# 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	1292700018		
法人名	社会福祉法人エスポワールわが家		
事業所名	グループホーム南新木のおうち		
所在地 千葉県我孫子市新木2585-5			
自己評価作成日	平成26年10月31日	評価結果市町村受理	

## ※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 <a href="http://kaigo.chibakenshakyo.com/kaigosip/Top.do">http://kaigo.chibakenshakyo.com/kaigosip/Top.do</a>

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

		_
評価機関名	株式会社アミュレット	
所在地	東京都中央区銀座5ー6ー12みゆきビルbizcube7階	
訪問調査日	平成26年12月1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)】

入居者の皆さんが、一つ屋根のもとでおいしい手作りの食事をいただき、各々が得意なことを活かし た作品作りや運動(散歩・卓球・玉入れ)に力を入れています。

## 【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)】

「心のかよった最高の介護環境の提供」を法人独自の理念として掲げ、ホーム内への掲示や職員への配布、内部研修を通じて理解を深める等、理念の共有、実践に取り組んでいる。日々の支援では、アクティビティーの充実に取り組み、書道やパッチワーク、五目並べ、身体を使った遊び等、活動的に取り組んでいる。また、市内で実施された案山子コンクールや地域の文化祭への参加を通じ、社会参加にも精力的に取り組んでいる。家族との交流も盛んで、年4回家族との交流の機会を設け、特に元日に実施する新年会には、毎年多くの家族が来訪している。

. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目		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
職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 -6 を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	O 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	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)	O 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
利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 -7 がある (参考項目:18,38) -	O 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	通いの場やグループホームに馴染みの人や地 64 域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20)	O 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
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	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
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、活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
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	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 67 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
利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な-1 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	職員から見て、利用者の家族等はサービスに 68 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
利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔・			

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+-)+(Enter+-)です。]

自己	外	項目	自己評価	外部評価	西
己	部	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	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.E	里念(	こ基づく運営			
1		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	とによって、「心のかよった最高の介護環境	「心のかよった最高の介護環境の提供」を法人独自の理念として掲げ、ホーム内への掲示や職員への配布、内部研修を通じて理解を深める等、理念の共有、実践に取り組んでいる。	
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	元地主さんにアクティブでつくった作品(布巾・雑巾等)をお届けしたり、隣家の農家の方より食材を購入したり、地元自治会に加入し、地域の交流の和が広がっている。	地域との交流に関しては、オーナーと良好な関係を築いているほか、民生委員の方が収穫した野菜を届けてくれたり、自治会に加入し自治会行事に参加し、地域との交流を深めている。	
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	市内で実施された案山子コンクールや地域 の文化祭に参加したりすることで、事業所の 認識及び理解を得る努力をしている。		
4	(3)		所での事案の説明をおこなうことにより、運	運営推進会議は、2ヶ月に一度定期的に実施している。会議では、運営状況の報告のほか、参加者からも意見や提案を頂くほか、ホームで提供しているソフト食の試食を行う等、日常の取り組みを具体的に伝えている。	
5	(4)	〇市町村との連携 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	市役所職員及び地域包括支援センター職員の方には運営推進会議に参加いただいており、なんでも相談室への相談内容や市からの注意事項等、助言をいただいている。	市の担当課との連携に関しては、運営上の相談のほか、運営推進会議にも、参加して頂き、様々な形での意見交換、感染症情報の提供を頂く等、日頃から連携を図っている。	
6	(5)	〇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	身体拘束禁止について、法人全体にて謳 い、各事業所玄関に掲示している。	身体拘束禁止における方針に関しては、契約書に明記している。毎月のミーティング時に理事が参加し、職員の理解を深めたり、「身体拘束禁止の対象となる具体的な行為」について全職員に再度周知している。	
7		て学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で	職員間でも身体拘束禁止についての認識を 共有しており、身体拘束をしない介護を工夫 している。		

		レーノホーム南新木のおっち			
自己	外	項目	自己評価	外部評例	
己	部	7. –	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		〇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	後見人制度についてアドバイスをいただき、		
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	契約締結時及び解約時は勿論のこと、ご家族には常時お気軽に立ち寄っていただいており、その都度不安・疑問点の解消に努めている。		
10		に反映させている	玄関に「理事長への手紙」BOXを設置し、 意見の受入をおこなっている。また、市役所 及び社会福祉協議会への連絡先を入居時 契約書及び玄関に掲示しており、外部への 相談についても支援している。	内外の苦情窓口に関しては重要事項説明書に明記している。また、ホーム玄関先に「理事長への手紙」BOXを設置している。日常的にも家族面会時やケアプラン作成の際に意見や要望を聞き取り日々の支援に反映している。	
11	(7)	〇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		毎月実施しているミーティングには理事の参加 もあり、職員と意見交換ができる場を設けてい る。また、日常的にも管理者を中心に職員から の要望を収集し、業務や支援に反映している。	
12		〇就業環境の整備 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	主任制度を導入してから、職務分担等が改善され、管理者及び職員から好評を得ている。		
13		〇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	外部研修の受講料や交通費を助成し、積極的に参加を呼びかけている他、月1回の職員会議の中でも、研修テーマを決めて職員全員が知識を共有できるよう努めている。		
14		〇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	我孫子市介護サービス事業者連絡協議会 に加入しており、研修会等のお知らせは随 時職員に周知している。		

		<u>/一プホーム南新木のおうち</u>			
自己	外	項目	自己評価	外部評価	西
一己	部	<b>次</b> 口	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
Π.5	テルと	- 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	ご利用にいたるまでに本人とも直接お会いし、様子を拝見させていただくほか、おため し体験などもおこない、本人と会話を積極的 に交わし、ご様子を伺うよう努めている。		
16		〇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	施設見学を積極的に受入、現在おこなっているケアの状況を見ていただくことによって、家族の希望を聞きながらケア体制の説明をおこなっている。		
17		〇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	利用者の状況の変化に応じ見直しを適時図 りながら、ケアプランに本人と家族の方の希 望を反映させるよう努めている。		
18		〇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	「介護する」のではなく、自立した生活を共に 送る中で、見守りサポートしていくよう心が けている。		
19		〇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	家族参加の催しを定期的に開催し、施設と 家族が共にケアを考えていく姿勢をとってい る。		
20	(8)		各居室は、本人がいままで使っていたなじ みのある家具等をお持ちいただき、とまどい が少しでもないよう配慮している。	馴染みの人や場との関係継続の支援では、友人や兄弟の方の来訪を受け、利用者と交流が図れるようにするほか、家族の協力得て外出や自宅で過ごす等、馴染みの関係が途切れないように支援している。	
21		〇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	利用者同士の相性・介護度を考慮の上、席配置などを検討し、孤立せず会話が弾むよう工夫している。		

	<u>クル</u>	<u>ィープホーム南新木のおうち</u>			
自己	外	項 目	自己評価	外部評价	西
己	部	<b>9</b> 日	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	サービス利用の終了というと病院・特養などへの長期入院・入居がほとんどだが、機会があるたびにお見舞い、ご様子を伺っている。また、退去された方のご家族がグループホームに来訪されることもある。		
${ m I\hspace{1em}I}$ .	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	<b>-</b>		
		〇思いや意向の把握 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	入所時のアセスメントにて把握する様努めるが、その後の生活の中で随時わかったことを計画に反映させている他、入居後もアセスメントを継続している。	利用者の思いや意向に関しては、日常会話から聞き取るほか、ケアプラン作成時において、アセスメントを実施し、利用者一人ひとりの要望のほか、家族の意向、現状の課題を抽出し、ケアプランへ反映している。	
24		〇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	入居時の面接記録の際に生活歴やなじみの暮らし方などの情報の把握に努めている。また、家族の面会が頻繁にあり、その折にも情報を得ている。		
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	各職員が実感したこと等を連絡ノートや個 人記録に記帳し、職員会議を活用しながら 現状の把握に努めている。		
26	(10)	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ィアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している	未で計画に及吹させている。担目医にも思	ケアプラン作成においては、アセスメント時に、 家族や利用者の意向を、ケアカンファレンスの 際に職員からの意見を収集し、総合的意見を 踏まえた上で作成される。ケアプランの進捗に 関しては、3か月に一度モニタリングで確認して 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	日々の申し送りや個人記録・業務日誌・連 絡ノートにて情報を共有し、介護計画の見 直しをしている。		
28			デイサービスをご利用の方でご家庭での介護が難しくなってきた方への相談などを、常時受付・対応している。		

	<u> グループホーム南新木のおうち</u>					
自己	外	項目	自己評価	外部評价	西	
己	部	<b>次</b> 口	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		〇地域資源との協働 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	ボランティアの方々はもちろんのこと、防災 訓練の際には消防のかたにもご協力いただ くなど、必要性にあわせ協力をお願いしてい る。			
30	(11)	〇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し、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	現在4週に1回のペースで地域の医院に往 診してもらっている他、不調が発生した時は 随時連絡をとって指示を仰ぎ、対応してい る。	医療機関との連携では、提携先医療機関による往診が毎月あるほか、主治医とは24時間連絡が可能であり、緊急時においても迅速な対応が可能である。ホームでも正看護師を配置し、利用者の健康管理を図っている。		
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	介護職員は、日々のバイタルチェック・健康 体操等で気づいた点を看護師や往診ドク ターに相談し、利用者の健康管理をおこなっ 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。	入院時には、病院側に利用者の身体状況 (介助の状況や認知症状)を情報提供し、入 院中の配慮をお願いしている。また、入院中 にも面会に行き、病院からの情報をもらって いる。			
33		○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	入居時に終末期の意向調査を実施するほか、重度化していくなかで随時ご家族と相談 し、今後の方針を決定している。	重度化した場合や終末期のあり方については「重度化対応・終末期対応指針」、「終末期の看取り等について」を作成し、契約時に主旨を家族の方に説明し、精神面でのケアを中心に取り組む事を家族の方に説明している。		
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	一番リスクの高い夜間時の急変を中心に備え、宿直室に初期対応のマニュアル等を掲示している他、職員会議時においても適時確認している。			
35	(13)	〇災害対策 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	年に2回避難訓練時には、地域消防署の方にも協力いただいている他、加入している近隣自治会の方にもお誘いしている。また、隣接する元地主さんには、緊急通報装置の協力先として登録していただいている。	災害時に備えた取り組みでは、夜間の火災を 想定した避難訓練を9月に実施している。災害 時に備え、玄関先に避難袋の設置や備蓄品に ついても保管している。夜間災害時には隣地 のオーナーの協力を要請している。		

		<u>ィープホーム南新木のおうち</u>			
口即	外	項目	自己評価	外部評例	西
一己	部	<b>人</b>	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			
		〇一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	よう指導している。また、スタッフ会議にて、	利用者に対して不適切な対応にならないように、「言葉遣い」を大切にする事を全職員間で認識している。特に行動制限につながる声かけについては特に注意を払い、不適切な対応につながらないよう取り組んでいる。	
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	ご本人の思いを聞き、自己決定されたことを 支える。		
38		〇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	個人の状態をよく認識して相手のペースに合わせながら業務を進行させている。食事に要する時間は、それぞれ能力によって違うが、食べ終わるまで待つ様にしている。		
39		〇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	折々にお化粧をしたりマニキュアをしたり支援している。理容に関しては、理容師さんに施設を来訪していただいている。		
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	皆さんに野菜の下処理(もやしのヒゲとり、 野菜の皮むき・カット)、料理や盛り付け、お 皿ふきに参加してもらったりして楽しんで食 べていただくよう工夫している。	食事の準備や後片付けは利用者も関わりなが ら準備等を進めている。食事中は職員も食卓 を囲み、楽しい雰囲気となるよう工夫している。 毎年正月には家族を交えての食事会を行い、 利用者も楽しい時間が過ごせるように取り組ん でいる。	
41		〇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カ、習慣に 応じた支援をしている	調理主任と話し合い、一人ひとりの状態にあわせた形態、好みも取り入れ献立を作成している。また、介護度の重い方への料理 形態を工夫している。		
42		〇口腔内の清潔保持 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	毎食後歯磨き誘導及び確認をおこなってい る。		

		<u> レープホーム南新木のおうち</u>			
自己	外	項目	自己評価	外部評価	西
	部		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)	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	個人別排泄パターンを把握してそのタイミン グがきたら、トイレ誘導の声かけをおこなっ ている。	利用者の排泄パターンに関しては、排泄 チェック表を作成し、一人ひとりのペース を把握している。排泄時はトイレに誘導 し、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた 支援をおこなっている。	
44		〇便秘の予防と対応 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	便秘ぎみの利用者には、水分摂取や排便 状況を表にし、管理を心がけている。また、 医師の指示により、下剤を服用し、排便コン トロールしている人もいる。		
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、個々にそった支援をしている	個々の性格や体の状態に合わせて適切な 声かけをし、入浴剤や音楽をかけ、楽しく気 持ちよく入っていただくように工夫している。	入浴については、2日に1回のペースで入浴できるように支援しているが、利用者の要望に応じて柔軟に対応している。入浴中は職員が介助につき安全に入浴できるよう支援している。	
46		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じ 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	1人ひとりの思いのままに休息をしていただいている。朝の起床時間の遅い人は、朝食を遅らせるなどの対応をする。		
47		〇服薬支援 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	個人の薬を管理する箱に薬の目的や用法 が明記してあり、準備の際に目に付くように している。また、分包にて処方してもらい、誤 薬防止に努めている。		
48		〇役割、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	針仕事や家事・カラオケ・散歩など個々の利 用者が得意・楽しみとしていることを見守り、 支援している。		
49		〇日常的な外出支援 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	近隣を散歩する他、月に1回車に乗って、遠 出するなどし、気分転換を図っていただいて いる。また、個別対応でおつかいに行った り、少し遠い場所へ散歩に出かけたりもして いる。	天候の良い日には、ホーム周辺の散歩に 出かけるほか、ドライブで近隣の公園に出 かけたり、近隣の野菜販売所に出向く等、 庫が活動も充実している。また、家族の協 力も得て利用者と一緒に外出する機会も ある。	

	グループホーム南新木のおうち				
自己	外	項目	自己評価	外部評价	西
一己	部		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		〇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カに応じて、お金を所 持したり使えるように支援している	必要なものはご家族に相談した上で、法人 にて立替払いをしている。		
51		〇電話や手紙の支援 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	タ刻前後や不穏時等、帰宅願望のある方も 多いので、その場合はご家族に電話させて いただくなど、ご家族に協力していただいて いる。		
52	(19)	〇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	よう心がけている。また、四季を問わず、天	利用者が集うリビングにおいては、日中日当たりも良くとても過ごしやすい環境である。リビングと離れた場所にはソファを設置しくつろげるスペースを確保するほか、ウッドデッキを設置し、食事をしたりお茶を飲むなど有効的に活用されている。日頃から整理整頓を心がけており、安全面のほか衛生面にも配慮されている。	
53		〇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	室内やウッドデッキでひとりになったり、気の合う 人同士で集まって話が出来る。冬は窓際の陽だ まりに集まる人が多い。また、玄関前や廊下コー ナーにソファーを設置し、居室以外で独りになれ る空間を提供している。		
54	(20)		るべく少なくなるよう心がけている。また、花を	居室内においても居心地良く過ごせるように、本人の使い慣れた家具や愛用品の持ち込みを可能とし、利用前の生活が維持できるよう支援されている。また居室は全室南向きとなっており日当たりも良く居室から手賀沼の干拓地も一望できる。ウッドデッキへの自由な出入りも可能であり、居心地良く過ごせる空間となっている。	
55			自然を取り入れた建物(壁は珪藻土、床はむく材)で気持ちよい生活をしてもらい、できるだけ自身の力で歩けるように、手摺やバリアフリーで負担なく生活できるような工夫をしている。		