

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	1270500570		
法人名	レビー・ケア株式会社		
事業所名	レビーグループホームおゆみ野苑		
所在地	千葉県千葉市緑区おゆみ野南6-48-2		
自己評価作成日	平成31年1月21日	評価結果市町村受理日	平成31年3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	http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/12/index.php
----------	---

【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 日本高齢者介護協会		
所在地	東京都世田谷区弦巻5-1-33-602		
訪問調査日	平成31年3月6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)】

閑静な住宅街にあるが自然も多く残り、広い庭に面した裏山にはキジやウグイスも見ることが出来ます。庭には縁台や畑があり、野菜等皆が楽しめるものを植えています。自治会に加入しており、夏祭り、地域清掃等に参加しています。近くに公園やショッピングセンターもあり、散歩、買い物等に利用しています。苑内イベントは月1回以上開催しており、イベントボランティアも多数来苑されています。

【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)】

JR鎌取駅から車で10分程の閑静な住宅街に立地し、近くに公園、病院、ショッピングセンターなどがあり、訪問や買物に便利な2階建てのホームです。ホームの裏側にはゴルフ場があり緑も多く、四季が体感でき自然環境にも恵まれています。建物内部の共有部分は広くゆったりしており開放感があります。菜園では、野菜、ジャガイモ、枝豆などが植えられ収穫と食べる楽しみもあります。
地域密着型サービスの意義を踏まえたホーム独自の理念を掲げ、全職員は和気藹々の雰囲気の中、チームワークを発揮し家庭的で質の高い介護の実践に努めています。また月1回のイベント(日本舞踊・出張居酒屋・蕎麦打ち・クラシックコンサート等)や大正琴、フラダンスなどのボランティアを受け入れ利用者は楽しんでます。今年も主治医と訪問看護師の連携のもと看取りが行われ、医療に対する安心感があります。

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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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)
57	利用者職員が、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)
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)
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)
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
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
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	法人の理念の他、ホーム独自の理念があり、玄関の目立つ所に掲示している。またホームの理念を取り入れたことにより、地域を意識した支援を心がけている。	運営法人の理念、ホーム独自の理念、毎月の標語を玄関に掲示し、月1回の全体会議や申し送り時に唱和・共有し実践に努めています。	
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	自治会に加入し、回覧板等で地域の情報を得ている。また回覧板を通して清拭用の布を集めている。	地区の行事には、積極的に参加するように努めています。ギターアンサンブル、大正琴、フラダンス、ピアノ・サクソ演奏などのボランティアを受け入れ、利用者も一緒に楽しんでいます。また近隣の人がホームで使う綿の布と古新聞集めに協力してくれています。	
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	地域の方にホームの一部をごみステーションとして提供している。		
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	あんしんケアセンター、社会福祉協議会、民生委員の方に出席を頂き、意見を伺っている。	今年は3回開催済みで3月13日に4回目を開催予定です。地域包括支援センター、地区社会福祉協議会やホーム長、職員などの参加で、地域とのふれあいなどを活発に意見交換を行い、参加者からのアドバイスを運営に反映しています。	
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	千葉市介護保険事業課、緑区社会援護課、介護保険課、福祉相談窓口等と入居者についての相談や近況報告を通じて連携を密にしている。	市や緑区の関係窓口とは、常に近況報告や相談を密に行なっています。運営推進会議には、毎回地域包括支援センターの出席があり、意見交換しアドバイスを貰うなど良好な信頼関係を築いています。	
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「介護保険法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	法人として身体拘束廃止マニュアルを作成するとともに、社内研修も年1回行っている。玄関は昨今の社会事情により施錠している。	運営法人作成のマニュアルがあり、年1回全体会議で研修を実施して職員への周知徹底を図り、職員も理解するように努めています。またホーム長は、身体拘束廃止委員会の設置を準備しています。玄関は施錠していますが、利用者には拘束感を抱かせぬよう職員が見守りをしています。	
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されることがないよう注意を払い、防止に努めている	法人として高齢者虐待マニュアルを作成するとともに社内研修も年1回行っている。		

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	内部、外部研修で理解するようにしている。		
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	契約書または重要事項説明書に明示し、本人や家族へ権利や義務について十分説明している。		
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	苦情受付ボックスを設置している。また面会時、電話、家族会等で意見、要望を聞いている。	家族については、面会の為の来訪時や年3回開催する家族会(8家族14名が出席)などで意見・要望を聴いています。利用者については、日頃の触れ合いの中から思いや意向を汲み取っています。	
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	毎月の全体会議等で職員の意見を聞き、運営に反映している。また随時個人的に意見を聞く場を設けている。	職員は、運営法人の会長や社長が出席する月1回の全体会議の場で意見や要望を提案し運営に反映させる機会があります。ホーム長は、日頃から何でも言える雰囲気があり、職員との良好な信頼関係が築かれています。	
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	代表者、管理者は職員の評価を行い、何かあれば面談を行っている。		
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	法人内では全体会議等で社内研修を行っている。また外部研修の情報を出し、参加の支援をしている。		
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	千葉県グループホーム連絡会や系列の事業所との交流や情報交換により、サービスの質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	家族等により情報収集を行い、本人とのやり取りで思いを傾聴し、要望の把握に努めている。		
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	家族が話しやすい環境を作り、ホームでの生活に対する不安や要望を伺い、安心して利用して頂けるようにする。		
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	本人、家族等の意見、要望を聞き、必要なサービスを見極めて対応している。必要に応じて他のサービスも選択できるように支援している。		
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	本人の出来る事、出来ない事を見極め、出来ない事は職員がさりげなく支援し、一緒に行う事で密な関係を作ることに勤めている。		
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	毎月のホーム便り、面会時、電話等で日頃の様子を報告し、家族との連絡を取れるようにしている。		
20	(8)	○馴染みの人や場との関係継続の支援 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	馴染みのある方にも面会に来やすい環境を作るとともに、電話の取次ぎも積極的に行っている。	家族が面会に来る時に、たまに孫やひ孫も一緒に訪れ、利用者の楽しみになっています。法事やお墓参りに家族と出かける事もあります。長年の付き合い(学生時代から等)の人が来訪したり、年賀状や手紙のやりとりなど、関係が継続するように支援しています。	
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	入居者同士の関係の把握に努め、食事の席、レク等配慮している。コミュニケーションが取りにくい方も職員が間に入り、孤立しないようにしている。		

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	サービス終了後も交流を持ち、いつでも相談できる体制を整えている。		
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、家族等の要望、意見を伺い、本人の思いに沿ったサービスになるように努めている。意思確認の困難な方は、日常の会話や表情から思いを汲み取っている。	利用者に対して苗字で呼んでいますが、同じ苗字の人は下の名前に対応しています。利用者からDVDデッキが欲しいと要望があり、購入し利用者ニーズに応えた例があります。会話の困難な人でも、ハイカイエの把握は出来、無理強いしないように努めています。	
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	本人、家族の他、関わっていた方から話を伺い、その人らしい暮らしが続けられ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	日常の様子や仕草等から心身の状態を観察し、出来る事、出来ない事の変化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 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	本人や家族から要望を伺い、日々の状態や個人記録等からカンファレンスを行い、介護計画を作成している。3か月に1回介護計画を見直し、必要があればカンファレンスを行っている。	介護計画は3か月に1回作成し、その時にモニタリングの結果も反映しています。計画作成担当者を中心に、ホーム長、職員、必要があれば医師からの助言などを考慮して作成しています。体調急変時などには、随時の見直しを行っています。	
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	毎日個人ファイルに記入し、職員が共有することで介護計画やサービスに反映するようにしている。		
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、その時々にも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	出来る限り本人や家族の要望に沿えるように努めている。希望があれば家族が宿泊することも出来る。		

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	地域ボランティアによるイベントの受入れ、町内会の回覧板、民生委員訪問による情報収集、またあんしんケアセンター、社会福祉協議会からも情報を得られるようにしている。		
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	協力医療機関から月2回の往診があり、24時間対応の体制を取っている。必要に応じて専門医の紹介も行って頂き、連携を密にしている。	月2回訪問診療(内科医)があります。入居前からのかかりつけ医を希望する場合は、家族が外来に共に行き対応しています。歯科医は週1回来訪し、虫歯の治療、義歯の作成や調整など、必要に応じて診療しています。	
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	訪問看護ステーションより月4回の訪問を実施している。また24時間対応の体制を取っており、相談、連絡出来るようにしている。		
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。	入院に際し、病院側と連携を密にして、入院中の状態を把握している。退院時にはカンファレンスを開催し、その後の支援を適切に行うようにしている。		
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	病状の悪化や重度化が予想される場合は早めに家族と相談している。昨年看取りを3件行い、家族に感謝されました。	入居時に「重度化対応・終末期ケア対応指針」について全員と同意書を交わしています。病状の悪化に伴い、医師、家族、ホーム長で話し合い、家族の希望に応じて訪問看護師に来て貰っています。職員同士で話し合い、連携を強めています。毎年看取りを行っており、今年度も1名看取りました。	
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	救急救命やAED使用法の訓練を行っている。実際の対処はマニュアル化し、職員に周知している。		
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	昼間想定と夜間想定の実施している。地域の方には施設がある事は浸透している。	消防署立会と夜間想定を含めた自主避難訓練を年2回実施しています。スプリンクラー、自動通報装置、消火器等必要な防火設備は整っています。緊急対応表、連絡網も掲示されています。4日分の備蓄も準備しています。	災害時には、地域住民との連携が不可欠です。消防署・自治会と連携し共同で災害訓練を実施すること、また地域に頼りにされる可能性のある施設として、備蓄品の内容・数量を充実することが望まれます。

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
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	職員は入居者への呼びかけや話し方にも常に注意し、特に排泄面ではプライドを損ねない声掛け、誘導方法を行っている。	職員マニュアルの中に「プライバシー保護」について記載されています。法人の理念でもある「人間としての尊厳を全うして頂ける」支援を心がけています。入浴時には、着替えの時に見えないようにカーテンをして羞恥心に配慮しています。	
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	要望を表出しやすいよう言葉掛けを工夫し、本人の思いを察し、自己決定出来るよう支援している。		
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	大まかなスケジュールは決まっているが、本人の要望を伺いながら無理強いせず、自分のペースで生活出来るよう支援している。		
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	本人の要望や季節に合ったものを品人と一緒に選んでいる。男性の髭剃り、女性の化粧も支援している。		
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	食材は業者に発注しているが、入居者の要望に沿えるようレシピを工夫したり、時には発注せずに入居者の要望のメニューに変更している。盛り付けや片付け等は入居者と一緒に行っている。	惣菜は小さ目に刻んで食べ易い工夫をし、必要があれば刻み食やミキサー食を提供しています。また庭に土を耕す時から始め、枝豆やミニトマト、茄子など栽培し、食卓に出る事もあります。薄味でも美味しく食べられるように努めています。	
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	食材は業者に発注しているので、栄養バランスは適切である。食事形態も入居者に合わせている。10時、15時、入浴後、散歩後等にも水分補給を行っている。		
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、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	食後は必ず口腔ケアを行い、義歯は夕食後預り、洗浄剤使用後翌日に渡している。		

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
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	一人一人の排泄パターンの把握に努め、記録をつけながら個々に応じたトイレ誘導を行っている。	このホームでは、リハビリパンツを使用している利用者が一番多い状況です。排泄パターンの把握から失禁が減り、リハビリパンツやパットの枚数が減り、家族の出費削減に繋がりが喜ばれています。夜間は車椅子の人は、オムツにしています。	
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	毎日排便記録をつけ、排便の確認をしている。その方の水分量や運動量もこまめに見ている。		
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	大浴場、個浴のいずれかを本人の要望により入浴を楽しんでいる。	原則、週2回の入浴支援をしています。バイタルで問題があった場合には、翌日に延ばすか1回とばす対応を取っています。グループホームでの大浴場は珍しく、利用者から人気があります。季節によりゆず湯や菖蒲湯にして入浴を楽しめる配慮をしています。	
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	休息は個々思い思いに過ごされている。		
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	薬は鍵のかかる場所に保管し、薬の用法・効果・注意書きも置いてある。服用時は二重チェックを徹底し、完全に飲み切るまで見守っている。		
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	今までの習慣や趣味を活かし、掃除、洗濯、食事作り等を一緒に行っている。普段のレク、月1回程度のイベントにより楽しみを見つけられるようにする。		
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	天気の良い日は散歩、買い物を好みに応じて行っている。家族との外出も積極的に支援している。	散歩は、季節のいい時期に約30分出かけ、季節の花(菖蒲や紫陽花)を楽しんでいます。遠出は、家族の参加を得たうえ、車で大百池公園までお花見に行き、皆で楽しみました。このホームでは、高齢化・重度化に伴い以前よりは外出できる人が限られてきています。	

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
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	基本的に家族からお小遣いを預り、職員が台帳に記入し管理している。個々の要望に応じて買い物等職員が付き添いながら支援している。		
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	電話の使用、取次ぎはいつでも行っている。手紙等は必ず本人に渡している。		
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	快適に過ごせるように明るさの室温の調整をしており、冬はインフルエンザ対策として加湿器を使用している。リビングや廊下や居室には季節を感じるもの、イベント等の写真を飾っている。	明るいリビング兼食堂は、ソファや加湿器を置き、利用者がゆったり過ごせるように配慮しています。厨房からの匂いや音で生活感があります。壁には、多くの行事の写真や貼り絵が貼られ季節が感じられます。利用者は庭園で野菜の収穫や外気浴をするなど楽しんでいます。	
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	テレビの前にソファを置いたり、中庭に縁台を置いたりと一人もしくは数人になれる場所を確保している。		
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	慣れ親しんだ家具や写真、生活用品を置いて頂き、本人の好みの居室にしている。	利用者は、清潔な居室に、テレビ、家族の写真、机、ぬいぐるみなど馴染みの物を持ち込み、自宅に居るように好みの部屋に変え、居心地良く過ごしています。職員は整理・整頓や掃除をしたり、室内環境に気を配っています。	
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」「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	建物はバリアフリーで手すりを設置している。トイレの手すりは可動式で車椅子の方でも安全に使用できるようにしている。		