

1 自己評価及び外部評価結果

(ユニット名 2F)

事業所番号	0672600350		
法人名	有限会社 葉山		
事業所名	グループホームはやま荘		
所在地	山形県東置賜郡高畠町大字高畠530番地の1		
自己評価作成日	令和 3年 12月 28日	開設年月日	平成 18年 3月 23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)】

・一人ひとりの思いを大切に家庭的な雰囲気の中「穏やかに・ゆったりと」安心して過ごしていただけるよう支援行っております。そして「笑顔」を合言葉に、利用者の方々の笑顔はもちろんのこと、職員も日々笑顔で支援を行っています。
 ・利用者、家族の方々との信頼関係をしっかりと築き、はやま荘で良かったと思っただけの施設づくりに努めております。

※事業所の基本情報は、公表センターページで検索し、閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先 <https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/>

【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 エール・フォーユー		
所在地	山形県山形市小白川町二丁目3番31号		
訪問調査日	令和 4年 1月 20日	評価結果決定日	令和 4年 2月 7日

【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)】

※1ユニット目に記載

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~54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	
55	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	62	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
56	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:18,37)	○	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	63	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
57	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目: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	64	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
58	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:35,36)	○	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	職員は、活き活きと働いている (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
59	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:48)	○	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
60	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:29,30)	○	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
61	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	○	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				

山形県地域密着型サービス「1 自己評価及び外部評価(結果)」

※複数ユニットがある場合、外部評価結果は1ユニット目の評価結果票にのみ記載します。

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
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踏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	『はやま荘は専門的介護サービスと地域ニーズに密着した高齢者のための介護を提供します』を介護理念に掲げ、全体ミーティング時に全職員で唱和し共有に努めている。		
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	地域の方々との交流の場ともなっている『はやま荘夏祭り』は、コロナ禍により昨年、今年と中止となった。来年こそは開催できるようにと希望している。また、日常的には、散歩のさいなど地域住民の方々とは挨拶を交わし繋がりを大切にしている。		
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	高島町の高齢者等見守りネットワークに登録、協力している。		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取組み 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	2か月に1回、定期的には開催し、意見や情報を頂きサービスへ活かしている。昨年に引き続き今年も新型コロナ感染予防のため集まらず電話を利用して行っている。新型コロナ関連の話題が多く、感染予防対策の状況や訪問対応状況等の報告など行い、意見アドバイス等をいただいている。		
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	福祉課介護保険係の職員の方にも運営推進会議に参加していただいている。また地域包括支援センターの方には困難ケースの相談を行いアドバイス・情報等をいただいている。		
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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、環境や利用者の状態を考慮しながら、玄関に鍵をかけない工夫や、身体拘束をしないで過ごせるような工夫に取り組んでいる	身体的拘束等の適正化のための指針をもとに、全職員参加のミーティングのさい、身体的拘束、権利擁護について勉強会を行っている。職員同志、声掛けによる連携を行い、利用者が安全に過ごしていただけるよう見守りに徹している。そして決して行動抑制することなく、思いに寄り添うケアに取り組んでいる。		

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
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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	職員は、外部研修の高齢者虐待防止研修会に参加している。また、職場内研修では虐待とは何かを学び、決してあってはならないことを心得ている。今年是不適切なケアの事例を挙げ研修を行った。		
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	現在は成年後見制度を利用されている方はいないが、必要に応じて地域包括支援センターと相談、連携を取り活用できるよう支援を行うことができる。		
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	入所の契約を交わす際は、重要事項説明書にて説明を行い理解、納得していただけるよう努めている。改定などの際は、その都度、書面にて説明し理解、納得していただき、変更同意書を取り交わしている。		
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並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	相談・苦情受付窓口を設置し、相談、希望、要望等を受付し迅速な対応に努めている。また、家族が訪問された際、いつでも気づいたことを職員へ伝えていただき支援に繁栄させている。		
11		○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1回定期的に代表者と全職員参加のミーティングを行っている。その際、職員全員が意見や提案、思いなど自由に話す機会を設けている。意見や提案などは真摯に検討している。		
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	代表者は毎月のミーティングや、随時行われる幹部会などで職員の意見や要望について話し合い、働きやすい職場環境・条件の整備に努めている。		
13	(7)	○職員を育てる取組み 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	職員の経験やレベルに合わせ年間計画を作成し外部研修へ参加したり、毎月のミーティング時を利用して勉強会を行っている。また、資格取得のため研修を希望する職員に対しては勤務等の配慮を行っている。		

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	
14	(8)	○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つくり、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組みをしている	地区のグループホーム協議会に参加し同業者とのネットワーク作りを行っている。今年はコロナ対策により、ネット上で参加している。新型コロナウイルス感染予防対策などの情報交換ができ感染予防対策に活用することができた。			
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 サービスの利用を開始する段階で、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	不安な気持ちに寄り添い、ゆっくりと本人の思いに耳を傾ける。傾聴し、全てを受け入れる(否定しない)支援を行うことにより信頼関係を築いていけるよう努めている。また、同時に本人が安心して過ごすことができる”居場所作り”を行っている。			
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	利用相談を受けた時よりサービス利用開始するまでに家族が困っていること、不安なこと、要望等を伺い家族も安心できるよう努めている。また、家族の協力も得ながら、本人が安心して過ごせる場となるように努めていくことを申し合わせ行っている。			
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	十分なアセスメントを行い、本人、家族が今必要としている支援は何かを見極め対応している。			
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	職員は、利用者の方々を人生の先輩として支援を心掛けている。これまで培われた経験や習慣、また、郷土料理などを教えていただき、また、共にを行い、楽しみや喜びを共有している。			
19		○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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	日々の過ごしの様子をお伝えするために、はやま荘だよりとお便りを個々に作成し家族へ郵送している。また、体調変化が見られたさいなど連絡を密に取り合い情報を共有していただき、家族の意向に添う対応に努めている。			
20		○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	在宅時より出かけていた近所のスーパーへ散歩を兼ねて職員とともに買い物に出かけられる方もいる。また、遠方の友人の方と以前同様に手紙のやり取りや贈り物を送ったりを楽しみにされている方もおり、家族の協力を得ながら継続できるよう支援に努めている。			

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
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	利用者同士の会話や日々の行動を観察し、気の合う仲間作りができるよう努めている。また、一人ひとり合わせた役割を持っていただくことにより、支え合える支援に努めている。		
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	サービス利用を終了された後も経過を報告して下さったり、今後を相談されたりする家族の方もいる。いつでも相談に応じることができることを伝えている。		
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	アセスメントツールの中でセンター方式シートを活用し一人ひとりの思いの把握に努めている。傾聴を心がけ、日々の会話や行動、表情などから得る情報を大切にしている。		
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、家族から得た情報をフェイスシートにまとめ職員で共用している。また、これまで利用されていたサービス事業者や病院の医療連携室と連携を取り情報把握に努めている。		
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	毎朝バイタルチェックと表情を観察し体調把握に努めている。また、日々の過ごし様子、会話や行動を見守り、観察し現状の把握や、気づきを一人ひとりのケース記録用紙へ記録し職員全員で共有している。		
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	本人の思いや家族の希望と、ケース記録や職員の気づきをもとに、月目標を定め全職員で取り組んでいる。ケース会議で事例を検討し、必要に応じて医師や看護師の意見もいただき、一人ひとりに合わせた計画を作成している。		
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	過ごしの様子に加え、一人ひとりの目標に向けたケアの実践や気づき、工夫等を個別記録(ケース記録)に記録し職員間で情報を共有している。		

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	
28		<p>○地域資源との協働</p> <p>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</p>	<p>近所のスーパーや八百屋さんへ職員と共に食材の買い出しに出かけ楽しめるよう支援している。</p>			
29	(11)	<p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>受診は、本人及び家族等の希望を大切に、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</p>	<p>本人、家族の希望により主治医を選択していたが、希望に沿った受診を支援をしている。協力医は近所でもあることもあり、状況によっては、直ぐに駆けつけてくれる。いつでも電話で相談、指示を受けることができる関係を築いており、本人、家族の安心を得ている。</p>			
30		<p>○看護職員との協働</p> <p>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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</p>	<p>看護師を非常勤で配置し、24時間オンコール体制をとっている。介護職員はいつでも電話にて相談を行い、必要に応じてはいつでも駆けつけ、適切な受診や看護を受けられるよう支援している。</p>			
31		<p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、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。又は、入院治療が必要な可能性が生じた場合は、協力医療機関を含めた病院関係者との関係づくりを行っている。</p>	<p>利用者が入院した際、介護サマリー等による情報提供を行っている。病院の医療連携相談室の方と密に連携を取り合い、早期退院に向けた働きかけや、医師による病状説明、退院に向けたカンファレンス等にも出向いている。</p>			
32	(12)	<p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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、医療関係者等と共にチームで支援に取り組んでいる</p>	<p>サービス利用開始時点で、重度化した場合の対応にかかる指針をもとに説明し、本人、家族の意向を伺っている。また、その後も状態の変化があった場合などそのつど話し合いを行い、本人、家族の意向に沿いながら主治医、看護師とともに支援に取り組んでいる。</p>			

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
33		○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	職員は消防署主催の救急処置の講習会に参加し実践力を身につけている。また、内部研修においても協力医、看護師の指導を受けながら応急手当や初期対応の勉強会を行っている。		
34	(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	消防署指導のもと年間計画を立て避難訓練を実施している。水害においてはハザードマップと町の担当の方からのアドバイスを受け垂直非難の訓練を実施している。また、非常食を3日分備えている。		
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
35	(14)	○一人ひとりの人格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	一人ひとりの普通の生活(権利)を守ることを基本とし支援を行っている。一人ひとりの誇りを大切に、そして、人生の先輩であることを常に意識して関わり、いろいろな場面で感謝の言葉を伝えることを心掛けている。また、関わる際は必ず視線は同じく、または、“下から”を行っている。		
36		○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	声掛けや場面設定を工夫することにより、本人が選択、自己決定できるよう支援している。また、表情やうなずき等も見逃さないようにしている。		
37		○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	一人ひとりの生活リズムや希望に沿った支援を行っている。食事時間など個々の生活リズムに合わせ本人が望む時間に食べて頂いている。		
38		○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	訪問理容を利用し本人の希望に合わせて髪を整えられるよう支援している。		
39	(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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食事を始める前に、飲み込みを良くする嚥下体操を行っている。希望を伺いながら、旬の食材を使った郷土料理を心がけ職員も一緒に頂いている。菊ちらしや、山菜の下処理、皮むき、焼きそば炒めなど本人が得意とすることを職員と共にしている。		

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	
40		○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	食事量、水分摂取状況を観察し記録している。一人ひとりの好みに応じて飲み物を工夫し(麦茶、白湯、アルカリ水、冷水など)十分な水分量が取れるよう支援している。一人ひとりの状態に合わせた食事形態はもちろんのこと、このみにも配慮しおいしく食べていただける工夫をしている。			
41		○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	会食後に日課として歯磨きを支援している。一人ひとりの状態、力を把握し、個々に合わせて行っている。			
42	(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向けた支援を行っている	排泄チェック表を用いて記録し、一人ひとりの排泄パターンを把握、適時の誘導を行うことにより、トイレ排泄に繋がるよう努めている。入所時、オムツをしようしていた方が現在では紙パンツ着用へ変わられて方もいる。			
43		○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	快適な排便へ作用する食材や、水分摂取量にも十分な配慮を行っている。排泄パターンをつかみ、個々の排便時を逃さないように誘導を行うなど決して下剤だけに頼らない支援に努めている。			
44	(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、事業所の都合だけで曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている	一番風呂や湯温など希望に合わせて気持ちよく入浴できるよう支援に努めている。自ら希望されない方には声掛けを工夫するなど無理強いすることなく行っている。また、身体面で困難な方は安全に留意し職員二人で介助を行っている。			
45		○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	一人ひとりに応じてベット位置や向き、室温、掛物等を配慮し、安心して眠れる環境作りを行っている。休息の際は本人が気に入っているところ、どこでも過ごせるよう支援している。			
46		○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	職員は、一人ひとりの処方されている薬を十分に把握している。また、安全に服薬できるよう一人ひとりに合わせた方法で服薬を手伝っている。			

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	
47		○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	センター方式を活用し日々の生活が生き生きとしたものとなるよう支援している。一人ひとりの力に合わせ洗濯物干しやたたみ、トレー拭きなど役割支援を行っている。秋も深まると柿の皮むきが日課となり、ホール軒下に柿の暖簾が出来上がるのを楽しみにされている。			
48	(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。また、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	コロナ禍により現在は自粛して頂いているが、家族の協力得て一緒に出掛け、外食を楽しませよう支援している。また、天気の良い日にはドライブへ出かけ車窓から季節の移ろいを感じていただくなど気分転換を行っている。			
49		○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	お金を所持されている方もおり本人の力に応じて支援している。本人の依頼を受け買い物をするのもあれば一緒に出かけることもある。			
50		○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	友人との手紙の交流を大切にされている方もおり、一緒に投函へ出かけるなど継続できるよう支援している。また、希望の際はいつでも家族と電話できるよう支援している。			
51	(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	季節を感じられるよう装飾を工夫している。また、カーテン、簾、エアコン、床暖などで室温、遮光など配慮し落ち着いて過ごしていただいている。			
52		○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	ソファやテーブルの配置を工夫し、本人が気に入ったところで自由にくつろげる空間作りを行っている。気の合ったもの同士で過ごせる場所や、一人で過ごす場所を作りそれぞれが居心地よく過ごせる居場所作りを工夫している。			

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
53	(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	家族に協力を得て、在宅時よりなじみの家具や、ぬいぐるみなど持ち込んでいただき、安心できる居心地の良い部屋作りを工夫している。本人の好みや思いに合わせた写真や絵、花なども飾っている。		
54		○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」や「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	廊下やトイレ、浴室などすべて手すりを備え、安全に配慮し自立した生活がおくれるよう工夫している。		