

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	0893100057		
法人名	株式会社 セントメディケア		
事業所名	グループホームひぬまの杜	ユニット名(1階ユニット)
所在地	〒311-3124 東茨城郡茨城町中石崎1055		
自己評価作成日	令和 3年 5月22日	評価結果市町村受理日	令和 年 月 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	一般社団法人 いばらき社会福祉サポート
所在地	水戸市大工町1-2-3 トモスみとビル4階
訪問調査日	令和3年7月30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)】

ひぬまの杜は自然の中であり、四季折々の草花や木々の変化が感じられる環境です。利用者様の自立支援や個別ケアに力を入れ、その人らしく生活できるよう支援する一方で、ターミナルケアを希望されるご家族様にも柔軟に対応しています。また、喀痰吸引ができる職員の育成を行い、医療依存度の高い方の受け入れ体制を整えています。ご家族や地域との交流を大切にし、来訪しやすいホームづくりを心がけ、地域の認知症相談窓口としても働きかけています。
災害対策では年に2回、自衛消防訓練を行い、毎月、各ユニットごとに避難訓練を行い備えています。

【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)】

外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点	
-------------------------	--

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)	○ 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

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	朝礼で理念を読み上げ共有して実践につなげている。また、食器拭き、散歩、レクリエーション、調理の手伝いなどできることをやってもらっている。		
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	新型コロナウイルス感染症の拡大により、現在地域との交流が少なくなっているが、近隣在住の方から町内で作られた野菜等の差し入れがある。		
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	認知症ケア専門員が在籍している。現在は新型コロナウイルス感染症の影響でなかなか地域の方への働きかけができない状況が続いている。		
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	令和2年度は新型コロナウイルス感染症の影響で運営推進会議を開催できず、書面でホームの様子や運営状況を伝えるに留まった。		
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	町の研修等への参加が難しかったが、最近ではインターネット環境整備をしてリモートでの参加が可能になった。メールや電話では積極的に市町村担当者に質問や相談をしている。市町村担当者も上司に相談しながら対応してくれている。		
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	物騒な世情があり、玄関施錠はしているが、ご利用者が戸外へ出たくて玄関に来られた場合、玄関を開けて戸外へでる手助けをしている。現在、身体拘束を行っている方はいない。運営推進会議メンバーを身体拘束適正化委員として、身体拘束についてホーム職員で話し合った内容を報告している。		
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	令和2年度は外部研修には参加できなかったが、年に2回、全体会議の中で高齢者虐待についてや権利擁護、身体拘束等について勉強する場を設けている。		

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
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	日常生活支援事業や成年後見制度について全体会議で勉強する場を設けている。		
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	新型コロナウイルス感染症の影響で契約時間等を短縮するため、事前にメールや電話でご利用者家族から相談を受けている。必要であれば写真等のデータを送り説明し不安な点が内容に努めている。		
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	コロナ禍の中で、令和2年12月にご家族へアンケート依頼した(依頼数17の内、回答は8件であった)。要望にあった固定電話ではなく持ち運びできる電話があると良いに対して、各ユニットに1台ずつコードレス電話を導入した。		
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	朝の申し送りや月に1度、各ユニットミーティングや全体会議を行い、職員の意見や提案を聞き反映させている。また、半期に1回、全職員に対して法人本部の職員が面談を行っている。		
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	代表者も現場に入り職員の努力を見守り勤務状況を把握している。疲労をためないようなシフト作成を行っている。各自が向上心を持って働けるよう職場環境の整備改善をしている。コロナ感染症の影響があり食事会は中止となっている。		
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	令和2年度はコロナ感染症の影響で外部研修には参加できなかったが、令和3年度に入りインターネット環境を整えweb研修に参加できるようになった。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、得意なことを活かしてもらえよう働きかけている。		
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	令和2年度はコロナ感染症の影響で各種研修や認知症フォーラムへの参加ができない状態であったが、令和3年度に入りインターネット環境が整い地域の同業者とのリモート会議等ができるようになってきた。		

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	本人が困っていること、不安なこと要望等に耳を傾け本人が安心を確保できるように傾聴しながら対応している、態度や言葉づかいにも注意しながら信頼関係を築けるように努めている。		
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	コロナ禍で面会自粛となっているが、入居間もないご家族には体温測定や体調聞き取り、周囲にコロナ陽性者がいないかの聞き取りを行うことで、面会してもらっている。その際に要望等や心配なことを丁寧に聞き取りし、助言やご利用者の状態を報告することで関係づくりに努めている。特に月1回送る家族への手紙はご利用者の状態をご家族が知る良いツールとなっており、ご家族からも評価が高い。		
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	居室が空いていて必要ならばショートステイを利用していただき検討してもらっている。不安に思っていることや必要としている支援を聞き出し見極めに努めている。また訪問マッサージでは実際に体験して頂いている。		
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	「何か手伝うわよ」と自ら声をかけてくださり、洗濯物たたみや、調理(野菜の皮むき等)を一緒に行ったり、味付けを教えてもらったりしながら食事づくりを共に行い暮らしを共にする者同士の関係を築いている。		
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	現在コロナ禍によりご家族には自粛して頂いているが、通院等の協力をしてきている家族もいる。また、遠方に住まわれるご家族は月に1度程度電話をくれ、ご本人と話すことで支えてくれている。		
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	コロナ感染症の影響によりガラス越しの面会や外での面会を行っている(基本は自粛)。		
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	体操や歌、レクリエーションを通しご利用者同士が一緒に楽しめるようにしている。歌が歌えなかったり体操ができないご利用者が孤立しないように職員が輪の中に入り補助したりしている。また、全く関わりを持ちたくない方には職員が思いを傾聴するなど支援に努め、調理(野菜の皮むき)など一緒に行ってもらえる環境づくりをしている。		

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
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	サービス利用終了のご利用者の大半が亡くなっているため、本人との関係継続は難しいが、サービス利用終了となったご利用者のご家族から「お茶のみにおいでよ」「庭の〇〇(果物)取りにおいでよ」等誘われ、伺って故人を懐かしみながら一緒に思い出話をすることがある。		
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	ご利用者やご家族等から生活歴を聴き取り記録に残している。職員間で話し合いをし本人の希望や意向を聞き出せるにしながら「その人らしい生活」ができるように努めている。コロナ禍で面会の自粛があり、ご家族に会えない不安やストレスでイライラや不穏が現れている方は個別に思いを傾聴したりご家族と電話するなど対応している。		
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	本人、ご家族に入居前の生活歴を聞き、なるべく今まで通りの生活リズムで過ごせるようにこれまでのサービス利用の経過等の把握に努めている。フェイスシート作成している。		
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	ご利用者一人ひとりのできることを把握してできることをしてもらっている。本人に合わせた一日の過ごし方をしてもらっている。		
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1回のミーティングや朝の申し送り等で本人の課題を取り上げ、その時に適した介護計画を作成している。大きな変化がない方はプラン継続している。		
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	個別の介護記録に体調の変化や本人の発言、日々の様子、ケアの実践気づきなどを記入している。連絡帳を利用しながら職員間で情報を共有している。		
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	ご家族が対応できない場合は職員が病院受診に同行している。ご利用者の希望でカップ麺やお寿司が食べたいとのニーズに対応し提供している。		

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	コロナ禍によりほとんどの地域資源の活用が自粛となっている。但し、検温や体調聴き取り等をしながら受け入れている資源もあり、訪問理容などは継続している。また、ホーム入居前に利用していた美容室に近所の方が迎えに来て行かれる方もいた(町内でのコロナ感染症者発生前)。		
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	本人やご家族の希望を尊重している。ご利用者の状態に応じて訪問看護、訪問診療をご家族と相談し適切な医療が受けられるように支援している。		
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	職場内の看護師に情報や気づきを伝え相談、助言を頂いている。また、訪問看護を利用している場合は訪問看護ステーションに相談することもある。		
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。	ご利用者の入院時には介護サマリー等の情報を提供し、入院中のご利用者の状態把握のため、病院に足を運んでいる(コロナ禍のため病院側の受け入れてくれる範囲内)。退院時は看護サマリー等の情報提供を受けている。		
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	早い段階で本人やご家族と話し合いを行い方針を決めている。看取り時には往診医師や訪問看護と連携を図り、不安なことを相談しながら指示を仰ぎ、本人やご家族が望む最期に向けて共に取り組んでいる。		
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	急変や事故発生時に備えたマニュアルを設置し、全体会議で話し合ったり、シュミレーションしたりしている。		
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	緊急時対応マニュアル、緊急連絡網がいつでも見える場所に掲示してある。定期的に避難訓練も行い、全職員が対応できるように取り組んでいる。		

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
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	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。トイレ使用时にはカーテンを閉め、また、おむつ交換時にはドアを閉めプライバシーの確保に努めている。		
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	本人の表情や行動をよく観察し確認しながら自己決定ができるような声掛けをしている。		
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を大切に尊重しながら対応している。自室が好きな方は自室で過ごされている。自室で食事がしたいと希望される方は自室で召し上がっていただいている。ご利用者の希望に沿った支援を心がけている。		
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	定期的に訪問理容で髪をカットしてもらっている。どの洋服が着たいか選んで頂いたり、洋服の色を選んだりお洒落を楽しんで頂いている。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	季節の食材や行事料理を取り入れたメニューづくりをしている。その人に合った食事形態の工夫をし提供している。ご利用者ができること(野菜の皮むき、カット、野菜洗い)をしている。片付け(食器拭きやテーブル拭き)は毎食ご利用者が参加している。		
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	ご利用者の状態に合った工夫をしている。水分量は都度を記録している。むせ込みのあるご利用者にはとろみ剤を利用している。食事量の低下しているご利用者には1日の中で必要な栄養摂取ができるよう補助食等も利用している。栄養バランスがとれるようなメニューづくりをし調理を行っている。		
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	毎食後、各ご利用者に応じた口腔ケアを実施している。夜は義歯を洗浄剤につけ清潔保持を行っている。また、歯科医師や歯科衛生士の指導を受け口腔ケアを実施している。口腔ケア・マネジメント計画書も作成されている。		

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
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	ご利用者一人ひとりの排泄パターンを把握しトイレ誘導や介助を行っている、夜はおむつ使用の方でも習慣を活かし日中はリハビリパンツを使用して頂きトイレで排泄して頂いている。		
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	食事メニューには寒天やひじき、根菜等を取り入れ食物繊維を摂取している。便秘ぎみの方は散歩へ行った後にトイレに座ってもらい排便を働きかけている。		
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	自立している方や見守りで入浴できる方は曜日や時間帯を決めず希望やタイミングにあわせて入浴して頂いている。また、入浴剤を使用したり本人の好きな石鹸を使用して楽しみながら入浴できるように支援している。夏は入浴日を増やしている。		
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	散歩や日光浴、レクリエーション等を行い夜の快眠につながるよう支援している。また、エアコン使用の季節には夜間帯に室温をチェックし温度調整を行っている。日中はリビングに設置してあるソファで休息している。気持ちよく安眠や休息できるように支援している。		
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	各ご利用者の服薬情報を個人ファイルに入っており、職員全員が把握、理解できるようにしている。症状の変化時は報告、共有し状態観察を行っている。		
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	ご利用者の生活歴や趣味などを把握し、個々の能力を活かした役割、楽しみごと気分転換等の支援を行っている。		
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。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	日常的に散歩を行っている。ぶどう狩りやドライブ、季節の花見へ出かけたり、外出支援を行っている。現在はコロナ禍のため外食は中止している(人混みを避けて外出している)。		

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
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	自己管理が可能な方はお金を所持しているが、現在コロナ禍のため、なかなか使う機会に恵まれない。		
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	本人が希望される時は、いつでも電話をかけられるように支援し、手紙や宅配便のやりとりもできるように支援している。また、携帯電話を所持している方もいて自由にご家族や知人と話すこともできる。		
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	共有空間は季節に応じた物を飾ったりして季節感を取り入れている。トイレ、浴室は清潔保持に努めている。居室入口にはネームプレート(手作り)を設置し分かり易くしている。中庭が綺麗に整備されていてリビングから眺めることができる。		
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	共有空間のリビングにはソファベッド1人がけソファがあり寛げるスペースがある。自席以外にもテーブルと椅子を設け思い思いに過ごせる居場所の工夫をしている。		
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	自宅で使い慣れた家具を使って頂き本人が居心地よく過ごせる工夫をしている。ご家族の写真やご自身の誕生日の写真なども掲示してある。		
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」「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	施設内はバリアフリー、手すり設置など安全な環境づくりをしている。トイレには人感センサーで電気がつくよう配慮している。水道も自動になっており、車いすのご利用者でも自分で手を洗えるように工夫している。		