

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	2490100134		
法人名	社会福祉法人 アパティア福祉会		
事業所名	認知症対応型共同生活介護ひなた		
所在地	三重県桑名市長島町横満蔵568番地2		
自己評価作成日	平成22年 10月13日	評価結果市町提出日	平成22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://kaigos.pref.mie.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=2490100134&SCD=320□□
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 三重県社会福祉協議会		
所在地	津市桜橋2丁目131		
訪問調査日	平成 22 年 11 月 4 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)】

開設一年半のまだ新しい施設です。
 明るい環境確保、柔らかい床の採用、安全な手すりの取り付けなどに工夫を凝らし、ご利用者の安心安全を守ることに努力しています。
 法人全体でISO9001を取得しており、ご利用者一人一人の生活満足を実現するシステム作りをしています。
 同じ建物内に小規模特養(地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護)を持っており、特養との連携で医師や看護師の協力も比較的得やすいです。

【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)】

利用者会、合唱団と他では見聞することが少ない利用者の思いを管理者・職員が一体となり支援されている事業所である。ハード面では利用者、家族が安心して生活できる場となっている。感触のよいやわらかな床であったり、共有スペースも広くゆったりと落ち着いた利用者が見られる。合唱コンクールが間近で訪問日に練習されている姿は生き生きと尊厳が守られている。車で少し行けば利用者の回想につながるレジャー施設がある。台風時には地元消防団が見守りに来て下さる地域である。

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、安心して暮らしている (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	事業所の歴史は浅いが、法人の理念方針があり、そこから事業所ごとの品質目標を作成している。品質カードを各職員が持ち、理念を掲示して実践につなげている。	法人(アパティア福祉会)の理念・基本方針に基づき常日頃管理者から話されている。全職員が品質カードを携帯し、そこには理念が明記されている。理念を共有し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	「語らいの場」という地域交流の場所を持っている。子育て応援登録企業になっている。初詣や、秋祭りで近くの神社へ出かけている。神社の宮司さんがご利用者に福引券を人数分手配してくれたりと交流ができています。	氏神への初詣・秋祭りなどと地域の方との出合いを大切にしている。子育て応援企業の指定も受けており、地域住民に集合・寄り合いなどに気楽に使用してもらえ「語らいの場」を作り、地域の一員として交流されている。	
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	相談に来られたり、問い合わせの連絡をいただいた場合情報提供に努めている。		
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	桑名市の了解のもと3か月に1度開催している。こちらが用意した議題のほかにフリートークの時間を設けて意見交換や要望を伺っている。	行政の要項に基づき3ヶ月に1回開催、利用者・家族・地域住民・行政・包括担当者の出席を得て、貴重な意見・要望など議事録にまとめられている。	
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	市からは研修の案内をいただいたり、こちらからは万一の際の事故報告などの連携を行っている。	法人を通して市町村からの情報は入る仕組みが出来ている。研修・空き情報など協力関係は築いている。	
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	身体拘束は一度もしていない。施錠も行っていない。身体拘束に関するマニュアルあり。併設特養の拘束廃止委員会から情報提供を受けて啓発の機会を持っている。	身体拘束、言葉での拘束、玄関の施錠をしない等、拘束をしない介護が実践されている。	
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	虐待にあたる行為はしていない。虐待防止の思想は広義的に倫理研修においても触れられている。		

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
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	尊厳や権利擁護について研修計画がある。後見を受けているご利用者もいるので、後見人との情報交換も行っている。		
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	契約の説明にはいつも1時間くらいかけて行っている。その結果契約をしている。		
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	面会時に些細な事でも話し合うようにしている。利用者の体調、健康問題等では特に直接時間を取って懇談をすることも行っている。	家族の面会が頻繁にあり、いつでもどのような些細な事でも話して頂く事が出来る機会を設けそこでの意見・要望は運営に反映させている。	
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	職員会議を行っているほか、面談等により意見を聞いたり話し合いを行っている。	人事面談・月1回の会議で要望や意見など話し合い、運営に反映させている。職員は「色々な事が話しやすい」と話している。	
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	人事考課規定を設けて面談を実施している。夜勤の負担を減らす組み方をしたり、処遇改善交付金などを利用して勤務条件の向上に努力している。		
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	教育としてプリセプター制度や個人の資格取得を応援する制度があり、社会福祉士、介護福祉士、介護支援専門員を目指す職員がいる。		
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	他の施設の良い所は参考にさせてもらっている。		

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
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	アセスメントを実施し、入所当初にニーズを把握して本人の意思を出来る限り大切にしている。		
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	入所間もないころは、ご利用者の状態に合わせてなじんでもらえるよう様子観察や報告を密にしている。		
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	入所前や直後の状況により、医療や人権擁護のような他のサービスが必要な時は、その対応に心がけている。		
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	食器を洗う、洗濯物を干す・たたむなどの家事を行ってくれるご利用者には、体調を確認して行ってもらっている。歌の練習・発表はご利用者と職員の共同作業になっている。		
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	生活必需品の入手や、居室の持ち込み品の維持管理等については家族にも管理をお願いして共同で行っている。		
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	家族友人が訪ねてくることは積極的に歓迎している。入所前から続けてきた毎月のお宮参りや、地元の祭りを見に行くなどの習慣を家族の協力により、入所後も続けられている。	家族・友人などの面会が多くあり、利用者が入居前からされていた神社への月参りを支援されたり、通院(受診)を友人のシルバー人材に登録されている方に同伴してもらい、馴染みの人や場所との関係を途切れない支援をしている。外食を希望される利用者には1対1で馴染みのお店へ行っている。	
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	ご利用者同士で共同の作業をするときや、食事のときやふだん座ってくつろぐ時にもテーブル配置、ソファ配置などを工夫して関係がうまくいくようにしている。		

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
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	長期入院のため退所したケースがあったが、退院できるときには相談に乗れることを案内している。		
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	一人一人の性格を好きなことやコミュニケーションの中から読み取り、24時間シートに表す等でそれぞれの意向を把握できるようにしている。	アセスメントは事業所で工夫された24時間シートに上げ、利用者の思いが聴ける機会を多く持ち、希望・意向の把握に努めている。職員が電子手帳を持ち気づきをその時に打ち込まれる工夫がされている。	
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	入所前アセスメントで聞き取りを実施し、入所後も本人との会話や家族との会話で把握に努めている。		
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	出来る限り一人一人に合った過ごし方をしている。24時間の過ごし方や平素の記録で把握している。		
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	職員会議でご利用者について話し合っている。併設特養の看護師を通して医師にも相談している。家族との懇談は随時行っている。プランは必要時に追加変更等を加えている。	面会時に家族の意向を伺い、併設特養の看護師と話し合ったりして3ヶ月ごとの見直し、退院時にはその時点で見直しされている。	
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	プラン実施状況の記録は記録システム「ちようじゅ」によるワークシートで管理している。それを含めて記録管理はパソコン、電子手帳で行っている。情報はグループウェアにより複数同時確認共有ができる。		
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	法人内の他の事業所の職員が応援してくれたり、歯科医師、歯科衛生士、精神科医なども連携している。		

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
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	近隣の病院、交通手段、シルバー人材センター、スーパー宅配サービスなど関与する社会資源を把握している。		
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	併設特養の看護師を通して協力医療機関への受診が可能であるとともに、これまでのかかりつけ医にも受診援助は可能である。家族の協力を得ることができる。	入居前のかかりつけ医へ受診をされる利用者、併設特養の関係医療への受診とそれぞれ受診援助はされている。受診のための身支度は事業所で支援されている。	
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	日常的に併設特養の看護師と連絡を取り合っている。		
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。	診療情報や看護サマリーのやりとりや、入院先での説明・情報提供により、病院との連携を図っている。		
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、事業所の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	終末期について、家族とは医師や看護師を加えて懇談を行い、考え方や方針を統一できるようにしている。	終末期については家族・医療・看護師と話し合い、方針は特養の看取り指針を参考に看取りも事業所で行う必要性を考えている。職員も同感である。	
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	急変や事故に備えては対応や連絡の手順を明らかにして研修を行っている。		
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	消防署と連携して消防訓練を実施している。	消防署との連携のもとで消防訓練は実施され、避難地など確認している。事業所での備蓄も準備されている。また併設特養との協力体制は出来ており、台風時には地元消防団が見守りに立ち寄られる。	

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	ご利用者に対して尊敬の念を持って接するように努力している。言葉かけで尊厳を守れるように、関わり方の注意事項は明確にしている。	利用者一人ひとりに合わせた言葉かけを心掛け接している。特に排泄の声掛けには注意をし、さりげない支援をしている。	
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	入浴の希望、食べ物の好き嫌いなど出来る限り満足のいくように柔軟に変化させている。 利用者を毎月実施。要望を受け付ける機会を確保している。		
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	毎日全く同じではなく、起きた時間や薬が効いた時間などで食事開始時間が異なってもかまわないようにしている。絵や字を書きたい人もいるので、希望に沿って手本を用意したりしている。		
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	服は季節に合わせて調節するよう働きかけたり、髪は寝ぐせがついていれば直すなどの関わりを毎日行っているが、基本的には好きなものを選んでもらって、それを尊重するようにしている。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	選択食もある。毎日食事を一緒に作ることはできていないが、行事として食事やお菓子づくりをすることは行っている。お茶を入れたり洗い物をしたりするのは毎日ご利用者が行っている。	法人の厨房で作られた食事を楽しまれ、利用者がお茶の準備をしたりして、気品のある落ち着いた食事をしている。ミキサー食の利用者には事業所でペーストに行っており、利用者自身がスプーンで食べられるのを職員がさりげなく支援している。選択食・おやつ作りなどは事業所で行っている。下膳などする利用者を職員が見守っている。	
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	必要な栄養は計算されており、状態に応じて形態も選択できる。箸やスプーン、茶碗も自分専用の物を用意しているご利用者もいる。給食会議も行っている。		
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	義歯のご利用者は毎食後職員が洗浄を行っている、自歯のご利用者で生活行為ができる人に対してはお任せになって不十分などところがあるが、歯科の協力を得て適正実施に努めている。		

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	一人一人の排泄リズムを記録で把握し、トイレ誘導で失禁が少なくなるようにしている。オムツ使用者も便意が認められるときは二人介助でトイレに座るようにしている。	トイレ誘導プランを立て一人ひとりのパターンを把握し、トイレでの排泄を支援している。業務改善で排泄とのテーマで職員が排泄を通じて尊厳を考える機会になり、恥ずかしくなく・気持ちよくと意識付けオムツ代の軽減になる工夫をしている。	
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	水分を多く取ってもらっているが、下剤服用だけに頼ることなく、散歩・運動、食物繊維を多く含む食品の摂取などを働きかけている。		
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	ほとんどのご利用者は2日に1回のペースで入浴している。希望により連日も可能で逆にもう少し間隔をあける人もいる。入浴は午後で、その時間の中で早い時間に入りたい人、後からでいい人など自由である。	2日に1回の入浴を個浴対応で楽しくゆっくりと、午後に好きな時間を選んで入っている。毎日入浴を希望される利用者も居られる。	
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	ソファの設置、寝具類を清潔に保つ、温度調整を適切なものにするなど配慮している。就寝時間は人によって異なり、生活リズムを尊重している。ベッドになじまない場合は布団で寝ている人もいる。		
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	服薬支援と症状の変化の確認は行っている。誤薬のないよう保管場所、色分け表示などを行っている。薬の説明書は個人ファイルにあり、内容はそこで理解できる。		
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	利用者会から歌を余暇活動でやりたい、という要望があり、それをもとにはなの木合唱団が誕生した。食事作りや日々の家事手伝いなどもその人の役割になっている。喫煙や飲酒も一定のルールの下で楽しめる。		
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に支援している	ご利用者と職員が二人でタクシーに乗って買い物に行ったり、近くの神社参拝に行ったりした例がある。家族が連れ出すことも多い。シルバー人材センターの人と一緒に外出など社会資源を活用している。	月参り・外食など希望に沿った支援に努めている。受診など地域の友人に同伴してもらったりして戸外に出掛けられるよう支援している。	

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
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	金銭管理に関与している人もおり、自分の口座を確認したり、自分の意思でお寺へお布施をしたりしている。		
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	自分で携帯電話を持つ人もいる。公衆電話はなく、電話したい場合は施設の電話を随時利用し、不自由のないようにしている。手紙は届いたものはすぐ渡している。宛名の代筆はする事もある。		
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	明るさは十分であり、騒音もない。温度調整は外気を取り入れたり、空調を入れたりして行っている。緑も置いている。	新築の事業所で使い勝手の良さが表れている。天窗からは柔らかな光が入る工夫がされ、随所にはソファが置かれ、利用者が落ち着いた様子でくつろがれている。	
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	ひなたを出たところのホールなどで自由に過ごせるようにしている。昼食後など一人でしばらく座って過ごす人もいる。		
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	本人家族が居室に入る範囲で好きなものを持ちこんで、居室を自分のものになるよう演出している。好きなクラシック音楽がいつでも聞けるようにプレーヤーを置いた居室もある。	居室の床はソフトなフロアになっている。転倒、尻もちなど利用者にとって危険がともなう場を考えて作られている。家族の希望で利用者が落ち着く為にと仏壇が置かれて、訪問時に居室へ伺うと仏壇の掃除をされている。	
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	明るい環境、大きなトイレ表示、浴室・トイレの手すり、柔らかい床などで安全かつ自立した生活を目指している。		