

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	3690100247		
法人名	生活協同組合コープ自然派しこく		
事業所名	グループホームそのせ		
所在地	徳島県徳島市八万町下長谷259-1		
自己評価作成日	平成29年12月1日	評価結果市町村受理日	

※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.kaigokensaku.jp/
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 徳島県社会福祉協議会		
所在地	徳島県徳島市中昭和町1丁目2番地 県立総合福祉センター3階		
訪問調査日	平成30年1月17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)】

自由で、我が家のような環境で、ゆったりと暮らせる雰囲気づくりを心がけています。また 当施設は「一人ひとりの想いに寄り添い、自立と共生を支える仕事を通して、人と人のかかわり、人と街のかかわり、人と自然のかかわりを大切に、すべての人が安心して暮らせる社会の実現に貢献したい」という理念を持ち、それを願って行動しています。

【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)】

事業所の共用空間は、高い吹き抜け天井となっており、室外のウッドデッキも広く、開放感に満ちている。大きな窓から明るい光が差し込み、居心地の良い空間の中で、無農薬の野菜や自然食材を使用し、温かい家庭的な料理がテーブルに運ばれ、皆で楽しく食事を摂っている。管理者と職員は、一人ひとりの想いに寄り添い、自然との関わりを大切に考え、毎日安心して暮すことができるよう支援している。

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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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とした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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、安心して暮らせている (参考項目:28)	<input type="radio"/> 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	
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	わかりやすい所に提示し、常に理念の共有に努めている。	事業所は、開設当初からの独自の理念を掲げ、日々のケア実践に取り組んでいる。理念を掲示し、職員の理念の共有に努めているが、管理者と全職員で共有し周知されるまでには至っていない。	地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所独自の理念を管理者と全職員で共有し、さらなるサービスの質の向上に取り組まれるよう期待したい。	
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	町内会に出席し、草刈りや祭り等の地域活動に参加している。幼稚園の訪問もお願いしている。	事業所では、地域の町内会に出向いて、行事日程を把握し、利用者と職員が地域活動に参加するなどして交流を図っている。秋祭りには、お神輿が事業所に来て賑わい、利用者の喜びに繋がっている。		
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	2ヶ月に一回の運営推進会議に参加してもらい、利用者の人とのふれあいの機会を持っている。			
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	事業報告や議題を決めて話し合っている。民生委員、町内会長、ご家族様代表、地域包括支援センターの参加があり、地域の情報や助言をもらっている。	2か月に1回、運営推進会議を開催している。会議では事業所の取り組みや利用者の状況等を報告し、出席者と共に感染症や防災対策等さまざまな改善・課題に向けて意見交換を行っている。出された意見については、職員に周知しサービスの向上に活かしている。		
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	市町村へは、電話で連絡を取らせてもらうこともありますが、出来る限り出向くようにしている。	管理者は、市担当窓口を訪問して運営推進会議報告書を提出している。また、事業所の取り組みや活動状況を伝え、協力関係を築くよう取り組んでいる。		
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介護保険法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	身体拘束をしない事を基本とし、見守りを重視している。利用者一人ひとりにあった介護に取り組んでいる。	管理者と職員は、身体拘束の弊害を認識し、日頃のケアに取り組んでいる。利用者の車椅子からの転落予防等の安全性を考慮し、家族の了承を得て安全ベルトを一時的に使用している。	職員研修の機会を設け、拘束の具体的な内容の理解や廃止に向けた取り組みを進め、事業所としてさらなる検討・工夫を重ね、抑圧感のない暮らしの支援に取り組まれない。	
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	ミーティング等で話し合い、職員間で十分注意するようにしている。			

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	
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	研修や受講などで学習している。ミーティング時などで、職員間で共有している。			
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	丁寧な説明をして、契約後もその都度相談に応じている。契約の改定時には、家族会で説明をし、一方的な通達にならないよう配慮している。			
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	家族の来訪時には話を聞く機会を持ち、要望等に迅速な対応をしている。年に何回かは家族会を行って、話し合いに努めている。	事業所では、家族の来訪時に意向を表出しやすいような雰囲気づくりに配慮している。家族会を組成し、家族の思いや意向を把握する機会を設けている。出された意見や要望は職員間で話し合い、運営に反映している。		
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	毎月のミーティングに、出来るだけ多くのスタッフが参加できるようにしている。日頃からコミュニケーションを大切にしている。	管理者は、日頃から職員の声に耳を傾け、話しやすい雰囲気や留意し、些細な事でもその場で気軽に相談し合える関係づくりに取り組んでいる。ケアに対する意見は職員間で共有し運営に反映できるよう努めている。		
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	勤務希望を聞き入れた勤務表を作成し、無理のない勤務になるよう心がけている。			
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	月一回ミーティングに於いて、他研修の報告を聞くようにしている。			
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	他事業者への見学や、研修を行う機会を設け、サービスの向上に取り組んでいる。			

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	入居前に、本人との面接において、生活状況の把握を行い、安心してサービスが受けられるようにしている。			
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	入居前の契約時には、家族の想いや希望を聞くようにしている。			
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	本人や家族との面談において、情報を収集し状況の把握に努めている。他の介護サービス情報を説明し、ケアマネと相談し対応している。			
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	職員は、共に過ごしているという関係を築きながら、生活を共に楽しみ、寄り添いながら関わっていく。			
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	家族との連絡を密に取り、本人のやりたい事が可能な限り出来るように、家族と連携を取りながら支援している。			
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	センター方式を利用して、一人ひとりの馴染みの人や場、生活習慣を把握するように努めている。	事業所では、利用者一人ひとりの生活歴を把握し、家族の協力を得て利用者の馴染みの人と関係が途切れることのないよう支援している。		
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	職員は利用者同士の関係を把握している。ホールのテーブルの席を考慮し、楽しく会話ができる穏やかな関係が保てるように心がけている。			

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	入院されている方のお見舞いに行くようにしている。常に状況の把握に努めている。退居時も相談があれば対応している。		
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	センター方式の活用や、本人や家族から生活習慣ややりたい事、想いなどを聞き、職員と共有している。また介護記録に記入している。	職員は、家族からの情報を得て、利用者一人ひとりの生活習慣や嗜好の把握に努めている。意思疎通が困難な利用者には、些細なしぐさや表情から思いを汲み取るよう努めている。	
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	センター方式を活用し、本人や家族から聞き取りを行い、情報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	毎日の出来事や気づきを介護記録に記入している。申し送りを行い、一人ひとりの状況を把握している。		
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	家族や医師、ケアマネ、管理者、介護従業者等から出た意見を参考に、介護計画を作成している。	家族の要望や介護職員から出た意見やアイデアを反映し介護計画を作成しているが、利用者の状況の変化に対応した介護計画の見直しまでには至っていない。	事業所は、定期的なモニタリングから利用者一人ひとりの視点に立ち、利用者主体の暮らしを反映した介護計画の見直しの充実に努められたい。
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	介護記録に体調の変化や出来事等を記入し、毎日の申し送り等により情報の共有をしている。		
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	一人ひとりのやりたい事を、本人や家族とケア担当者が話し合い、実現に向けて取り組んでいる。		

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	運営推進会議で民生委員、町内会長や地域包括支援センター、消防署の方にも地域の情報等を提供してもらっている。			
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	1ヶ月に1,2回の協力医による訪問診療がある。また、医師と24時間体制で連絡が取れ、受診も可能になっている。	事業所では、利用者のかかりつけ医を把握している。月に1～2回、協力医の往診を実施し、緊急の夜間対応が可能な連携体制を構築している。また、家族と密に連携を図りつつ、適切な医療が受診でき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	看護職員を配置し、利用者の健康管理を行い、状態の変化に応じた支援を行っている。看護職員と介護職員はコミュニケーションをとり、連携できるよう努めている。			
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。	入院時は職員が付き添い、家族と共に医師の説明を聞いている。状態、状況の把握をしながら、受け入れ体制をとっている。			
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	重度化に関する指針を作成し、終末期に関しては、状況に応じ対応している。	契約時の段階で、本人や家族に重度化した場合や終末期の事業所の支援のあり方や対応できるケアについて説明している。本人の状況に応じ、そのつど、家族の意向を確認しつつ、医療関係者と連携を図り、チームで支援する体制の整備に努めている。		
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	急変時対応については、利用者の病状変化をその都度医師に連絡し、家族に報告している。医師や家族との方針の共有が出来るようにしている。			
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	消防署の協力を得て、定期的に消火訓練、避難訓練を実施している。ごみ出しには放火の危険性も、考慮するようにしている。	消防署の協力を得て、利用者とともに夜間想定避難誘導訓練や自主防災訓練等、実践的な取り組みを実施している。放火の危険性を考慮して、日々のごみ出しには特に注意をはらっている。		

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	
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	一人ひとりの個性を大切に、その人に合わせた丁寧な声掛けを行っている。	職員は、利用者一人ひとりの性格や個性を尊重し、排泄や入浴等では特にプライバシーを損なうことのないよう留意して、言葉かけやケアに取り組んでいる。		
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	一人ひとりに合わせたコミュニケーションを心がけ、常に寄り添うことを大切に、思いや希望を聞き出すようにしている。意思表示が出来ない方は表情や反応を観察している。			
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	一人ひとりに合ったペースや習慣を大切に、体調の変化や気分を考慮しながら、日々の過ごし方を決めている。			
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	2ヶ月に一回、出張美容に来てもらい、好みに合わせてカットしている。			
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	野菜の皮むきや食事の盛り付け、お茶入れなど出来る事をしてもらっている。献立のメニューを黒板に書いてもらっている。	自然派食材や菜園で収穫した季節の野菜を使った献立としている。フロアの一角で調理を行い、希望する利用者は一緒に楽しく調理やおやつ作りに参加し、生活の喜びとなっている。		
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	一人ひとりの食事、水分摂取を記録に残し、状態の把握をしている。その日の状態に合わせた食事を提供している。			
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	毎食後利用者に声掛けをし、歯磨きや入歯の洗浄をしてもらっている。夜間は義歯を入歯洗浄剤につけてもらうように介助している。			

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	トイレでの排泄を基本として、一人ひとりの排泄のパターンやサインを把握して、トイレ誘導を行っている。	職員は、利用者一人ひとりの排泄パターンを把握したうえで、トイレへの誘導を行っている。利用者の負担とならないよう、習慣を活かしたトイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている。	
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	野菜を多く摂れる様に献立を工夫し、1日2回以上の水分補給をしている。レクリエーションや散歩などで歩いている。		
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	本人の希望により入浴できるようにし、更衣や入浴も出来るだけしてもらい、出来ない事に職員が支援を行っている。	事業所では、利用者の身体状況を把握し、安心して気持ちよく入浴できるように支援している。入浴は、利用者職員がゆっくり向き合える貴重な時間として捉え、一人ひとりの思いに寄り添いながら自立支援につなげている。	
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	なるべく日中の活動を促し、生活のリズムを整え、夜間に休めるよう心がけている。休み希望される方は、横になってもらっている。		
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	内服薬の内容は介護記録に記載し、職員全員が把握できるようにしている。変更時には申し送りしている。		
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	役割として、洗濯物を干し取り込んでたたんでもらったり、テーブルを拭くのを手伝ってもらっている。散歩に出掛けたりして、気分転換の支援をしている。		
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	外出や散歩を希望する人に同行し、天気の良い日は職員の声掛けで出かけている。希望があれば家族と一緒に食事に出かけている。	利用者は、職員とともに、気候に応じて事業所周辺の近隣への散歩に出かけている。また、家族の協力を得て利用者の希望に沿った外出支援につなげているが、重度化した利用者の希望に添って外出できるまでには至っていない。	重度化した利用者も一人ひとりの希望に添って戸外に出かけられるよう、家族の協力や事業所で年間計画を立てるなどの工夫を行い、さらなるサービスの質の向上に取り組まれたい。

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
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	基本入居時には現金、通帳など持参しない様になっているが、希望があれば所持してもらっている。		
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	いつでも希望があれば電話がかけられるように対応している。本人が書いた手紙やメモなどは、家族に渡せるように支援している。		
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	共用のフロアにひな人形や鯉のぼり、クリスマスツリー等を飾っている。窓からは外の景色が見え、季節感を感じられるようになっている。	共有空間は、高い吹き抜け天井で開放感に満ち、大きな窓から明るい日差しが差し込む心地よい空間となっている。中庭に造られたウッドデッキから自家菜園の作物が成長する様子や、四季折々の季節感を感じ、利用者が居心地よく過ごすことができるような工夫をしている。	
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	少し離れた所にソファを置き、一人でも過ごせる場所の確保をしている。時々席替えをし、居心地の良いようにしている。		
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	入居時には、使い慣れた家具や、お気に入りの品を持って来てもらうようにしている。また、本人の意思を聞き、家具の位置やベッドの向き等を決めている。	居室は、明るく清潔な空間となっている。利用者が落ち着いて過ごすことができるよう本人や家族と話し合いを行ったうえで、使い慣れた馴染みの家具や思い出の物を持ち込んでもらっている。	
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	本人や家族の了解を得て、各部屋に表札をつけている。居室のドア窓は、一人ひとりすりガラスの模様をかえている。トイレも認識しやすい様「便所」の表示をしている。		