

## 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   | 0191000058         |            |           |
| 法人名     | 株式会社 メデカジャパン       |            |           |
| 事業所名    | 江別ケアパーク そよ風 (いしかり) |            |           |
| 所在地     | 江別市1条3丁目12番地の2     |            |           |
| 自己評価作成日 | 平成23年1月27日         | 評価結果市町村受理日 | 平成23年6月9日 |

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

|             |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 基本情報リンク先URL | <a href="http://system.kaigoioho-hokkaido.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0191000058&amp;SCD=320">http://system.kaigoioho-hokkaido.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0191000058&amp;SCD=320</a> |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【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)】

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                         |
|-------|-------------------------|
| 評価機関名 | 有限会社 ふるさとネットサービス        |
| 所在地   | 札幌市中央区北1条西5丁目3番地北1条ビル3階 |
| 訪問調査日 | 平成23年2月9日               |

## 【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)】

## 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<br>↓ 該当するものに○印 |                                                                   | 項 目 |                                                                             | 取 り 組 み の 成 果<br>↓ 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<br>掴んでいる<br>(参考項目:23,24,25)     | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>ていることをよく聴いており、信頼関係ができてい<br>る<br>(参考項目:9,10,19)   | ○                            | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>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<br>ある<br>(参考項目:18,38)           | ○                            | 1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>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<br>の人々が訪ねて来ている<br>(参考項目:2,20)                         | ○                            | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>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<br>(参考項目:38)                     | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理<br>解者や応援者が増えている<br>(参考項目:4) | ○                            | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>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<br>情や姿がみられている<br>(参考項目:36,37)   | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 66  | 職員は、活き活きと働いている<br>(参考項目:11,12)                                              | ○                            | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:49)                    | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>足していると思う                                           | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>過ごせている<br>(参考項目:30,31)       | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>おむね満足していると思う                                       | ○                            | 1. ほぼ全ての家族等が<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>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<br>支援により、安心して暮らせている<br>(参考項目:28) | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    |     |                                                                             |                              |                                                                   |

## 自己評価及び外部評価結果

| 自己評価       | 外部評価 | 項 目                                                                                                                          | 自己評価                                                                               | 外部評価 |                   |
|------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|            |      |                                                                                                                              | 実施状況                                                                               | 実施状況 | 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<br>地域密着型サービスの意義を踏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                                                           | グループホーム前の玄関に掲示している。朝礼で会社の基本理念、接遇マナーを復唱し、いつも念頭におき実践する様に一人一人心がけている。                  |      |                   |
| 2          | 2    | ○事業所と地域とのつきあい<br>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                                                           | 施設の行事の時には、地域住民の方々に招待状を送り、参加を働きかけている。また、地域での行事の時には、見学させて頂いたり、参加をさせてもらっている。          |      |                   |
| 3          |      | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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                                                         | 近隣住民の方には、積極的に挨拶を行っている。地域の方々に向けた、介護の勉強会、施設の説明会、見学会等も行っている。                          |      |                   |
| 4          | 3    | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>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                                      | 毎月の行事、活動を報告を行っている。また、入居者様の様子も報告し、家族からの意見、質問にも真摯にお答えし、サービス向上に取り組んでいる。               |      |                   |
| 5          | 4    | ○市町村との連携<br>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                                                | 手続き、申請に疑問、不明な点がある場合は市役所に行ったり、電話で聞いたりして、指導、助言を頂いている。                                |      |                   |
| 6          | 5    | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者および全ての職員が「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 | ユニット会議の際、身体拘束、居室ドアの施錠について、話し合いをもち、職員一人一人が考える機会をもち、その事が無い様に職員間で確認をしながら、日々の業務を行っている。 |      |                   |
| 7          |      | ○虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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                                       | 管理者、職員が内部研修、外部研修を受講している。ユニット会議でも議題にし、常に確認、注意をして業務を行っている                            |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目                                                                                             | 自己評価                                                                                | 外部評価 |                   |
|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|      |      |                                                                                                | 実施状況                                                                                | 実施状況 | 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<br>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    | 会社内や管理者が研修に参加し、職員へ報告している。<br>必要な入居者様には、支援を行っていききたい。                                 |      |                   |
| 9    |      | ○契約に関する説明と納得<br>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、十分な説明を行い、不安、疑問点を解消し、理解、納得を得てから契約をしている。また、その都度、疑問、不安点等には返答している。                |      |                   |
| 10   | 6    | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並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                      | 定期的に運営推進会議を行っており、日々の生活において、入居者様、ご家族からの意見、要望の対応は行っている。                               |      |                   |
| 11   | 7    | ○運営に関する職員意見の反映<br>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                                      | 定期的なユニット会議の実施を行っている。また、緊急でのユニット会議を行い、職員の意見を聞く機会を設け、意見や提案を反映させている。職員間での連絡ノートを活用している。 |      |                   |
| 12   |      | ○就業環境の整備<br>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      | 職員一人一人の力量にあった勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがい等、各自が向上心を持って働けるような職場環境に努めている。                   |      |                   |
| 13   |      | ○職員を育てる取り組み<br>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         | 管理者が、職員一人一人の力量を把握し、その職員にあった研修を受け、働きながらトレーニングしていく事を進めている。                            |      |                   |
| 14   |      | ○同業者との交流を通じた向上<br>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 | 外部の見学受け入れを積極的に行っている。また、北海道グループホーム協会の研修にも参加し、他の市町村との交流を図っている。                        |      |                   |

| 自己評価                | 外部評価 | 項 目                                                                                         | 自己評価                                                                       | 外部評価 |                   |
|---------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|                     |      |                                                                                             | 実施状況                                                                       | 実施状況 | 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<br><br>サービスの利用を開始する段階で、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 | ご本人の希望、要望に耳を傾け、何度も話しをさせて頂き、安心、納得される様に心がけている。                               |      |                   |
| 16                  |      | ○初期に築く家族等との信頼関係<br><br>サービスの利用を開始する段階で、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            | ご家族の不安、要望に耳を傾け何度も話し合いを行い、安心、納得、理解を得られる様に努めている。電話対応なども時間に関係なく受けている。         |      |                   |
| 17                  |      | ○初期対応の見極めと支援<br><br>サービスの利用を開始する段階で、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        | 利用開始時点で十分な説明を行い、不安、疑問点を解消、納得、安心されご本人、ご家族がサービスを利用できるように、話し合いを持つようにしている。     |      |                   |
| 18                  |      | ○本人と共に過ごし支え合う関係<br><br>職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている                           | 職員一人一人が、ご本人様とコミュニケーションをとり、不安、要望に耳を傾ける、職員と入居者様達が一緒に出来る事などを、行うようにしている。       |      |                   |
| 19                  |      | ○本人を共に支え合う家族との関係<br><br>職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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            | 管理者、職員が、ご家族様の要望、不安、意見に耳を傾け、サービス向上に役立たせている。ご利用者の様子を随時報告し、関係を密に保つようにしている。    |      |                   |
| 20                  | 8    | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br><br>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                        | 馴染みの場所に個別にドライブに行ったり、手紙、電話、来客に関しては積極的に働きかけている。                              |      |                   |
| 21                  |      | ○利用者同士の関係の支援<br><br>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                    | 入居者様が楽しく過ごせる様に、職員が調整役を務めている。不安、不満が無い様に、ユニット会議などで議題にしたりし、職員間で話し合いや報告を行っている。 |      |                   |

| 自己評価                               | 外部評価 | 項目                                                                                                     | 自己評価                                                         | 外部評価 |                   |
|------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|                                    |      |                                                                                                        | 実施状況                                                         | 実施状況 | 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<br>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                    | ご家族と連携を取りながら、退去後も入院先やご自宅を訪問し状況把握しつつ、相談、支援に努めている。             |      |                   |
| <b>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</b> |      |                                                                                                        |                                                              |      |                   |
| 23                                 | 9    | ○思いや意向の把握<br>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                                           | その日の身体状況を把握し、個人の意向に添うように、過ごして頂いている。                          |      |                   |
| 24                                 |      | ○これまでの暮らしの把握<br>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                                       | 以前の暮らし、住んでいた所をお聞きしながら、接点を見つけ、出来る限り以前の暮らしが出来る様に努めている。         |      |                   |
| 25                                 |      | ○暮らしの現状の把握<br>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                                                     | 一日の身体状況を見極めながら、状況の把握に努めている。                                  |      |                   |
| 26                                 | 10   | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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 | 本人の意向を聞く事はもちろんではあるが、ご家族と話し合いの場を設け、現状の報告や意見交換を行っている。          |      |                   |
| 27                                 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>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                        | 日々の様子や行動の変化は常に個人記録に記入し月、1回のユニット会議で職員間で情報の共有化をし、実践、見直しを行っている。 |      |                   |
| 28                                 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>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               | 日々の暮らしぶりや状態をの変化に対して、よりよい方向性を求め、話し合いのもと、多機能なサービスを行っている。       |      |                   |
| 29                                 |      | ○地域資源との協働<br>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                         | 地域との連携を図りながら、ボランティアの方々に協力をして頂き、日常的な暮らしの中から楽しんで生活を送って頂いている。   |      |                   |
| 30                                 | 11   | ○かかりつけ医の受診支援<br>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                    | 本人とご家族の希望を優先し、納得のかかりつけ医に月2回往診して頂いている。                        |      |                   |



| 自己評価                             | 外部評価 | 項目                                                                                                                 | 自己評価                                          | 外部評価 |                   |
|----------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------|-------------------|
|                                  |      |                                                                                                                    | 実施状況                                          | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 31                               |      | ○看護職員との協働<br>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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                      | 月2回の往診時に情報や気付いた変化を、医師、看護師に伝えている。              |      |                   |
| 32                               |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、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。又は、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。 | 入院時には、密に病院関係者との情報交換に努め、早期、退院に努めている。           |      |                   |
| 33                               | 12   | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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 | 本人の意思を尊重しながら、ご家族と話し合い、十分な説明を行い、方針を見極めている。     |      |                   |
| 34                               |      | ○急変や事故発生時の備え<br>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、事故時の救急対応や初期対応については、ユニット会議で話し合いや申し送りを行っている。 |      |                   |
| 35                               | 13   | ○災害対策<br>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2回の入居者と職員との避難訓練を行い、地域の方々にも参加して頂いている。         |      |                   |
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |      |                                                                                                                    |                                               |      |                   |
| 36                               | 14   | ○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保<br>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                                                  | 個々の人格、プライドを損なわない様にその人その人にあった声掛けを行っている。        |      |                   |
| 37                               |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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                                                       | 本人の思いや希望が叶えられる様に声掛けを行い、自己決定が出来る様に環境を整えている。    |      |                   |
| 38                               |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>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か、希望にそって支援している                                   | 出来る限り1日1日が本人の希望に添える様に、無理強いはいしない様にしている。        |      |                   |
| 39                               |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                                                                    | 朝の整容が1日の始まりとして、朝の更衣の介助や、整容の声掛けにも気を配っている。      |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目                                                                              | 自己評価                                                    | 外部評価 |                   |
|------|------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------|-------------------|
|      |      |                                                                                 | 実施状況                                                    | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 40   | 15   | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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    | 食事中出来るだけ、楽しく召し上がれる様に声掛けをしている。また、食器拭きやお盆拭き等もしている。        |      |                   |
| 41   |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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         | 1人1人のその日の状態により、食事量、水分量を調整して、バランス良く提供している。               |      |                   |
| 42   |      | ○口腔内の清潔保持<br>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、声掛けにて口腔ケアを行っている。状況、状態によって介助えを行い、口腔内を確認している。         |      |                   |
| 43   | 16   | ○排泄の自立支援<br>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  | 1人1人の排泄パターンを記録し、習慣を活かし、声掛けにてトイレ誘導を行い、トイレでの排泄の支援を行っている。  |      |                   |
| 44   |      | ○便秘の予防と対応<br>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                  | 毎日の排便状況を確認し、その時の状況によって水分量の調整、食事のバランスを考えている。             |      |                   |
| 45   | 17   | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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 | その日の体調を確認し出来るだけ、希望に沿った入浴となる様に心がけている。                    |      |                   |
| 46   |      | ○安眠や休息の支援<br>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                   | 生活のリズムが変わらないで、生活を出来る様に支援している。                           |      |                   |
| 47   |      | ○服薬支援<br>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              | 一人一人の服薬の内容を確認、把握し、誤薬が無い様に服薬前には必ず名前の確認を行っている。            |      |                   |
| 48   |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>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 | 食器拭きや掃除等、自分で出来る事は手伝って頂き、レクリエーション等でゲームを行い、気分転換の支援を行っている。 |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目                                                                                                                               | 自己評価                                                     | 外部評価 |                   |
|------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------|-------------------|
|      |      |                                                                                                                                  | 実施状況                                                     | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 49   | 18   | ○日常的な外出支援<br>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。また、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                     | 月2回程度、外出行事で工場見学や温泉など、入居者様の希望を取り入れ、楽しめれる様に支援している。         |      |                   |
| 50   |      | ○お金の所持や使うことの支援<br>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                                                  | 入居者様全員分、事務所で預かってはいるが、買い物などの際は、使える様に支援している。               |      |                   |
| 51   |      | ○電話や手紙の支援<br>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                                                                           | 電話が来たり、手紙が来る事が少ないが、年賀状などを書いてもらう様にしている。                   |      |                   |
| 52   | 19   | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | 共用の空間では、手作りのカレンダーやポスター等、季節の移り変わりを感じて頂けるように工夫している。        |      |                   |
| 53   |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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                                                      | 食卓テーブルやソファ等に座り、一緒にテレビを見たり、一人で読書をしたりと自由に過ごされる様に工夫している。    |      |                   |
| 54   | 20   | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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                                          | 居室では、ご本人の使い慣れた物や、ご家族との写真など穏やかに過ごせれる様に、ご家族と相談をしながら工夫している。 |      |                   |
| 55   |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの「できること」や「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                                            | 廊下、トイレ、浴室など手すりを設置し、ご自分で出来る事を安全に、自立した生活が工夫出来る様に工夫している。    |      |                   |