

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	2192300024		
法人名	有限会社こすもすケアセンター		
事業所名	グループホームこすもすの森(ももユニット)		
所在地	岐阜県養老郡養老町有尾88番地		
自己評価作成日	平成25年6月15日	評価結果市町村受理日	平成25年8月6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.kaizokensaku.jp/21/index.php?action_kouhyou_detail_2012_022_kani=true&JigyosyoCd=2192300024-008PrefCd=21&VersionCd=022
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人 ぎふ福祉サービス利用者センター びーすけっと
所在地	岐阜県各務原市三井北町3丁目7番地 尾関ビル
訪問調査日	平成25年7月2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)】

<p>家庭的な環境で利用者・職員は共同生活を行っていく。 地域住民との交流を積極的に行い、利用者が、その有する能力に応じ、自立した楽しい日常生活を継続できるよう支援を行っていく。 職員と利用者の家族との関係を深め、利用者と家族の絆をより強いものにする。</p>
--

【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)】

<p>事業所の運営母体は地域の寺であり、3事業を展開している。経営者は、福祉経験豊かな看護士の経験を持ち、民生委員など公職を兼ね地元高齢者を把握し、住民が安心して生涯を過ごすことのできる環境づくりを住民と連携して築いている。広い敷地の農園で、入居前と変わらない生活を継続し、利用者の家族との関係、絆を大切に地域全体で福祉の充実を進めている。近隣の工場の従業員、地域全体で「見守り隊」を担うなど地域密着のグループホームであり、質の高い職員育成に取り組み、地域住民の福祉相談に、積極的に取り組んでいる。</p>

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 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、生き生きと働いている (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票(ももユニット)

[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	4つの理念は玄関先に掲示されており職員は出勤時に再確認している。GHの理念は事業者の理念として各事業所にも掲示されている。	「地域とのつながり・家庭的な生活環境・尊厳ある生活・楽しみ」を理念としている。玄関に掲示し、日々確認し、職員会議で話し合っている。利用者・管理者・職員が、地域とのつながりを大切に、日常生活に楽しみが持てるように取り組んでいる。	
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	地域の小学校との交流会、中学校の資源回収への参加、民生委員によるボランティア等、地域の一員として交流しています。	地域の行事や資源物回収、催しには利用者と共に参加している。小中学生の体験学習の受け入れ交流をしたり、介護相談の場を提供している。近隣の企業、住民、地域ぐるみで「見守り体制」の協力がある。	
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	お問い合わせ、入所の申し込み、施設の見学等に対して快く受け入れをし、丁寧に説明するように努力している。		
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	直近の運営推進会議では、防災に関する意見(提案)を受け、防災の種類によって独自のマニュアルを作成することを提案され、それを実行している。	隔月に開催し、区長、民生委員、行政、家族、利用者が参加している。運営推進会議で、地域の要望、意見を聴く事ができ、防災マニュアル等を指定区域の詳細など多くの意見交換をして作成できた。家族には、運営推進会議の会議録を送付している。	
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	運営推進会議では必ず地域包括支援センターの所長に参加頂いている。当GHの実情を全て伝えることで、包括支援センターからタイムリーな情報を頂いている。	日常はメール、訪問などで意見交換をしている。法改正など行政からの情報、困難事例の相談などで協力関係を築いている。行政の主催する会議には積極的に参加し、利用者サービスにつなげている。	
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	安全性を確保するための施錠はやむを得ないが、必要以上の施錠は行っていない。身体拘束は行っていない。	身体拘束について場面を想定し、職員研修を実施し、身体拘束はしないケアに取り組んでいる。利用者の言葉をさえぎったり、行動を制限しないよう、的確に把握し、見守りを徹底している。	
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逃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	介護において、虐待と認識できる行動は相反関係の都合上発生する場合があります。その場合は、ケア会議にて検討することになっている。		

岐阜県 グループホームこすもすの森

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に支援している	大半の利用者が今後(法律行為を行う等により)成年後見制度が必要になる。金銭面の相談を受けることもあり、適切に回答することは困難であり地元金融機関とも時々相談をしている。		
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	十分な説明をしているので、署名や捺印を頂いていると認識している。		
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	利用者・家族からの意見・要望は申し送りノートに記載し、情報を共有している。介護職員だけで解決しない場合はケア会議にて検討。運営推進会議等でも解決策・回答を発表している。	毎月利用者の生活状況、モニタリング、個別ケア記録を送付し、家族と意見を交換している。家族の訪問が多く、日常会話で気軽に利用者の希望、家族の意見を聴くことができる。運営推進会議に参加する家族代表が、家族の要望を取りまとめ発表している。	
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	改善提案についてはいつでも気軽に話して頂いている。即時対応が困難な提案については、ケア会議や事務所への稟議書として提案している。	ケア会議に経営者が参加し、職員の要望、意見交換をしている。介護の場面でも、職員から意見・提案を聴き、不都合な器具の改善、入浴場所の手すりの位置など改善につなげている。	職員は向上心を持ち、利用者の安心、安全につながる多様な意見が、さらに表せるように期待したい。
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	年に数回、勤務評価を行っている。本人の思い等をアンケート形式にて記入してもらっている。その意見は社員会議にて反映させている。		
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	年に数回、県やその他の機関が行っている研修会への参加を推進している。勉強会・会議の開催も行うようにしている。先般は看護職員による勉強会を開催した。		
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	グループホーム協議会に加入しており、他のグループホームとの交流や意見の交換を行っている。		

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
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	環境の変化は言葉だけで伝えることは困難であるので、インテークの際は、決して不安にさせるような発言は避けるようにしている。		
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	疑問・質問はその都度説明している。一方的に説明を続けるのでは無く、所々で質疑を受けている。また、契約書等の流し読みは行わないようにしている。		
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	当GHで、出来るサービスについて説明し誇大・実現不可能と思われるような理想的な説明は行っていない。		
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	利用者と職員という壁を取り払うことは出来ないが、自然体でのアットホームな暮らしを支援していると認識している。		
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	面会等に訪問された家族には、積極的に利用者の現状を話すようにしている。最終的に、家族の絆が一番強いので、積極的な面会依頼も行っている。		
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	馴染みの人による面会者は多いと認識している。馴染みの場所については、家族に依頼し、外出支援を行って頂いている。	馴染みの人が野菜を届けたり、気軽に立ち寄っている。また、寺参りが日課であり、檀家の人に会うなど、馴染みの関係が継続できる。美容院や買い物、地域の行事に、家族が利用者を迎えに来ている。	
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	孤立はしていないが、利用者間での人間関係の悪化が懸念される時があり、距離を置く等の対策も行っている。		

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	当GHを利用されていた、そのご家族が、職員の対応が良かったからと、介護職員の紹介をして頂いた事例もあります。実際にその方は、ここで勤務されています。		
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	大半の利用者が希望・意向の訴えをすることが出来ない。その時、その瞬間に見える笑顔がより多くなるようなケアに努めている。	散歩時、入浴介助、日常会話の中で、自然に利用者の思いや意向を把握している。自然な会話のなかでも、思いや意向が言葉になり、一瞬の笑顔を見逃さないようにし、希望に沿った暮らし方につなげている。	
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	本人からはなかなか聞き取りが出来ないので、面会の家族等から色々な角度から質問し、情報を引き出す工夫(自然体で)をしている。		
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	利用者を色々な角度から眺め、過去のデータ(インテークの際の情報等)にとらわれることなく、変化している状況を把握するようにしている。		
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	気付いたこと、変化があったこと等は申し送り・提案ノートに記入し、全員で検討し方針を決定している。計画作成者はその内容を踏まえ家族等とも相談している。	職員全員で、申し送りノートや提案記録を検討し、家族、利用者の希望を網羅、再度検討し、介護計画を作成している。見直しなど柔軟に対応し、利用者本位の計画となっている。	
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	提案ノートに記入し、他の職員の意見を聞いたりしている。統一したケアの実現により近づく方法だと認識している。		
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	この時間にはこれをする、という決め事が無く、例えば、寺にお参りをしたいという要望があれば、夕刻でも出掛けたりするような柔軟性を持つようにしている。		

岐阜県 グループホームこすもすの森

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	年に1度ではあるが、地域の小学6年生生徒との交流会を開催している。子供の訪問は刺激があり、目の輝きが違い、積極的に行動される姿を見かける。		
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	かかりつけ医への受診は家族にも協力して頂いている。訪問診療も行っており、週に1度診察を受ける安心感を得られると家族にも好評を頂いている。	契約時に事業所の方針を説明し理解を得ている。協力医の毎週訪問診療、歯科医の訪問があり、ほぼ全員が予防を含め受診している。通院は、看護師が付き添い、かかりつけ医院に同行したり、家族の協力を依頼している。	
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	身体的変化はすぐに看護師に報告している。当GHIには、頼れる看護師が居ます。		
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	入院期間中でも面会回数を増やし、身体状況を都度確認し、職員間で情報を共有している。面会時に、病院関係者と話す機会も増え、自然に情報を交換している。		
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、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	看取りに関する指針がある。家族の面会時に、今考えられるリスクを説明し、もしもの時の延命治療の有無等を尋ねるようにしている。ただ、その場にならないと分からないとの意見も多々聞かれる。	契約時に事業所の方針を説明し、重度化や終末期の取り組みについて文書を交わしている。早い段階で十分に話し合い、希望に沿った支援体制が整っている。終末期の取り組みは、家族との協力体制をもとに、看取り介護の職員研修を重ねて取り組んでいる。	
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	5月に、事業者全員参加での、緊急時対応に関する勉強会を実施したばかりである。		
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	運営推進会議での提案事項であった。災害の種類によって避難の方法や避難場所が異なるため、訓練は勿論、マニュアルを各職員が再確認している。	火災・地震・水害時のマニュアルの見直し、訓練実施の中で管理者・職員・近隣との協力体制を再確認している。避難場所について、地域の取り組みに参加し、事業所の役割、連携等の意見交換を行い、地域全体の取り組みを確認している。	

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
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	家族的な雰囲気を作り過ぎると、時に人格を尊重していないと取れる発言が聞かれることもあるが、職員は人格の尊重に関しての意識はしっかり持っていると思われる。	利用者は地元住民が多く、方言の会話が得意だが、人生の先輩として敬い、尊敬する言葉かけをしている。職員研修でも、日頃の気づきを全員で話し合い、利用者の人権とプライドを損ねない対応をしている。	
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	思いや希望に添うような支援を行っていると思われる。しかし、介護者側の都合で無理強いしている場面も無いとは言い切れない。		
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	決められた時間(生活のリズムの確保)は仕方ないかもしれないが、時間的には自由裁量を行っており、ペースは大切にしている。		
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	服装に関しては、家族が持参された衣類を着用して頂いている。おしゃれは時に、子供扱いと思われることもあり、積極的に支援はしていない。		
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	一部利用者には準備に参加して頂いている。若い頃、給食のおばさんとして学校給食に従事されていた方には、積極的に包丁を持ってもらい、手伝いに参加してもらっている。	「元気な源は食べること」がホームの方針である。利用者が育てた野菜を食材とし、準備等は利用者も手伝い、食事を楽しんでいる。毎月給食会議で内容、食材、カロリー等を検討している。	
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	体重の減少をしないよう、1日の摂取カロリーを把握し、実践している。 3度の食事が余り摂取できない場合は、おやつ・間食を行っている。		
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	口腔ケアは勿論のこと、定期的に訪問歯科診療を受けておられる方もあり、口腔ケアの大切さを認識している。		

岐阜県 グループホームこすもすの森

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	身体的にトイレでの排泄が可能な利用者にはトイレ誘導を行うようにしている。排泄前のサインや言動を見落とさないように注意している。	排泄前のサインを見逃さない支援から、7名ほどトイレ介助で自立できる利用者がある。夜間もできる限り声掛けて対応し、習慣を活かす工夫をしている。	
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	排便チェック表にて排便の有無を確認している。薬に頼ることもあるが、過去の病歴等から考慮し、服薬コントロールも必要な場合もあると思われる。		
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	2日に1度の入浴は、施設での入浴としては満足な回数だと自負している。職員配置の都合上、リスク面も考慮して希望時間を全て個人に合わせることは物理的にも不可能なのではないか。	入浴は原則週3回であるが、利用者の状態に合わせて対応している。特殊浴、一般浴があり利用者の希望にあわせ対応し、ゆっくり入浴を楽しんでいる。浴場からは、見慣れた寺が見えるので、安心感がある。	
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	清潔で暖かい布団で眠って頂きたい。その思いから、シーツ交換表にて、布団の干し具合の管理も行っている。いつも清潔な布団を理想としている。		
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	服薬に関してはまず訪問診療等の医師が指示を出されます。看護師が服薬セットを行い、飲み忘れ等が無いよう細心の注意を払って管理している。		
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	信仰心が強い利用者は、雨天でない限りお寺にお参りをするために外出をしている。		
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	当GHの経営母体はお寺であり、その寺に行くことを楽しみにしている利用者が3人居る。普段行けない場所へは、家族の協力の下、外出支援を依頼している。	日常はお寺参り、近隣の散歩、利用者の状態に合わせて、外気浴、日光浴で支援している。コスモス園に出かけたり、利用者の希望を把握し、家族にも協力を得て対応している。年間の行事を検討中である。	

岐阜県 グループホームこすもすの森

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	2人がお金を実際に所有している。賽銭や飲料水の購入に充当している。命の次に大切なものがお金という認識が残っており、お金を所持していない利用者への影響も考慮しながら支援をしている。		
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	利用者から家族への電話は家族の了承の下、余り行わないようにしている。利用者が希望し、その内容が家族に伝える適当な内容と判断した際に家族にまず職員が電話を繋ぐことを行っている。		
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	大きな窓から見える風景は季節の移り替わりを認識するに最適であると思われる。地元の田園風景がより安心感を醸し出している。	共用の部屋から季節感を味わう事ができる。天井が高く開放感があり、部屋が広く、ソファで思いのままつろいでいる。木造建築で落ち着き、和装の作品を掲示し、利用者の記念写真等を飾り、居心地よく過ごせる工夫をしている。	浴室等の室内に、利用者の紙おむつ、パッドが、本人の記名が見えるように置いている。プライバシー保護のためにも整理工夫に期待したい。
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	利用者の間でも口論が起きたりすることがある為、共用スペースを利用されている時は、距離を置いて座っていただく等の考慮も行っている。		
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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	家具等は使い慣れた(親しんだ)物を持参して頂くように依頼している。持込みに関して制限はしておらず、各利用者は自分の居室(自宅)との認識が高いと思われる。	居室には、慣れ親しんだ家具、整理タンスを並べ、好みの写真や額を飾り、居心地よく生活のできる工夫をしている。季節毎に家族が訪問し、衣類の整理整頓を行い、清潔的である。	
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	トイレの位置を示す貼紙をしたりして自分の居室に迷わず戻ることができる等の工夫をしている。		

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	2192300024		
法人名	有限会社こすもすケアセンター		
事業所名	グループホームこすもすの森(さくらユニット)		
所在地	岐阜県養老郡養老町有尾88番地		
自己評価作成日	平成25年6月17日	評価結果市町村受理日	

【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)】

※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	
----------	--

【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)】

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人 ぎふ福祉サービス利用者センター びーすけっと		
所在地	岐阜県各務原市三井北町3丁目7番地 尾関ビル		
訪問調査日	平成25年7月2日		

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)
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)
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、生き生きと働いている (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
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票(さくらユニット)

〔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	4つの理念は玄関先に掲示されており職員は出勤時に再確認している。GHの理念は事業者の理念として各事業所にも掲示されている。		
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	地域の小学校との交流会、中学校の資源回収への参加、民生委員によるボランティア等、地域の一員として交流しています。		
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	お問い合わせ、入所の申し込み、施設の見学等に対して快く受け入れをし、丁寧に説明するように努力している。		
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	直近の運営推進会議では、防災に関する意見(提案)を受け、防災の種類によって独自のマニュアルを作成することを提案され、それを実行している。		
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	運営推進会議では必ず地域包括支援センターの所長に参加頂いている。当GHの実情を全て伝えることで、包括支援センターからタイムリーな情報を頂いている。		
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	安全性を確保するための施錠はやむを得ないが、必要以上の施錠は行っていない。身体拘束は行っていない。		
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	介護において、虐待と認識できる行動は相反関係の都合上発生する場合があります。その場合は、ケア会議にて検討することになっている。		

岐阜県 グループホームこすもすの森

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に支援している	大半の利用者が今後(法律行為を行う等により)成年後見制度が必要になる。金銭面の相談を受けることもあり、適切に回答することは困難であり地元金融機関とも時々相談をしている。		
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	十分な説明をしているので、署名や捺印を頂いていると認識している。		
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	利用者・家族からの意見・要望は申し送りノートに記載し、情報を共有している。介護職員だけで解決しない場合はケア会議にて検討。運営推進会議等でも解決策・回答を発表している。		
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	改善提案についてはいつでも気軽に話して頂いている。即時対応が困難な提案については、ケア会議や事務所への稟議書として提案している。		
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	年に数回、勤務評価を行っている。本人の思い等をアンケート形式にて記入してもらっている。その意見は社員会議にて反映させている。		
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	年に数回、県やその他の機関が行っている研修会への参加を推進している。勉強会・会議の開催も行うようにしている。先般は看護職員による勉強会を開催した。		
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	グループホーム協議会に加入しており、他のグループホームとの交流や意見の交換を行っている。		

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
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	環境の変化は言葉だけで伝えることは困難であるので、インテークの際は、決して不安にさせるような発言は避けるようにしている。		
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	疑問・質問はその都度説明している。一方的に説明を続けるのでは無く、所々で質疑を受けている。また、契約書等の流し読みは行わないようにしている。		
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	当GHで、出来るサービスについて説明し誇大・実現不可能と思われるような理想的な説明は行っていない。		
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	利用者と職員という壁を取り払うことは出来ないが、自然体でのアットホームな暮らしを支援していると認識している。		
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	面会等に訪問された家族には、積極的に利用者の現状を話すようにしている。最終的に、家族の絆が一番強いので、積極的な面会依頼も行っている。		
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	馴染みの人による面会者は多いと認識している。馴染みの場所については、家族に依頼し、外出支援を行って頂いている。		
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	孤立はしていないが、利用者間での人間関係の悪化が懸念される時があり、距離を置く等の対策も行っている。		

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	入院により退所された利用者の家族とは未だに交流があり、利用者の状態等の連絡を頂いている。		
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	大半の利用者が希望・意向の訴えをすることが出来ない。その時、その瞬間に見える笑顔がより多くなるようなケアに努めている。		
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	本人からはなかなか聞き取りが出来ないので、面会の家族等から色々な角度から質問し、情報を引き出す工夫(自然体で)をしている。		
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	利用者を色々な角度から眺め、過去のデータ(インテークの際の情報等)にとらわれることなく、変化している状況を把握するようにしている。		
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	気付いたこと、変化があったこと等は申し送り・提案ノートに記入し、全員で検討し方針を決定している。計画作成者はその内容を踏まえ家族等とも相談している。		
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	提案ノートに記入し、他の職員の意見を聞いたりしている。統一したケアの実現により近づく方法だと認識している。		
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、その時々にも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	この時間にはこれをする、という決め事が無く、例えば、寺にお参りをしたいという要望があれば、夕刻でも出掛けたりするような柔軟性を持つようにしている。		

岐阜県 グループホームこすもすの森

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	年に1度ではあるが、地域の小学6年生生徒との交流会を開催している。子供の訪問は刺激があり、目の輝きが違い、積極的に行動される姿を見かける。		
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	かかりつけ医への受診は家族にも協力して頂いている。訪問診療も行っており、週に1度診察を受ける安心感を得られると家族にも好評を頂いている。		
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	身体的変化はすぐに看護師に報告している。当GHIには、頼れる看護師が居ます。		
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	入院期間中でも面会回数を増やし、身体状況を都度確認し、職員間で情報を共有している。面会時に、病院関係者と話す機会も増え、自然に情報を交換している。		
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	看取りに関する指針がある。家族の面会時に、今考えられるリスクを説明し、もしもの時の延命治療の有無等を尋ねるようにしている。ただ、その場にならないと分からないとの意見も多々聞かれる。		
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	5月に、事業者全員参加での、緊急時対応に関する勉強会を実施したばかりである。		
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	運営推進会議での提案事項であった。災害の種類によって避難の方法や避難場所が異なるため、訓練は勿論、マニュアルを各職員が再確認している。		

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
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	家族的な雰囲気を作り過ぎると、時に人格を尊重していないとも取れる発言が聞かれることもあるが、職員は人格の尊重に関しての意識はしっかり持っていると思われる。		
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	思いや希望に添うような支援を行っていると思われる。しかし、介護者側の都合で無理強いしている場面も無いとは言い切れない。		
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	決められた時間(生活のリズムの確保)は仕方ないかもしれないが、時間的には自由裁量を行っており、ペースは大切にしている。		
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	服装に関しては、家族が持参された衣類を着用して頂いている。おしゃれは時に、子供扱いと思われることもあり、積極的に支援はしていない。		
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	菜園で育てた野菜の収穫を一緒に行う事がある。自分で収穫した野菜である事を食事の際に報告することで、楽しみも増している感じがある。		
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	体重の減少をしないよう、1日の摂取カロリーを把握し、実践している。 3度の食事が余り摂取できない場合は、おやつ・間食を行っている。		
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	口腔ケアは勿論のこと、定期的に訪問歯科診療を受けておられる方もあり、口腔ケアの大切さを認識している。		

岐阜県 グループホームこすもすの森

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	身体的にトイレでの排泄が可能な利用者にはトイレ誘導を行うようにしている。排泄前のサインや言動を見落とさないように注意している。		
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	排便チェック表にて排便の有無を確認している。薬に頼ることもあるが、過去の病歴等から考慮し、服薬コントロールも必要な場合もあると思われる。		
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	2日に1度の入浴は、施設での入浴としては満足な回数だと自負している。職員配置の都合上、リスク面も考慮して希望時間を全て個人に合わせることは物理的にも不可能なのではないか。		
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	清潔で暖かい布団で眠って頂きたい。その思いから、シーツ交換表にて、布団の干し具合の管理も行っている。いつも清潔な布団を理想としている。		
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	服薬に関してはまず訪問診療等の医師が指示を出されます。看護師が服薬セットを行い、飲み忘れ等が無いよう細心の注意を払って管理している。		
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	1人だけではあるが、タバコを吸われている利用者がある。禁煙の施設が多いと認識しているが、職員の目の届く、決められた場所での喫煙は許可している。		
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	GH周辺の散歩が主体ではあるが、下肢筋力の維持、気分転換、日光を浴びるという事は人間にとって大切な行為であり、時間があれば戸外に出ている。家族にも積極的に外出支援をお願いしている。		

岐阜県 グループホームこすもすの森

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	お金を所有している利用者は居ない。		
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	利用者から電話をかけたり、手紙を送ったりすることは無い。家族から電話があった時は利用者に取り次ぎ、話してもらう事もある。		
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	大きな窓から見える風景は季節の移り替わりを認識するに最適であると思われる。地元の田園風景がより安心感を醸し出している。		
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	利用者の間でも口論が起きたりすることがある為、共用スペースを利用されている時は、距離を置いて座っていただく等の考慮も行っている。		
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	家具等は使い慣れた(親しんだ)物を持参して頂くように依頼している。持込みに関して制限はしておらず、各利用者は自分の居室(自宅)との認識が高いと思われる。		
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	トイレの位置を示す貼紙をしたりして自分の居室に迷わず戻ることができる等の工夫をしている。		