

# 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	4472100488		
法人名	医療法人 二豊会 国見病院		
事業所名	グループホーム向日葵		
所在地	大分県国東市国見町竹田津3625番地		
自己評価作成日	平成25年1月10日	評価結果市町村受理日	平成25年6月21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	
----------	--

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	福祉サービス評価センターおおいた		
所在地	大分県大分市大津町2丁目1番41号		
訪問調査日	平成25年3月11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)】

・入居者様は、高齢化、重度化しており、活発な活動は難しくなっていますが、入居者様と職員が寄り添い、家庭的な雰囲気の中で、穏やかに安心して暮らしていただけるよう、職員一同気持ちを一つにして頑張っています。

## 【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)】

・食事の支援については、利用者が重度化しており、職員は利用者に献立の意向を聞き、一人ひとりの残存能力を見出し一緒に食事づくりをしている。家庭的な雰囲気の中で食事を楽しんでいる  
 ・馴染みの場所や人との関係づくりができています。地域との交流があり、野菜の差し入れや面会がある。保育園児の触れ合いやお接待、散歩などを楽しんでいる。  
 ・適切な医療が受けられる仕組みがあり、急変時や受診時は病院との連携体制がとれている。

## ・サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 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)
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)
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)
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、活き活きと働けている (参考項目:11,12)
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
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
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、安心して暮らさせている (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
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	事業所独自に理念を作り、毎日のミーティングや毎月の職員会議で介護の基本・運営理念に沿っての共有化を図っています。	理念は、「安らぎがあり束縛のないくらし」など5か条をつくり、目に触れやすい場所に掲示している。理念の共有は、ミーティングや介護の中で振り返っている。	
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人として日常的に交流している	町内会に加入しています。また、近隣の方が野菜等を差し入れてくださったり、毎月入居者の方に花を持って来てくださったりします。	自治会に加入しており、踊りや歌のボランティアとの繋がりや、近くの保育園児との触れ合い、また、子どもみこしの訪問がある。小学校の桜や、子どもの声が聞こえる環境である。	
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	認知症の人の為の勉強会等に参加し、運営推進会議のときにメンバーの方に内容をお知らせしたりしていますが、理解や支援の方法を地域の人々に向けて活かしてきていないので、今後努力するつもりです。	/	/
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	運営推進会議では、「向日葵での生活のようす・毎月の職員会議」等の報告を行うと共に改善したい事等を話し合い、意見をいただいています。	運営推進会議を2ヶ月に一回開き、区長や民生委員、家族、行政の参加がある。多くの意見をもらい、運営に反映している。	
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取り組んでいる	運営推進会議のメンバーに入ってもらい、意見交換しています。認定更新の機会には市町村担当者に利用者の暮らしぶりやニーズを伝え、連携を深めています。	疑問点は、介護保険課の職員に気軽に聞いている。また、行政の職員は、介護予防について話をしており、その会議の内容は個別ケアに活かされている。	
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	身体拘束に関する勉強会を実施し、職員の共有認識を図っています。職員は入居者に対する見守りを徹底するよう努めています。場合によっては、玄関に鍵をかけることもあります。	身体拘束をしないケアについて、学習会を開き、再認識し、見守りに徹したケアに取り組んでいる。転倒の危険性のある利用者に対し、家族の許可のもと、安全ベルトを使用している。	
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	不適切なケアについて話し合ったり、決してしてはいけないという確認をしています。また、他の入居者に対して暴言のみられる入居者については、その都度傷つけないように注意しています。	/	/

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
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	権利擁護に関連する法制度等を全職員で理解を深め、内容を共有し個々の必要性に応じて活用できるように努めています。		
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	入居契約時に重要事項の説明は十分行っています。又、その後も疑問点があれば伺い理解を図っています。		
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	ご家族の面会時には常時、要望・苦情は伺うようにしています。伺った要望・苦情は直ぐに職員全員で検討し、結果は入居者様・ご家族にお伝えし、改善に努めています。	運営推進会議で、利用料について質問があり、回答し納得をもらった。意見は、面会や電話でその都度、聞き、運営に反映をしている。利用料の請求書と一緒に担当より、日々様子を伝えている。	
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	職員には、毎日の申し送りや職員会議等、常に意見や提案を聞き、反映させています。	職員の意見は、定例会議や日々のミーティングで検討している。利用者の体重増加について話し合い、二人制の対応となっている。	
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	運営形態(労務関係・給与・福利厚生)は医療法人二豊会で管理されていますが、施設内で働きやすい職場環境の整備に向け改善を図っています。		
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	法人内では毎月必ず勉強会が実施されており、参加しています。事業所でも、毎月勉強会を実施しており、外部の勉強会に参加した時は事業所に持ち帰り、職員に後で周知徹底するようにしています。		
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	市や町のケアマネネットワークに参加し、勉強会や情報交換の場を持っています。		

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
.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	入居希望の相談時には必ずご本人の不安や困っていることを把握し、思いを受け止め、安心できる関係作りに努めています。		
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	ご本人の場合と同じく、入居希望の相談時には必ずご家族の不安や困っていることを把握し、思いを受け止め、安心できる関係作りに努めています。		
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	地域包括支援センターや地域のケアマネージャー等と連携を取り合い、対応しています。		
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	人生の先輩として尊敬の気持ちを持ち、できないところだけを手伝い、知らないことは教えていただきながら日々を過しています。		
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	ご家族との情報交換を常に行い、共にご本人を支援していくよう努めています。毎月の利用料請求時には、職員手書きの手紙を同封し、ご家族にも職員を身近に感じていただけるよう取り組んでいます。		
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	近所の方が訪問してくださったり、近くの保育園が来所してくれます。お接待行事では、入居者がお菓子を手渡したり、地区のお接待にお参りして近所の方が施設まで一緒に来てくれたりしました。	事業所の近くの利用者がいるため、地域の方々が気軽に野菜の差し入れや面会に来たりしている。保育園児との触れ合いやお接待、散歩に出掛けるなど馴染みの方々と触れ合っている。また、利用者が急に「家に帰りたい」との要望があれば、帰省させたりしている。	
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	毎日のお茶の時間や家事等、利用者同士がみんなで楽しく過ごせるよう関わり合い、支え合えるよう支援しています。利用者同士が悪い雰囲気になりそうな時は、さり気なく引き離したりしながら、いやな思いをさせないよう工夫しています。		

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
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	サービスの利用が終了しても、引き続きお付き合いができるように心がけて努めています。		
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	毎日の関わり合いの中、話しかけ、表情や言葉で把握に努めています。また、ご本人の希望がご家族に向けられたものである時には、ご家族に面会時や、電話等で伝えたりしています。	思いや意向の把握として、事業所独自のシートに記入している。利用者の過去からの状況等の収集などの詳細なアセスメント表は今後の課題である。	アセスメント表で、認知症の研修などで学んだことなどを再度、振り返り、職員間でカンファレンスを行い、実行可能な介護計画書に繋がられることを期待する。
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	ご家族の面会時やご本人より日々のお話の中で今までの生活歴や既往歴を伺い把握に努めています。		
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	一人ひとりをよく観察し、いつもと違う様子が見られれば職員間で情報を共有し、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	ご家族の面会時や、ご本人より日々のお話の中で思いや意見を伺い、ご本人がよりよい暮らしができるように介護計画を立てています。また、計画の見直しを行い、現状に即した介護計画作りに努めています。	利用者や家族の思い、意向を把握し、実践しやすいカンファレンスを行い、現状に即した介護計画の作成が今後の課題である。	利用者や家族の思いや意向をもとに、課題を整理し、実行可能なプラン表を作成し、短期目標をモニタリング、見直しをした計画書を作成されることを期待する。
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	毎日の様子・健康状況・食事摂取量・水分摂取量・排泄回数等をケア実施記録に記載し、情報を共有しています。持続的な変化が現れた場合は介護計画の見直しに盛り込む等しています。		
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	医療連携体制を活かして、入居者様にとって負担となる受診や入院の回避、早期退院の支援、医療処置(週1回の回診)を受けながらの生活の継続を支援しています。		

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
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	警察・消防・小学校・保育園・地区の区長さま・民生委員様等の協力を得ながらの支援をしています。		
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	医療法人にて、病院とは常時連絡が取れ、医療が受けられるようになっています。歯科についても、町内の歯科医院の協力を得て適切な医療が受けられるよう支援しています。	法人の病院より訪問診療を受けており、適切な医療が受けられる仕組みとなっている。専門医の受診は家族が付き添っているが、急変時は事業所の職員が対応している。	
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	医療法人にて、病院とは常時連絡が取れ、医療が受けられるようになっています。24時間体制にて看護師がいる為、気軽に相談が可能です。		
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。	入院時は、ご本人が安心して過せるように支援情報を提供しています。その間の洗濯等も引き受けています。また、Drから回復状況・退院等の情報を頂き、ご家族とも連絡を取りながら速やかに退院支援を行っています。		
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	毎週の回診がある為、状態が悪化した場合は早い段階から医師に相談し、ご本人やご家族の意向を確認しながら、全員で話し合い方針を共有し、支援につなげています。	重度化や看取りケアについて、契約時に説明し確認書を作成している。医療職が勤務しており連携がとれている。	
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	医療法人なので、急変や事故発生時は母体病院に連絡することになっています。防災訓練時、消防署員から通報や蘇生法等について学んでいます。		
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・消火訓練は年に2回行っています。水害時は近くの高台の法人関連施設に避難することにしてます。	防災訓練は年2回行っている。水害時は高台の障がい者施設を避難場所としている。備蓄は用意している。	

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
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	常時、申し送りや職員会議等により一人ひとりの尊厳・プライバシーを損ねない対応の徹底を話し合い、実行するよう努めています。	職員会議で、利用者の尊厳やプライバシーを損なわないケアについて話し合いをしている。離床時は居室に戻り排泄している。	
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	常に「遠慮せず何でも言ってください。」とお願いしている。職員から押し付けることはしないように配慮しています。		
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	常に利用者本位を考え、支援を行っています。ご本人の気持ちを尊重し、できるだけ個別ケアを目指しています。		
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	朝の着替えや夜のパジャマ等はそれぞれご本人に選んでいただくようにしています。また、清潔感が保てるように爪切りやヘアカット等も注意して実施しています。		
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	テーブル・お盆拭き等は常に手伝っていただいています。簡単な準備や味見等もお願いすることがあります。	食事は、3食とも事業所内で作っている。献立は利用者の希望を聞き、豆のスジ取り・芋の皮むき、お盆拭きなど手伝ってもらっている。食事は、利用者の好みの味にしている。家族団欒の雰囲気がある。	
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	水分・食事摂取量はケア記録に毎日記載し、栄養バランス・水分不足等が起らないよう、状態把握できるようにしています。状態によって主食は粥・副食は刻みにして支援しています。		
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	口腔ケアの重要性を理解し、一人ひとりに応じた歯磨きの手伝いをしています。		

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
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	出来るだけ、トイレでの排泄を促しています。排泄チェック表を記載し、排泄パターンを把握し、トイレ誘導によりトイレでの排泄が出来るよう支援しています。	一人ひとりのパターンに沿って誘導して、できるだけおむつをしないケアに取り組み、利用者の3分の2はトイレでの排泄を試みている。	
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	食事の全量摂取や水分補給に向けた声かけを行ったり、運動を勧めたりしています。もし、便秘をした場合はDrの指示を仰いでいます。		
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ず、個々にそった支援をしている	便で汚れた場合はすぐに入浴していただくようにしています。入浴拒否の利用者には無理強いせず、翌日の対応を行っています。	入浴を拒否された時は無理強いせず、翌日に入ってもらい、毎日、3人程度が入浴している。トイレの便座がウォシュレットでなく、排便で汚染した場合はその都度入浴をしている。	
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	ゆっくり眠れるように、室温管理等に注意しています。居室は整理整頓を心がけていますが、衣類や小物等が傍にないと安心できない方の場合、無理に片付けることはせず、落着けるように対応しています。		
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	服薬チェック表を用い、確実な服薬を支援しています。薬に変更があった場合は、申し送りやケア記録等にて職員全員で情報を共有でき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	家事を手伝っていただいたり、外へ出るのが好きな方を外へ連れ出す等気分転換の支援に努めています。		
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支援している	入居者様の方から希望が出ることは少ないが、自宅までドライブし、近所の人達に会うこともあります。又、天気の良い日に近所を散歩したり、用事の為、車で出かけた時は、遠回りして景色を楽しんでいただきながら施設に戻ったりしています。	系列のグループホームや実家にドライブを兼ね出掛けている。最近、重度化により集団での外出が少なくなり、受診時などを利用して個別に外出している。また、近隣を散歩し、外気に触れている。	

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	利用者同士のトラブルを防止する為、現在、所持金は持たせていません。		
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	ご家族等には電話で話せるようアプローチしています。手紙のやり取りができるよう手伝っており、手紙の内容があまりにちぐはぐな時は、前もって相手にお知らせしておくこともあります。		
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	原則的にバリアフリーであり、移動しやすくなっています。出来るだけ季節の花を飾る等して季節感を出すようにしています。	利用者同士の関係を維持するためテーブルの席替えをするなど、配慮している。また、花や飾り物で季節感を味わってもらっている。	
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	気の合った利用者同士で過ごせる空間があります。		
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	ご本人やご家族には「今まで使っていた物や好みの物を持って来てください。」と声をかけています。	家族と相談し、使い慣れた品物や写真を持ってきてもらい、その人らしさを大切にした部屋づくりにしている。	
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	洗濯物をたたんだりする時には、複数で作業ができ、居室のゴミ捨て等は職員が見守りしながら行っています。カレンダーを居室の他、食堂の目につく場所に張り、日付の確認を毎日行っています。		