

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	4271401335		
法人名	(有)藤田企画		
事業所名	グループホーム佃の里		
所在地	長崎県雲仙市吾妻町永中名47-1		
自己評価作成日	平成28年12月2日	評価結果市町村受理日	平成29年2月21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.kaijokensaku.jp/42/index.php?action=kouhvu_detail_2016_022_kani=true&JigvosvoCd=4271401335-00&PrefCd=42&VersionCd=022
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人 ローカルネット日本評価支援機構
所在地	長崎県島原市南柏野町3118-1
訪問調査日	平成28年12月22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)】

終の棲家となるよう、最後まで一緒に泣いたり、笑ったりの生活ができるように。そしてそれが実現できるよう スタッフの自己研鑽に励み、ご家族様との信頼を深めていきたい。

【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)】

ホームの食事は、地元のいりこや削り節から出汁を取り、近所の農家からは採れたて野菜をいただき、新鮮で旬の料理が手作りで提供されて、大変美味しく、入居者も完食されている姿が窺え、生活の中心は食事にあることを実践されている。医療機関からの処方箋は一つの薬局に依頼され、薬の変更時には当該薬局を通じて医療機関へ直接確認してもらうなどその方への薬に関する専門的な説明も聞いてもらったり、禁忌となる薬のチェックも入り、安心・安全な薬の管理ができてることが窺える。終の棲家となるよう最後まで一緒に泣いたり笑ったりの生活が出来るよう慈しみの心を理念とし、日頃の介護場面で自分の親ならばという思いを職員と話し合い振り返りながら支援の統一を図るよう努められているホームである。

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

ユニット名

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	地域の一員を目指し、近隣との付き合いを大切にしている。昨年よりも一歩ずつ前進していきたい。	終の棲家となるよう最後まで一緒に泣いたり笑ったりの生活が出来るよう慈しみの心を理念とし、日頃の介護場面で自分の親ならばという思いを職員と話し合い振り返りながら支援の統一を図られている。	
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員として日常的に交流している	市内の中学校からの体験を受け入れている。今年も小学校の運動会を見学に行った。施設の見学や相談等、気軽に対応している。	近くの小学校から町内の職場見学にクラス単位で来られ、日頃高齢者とのふれあいが少なくなっているので先生共々事前打ち合わせから勉強されている。中学校の職場体験も受け入れている。	
3		○事業所の力を活かした地域貢献 http://www.kaigokensaku.jp/42/index.php?action_kouhyou_detail_2016_022_kani=true&JigyosyoCd=4271401335-00&PrefCd=42&VersionCd=022	いつでも相談を受け付けている。		
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	利用者の現況を知らせると共に地域の情報名だ話題としている。ご家族への参加も面会の祈りなどを利用して呼びかけている。	運営推進会議では利用者の状況やヒヤリハットなども報告されている。また、熊本震災を受け認知症の方の避難生活の難しさを参加者に説明し、意見を窺っている。町内の入居希望者の家族、民生員を挟んで事業所に対する期待など、様々な意見を窺いながらサービスに活かすよう努められている。	
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	運営推進会など含め常によき相談相手になってもらっている。やってほしい研修会などを提案している。地域ケア会議へ参加し、情報提供を行っている。	防災に対しての不安を行政に伝える等、情報の提供をお願いしている。マイナンバーカードの管理方法を相談し契約書等について助言を得ている。地域で関わる認知症の理解と予防の研修会などを提案している。	
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	何が拘束なのかをスタッフが共有し常に良い方向を探している。研修会へ参加させ再度新人スタッフへの周知徹底、指導を行った。	外部研修に参加し身体拘束の具体的な行為を理解するよう努められている。困難な介護や入居間もない方の不穏、不安に対して、職員全員で共有するよう努め、介護の在り方、対応を話し合い、チームワークにより細やかな見守りで安全を確保していくよう努められている。	
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	日頃より困難な介護については全員で共有し、一人で抱え込まないように声に出すようにしている。		

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
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	権利擁護についての紹介を行っている。勉強会への参加もしている。広域基礎研修等へ今年も参加。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	重要事項については十分に行っている。又、後日の質問についても納得されるまで説明をし、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	ご家族からの意見や希望は届きにくいのが現状だが、家族からの話の中から聞き出している。	家族間の事情もあり、面会も少なくなっているのが現状であるが、月々の支払に来られた時、状況を伝えながら、ホームに対し意見等がないか聞き出すようにしていることが窺える。また、便りで近況や行事等のお知らせをし、家族との関係を繋ぐよう配慮されている。	
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	管理者と職員の間には大差がない、気付きを取り入れ、よりよい運営を目指している。	日常的に管理者が職員と共に現場に入り、入居者に何か支障が出ていないか等常に注意を払い、職員と相談しながら改善に繋げ、職員会議での意見等も取り入れるよう努められている。	
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	賃金の見直しを行い、資格等向上意欲が持てるよう改善している。		
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	法人内の研修会を広報・看護と分け実施、季節毎の感染症等学んでいる。		
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	職員が学ぶ場を見つけ、交流が続いており、いろいろな情報が寄せられる。		

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
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	ご家族よりの情報提供を出来るだけ詳しく聞く。入所後はスタッフが詳しく観察し連携を図っている。		
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	どこまで要望に答えられるかをはっきり相手に伝え、その中でよりBESTな方法を提案している。		
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	ご本人にとって何が今一番必要なのかを見極め、サービスに生かしている。		
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	認知症とか弱者とか隔たりなく生活している。どうすると利用者が強い時がある。「皆家族」の雰囲気の中で入所者・スタッフが共に生活している。泣いたり・笑ったりの繰り返し。		
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	常に共に支えあえる関係でありたいし、本人にとって家族が一番信頼関係を築くには共に歩くより他はない。		
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	近所・友人などが気軽に立ち寄る雰囲気作りを行っている。デイサービスに来られたり、整骨院の帰りに寄られる等、交流が続いている。	同敷地内にあるデイサービスや整骨院に来られた友人の方が立ち寄っていかれることが窺える。散髪は元美容師の職員が家族の承諾を得て切っているが、もうそろそろと催促されるなど馴染みの美容室となっている一面も窺える。	
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	スタッフが利用者間の橋渡し役となりコミュニケーション作りを行っている。		

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
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	退院後もご家族との付き合いもあり時々、近所に来られたり立ち寄られたりされる。		
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	本人主体で動かれている困難な時は家族と相談している。	本人の生き方や思いを大切に、生活歴の中から不安の理由を家族に聞き取り、その方への接し方、声の掛け方など工夫するよう配慮されている。仕草や行動、口癖から言葉にならない思いを汲み取れるよう注意深く意識を向けていることが窺える。	
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	何よりもご本人の生活歴がサービスの基本である。ご家族や本人との会話の中より把握しサービスに生かしている。		
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	ご本人の体調に合わせている。長期入所でだんだん能力も低下していることを家族へも伝えている。		
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	忙しい時間でなかなか、座る時間もないのでスタッフ間の立ち話も無駄にしない、情報は宝である。	介護計画を見易いファイルにまとめ、職員が計画に沿ったサービスの実践を確認しながらそれぞれの目標達成に向けて日々の生活を支援している。常に細やかな見守りで情報を共有するよう配慮されている。	
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	申し送りノートに細かく記入し、いつだれが見ても振り返りができるようにしている。		
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	スタッフの協力を得ながらその時の状態に柔軟に対応している。		

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	周りが田園地帯であり季節感が肌で感じることが出来る。又近くに小学校があり子供たちの元気な声が聞こえる。		
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	ほぼ協力医療機関での受診であるが、中には以前からのかかりつけ病院での受診の方もおられるつながりを大切にしていきたい。	車で約5分の救急医療機関の愛野記念病院への受診が多いが、以前からのかかりつけ病院の受診も行っている。歯科・眼科もかかりつけを受診している。	
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	医療連携の看護師は外部との契約であるが、とても熱心で相談も心安くできる。		
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。	入院の場合はほとんどが協力医療病院であるので 相談がしやすい。家族との連携も摂りやすい		
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	入所時看取りの説明を行っている。必要となってきたとき改めて家族・医療機関との話し合いを持ち、どのように対応するか決めていく	終末期に向け段階的に家族、病院と話し合い説明を重ねながら看取りを行っている。職員も担当を決めて対応している。看取りをすることで職員も終の棲家としての在り方と個人を深く考える機会になった。	
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	日頃より急変については予期し、スタッフで共有している。対応はマニュアル化しすぐに対応できるように見えるところに掲示している		
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日常的に防火管理及び消火、避難訓練等を実施することにより、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。 また、火災等を未然に防ぐための対策をしている	避難誘導訓練・自主訓練等行っている。災害対策等はスタッフの中にいる地区消防団員が中心になって行っている	日頃から火災・地震・風水害それぞれの災害を想定し、施設近隣の老朽化した建物、道幅など確認し避難場所、避難経路を話し合っている。地区消防団員のスタッフが特に消火器の訓練等に厳しく、諫早消防署の大会にも参加している。	風水害への避難訓練は未実施の為、まずは、マニュアルの確認や勉強会のほか避難訓練を実施してより充実した自然災害への対策につなげていくことが望まれる。また、避難訓練に地域の方が参加する人がいないので地域の方や地元消防団等への協力要請を引き続き依頼していくことが望まれる。

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	スタッフの言葉がきつくないか常に気に留めるようにしている。	介護場面で職員と利用者のやり取りを全員が気に留めスムーズにいかない時は交代し利用者の気分転換と職員のストレスの軽減を図っている。	居室への入室時にはドアノックを行い、声掛けして入室するよう希望する。この機会にあらためてプライバシーについて基本を振り返り、取り組まれる事に期待したい。
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	会話の中から本人の希望を聞くようにしている。又家族へも伝えている。		
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	体調により対応している		
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	入浴の準備など自分でできる人には、用意をしてもらう。自分で選んできて来られるが、時には厚着や季節外れの服を着てくることがある。		
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	だんだんと一緒にすることが少なくなっている。	手作りの食事が提供されており、例えばいりこや昆布から出汁をとり、近所の方から頂いた採れたての野菜で作られる食事を作るなど、新鮮で四季折々の滋養に富んだ食事を提供され、入居者も完食されていることが窺える。入居時以降に体調が良なり、薬が減るなど改めて食事の大切さを実感されている。	
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	呑み込みができにくくなっている人にはトロミ剤を使用し、誤嚥が内容に気を配りながら介助している。		
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	毎食後必ず全員の口腔ケアを行っている。		

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
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	時間誘導を行っている。ご本人の希望をできるだけ尊重しトイレでの排泄を支援している。	昼間は排泄パターンをチェックして時間誘導を行いトイレでの排泄の自立支援を行っている。重度の利用者も状態に応じてパットの厚さリハパン・布パンを使い分けている。夜間は重度の方以外居室で自立支援をしている。	
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	野菜中心の献立を提供している。慢性疾患をそれぞれ持って入ってこられるので、それぞれの体調機能に合わせて提供している。		
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ず、個々にそった支援をしている	おおよその入浴日は決めているが病院受診などがあつたり面会などで入れなかったりしたときは日や時間を変更して行っている。	入浴することは大半の方が好まれているとことで、拒否する方は見受けられないように思われる。重度の方で、移乗・移動に抵抗される方は室温とプライバシーに注意しながら、シャワーチェアを活用する等配慮されている。	
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	昼夜の逆転がないように支援している。熟睡時間などをチェックしている。一人ひとりが、ゆっくりと休めるような空間を提供できるように努めている。		
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	受け取る薬局を決めているため薬剤師の方に相談しやすい。		
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	できる事への取り組みでそれぞれに得意・不得意があり気分を壊さないように見守りながら行っている。レクリエーションをし、歌やゲームをして楽しめるような環境を提供している。		
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	家族との触れ合いをお願いしても家族からは、いい返事がもらえない。スーパーなど大型点へお買い物ものに行っている。また、少しの散歩やドライブにも出かけている。	買い物は近くのスーパーやドラッグストアに家族や職員と出掛けられている。散歩は冬場は少ないが、秋は近くの小学校の運動会の練習を、春は校庭のさくらを眺めに行っている。ドライブは諫早のコスモスなど観に出かけていることが窺える。	

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	お買い物の際本人から直接支払ってもらっている。		
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	遠くにいる子供さんや親戚の方から電話がかかってきて話されている。施設入院中の子供さんから手紙などが届く。		
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	車いすでの生活者が増え、手押し車利用者の人が躓いたり、転倒したりしないよう、又車いすの人がぶつかからないよう注意を払っている。レクリエーションで作った作品を季節に合わせて展示している。自分の作品を見ながらニッコリされる。	テレビを見ながらゆっくり過ごせるリビングは以前あった一段高い畳のスペースを取り外し、車いすや手押し車で本人が自由に安全に移動できるよう配慮されている。入居者は窓から隣庭の花々や手入れされた植木等を眺められ、季節の彩りを楽しんでいる様子が窺える。	
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	出来るだけ顔が見える場所での生活を心がけ、一人居室にこもることのないように声掛けを行っている。		
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	普段よりご本人が使い慣れたものを、持って来てもらい安心できる場所においてもらっている。長年慣れ親しんだ物や家族が持って来られるもので、自分の部屋作りをされている。	仏壇や家族の写真のほか、本棚には好みの本が並び、見慣れた置物、ぬいぐるみはその方の安心感をかもし出している。遠方からの面会や終末期には居室に泊まることも可能であり、家族への配慮が窺える。	
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	バリアフリーでありトイレなど車いすで自由に動かれる。トイレ移乗など必ずスタッフが付き添い安全の確認を行っている。自室まではできるだけ自立で動いてもらっている。		