

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	0191000413		
法人名	クリーンハウス株式会社		
事業所名	グループホーム たんぼぼ江別東光館		
所在地	北海道江別市東光町33番地6		
自己評価作成日	平成 30 年 9 月 25 日	評価結果市町村受理日	平成 30 年 10 月 29 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://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_2017_022_kanji=true&amp;jiyosyoCd=0191000413-00&amp;PrfCd=01&amp;VersionCd=022">http://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_2017_022_kanji=true&amp;jiyosyoCd=0191000413-00&amp;PrfCd=01&amp;VersionCd=022</a>
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社マルシェ研究所
所在地	北海道札幌市厚別区厚別北2条4丁目1-2
訪問調査日	平成30年10月11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)】

<ul style="list-style-type: none"> <li>・施設内にひきこもらないように、季節を感じられるよう外出を多く取り入れています。</li> <li>・出来る事は利用者と一緒にいき、食事の後片付けや毎朝の掃除は利用者中心に一緒に行っています。</li> </ul>
--

【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)】

<p>グループホームたんぼぼ江別東光館は、市民に親しまれている公園近くの住宅街に平成29年12月1日に開設しました。事業所内は明るく清潔で、居間も広く、利用者は思い思いの場所で寛いでいます。居間に隣接し家族や友人が来訪した際にゆっくり寛げる部屋もあります。台所は利用者が使用しやすいように対面式になっています。平屋に1階に2ユニットが廊下で繋がっており、利用者と職員は自由に行き交うことが出来、職員も一週間毎にユニットを交替し全職員が利用者の様子を把握できるようにしています。重度化や看取りの指針には、各職種の役割が詳細に記されており家族、医師、職員が方針を共有し支援に取り組んでいます。事業所の様子が分かる事業所通信や利用者の様子を詳細に記した「利用者生活報告書」を毎月家族に郵送しています。法人共通の理念があり、管理者と職員は、理念を利用者と生活していくうえでの基本とし、日々利用者の思いを大切に、その人らしい生活ができるよう支援しています。法人本部の事業部長が頻りに訪れてお互いの情報を交換するなど、管理者と職員の良好な関係が利用者の豊かな生活につながっています。</p>
---

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で日頃の取組を自己点検した上で、成果について自己評価します

項目	取組の成果		項目	取組の成果	
	○	↓該当するものに○印		○	↓該当するものに○印
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向をつかんでいる (参考項目:23、24、25)	○ 1 ほぼ全ての利用者の 2 利用者の2/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが 4 ほとんどつかんでいない	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、活き活きと働いている (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			

(別紙4-1)(ユニット1) 職員のユニット固定をしていません。

### 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
<b>I 理念に基づく運営</b>					
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念を作り、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	研修を行い介護理念の共有、リビング等に掲示し実践につなげている。	法人共通の介護理念があり、事業所内に掲示しています。管理者、職員は理念を毎日利用者に関わる上での基本と捉え、利用者の思いを大切にその人らしい生活の支援に繋がっています。	
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	事業所のイベント等実施出来ていなく、地域の方を招いて等出来ていません。公園等に散歩に行った際には挨拶を心掛けています。今後事業所の事を理解していただけるよう交流を増やしていきたい。	町内会に加入し回覧板で行事を確認し、ごみ清掃などに参加しています。散歩時に近隣住民とのふれ合いを大切にしています。ボランティアや近隣子ども達による慰問等もあり、利用者は一緒に楽しいひと時を過ごしています。	
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	まだ出来ていません。今後運営推進会議等を通じて認知症について知ってもらえるよう行っていきます。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取組状況等について報告や話し合いを行い、そこの意見をサービス向上に活かしている	7月から行っています。町内会の方、ご家族、行政の方に参加していただき意見交換、ご指導を頂きサービスの向上に活かしたいと思えます。	運営推進会議は、第1回7月と第2回9月の2回、自治会役員、民生委員、包括支援センター職員、家族、事業所が参加し開催しています。町内からの参加が多く地域との連携につながっています。事業所の入居状況や行事についての報告をしています。	会議の定期的な開催と、家族の参加の声掛けや、より多くの意見を得るため町内会以外にも参加を呼び掛けることを期待します。議事録は事業所内に掲示していますが、家族に会議内容を周知するために、議事録を配布することを望みます。
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	市の担当者とは日頃からご指導頂いています。地震による断水の時は水を届けて頂きました。	管理者は、書類の提出時などに、事業所の状況を市の介護保険課や地域包括支援センターと情報交換をしています。自治体との協力関係も築いており、地震による断水時には給水支援も受けています。	
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	身体拘束適正化委員会を設け年2回の研修、外部の研修へ参加し理解し防止に努めています。	事業所内で「身体拘束適正化委員会」を設け、マニュアルも整備し内部、外部の研修に参加し、身体拘束の弊害について理解を深めています。他のグループホームとの交流会を通じて、意見交換や研修会に参加するなど、身体拘束をしないケアの実践に取り組んでいます。	
7		○虐待の防止の徹底 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	自施設の研修、外部の研修への参加等学ぶ機会を持ち防止に努めています。		

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 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	自施設の研修では取り上げられる事が少なく、理解できていない事が多くあります。研修等で学んでいきます。		
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	入居の申し込みや契約時に家族へ意見・要望等を聞き説明、納得していただいています。		
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	家族来訪時に利用者さんの状態を話し、月1回生活報告書にて状況報告しています。	事業所での生活を伝える事業所通信と利用者の様子を詳細に記した生活報告書を毎月家族に郵送しています。家族の来訪時には利用者の状況を説明し、意見や要望を伺い、得られた意見、要望を職員で話し合い運営に活かしています。	
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	通常時、会議中に話しをする機会を設けています。	日常の業務時のほか、月1回の職員会議時に意見や要望を話す機会を設け、運営に反映しています。個別に管理者が話を聞く機会も設けています。外部研修や資格取得支援にも努めており、職員のスキルアップを図っています。	
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	やりがいや向上心を持って働けるよう整備に努めています。		
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	施設内研修や外部研修に参加出来る機会を設けて、職員のスキルアップに努めています。		
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組をしている	北海道GH協会や江別GHあおいの会の研修会に参加した際に、職員同士の交流があると思います。		
<b>II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
15		○初期に築く本人との信頼関係 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	入居前に利用者との面談を行い、本人の状態や話を聞いています。また入居時に不安のないように、職員は本人の過ごし方を観察し何に戸惑っているのかを見極め話しやすい環境を作れるように関わりを持っています。		

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
16		○初期に築く家族等との信頼関係 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	管理者、計画作成担当者、職員が家族がどのような生活を希望しているのか、安心してサービスを利用出来るよう関係づくりに努めています。		
17		○初期対応の見極めと支援 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	入居時本人と家族の要望や困っている事を聞き、暫定プランに反映させています。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 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	人生の先輩として教えていただく事もあり、その人の出来る事をしていただき、一方的な介護にならないよう関係を築いていきます。		
19		○本人を共に支え合う家族との関係 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	利用者を中心に職員、家族が協力し本人を支えていける関係作りに努めています。		
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	本人が通っていた場所、馴染みの人々の来訪時の時間を大切にしています。	入居前からの友人や知人が来訪した際にはゆっくり過ごせるように配慮しています。また利用者の要望で遠方で行きたい場所がある時は、家族対応で外出もしており、人や場所との関係を継続できるよう支援しています。	
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	気の合った人同士が同じテーブルで食事をしたり、体操やレクリエーション等で利用者様同士が関わりを持てるよう努めています。		
22		○関係を断ち切らない取組 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	まだサービス利用を終了された方がいません。		
<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 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	一人ひとりの思いを大切にし、その人らしさやこだわりを尊重しています。	入浴時など、個別に対応している際に努めて要望等の把握をしています。自分の思いをうまく伝えることのできない利用者には、日々の関わりの中で表情や仕草などから意向の把握に努めています。	

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
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	ご家族から生活歴や習慣等を聞き、出来る限り維持した生活が送れるよう、ケアプランに活かし支援していきます。		
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	利用者の生活状態は介護支援記録に記録し毎日の引継ぎや職員会議、ケア会議などで利用者の生活状況を話し合い、ケアプランに反映させています。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	毎月各担当者がモニタリングをして、計画作成担当者、管理者がチェックし3ヶ月に1度見直し、ご家族・職員から意見を聞きケアプランを作成しています。	毎月担当職員がモニタリングし、見直しのためケース会議を行っています。利用者や家族訪問時に意見や要望を確認し、介護支援経過やアセスメントシートに記録し職員間で共有し現状に即した介護計画作成を3か月毎に作成しています。	
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	個別の支援記録やアセスメントシート等を利用し、共有しながら見直しに活かしています。		
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、既存のサービスにとられない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	可能な限りニーズに対応できるよう努力したいと思います。		
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	近くのお店や地元のスーパーを利用しています。		
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	入居前からの主治医に継続してかかっています。利用者の状況や家族の希望などで、往診医に変更もあります。	受診は、利用者と家族の希望を優先し、従前のかかりつけ医を受診しています。利用者の体調や希望に応じて往診も受けられます。週2回の非常勤看護師による健康チェックも行っています。	
31		○看護職員との協働 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	職員間での情報共有を看護師へ申し送り、利用者が適切な看護を受けられるようにしています。		

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
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、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。	入院時には生活状況の情報を病院に提供しています。市より「入院時情報提供書」の運用の連絡あり今後は活用していきます。		
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、事業所ですることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者とともにチームで支援に取り組んでいる	ご家族の希望と本人の意思を確認し、事業所で出来る事を行っていききたいと思います。	「利用者の重度化・看取り介護に係わる指針」を作成し、入居時に利用者と家族に説明し同意を得ています。指針には目的や各職種の役割を記載し、家族、医師、職員が方針を共有し支援に取り組んでいます。今後は内部研修も行う予定です。	
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	職員全員は参加できていませんが、市消防所の普通救命講習会に参加します。		
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2回の火災時避難訓練を予定しています。	年2回の火災訓練を計画しています。7月に1回目の夜間想定避難訓練を実施し、近隣にもチラシを配布し協力を呼び掛けていますが、地域住民の参加までは至っていません。災害時の備蓄を行っています。	自然災害時のマニュアルを整備し、自主訓練などを重ねながら、職員や利用者のスムーズな行動に繋げる事を期待します。また避難場所について家族への周知を図ることを望みます。
<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 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	人生の先輩として接し、言葉使いに配慮している。その場の雰囲気に合わせて対応をしています。	管理者と職員は、毎日の生活で慣れ合いになることに注意しています。常に言葉掛けや対応に配慮し、利用者一人ひとりに合った関わりができるよう努めています。	
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	日々の生活の中で、思いや希望を聞けるよう関わっています。簡単な自己決定が出来る様日々働きかけています。		
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、希望に沿って支援している	おおよその日程は決まっているが、その人らしい時間を過ごせるように配慮している。		
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	日々の日課として毎朝身だしなみを整えて頂いています。外出時にはおしゃれをして頂けるように声掛けています。		

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 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	毎日は難しいですが、調理や下ごしらえ等出来る範囲で一緒に準備や食事、片付けを行っています。	食事の準備や後片付けを利用者と共に行っています。メニューは彩りよく、品数も多く、利用者は職員と一緒に、話をしながらゆっくりと食事の時間を楽しんでいます。誕生会や行事食、外食、出前寿司等利用者の希望にも応じています。	
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	個々の食べる量、食べられる量を把握しバランス良く提供しています。		
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	食後の口腔ケアの声掛けをしています。手伝いが必要な方にはスタッフが介助しています。		
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向けた支援を行っている	出来る限りトイレでの排泄を心掛け、排泄パターンや習慣を大事にした支援を心掛けています。	排泄チェック表を活用し、利用者一人一人に合わせた声掛けや誘導をさりげなく行い、夜間はリハビリパンツを使用している利用者もいますが、出来る限りトイレでの排泄を支援しています。	
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、食事、緩下剤の調整、適度な運動を行い個々に応じた予防対策を行っています。		
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、個々に沿った支援をしている	出来る限り希望に添い、個々のタイミングで入浴が行えるように支援しています。	浴室は広く清潔で脱衣室からトイレの利用ができるようになってきました。週に2~3回希望や体調に合わせて午後の時間帯に入浴しています。入浴拒否の利用者もなく、利用者は職員と談笑しながら入浴しています。	
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	自由に自室で休んで頂いています。		
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	薬剤情報を職員はいつでも閲覧する事が出来ます。		

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
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	利用者個々の希望を出来る限り行えるよう、日々支援しています。		
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望に沿って、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	いつでも出かけられるようにし、見守りをしています。またドライブや外食をしたりと積極的に出かけたいと思っています。	毎日、近隣や公園への散歩の他、特に計画を立てず、その日の天候を見て利用者と職員とで外出先を決めて、外出支援を行っています。また利用者の希望に応じ個別での対応も行っています。	
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	スタッフと一緒に買い物に行った際、希望に応じて使えるよう支援しています。		
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	時間に配慮し使用して頂いています。先方からかかってくる方もあり、取り継ぎお話されています。		
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	季節に応じて利用者様と一緒に作成した貼り絵や花を飾っています。	居間は広く明るく、利用者が思い思いの場所で寛いでいます。壁には四季を感じる利用者の作品が飾っています。居間には家族や友人と寛ぐスペースもあります。台所は開放感があり利用しやすく、またトイレも広く清潔でドアも力を入れずに開閉できる扉を採用しています。	
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	リビングで思い思いに過ごせるようにしています。		
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	居室は入居時に家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを置くようお願いしています。	居室は広く清潔でゆったりとしています。利用者の使い慣れた馴染みの物を持ち込み、利用者と家族で相談し使いやすいように配置しています。仏壇や趣味の物、写真なども置きゆくり居心地良く過ごせる部屋になっています。	
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」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	廊下には手すりがついていて、安全に歩けるよう配慮しています。またトイレ、自室にネームプレートがかかっており、迷わないように配慮しています。		