただけるよう働きかけをしています。	利用者と職員は食事の準備や後片付けなどを一緒におこない、同じテーブルで食事をしている。職員は、食事の時間が楽しくなるような支援に努めている。	咀嚼や嚥下の観点からも、利用者が床に足をつけることが大切だと思われる。今後の検討が期待される。
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	バランスのとれた食事を心がけています。水分量は、目標設定された水分量を摂取していただくよう声がけをしています。		
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	歯科医師による指導を受け毎食後の口腔ケア、就寝前の義歯洗浄などを行い清潔保持に努めています。		

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	お一人ひとりの排泄の記録をしパターンの把握と習慣等を活かしてトイレ誘導の支援を行っています。	職員は個々の排泄パターンを把握したうえで、誘導し記録している。スムーズな排泄に向けては、体を動かしたり、利用者によっては朝牛乳を飲むなどの対応をしている。	
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	毎日、水分摂取量を把握し水分摂取や体操の参加の声かけを行い個々の排泄間隔の把握に努めています。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	入浴予定日は設けておりますが、ご本人様の体調やご意向に合わせた変更等を行い、入浴が楽しんでいただけるよう支援しております。	入浴の日は決めていても、利用者の希望や体調に合わせて柔軟に対応している。タオルやヘアブラシは個別に準備している。歌を歌いながら入浴したり、入浴剤で温泉の雰囲気を出すなど、楽しく入浴できるよう工夫している。	
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	お一人ひとりのペースを大切に、状況に合わせて柔軟な対応を心がけています。		
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	往診や受診時には主治医や薬剤師より服薬指導と薬剤の説明を受けています。職員は、症状の変化や状態の確認をしています。		
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	お客様が好きなことや得意なことを継続できる場を提供し、お品書きをお願いしたり、塗り絵、おりがみ、歌など気分転換になるよう支援しています。		
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に支援している	お天気の良い時には施設周辺の散歩に出かけたりお客様の要望に合わせて外食会を行っています。また、お客様の買い物の希望があれば叶えられるよう支援しています。	天気がよければ散歩に出かけたり、近隣の公園におやつを持って出かけることもある。季節ごとにお花見やイルミネーション見物などに出かけることもあり、利用者が外に出る機会をつくるようにしている。	

【評価機関】

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	ご本人が購入したい物があれば、お預かりしているお小遣いの中から、ご本人の希望の物を選んでいただき購入しています。		
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	電話の取り次ぎ、手紙の受け渡し等行っております。		
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	季節毎に装飾をし玄関、各フロアは季節が分かるように工夫をしています。	季節感を大切にしており、リビングや玄関に季節に合った装飾をしている。採光、湿度、温度に気を配り、ソファ、テーブルの配置も工夫している。消臭対策も徹底するようにしており、快適に過ごせるように努めている。	
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	気の合うお客様同士でのおしゃべりやソファを自由に使っていただける空間を提供しています。		
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	今まで使い慣れていたものを入居の際にお持ちいただけるようご案内をし、また、入居後は、ご本人様やご家族様と相談し配置をしております。	できるだけ入居前の生活に近い環境になるよう、家族や本人と話し合いながら居室をつくるようにしており、使い慣れた家具などを持ってきてもらうなどしている。	
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	お客様が「できること」「わかること」を把握し自立した生活が送れるよう新聞を読まれたり掃除や洗濯干しやたたみなどの声掛けを行っております。		

【評価機関】