

### 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	3071200863		
法人名	社会福祉法人 聖アンナ福祉会		
事業所名(ユニット名)	グループホームたかお		
所在地	和歌山県紀の川市貴志川町高尾194番地1		
自己評価作成日	平成25年2月10日	評価結果市町村受理日	平成25年4月12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	<a href="http://www.kai-zokensaku.jp/30/1/index.php?act=on_kouhyou_detail_2010_022_ki_hon%27rue&amp;ki_zosyoCd=3071200863-00&amp;PrEfCd=30&amp;Versi_onCd=022">http://www.kai-zokensaku.jp/30/1/index.php?act=on_kouhyou_detail_2010_022_ki_hon%27rue&amp;ki_zosyoCd=3071200863-00&amp;PrEfCd=30&amp;Versi_onCd=022</a>
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 和歌山県社会福祉協議会		
所在地	和歌山県和歌山市手平二丁目1-2		
訪問調査日	平成25年3月7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)】

買物、食事の支度、掃除や洗濯物干し等、利用者と職員がコミュニケーションを図りながら楽しく共同作業を行っている。
---

【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)】

職員は理念を体し利用者が笑顔で楽しい生活を過ごせるよう利用者に寄り沿って支援している。利用者の中には処遇の困難な人がいると見受けられるが職員はそっと見守って支援するという態度で関わっている。運営推進会議が定期的に家族、行政、地域の代表者等の参加のもとで開催され委員の間で積極的な意見交換が行われ、意見はサービス向上に活かされている。定期的に職員間で意見や提案を話し合う機会が設けられており、管理者はその意見を取り上げている。
--

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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	事業所理念を明確にし職場内に掲示している。 明確にされた理念・方針を職員全員に展開し、その実践に努めている。	「利用者一人ひとりの個性を大切に、笑顔あふれる楽しい生活を地域の中で共に過ごします」ということをホームの理念とし、共同室の壁面や宿直室に掲げ、職員は理念を念頭において日々の業務を行うよう努めている。	
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	地域ボランティアの活用や地域でおこなわれる行事等へ積極的に参加している。 また、利用者と近所のスーパーへの買い物、外食などにでかけることにより、地域の方となじみの関係を構築している。	地域のボランティアが来訪して交流したり、コミュニティセンターやほたる祭りなど地域で行われる行事にも参加している。また職員・利用者が近所のスーパーへ買い物に行ったり、外食などに出かけ地域の人々との馴染みの関係をつくっている。	
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	地域の方との支え合いや交流を目的とし、11月11日を含む1週間、「介護の日」ポスターを玄関に貼付し介護についての理解と認識を深める取り組みをしている。		
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践、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	利用者の現状と今後の課題、職員研修、事業所の事業計画、行事の実施状況等をテーマとし、報告、及び意見交換を行いサービスの向上に努めている。	運営推進会議は概ね2ヶ月に1回開催されており、ホームから入居者の状況や行事の実施状況、職員の研修の状況などを報告し、出席委員から積極的な意見を出してもらい、これらの意見を参考にしホームのサービス向上に努めている。	
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	必要時電話相談を行い、適切なサービスの取り組みに努めている。	市の担当者は運営推進会議の委員になっており、ホームの実情は理解してもらっている。ホームの運営に関して質疑があった場合は、電話で相談し密接な連携を保つようにしている。	
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	身体拘束防止の為にマニュアルがあり、全ての職員が具体的な内容を理解し、その実践に取り組んでいる。また、定期的に研修を実施している。	職員は身体拘束防止について勉強する機会を持つと共に身体拘束排除マニュアルも作成されている。職員は対象となる具体的な行為を理解し拘束のないケアに取り組んでいる。ホームの玄関は日中は鍵をかけずに、利用者が外に出たときは職員が付いて行き、一緒に帰るようにしている。	
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	虐待防止の為にマニュアルがあり、全ての職員が具体的な内容を理解し、その実践に取り組んでいる。また、定期的に研修を実施し、その防止に努めている。		

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	研修を受ける機会は少ないが、施設外の研修等で学んだことを施設内研修としてスタッフ全員に展開している。		
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	契約書、重要事項説明書を用い十分な説明を行い理解を得ている。		
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	苦情、相談の窓口を設け、担当者を設置している。これを事業所内に掲示し利用者・家族から積極的に意見・要望が聞ける環境作りに努めている。定期的に家族会を開催し意見・要望を聞く機会を設けている。	家族の訪問があったときに意見・要望などを聞くとともに、定期的に家族会を開催し意見・要望などを聞いている。意見・要望があれば希望に沿うように支援の方法を検討し、介護計画にも反映させている。	
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	定期的な業務改善及び運営についての話し合いの場をもつとともに、その記録を報告している。 積極的なスタッフの意見がある。	管理者・職員は定期的に業務改善や運営についての話し合いの機会をもっており、職員から日常のケア全般についての諸々の意見や提案が出され、管理者は積極的にこれらを取り上げ実行している。	
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	人事考課等の実施により職員ひとり一人の考え方、実績、意見などの把握に努めている。		
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	人材育成の取り組みを強化するとともに、積極的な研修参加の機会をつくっている。		
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	併設のデイサービスセンターや特別養護老人ホームと交流の機会を増やし、互いにサービスの質の向上に努めている。		

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
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	利用に至るまでに訪問、電話相談を行い、本人、家族の状況やニーズの十分な把握・アセスメントに努めている。		
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	利用に至るまでに訪問、電話相談を行い、本人、家族の状況やニーズの十分な把握に努めている。		
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	必要に応じて居宅介護支援事業所の介護支援専門員、医療ソーシャルワーカー等と連携し、他のサービスも視野に入れた対応に努めている。		
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	職員全員が利用者のよき理解者となるよう、互いに支えあう関係の構築に努めている。		
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	職員全員が利用者・家族のよき理解者となるよう、互いに支えあう関係の構築に努めている。 また、家族による支援を大切にケアプラン等に位置付けている。		
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	家族との外出・外泊、なじみの理容店・美容院の利用、地域行事への参加により、なじみの場所や人との関係の継続に努めている。	家族と一緒に近所の馴染みの人が訪れたり、隣接のデイサービスを利用している馴染みの人と交流することもある。また利用者が家族と一緒に外出・外泊したり、地域の祭りなどの行事に参加することを支援している。	
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	利用者が互いに協力して作業等を行う場面作りを心がけている。		

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	サービス終了後も利用者・家族の相談等があれば応じ、支援・援助に努めている。		
<b>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</b>					
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	その人らしい生活が継続できるよう意向、ニーズの把握にスタッフ全員で努めている。意向・要望があれば、ミーティング等で共有し支援に反映している。	職員は日ごろ利用者に接することで思いや意向を把握するように努めており、朝・夕行っている申し送り時にケアマネジャーを含め職員間で情報を共有している。また家族からも生活歴などを聞き参考にしている。	
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	本人、家族、関係者等から積極的に情報提供を受け把握に努めている。		
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	心身状況の把握、希望・要望の変化を定期的に見直し(モニタリング)、支援に反映している。		
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	介護計画の作成と見直しの機会を定期的にもち、利用者、家族、関係者の意見を反映した計画の作成に努めている。	本人がより良く暮らすために、本人・家族の意向を踏まえ主治医を含む関係者間で意見を出し合って介護計画を作成している。介護計画は3か月毎に見直すとともに、利用者の心身の状況等に変化があればその都度見直している。	
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	介護記録に利用者の日々の様子や支援内容を記入し、職員間で情報を共有しながら介護計画等を見直しに活かしている。		
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	都度、利用者・家族のニーズの変化に応じた支援ができるよう、柔軟に対応している。		

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	地域ボランティア、訪問のカットサービスの受け入れや、地域でおこなわれる行事等へ積極的に参加している。また、利用者と近所のスーパーへの買い物へ出かけたりと豊かな暮らしを支援している。		
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	主治医との連携を十分に図ることにより、本人、家族が安心して医療を受けられるように支援している。	殆どどの本人・家族が希望するかかりつけ医に診療を受けており、病気について相談したりしている。歯科、眼科、耳鼻科など従来のかかりつけ医には家族が連れて行って診療してもらっている。	
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	看護師に利用者の心身状況の報告・相談をおこなうと共に、併設事業所の看護師や訪問看護ステーション等とも連携を図っている。		
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。	医師、看護師、ソーシャルワーカー等と密に連携を図りながら、安心して退院ができるよう情報交換に努めている。		
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	重度化、終末期について要望があれば、利用者、家族、主治医と共に話し合いの場をもち、十分な理解が得られれば方針を共有し意向に沿えるよう努めている。	重度化した場合や終末期については、家族等の要望があれば本人・家族、主治医、職員が話し合いの場をもち、ホームの設備などの限界を説明しこれからどうするか方針を決めるようにしている。	
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	急変や事故発生時の対応マニュアルを作成し、全ての職員が把握している。		
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	災害の発生に備え年2回の訓練を行っている。また対応マニュアルを掲示し職員全員が周知している。	災害の発生に備え消火器の使い方を含め年2回避難訓練を行っている。またマニュアル「グループホームにおける防火安全対策」を共同室の見えるところに吊るし職員に周知を図っている。なお施設内にスプリンクラー、屋内消火栓、自動火災報知機、火災通報装置等も設けられている。しかし周辺の民家が離れていることもあり地域との協力体制は築かれていない。	災害はホームだけの問題ではないので、運営推進会議の席上等で、構成委員になってもらっている地区の区長、民生委員を通じ地域の協力体制が築かれることを期待したい。

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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	個人情報、記録の取り扱いについて、周知を徹底している。 人格の尊重・権利擁護等に基づいて、利用者の誇りや、プライバシーに十分に配慮した言葉かけ、対応を心がけている。	職員は利用者の人格を尊重し、プライドを傷つけるような言動がないよう、特に入浴時やトイレへ誘導するときには注意している。個人情報には洩らさないようにし事務室に保管している。	
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	自己選択、意思決定により利用者に納得してもらえるような支援をおこなっている。		
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、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	利用者本位を優先しその人の意思、希望に沿った支援に努めている。		
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	家族の協力を得て、本人の希望するなじみの理容店等に行けるよう支援している。 また、外出時など利用者に着用する衣類を選んでもらうなどおしゃれができるよう支援している。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	一人一人の能力を十分に活かしながら、調理、配膳、後片付けまでの作業を利用者が役割分担し共同で行っている。	食事が楽しくなるように好みに配慮した食事を提供している。またホームの周りの畑に色々の野菜を作り季節の食材としている。利用者は力に応じて食前の調理や盛り付け・配膳、食後の下膳や食器洗いなどを手伝っている。	
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	利用者の心身の状況、希望、嗜好に応じた食事の提供をおこなっている。 また、定期的な水分補給をおこなうと共に本人の希望に応じて対応している。		
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、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、本人の能力に応じて介助・見守りを行い磨き残しをチェックしている。		

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	介護記録などから排泄のパターンを把握し、必要に応じて定期的に声かけ、誘導するなどの支援をおこない、失敗などを予防している。	介護記録などから利用者の排泄のパターンを把握し、時間やそぶりで便意を察し、声かけをしてトイレへ誘導するなどの支援を行っている。	
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	繊維質を多く含む食材の工夫や乳製品の提供、水分量の管理を行っている。また適度な運動を毎日取り入れ自然排便を促している。		
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ず、個々にそった支援をしている	入浴日は2日に1回となっているが、利用者の希望があれば入浴できるよう支援している。また、個人の入浴のタイミングにあわせた支援をおこなっている。	普通に入浴日は2日に1回としているが、利用者の希望があればそれ以外でも入浴してもらっている。また利用者の入浴を希望するタイミングに合わせて支援を行っている。	
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	一人一人のペースに合わせ声かけしている。また、不眠の訴えのある利用者にはマッサージをおこなうなど安眠を促す支援の工夫に取り組んでいる。		
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	服薬管理において各利用者の服薬内容がわかる一覧表などを作成、掲示し周知を図っている。		
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	本人のこれまでの生活歴、能力を十分理解し、それを活かせるような日常生活での作業の参加、レクリエーション、行事参加などに努めている。		
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	屋外への散歩、外気浴など個人の希望に合わせた対応をとっている。	気候にもよるが屋外へ散歩に行くこともある。またいちご狩りを楽しんだり、花見や動物愛護センターへドライブに行ったりしている。なお家族と一緒に自宅や墓参り、法事に出かけることも支援している。	

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	本人の能力に応じて金銭の所持及び使用ができるような支援を行っている。		
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	事務所の電話を利用者に開放している。いつでも自由に使用でき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	生活感、季節感の演出や室内にいながらでも季節を感じることができるような居心地の良い共用空間づくりに努めている。	共同室には壁面に諸々の行事の写真や利用者の書いた書、絵等を貼っている。また、室温や明るさも適当と感じられた。周辺の畑や山地から季節感を伺うことができ利用者にとって居心地よく暮らせるように配慮されている。	
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	フロア内に2カ所長いすを置く、玄関外にベンチを置くなどし一人になれる空間、気のあった利用者同士がくつろげる空間作りをしている。		
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	入居時に自宅にて使い慣れたものや家具などを持ち込み、好みのお部屋に模様替えしていただけるように家族に説明している。利用者にとって居心地の良い居室環境が整備できるよう配慮している。	居室には人にもよるが、ぬいぐるみや造花を置き、また本の好きな人は家族が本を持ち込み、壁には家族の写真を掲げたりして本人にとって居心地よく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	居室入り口に利用者の表札を掲げたり、トイレを矢印で表示し混乱や失敗を防いでいる。安全確保のため、館内の整理整頓に努めている。		