

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	3372200760		
法人名	医療法人 近藤内科		
事業所名	グループホーム 宗堂さくら苑		
所在地	岡山県岡山市東区瀬戸町宗堂597		
自己評価作成日	平成21年10月27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	http://kaigo-kouhyou.pref.okayama.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3372200760&SCD=320
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社東京リーガルマインド		
所在地	岡山県岡山市北区駅元町1-6 岡山フコク生命駅前ビル		
訪問調査日	平成21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)】

365日、日々の生活のお世話は勿論、入所者様の心に寄り添う介護が出来るよう、研修やミーティングを通して、スタッフのレベルアップに力を入れています。また、同一敷地内の診療所から、医師・看護師の往診もあり、安心です。

【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)】

母体医療法人の院長は毎日のようにホームを訪問。入居者は安心感と信頼感を持っている。同時に地域医療に長年貢献し、地元住民の信頼は厚い。
入居者の健康・安全・快適への工夫が十分で、各個室にはトイレが設置されプライバシーに配慮が有り、清潔で家庭的でくつろげるホームの実現に職員は努力と工夫を惜しまない。
周囲は四季を感じ自然と共の生活が出来、散歩に適しており環境も清潔で落ち着いた感じである。
資格取得の研修費用は法人負担し、公休日に参加した場合は有給を加算、職員への厚生待遇に配慮、全職員が常勤で定着率も高い。

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ます (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

[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	日々目にする所に、理念を書いたものを掲示し、理念の共有に努めています。	1、2階に各階の共有空間と事務室に分かり易く理念と心得が掲示され、理念・指針に基づいたケアを提供している。	職員心得15箇条の意義とそのメリットを全職員が詳しく理解し、共有して介護の専門家としての研鑽をさらに加え、理念内容の徹底した具現化に努力してください。
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	地域との繋がりを感ぜられるよう、地区の夏祭りなどにも、ご本人はスタッフと共に参加しています。	地域の盆踊り・敬老会に家族と共に参加。デイサービスに幼稚園児・小学生が来訪し、入居者も参加。家族が柿や野菜を持ってくることもある。	これからも母体医療法人同様にホーム自体も地域密着のサービスを提供することをテーマに、地域への社会的役割を果たしてゆくことを期待します。
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	運営推進会議にご参加下さる地域の方々と、情報を交換することにより、活かしていけるように努めています。		
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	行事報告や、サービスにおける新たな取り組みなどについて、参加者と話し合い、様々なアドバイスを戴いています。	2ヶ月毎に開催し、包括支援センター・民生委員・ケアマネージャー・管理者などが参加。地元駐在所の警官から防犯・事故防止など生活に密着した興味深い話を聞くなどしている。家族にも呼びかけている。	着実に運営推進会議を開催しているが、さらに運営推進会議を通じて地域の関係者に呼び掛け積極的に助言を求め、開かれたホーム作りを期待します。
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に取り組んでいる	実践できていません。	電話で制度や提出物の質問はしている。アンケートが来るのでそれを出したりもしている。法改正の時など要点を尋ねることもある。	介護保険の保険者である市町村と日常的に連絡を取り、介護サービスを始め、様々な問題解決に市町村と共に取り組む積極的な配慮を期待します。
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	ミーティングなどで、禁止の対象となる具体的な行為を理解しており、身体拘束をしないケアに取り組んでいます。	運営規定第2条に身体拘束禁止を明言し、マニュアルを作成。「身体拘束について」のビデオを見たりして研修している。ベッド柵設置等には同意書に家族のサインを貰っている。	入居者が抑圧感を感じない、より自由な暮らし実現に向かって引き続き努力を期待します。
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	ミーティングなどで、虐待防止について話し合い、未然に防げるように努めています。		

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
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	成年後見制度など、今後は必要になると思われる。研修参加などで、より一層認識を深め、すぐに活用できるようにしたいと思っています。		
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	契約の締結時には、ご家族に十分に説明し、改定時には、文書などでご理解・ご納得いただいています。		
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	苦情・相談窓口を重要事項説明書に明記しており、ご家族がスタッフに、要望等話せるような関係づくりに努めています。	意見箱を設置してある。生活面での細々とした要望等何事でも家族本人が自由・率直に話せる支援をしており、それらを運営に反映している。	不満・苦情を「宝」として運営に反映させて、そして運営推進会議等外部に伝わる機会作りに向けて、さらなる研鑽と努力を期待します。
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	管理者は、スタッフの意見に耳を傾け、意見を活かすよう努めており、それは代表者にも届いています。	ミーティングで職員の意見を聞いてケアプラン立案時に反映。又用具の取り替え・掃除機修理・加湿器の設置等の要望も取り上げられ、ホーム運営に関して現場の意見は活用されている。	現場の意見・アイデアを生かすことは職員のモチベーションアップ・働く意欲・職員の質確保に繋がるので、地域医療に献身する理事長に続き管理者・職員一体となって地域福祉に邁進されます事を期待します。
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	代表者は、スタッフがやりがいを持って働けるよう、環境・整備に努めています。		
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	代表者は、スタッフの技術・メンタル両面において、資質の向上の為、各種研修の機会を与えています。		
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	実践できていません。		

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	入所前に十分に話を聞き、入所後ももしばらくは、出来る限り寄り添うようにしています。ご本人やご家族が何を望んでおられるのかを、知ることから始めたいと思っています。		
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	入所決定時には、ご家族は様々な不安や葛藤をお持ちだと思います。今後何でも話し合い、一緒に考えていきたい事を、伝えていきます。		
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	入居当日からまず必要なサービスについて、ご家族やスタッフと話し合うようにしています。		
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	介護する側・される側にならないよう、個々の人格を尊重し、共に支え合いながら生活できるように努めています。		
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	ご家族の様々な事情を理解した上で、ご家族・スタッフ共に、ご本人を支える様にしています。		
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	ご家族は勿論、ご近所の方や友人が、気兼ねなくいつでも会いに来られる雰囲気作りにも努めています。	家族の協力によりお墓参りや法事に出掛け友人・知人と旧交を温め、通院を兼ねてドライブ・買い物をしている。家族の了解のもと、知り合いからの電話は直ぐ取り次ぐようにして、馴染みの関係継続を支援している。	入居者が気兼ねなく馴染みの場所や人を訪ねるには、家族の協力だけでなく、友人・知人やボランティアの協力が得られる工夫を試みることを勧めます。
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	無関心や、気の合わない人と、時には小さなトラブルが発生することもあります。スタッフが常に気を配り、良い関係が築けるように努めています。		

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
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	入院治療のために退所後も、面会に行っています。退院後の相談も受けながら、不安にならないよう支援しています。		
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	日々の暮らしの中で、話をしながら、ご本人の思いや希望を知り、添えるように努めています。	家族が来訪時に希望を聞きケアプランに生かしている。部屋に閉じこもりがちの人には若い頃の趣味・習慣をアセスメントし本人の思いを把握している。ミーティングや申し送りノートで全員に情報伝達し共有している。	これからも継続して、全職員が個々の入居者の思いや意向に目を向け、本人へのアプローチをさらに丁寧に行うことを期待します。
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	入所までの暮らしについては、ご本人・ご家族・担当していたケアマネなどから、情報を収集し、把握するようにしています。		
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	収集した情報を基に、スタッフ間のミーティング・申し送りにより、ご本人のその日の状態を把握できるようにしています。		
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	ご本人・ご家族の希望に基づき、スタッフ全員で話し合い、サービス担当者会議で検討して、ケアプランを作成しています。	本人家族のニーズをしっかりと把握し、2～3ヶ月おきのミーティング時にカンファレンスして実践している。6ヶ月毎に見直しが行なわれモニタリングし、変化時には随時プランを変更し介護計画を作成している。	本人・家族の要望に止まらずアイデアも出して貰い、関係者共同で計画を立案し、モニタリングし、引き続き触れあいと安らぎがより実感できる暮らしを期待します。
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	個々の介護記録に、ご本人の日々の様子や変化などを、詳細に記録しています。		
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	(小規模多機能型のみ記載)		

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	地域の盆踊りに参加して、なじみの方々と話をしたり、カラオケ・民謡・三味線・フラダンスなどの、地域ボランティアの方々に訪問していただいて、練習の腕前を披露して貰っています。		
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	従来のかかりつけ医と、協力医療機関の医師との連携を図り、病気の種類により、適切な医療を受けられるようにしています。	母体医療法人の理事長が毎日往診、先生の顔を見ないと落ち着かない入居者もいる。馴染みの医療機関には家族が行けない場合は職員が同行受診、口腔ケアで動けない人には毎水曜日歯科医の往診有り。	現在の医療支援体制により、入居者・家族は心から安心して生活出来ている事と評価します。
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	スタッフに看護師を配置しています。また、協力医療機関からも、随時必要に応じて、看護師の訪問が有り、スタッフの相談を受けています。		
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。	入院先の医療機関と協力医療機関とは、常に連携を図り、本人の病状・様子の把握に努めています。また、スタッフも面会に行き、ご家族とも情報の交換を行っています。		
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	入所時に、重度化した場合における対応に係る指針についての説明をしています。	看取りの指針有り。重度化したら同一敷地の病院で見て貰うのを希望する人が多く、その都度良く家族を含め話し合っている。	高齢化社会が進むに従い、在宅・生活施設でのターミナルケアが重要になって来ると考えられます。ホームでの終末ケアも視野に入れて十分なる対応策を立てることを期待します。
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	今年AEDを設置し、使い方の説明を受けています。また、急変・事故発生時の対応のマニュアルにより、スタッフは全員対応できるようにしています。		
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	火災を想定した避難訓練を、年に2回実施しています。	運営規定に消防計画・避難訓練等の非常災害対策を規定し、来年スプリンクラーの設置を予定している。年2回、日中・夜間を想定し消火器を使った初期消火訓練、火災報知器・避難経路の確認を法人全体で取り組んでいる。	法人内だけでなく地域の皆さんの協力を得られるように積極的に呼び掛け、又、火災以外の自然災害にも備え、非常食・飲料水その他の非常用備品を設置することを勧めます。

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	タイムカード横に、人格尊重のための心得を掲示し、仕事に入る前に、全スタッフは、今一度介護の原点に立つ努力をしています。	「利用者への尊敬の念～」「主役は利用者」等宗堂さくら苑職員心得15か条を事務所に掲示。入居者サービスの基本理念を示し、入居者個々の尊厳とプライバシー保護を徹底し、確認実現を図っている。	職員の心得は精神的な指針に留まらず、話し掛け・態度・表現等に具体的事例を示し、高齢者介護の基本と言われる尊厳の実現にさらなる努力を期待します。
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	ご本人が思いや希望を表せるよう、スタッフは寄り添いながら、自己決定を支援しています。		
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	ご本人のその日の体調や希望に合わせて、リビングやお部屋で過ごす時間を、ご自分で決めていただいています。		
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	美容室にご家族と出かけられたり、スタッフに希望を言ってカットして貰ったりしています。日々の服も、ご自分で選んで着ていただいています。		
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	現在、お料理は一緒にしていませんが、ご飯の炊けるにおいやお味噌汁の香りなど、食欲が湧く様配慮しています。テーブルふきやお茶入れなど、出来る範囲でお手伝いして載っています。	母体法人の厨房で管理栄養士のもとに作られ、入居者は職員と一緒に盛りつけ、下膳を手伝い、職員は同じテーブルで料理や材料の話で食欲をそそるよう優しく会話し、共に楽しく食べている。	引き続き現在の実践を進め、職員や他の入居者との良き関係作りと、本人の前向きな気持ちを引き出すよう楽しい食事の支援を進めて下さい。
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	水分補給には、特に気を配っています。食事、個々の量・速度・好みを把握し、食事を楽しんで戴けるように支援しています。		
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	毎食後、各自に合わせた口腔ケアを行っています。		

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
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	出来る限りトイレ誘導して、おしめに頼らない生活を心がけています。毎日の排泄チェック票により、個々の排泄のリズムを把握しています。	排泄チェック表を活用してそれぞれのリズムに合わせてトイレ誘導。日中尿取りパッド夜間はワイドの尿取りパッド等を使う人もあり、入居者個々に添って排泄自立を支援している。	排泄は身体機能維持向上だけでなく生きる意欲や自信の回復に繋がり、自立したトイレでの排泄に向けてさらなる工夫を期待します。
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	毎日の排泄チェック票により、常に主治医と相談し、水分量や漢方薬の処方などで、排便コントロールしています。		
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	個々の体調に合わせて、ゆっくり入浴を楽しんで戴けるよう支援しています。今後、より柔軟な対応が出来るようにしたいです。	毎日入浴可。基本的には本人の意向に添った入浴の支援が出来ている。入浴時にはコミュニケーションを大切にし、昔話を聞く等の会話を職員と共に楽しんでいる。機械浴も使用出来る。	清潔維持のための入浴効果はもちろん、コミュニケーション以外にも入浴を喜び楽しむ、さらなる工夫や具体的なアイデアが期待されます。
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	リビングや個室で、思い思いに過ごして戴いています。お昼寝や休息など、個々のリズムの把握にも努めています。		
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	服薬の支援には、細心の注意をしています。常に主治医と関わりを持ち、薬が変わったときには、特に気をつけて様子を見ようとしています。		
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	気兼ねなくご自分の好きなことが出来るよう、気を配っています。茶道・書道・編み物など、個々に楽しまれています。		
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	ご家族の御協力も有り、美容室や食事や買い物に出かけられています。また、ご家族に代わって、スタッフと通院もしています。	家族と共に、場合によっては職員と一緒に通院・買い物・墓参り等で外出している。春先には出掛けることが多い。	入居者の希望に添って、日常的に敷地外にも出掛ける支援をより積極的に進める事を期待します。

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
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	実践できていません。		
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	手紙も電話も、ご家族から受ける方が多いですが、携帯電話でご自分で電話したり、返事のはがきと一緒に書いて送るなどしています。		
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	リビングには穏やかな光が入り、明るくあたたかい雰囲気です。温度や湿度にも気を配っています。壁には、季節のクラフトや、個々の作品や写真を飾っています。	リビングは明るく、日当たりも良く畳コーナー・ソファでレイアウトされ家庭的で落ち着いた雰囲気である。随所に季節の花が生けてあり、好きなところでくつろげる。職員は本人への寄り添いを心掛け、居心地の良い空間作りに努力し入居者の表情も朗らかである。	採光・空調・季節感等認知症本人の感覚を基本として、居住性の追求だけでなく刺激がストレスにならないようにこれからも、引き続き工夫・配慮を期待します。
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	リビングのソファや和室、敷地周りの散歩など、自由に寛いで載っています。		
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	入所時に、ご家族が、ご本人の愛用品やお気に入りの物を整え、安心して過ごせるようにしています。一人一人個性のあるお部屋になっています。	各個室にはトイレ・洗面台が設置され、窓側には畳のスペースが有る。茶道に堪能な方は他の入居者や職員にお茶を振る舞うなど、自由に心地よい居室となるように配慮している。	個室は居心地と同時に、本人にとって落ち着いて過ごせる事が重要で、本人・家族意向・要望について、話し合いながら個性豊かな部屋作りの工夫を期待します。
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	トイレは各個室に設置されていますが、車椅子で楽に使用できる共用のトイレが有ります。また、生活の場所には、手すりを取り付けています。		

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	3372200760		
法人名	医療法人 近藤内科		
事業所名	グループホーム 宗堂さくら苑		
所在地	岡山県岡山市東区瀬戸町宗堂597		
自己評価作成日	平成21年10月27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	http://kaigo-kouhyou.pref.okayama.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3372200760&SCD=320
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社東京リーガルマインド		
所在地	岡山県岡山市北区駅元町1-6 岡山フコク生命駅前ビル		
訪問調査日	平成21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)】

--

【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)】

--

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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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	日々目にする所に、理念を書いたものを掲示し、理念の共有に努めています。		
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	地域との繋がりを感ぜられるよう、地区の夏祭りなどにも、ご本人はスタッフと共に参加しています。		
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	運営推進会議にご参加下さる地域の方々、情報を交換することにより、活かしていけるように努めています。		
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	行事報告や、サービスにおける新たな取り組みなどについて、参加者と話し合い、様々なアドバイスを戴いています。		
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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	実践できていません。		
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	ミーティングなどで、禁止の対象となる具体的な行為を理解しており、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されることがないように注意を払い、防止に努めている	ミーティングなどで、虐待防止について話し合い、未然に防げるように努めています。		

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
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	成年後見制度など、今後は必要になると思われる。研修参加などで、より一層認識を深め、すぐに活用できるようにしたいと思っています。		
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	契約の締結時には、ご家族に十分に説明し、改定時には、文書などでご理解・ご納得いただいています。		
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	苦情・相談窓口を重要事項説明書に明記しており、ご家族がスタッフに、要望等話せるような関係づくりに努めています。		
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	管理者は、スタッフの意見に耳を傾け、意見を活かすよう努めており、それは代表者にも届いています。		
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	代表者は、スタッフがやりがいを持って働けるよう、環境・整備に努めています。		
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	代表者は、スタッフの技術・メンタル両面において、資質の向上の為、各種研修の機会を与えています。		
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	実践できていません。		

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	入所前に十分に話を聞き、入所後もしばらくは、出来る限り寄り添うようにしています。ご本人やご家族が何を望んでおられるのかを、知ることから始めたいと思っています。		
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	入所決定時には、ご家族は様々な不安や葛藤をお持ちだと思います。今後何でも話し合い、一緒に考えていきたい事を、伝えていきます。		
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	入居当日からまず必要なサービスについて、ご家族やスタッフと話し合うようにしています。		
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	介護する側・される側にならないよう、個々の人格を尊重し、共に支え合いながら生活できるように努めています。		
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	ご家族の様々な事情を理解した上で、ご家族・スタッフ共に、ご本人を支える様にしています。		
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	ご家族は勿論、ご近所の方や友人が、気兼ねなくいつでも会いに来られる雰囲気作りに努めています。		
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	無関心や、気の合わない人と、時には小さなトラブルが発生することもあります。スタッフが常に気を配り、良い関係が築けるように努めています。		

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
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	入院治療のために退所後も、面会に行っています。退院後の相談も受けながら、不安にならないよう支援しています。		
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	日々の暮らしの中で、話をしながら、ご本人の思いや希望を知り、添えるように努めています。		
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	入所までの暮らしについては、ご本人・ご家族・担当していたケアマネなどから、情報を収集し、把握するようにしています。		
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	収集した情報を基に、スタッフ間のミーティング・申し送りにより、ご本人のその日の状態を把握できるようにしています。		
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	ご本人・ご家族の希望に基づき、スタッフ全員で話し合い、サービス担当者会議で検討して、ケアプランを作成しています。		
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	個々の介護記録に、ご本人の日々の様子や変化などを、詳細に記録しています。		
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	(小規模多機能型のみ記載)		

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	地域の盆踊りに参加して、なじみの方々と話をしたり、カラオケ・民謡・三味線・フラダンスなどの、地域ボランティアの方々に訪問していただいて、練習の腕前を披露して貰っています。		
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	従来のかかりつけ医と、協力医療機関の医師との連携を図り、病気の種類により、適切な医療を受けられるようにしています。		
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	スタッフに看護師を配置しています。また、協力医療機関からも、随時必要に応じて、看護師の訪問が有り、スタッフの相談を受けています。		
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。	入院先の医療機関と協力医療機関とは、常に連携を図り、本人の病状・様子の把握に努めています。また、スタッフも面会に行き、ご家族とも情報の交換を行っています。		
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	入所時に、重度化した場合における対応に係る指針についての説明をしています。		
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	今年AEDを設置し、使い方の説明を受けています。また、急変・事故発生時の対応のマニュアルにより、スタッフは全員対応できるようにしています。		
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	火災を想定した避難訓練を、年に2回実施しています。		

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
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	タイムカード横に、人格尊重のための心得を掲示し、仕事に入る前に、全スタッフは、今一度介護の原点に立つ努力をしています。		
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	ご本人が思いや希望を表せるよう、スタッフは寄り添いながら、自己決定を支援しています。		
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	ご本人のその日の体調や希望に合わせて、リビングやお部屋で過ごす時間を、ご自分で決めていただいています。		
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	美容室にご家族と出かけられたり、スタッフに希望を言ってカットして貰ったりしています。日々の服も、ご自分で選んで着ていただいています。		
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	現在、お料理は一緒にしていませんが、ご飯の炊けるにおいやお味噌汁の香りなど、食欲が湧く様配慮しています。テーブルふきやお茶入れなど、出来る範囲でお手伝いして載っています。		
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	水分補給には、特に気を配っています。食事、個々の量・速度・好みを把握し、食事を楽しんで戴けるように支援しています。		
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	毎食後、各自に合わせた口腔ケアを行っています。		

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
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	出来る限りトイレ誘導して、おしめに頼らない生活を心がけています。毎日の排泄チェック票により、個々の排泄のリズムを把握しています。		
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	毎日の排泄チェック票により、常に主治医と相談し、水分量や漢方薬の処方などで、排便コントロールしています。		
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	個々の体調に合わせて、ゆっくり入浴を楽しんで戴けるよう支援しています。今後、より柔軟な対応が出来るようにしたいです。		
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	リビングや個室で、思い思いに過ごして戴いています。お昼寝や休息など、個々のリズムの把握にも努めています。		
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	服薬の支援には、細心の注意をしています。常に主治医と関わりを持ち、薬が変わったときには、特に気をつけて様子を見るようにしています。		
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	気兼ねなくご自分の好きなことが出来るよう、気を配っています。茶道・書道・編み物など、個々に楽しまれています。		
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	ご家族の御協力も有り、美容室や食事や買い物に出かけられています。また、ご家族に代わって、スタッフと通院もしています。		

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	実践できていません。		
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	手紙も電話も、ご家族から受ける方が多いですが、携帯電話でご自分で電話したり、返事のはがきと一緒に書いて送るなどしています。		
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	リビングには穏やかな光が入り、明るくあたたかい雰囲気です。温度や湿度にも気を配っています。壁には、季節のクラフトや、個々の作品や写真を飾っています。		
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	リビングのソファや和室、敷地周りの散歩など、自由に寛いで載っています。		
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	入所時に、ご家族が、ご本人の愛用品やお気に入りの物を整え、安心して過ごせるようにしています。一人一人個性のあるお部屋になっています。		
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	トイレは各個室に設置されていますが、車椅子で楽に使用できる共用のトイレが有ります。また、生活の場所には、手すりを取り付けています。		