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	1290400124			
法人名	(株)ニチイ学館			
事業所名	ニチイケアセンター都賀(ユニット1)			
所在地	千葉市若葉区都賀4-10-18			
自己評価作成日	平成24年2月2日	評価結果市町村受理日	平成24年4月19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://kaigo.chibakenshakyo.com/kaigosip/Top.do

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

【計劃成男似女 (計劃放男記人/】					
評価機関名	株式会社アミュレット				
所在地	東京都中央区銀座5-6-12みゆきビ	ルbizcube7階			
訪問調査日	平成24年2月25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)】

ホームの理念であるその人らしさを追求し、共同生活の中にも1人ひとりに合った個別ケアを行いながら、安心・安全で喜びのある生活を送ることができるように支援しています。認知症の状態である方々の事実を受け止め感情に配慮しながら有する能力をできる限り発揮することができるよう支援しています。駅からも近くスーパーやドラッグストア・飲食店が多くあるので、入居者様と共に買い物や化粧品の選択・外食をしています。今年度から初めて自治会への入会も認められ、今まで以上に地域との関わりを大切にしています。昨年に引き続き介護予防に力を入れて取り組み、今年度は体調不良による通院があるものの1人も入院されることなく過ごされています。

【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)】

ホームでは毎月、当月の月間目標を設定している。毎月の目標は、前月に設定した目標に対して達成状況を振り返り、前月の課題等も踏まえて毎月作成している。職員は月間目標を認識し日々の支援に取り組む事ができている。日々の支援では身体機能低下予防を柱に取り組んでおり、外出行事の実施や日常的に利用者が体を動かす機会を取り入れている。その成果として、今年度、病院へ入院するケースは一度も発生なく、利用者の健康状態を維持することができた。地域との関係も、自治会への加入等により連携が深まるなど、地域密着も着実に前進している。

┃V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№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

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

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)	0	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 〇 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)	0	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 〇 3. たまに 4. ほとんどない
8	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)	0	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 〇 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
)	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)	0	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、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	1. ほぼ全ての職員が 〇 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
	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)	0	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 〇 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
	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)	0	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 〇 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
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔	0	1. ほぼ全ての利用者が			

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Alt+-)+(Enter+-)です。]

自	外	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	自己評価	外部評価	5
己	部	項目	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.耳		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		ホーム事務所内には社是、経営理念を掲示している。さらに毎月、月間目標を設定し、全職員間で共有しながら掲げた目標を日々の支援に反映できるよう取り組んでいる。	
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	ン等を利用し交流を深めている。運営推進	地域との交流に関しては、地域の盆踊りや夏祭りへの参加、近隣のスーパーやファミリーレストランへの外食を通じ、交流を深めている。また、ホーム周辺の散歩の際に近隣の方からお花を頂く等日常的な交流も広がっている。	
3		活かしている	地域の中学生の職場体験の受け入れや千 葉市緊急雇用促進事業での受け入れを 行っている		
4	(3)	〇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		運営推進会議には、自治会長、地域包括支援センター、近隣のグループホーム職員、家族を交え、2カ月に一度定期的に実施している。会議では行事や現状の報告、地震対策等毎回テーマに沿って報告し、参加者との意見交換を通じ、サービス向上に活かしている。	
5	,		確認事項がある時は千葉市高齢施設課に 連絡をとっている。また、月に1度介護相談 員の受け入れを行ったり、意見交換会にも 参加して協力関係を築くように取り組んでい る	市の担当課職員との連携に関しては、運営 上の疑問点の相談のほか、集団指導での助 言、行政主催の研修には参加をし、協力関 係が築けるよう努めている。	
6	(5)	〇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	机につけるなどの身体拘束をしないケアに	身体拘束をしないケアの実践に向けては、外部で開催された「身体拘束廃止研修」に職員が参加し、研修内容を職員に伝達し、職員の意識を高めている。現状玄関の施錠も含め、身体拘束につながる事例は発生していない。	
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注意を払い、防止に努めている	県が主催する高齢者虐待の研修に参加して学ぶ機会を持ち、カンファレンスで情報共有を行うことにより防止に努めている		

-		<u> ニナイケアセンター都質(1階)</u> I	カラ転体	h√ ±0.5±./	<u> </u>
自己	外	項目	自己評価	外部評価	
	部		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	千葉市安心ケアセンター主催の成年後見制度研修会や認知症ケア専門士の研修での学ぶ機会を持った。制度を利用されているご家族様からお話を伺う機会も得ている。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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とともに不安や疑問点に応えている。また、改定の際は家族会や手紙・電話などで説明を行い理解・納得を図っている		
10		〇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	ホーム内外の苦情窓口に関しては重要事項説明書に明記し、契約時家族に説明している。家族からの意見や要望については電話や面会の他家族会などで表出できる機会を提供している	顧客満足度調査を定期的に実施、家族の意向や要望を確認している。また、面会時を通じて、家族から直接意向や要望を収集するなど、家族が気軽にホームに対し意見や要望を表出できる機会を設けている。	
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	職員からの意見は毎月の会議時において 収集しているほか、日頃から個別に聞く機 会を設けている	職員からの意見に関しては、毎月の会議時において収集しているほか、日頃から、各ユニットリーダー、管理者が個別に意見を収集し、必要に応じては職員面接を実施し、職員からの意見や要望等を直接聞き取っている。	
12		〇就業環境の整備 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	職員の能力や勤務状況に応じてキャリア アップや正社員登用の機会を設けている。 行政の研修や資格取得に対しての手当ても 支給される。		
13		〇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	全職員がEラーニングによる研修を受講した。終業時研修・テクニカル研修のほか、今年度から1年生研修・2年生研修・常勤ミーティングが開催され該当者は参加の機会を得た。		
14		〇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	行政やグループホーム連絡会が主催する 研修または他グループホームの運営推進 会議に参加しあうことでサービスの質の向 上に取り組んでいる		

ニチイケアセンター都賀(1階)

		-チイケアセンター都賀(1階)	,	I	
自己	外	項目	自己評価	外部評価	
	部		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.3	と心と	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	入居前のアセスメントによる生活歴を念頭に 入れた上で不安や要望が何なのかを傾聴し 理解することで信頼関係を築くことができる よう努めている		
16		〇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	ご家族様の気持ちに配慮しながらアドバイ スではなくまずは聞くことを大切にしながら 関係づくりに努めている		
17		〇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	ご本人様にまず何が必要かを見極めケース に応じて他の施設やサービスの説明を行っ ている		
18		〇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	ー緒に家事やレクリエーションを行うことで 職員も暮らしを共有できるような関係を築い ている		
19		えていく関係を築いている	電話や来訪時に近況を伝えるとともにご本 人様がご家族様を必要とされている場合に は面会や外出の協力を得られている。ま た、必要な物品や他科受診に関しても協力 を得られている。		
20		○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	これまで大切にしてきたなじみの人や場所との関係継続の支援に向け、ご家族様の協力を得ながら面会や外出・外泊するほか、友人等の来訪も受け入れている	これまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係継続の支援に向け、家族の協力を得て、お墓参りに出かける事ができるよう支援するほか、友人の来訪、ホームを退居した利用者が遊びに来るなど、これまでの関係が継続に努めている。	
21		〇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	相性の良し悪しを把握しながら利用者同士 の関わりを持てるように誘導したり、スタッフ が間に入ったりすることで1人ひとりが孤立 しないよう支援に努めている		

	ニチイケアセンター都賀(1階)						
自己	外	項目	自己評価	外部評価	T		
	部	Ŗ D	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	退居後も様子を伺ったり、他施設へ訪問したり、相談に乗ったりしている。退居された 入居者様のレクリエーションへの参加を受け入れている				
Ш.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	-				
23	(9)	〇思いや意向の把握 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	利用者の思いや意向に関しては日常会話	利用者の思いや意向に関しては、日常会話からの聞き取りのほか、毎月介護相談員の方が来所され、利用者の意向や要望を確認している。また、ケアプラン作成時にはアセスメントにおいて、利用者の現状の課題や要望を個別に確認している。			
24		〇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	入居前の面接時やご家族様・ケアマネー ジャーなどの協力を仰ぎながら、今までの生 活歴や利用サービスの経過などの把握に 努めている				
25		〇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	毎日個人介護記録に一人ひとりの一日の過ごし方など記入して現状の把握に努めている				
26	, ,	〇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	課題に応じてカンファや担当者会議を通じ、 ご家族様や医師・看護師などの意見を踏ま えたうえで計画の作成をしている	ケアプラン作成においては、アセスメントで抽出した課題を踏まえ、フロア会議、担当者会議を通じ、職員、家族の意見を収集し、総合的な意見を踏まえたうえで作成している。ケアプランの進捗に関しては定期的にモニタリングを行い、進捗の確認を行っている。	ケアマネジメントの一連の流れにおいて、各ユニット間で実施状況にばらつきが生じないよう計画的にケアマネジメントが進んでいく事に期待したい。		
27		〇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	記入された日々の記録をもとに職員間で情報共有しながら、カンファレンスにて実践方法や介護計画の検討・見直しを行っている。				
28		〇一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	本人の状況の変化に伴い生まれるニーズに対応できるよう他サービスからの情報収集 した上でご家族様と相談しながら支援に取り 組んでいる				

占	外	<u> チイケアセンター都賀(1階)</u> 	自己評価	外部評価	# T
自己	部	項 目			
	미		│	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
29		〇地域資源との協働 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	近所のスーパーや美容室を利用している。		
30		〇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	提携医の往診を月2回受けるとともに何かあれば連絡をとり指示を受けている。また、疾患に応じてご家族様の協力を得ながら定期的に他科受診されている	て、協力医療機関による往診や毎週、訪問	
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	週1回の訪問看護師に日々の情報や気づき を伝えて相談し、個々の利用者の適切な看 護や処置方法の指導を受けることができて 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。	介護サマリーを作成して担当の看護師との 情報交換や認知症である利用者が安心して 治療に専念できるよう面会や相談員さんと 早期に退院できるよう相談に努めている		
33		地域の関係者と共にチームで支援に取り組んで いる	重度化の兆しが見られる利用者様ご家族様には現状及び今後予測される状態を伝えている。必要があるときは医師からの説明の場を提供している	重度化や終末期に向けた方針に関しては、 「重度化した場合における対応に関わる指 針」において、重度化や看取りに関する指針 を説明し、家族の同意を得ている。重度化を 向かえた際には、担当医、家族、職員間で連 携を図り対応していくこととしている。	
34			社内研修にて全員がマニュアルの見直しを 行っている。普通救命講習を受けた職員が いる		
35		〇災害対策 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	防災訓練に関しては年2回実施している。地域との協力体制については民生委員に名簿を渡したり避難訓練の報告を行っている。 自治会長の言葉にあった避難所まで全員の移動を行った。	防災訓練に関しては、年間2回実施している。訓練では夜間を想定した訓練や実際に広域避難場所まで避難する等、具体的に実施している。地域との協力体制についても、震災直後民生委員が安否の確認に訪れるなど、近隣との協力関係も築けている。	

4	T	<u> チイケアセンター都貨(1階)</u>	占つ証体	N ±17 = 17 / 1	-
自己	外	項 目	自己評価	外部評価	
	部		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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	(14)	〇一人ひとりの尊重とプライバシーの確保		全職員が法人で配布される「コンプライアン	
		一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを	ポスター掲示や研修によるコンプライアンス	スカード」を所持しているほか、毎年定期的に	
		損ねない言葉かけや対応をしている	遵守と共に毎年個人情報保護トレーニング	個人情報保護トレーニングを行い、コンプライ	
			を行い、言葉かけや対応に配慮している。	アンス遵守と共に、個人情報保護に関しても	
				適切な管理が図れるよう取り組んでいる。	
07		○利田老の <u>冬</u> 頃のま山り白コ油中の土垣		是 57 G 日 年 70 图 7 0 G 7 1 7 1 1 7 C C V G 8	
37		〇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	行動への声かけをする際に必ず意思確認を		
		己決定できるように働きかけている	している		
38		〇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	外出好きな方、歌の好きな方など1人ひとり		
		人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように	のペースを大切にし、他入居者様とのバラ		
		過ごしたいか、希望にそって支援している	ンスに配慮しながらできる限り希望にそって		
			支援している		
		○白む かためれ まねの士福			
39		〇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	着替える時に衣類の選択をしてもらうよう、		
		支援している	支援している		
40	(15)	〇食事を楽しむことのできる支援		食事に関する一連の作業では、食事の準備や後	
			何を食べたいか伺ってみたり、食材の買い	片付けでは利用者の状態を考慮し、食器拭きや	
		や力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準備		テーブル拭きなどをお願いしている。食材の買い	
		や食事、片付けをしている	い・食器拭き・テーブル拭きなどを一緒に	物には、近隣のスーパーまで利用者と一緒に買い	
			行っている	物に出かけている。また、ファミリーレストランへの	
41		 ○栄養摂取や水分確保の支援		外食も実施し楽しみにつなげている。	
41					
		食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて	個々の咀嚼力・嚥下機能に配慮しなから必		
		確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に	要な水分量・栄養摂取量が確保できるよう		
		応じた支援をしている	支援している		
42		〇口腔内の清潔保持			
		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	毎食後、口腔ケアの声かけ誘導や介助にて		
1		アをしている	口腔内の清潔を保持している		
1					
	I				

白	外_	<u>-ナイケアセンター都質(1階)</u> 	自己評価	外部評価	# I
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	
		〇排泄の自立支援 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	利用者1人ひとりの排泄リズムをスタッフで 共有し、排泄サインや定時に声かけ誘導す ることでトイレで排泄できるよう支援している	利用者一人ひとりの排泄状況に関しては、「介護記録」内に記録し、職員間で共有している。日中は定時の声かけや誘導によりトイレで排せつできるよう支援している。	
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	個々に応じた運動を行うよう取り組んでいる		
45		〇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	利用者の希望を踏まえて入浴できるように している。入浴間隔が開いてしまった方には 入りやすい声かけを工夫して定期的に入浴 できるよう配慮している。	入浴に関しては、利用者の要望を踏まえ入浴できる体制としている。入浴状況についてはチェック表に記し、入浴間隔が開いてしまった人には声をかけ、定期的に入浴できるよう配慮している。	
46		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じ 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	夜間だけでなく体力や身体の傾きなど状況 に応じて日中も休んでいただくことがある		
47		〇服薬支援 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	薬説明書を作成し個別にファイルしている。 変更毎に更新している。また変更後は特に 状態観察に努めている		
48		〇役割、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	ご本人の好きな編み物・園芸・将棋・散歩な ど楽しみごとや気分転換等の支援をしてい る		
49	(18)	〇日常的な外出支援 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		やショッピングセンター等に定期的に外出している。日常的にも、ホーム周辺の散策や近隣のスーパーまでの食材の買い物など利用	

ニチイケアセンター都賀(1階)

	ニチイケアセンター都賀(1階)					
自己	外	項 目	自己評価	外部評価	<u> </u>	
	部	, д Д	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		〇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	基本的には事務所管理だが希望により小銭 程度は自己管理されている			
51		〇電話や手紙の支援 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	ご家族様の了承を得た上で不安なとき等に 電話をかけている。			
52		〇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	リビングには季節を感じられるよう装飾に配慮している。共用の空間は不快のないよう 匂いと清潔に配慮している。転倒の危険がないよう安全にも配慮している。	利用者が集うリビングルームには、季節を感じられるよう装飾に配慮し、華やかな中にも落ち着ける環境となるよう努めている。廊下やトイレ、浴室の共用部分は清潔に保たれ、転倒の危険となるような物は放置せず、安全性にも配慮されている。		
53		〇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	ソファーでくつろいだり、テラス越しに日差し を浴びたりしやすいよう誘導している			
54		〇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	込んでいただいている。ご家族様の写真な	居室内へはこれまで使い慣れた物の持ち込みが可能で、家具類の配置についても利用者・ご家族と相談の上、危険のないよう配置している。		
55		〇一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	各居室に表札を作り居室がわかるようにしている。ホーム内を安全に移動できるよう配慮している。			