### 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	3072500410				
法人名	社会福祉法人 高瀬会				
事業所名(ユニット名)	グループホーム もみの樹				
所在地	和歌山県東牟婁郡古座川町高瀬423-2				
自己評価作成日	平成28年2月10日	評価結果市町村受理日	平成28年7月4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.gokensaku.jp">http://www.kai.gokensaku.jp</a>

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

62 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

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28年3月12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)】

「旬の食材を栽培したり、食するなど季節感あふれる行事を取り入れて、可能な限り季節感を感じることのできる支援」の実現をテーマに運営しています。また、地元の行事や食事会、保育所などにも出向くことで地域交流の場を多く提供しています。そして、このような活動をご家族様に毎月の「お便り・暮らしのご様子」による情報提供をすることで「開かれた施設・安心できる暮らし」に繋げています。ご利用者様同士が役割を分担して支援し合う関係を継続できるようご利用者様も職員も誰かの役にたっている事を喜びとして生活を築いています。今後も笑顔を絶やさず明るく生活して頂けるように家庭的な落ち着いた雰囲気の中で共同生活を営んでいきたいと思います。

#### 【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)】

生活環境を少しでも家庭に近づけられるよう、地域で採れる食材を活用したり、食事中利用者に話しかけ談話を楽しく盛り上げたり、共用空間に花を活けたり、玄関周辺にプランターを配置して利用者がいつでも季節を楽しむことが出来るようにしている。管理者は常に笑顔で職員や利用者に接し、職員の笑顔が認知症の改善に繋がるよう、意識して笑顔で接する努力を続けている。施設内に楽しい雰囲気が利用者・職員ともに満ちているのが窺える。

٧.	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	↓該닄	取り組みの成果 当するものに〇印
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)	O 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)	0	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)	O 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)	0	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)	O 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)	0	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、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	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	0	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)	O 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	0	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	○ 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	項目	自己評価	外部評価	<b>T</b>
己	部	块 口 	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.E	里念1	こ基づく運営			
1	(1)	地域密着型サービスの音義をふまえた事業所理	開設当初から「いつも明るく笑顔の絶えないホーム作」を理念として実践してきた。「家の次にここが良いと感じてもらいたい」、「自分から笑顔を向けていく」など、家庭的で良好な信頼関係に繋げるよう日常的に理念を意識して実践しています。	開設当初から理念として「何時も明るく笑顔 の耐えないホーム作り」を挙げ、認知症の改善に介護者の笑顔が効果的であることを意 識して何時も明るい笑顔に努め、理念を実践 している。	
2		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	法人の行事に地域の方々を迎えたり、町が 開催する「いきいきサロン」での食事会や 「古座川秋祭り」などを通じて交流を図って いる。小学校との合同運動会には地元敬老 会の方も多く参加されています。	地域の方が法人の行事等で来られたときや、町の「いきいきサロン」や秋祭りに参加し交流している。また、地域敬老会の方とも運動会等で交流し、地域と繋がりながら暮らせるよう取り組んでいる。	
3		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	地元小中学校の学生を福祉体験実習に受け入れたり、地区の食事会に参加して事業所の取り組みをお話しさせて頂き、少しでも在宅での認知症予防・介護に携わっている方々に参考にして頂ければと考えています。		
4	(3)	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	2カ月に1回の定期開催を継続しており、分かりやすくホームの活動報告をしている。各委員からは地元行事の案内や誘い、他施設・病院の情報など入居者の生活に有益な提案や情報が得られています。	運営推進会議を2ヶ月に1回開催している。 事業所から施設の状況等を伝え、参加者から地域の行事等の情報を得たり、意見をいた だき、サービスの向上に役立てている。	
5	(4)		日常的に担当者との情報交換・相談が行われている。ホームの苦情だけでなく行政 サービスについても同様にサービスの向上 に繋がる良好な協力関係が構築されている。	町担当者とは運営推進会議等の機会に運営 状況を報告する等、取り組みを伝えており、 事業所の実情を十分把握してもらっている。 相互の連携が密に行われている。	
6	(5)	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	ている。利用者の人権を守ることがケアの基本で	自由な暮らしを支援するため拘束しないケア に取り組んでいる。法人が設置する身体拘束 委員会で事業所が工夫した取り組みを発表 する等、認識の共有を行っている。	
7		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	法人内研修計画に基づき継続的に職員が 研修を行うことで、理解を深めるよう努力し ています。外部研修に参加した職員が後日 研修内容を他の職員に伝達しています。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<b></b>
己	部		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		〇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	ます。実際に成年後見制度を利用されてい		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	契約時に利用料金、起こりうるリスク、退去の要件等をご家族とご本人に説明し、ご理解・納得して頂けるように努めています。介護報酬改定に伴う利用料金の変更時は、個別に資料を作成して説明することで同意を得ています。		
10		○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	対面して意見交換ができるようご家族様がホームに来やすい雰囲気を心がけている。誕生会等の行事のほか年2回ご家族様を交えた食事会を開催。訪問が難しいご家族様には積極的に電話をして意見を聴取しています。	家族には自由に意見を出していただけるよう、訪問時や、行事に参加して貰い声かけを 行い、話しやすい雰囲気作りに努めている。	
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	朝の申送りや毎月の処遇会議でディスカッションして行事や外出、食事の工夫など積極的に意見交換しやすい関係、雰囲気作りに努めています。	管理者は職員に対し日頃から、運営に関する意見や提案などが出しやすい雰囲気作りに努めている。また、申し送りや処遇会議でも意見を言うことが出来、出された意見などを運営に反映させている。	
12		〇就業環境の整備 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	普段から意見交換しやすい関係、雰囲気作りにより職員個々の状況を把握し、可能な限り働きやすい勤務条件に近づけるよう努めています。		
13		〇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	法人内研修計画に沿って積極的に参加している。管理者は職員個々の特性・能力に配慮した 役割分担を行い職員間相互の成長を図っています。また、外部研修に参加した職員には研修報 告で気づきを発表して頂いています。		
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	年に数回法人外部の講師を招いて講義を 頂く機会を設けています。また、近隣のグ ループホームに見学に行ったり、電話等で 相互の意見・情報交換を行っている。		

自	外		自己評価	外部評価	<b>T</b>
自己	部	項目	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 .5	を心る	上信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	入居前にご利用者様宅への訪問と施設見学をして頂いています。また、ご本人が困っていること、不安なこと、求めていること聴取し、できる限り受けとめる努力をしています。必要に応じて担当ケアマネの同席を依頼しています。		
16		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	入居前にご利用者様宅への訪問と施設見学をして頂いています。また、ご家族が困っていること、不安なこと、求めていることを話しやすい雰囲気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	相談時のご本人・ご家族の実情や要望をもとに何が必要か見極め、必要に応じて理学療法士・福祉用具専門支援相談員等に相談しながら安心、納得して利用して頂けるよう努力しています。		
18		〇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	アセスメントして入居者理解に努めています。ご本人の経験や力を発揮できる場面 (調理・洗濯・軽作業・野菜作)時間を共有することで相互理解を深めています。		
19		〇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	定期的な面会・他科受診・外出・外泊支援の機会を持って頂いています。また、この様な機会を通じて認知症状などの状態の変化にも気づいて頂いています。		
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	個別処遇として今まで住んでいた地域に出かけ、知人や友人との会話を楽しむなどの支援を行っています。ご家族様との宿泊を伴う外出も行っています。併設デイサービス利用者との交流も継続して行っています。	これまで住んでいた地域や、知人、友人等と 関係が途切れないよう、出かけたり交流を楽 しむ等、支援している。また、お盆や正月の 家族との外泊や、併設のデイサービスとの交 流、地域のいきいきサロンへの参加等も支援 している。	
21		〇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	共同生活における人間関係の把握に努め、 気の合う仲間の場(食事の席・入浴の順番 など)を提供したり、お互いの存在を認め合 うような場面にさり気なく介入することで、人 間関係に配慮したケアに努めています。		

自	外		自己評価	外部評価	ш П
自己	部	項 目	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		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	他施設へ転居された方に面会に行ったり、 そのご家族様との年賀状のやりとりや行事 のご案内を郵送するなどの関係を継続して 行関係を断ち切らない付き合いを大切にし ています。		
${ m I\hspace{1em}I}$ .	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	<b>F</b>		
23	(9)	〇思いや意向の把握 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	家族を交えて相談を行っています。	利用者の日々の生活や表情などを観察したり、利用者本人の自分史を作ったり、家族等から情報を得て本人の意向の把握に努めている。本人本位の暮らしを実現出来るよう取り組んでいる。	
24		〇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	しい資料が作れるようご家族様も含めて情報収集に努めています。		
25		〇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	職員はご利用者一人ひとりの生活リズムを 申送りノート・個別記録・日々の関わりによ り、現状を総合的に把握できるように努めて います。		
26	(10)	した介護計画を作成している	毎月1回のケアカンファレンスでモニタリングと計画作成を行っています。毎日の申送りを集約してカンファレンスに提出することで小さな変化を確認し、介護計画に反映させています。	本人や職員からの希望を取り入れながら毎日の申し送りの内容を積み重ね、毎月のケアカンファレンスでモニタリングと計画を作成している。	
27		実践や介護計画の見直しに活かしている	前に必ず確認して情報の共有に努めています。また、それを介護計画の見直しに活用しています。		
28		〇一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	法人内事業所や他事業所と連携を図り、インフォーマルなサービスも含めてご本人・ご 家族の要望に柔軟に対応しています。		

自	外		自己評価	外部評価	西
自己	部	項 目	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		〇地域資源との協働 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	運営推進会議に町職員、民生委員、地域包括支援センター職員、ご家族様に参加して頂き、地域の資源を活用できるようにアドバイスを頂いています。		
30		〇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	入居者の多くは入居時の選択によって法人内診療所をかかりつけ医としています。外部のかかりつけ医や専門科の受診は原則として家族様が行っています。ご家族様の都合で行けない場合は職員が行い結果を報告しています。	かかりつけ医の選択は、入居時に希望を聞いて おり、利用者の多くは法人内の診療所を選択して いる。法人にない専門科には家族が付き添い受 診しているが、家族が同行できない時は職員が同 行し、結果を家族に報告する等、適切な医療が受 けられるよう支援している。	
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	法人内に診療所があり、状態等に変化があれば気楽に相談できる関係を築けている。 夜勤帯における事故や容態急変の場合は、 隣接する老健施設の看護師の応援態勢が 整っています。		
32		〇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。	入院中はこまめに面会を行い、ご本人の状態を把握できるように病院関係者やご家族との情報交換に努めています。退院する場合も法人内の診療所と連携する体制が整っています。		
33			重度化や終末期のあり方について早い段階から話し合いを行い、老健や特養など法人の持つ機能を活用して入居者のステージに応じたサービスが提供できるよう法人全体で連携を図っている。	利用者の重度化や終末期について、早期に 利用者の状態に応じて家族と話し合いを充 分に行い、同法人の老人保健施設や特別養 護老人ホームとも連携を図り支援している。	
34		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・事故発生時に備えてマニュアルを整備しています。また、法人内で救急救命の研修も定期的に行っています。		
35		〇災害対策 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	自動火災通報設備・非常放送設備・スプリンクラー設備が完備され、併設施設との合同による昼間・夜間避難訓練を実施しています。また、地域との災害時協定、2週間分の食料備蓄も備えています。		制を具体的に整え非常時に連携出き

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部	項 目	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			場面に応じたさり気ない声かけや対応を 行っている。また、記録や個人情報の取り扱	利用者の人格を尊重し、その時の状態やその場の雰囲気に応じた声掛けに努めると共に、プライバシーを損ねない対応を心がけている。また、個人情報の取り扱いについては研修を行い意識を高めるよう取り組む等、対応している。	
37		〇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	職員は日常の会話や表情から希望をくみ取れるよう心掛けています。選択肢を多く用意する事で、自己決定の場面を生み出すように心がけています。		
38		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	日頃の会話の中で、どのような毎日を過ごしたいか聞き取り、一人ひとりの生活ペースを大切にしながら出来る限り希望に添えるよう心掛けています。		
39		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	個々の個性を尊重し、ご利用者と共に衣類等を選び、職員の意見を押し付けないように配慮している。外出に合わせて行きつけの店を訪れ購入するようにしています。		
40	` ,	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	毎日の調理は職員とご利用者が一緒に行っています。一人ひとりの力や状態を把握し、全体の雰囲気作りを大切にしながら楽しんで行っています。プランター菜園で育てた食材を収穫・調理するのも楽しみの一つです。	なっているが、利用者それぞれの能力に応じた調理の手伝いや後片付けを行っている。ま	
41		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	毎月給食会議において食事の希望が把握され、これを基に栄養士が栄養バランスを考慮して献立を作成している。毎食の食事摂取量が記録され、「暮らしのご様子」シートにてご家族にも報告しています。		
42			ご利用者の状態や出来る力に合わせて、口腔ケアの声かけや見守り・介助を行っています。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<b></b>
	部		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		〇排泄の自立支援 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	個別記録と排便チェック表で排便の有無や時間帯等を確認して排泄パターンを把握。 下剤の使用を控え、牛乳・乳酸飲料などを 用いることで自然排便に繋げています。	排泄の自立に向け、記録とチェック表で排泄パターンを把握し、トイレでの排泄をうながしており、おむつを使用する利用者はいない。また、薬でなく、牛乳や乳酸飲料など食事に配慮し、自然な排便を支援している。	
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	便秘予防として水分補給をこまめに行い、 牛乳・ヤクルト・ヨーグルト等を提供する支援 を行っている。また、トイレ介助時のお腹の マッサージ等も行っています。		
45	,		希望に対応しています。ご利用者の好みに合わせた温度調整や温泉浴・檜風呂のどちらかを選んで頂き個別に対応して入浴を楽しめるようにしています。	毎日入浴しており、時間帯は夕方が多いが、 利用者の希望に合わせ、個々に添った支援 をしている。檜風呂を使用したり、温度調整も 好みに合わせる等入浴が楽しみなものにな るよう、工夫している。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	生活リズムを整えられるように、その日の状態を考慮し活動への参加を促しています。 夜間眠れないご利用者に対しては、悩み相談にのったり、温かいお茶を飲んで頂くなどの支援を行っています。		
47		〇服薬支援 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	基本的に薬の管理は職員が行い、薬の配布、きちんと服薬・点眼できるかを確認しています。現在、服用している薬、副作用の説明書きを共有し、状態に変化が生じた場合には記録し、主治医に相談しています。		
48		〇役割、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	ご利用者の生活歴、趣味を把握して農作業、園芸、裁縫、手芸等の個々の活動を支援しています。ご家族様にも協力して頂き定期的に外出の機会を設けて気分転換の支援も行っています。		
49		〇日常的な外出支援 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	併設施設への訪問や地域の食事会(ふれあいいきいきサロン)への参加、スーパーへの買物やご家族様にも協力を頂き、外食(回転寿司等)に出られる支援も行っています。	物など、利用者の希望を聞きながら外出の支	

自	外	項目	自己評価	外部評価	<b>5</b>
自己	部		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		〇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カに応じて、お金を所 持したり使えるように支援している	ご本人の希望や能力に応じてお金を所持して頂いています。買物時は、ご本人が支払いを行うように支援しています。		
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	いや年賀状を家族や知人に出して、今まで築かれた関係が途切れないよう支援しています。		
52	,,,,,	〇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	季節を感じて頂くために食堂から見えるベランダには時期に合わせた花や野菜を植えたり、食事の席には花瓶に花を飾るなど少しでも居心地良く過ごして頂けるように配慮しています。	共用空間は外部からの採光で、静かで温かな落ち着いた雰囲気となっており、利用者が居心地良く過ごせるよう気配りしている。また、季節を感じさせる花などを配置したり、職員の声のトーンも自然である。	
53		〇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	自由に座れるソファーや畳みの間、掘りごたつ、ヘルストロン等それぞれ思い思いの場所で過ごして頂いています。		
54	, ,	〇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	それぞれの個室に格子戸の玄関が設けてあり、 プライバシーに配慮しています。ベッド・タンス・ソ ファー・カーテン・写真・書画など使い慣れた品物 を活用するようご家族様にも協力頂き安心して過 ごせるよう工夫しています。	家族の協力を得て、使い慣れたベッドや箪笥 等の家具類を持ち込み家庭と同じような雰囲 気作りを工夫している。また、好みのカーテン や写真、小物などを配置し、本人が居心地良 く過ごせるよう支援している。	
55		〇一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	一人ひとりの身体機能の状態に合わせた危険の防止や自分の力を活かして動ける事を支えるための工夫(福祉用具や家具の配置)を施しています。		