1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

	> C77 HD > C7 Z			
事業所番号	2277101883			
法人名	都メディカル 有限会社			
事業所名	グループホーム一葉の家(1号館)			
所在地	静岡県浜松市北区根洗町217番地			
自己評価作成日	平成29年8月17日	評価結果市町村受理日	平成29年11月29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) | 財土様報以、Apt | NLLD・// WWW. Kalgokensaku. Mintw. go. | Ip/ZZ/Index. pnp?action_kounyo|

基本情報リンク先 | nttp.//www.kargokensaku.mniw.go.jp/zz/index.pnp/action_kounyo

【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	株式会社第三者評価機構 静岡評価調査室			
所在地	静岡市葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A			
訪問調査日	平成29年9月16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)】

隣接地には茶畑が広がり、ホーム敷地内の菜園では季節の野菜が収穫され、四季折々の草 花を身近に楽しむことができます。

| 平屋建てのホームでは、山小屋風の吹き抜けのあるリビングに集い、ボランティアの催しやカーラオケ・習字などのサークルは自由参加となっています。

【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)】

事業所の周囲は茶畑、蜜柑畑が拡がっていて人家が少ないのが寂しい反面、散歩には良い環境で、個別対応で散策に出かけています。また隣までの距離が非常に長いことは、回覧板を届ける地域との付き合いがリハビリの好機となっています。花の種や切り花のおすそ分けや側溝掃除や草取りでのふれあいもあり、悠々の会(敬老会)の皆さんは事業所の庭で利用者とグランドゴルフに興じ、「他にやりたことはないかい?」と気にかけてくださいます。またマジックショーや三味線、おやじバンドとボランティアメニューも豊富で、温かな気持ちがある地域の支えとともに職員間にも共助の精神があることでチームケアにも繋がっています。

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

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

	項 目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印		項 目	↓該늷	取り組みの成果 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
7	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)	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
8	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)	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
)	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
)	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 〇 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
	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)	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
	利用者は その時々の状況や要望に応じた柔	○ 1. ほぼ全ての利用者が				

自外			自己評価	外部評価		
巨	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	
Ι.Ξ	里念し	こ基づく運営				
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	事業所の理念は事務所に掲示し、職員全員が把握し、理念を共有し実践に取り組んでいる。また、職場会議にて一人ひとりの実践への取り組みについて話し合っている。	勤務が長い人、短い人半々の構成でも同じ方向での話し合いができていると管理者は捉えていて、例えば洗濯物を畳む、食器を片づける等細々とした暮らしの場面で必ず利用者を誘って一緒にやっていることからも実践を確認できます。		
2		〇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	自治会に加入しており、回覧板を回しても らったり、行事への参加も行なっている。また 運営推進会議にも出席して頂いている。事業 所の行事には悠悠の会(地域)の参加にて 交流を図っている。	切り花のおすそ分けや側溝掃除、草取りでのふれあいもあり、悠々の会(敬老会)の皆さんは事業所の庭で利用者とグランドゴルフに興じ、「他にやりたことはないかい?」と気にかけてくださいます。地域の祭りでは屋台の立ち寄りのほか、利用者も神社の出店を愉しみとしています。		
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	中学生の施設体験学習の受け入れや、悠悠 の会(地域)・ボランティア等の協力により交 流を持ち理解や支援を深めている。			
4		○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	の取り組み状況の報告・意見交換を行なって	家族の参加がない日もありますが、奇数月の定例開催には行政のほか、地域から自治会長、民生委員、悠々の会の代表、神社の総代と集まってもらえています。また質問も関心が滲む積極的なもので、事業所でも防災訓練を併催して具体的に意見を仰いでいます。		
5		〇市町村との連携 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	市町村担当者とは日頃から連絡を取り合っている。また、介護相談員がつき1回来設されており協力関係を築くように取り組んでいる。	運営推進会議には市役所、地域包括支援センターから出席があり、事業所では月2回以上窓口へ出向いています。認知症サポーター養成講座開催を目標にしての地域貢献に意欲はあり、取組むことを検討しています。		
6	(5)	〇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	職員研修にて身体拘束をしないケアについ て学んでおり、見守りを重視し利用者の意思 を尊重したケアに取り組んでいる。	身体拘束に係る知識は法人が用意したプロフラムに副って実施していますが、防犯を第一とした日中の施錠を行政から指示され実行しています。認知症の症状が進み、単語でのやりとりが増える中、スピーチロックととられても仕方ない場面もあり、対策を思案中です。	「外部の人が見て安心できるやりとりと は?」について、職員間で一度話し合う と、なお良いと思います。	
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている	定期的な職員研修や講習会で学ぶ機会を設け、実践に活かして虐待防止に努めている。			

自	外	- F -	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
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	権利擁護については研修で学んでいる。ご 家族より制度利用の要望があれば、話し合いを持ち、準備から申請までの支援をしている。また現在、後見制度を利用している利用者もいる。		
9		〇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	契約文書は必ず説明を行ない、不安・疑問・ 要望等を聞き、理解・納得された上で契約で きっように取り組んでいる。		
		〇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	運営推進会議に利用者本人・家族にも参加 して頂き意見・要望・苦情を聞く機会を設けて いる。また意見箱を設置し記載された内容に ついて職場会議等で話し合いを持ち、改善で きるように取り組んでいる。	面会は多い人で週1回、少ない人はほとんどないという状況です。それでも家族からは買い物や受診を依頼されることもあり、また職員が利用者から聞いた要望を家族へ伝えたりと関係をつくり、家族の相談から外部サービスのマッサージを受けることになった人もいます。	
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	三者面談や個人面談にて、職員一人ひとり の意見や要望を聞き、改善できるように話し 合いを行なっている。	職員会議や朝礼など業務上の報連相の場のほかに、二者・三者面談をおこない、密に話し合う機会をもつことから、勤務状況、介護の方向性、環境整備、給与など多様な事柄を確認して、管理者ができることから実現させています。	
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	職員が長期にわたり、働き続けられるよう 個々に応じた勤務調整や研修への参加、勉 強会を行ない向上心が持てるように努めて いる。		
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	職員個々の研修・資格取得を促し、定期的な 事業所の研修・勉強会も行なっている。		
14		〇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	研修会や地域情報交流会の参加を通して交 流を図り、サービス向上に取り組んでいる。		

自	外		自己評価	外部評価	Ш
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 . 2		【信頼に向けた関係づくりと支援 ○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	本人の意思や思いに耳を傾け、不安なく安心して過ごせるよう話し合いを行ないより良い関係づくりに努めている。		
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	家族と十分な話し合いを持ち、困っていることや必要としている支援を把握し、対応に努めている。		
17		〇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	本人や家族と話し合い、必要としている支援 を把握し十分な対応ができるよう努めてい る。		
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	日常生活における掃除・洗濯・食事の準備や 片付けなど、できる事は一緒に行ない共に暮 らしている関係を大切にしている。		
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	本人や家族の気持ちを十分理解し、生活状況の報告を行ない、話し合いをしながら安心して過ごせるように努めている。		
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	家族の協力を得て、馴染みの方に来ていた だいたり一緒に外出をすることもある。また、 希望により電話支援を行なっている。	好みの化粧品を買ったり、ファンである歌手のコンサートにでかけたり等、介護度が上がったことで以前できていたことができなくなっていますが、利用者が歌いたいときいつでもできるようカラオケセットが置かれ、ピアノコンサートも予定されたりと事業所の努力は覗えます。	
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			

自 外					
自	外	項目			•
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
22		〇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	契約が終了しても、必要により電話・訪問・面 会に行ったり、相談はいつでも受けるよう支 援に努めている。		
Ш	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
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	本人の思いや希望を会話の中から把握に努め、困難な場合は、表情や行動から把握するようにしている。	利用者の想いは入浴中やソファで寛ぎテレビを 観ているときといった、何気ないときに聞けてい ます。ただ聞けても「外食したい」「(故郷の)北海 道へ行きたい」との要望には応えることが実現が 難しくできていません。	も、代替案を検討することはできるかと思
24			個人のサマリ等での生活暦・暮らし方、また 本人との会話の中からどのような生活だった のか情報を聞き、カンファレンスにて情報交 換を行ない、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	申し送り・連絡ノート・業務日誌等に記入を行ない、週1回のカンファレンスにて話し合いを 持ち、状態の把握に努めている。		
26		それぞれの意見やアイディアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している	一人ひとりの暮らし・課題・要望・ケアのあり 方等を本人・家族と話し合い、カンファレンス にて検討、それに基づいた介護計画を作成 している。	「最後まで本人らしく暮らす」ことを大きな目標におき、自立支援を視野に入れて検討して、具体的な内容を詰めています。モニタリングにはなんでもノート(なんでも書くノート)、業務日誌等を参考データとして取り入れ、カンファレンスでの意見交換を介護計画書に反映させています。	
27		〇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	個別の担当者が日々の様子を職員間で情報 交換し、記録に記入している。また、カンファ レンスで話し合い、情報を共有し介護計画の 見直しに活かしている。		
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	一人ひとりの変化や状況の把握とその時々 のニーズに対応して本人が居心地よく生活 できるように柔軟な支援に努めている。		

				(L) P 100 BX 1 I BX (/ NC / / Elicol /	* * *
自	外		自己評価	外部評価	西
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	移動図書館や地域のボランティアと連絡を取り合い、生活を楽しむことが出来るように支援している。		XXXX 7 2 14141 CX 1414
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	本人や家族の希望により、以前からのかかりつけ医に受診支援をしている方もいる。また、納得が得られた方は協力医療機関に受診や往診支援をしており、受診内容は記録し共有している。	協力医には7割ほどが変更しています。事業所の介護支援専門員が看護師資格ももち、医療については核となり、健康管理をはじめとする細かな点に目配りしています。従来のかかりつけ医を継続する人の受診介助をしている家族には、毎日の様子を記録した内容を渡しています。	
31		〇看護職との協働 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	職員として看護師を配置しており、24時間体制で連絡がとれ、入居者の体調変化等随時、報告・連絡・相談ができ、適切な対応が取れるように支援している。		
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。	入院時には今までの情報を医療機関に説明 し、情報交換を行ない、早期に退院できるよ うに連絡を取り合うようにしている。		
33		○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	本人や家族から意向を聞き、主治医と相談を して必要な関係者と話し合いを持ち、方針を 決めて支援に取り組んでいる。	契約時に説明し、状態が変わったところで改めて家族と相談しています。「住み慣れたところで最期を迎えて欲しい」と管理者は考えていますが、職員の気持ちも大切だとして「やれますか?」と都度確認していて、方針を以てなんとしてでもやるという態勢ではありません。	
34		い、天成刀で対に凹りている	緊急時の対応マニュアルが目の届く所にあり、すぐ確認できるようになっている。また、 定期的な研修や勉強会を行なっている。		
35		○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	日中・夜間の避難訓練を行なっており、緊急 連絡網の伝達訓練や応急処置の訓練も行 なっている。また運営推進会議で地域の方	地震からの火災、火災のみ、夜間想定、伝達訓練と設定を替えてはいますが、実際台風で停電になった時慌ててしまったことから、更に丁寧におこないたいと気持ちを新たにしています。また訓練には運営推進会議を介して地域の人にも関わってもらえています。	

自	外		自己評価	外部評価	T
딉	部	項 目	実践状況	実践状況	
	(14)	人らしい暮らしを続けるための日々の支援 ○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	職員会議やカンファレンスで話し合い、一人 ひとりの人格を尊重し誇りやプライバシーが 守られるように意識向上に努めている。また	トイレではできるだけ視界に入らない位置に立っ、失禁では静かに浴室に案内する、居室にある汚れ物はそっと洗い場に廻す等、羞恥心に留意しています。また誕生日には館内放送で「おめでとう」を伝えて皆で祝福して、喜ばれています。	
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	希望や思いを聞き、少しでも多く会話を持つ ように支援し、毎日を楽しく暮らすことができ るように働きかけている。		
38		〇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	一人ひとりがどのような生活を望んでいるのかを把握し、趣味や希望に沿ってできるでけ楽しい生活ができるよう支援している。		
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	自分の好きな服やその日の気分に合わせた 衣類を自分で選んで着ることができるように 支援している。また訪問美容師の来設にて 希望に応じたカットをして頂いている。		
40	,	○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		日曜日は職員が手作りし、他の曜日は業者から 出来上がった献立が届いていますが、「熱いも のは熱く」を遵守して「出来立て」の気分につな がるようにしています。皿洗いや拭き上げを利用 者も意欲的に手伝い、時節行事の食はおやつに 取り入れ、おはぎや柏餅などを作っています。	
41		〇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	食事や水分の摂取量をチェック表に記入し、 一人ひとりの状態や必要により食事形態の 変更やトロミ剤を使用し、硬さの調整をしてい る。また、不即時には栄養補助食品にて補っ ている。		
42		〇口腔内の清潔保持 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カに応じた口腔ケ アをしている	食後は個々に応じた声かけ・誘導を行ない、 うがいや歯磨き、入れ歯の洗浄を実施してい る。		

自	外		自己評価	外部評価	
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
43	(16)	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	ひとりに応じたパターンでの声かけや誘導を	「日に4回の給水タイム」を設定して快腸に気遣い、排泄チェック表をつけて時間誘導したり、また自立の人にはトイレ後にやんわり確認しています。眠れず、錯乱状態の場面があるような人も少しずつ落ち着きを取り戻し、布パンへと向上した例もあります。	
44		〇便秘の予防と対応 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	排泄状態の把握と水分補給に注意し、身体を動かす機会を作り対応している。また、朝はトイレに座る習慣をつけるように支援している。		
45		〇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	状況により変更している。また、一人ひとりの	足し湯での隔日入浴です。ADLが落ちて半数がシャワー浴となっていて、気分が乗らないことに担否も相まって清拭に切り替えることもあります。脱衣時には体の異変確認とともに、冬にはヒートショック回避にハロゲンヒーターを導入し、健康管理も配慮しています。	
46		〇安眠や休息の支援 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	日中は声かけにて活動を促し、夜間眠れる ように支援している。また、状況に応じて休息 できるように支援している。		
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	服薬管理表の使用と、変更時は職員全員が 共有できるようノートに記入、服薬について の理解ができるように努め、症状の観察を行 なっている。		
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	一人ひとりのできる事を把握し、声かけにて その役割が担えるよう支援している。またイベント等での気分転換ができるよう支援して いる。		
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	一人ひとりの希望を聞き、散歩や買い物ができるように支援している。また、家族と連絡を取り合い外食やドライブ等の外出支援を行なっている。	介護度も上がり全員ではなかなか出かけられませんが、独歩できる利用者には介護計画書にも位置付けて、職員とスーパーマーケットやドラッグストアに出掛けており、またわずかな距離の散歩でも個別対応で出る努力を続けています。	

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
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	お金を所持して買い物が出来る方には職員 が付き添い、希望のものが購入できるように 支援している。		
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	本人や家族の希望により、手紙のやり取りや電話支援を行なっている。		
52	(19)	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	居間や壁には写真や作品を掲示し、季節感のある物を置き温度調節を行ないながら居心地良く過ごせるよう支援している。また夏には窓にグリーンカーテンを作り、季節感を味わうことができる工夫をしている。	吹き抜けに天窓のゆったりとした空間は山小屋を思わせ、落木に藤の花をあしらったモビールが一層リビングを明るく彩っています。カレンダーは皆で作ったとのことで、利用者の笑い声で賑わう様子からも普段からレクリエーションが豊富なことが受けとめられます。	
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	共用スペースの居間にはテレビとソファーがあり、テレビを見たり、新聞を読んだり、思い思いに過ごしている。		
54	(20)	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	居室には使い慣れた家具や思い出のある物 を持ち込み、居心地良く生活できるように努 めている。	ティーセットが置かれ、いつでもお客様を迎えることができそうな居室がある一方で、幻覚が見えるという人の居室には物が置けず、ベッドも出して隙間をつくらないようにしています。氷川きよしのポスターが貼りめぐらされていたり、フットマッサージ器や遺影の在る居室もあります。	
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	一人ひとりの状態により、居室のドアに目印をつけたりテーブルの座席の位置を考え、できるだけ安全な生活ができるように工夫している。		

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

	トン人 (を) こうこう	> C77 HD7 47 Z			
	事業所番号	2277101883			
法人名 都メディカル 有限会社					
	事業所名	グループホームー葉の家(2号館)			
	所在地	静岡県浜松市北区根洗町217番地			
	自己評価作成日	平成29年8月17日	評価結果市町村受理日	平成29年11月29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.mhlw.go.jp/22/index.php?action_kouhyou_detail_2016_022_kani=true&JigyosyoCd=2277101883-00&PrefCd=22&VersionCd=022_

【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	株式会社第三者評価機構 静岡評価調査室					
所在地	静岡市葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A					
訪問調査日	平成29年9月16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)】

|隣接地には茶畑が広がり、ホーム敷地内の菜園では季節の野菜が収穫され、四季折々の草 |花を身近に楽しむことができます。

|平屋建てのホームでは山小屋風の吹き抜けのあるリビングに集い、ボランティアの催事やカラ オケ・習字のサークルは自由参加となっています。

【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)】

事業所の周囲は茶畑、蜜柑畑が拡がっていて人家が少ないのが寂しい反面、散歩には良い |環境で、個別対応で散策に出かけています。また隣までの距離が非常に長いことは、回覧板 |を届ける地域との付き合いがリハビリの好機となっています。花の種や切り花のおすそ分けや 側溝掃除や草取りでのふれあいもあり、悠々の会(敬老会)の皆さんは事業所の庭で利用者 とグランドゴルフに興じ、「他にやりたことはないかい?」と気にかけてくださいます。またマジッ クショーや三味線、おやじバンドとボランティアメニューも豊富で、温かな気持ちがある地域の 支えとともに職員間にも共助の精神があることでチームケアにも繋がっています。

♥. 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

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

	項目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印		項目	↓該訕	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)	○ 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ぐらいと 3. 家族の1/3ぐらいと 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)	○ 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
9	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
0	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 〇 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
i1	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	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
利用記	利用者は その時々の状況や悪望に応じた柔	○ 1. ほぼ全ての利用者が				

自り			自己評価	外部評価	Ш
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
I.Ę		基づく運営			
1		〇理念の共有と実践 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	事業所の理念は事務所に掲示し、職員全員が把握し、理念を共有し実践に取り組んでいる。職員会議にて一人ひとりの実践への取り組みについて話し合っている。		
2		〇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	自治会に参加しており、回覧板を回しても らったり、行事に参加させていただいている。 また運営推進会議に出席していただいたり、 事業所の行事になどに参加して頂き交流を 計っている。		
3		〇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	中学生の施設の受け入れや、ボランティア等 の協力により交流を持ち、理解や支援を深 めている。		
4		〇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	2ヶ月に一度運営推進会議を実施し施設の 状況、取り組みの報告と意見交換を行なって いる。		
5		えながら、協力関係を築くように取り組んでいる	区役所担当者とは日頃より連絡を取り合っている。		
6		〇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	職員研修にて身体拘束をしないケアについ て学んで、見守り重視のケアに取り組んでい 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注意を払い、防止に努めている	定期的な職員研修や講習会で学び、実践に 生かして虐待防止に努めている。		

自外己部		項 目	自己評価外部評価		
己	部	惧 日 	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	権利擁護について研修で学んでいる。御家族より、制度利用の要望があれば、話し合いを持ち、準備から申請までの支援をしている。尚、後見制度を利用されている利用者もいます。		
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	契約文書は必ず説明を行ない、不安や疑問 点、生活の対する要求等を聞き理解・納得さ れた上で契約できるように取り組んでいる。		
		○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	運営推進会議で話し合いを持っている。また 苦情や意見箱を設け、利用者の家族から意 見や要望が聞かれたときには、職員会議等 で話し合いを行ない、改善できるように取り 組んでいる。		
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	三者面談や個人面談にて職員一人ひとりの 意見要望を聞き、改善できるように話し合い の場を持つように努めている。		
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	職員が働き続けられるよう個々に応じた勤務 調整や研修への参加、勉強会を行ない向上 心がもてるように努めている。		
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	職員個々の研修への参加を促している。定 期的に事業所の研修を行なっており、勉強会 も行なっている。		
14		〇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	研修、地域情報の交流会の参加を通して交 流を計り、サービス向上に向けて取り組んで いる。		

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
II . 2	を	【信頼に向けた関係づくりと支援 ○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	本人の不安に思っていることや要望に耳を傾け、納得してもらえるよう話し合いを持ち、 安心して楽しく過ごすことが出来るように努 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	家族の方と十分な話し合いを持ち、困っていることや、不安なこと、要望を聞き希望は出来るだけ添えるように努めている。		
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	本人や家族の方から、困っていることや必要 としている支援を把握し、対応に努めてい る。		
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	日常生活における、掃除、洗濯物干しやたたみ、食事前のテーブル拭きなど、出来る事は 職員と一緒に行ない、共に暮らしていく関係 を大切にしている。		
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	本人や家族の気持ちを十分に理解し、生活 状況の報告、話し合いを行ない、家族の関係 を築くようにしている。		
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	家族や宗教の方の協力にて、馴染みの方に きていただいたり、一緒に外出して頂いてい る。。また、希望や本人の状況に合わせ電話 支援を行なっている。		
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	利用者同士が交流できるように、イベント等の企画、ゲームやカラオケニ参加を促したり、会話の時間を作ったりしている。日常生活における掃除や洗濯なども一緒に行ない、関わりが持てるように努めている。		

				(L) P O BX I OX (/ III / / I (LIICOI / /	
自	外	4 0	自己評価	外部評価	<u> </u>
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		○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	これまでの関係性を大切にしながら、必要に 応じて電話や面会に出向いたり、相談事は いつでも受けるように努めている。		NAME OF THE OWN OWN OF THE OWN
ш	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	<u> </u>		
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	本人の思いや希望を会話の中から読み取り 把握するようにし、表情や行動からも把握す るようにしている。		
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	サマリ等で生活暦や暮らし方、本人との会話 の中から、どのような生活をしてきた等色々 な情報を聞きカンファレンスを行ない、情報 国管を行なっている。		
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	業務日誌や申し送り何でもノートを活用記入し、一人ひとりの状況を把握し、カンファレンスで話し合いを持ち心身状況の把握に努めている。		
26		〇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ィアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している	個人一人ひとりの生活、課題、要望、ケアの あり方を本人かぞくと話し合い意見やアイデ アをだし、カンファレンスにて検討し介護計画 を作成している。		
27		〇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	日々の様子出来事、変化等を個別で記録 し、職員間での情報を共有しながら介護計画 の見直しに活かしている。		
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	一人ひとりのその時々の状況の把握と二一 ズに応じて、本人が居心地の良い暮らしが出 来るようにカンファレンスにて情報交換した り、支援が出来るように努めている。		

自己	外部	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	移動図書館、地域ボランティアと連絡をとり、 地域の祭りなどにも参加、し生活を楽しむこ とが出来るように支援をしている。				
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	本人の希望によって以前からのかかりつけ 医に受診される方もいます。また納得が得ら れた方は協力医療機関に受診や往診支援を しており、受診内容は申し送りノートに記入し ている。				
31		〇看護職との協働 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	職員として看護師を配置しており、24時間体制で連絡が取れ、気づいたことや入居者の体調の変化など、随時連絡、報告、相談ができ、適切な対応が取れるように支援している。				
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。	入院時には今までの情報を医療機関に説明 し、情報交換を行ない、早期に退院できるよ うに連絡を取り合うようにしている。				
33		○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	本人や家族から意見を聞き、主治医と相談 し、必要な関係者と話し合いを持ち、方針を 決め、支援に取り組んでいる。				
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	緊急時の対応マニュアルが目の届く所にあり、直ぐに確認できるようになっている。また 定期的に研修や勉強会を行なっている。				
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	災害対策マニュアルがあり、防災計画を立て、似中や夜間の避難訓練を行なっており、 緊急連絡網の伝達訓練や応急処置等の訓練も行なっている。また運営推進会議でも話し合っており、消防署の方にも協力していただいていいる。				

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>		
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		
W	その	人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
	(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	職員会議やカンファレンスでも話し合い、一 人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバ シーが守られるように意識向上に努めてい る。また、言動に気づきがあれば、その場で 注意しあっている。				
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	希望や思いを聞き、少しでも多く会話を持つ ように支援し、毎日を楽しく暮らすことが出来 るように働きかけている。				
38		〇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	一人ひとりがどのような生活を望んでいるのかを把握し、趣味や希望に沿ってできるだけ 生活を楽しめるように支援している。				
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	自分の好きな服や、その日の気分で自分たちで選んで着ることが出来るように支援している。また一ヶ月に1回、訪問美容師さんが来設され、希望に応じたカット、カラーを行ない、おしゃれを楽しんでいただいている。				
40		○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	ー緒に出来る準備や片付けは、一緒に行ない、盛り付けを考え、楽しんでもらえるように支援している。また、事業所の畑に一緒にとりに行き、季節感が味わえるように支援している。				
41		〇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	水分や食事の摂取量をチェック表に記入し、 一人ひとりの状態や必要により、食事形態の 変子やトロミ剤を使用し、硬さの調節を行 なっている。また、不足時は栄養補助食品に て補っている。				
42		〇口腔内の清潔保持 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	食後は、個々に応じた声かけ、誘導を行ない、うがいや歯磨き、入れ歯の洗浄を実施している。				

自	外		自己評価	外部評価	T
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
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	排泄チェック表にて排泄状態を把握し、一人 ひとりに応じて声かけやトイレ誘導を行ない、 出来るだけトイレで排泄できるように支援して 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	身体を動かす等、ラジオ体操や散歩など運動を行ない、個々の状態を排泄チェック表にて把握し、トイレ誘導や声かけなどを行なっている。		
45		○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	入浴日や時間帯は決まっているが、本人の 状況により変更している。また希望により、1 人で入浴したい方には1人で入浴して頂いて 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	日中は身体を動かす活動を、声かけにて促 し、夜間眠れるように支援している。また、状 況に応じて休息できるように支援している。		
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	服薬管理表の使用と、変更時には申し送り ノートで服薬についての理解が出来るように 努め、症状の観察を行なっている。		
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	一人ひとりの出来ることを把握し、声かけを 行ない、役割を持っていただいている。また、 イベント等で気分転換や、楽しみの場となる ように支援している。		
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	一人ひとりの希望を聞き散歩や買い物出来るように支援している。また、家族と連絡を取り合い、外食やドライブ・外出支援を行なっている。		

	TET III 03 S O') F ID IT III III II II II II II II II II II I					
自己	外	項目	自己評価	外部評価	—	
	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	お金を所持し、買い物が出来る入居者には、 職員が付き添ったり、御家族に協力してもら い外出時に希望のものが買えるように支援し 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	本人や御家族の希望により、手紙のやり取り や電話支援を行なっている。			
52	(19)	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	居間の壁には行事の写真、習字等を掲示し、その季節に応じた花を飾り、温度調節を行ない、居心地良く過ごすことが出来るように支援している。また、夏には今の窓にレーシのグリーンカーテンを作り季節感を味わえるようにしている。			
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	居間にはテレビとソファーがあり、テレビを見 ていたり新聞を読んだり、思い思いに過ごし ている。			
54	(20)	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	居室には、使い慣れた家具や思い出のある物を持ち込み、居心地良く生活できるように 努めている。			
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	一人ひとりの状態により、居室のドアに目印をつけたり、テーブルの座席の位置を考え、できるだけ安全な生活が送れるように工夫している。			

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	2277101883				
法人名	都メディカル 有限会社				
事業所名	グループホーム一葉の家(3号館)				
所在地	静岡県浜松市北区根洗町217番地				
自己評価作成日	平成29年8月17日	評価結果市町村受理日	平成29年11月29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.mhlw.go.jp/22/index.php?action.kouhyou.detail_2016_022_kani=true&JigyosyoCd=2277101883-00&PrefCd=228VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	株式会社第三者評価機構 静岡評価調査室	
所在地	静岡市葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A	
訪問調査日	平成29年9月16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)】

隣接地には茶畑が広がり、ホーム敷地内の菜園では季節の野菜が収穫され、四季折々の草花を身近に楽しむことができます。

平屋建てのホームでは、山小屋風の吹き抜けのあるリビングに集い、ボランティアの催事やカラオケ・習字のサークルは自由参加となっています。

【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)】

♥. 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 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに〇印 ↓該当するものに〇印 1. ほぼ全ての利用者の 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 1. ほぼ全ての家族と 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 2. 利用者の2/3くらいの めていることをよく聴いており、信頼関係ができ 2. 家族の2/3くらいと 56 を掴んでいる ている 3. 利用者の1/3くらいの 3. 家族の1/3くらいと (参考項目:23.24.25) 4. ほとんど掴んでいない (参考項目:9.10.19) 4. ほとんどできていない 1. 毎日ある 1. ほぼ毎日のように 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 通いの場やグループホームに馴染みの人や地 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 57 がある 64 域の人々が訪ねて来ている 3. たまにある 3. たまに (参考項目:18,38) (参考項目:2.20) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 1. ほぼ全ての利用者が 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関 1. 大いに増えている 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている 2. 利用者の2/3くらいが 係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所 2. 少しずつ増えている 65 (参考項目:38) 3. 利用者の1/3くらいが の理解者や応援者が増えている 3. あまり増えていない (参考項目:4) 4. ほとんどいない 4. 全くいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした 2. 職員の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが |職員は、活き活きと働けている 59 表情や姿がみられている (参考項目:11,12) 3. 利用者の1/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:36,37) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 67 足していると思う 60 る 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:49) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が | 1. ほぼ全ての家族等が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な |職員から見て、利用者の家族等はサービスにお 2. 利用者の2/3くらいが 2. 家族等の2/3くらいが 61 く過ごせている 68 おむね満足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが (参考項目:30.31) 4. ほとんどいない 4. ほとんどできていない 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	外	D	自己評価	外部評価	ш
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
I.E		- 基づく運営			
1		〇理念の共有と実践 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	事業所の理念を事務所の目のつく所に掲示し、その理念を共有し実践に心がけている。また、カンファレンス等でも話し合いを持っている。		
2		〇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	自治会に加入しており、回覧板を回してもらったり、地域の行事に参加させてもらっている。また、事業所の行事には、悠悠会(シニアクラブ)の方に参加して頂いたり交流を持っている。		
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	中学生の福祉体験の受け入れや、悠悠会、 ボランティアの方々、民生委員等の協力によ り、交流を持ち理解や支援を深めている。		
4		〇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	2ヶ月に1回、運営推進会議を実施しており、 事業所の取り組み状況や報告・意見交換を 行っている。また、職員会議にて話し合い サービス向上に活かしている。		
5		〇市町村との連携 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	市町村担当者とは日頃から連絡を取り合っ ていおり、協力関係を築くように取り組んでい る。		
6		〇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	職員研修にて身体拘束をしないケアについ て学んでおり、見守りを重視したケアに取り 組んでいる。 また、職員会議でも話し合いを持っている。		
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注意を払い、防止に努めている	定期的な職員研修や講習会においてて学んでおり、実践に活かした虐待防止に努めている。		

自	外		自己評価	己評価	
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
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	により話し合いを持ち、支援している。また、		
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	契約文書は必ず説明を行い、不安や疑問 点・生活に対する要求等を聞き理解・納得さ れた上で契約できるように取り組んでいる。		
		○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	運営推進会議の中でも話し合いを持っている。また、苦情や意見箱を設けており、利用者や家族から意見や要望が聞かれた場合職員会議等で話し合いを持ち、改善できるように取り組んでいる。		
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	職員一人ひとりの意見や要望を、その時々 で聞き、改善できるように話し合いを持ってい 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	職員が働き続けられるように個々に応じた勤 務調整や、研修への参加、勉強会を行い向 上心がもてるように努めている。		
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	職員個々の研修への参加を促したり、定期 的な事業所の研修を行っている。		
14		〇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	総会や研修・地域情報交流会の参加を通して交流を計り、サービス向上に取り組んでいる。		

自	外		自己評価	外部評価	ш
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 . 2	を心と	【信頼に向けた関係づくりと支援 ○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	本人の不安に思っていることや要望に耳を傾け、納得できるように本人と話し合いを持ち、安心して過ごすことができるように努めている。		
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	家族と十分な話し合いを持ち、困っていることや要望を聞き、希望は出来るだけ沿うように努めている。		
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	本人や家族から困っていることや、必要とし ている支援を把握し、対応に努めている。		
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	日常生活における、掃除・洗濯・食事の準備等、できる事は一緒に行いっている。本人の思いや希望など、何でも言えるような共に暮らしていく関係を大切にしている。		
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	本人や家族の気持ちを十分理解し、生活状況の報告を行い、話し合いを持ち、関係を築くようにしている。		
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	家族の協力を得て、馴染みの方に来ていただいたり、一緒に外出することもある。また、希望や本人の状態にあわせ電話支援をしている。		
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	利用者同士が交流出来るように、イベント等の企画、ゲームやカラオケに参加を促したり、会話の時間を作ったりしている。日常生活における掃除や洗濯を一緒に行い、関わりが持てるように努めている。		

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
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	契約が終了しても、必要により電話・訪問・面 会に行ったり、相談はいつでも受けるよう支 援に努めている。		
Ш.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
	(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	御本人の希望や願いを聞き、困難な場合に は、言葉や行動にて理解し、把握するように 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	以前の生活状況を、ご家族、ご本人から聞き 現在の生活を維持出来る様に努めている。		
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	日々の申し送りや、週1回のカンファレンスに おいて情報交換を行い、現状の把握に努め ている。		
26		それぞれの意見やアイディアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している	一人ひとりの暮しや課題、希望、ケアのあり 方等を御本人やご家族と話し合い、カンファ レンスにて検討し、介護計画を作成してい 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	日常の様子や現状をカンファレンスにて話し 合い、個別の記録を作成し介護計画に活か している。		
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	毎日の生活状態の把握やその時々のニーズ に対応出来る様に柔軟な支援に努めてい る。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
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
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	移動図書館の利用や地域のボランティアの 方と連絡を取り合い、御本人の暮らしが豊か で、楽しむことが出来る様に支援している。		
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	入居以前のかかりつけ医の医療支援や、家 族本人の希望を聞き、協力医療機関に受 診、往診の支援をしている		
31		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	職員として看護師を配置しており、24時間体制で連絡を取ることができる。また、必要により、指示や相談が出来、適切な受診や看護が受けられるように支援している。		
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。	入院時は、御本人の生活状況、病状など、 経過を十分に、説明をして、早期退院出来る ように支援している。		
33		○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	重度化や終末期については、家族、本人から十分の意見を聞き、主治医との連携をとり、必要な支援をしている。		
34		い、実践力を身に付けている	研修会に参加したり、看護師の指導を受け、 日々の話し合いを行っている。		
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	消防署の協力を得て、避難訓練、消火器の取り扱いなどの指導を受けている。また、マニュアルの作成があり、職員がいつでも見ることが出来るようになっている。		

自	外		自己評価	外部評価	ш
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
	(14)	人らしい暮らしを続けるための日々の支援 〇一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	職員会議やカンファレンスでも話し合い、声 掛け時等、プライバシーを損ねない対応を心 掛け、支援をしている。		
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	個々の状態に応じ声かけを行い、本人の希望を聞き、気持ち良く生活が、出来るように 働きかけている。		
38		〇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	食事など、決まった時間以外は、利用者一人 ひとりのペースを大切にし、希望に沿った支 援ができるようにしている。		
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	自分の好きな洋服を選んで着たり、美容院に行くことが出来るように支援している。また、 美容院に行くことができない利用者には、訪問美容院の方が月1回、来設されている。		
40		〇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	嗜好調査を行なっている。職員は、昼食時、 一緒に食事を取るようにしている。		
41		〇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	利用者の状態に応じ、食事形態を考え、食 事、水分摂取量を記録し、支援している。		
42		〇口腔内の清潔保持 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	利用者の力に応じた歯磨き・うがい・入れ歯 の洗浄等、個々に応じた声かけや誘導の支 援をしている。		

自	外	外 項目	自己評価外部評価		五
自己	部	惧 日 	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	排泄表にてパターンを確認し、個々の状態に 応じた声掛け誘導を行い、トイレで排泄でき るように支援をしている。		
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	個別の記録にてパターンを把握し、食後にトイレ誘導を促している。また、ラジオ体操や散歩などの運動も心がけ、ヨーグルトなどの乳酸菌も取れるように支援している。		
45		○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	入浴日や時間が定まっているが、本人の健康状態により、変更して、個々にゆっくりと、 入浴ができるように支援をしている。		
46		〇安眠や休息の支援 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	日中の活動を促し、温度調節を行い、快適に寝れるように支援している。		
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	利用者の薬剤情報があり、変更時には申し 送りに記載して、服薬支援と変化の確認に努 めている。		
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	毎日生活の中で、掃除、洗濯など、役割がも てるように心がけ、ぬりえ・カラオケなど、楽 しみが持てるように支援している。		
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	利用者の希望によって、家族や友人との外 出散歩、買い物などに出掛けられるように支 援している。		

自己	外	、 , 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		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	お金を所得して、買い物ができる方には付き 添い、力に応じた買い物が出来るように支援 をしている。			
51		〇電話や手紙の支援 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	ご本人やご家族の希望により、手紙のやりと りや電話の支援を行っている。			
52	(19)	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	居心地良く過ごす事が出来るように、ホーム 内の温度調整などを行い、居間には行事等 の写真を提示し、季節に応じた花などを飾 り、穏やかに過ごせるように支援している。			
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	居間には大きなテレビやソファがあり、テレビ 観賞や新聞を読んだり貼り絵やぬりえ等と、 思いおもいに過ごしている。			
54	(20)	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	ご本人が、使い慣れた家具や生活用品など を持ち込み、居心地よく生活が出来るように 努めている。			
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	自立生活が送れるように、廊下などは手すり や目印などを備え付け、安全な生活が送れ るように努めている。			