1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】(ユニット1)

事業所番号	2795000500					
法人名	株式会社 シンシア					
事業所名	あいおいホームグループホーム英田					
所在地	大阪府東大阪市吉田本町1丁目5-26					
自己評価作成日	平成28年2月1日	評価結果市町村受理日	平成28年3月17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

【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	特定非営利活動法人ニッポン・アクティブライフ・クラブ ナルク福祉調査センター
所在地	大阪市中央区常盤町2-1-8 FGビル大阪 4階
訪問調査日	平成28年2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)】

日常のありきたりの生活の中で自分らしい居場所を見つけ安心して最期の時までお過ごし頂ける様に努めている。代表者が看護師資格を持ち、経験のある保健師であるので看取りケアまで行えるのが当ホームの特徴である。代表者による、全職員に対しての徹底した看取りケアの教育も行われている。また、地域包括ケアに一役を担えばというケア目標を持ち、地域に開かれたグループホームを目指している。

【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)】

平成26年10月、即ち1年4ヶ月前に開設された若いグループホームである。3階建ての鉄骨造りの建物の中の1階に小規模多機能型居宅介護施設が入り、2~3階に当ホームが入り、総合して地域密着型のあいおいホームとなっている。市からは最初から重度化した利用者のケアができ、かつ看取りまで行えるよう要請されていて、そのため医療連携については万全を期している。職員として看護師が一人常駐し、利用者や家族に安心感を与えている。一口に認知症と言っても多種多様であり、個人差が大きいことを勘案され、利用者の自己決定を重視し個別ケアに徹底されている。リビング兼食堂の共用空間も大変広く、利用者ものびのびと生活されている印象を受ける。居室についてもあくまで自宅の延長となるように、ベッドや整理ダンスの位置まで本人や家族と相談されている。

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	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 〇 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)	1. 毎日ある 2. 数日に1回程度ある 〇 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	
i9	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 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	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 2. 利用者の2/3くらいが 〇 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	
1	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	
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟	O 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが					

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	·	自己評価	外部評価	5
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.£	里念に	こ基づく運営			
1		有して実践につなげている	「まごころ・ふれあい・助け合い」の理念の 掲げ、玄関に掲示し新人教育の際に周知 徹底している。また、朝夕申し送り時に職 員一同唱和している。	経営法人の理念でもある「まごころ、ふれあい、助け合い」を当ホームもそのまま理念として玄関に掲示している。職員には朝夕の申し送り時、家族や地域住民には来訪時や集会時に徹底する努力をしている。	
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	自治会と交流を持つように、今後地域の 祭り等に参加を検討している。	地域自治会には加入し、自治会館で開かれる「認知症カフェ」や神社の秋祭りに参加し地域と交流している。ホームも介護無料相談会を開いたり、地元中学生の職場体験を受け入れている。	
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	事業所の外壁に無料相談承る旨を掲示 し、介護相談があれば所内相談や訪問相 談、電話相談に応じている。また施設見 学を受け入れている。		
4		際、評価への取り組み状況等について報告や	利用者・家族・地域包括支援センター・自 治会・スタッフで会議を構成し2か月毎に 実施、家族会を併設し家族参加を促して いる。	包括支援センターを中心に家族やホーム側 の職員が参加しているが、自治会長や近隣	地域と共存していくためにはこの会議に地域の有力者の参加は必須である。土曜日は出難いという意見もあるようだが、地域包括支援センターの協力も得て、更なる努力が望まれる。
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		市介護保険課や介護施設課とはよく連携が とれていて、色々な相談事にのって貰ってい る。市の地域密着型連絡協議会にも出席し 情報等を得ている。市の研修会にも職員が 参加している。	
6		○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	身体拘束をしないケアの実践を要網に基 づきスタッフ間で徹底し見守りに主眼を置 き実行している。	身体拘束の弊害については、研修等で職員 はよく理解している。身体拘束かそうでない かの境目(ボーダーライン)もその都度検討し ている。安全上玄関やエレベーターは施錠し ているが家族や市の了解は得ている。	
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	虐待の取り組みを要網に基づきスッタフ 間で徹底している。		

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
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	権利擁護を活用するよう心がけており、ス タッフ間で制度の理解・共有化を図る。		
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	利用契約に基づき本人及び家族に説明を 行っており、各2部作成し双方が保有して いる。		
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	重要事項説明書に外部相談機関及びそ の連絡先を列記し、説明している。また意 見箱を玄関に設置している。	利用者からは、普段の何気ない会話時や職員と1対1になるケース(入浴時等)に聞き出す努力をしている。夜勤時起きてきた利用者と話し込むケースもある。家族からは来訪時や運営推進会議によく参加されるので、その後で個別にお聞きしている。	
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	営に反映させている。また、毎月リーダー 会議や各ユニット会議、ケース会議を頻	スタッフ会議でリーダーが聞き出したり、各ユニットの親睦会で意見や提案を聞いている。 管理者による個別面談も年1回設けている。 介護福祉士の資格を取得したい職員には、 シフト面で支援している。	
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	スタッフリーダーを通じてスタッフ意見を運営に反映させている。また、毎月リーダー会議を開催し他のスタッフの意見の発表の場を設けている。年単位で昇給・昇格の機会を設けている。		
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	スタッフー同にリーダーの役割を設けている。また資格取得体制を設けている。		
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	市の地域密着型サービス協議会に参加 し、スタッフに順番で研修参加の機会設け ている。		

自	外	D	自己評価	外部評価	1
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.3	子心と	- 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	ご入居に際し、病院ベッドサイド訪問や居 宅訪問を必ず実施し、入居の意思確認を している。		
16		〇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	ご入居に際し、病院ベッドサイド訪問や居 宅訪問を必ず実施し、入居の意思確認を している。施設訪問を積極的に受け入れ 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	施設見学を必ずお勧めし、介護相談を行い軽度の場合は他施設サービスを、重度の場合は病院受診をもご紹介することもある。		
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	お客様目線に立ち、傾聴の姿勢を保ちつつ、お客様的な扱いを良しとしない。		
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	事あるごとにご家族と密に連絡を取るよう に心がけている。		
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	人やご家族の訪問、外出支援に力を注い	家族が毎日面会に来られる利用者もいるが、 大半の利用者についてはたまに家族や友 人・知人が来訪されて歓談されている。馴染 みの場所としては利用者個々に有り、個別に 外出方々訪問を支援している。	
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	仲の良しあしを考慮したテーブルの着席 位置やソファの着席位置など環境整備に 努めている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш
自己	部	2	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	ご退去後も電話相談等に応じるよう努め ている。		
${ m I\hspace{1em}I}$.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジ	メント		
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	本人の望む暮らしぶりには出来るだけ沿 うよう努めている。	直接入居希望される方のみならず、病院からの紹介であっても必ず自宅は訪問し、生活歴や生活環境、楽しみ事を聞き出しフェースシート等に纏め、全員で共有している。入居後も継続して本人の変化を細かくチェックし、介護記録に記入して共有している。	
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	ご入居に際して、出来る限り居宅訪問を 行い、家具の配置等に配慮し以前の環境 に近い環境整備に努める。		
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	日々のケアに際し、担当制を実施し、各個人の状態把握を細やかに行っている。		
26	(10)	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	スタッフからの密な情報報告や、ご本人ご家族様のご希望に沿うケアプラン作成を心がけている。モニタリング・ユニット会議等で全スタッフ参加のケアプラン作成を心掛けている。	本人本位のケアプランを立てるため、本人のあらゆる情報を集め、家族の要望も取り上げ、ケアマネージャーを中心に複数の職員が参加して立てている。モニタリングは必要時に行い、ケアプランの見直しは原則6ヶ月ごとに行っている。	
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、気づきやエ 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	個々記録は日勤帯、夜勤帯を色分け別記 し、きめ細かい内容記録に努めている。		
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	認知症ケアは個人差が大きいことを勘案 し画ー的でないケアを心掛けている。		

自	外	-= D	自己評価	外部評価	т
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	地域に豊富に存在する公園を散歩に活用 し季節感を味わって頂けるよう心がけてい 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	近隣病院に月2回訪問診療を依頼し、 行っている。必要に応じて、訪問歯科診療 をおこなっている。	協力医療機関でもある近隣クリニックの内科で月2回訪問診療を受け、日曜・祭日・夜間の緊急時は看護師が対応している。24時間連携での対応も出来ている。歯科、皮膚科、泌尿器科の受診も随時行われている。	
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	訪問看護師と連携し、介護スタッフの意見 聴衆、指示などを浸透しやすい環境作り に努めている。		
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	入院退院時の文章による情報提供への 協力に努めている。		
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	り看取りが可能な施設である旨を説明し、	家族の思いを第1に考え、契約時に「重度化した場合の指針」を示し、重度化した場合には医師、家族、施設長で話し合い、「看取り介護同意書」を交わし、既に看取りも経験している。重度化介護の為の喀痰吸引器や酸素吸入用の自家発電機も備えている。	
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	ヒヤリハット・事故報告書の報告及び記録 の提出の徹底を図っている。また日頃から報告連絡相談体制を一貫し急変時の迅速対応を心掛けている。		
35	(13)	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	スタッフ、利用者、家族、自治会、地域住 人参加のもと消防訓練を半年毎に行う予 定である。	数多くストックしている。避難通路はゆったり	

自己	外	項目	自己評価	外部評価	西
	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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	, ,	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	ご利用家族への言葉がけについては、ス タッフ間で注意しあう環境作りに努めてい る。	利用者は「それぞれ個性がある」ことを意識し、普段のケアで利用者が不穏になった場合はそれを記録し全員で共有している。職員間ですぐアドバイス出来るように指導している。	
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	ルーチン業務を優先せず、本人の意向に 沿うケアに努めている。		
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	ルーチン業務を優先せず、本人の意向に 沿うケアに努めている。		
39		〇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	散歩等の外出に際しては服装の相談に 応じたり、女性は化粧、男性は髭剃りを援 助し、定期的に理美容を受けて頂くなど、 その人らしい身だしなみに配慮している。		
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	食事前の嚥下体操に楽しく参加して頂き、 個人の力量に応じてテーブルを拭いたり、 食器の配膳を行って頂く。	配食だがホームで再度過熱し調理している。 楽しむ工夫としては、誕生日会やクリスマス の行事食、回転寿司にも行く。お好み焼きは 家族も参加して月1回楽しんでいる。接取量 を確認して記録し健康状態をチェックしてい る。	食事を楽しむ工夫が少なく会話も乏しいように思える。可能ならば、職員も同じ食事をとり、場を和ませたり話題を提供したりして食事を楽しむ雰囲気作りが望まれる。
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カ、 習慣に応じた支援をしている	各個人記録には摂取水分量、回数、食事量を記録し食事の好みや嗜好に対応している。		
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	毎食後の口腔ケアを各個人の口腔状態 に応じて実施している。また必要時訪問 歯科診療を行っている。		

自	外		自己評価	外部評価	5
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
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		排泄チェック表や固有のサインで利用者の排泄リズムを把握し、早めのトイレ誘導を行っている。布パンツでの完全自立排泄は1人で、10人がリハビリパンツ使用である。夜間のオムツ交換は3~4時間ごとに行っている。	
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	排泄記録に各個人の排便記録を詳細に 書き込み、腹部マッサージや適正な水分 量の管理等、便秘の管理に努めている。		
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	浴して頂く。シャワー浴のみの方、入浴拒	冬は週2回午前中の入浴で、2Fはミスト浴3 Fは3方向介助対応の個浴である。他の施設 で何ヶ月も入浴拒否の利用者が当ホームで はすんなり入浴しており、入浴拒否の利用者 は現在いない。	
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	季節に応じた室温湿度管理に注意し、 ベッドの環境整備、体位変換、良肢位保 持等を行っている。		
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	個人記録に服薬者印を残し服薬時の対象者名と日付の音読等を実施し投薬ミスの無い様努めている。		
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	貼り絵、塗り絵、習字、折り紙、散歩、日 光浴、ラジオ体操などの個人能力、生活 歴、性格に応じた対応に努めている。		
49	(18)	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	散歩を状態化している他、外出・外泊は積極的にご家族様が行えるよう環境整備に 努めている。	日常は洗濯物干しのお手伝い、ホームの周辺や中学校までの散歩、車を利用して車椅子持参で、スーパーへ買い物に行ったりしている。お花見や神社のお祭りも見物し、家族の協力を得て福祉バスを利用し、咲くやこの花館を訪問したこともある。	

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
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	当ホームは生活保護者受入れ施設であり、所持金の持てない方も居り、不公平でもあり、また物取られ妄想を換気する要因の一つとしてトラブルの元となるので、基本的には所持金はお断りしている。		
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	手紙の支援は行っている。ご希望により、 電話の支援も行っている。		
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	レクリエーション等で制作した手芸・工作・ 貼り絵で季節感を出したり、毎日の清掃 管理に努めるなど環境整備に配慮してい る。	廊下、部屋、トイレ、リビング、食堂の全てに 段差がなく色模様も統一されている。食堂兼 リビングは広くて区切りがなく自由に寛げる。 壁にはモールが吊るされ、お雛様も千代紙と ボール紙で作られていて季節感を感じる。	
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	テーブル・ソファの配置に工夫し、着席位 置を工夫するなど環境作りに配慮してい 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	居室には、親しみのある家具の持込みや テレビを置く希望に沿うレイアウトを実施し ている。	部屋の入り口はレンガ色の透かし模様の暖 簾が掛けられており、落ち着いた雰囲気を出 している。次に入居する利用者の為に仲間が 合作した手作りの大きな表札が掲げてある。 箪笥は背が低く安全で部屋は整然としてい 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			