

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	0773100599		
法人名	株式会社エコ		
事業所名	グループホーム正寿苑 1階		
所在地	福島県田村市船引町東部台3丁目47番地		
自己評価作成日	平成21年11月27日	評価結果市町村受理日	平成22年3月18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.kaigo-fukushima.info/fukushima/Top.do
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人福島県シルバーサービス振興会
所在地	〒960-8043 福島県福島市中町4-20
訪問調査日	平成22年1月14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)】

優しい言葉掛けに取り組み、尊厳を損なわない、家庭的な雰囲気、一人ひとりに合った役割や楽しみを持って生活できるよう自立支援します。重度化してきた場合は、段階ごとにご家族等、掛かりつけ医等ケア関係者意向を確認しながら支援していきます。

【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)】

1. 運営推進会議を通して自衛消防支援隊が結成され、非常災害時の地域の協力体制が構築されている。
 2. 馴染みの友人や家族等の訪問もあり、開放的な雰囲気である。
 3. 職員間のコミュニケーションが良く取られており、明るい事業所である。利用者の笑顔も多く安心して落ち着いた生活をしている。

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 ↓該当する項目に○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
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	合同スタッフ会議においてホーム独自の理念(認知高齢者、地域密着)をつくり、申し送りで読み上げ、全スタッフで意識統一に努め、地域との交わりの中で生活していけるようにしている。	法人の理念の他に事業所独自の理念をつくり、玄関、廊下に掲示している。職員に周知するために、朝の申し送りで唱和し、実践につなげている。	
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	地域の理・美容、或いは歯科を利用したり、近隣を散歩したり、顔なじみになるように挨拶を交わしている。	町の花火大会やお祭り等を見学利用者に出かけている。散歩の際に近所の人達と挨拶を交わしたり、地元の幼稚園児やボランティアの訪問を受けたり、地域の理美容室を利用したりして地域との交流を続けている。	
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	運営推進会議を開催し、参加いただいたり、ホームでの生活の様子等を理解していただけるよう広報誌などを配布している。		
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、事業所の取組内容や具体的な改善課題がある場合にはその課題について話し合い、会議メンバーから率直な意見をもらい、それをサービス向上に活かしている	2ヶ月に1回運営推進会議を開催し、入居者の生活全般の様子、外部評価の課題、避難訓練(自衛消防支援隊)の課題など、情報や意見交換を行ない、その後合同スタッフ会議で話し合い、サービスの向上に努めている。	定期的に運営推進会議を開催し、事業所からの報告や委員からの質問・要望や情報提供があり、サービス向上に活かしている。委員の協力により自衛消防支援隊が結成された。	
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	市町村への提出書類により日頃から状況報告を行い、避難訓練などの立会いを頂いている。	定期的に利用者の入居状況を報告したり、避難訓練への立ち会いを依頼して事業所の実情を理解してもらい、協力関係が築けるよう取り組んでいる。	
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	身体拘束防止委員会を設置、研修、学習会を開催し、「禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解し、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	身体拘束廃止に関する研修会、勉強会を実施しており、職員は指定基準における禁止の対象となる具体的な行為を理解している。玄関の施錠は夜間のみとしている。	
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	虐待に関する社内研修へ参加。スタッフと情報を共有している。また、定期的に職場内での学習会を行い、一人ひとりの意識を高めよう努めている。		

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	社内研修において学ぶことは出来、個々で手続き必要な該当者はおられない。		
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	契約時は契約書、重要事項説明書を説明(読み上げ)し、入居していただき、解約時は退居届を作成し、内容を説明し、理解と納得がいただけるよう配慮している。		
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	面会時、ケース会議の折に意見を聞いたり、家族代表の方より、不満、要望を出していただき、ケース会議やスタッフ会議で検討し、サービスに反映している。	ケアカンファレンスに参加した際や面会時に家族の意向等を聞き取るようにしている。聞き取った意見はサービスに反映させるよう検討している。	
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	月に1回のスタッフ会議やケース会議、申し送りなどを行い、気付きや意見の反映に努めている。	毎月のスタッフ会議、ケース会議、申し送りの中で職員の気づきや意見を聞き取っている。出された意見等を運営に反映させている。	
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	各ブロック長による面談を行いスタッフの健康状態や悩み、実績を把握している。介護職員処遇改善交付金の利用を申請し、給与水準の見直しを始めた。		
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	資格取得のための研修や新人研修、中途採用研修、各委員会の研修、事例発表などを行い各自が向上心を持って働けるよう努めている。		
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	福島県認知症グループホーム協議会に加入し、意見交換で来るよう努めている。田村市内グループホーム交流会に参加し、意見交換した。		

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
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	入居初期段階より、本人と積極的に会話をもち、傾聴、共感し信頼関係を築き、本人のやりたい事を一緒に行い、なじみの存在となるよう努めている。		
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	ご家族のお気持ちを受け止められるよう、相手の立場になって傾聴できるようにしている。		
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	本人と家族の思いを本人のペースに合わせて実現できるよう対応している。		
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	高齢者の豊富な経験や生活の知恵など教えていただき、季節の決まりごとや飾り物、季節の行事などを行い、安心して暮らせるよう努めている。		
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	ご家族への電話や手紙の連絡を取り、信頼関係を築けるよう努めている。		
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	知人、ご家族に面会に来ていただき、商店、掛かりつけの病院など、関係が途切れないよう、支援に努めている。	家族や友だちが訪問してくれたり、買い物や病院通い等で馴染みの関係が継続できるよう支援している。	
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	気の合う者同士、話の合う者同士の場面設定を行い、見守り、仲介し、より良い関係を保てるよう支援している。		

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	退居された後、電話をしたり、その後の状況を聞いたり、家族に相談したりしている。		
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	本人の希望を傾聴し、出来る範囲でご家族様と相談を行い、電話での会話や外出(お墓参り)などを行なっている。	毎月、利用者と懇談会を開催し、利用者の思いや意向等を聞き取っている。しかし、意思表示の困難な人の思いや意向の把握については、十分なされていない。	意思表示の困難な人へは曖昧なまま記録するのではなく、家族と一緒に利用者の視点に立って意見を出し合い検討していくことが必要だと思われる。
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	入居時に家族より生活歴を伺い、暮らしの情報を介護計画に反映したり、本人との会話の中にて、これまでの暮らしの把握に努めている。		
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	日勤から夜勤の申し送りをを活用し、健康状態、心理状態、作業できる状態を把握し、一日の過ごし方を申し送りでスタッフで共有している。		
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	ケース会議において、ご家族様、本人に参加いただき、参加できない場合はモニタリング・家族の意向を伺い、課題を検討し、一人ひとりの介護計画に反映させている。	利用者の意向の把握が十分でないため、意向が反映された介護計画となっているかどうか判断できない。また、期間終了後に同じ目標、援助内容等が繰り返されている。	長期目標を達成するための短期目標と援助内容は、具体的な表現で記載し、援助内容の実施記録をもとにモニタリングを行い、モニタリング結果を踏まえて短期目標を変更していくことが必要である。
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	ケース記録、暮らしの情報などの一人ひとりの記録、ケース会議での意見をもとに変更や介護計画見直しに活用している。		
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	本人の状態やペースに合わせて、行政や地域、ご家族にもご理解、ご協力頂きながら対応している。		

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	地域のボランティアや慰問、民生委員、隣の理容室、包括支援センター、教育機関、消防署、自衛消防支援隊などの協力を得ている。		
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	入居者・ご家族様の希望でほぼ入居前から馴染みの掛かりつけ医の診察を行い、状況により主治医の変更や他科に受診する必要がある時は、事前に連絡、同意を頂いている。	利用者・家族の希望するかかりつけ医の受診を職員介助で支援している。通院結果はその日のうちに家族へ電話で報告するが、後日、受診記録も送付している。	
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	掛かり付け医に相談しながら、適切な受診や看護を受けられるように支援している。		
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。	入院時はスタッフが家族と同行し、状態報告し、入院時サマリーや入院される患者様へを記述し提出して。退院時はソーシャルワーカー、看護師、リハビリ担当者、本人・家族と退院計画を話し合っている。		
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	終末期のあり方については家族の意思確認書を書いていただき、ホームで出来る事を伝え同意を得ている。状況の変化については、段階ごとに家族など、掛かり付け医などケア関係者と意向を確認しながら、ホームの力量を把握し、スタッフと相談しなら、家族や医療機関と連携している。	医療連携体制加算をとっていない事業所であるが、入居時に『入居者の重度化と終末期の対応方針』と事業所に対応できることを説明し、同意を得ている。	
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	全てのスタッフが普通救命講習を受講している。		
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	消防署立会いの下、定期的に自衛消防隊、支援隊の参加により避難訓練している。非常食を3日分準備している。	年に2回、消防署の指導を受け避難訓練を実施しており、地元の人々の協力を得て作られた自衛消防支援隊の参加や行政担当者の立ち会いもある。非常食も準備されている。	職員全員が昼夜を問わず、避難できる方法を身につけられるように様々な想定をした訓練回数を増やし、実施することが必要だと思われる。

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
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	その人に合わせた言葉掛けや対応を行い、年長者としてプライドを傷つけないよう、目立たずさりげない介護に努めている。	利用者の人格を尊重した言葉かけや対応が実施されている。また、職員へプライバシー確保に関する研修会も開催されている。	
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	一人ひとり尊敬し、その人のペースに合わせて、本人が決める力やその人らしい希望や願いを引き出すよう取り組んでいる。また、観察により表情や全身の反応により表出されないニーズを把握するよう努めている。		
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	見守りしながら、その状態や動きに合わせて、一人ひとりのペースに合わせて、柔軟な対応に努めている。		
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	希望の理容・美容へ出掛けたり、自分で衣類選びを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 食事に関連した作業を利用者とともに職員が行い、一緒に食事を味わいながら利用者にとって食事が楽しいものになるような支援を行っている	簡単な調理や味見、下膳・配膳をしていただくよう声掛けながら、会話をしながら一緒に食事している。	毎月の懇談会の中で利用者から好きなメニュー等は聞き取り、誕生日や行事食の際に献立に取り入れている。食事一連の流れの中で利用者が出来ること(野菜の皮むき、味見、配膳、下膳等)は一緒に行っており、職員と会話を楽しみながら食事をしている。	
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	生活チェック表を活用し、その時の食事摂取状況により、声掛け、介助し、摂取量が少ない時は、嗜好品や代替食、高カロリー食で対応し一日の摂取量確保に努めている。		
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	一人ひとりの状態に応じ口腔ケアの声掛けを行い、ブラッシング、義歯洗浄剤、ウガイ薬を使用している。		

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	一人ひとりの排泄パターンを把握し、その人に合った、トイレでの排泄が行なえるよう支援している。	生活チェック表で一人ひとりの排泄状況を把握している。排泄状況に合わせてトイレ誘導を行い、自立に向けて支援している。	
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	日常生活状況や生活チェック表を考察し、食物繊維、乳製品、水分、運動、マッサージを施し取り組んでいる。		
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	本人の希望を聞き体調や気分に合わせて、スタッフを代えたり、入る時間をずらしたり、形態を変えたり、無理強いしないよう対応している。	利用者の希望に合わせて入浴支援を行っている。入りたがらない人へは、声かけを工夫したり、職員を変えたりしながら対応している。	
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	夜間入眠状態、体調、個々の生活のリズムに合わせて、自室のベッドやリビングのソファなど希望の場所で休まれるよう支援している。		
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	病院診断、服薬記録、日誌記載により共有し、ケースが会議において目的、副作用、用法、用量を取り上げ、誤薬を防ぐ保管方法を工夫している。		
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	個々の生活歴や能力を生かし、役割、気分転換、楽しみごとの助長を図っている。		
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支援している	ホーム全体で苑外活動をしたり、季節を感じることが出来る行事を計画したり、慰問やボランティアを受け入れて行事をしている。また、本人の希望により外出の支援をしている。	暖かい時期には、月に1回ぐらい事業所全体で本社のバスを借り、外出行事で出かけている。また、散歩や買い物等は希望を聞きながらその都度対応している。帰省やお墓参り等は家族の協力を得ながら支援している。	

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
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	家族同意のもと、ホームで管理している。本人が希望する場合は、家族と相談し、使途の内容を合意し、自己管理している。		
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	家族とのつながりが保てるよう、その人の希望や能力に応じ、電話をしたり、手紙が出せるよう支援している。		
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	共有空間の居間には、コタツやソファが置いてあり、ゆったり過ごせる空間となっている。窓にはブラインドが取り付けられており、壁などには季節を感じる装飾がされている。	共有空間はテレビの前のソファ、食堂のテーブル、畳スペースがある。ソファとテーブルを居間と食堂として使い分けているが、その時の気分でも居場所も選べる。また、季節に合わせた飾りつけ等を行い、季節感が感じられるよう工夫している。	
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	ソファコーナー、畳コーナー、テーブルコーナーの居場所があり、その状況に合わせて、思い思いの場所で過ごせるようになっている。		
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室、或いは泊まりの部屋は、プライバシーを大切にし本人や家族と相談しながら、居心地よく、安心して過ごせる環境整備の配慮がされている(グループホームの場合)利用者一人ひとりの居室について、馴染みの物を活かしてその人らしく暮らせる部屋となるよう配慮されている(小規模多機能の場合)宿泊用の部屋について、自宅とのギャップを感じさせない工夫等の取組をしている	個人の居室は入居者の希望により、使い慣れた物や好みのベッド、タンス、テレビを設置し、壁などには好みの写真などを飾り、落ち着いて過ごせるよう工夫している。	入居時に利用者の馴染みの物(コタツ、カーペット、テレビ、ユニット畳等)を自由に持ち込んでもらい、居心地よく安心して過ごせるように配慮されている。	
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	入居者のIADLの状態により畳の部屋にしたり、ベッドにしたり、コタツがあったり、手すりがあったり、残存機能を生かした生活が出来るように工夫している。		