

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	0175300334		
法人名	有限会社ライジング		
事業所名	グループホームいこい		
所在地	網走市天都山54番75		
自己評価作成日	平成22年10月24日	評価結果市町村受理日	平成22年12月28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	<a href="http://hokkaido.in/kaigosin/infomationPublic.do?JCD=0175300334&amp;SCD=0175300334">http://hokkaido.in/kaigosin/infomationPublic.do?JCD=0175300334&amp;SCD=0175300334</a>
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社 NAVIRE
所在地	北海道北見市本町5丁目2-38
訪問調査日	平成22年11月24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)】

日頃から家族とのコミュニケーションが円滑にとれるように、連絡を密に行っている。  
また、利用者がホームに入居される前からの人や地域とのつながりを大事にし、入居前からの関係性がとぎれないように適切な支援を行っている。  
利用者の人生観を大切に考え、失礼のない言葉がけや介助を行い、そのために常にスタッフ間で話し合いを行い、利用者が生き生きと自立した生活が送れるように配慮している。

【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)】

網走市天都山中腹の見晴らしの良い住宅地に立地した当事業所は、平屋建て2ユニットで事務室を挟み両側に利用者が集うリビングという配置になっており、自由に行き来出来る構造で相互の交流がスムーズに行われていいます。当事業所のホームページは充実しており、月に数回更新しながら日頃の利用者の様子を伝え、運営推進会議の議事録も公開されています。利用者により良いサービスを提供する為職員のスキルアップを目指し、職員のレベルに応じた研修が受けられる様配慮しサービスに反映しています。管理者はタクティール、バリデーションなどの新しい介護技術を研鑽し利用者の心に寄り添いながら実践し成果を上げています。利用者、家族、管理者、職員間のコミュニケーションは良く取られ良好な関係を築き、事業所内は明るい雰囲気となっています。管理者、職員は“人間としての尊厳を尊重する”との基本理念を常に念頭に置きながら利用者本位の介護実践に努めています。

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. 全くいない
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、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	理念を事務所に掲げ、常に意識をし共有しながら実践している。	「人間としての尊厳を尊重する・残存能力を引き出し生き甲斐を見つける・個々に合わせた対応をし自立を促す」との基本理念を事務所に掲示すると共に、より具体的なサブ理念を各ユニットに掲示し意識しながら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	町内会に加入し、お花見、新年会、ゴミ拾い、草刈りなどに参加している。また、ご近所の方がいつでも訪ねて来やすい雰囲気を作り、ホームで企画している慰問の案内状を出し、地域の方とは日常的に交流をさせて頂いている。	町内会に加入し、新年会や花見など町内会行事に利用者と参加し、事業所の慰問の際には声をかけ地域住民が訪問しやすい環境を整え相互交流を図っています。	
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	運営推進会議でホームの認知症の事例を伝え、また家族向けに認知症サポーター養成講座を開き理解を深めている。		
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	運営推進会議では、ホームでのサービス状況、取り組み状況を報告させて頂いている。そこでの意見をサービスに生かしている。例えば、虐待の講演には、虐待対策委員会のメンバーも出席し、虐待ゼロに向けて取り組んでいる。	今年度は概ね2ヵ月毎に開催し状況報告、研修報告、事故報告、行事報告、質疑応答等活発に話し合わせ透明性を図り、出された意見を運営に活かす様取り組んでいます。	今後も定期的な開催と毎回家族が出席出来る様声かけの工夫と共に議事録も家族と共有して行く事を期待します。
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	運営推進会議に出席していただいている。また、それ以外にも直接担当の職員から説明を頂いたりし、連絡体制は整っている。	運営推進会議に市介護保険課職員が参加しており、情報交換や、相談等常に連携を図りながらサービスの向上に努めています。	
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	全ての職員は身体拘束についての指針を正しく理解している。玄関の施錠は夜間においてのみ、防犯の観点から行っている。	勉強会を開催し身体拘束禁止事項を学び、職員の見やすい場所に掲示し確認しながらケアサービスの提供に努めています。ベッドの柵に付いても利用者、家族と話し合いより良い方法を検討しています。玄関の施錠は夜間のみとなっています。	
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	虐待防止の徹底のために事業所内で勉強会などを行い、発生を未然に防ぐ対策を講じている。		

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	勉強会を通じて権利擁護に関する事柄を全てのスタッフに伝えている。		
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	入居が決まったときは、十分時間をかけ契約を交わしている。また、重要な点はより詳しく説明させて頂き、不安や疑問な事にも丁寧に説明をさせて頂いている。		
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	利用者の意見には耳を傾け、運営に関することで説明できる範囲の事については説明している。年2回の家族会でも意見交換をさせて頂いているが、ホームに来られたとき何でも話しやすい雰囲気になっている。	管理者、職員は家族の訪問時に何でも話し合える雰囲気作りを心掛けています。年2回の家族会には、ほとんどの家族が参加しており、利用者の状況を説明すると共に意見、要望表出の機会を提供し信頼関係を築いています。	
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	全体会議を毎月行い、職員の意見や提案を聞き反映するように努めている。また、日常的に何でも言える環境になっている	管理者、職員のコミュニケーションは良く取られており、管理者は日常、又、会議時の職員の意見や提案を受け止め、職員の発案で、リハビリ計画書を作成する等、具体的にサービス向上に活かしています。	
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	キャリアパスの制度を作り、職員がやりがいを持って働けるような環境を整備している。		
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	遠方の研修会場であっても、研修を受けられるように考慮している。また、全てのスタッフが均等に研修機会を得られるようにしている。		
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	月に一度、市内のグループホームが集まり、交流の機会を設けている。また、他事業所を訪問するなどしてスタッフ間での交流もはかっている。		

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
<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	入居前の段階で事前に聞き取り調査を行い、本人の希望に添った介助が行えるように心がけている。		
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	家族からも聞き取り調査などを行い、本人と家族とを交えて相談しながらサービス内容を検討している。		
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	アセスメントを細かく行い、本人の状態増を見極められるように心がけている。また、サービス提供が困難な方の場合には他のサービス事業所などを紹介している。		
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	本人が出来ることを見極め、出来ないことを介助させて頂くようにしている。出来ることであっても、職員と共同で物事を行い、決して「させる」介護に陥らないように心がけている。		
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	家族には本人の状態をことあるごとに説明し、理解していただいている。その際、家族にも本人の支援を行っていただけるように協力している。		
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	馴染みの人に連絡を取りやすいように声かけをし、遠慮なく電話などを使っただけの環境を提供している。また、馴染みの人にもホームに遊びに来ていただけるような関係作りを行っている。	入居前からの利用者の生活暦を把握し、馴染みの人や場との関係を継続するよう取り組んでいます。	
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	当ホームでは他入居者との関係作りを最重要課題としてとらえている。そのために、共に生活しているということを実感していただけるような支援を行っている。		

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
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	出来るだけ、その後のフォローを行っていただけるように心がけてはいるが、退去後はどうしても連絡が滞りがちになってしまう。		
<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	自発的に望みを発することができない方であっても、家族や今までの本人像を考え、出来るだけその人が考えているであろう希望をくみ取れるように心がけている。	センター方式を活用しアセスメントを綿密に行うことで言葉では表現できない思いまでも汲み取るように努め、本人本位に検討し職員間で共有しながらサービスに反映しています。	
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	事前に本人や家族から生活歴などを聞き取り、状態像の把握に努めている。		
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	センター方式を活用し、本人の状態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	月一度、スタッフ会議にてモニタリングを行い、介護計画に反映している。	利用者担当制となっており担当者が家族の希望や要望と、カンファレンスやモニタリングで話し合われた結果を基に介護計画を作成し、ケアマネジャーが確認し家族の了承を得ています。家族を含めたサービス担当者会議の開催を検討しています。	個人記録に介護計画を掲載していますが、プラン実行の確認までには至っておりません。更にプランの実行が確認出来る記録の工夫を期待します。
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	誰が見てもわかるような記録の書き方を心がけ、介護計画表に反映している。		
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	その時々や本人の状態にあわせ柔軟に対応出来るように心がけている。		

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	運営推進会議などを通じて地域資源の把握に努めてはいるが、それを本人の支援に結びつけるまでには至っていない。		
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	入居前より利用されていた医療機関を入居後も出来るだけ利用できるように支援している。	利用前からのかかりつけ医により適切な医療が受けられるよう家族と協力し通院介助を行ったり、希望する利用者には月1回の訪問診療が行われています。また、月1回の訪問看護師との協力体制も整えています。	
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	利用者の情報を看護職や訪問看護ステーションの職員と共有し、本人の健康管理や受診時の医療連携に活用している。		
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。	入院後も適時、病院関係者と連絡を取り合い、できるだけ早期退院に向けた取り組みを行っている。		
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	入居時に家族や本人にターミナルケアの説明を行っているが、病院との協力体制が不十分であり、現状ではターミナルケアを行える体制が整っているとは言い難い。	看取りに関する指針を定め、契約時に家族に事業所の出来る対応を伝え理解を得ています。日常の健康管理や状態に応じ家族等と話し合い、意向を確認しながら支援に取り組んでいます。	
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	ホーム開設より数度、救急対応の講習を受けている。本年はまだ講習は未受講であるが、今後早急に受講できるようにする予定。		
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	年に二回、災害対策訓練を行い全職員が災害時の対応方法を身につけている。また、町内会とも連携し避難時の協力体制を気づいている。今後は、町内会住民も参加していただける避難訓練を行う予定。	年2回夜間を想定した避難訓練を実施すると共に、避難場所の確保や町内会の緊急連絡網の作成等協力体制が整備されています。今後は町内会住民も参加する避難訓練の実施を予定しています。	

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
<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	定期的に勉強会を開催し、言葉かけの重要性を学んでいる。	人間としての尊厳の尊重を理念に掲げると共に、勉強会を開催し、利用者を人生の先輩として言葉遣いの意識向上を図っています。職員は常に日々の関わり方を本人に確認し、支援することを心掛けています。	
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	本人が訴えてきたときはもちろんのこと、訴えることが出来ない方などでもスタッフから適切な声かけを行い、本人の希望を引き出していけるように心がけている。		
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	なるべく日々の暮らしをスタッフの都合で決めるのではなく、その人個人個人の希望に添った生活が出来るように心がけている。		
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	スタッフは全ての利用者の好みなどを把握し、行きつけの美容院への外出支援などを行っている。		
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	食事の準備や片付けなど、利用者が自発的に行ってくださっている。また、介助が必要な方であってもスタッフがその人の持っている能力を把握し、適切な介助を行っている。	職員が利用者の嗜好等を把握し、バランスに配慮した献立を作成しています。利用者個々の力を活かせるよう買い物や食事の準備、後片づけなどを職員と共に行い、食事が楽しみに繋がるよう努めています。	
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	カロリー計算や、一日の水分量を計算するなどして一日の必要量を摂取していただけるように支援している。また、一人ひとりに合わせ好みの食材などを多く取り入れるようにしている。		
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	スタッフは口腔清拭の重要性を理解し、毎食後全ての利用者は口腔清拭を行っている。		

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
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	日中、夜間を通した排泄リズムを確認し、できるだけオムツを使用しなくてもすむように支援している。また、定期的に誘導を行いトイレの失敗を未然に防いだり、失敗してしまったときでも本人を傷つけないような介助を行っている。	排泄チェック表を活用し排泄リズムを把握する中で、状態に応じたおむつの検討や失敗を少なくする支援に努め、排泄の自立に向け適切な介助を行っています。	
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	スタッフは便秘が原因で起きる心理的、身体的な影響を理解している。そのための対策を会議などで話し合いながら、予防に努めている。		
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、個々にそった支援をしている	利用者の意向を伺いながら入浴の介助を行っている。	本人の希望で毎日入浴する利用者や週2～3回は入浴できるよう支援しています。利用者の状況等に合わせて清拭、シャワー浴など柔軟な対応に努めています。	
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	利用者の体調や表情の変化を感じ取り、自分で訴えることが出来ない方はスタッフが声かけなどで対応している。		
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	全ての職員は全利用者の薬の効能、副作用について理解しており、また薬の変更時にも全ての職員への周知を図っている。		
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	その人の趣味や楽しみごとを本人や家族、知り合いなどから聞き取り、一人ひとりが充実した一日を送っていただけるように心がけている。		
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。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	出来るだけ一人ひとりの希望に添った外出支援を行っている。家族に外出の協力をお願いする場合もある。	利用者の体調等を考慮し、希望に添った外出に取り組んでいます。花見や買い物、ドライブに出掛けたり、冬期間も流水祭り等への外出機会を設けるなど、楽しみに繋げています。	



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	自分で金銭管理を出来る方は自分で管理を行っていただいている。また、管理は出来なくても支払い能力がある方については、その都度預かり金をお返し、自分で使っていただいている。		
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	いつでも自由に電話をかけられるように支援している。手紙についても、読むことが出来ない方であっても家族の了解を得た後で音読することで内容を伝えている。		
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	混乱を助長するような配置物を極力減らし、混乱なく過ごせて頂けるような空間作りを行っている。また、季節感を持っていただけるような飾り物を利用者と一緒に考えながら飾っている。	リビングと食堂には天窓があり明るく広い造りが開放感をもたらし、利用者が居心地良く安心して過ごせる空間になっています。利用者がお互いのユニットを行き来し、トランプを楽しんだりソファで編み物をするなど、家庭的な雰囲気や日常の和やかさが感じられます。	
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	テーブル、椅子の配置をその都度見直し、利用者が落ち着いて過ごせる空間作りを行っている。		
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	できるだけ以前から使っている家具などを持ってきていただいている。また、昔の写真なども家族や本人と相談しながら飾っている。	居室には家族と相談した利用者の馴染みの品々が持ちこまれ、今までの暮らしを大切にしたい自由なプライベート空間を作っています。	
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	自立した生活が送れるように、改善できるところは適時改善している。また、本人の出来る事、出来ないことをセンター方式を活用し見極め、適切な援助を行っている。		