

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	4170101036		
法人名	有限会社 介援隊		
事業所名	グループホーム愛らんど		
所在地	佐賀市蓮池町大字小松843番地2		
自己評価作成日	平成23年 8月26日	評価結果市町村受理日	平成23年12月13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.kaigojohou-saga.jp/kaigosip/Top.do
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	公益社団法人 佐賀県社会福祉士会
所在地	佐賀県佐賀市八戸溝一丁目15番3号
訪問調査日	平成23年10月20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)】

入居者が日々の健康管理に職員中准看護師2名を中心に朝、昼とバイタルチェックをし、週1回のグリーンクリニックの看護師による健康管理を行っている。また、グリーンクリニックとは、24時間オンコール体制を取り、随時対応を行なっている。
 心のこもったターミナルケアも行っています。
 福祉空間設備としてスプリンクラー、火災通報装置の設置、冬は廊下、居室、玄関、トイレ、脱衣室、洗濯室、事務所、託児室、リビング、台所まで床暖房システムを設置、南側にウッドデッキを設置し布団、ベッドなどを天日干しできるようにしている。

【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)】

小集落の端に位置し、周囲にはのどかな田園風景が広がる。そばを通る川が各居室から眺められ、のんびりとした雰囲気である。全部屋南向きであり、ウッドデッキが設置され布団を干したり、くつろいだりする場になっている。専用建てられたホームであり、間取りの工夫により玄関からの人の出入りが分かりやすくなっている。また、ターミナルケアに力を入れており、協力医療機関の体制が充実している。医師、看護師、家族と連携のとれた看取りが出来ている。ホーム全体の雰囲気も家族的であり、過ごしやすい印象であった。

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)	○ 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 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)	○ 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)	○ 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、生き活きと働けている (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
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	○ 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)	○ 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	○ 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)	○ 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	毎月10日の勉強会、25日の職員会議に理念に基づいた取り組みが出来ているか、検討している。また、理念は利用者や家族の目につきやすい玄関に掲示している。	地区の住民のアドバイスをもとに作られた理念があり、スタッフにも浸透している。玄関を入るとすぐに理念が掲示してあり、いつでも見られるようにしてある。また、勉強会などでは全スタッフで再確認し、理念の共有に努められている。	
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人として日常的に交流している	地域との関わりを大切に考え、地区の運動会、公民館での催事には、出来るだけ多くの方々の参加をお願いしている。	理念にも上げられているように、地域との関係を大切に考えられており地区の行事などにも積極的に参加されている。また、近隣住民とも顔の見える付き合いが出来ており、近所の清掃などを入居者がされることもある。	
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	毎月10日に金時豆を炊き、ご近所に配り恵比寿様を奉る風習を復活させた。ゆくゆくは、ホームで行い地域との交流をもっと深めていきたいと思っている。		
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	家族、自治会長、地域包括支援センターの職員に参加してもらい、サービスの向上に努めている。	2月に1度開催されている。家族の参加もあり、ホームの取り組みについての報告や検討が行われている。意見などについては申し送りですたッフに伝えられ、サービスの向上につなげられている。	
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	市の保護課、地域包括支援センター、広域連合等に相談しサービスの向上に努めている。	分からないことがあれば、市や地域包括支援センター、広域連合などにすぐに意見やアドバイスを受けるようにしており、良い関係が出来ている。	
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、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	命の危険を感じた場合は、家族等から身体拘束の同意書を頂きますがそれ以外は絶対しません。	玄関の施錠等は行っていない。身体拘束についても管理者が研修に参加し、内容をスタッフに伝えることで周知に努めている。また、精神不安定の入居者には、見守りを強化するなどし、拘束をしないように努められている。	
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に注意を払い、防止に努めている	皆が、研修で学んだ事を勉強会・職員会議等でどのような事が虐待に値するのか話し合い、防止に努めている。		

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
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	利用者の家族に成年後見人制度について、佐賀家庭裁判所に書類を提出受理され、登記が完了された。 ほかの家族にも成年後見人制度について説明した。		
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	契約時は、時間の許す限り、ゆっくり読み上げ、納得されたか確認してから署名捺印をもらっている。		
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	利用者が何時でも外部との連絡が取れるよう、また電話、家族、親戚、友達等に意見、不満、苦情を確認し出来るよう心がけている。	玄関には意見箱を設置されている。また家族とは、日常の中で意見が言いやすいような関係が作られており、意見があった際は速やかにスタッフ全員で共有しサービスの改善につなげられている。	
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10日の勉強会、25日の職員会議で運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設けている。	毎月の勉強会や会議の際には、スタッフの意見が良く出ている。また、管理者がホームに居ることが多い為、日常的にスタッフの意見を聞く環境や関係が出来ている。	
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	勤務に関し、希望休みを取り入れ、ゆったりと仕事に就き、准看護師、特養経験者、家政婦経験者、異業種から等、年齢、環境の違ったジャンルなど、個性を活かした意見を取り入れて、それぞれの個性が活かされるよう配慮している。		
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	研修等について、出来る限り参加してもらえるように時給換算し支給、費用も全額負担している。 研修に参加した後、利用者様の気持ちが理解できるようになった。		
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	グループホーム協会加入や佐賀県複数事業所連携によりネットワーク作りや勉強会、相互訪問、研修等の活動をしている。		

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
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	入居前にホームに来てもらい、必要としている支援について、本人から聴けるよう家族、職員を含め話し合っている。		
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	まず、職員、環境、雰囲気馴染んでもらえるか、家族等が困っていること、不安なこと、求めていること等をしっかり聞きだせるよう努めている。		
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	管理者、職員会が一体となって、必要としている支援を見極められるよう努力している。		
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	日常生活において、入居者が安心して職員と共に支えあえる関係づくりに努力している。		
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	家族との交流を密にして、信頼関係を築いている。		
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	誰でも、面会に来てもらえる環境づくりに努めている。 本人が希望する場所に、出来るだけ一緒に行くように努めている。	いつでも面会できる環境で、古くからの友人が面会に来られる事もあり、ゆっくり過ごしてもらえるよう配慮している。また、自宅への外出希望や、馴染みの場所への急な外出希望にも対応出来るスタッフの配置がなされている。	
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	利用者同士が楽しく日常生活が出来る環境づくりに努力している。		

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
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	ご縁があり、ホームと関わっていても、入院、死亡はつきもので、家族にとっては、思い出の場所であり、いつまでもご縁を大切にしております。		
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	入居時に、本人や家族から、希望される暮らしを聞き取っているが、毎日本人の様子を伺いながら支援している。	入居時に本人や家族から希望を聞き取っているが、日常の生活や会話から、細やかな希望の把握が出来る様に努められている。また、希望を表現できない入居者については、本人の立場に立った対応をされている。	
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、家族等から出来るだけ多くの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	一日の行動、バイタルチェックを重視し、総合的に把握できるよう、申し送り・勉強会・職員会議で話し合っている。		
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	入居者ひとり一人スタッフが担当し、本人、家族等の意見を取り入れた介護計画作成に努力している。	担当スタッフを中心に、会議や随時話し合い、スタッフの意見を取り入れて計画作成がなされている。また、家族への相談、報告もなされており、細かな記録によるモニタリングも実施されている。	
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	一日の記録に、本人の行動・言葉も書き入れ、職員の言葉かけも記入することにより、本人の様子がよく理解でき介護計画の見直しに活かしている。		
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	買い物、病院、自宅への帰省、外出等における支援を行っている。その他のサービスについても、本人、家族等の要望があれば支援します。		

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
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	民生委員の訪問等、ボランティアの受入も行き、支援している。		
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	往診医と地域の医院との契約により、定期的な医療が受けられる。 24時間安心した生活ができるよう医療連携体制をとっている。	入居時にかかりつけ医を確認し、継続して受診できるよう支援されている。緊急時にはホームでの受診対応もされており、契約している協力医院と合わせて安心して生活できるような医療体制が築かれている。	
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	グリーンクリニックと委託契約をしており、週1回の健康管理をお願いしている。		
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。	訪問医、地域の医院が医療連携を取っている。		
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	訪問医、看護師、地域の医院により、今後の変化に備えて検討や準備を行っている。 今現在、一人の方がターミナル期を迎えており、その方らしい最期を迎えられるよう支援している。	地域の医療機関や看護師の協力体制が整っており、ホームとしてもターミナル期のケアには力を入れられている。家族を含め重度化や、終末期についても話し合われて、その方針がスタッフにも浸透している。	
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	毎月の勉強会、職員会議等で初期対応の訓練をしている。 今後、消防署より来ていただき研修、指導を受けたいと思っている。		
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	消防訓練等、災害時における避難誘導実施、地域の人々による協力を自治会長を通じお願いしている。	立地が川の側であることから、水害についてはホームの敷地を高めることで対策がなされている。消防訓練についても、昼夜の想定で行われており、避難マニュアルも整備されている。地域の住民にも呼び掛けており、協力体制が出来ている。	

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	プライバシーの保護の為、個人情報の取り扱いについては、その都度、承諾書を作成している。 一人ひとりの尊厳について理解をする為に諸研修に参加し、言葉かけや対応に心を配っている。	認知症について学習し、対応に配慮したり、失禁等にも本人の尊厳を損なわないよう言葉掛けや対応がなされている。また、個人情報 は所定の場所で管理されている。	
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	言葉かけを大切にし、尊厳ある生活の支援を行っている。		
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	利用者のペースで、自由に暮らしてもらえよう、清潔、衛生面に配慮し整理整頓をし、理容、美容は本人の望むようにしている。		
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	本人が望む服装が着れるよう清潔、衛生面に配慮し整理・整頓をし理容、美容は本人の望むようにしている。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	和気あいあいと食事の準備から片づけまで、残存能力に合わせて一緒に楽しくしている。	入居者と一緒に食材の買い物に行き、入居者の好みや季節の物を活かした食事提供がなされ、楽しみとなっている。また、食事は入居者、スタッフが家族的な雰囲気の中一緒に摂られている。	
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	看護師から見た気づきなども、バイタルチェック表に記入し、一人一人に応じた状態や力を管理し栄養バランスが取れるよう支援している。		
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	利用者様の口腔衛生を保つ為に口腔ケアの専門医に来てもらい、指導、研修を受けるようにしている。		

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
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	排泄に対して支援が必要な方には、その方に合った対応を行なっている。 バイタル表に排泄の記録を記入し、排泄のパターンを支援している。	排泄の支援が必要な方に対しては、記録をもとにその方の排泄パターンに応じた声かけや、誘導が行われ、排泄の自立に繋がるような支援がされている。	
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	牛乳、ヨーグルト、果物、繊維質の多い野菜等の摂取により便秘の予防に取り組んでいる。 それでも、出ないかたには水分を多く摂ってもらったり、便を柔らかくする薬を服用してもらっている。		
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	入浴時間、入り方も自由で、本人さんが入浴を楽しめるよう配慮し、感染予防のため、ひとり一人お湯を入れ替えている。	入浴の時間は特に定めず、各入居者の好みに応じた時間帯で支援が行われている。拒否がみられた場合には、時間や声掛けを工夫し入浴してもらっている。また、感染予防の為、毎回お湯を入れ替え気持ちよく入浴できるようにされている。	
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	天気の良い日は、布団を天日干しにし、毎週木曜日は枕カバー、シーツ、布団カバーの交換をし、汚れたときは随時交換している。		
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	服薬の支援と症状の変化の確認を常に行っている。		
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	その人に合った役割を支援し、望まれることを聞きだし出来るだけ気分転換や刺激のある生活を送ってもらえるよう外出を促し、楽しんでもらっている。		
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支援している	希望に応じた戸外に出れるよう支援している。また、お誕生日には希望される所へ出かけられるよう支援している。	日常的に散歩やスーパーへ買い物など、外出されている。地域とのつながりも強く、入居者が一人で近所に外出する事もある。家族や親類の協力もあり、外泊等も自由にしてもらっている。また誕生日には、普段行く事が難しいような場所でも、計画を立てて外出してもらえる様に支援されている。	

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
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	預かり金を持たない指導を受けており、希望する物は、家族の承諾を得て買い物に行きます。		
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	家族等からの電話の取次ぎ等自由に外部との連絡が取れるようにしている。 愛らんど便りを作成し、遠方でなかなか来れないかたにも月末に手紙を添えて近況報告を行っている。		
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	居室を全室南側にとり、廊下、リビングに天窓を作り、廊下、トイレ、浴室、脱衣室を広くとり、天井も高く威圧感を無くし、季節感を取り入れるようウッドデッキを南側に作りました。	床暖房により冬は暖かく、川沿いの立地により風通しが良く、夏は涼しく居心地の良い空間となっている。掃除も行き届いており、清潔が保たれている。玄関には季節の花が飾られ、戸外にも花が植えられており季節感がある。また、トイレの消臭対策も取られている。	
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	季節に応じてソファの位置を変えて、利用者同士が過ごせる居場所を確保している。		
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	入居の際には、使い慣れた家具、茶碗、箸、仏壇等あれば、持ってきて頂き自由に住み易いようにして下さいとお願いしている。	全居室南向きでウッドデッキがあり眺めも大変よい。入居時には、使い慣れた物をもって来てもらい、暮らしやすい環境を提供されている。また、空気清浄機を設置したり、温度湿度の管理も行うなど、快適な環境作りがなされている。	
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	床はバリアフリーにし、玄関は17cm上がり框をつけ(椅子の設置を検討中)座って靴が履けるように配慮し、廊下の壁に床から75cmの位置に手すりを設け、扉は全部引き戸にしました。		