

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	2172700714		
法人名	有限会社 ケーワイウェブ		
事業所名	グループホーム花咲		
所在地	岐阜県高山市国府町糠塚21番地		
自己評価作成日	平成21年10月14日	評価結果市町村受理日	平成21年12月24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://kouhyou.winc.or.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=2172700714&SCD=320
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人 ぎふ住民福祉研究会		
所在地	〒501-6232 岐阜県羽島市竹鼻町狐穴719-1 はしま福祉サポートセンター内		
訪問調査日	平成21年10月27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)】

1・協力医療機関においては常に相談できる体制が取れており利用者の体調の変化にはその都度対応していただいている。又薬の管理(医院への注文や引取まで)をほぼ全員分しています。 2・ホームの暖房は床暖房を利用して夜間も安心して暖かい部屋で就寝する事が出来る。 3・毎日の学習は利用者さんの楽しみになってコミュニケーションをとりながら行っている。 4・15人乗りのバスで毎月何回か外出し、利用者さん楽しみとなっています。 5・福祉メニューによりカロリー計算された栄養バランスのよい食事を提供しています。 6・乳製品を食べることが出来る様共用スペースに専用の冷蔵庫を置いている。 7・ウッドデッキを設け利用者さんの語らいの場や作業の場となっている。 8・利用者さんが衣類の手洗いが出来るように洗濯場を設けている。 9・室内犬が2匹おり利用者さんの癒しとなっている。

【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)】

GH花咲は、高山市の北、国府町に位置し、周りが四季折々花々で彩られた自然豊かな施設である。施設内は床暖房を施すなど、1年中、利用者が活発に活動できるものになっている。この施設の特徴は、利用者の五感を刺激し、利用者本人の残っている能力を最大限に活かしていることである。事業所で所有しているバスで日常的に周辺の観光地に、遠くは富山の桜ヶ池公園への花見を楽しんだこともある。室内ではソロバンで足算引算等の問題集をしており、パッチワークの見事な成果品が飾られている。庭園では花作りや野菜作り、また梨狩りやりんご狩りにでかけるなど日替わりの楽しみが満載である。また、主治医との連携が更に良くなり、利用者や家族に安心感を与えている。

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	ホームの方針や理念については全員が共有出来る様に話し合いをし、それに基づいた個々への対応を心がけている	「穏やかに過ごす」と、「地域住民とのふれあいを大切に」という、理念を職員一人ひとり理解し、日々のケアの中で具体化していくことを意識し取り組んでいる。地域の関係性を重視した理念を大切にしている。	
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	近所の人達はとても親切で畑でとれた野菜や花などを分けてもらったりして日常的な付き合いができています。又祭りには獅子などを披露していただき、地域の保育園にも出かけ交流している	地域の保育園との交流が盛んで、利用者も園児もお互いに楽しみにしている。近隣の農家から新鮮な野菜が毎日のように届き、お礼に湯茶などの提供をして利用者の話し相手となっている。また地域のお祭りに参加し、施設で獅子舞いの披露があり、地域住民とふれ合う機会が多い。	
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	ホームの出来事や載せたニュースを定期的に発行し町内に回覧している		
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	会議では利用者の家族や市の職員を交えホームの活動状況や市からの報告や意見などについて話し、実際のホームの運営の参考にしている	運営推進委員会もすっきり定着しており、地域代表、利用者家族、市担当者、地域包括支援センター等参加委員から、活発な意見が出ている。意見等は会議録に記録され、職員にも共有できる体制になっており、運営に反映されている。	
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に取り組んでいる	2ヶ月に1回の運営推進会議以外にも毎月市役所で連絡協議会が開催され参加している	運営推進委員会で多くの意見や提言を貰っており、出来るものから、直ちに日々の運営に取り入れている。また、毎月市役所で行われる連絡協議会には必ず参加して、市との連携を積極的に図ろうとしている。	
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	全ての職員が認識し身体拘束のないケアを実践している	職員は拘束のないケアを理解し、実践に心掛けている。徘徊癖のある人には、一人ひとりに対応し、自由な暮らしを支援している。	
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	事業所内だけでなく利用者の自宅においても体の様子に変化がないか注意を払うように話をしている		

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
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	地域福祉権利擁護事業や成年後見制度について学ぶ機会を設けていないが、利用者個々において自立できる方には関係機関と相談し支援している		
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	契約時には家族との話し合いの場を設け、重要事項説明書や契約書を十分に説明し、疑問点をたずねる事が出来るようにしている		
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	日常の会話の中から利用者の気持ちをくみ取りホームの運営に反映出来るようにしている、利用者の意見は日常的に聞けるようにし、家族にも定期的に連絡を取り意見を聞けるようにしている	利用者には、毎日の会話から、どういう暮らしがしたいか等把握しており、家族には、面会時に、意見や要望を聞きだしている。面会の少ない家族には定期的に連絡を入れ、直接に意見を聞くようにしており、運営に反映させている。	
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	毎日のミーティングの場で職員の意見や提案を聞く機会を設けて、利用者への対応だけでなくホームの運営についても話し合いをしている	代表者、管理者、職員全員がミーティングで意見を出せる仕組みが出来上がっており、毎回、活発な意見が出されている。みんなの意見を聞き、運営に反映させ実行に繋げている。	
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	介護職員処遇改善交付金の対象事業者として承認され、給与の改善を計画している		
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	特定の職員には研修を受ける機会を確保している、また利用者個々への対応については働きながら学んでいる		
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	他のホームとの情報交換や運営方法、実際の取り組みなどについて話す機会を設け、参考にしている		

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	不安な事、求めている事等入居者同士の会話の中から聞き出したり、本人自身から訴えない時は一人ひとりの特徴を理解しコミュニケーションをとりながら聴く機会をつくっている		
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	訪問、電話時などの際、入居者の暮らしぶりや様子などを話し、その中で家族の思いを聞き入れている		
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	相談を受けた際、グループホームに適した入居者対象であるか十分に検討し、生活歴、対人関係、本人、家族の希望を聞き対応に努めている		
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	人生の先輩として花、畑、裁縫を教えてもらったり、戦時中の話などを教えてもらっている。学習からも自然の形で一緒に学び発揮している		
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	入居者の「出来る事、出来そうな事」を伝えていきホームでの活動に参加できる様、機会を作る		
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	入居者本人の日常生活の会話の中から行きたい所を把握し、家族と相談している	日常的に出かけているドライブで、本人が行きたいところの望みを叶えている。時には、自宅付近に出かけたり、通いなれた神社仏閣など馴染みの場所への支援に努めている。	
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	入居者同士の助け合いや気持ちの支え合いがある。日中はホールで語らい、くつろいで良い関係を保っている		

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
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	ホームを退去した後も状態が心配な利用者の相談にのっている		
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	入居者一人ひとりの過去の経験、希望や趣味、特技を生かすことができるよう検討している	職員は何時も、どんな場面でも本人本意を優先している。また、日頃から利用者が、どんな暮らしをしたいのかや、今日、何をしたいのかを把握するように心がけており、支援が金太郎飴にならないように、一人ひとりに対応している。	
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	入居者一人ひとりの状態、生活歴、求めている事を把握しアセスメントを行っている		
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	一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態の変化を具体的に記録している		
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	入居者個々の状態や対応について家族と話し合いをし、今までの生活を考慮しながら作成している	介護計画は、職員全員の話し合いで作成されている。利用者や家族の希望や要望を聞き入れ、主治医の意見も踏まえて、現状に即した介護計画の作成が行われている。	
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	個々の日々の様子やケアの実践気付きなどを個別に記録記入している		
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	本人や家族が困難な要望に対しては出来る限り支援できるようにしている		

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	傾聴ボランティア、保育園、消防署、サークルなどに来ていただき交流している		
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	協力医療機関の垣内医院に緊急時の対応や往診をお願いしている	協力医との連携はホーム開設時より大切にしており、何かあれば夜間でもすぐに連絡できるような体制がある。認知症に対して理解があり、連携もとり易く家族・利用者・職員が安心できる体制になっている。	
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	入居者が通院していた医療機関へは家族が連れて行かれる。垣内医院の看護職員と気軽に相談し健康管理に努めている		
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。	協力医療機関へは入院できないため、協力医療機関から入院先を紹介して頂ける		
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、事業所の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	利用される際、重度化した場合や終末期のあり方については説明している。又より良く暮らしていける為に職員間での見極めをし、協力医療機関と共に今後の変化に備え検討や準備を行っている	入所時には重度化や末期の場合の対応について、施設の方針を説明している。施設での対応が難しい場合は家族との話し合いはもちろんの事、医療機関・スタッフとも話し合い、自宅、他の施設、医療機関への転居をお願いしている。	
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	緊急時の対応など見やすくホーム内に掲示し、話し合いはしているが、実際の訓練を今年度は行っていない。		
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	定期的に避難訓練を実施し、近所の方にも協力いただけるよう体制を整えています。夜間を想定し一人で対応出来るよう訓練も行っている	消防署と協力し避難訓練を1年に2回行っており、そのうち1回は夜間を想定した訓練を行っている。地域との連携を図りながら、協力体制の整備に取り組んでいる。	

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
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	利用者間同士のプライバシーを損ねるような言動があるときはその都度根気よく対応している	経験の浅い職員もいるため職員同士、言動に気配りを行っている。紙パンツの交換など利用者に近くに行き声かけを行っている。第三者からみて不快な感じがないように意識して、手伝いすぎないように注意し、できるだけ見守る支援をするようにしている。	
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	自然な形での場面づくり環境づくりをし「出来るような事、出来る事」は手や口を出さず見守ったり一緒に行っている		
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	入居者の望むことを出来る限り叶え見守っている		
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	最寄の美容院の方に来て頂いてカットしている。又日常的に身だしなみに気を配れるように鏡を多めに取り付けています		
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	楽しい場になる様季節の野菜の話をしたり決してせかす事なく入居者のペースに合っている一緒に準備食事片付けをし、サポートしている	近隣や家族から頂いた野菜やホームで栽培した季節の野菜と一緒に準備し共に食事をするを楽しんでいる。職員と食事の配膳・後片付け・テーブル拭きなどの食事に関する一連の作業を通して一人ひとりの力を活かす支援をしている。	
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	食後の歯の手入れの声かけや介助をし記録に残している		
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に、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	一人ひとりの摂取カロリーや水分摂取量、栄養バランスを1日全体を通して把握している。行事に見合った食事の提供や、飲み物の設置をしている		

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
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	排泄の誘導、介助や確認、失禁の対応は不安やプライバシーに配慮を行っている	一人ひとりの排泄パターンの把握をし、排泄誘導の声かけを行うなど自立に向けた支援を行っている。	
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	水分補給を必ずし野菜を多く取っている、又毎日の体操や起床時の水分補給など個々に応じた対応をしている		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	一人ひとりの状態に合わせ不安のない様に入浴時は声かけをし、見守り介助している	週に2～3回の入浴を行っており、利用者の希望に合わせて入浴の時間を調整している。さりげなく利用者の皮膚を確認している。	
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	入居者一人ひとりの睡眠パターンを把握し夜眠れない入居者には1日の生活リズムをつける		
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	薬は職員が管理し医師の指示通り服薬している		
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	毎日の生活の中で一人ひとりの力を活かした役割を自然な形で行っている。学習はレクレーションの一環としており楽しみ事となっている		
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	15人乗りのバスで戸外に出かけたり地域の保育園と交流している、又本人の希望を理解し神社への参拝・御祈禱、果物狩りなどに出かけている	ホーム所有のマイクロバスにより週に1回は外出ができるよう支援している。地域との交流も積極的に行い、利用者の楽しみとなっている。	

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
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	入居者一人ひとりの力量に応じて金銭管理をしている、又施設である程度金銭を預らせていただき必要に応じて支援している		
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	電話は日常的に利用できる様使える場所に設置している。また携帯電話を使用している方も見えます		
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	光の強さは照明の調整が出来る様になっている。季節にあった飾りつけをしたり又外には雪景色や川の音など自然を通して季節を感じる事が出来る	季節感を大切に利用者が作成した手芸、折り紙、カレンダー等を展示している。高台にあることを生かして四季を感じる空間づくりを行っている。	
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	ウッドデッキで景色を眺めたり、洗濯用の手洗い場、又建物の周りには花壇、畑など入居者が楽しんだり自然と触れ合う場所がある		
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	家族と相談し、居室には自宅で使用していたなじみの物がおいてある	家族との写真、仏壇など利用者の馴染みの品を持ち込むなど自宅に近い空間づくりを行っている。	
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	建物内はバリアフリーになっており、通路には物をおかず安全に歩行出来るようになっている。また居室には本人の状態に応じて手すりなどを設置している		