

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	4471100448		
法人名	医療法人 立清会		
事業所名	認知症高齢者 グループホーム 1号館		
所在地	大分県宇佐市大字山本1658番地		
自己評価作成日	H26年 2月 15日	評価結果市町村受理日	平成26年5月26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)】

評価機関名	福祉サービス評価センターおおいた		
所在地	大分県大分市大津町2丁目1番41号		
訪問調査日	平成26年3月5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)】

<p>▲医療や介護の面において、利用者のニーズに合ったケアサービスを提供しています。</p> <p>▲利用者一人ひとりと、ゆったり関わりながら利用者ができる事や得意としている事などを把握して生活の中で役割をもち生き生きとした生活ができるように支援しています。</p> <p>▲外出の機会を設け季節に合わせた外出が楽しめるように支援しています。</p>

【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)】

<ul style="list-style-type: none"> ・法人の医療機関が同敷地内あり、本人、家族より医療面での安心と信頼を得られている。 ・職員間のチームワークがよく、積極的に意見交換ができ、連携が図られている。 ・室内は清潔で衛生面への配慮が行き届いている。 ・利用者全員が、重度化してもゆっくり湯船に浸かり、入浴を楽しむことができるよう支援している。 ・3階建ての2、3階部分に利用者居室があるため、隣接の施設と渡り廊下でつなぎ、緊急時の避難経路として活用できる。日常的にも行き来ができ、利用者同士の交流が図られている。

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)	○	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広がったり深まり、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と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	全職員が施設の理念に基づいたケアを目指して取り組んでいる。	「ぬくもりと安らぎのある家庭づくり」という目標を掲示している。ミーティングで振り返る機会を持ちながら、全職員で理念の共有と実践につなげている。	
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	ホーム周辺の散歩を通じての挨拶や、地域の行事に参加して地域の方と交流や理解が図れるように努めている。	地域の行事である「お接待」に利用者と職員が一緒に参加している。地域の人が法人主催の盆踊りに参加してくれる等、日常的に交流しており、地域の人から、介護の相談を受けることもある。	
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	今年度は、中学生の職場体験実習を7月10日、11日と計2回(4名)受け入れた。来年度は、ヘルパー講習の実習生も受け入れて行きたい。		
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	運営推進会議で出た意見を取り入れながら、業務改善に取り組んでいる。	年6回開催される運営推進会議では、参加者から意見や質問をもらっている。出された意見をもとに、家族全員に開催案内を送付し積極的な参加を募っている。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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	市の担当者との情報交換や相談・連絡など日頃より協力的な体制の構築に努めている。	市担当者は運営推進会議に毎回参加している。また、相談や質問などは、電話や直接窓口に出向いてアドバイスをもらうなど連携を図っている。	
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「介指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	年間計画に基づき「身体拘束をしないケアについて」勉強会を行っている。又外部研修に参加した職員の報告を基に、勉強会を実施。全職員が身体拘束における弊害を理解して、身体拘束をしないケアの実践に努めている。	マニュアルを作成しており、毎年職員研修を実施している。夜間、転倒防止のためにベッド柵を使用している利用者については、会議で話し合いを繰り返し、抑圧感のないケアの実践に努めている。	
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逃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	外部研修で学んだことを、ミーティング等で報告伝達して職員全体の知識の向上に繋げている。又マスコミ等で取り上げられた事例について話し合う場を設け虐待防止の意識付けを行っている。		

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
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	ミーティングの中で、権利擁護について勉強会を開催している。全職員が正しい知識を習得し活用できるように努めている。		
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	契約時には、必ず事前見学を行ってもらい施設の概要説明をしている。契約、解約の際は利用者、家族からの不安や疑問を聞き納得のいく説明を行った上で同意を得ている。		
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	利用者とは普段の関わりの中で、家族とは面会時に意見や要望を聞き出し運営に反映している。	本人の意見は日々の関わりの中で聞いている。家族には、面会時や電話報告の際に話しやすい雰囲気作りを心がけ、意見や要望を出してもらっている。	
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	ミーティングで、意見や業務改善を出してもらいその都度話し合いを行い必要な場合は現場に取り入れている。	ミーティング、申し送りで意見を出している。言いやすい関係づくりを心がけており、衛生管理や書式整備について等、出された意見を反映させている。	
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	各職員とそれぞれ話す機会を設け、職場環境や条件整備に努めている。		
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	入社時には、新人研修マニュアルを用いて教育、指導を行っている。又経験年数を考慮しながら研修会にも参加させている。研修会に無理なく参加できるようにシフト調整を行っている。		
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	市や周辺地域の研修会に参加して他事業所の方と交流を持ちお互い意見交換をして資質・サービスの向上に努めている。		

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
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	職員と利用者が気軽に話せる機会を作り、本人の希望や不安等を把握し個別介護計画に反映している。		
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	事前に家族にも施設内を見学して頂いている。施設利用にあたり要望や不安などに耳を傾け、より良い関係作りができ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	相談時に家族が不安に思っている事をくみ取り具体的な支援を考えながら改善に努めている。		
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	食器拭き、洗濯たたみ等を一緒に行っている。又一緒に昼食をとりコミュニケーションを図っている。お互いの信頼関係が構築できるように努めている。。		
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	家族の負担にならない範囲で歯科受診や食事介助など協力をして貰い、家族も関わりを持つことで共に利用者を支えるケアに努めている。		
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	知人、友人の方が面会に来て頂いて頂いた際には、ゆっくり会話ができるような環境を提供している。又一緒に地域への外出ができるように配慮して今までの馴染みの関係が継続できるように支援している。	日々のケアの中で、本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所を聞き取り、ドライブの途中に立ち寄ったり、家族の協力を得て、墓参りに行くなど、馴染みの関係が途切れないよう支援に努めている。	
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	利用者が孤立しないように常に目配り、気配りをすると共に利用者間の橋渡しをして利用者同士が信頼関係を築いていけるように支援している。		

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	契約終了後に不安や要望を訴える利用者、家族に対してはいつでも相談可能なことを伝えている。		
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	本人との会話を重視しながら希望や意向を聞き出せるようにしている。内容によっては、随時職員間で話し合い本人が望む生活が送れるように検討している。	日々の暮らしの会話から、本人の思いや意向の把握に努めている。また、仕草や表情から本人本位に検討している。	
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	入居前に、本人や家族/担当ケアマネ等から情報収集をして生活歴や馴染みの暮らし方が把握できるように努めている。		
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	利用者それぞれの生活リズムの把握に努めケース記録・申し送りノートの活用、口頭の申し送りにより利用者の現状把握を行っている。		
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	毎日の生活の中での気づきや本人・家族の意見や要望を基にアセスメントを行い介護計画を作成している。一定期間後には、モニタリングを行い介護計画を確認しながらカンファレンスを行っている。	3ヶ月ごとにモニタリングを行っている。本人、家族の意見をもとに、カンファレンスを行い現状に即した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	本人の状態変化によっては日々の様子、記録を振り返りながら職員間で情報を共有して介護計画を作成している。		
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	利用者、家族の状態や変化に合わせニーズの把握を行い柔軟な対応や支援ができるように努めている。		

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
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	職員は馴染みのある地域活動等を把握して、活動参加の声かけや促しを行っている。		
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	利用者、家族の希望を確認した上でかかりつけ医に受診できるように支援している。	本人、家族の希望するかかりつけ医となっており、隣接する同法人の医療機関をかかりつけ医とする人も多い。医療の情報報告書を作成し、受診前後の情報の共有を図っている。	
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	利用者との関わりの中で、気づいた点又は本人の訴えは必ず併設診療所の看護師へ報告し指示を仰いでいる。		
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。	入退院時には、病院との連絡を密に行い早期退院に向け対応している。		
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	今年度は重度化や終末期の対応、看取り介護に関するマニュアルを作成した。チームで看取りの支援ができる体制作りを目指している。	入居時に事業所の方針を説明し、できるだけ家族の希望に沿った支援を行っている。状態の変化にあわせて、繰り返しの話し合いを行い、見取りの経験もある。	
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	ミーティング等で急変時、事故発生時の対応についてマニュアルに沿って勉強会を開催し全職員が素早い対応が出来るように努めている。		
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	年間計画に基づきミーティングで防火についての勉強会を毎月開催している。又年2回は日中、夜間を想定した消火・避難訓練を実施している。反省点等を今後の訓練に活かすと共に迅速な対応ができるように努めている。	月1回、点検や避難方法について職員研修を行い、年2回、昼夜の火災を想定した避難訓練を行っている。事業所の2階、3階と同法人施設が渡り廊下でつながっており、避難時に活用できる。	

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	利用者の誇りやプライバシーに配慮し自尊心を傷つけないよう利用者一人ひとりに合わせた言葉かけやケアを行っている。	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について、研修を行っている。また、気になる対応があればその都度、注意している。	
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	職員は、利用者の思いを表出しやすい雰囲気作りにも努め、自己決定が困難な場合には助言しながら自己決定ができるように支援している。		
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	本人の希望や都合を聞きながら要望に沿った生活ができるように努めています。起床、食事、就寝時間等体調に合わせ無理のないよう支援しています。		
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	訪問理容に来て貰い本人の希望する髪型にカットして頂いている。行事、外出の際には、化粧をしたりお洒落な服装をしたりしてそれぞれが楽しんでいる。		
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	食事の際は利用者と職員が一緒にテーブルにつき会話をしながら食事をしている。と一緒に配膳をしたり、食後の洗い物や食器拭き、テーブル拭きをして頂いている。	厨房より運ばれてくる食事を利用者と職員と一緒につぎ分け、配膳等を行っている。職員は利用者と共に食卓を囲んでいる。月1回、給食委員会で食事の検討を行っている。	
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	体調や体重、排尿量によって食事/水分の摂取量の調整をしている。又体調によっては、お粥、刻み食などに変更して提供している。		
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	毎食後に各入居者に応じた口腔ケアを行っている。夜間は義歯を洗浄剤に浸け清潔保持に努めている。		

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
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	職員は、排泄チェック表を活用し、利用者一人ひとりに合ったタイミングで声かけ誘導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。	排泄チェック表を記入しており、一人ひとりのタイミングに合わせて、声かけや誘導を行い、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	排便チェック表にて有無を確認している。体操、散歩、レクリエーションによる運動や水分摂取の促し又ヨーグルト、ヤクルト等の乳製品の活用等で便秘の予防を支援している。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	入居者の体調、希望に合わせて入浴を行っている。入浴を拒む場合は、入浴する時間を変更したり声かけの仕方を工夫して無理のないよう支援している。体調が優れない場合は清拭や足浴等で対応している。	週3回、午後からの入浴となっている。嫌がる人には、本人のタイミングに合わせた声かけを行い、入浴してもらっている。全員が湯船に浸かることができるよう支援している。	
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	身心の状態や希望、習慣に合わせ安眠、休息ができるように室内の温度、明るさ、音などに配慮している。気分の変調や疲労感が感じられた場合は自室で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	医師の指示通りに服薬している。薬の服薬方法等については、個人別内服薬説明書を参照して理解するように努めている。		
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	入居者の得意な分野(裁縫、家事)を手伝って頂き生活に張りが持てるように努めている。又天気の良い日は、気分転換に施設周辺への散歩を行っている。		
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	季節感を味わって頂けるように季節ごとの各地のイベントへ出向いている。家族等の協力を得て、お墓参り、馴染みの美容院、温泉へ出かけている方もいらっしゃいます。	天候の良い日には、週2回くらい散歩に出かけ、近所に咲く花を眺める等、季節を楽しんでいる。 四日市のひなまつり、藤、菊花展、買い物等ドライブに出かけている。家族の協力を得ながら個別の外出の支援に努めている。	

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
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	入居者の希望や能力に応じて金銭管理を支援している。		
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	希望時には、いつでも電話がかけられるようにしている。個々に届いた手紙や荷物などは本人に渡し郵便物を出したい時は職員が代わりに投函している。		
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	共有スペースには、季節感が感じられるようにその季節に合った花や物を飾ったり入居者が作った作品などを飾ることで明るい雰囲気作りを努めている。	木のぬくもりを感じる室内は、静かで光や温度などの環境面に配慮し、行事やドライブの写真、利用者の手作りの作品を掲示し、居心地よく過ごせるよう工夫している。	
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	日当たりの良い窓際(ホール等)にソファを設置して一人でもくつろげる空間を設けている。		
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	使い慣れた家具類を持ち込み、利用者・家族と相談しながら今までと変わらない生活空間作りに心かけている。	時計、思い出の写真、雑誌など、本人が使い慣れた好みのものを活かしたその人らしい部屋になっている。清潔で衛生的な環境を整えている。	
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	施設内はバリアフリー・手すりの設置等で安全な移動ができるようにしている。トイレ、浴室は分かりやすいように表示し個々の状態や能力を理解して支援するように努めている。		