

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	0270500481		
法人名	有限会社ウイング		
事業所名	グループホームエルムの里		
所在地	青森県五所川原市宇烏森572番地2		
自己評価作成日	令和4年7月10日	評価結果市町村受理日	

※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	
----------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 青森県社会福祉協議会		
所在地	青森県青森市中央3丁目20番30号		
訪問調査日	令和4年8月15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)】

共同生活の中である程度の規則は設けているが、できる限り、各々の生活リズムに合わせた支援を心掛けている。安心して暮らせる施設という思いで設立している。地域の一員として、周囲から様々な協力を得て暮らしていけるよう、日々支援している。重度化や終末期に対応しており、家庭的な環境の中でゆっくり過ごせる環境を整えている。  
また、職員の満足を満たすため、福利厚生や就業規則の中にある制度を活用できるように考えている。

【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)】

五所川原市の商業地域近郊の住宅地の中にあり、利便性が良く、通院や買い物、外出等に便利である。また、市街地なので、家族も面会等で訪問しやすい環境にある。  
ホーム開設時から勤務する職員や利用者もいて、ホーム全体が家族のような雰囲気があり、利用者や職員と一緒に長い時間を共有することで、利用者や家族と職員の信頼関係が構築されている。

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りや深まりがあり、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
<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	独自の理念を掲げ、理解・共有しており、日々の生活場面に反映させている。	地域密着型サービスを意識した独自の理念を掲げ、パンフレットに記載している他、ホーム内にも掲示している。また、毎月の職員会議で取り上げる等、職員間で理念の共有化を図っている。	
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	町内会との繋がりを持ち、交流場面を作っているが、新型コロナウイルスが流行してからは閉鎖的になり、日常的な交流はしていない。近隣住民に気軽に立ち寄っていただけるような働きかけは行っていない。	コロナ禍のため、地域との交流は難しい状況であるが、コロナ禍前は高校生の職業体験や小学生、町内会等の受け入れを行い、交流を図っている。	
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	今年度もコロナ禍の影響により、実習生やボランティアの受け入れは行っていない。運営推進会議メンバーには認知症に関わる資料を配布している。		
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	今年度も文書での運営推進会議を行っている。その他、困難事例を通して意見をもらいながら、サービスの向上に努めている。	コロナ禍のため、役場とも相談しながら、運営推進会議は資料を配布して、意見を伺う形で行っている。また、サービス評価への取り組みについても報告している。	
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	運営推進会議では市の職員から助言をもらっている。その他、市主催の研修会に参加しながら、協力関係を築くよう取り組んでいる。	運営推進会議に行政職員の参加を得ている他、利用者に関する事やコロナウィルスへの対応、災害対策等、連携しながら取り組んでいる。	
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	年2回合同会議の中で研修会を行い、理解を深めている。また、実際、身体拘束に値する行為は行っていない。やむを得ず行う場合の取り決め等、体制を整えている。	職員は身体拘束が利用者に与える影響を理解しており、日々、身体拘束を行わない姿勢で支援に取り組んでいる。また、やむを得ず拘束を行う場合に備え、同意書や記録に残す体制を整備している。	
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逃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	身体拘束に関する研修会(年2回)の中で、理解を深める取り組みを行っている。しかし、現場では気づかないところで、不適切なケアが行われている。		

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	勉強会で内容を取り入れていたこともあるが、最近は機会がない。日常生活自立支援事業については、利用者が活用しているので理解している。		
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	契約前には重要事項説明書で事業所の概要を説明し、家族からの質問をいただき、回答しながら、本人や家族の意向を聞き出している。介護報酬改定の際も文書にて説明をしている。また、退去の際も必要に応じて対応している。		
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	コロナ禍により面会時を制限しているが、毎月、手紙や電話連絡で現状報告を行うようにしている。苦情に関しては契約時に窓口を周知しており、意見が出た際のマニュアルも整備している。	運営推進会議への家族の参加を働きかけている他、コロナ禍で面会制限があるため、電話で意見や要望等を確認している。また、入居時にホームの苦情受付について説明しており、ホーム内に意見箱も設置している。	
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	申し送りや会議等で意見を聞く機会を設け、反映されるようにしている。	毎月、ユニット毎の職員会議を行っている他、年2回、ホーム全体の職員会議を開催し、職員が意見を出せる機会を設けている。また、勤務の要望やその他についても、日常的に職員が管理者に話せる体制となっている。	
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	労働時間の短縮を実施している。能力や実績勤務状況に応じて昇給体制があり、その他、有給休暇や産休等の制度を利用できる環境を整えている。健康診断も年2回行い、健康管理を行っている。		
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	毎月の勉強会(担当者が調べて決める)や能力に応じて外部研修に職員を派遣している。また、研修内容は伝達講習として会議で伝えている。		
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	グループホーム協会に入会し、研修会や役員会に出席しながら、他グループホームと情報共有をしている。		

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
<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	担当ケアマネジャーと連絡を取りながら、利用者や家族の希望・要望等の情報収集をしている。		
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	担当ケアマネジャーと連絡を取りながら、利用者や家族の希望・要望等の情報収集をしている。		
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	利用者の現段階での状態・状況を聞き、ホームが適切かどうか判断している。また、ケアマネジャーとも相談しながら進めている。		
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	本人のできる事を見極め、喜怒哀楽を共感して一緒に行いながら、良好な関係を築くように努めている。		
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	コロナ禍により面会制限をしていたため、家族と直接話す場面はなくなってしまったが、随時電話で報告等をしなが、ケアの方向性を確認している。		
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	希望があれば支援しているが、ほとんど関わりはない。	コロナ禍のため現在は外出を制限しているが、以前は馴染みの場所への外出を支援していた。また、できる限り交流を継続できるよう、電話のやり取り等を支援している。	
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	利用者同士の関係を把握し、座席の配置等を決めている。トラブルになりかけた際には職員が間に入り、配慮している。		

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	相談に応じる姿勢は示している。退去先(病院)に対しては情報提供をしている。		
<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 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	利用者の日々の会話や行動の中から、思いや希望、意向の把握に努め、家族からも情報収集を行っている。	モニタリングの際は担当職員が中心となるが、日頃から職員全員で利用者に関わり、会話や行動から思いや意向の把握に取り組んでいる。また、入浴時や就寝時等、利用者が一人になる場面でも話を聞けるように努めている。	
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	利用前に家族・ケアマネジャーから情報収集をしながら、生活歴等を把握するように努めている。また、個性や価値観も把握するようにしている。		
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	食事・排泄チェック表、健康チェックシート等を活用しながら、心身の状態を把握している。		
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	担当職員にアセスメントしてもらい、個別のカンファレンスを活用し、家族の意見等も反映させている。状態変化等に応じて、随時計画の見直しを行っている。	毎月定期的にかンファレンスを開催し、利用者の状態把握に努めており、本人や家族の要望等も反映させながら、個別具体的な介護計画作成に取り組んでいる。	
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	個別のケース記録を用意し、具体的な内容を毎日記録している。また、申し送りや会議等、職員間で情報共有をする場を設けている。		
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	訪問看護ステーションと契約をし、医療連携体制を整えている。柔軟な対応ができるように検討している。		

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	コロナ禍により、運営推進会議は文書での開催としている。地域包括支援センターのケア会議の出席の他、グループホーム協会に入会しており、他事業所との連携を図るようにしている。		
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	入所時、本人や家族に受診の医療機関について聞き、対応している。その他、協力機関についても伝え、その時の状態により、受診する医療機関を変更している。	これまでの受療状況を把握し、入居前の医療機関を継続して受診できるように支援している。また、ホームのかかりつけ医等、希望に応じて医療機関を変更する等、柔軟な対応を心掛けている。	
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	訪問看護ステーションと契約をし、医療連携体制を整えている。		
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、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。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。	地域連携室と連携を取りながら、情報交換を行っている。また、面会を行いながら、退院した際の環境を整えるようにしている。		
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	終末期の対応に関する方針を掲げており、家族にホームでできる事・できない事の説明をし、希望を聞いた上で、医療機関と相談をしている。	指針を掲げ、重度化や終末期におけるホームの方針を明確にしており、現在までに3件の看取りを実施している。また、入居時にホームの方針を説明し、話し合いを行っている他、状態の変化に応じてその都度意向確認を行い、医師や訪問看護師とも共有している。	
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	マニュアルに沿った対応ができるよう、会議等で勉強会を行っている。最近では救命救急の講習は行っていない。		
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	避難訓練を行いながら、知識・技術を磨いている。また、食料等を備蓄し、発電機を設備している。現在、BCP(業務継続計画)の作成中である。	火災のみならず、地震や水害についても対応を考えており、BCP(業務継続計画)を作成中である。また、避難路の確保やマニュアル作成に取り組み、避難訓練は利用者と職員が共に行う体制である。	

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
<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	会議で声掛けの方法やプライバシーの配慮について、勉強会を開催しているが、配慮に欠ける場面が見られる。	利用者の側に行って話したり、プライバシーに関わる事は居室や一人の時に話す等の対応を行っている。着替え等も居室等で行い、利用者のプライドを傷つけないように配慮している。	
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	できる限り個々の力量を見極め、活躍できる場面を作る努力をしている。また、意思表示できない利用者に関しては、表情やしぐさを観察している。		
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	一人ひとりのペースに合わせた支援を心掛けているが、業務優先になっており、利用者の希望に沿った支援はできていない。		
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	衣類の選択をしてもらったり、整容の乱れにはサポートをしている。馴染みの美容院に出かけている利用者もいる。		
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	献立は職員が立てており、利用者の嗜好や旬の食材を取り入れている。調理や片付けに関しては職員のみで行っているが、可能な利用者については、下膳を行っている。	献立作成は職員が行い、利用者の嗜好も把握している。また、食事の準備は職員が行うが、後片付けは利用者も行っており、職員と利用者が一緒に食事時間を楽しめるように取り組んでいる。	
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	水分食事表を活用しながら、個々の量やバランスを考慮している。その時の状態を見ながらメニューや量を考え、提供している。		
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	口腔内のケアの必要性を理解し、毎食後ではないが、口腔ケアを実施している。また、できる方には自分で行ってもらっている。		

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
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	排泄チェック表を活用しながら、個々の排泄パターンを把握し、誘導等を行っている。しかし、排泄介助時、プライバシーの配慮に欠ける部分もある。	利用者個別に排泄の記録があり、声掛けで定時でトイレ誘導する等、排泄の自立に取り組んでいる。また、おむつの使用について、カンファレンスでも検討している。	
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	便秘の影響を理解し、乳製品を取り入れたり、マッサージや運動を働きかけている。必要であれば下剤を活用している。		
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、個々に応じた支援をしている	曜日は決まっているが、入浴のタイミングは本人の状況を見て声掛けし、無理強いはしないように心掛けている。	入浴は個別に行い、基本的に同性介助で支援している。入浴に抵抗がある利用者には声掛けの工夫等により、可能な限り入浴してもらうように取り組んでいる。	
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	日中はできる限り離床してもらいながら、適度に休息をとってもらい、場合によっては医療機関に相談しながら薬を使用している。		
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	薬の作用について個々のファイルに綴っており、いつでも確認できるようにしている。誤薬が起こらないよう、二重体制で行っている。		
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	個々の役割や楽しみ事を促す働きかけは行っているが、あまりできていない。状態を見ながら嗜好品を取り入れている。また、全体のレクリエーション活動を行っている。		
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。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支援している	コロナ禍により行事等で外出することはなくなり、日常的には外出できていない。特定の利用者に関しては外出している。	コロナ禍のため、全体で行う外出行事等の実施は難しい状況であるが、ドライブを取り入れたり、個別の外出の要望に応える等、可能な限り外出の機会の確保できるように努めている。	



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
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	家族と話し、一定の金額は所持してもらうようにしている。行事等で外出した際には、自分で使えるように支援している。		
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	特定の利用者だが、電話や手紙を送ったり、支援している。		
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	生活感や季節感を取り入れながら、混乱や不快を招かないよう、工夫をしている。温度・湿度計を確認しながら、調節をしている。	共有スペースのみならず、各居室においても温度や湿度の管理を行っている。また、ホーム内は掃除が行き届き、花等により季節の変化を感じられ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 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	利用者同士の関係を把握しながら、座席や配置を考慮したり、個々の過ごしやすい場所で過ごしてもらうように働きかけている。		
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	入所前、家族に使い慣れた馴染みの物を持ってきてもらうように伝えているが、利用者によっては危険物となる場合もあるので、持ち込みが少ない居室もある。また、利用者と相談し、ベッドのや家具の位置を決めている。	居室は持ち込みが自由で、本人が希望する物の配置や飾り付けとなっている。また、職員が利用者と一緒に居室の整理等を行っている。	
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」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	ホーム内は手すりを設置し、バリアフリーとなっている。その他、利用者に合わせ、目印となるような工夫をする等、環境作りを心掛けている。		