

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	2276400278		
法人名	有限会社グループホーム布衣乃郷		
事業所名	布衣乃郷		
所在地	静岡県袋井市堀越694-1		
自己評価作成日	H26.1.22	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 x.php?acti_on_kouhyou_detail_2014_022_kani=true&Ji_gyosyoCd=227

【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しずおか創造ネット		
所在地	静岡県葵区千代田3丁目11番43-6号		
訪問調査日	平成27年1月27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)】

ホーム裏庭には畑があり、利用者が育てた野菜等をみんなで食している。アットホームな雰囲気を重視して家庭に近い心地よいホームを目指し、家族や外部の方にも気軽に来訪できる環境作りに取り組んでいる。外出支援も重視し、本人の希望に添ったケアを行うようにしている。ホーム全体としては年2回、春と秋に日帰り旅行を実施している。

【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)】

個別でご利用者と関わり、待たせない対応を心掛けています。また施設内を自由に行き来できるよう気を配られており、家庭的な雰囲気の施設を目指されています。職員間の親睦を図るなど働きやすい環境を提供することで、職員の入替が少なく、ご利用者と顔なじみとなることで信頼関係を保たれています。

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広がったり深まり、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	理念は職員の目に入る事務所・玄関・ホールに設置し、理念の意味を理解してもらい実践している。会議の前には理念を読み上げている。	「残された力で出来ることをしてみよう」、「自由にのんびりと」、「ぬくもりの生活」、「自分らしくあるために」を施設理念とし、家庭的な雰囲気でご利用者が生活できるよう運営をされています。規則正しい生活と家庭的なふれあいにより体調が回復された方もいらっしゃいます。	
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	散歩時や行事等、日常生活を通じて交流している。地域の方を招いてクリスマス会を行っている。地域活動は利用者と共に防災訓練にも参加している。	地域にある集まりにご利用者が参加し、そこで覚えた小物づくりなどの手芸を、施設内で行っています。また地域の防災訓練に参加したり、読み聞かせやハーモニカの演奏など地域からのボランティアの訪問を受けるなど積極的な付き合いが確認できます。	
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	運営推進会議にて話し合い、少しずつ理解を得られている。地域の行事も参加できることはしている。顔見知りになることで声をかけて頂けることも増えてきた。		
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	利用者家族・民生委員・班長さん、市職員の方の視点で意見を聞き、ミーティングやカンファレンス等で話し合い出来ることは、参加させて頂くなどしている	運営推進会議に地域の主だった方が参加されることで、施設の認知が図られるきっかけとなっています。これにより、地区のお祭りの屋台が施設に立ち寄るようになるなどの成果がみられます。	
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に取り組んでいる	運営推進会議には市の担当者に必ず出席して頂いているので事業所の実情も理解し、相談もしている。	施設として外部研修に参加する機会がないとの相談を行い、施設へ出張研修を紹介してもらうなどの協力を得られています。	
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「介指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	やむを得ない事情がある時には施錠する時もあるが常時は開放している	職員間でカンファレンスを行い、徘徊のケースに対して拘束や施錠を行わないことを原則とされています。しかし転倒予防などご本人の安全確保のためにやむを得ず立ち上がり防止の措置を講ずることがあります。	
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	ミーティング等で常に話し合い、報告・連絡・相談に注意し努めている。		

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
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	成年後見制度等は活用できていない。なかなか思うようにいかない。(申込み費用などの経済的なことや家族の協力など)		
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	重要事項説明書に示し、家族に説明・同意を得ている。また、不安や疑問点についてはその都度説明するよう努めている		
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	家族には日常の様子を伝える中で、話しやすい環境作りをし、家族の思いや苦情を聞き改善に努めている。	施設の利用料は振り込みではなくご家族が直接施設へ支払いに行く形式をとり、意見を聞く機会を作られています。ご利用者の意見は個別に決まっている担当職員が主に聞き取りを行い、その情報を会議で職員へ周知しています。これにより外食などの行き先を決めることがあります。	
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	毎月ミーティングなどで意見や提案を聞く機会を設けており、意見・不満等があれば、その都度話し合うように対応している。	食事のメニュー内容の改善や業務内容の周知を毎月開催するミーティングにて話し合いをされています。	
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	離職防止の為に職員が働きやすい環境作りを意識し勤務調整、有給消化、福利厚生の実を充実を図る。また親睦会も職員全体で行っている		
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	研修で学んだ事は事業所内で報告している。ホーム内では話し合い等、その都度対応しているが、外部研修はもっと積極的に進めていきたい。		
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	袋井市内のグループホーム交流会に参加している。近隣のグループホームは行事に参加して頂いたりしている		

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
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	日常会話を多く持ち、その中からいろいろと聴きだしていくことに努めている。また、入居前に出来る限りご本人に内覧して頂き、安心して頂けるように説明している。		
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	家族と密に連絡を取り、困っていること等を聞かせてもらい、入居者・家族が良い距離間で過ごせるように支援している。		
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	相談内容からニーズを把握した上で、自社他社問わず、必要な情報を提供している。グループホームに限らず、ご本人にとって一番を考え伝えている。		
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	出来ることは本人にやってもらい、本人が難しいことは一緒に行い支援している。日常生活の中で一人一人の能力にあった家事を自然な形で出来るよう支援している。		
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	家族と外出し外食を共にしてもらったり、家でのんびり過ごしてもらっている。家族に限らず、友達や知り合いにも自由に訪問して頂いている。		
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	本人の馴染みの人が面会・来訪できるようにし、歓迎している。遠方の方との関係については手紙、年賀状を出せるように支援している。本人の様子を見ながら家族への電話も支援している	ご本人の同級生との集まりに参加することがありました。外出についてはご家族が行うことを原則としていますが、施設の状況を勘案し状況によっては施設が支援を行うこともあるようです。	
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	食事の席など入居者の関係を見ながら変更をしている。2ユニットを活かし、両方のフロアへ入居者が自由に行き来してもらい、入居者同士の関係が広がるようにしている。入居者同士の助け合いも生活の中で日々見られている		

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
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	退去された後も家族と関係を持ち、気軽に訪問して頂いたり、ボランティア等で来訪して下さっている。		
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	希望や意向が話しやすい雰囲気作りに心掛けるようにしている。入居者の今までの生活や本人の希望を聞きながら、本人のやりたい事は興味を持ち、自分はまだ出来ると思える様に支援している。	担当の職員がご利用者と話を行うことで思いや意向等の情報を収集しています。手芸や昔の趣味・野菜づくり等本人が得意なものや興味のあることなどを収集し職員間で共有をされています。	
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	入居前に家族から聞き取りを行い、今までの生活歴・病気・嗜好などを記録に残して、職員がいつでも情報を見れるようにしている。		
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	昼夜を通して身体状況・生活状況を記録し、一人ひとりの現状についてミーティングなどで話し合い把握するように努めている。		
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1回の会議で意見交換し、介護計画の見直しを行い、必要に応じたケアを敏速に実行できるように努めている	ご利用者ごとに決められている担当職員が日ごろの様子を把握し、その情報がケアプランに反映されます。さらに状況に応じてご家族や施設長を交えた担当者会議を開催し実情に合った対応が検討されています。	
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	連絡ノートや申し送り等で職員間で情報を共有し実践している。気づきや工夫はその都度職員間で話し合い提案している。		
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	常に現状把握を心掛け、本人にあったサービスであるよう努めている。また、通院や送迎など入居者と家族と話し合い、臨機応変に対応している		

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	散歩・外出・買い物等の関わりで支援している。		
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	月1回は定期的に往診して頂いており、本人及び家族の希望する医療機関があれば対応・受診している。急変あればその都度受診している	希望により主治医となった協力病院の医師が往診を行います。他のかかりつけ医への受診は情報の連携のため施設職員がご家族と共に対応を行います。	
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	週1回、看護によるバイタルチェック等で情報の共有をし、適切な受診や看護が受けられるようにしている。		
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。	家族の意向を含め医療機関と退院前に話し合い、ホームでも出来る範囲の事であれば早期退院できるよう取り組んでいる。入院中は毎日面会に行くようにしている。		
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	家族、かかりつけ医、職員は今後について話し合い意向に沿ったケアを行うことを基本とするが食事、排せつ、入浴等のサービスが本人の状態で困難となった場合にはその都度家族に対応が難しくなってきたことを伝え理解を得るようにしている	責任を持って対応を行う事が困難なことから、施設の方針として終末期の対応や重い介護を必要とする方の受け入れは行わない方針とされています。職員への研修を行い対応の幅を広げたい思いはありますが、業務を行う中で時間的な制約があり難しいとの悩みを持たれています。	
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	急変時等のマニュアルにて対応の備えを行っている。応急手当や初期対応については会議等で話し合い、日々の会話の中で対応方法などを話し合っている		
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	ホームでの防災訓練は行っているが、地域の防災訓練は本人の状態等もあり参加はなかなか難しくなっているが見学はさせて頂いている。災害時の備蓄品については水や食料などを備えている	主に夜間の避難を想定した訓練を年1回行っています。職員だけの避難は困難なことから、近隣からの助けを円滑に求めるため、入所者の防災名簿を作成し地域の自治会長と班長に提出しています。備蓄は水や食料の他に、蓄電器やランタン、オムツなどを用意されています。	施設の2階からの避難方法について、その方法を実際に訓練されることで、実際の場面で円滑に避難が可能となると考えます。さらに避難訓練に地域の方を巻き込むことでより円滑な支援を受ける体制が構築できることを期待します。

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	言葉かけやコミュニケーションを重視し、一人ひとりの会話の中で入居者の人格を尊重するようにしている。	担当制を採用することで、ご利用者の要望や思いをや話を聞くことでご本人を孤立させない介護を目指されています。	
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	散歩・ドライブ・買い物等の希望を聞き、自由に選択してもらい支援している。		
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	本人のペースに合わせて自由に暮らしてもらっている。(居室で休みたい人・外出したい人)		
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	理容・美容は本人の望む所があれば、そちらに行くように努めている。好みに合わせた髪型・服装を支援している。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	食事の準備を一緒にやったり、おにぎり・おはぎ等できることは自分で作ってもらっており、片付けもやって頂いている。献立も日々の会話の中から希望を伺うなどしている	ご利用者の好きなものを聞き取り、時には外食を実施されています。メニューは担当となった職員が作成し、その内容を職員が話し合いで検討を行います。またコロッケや餃子などをご利用者と一緒に手作りをされています。	
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	個々の水分量をチェックし、排便チェックをしている。月1回の体重測定をしている。		
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	口腔ケアが自分で出来る方は見守り、困難な方は状況に合わせて支援している。月に1回訪問歯科による指導を受けている。		

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
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	入居者の状況に合わせて排便・排尿の声かけ誘導を行い、気持ちよく排泄できるように支援している。	普段の生活の中からご利用者の様子を把握し、定期的な排泄の声掛けを行う事で自立度が向上されたケースがあります。声掛けはご利用者の反応を見ながら、個々に合った対応をされています。	
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	排便をチェックし散歩をしたり水分を多く摂って頂くようにしている。また、乳製品や食物繊維の多い食品を摂取したりしている。散歩や廊下での歩行を促している。		
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、個々にそった支援をしている	本人の希望も尊重し入浴を楽しめるように行っているが、基本の曜日は決まっている。	浴室は個浴が各ユニットに1カ所用意され、週3回の入浴頻度で提供されています。入浴の順番は表を作成し、ご利用者が公平に入浴できるよう工夫されています。	
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	眠れる場所を居室だけに限定せず、居間などでも横になったり、ホールにはソファ・椅子を置いて休める場所を設けている。		
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	一人ひとりが服用している薬の説明を書式に書いて頂いてスタッフに承知してもらい、服薬で状態が変化した場合は医師と連携をとり、変更時には申し送りにて確認把握するように努めている		
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	負担にならぬよう、個々の出来ることを見極め役割を決めている。本人の出来ること・好きなことの中で、役割や楽しみを持てるよう支援している。		
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	散歩や買い物に行ったり、花を見に行ったり、外でも楽しめるよう支援している。	気候の良い時は週に数回近隣を散歩されています。訪問時は冬季であり、寒さによる体調不良となるのが心配で、実施が少ないようです。	

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
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	金銭管理が出来る方には、少額ではあるが本人で管理してもらう。また、買い物時に支払いのみでやって頂いている方もいる。		
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	本人の希望があれば支援しながら電話をしたり、手紙のやり取りが出来るよう支援している。		
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	生活空間・調度や設備・物品等も特別な物ではなく家庭にある一般の物を有し、居心地良く過ごせるようにしている。また、壁には外出時等の写真を掲示している	施設内各所に日めくりカレンダーを設置し、ご利用者がめくることで日の理解を行う工夫をされています。 トイレや浴室などは分かりやすいように大きな表札を掲げ、またトイレは直接中が見えないように暖簾を使用されています。	
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	利用者さん同士でフロアで過ごされたり、雑談されたりと自由に過ごすことが出来るように支援している。一人になれる場所は居室にて対応している。		
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	各家庭で使用されていた物品を持ってきて頂き、また、自分の趣味を飾ったりしている。	2階部分の居室は和室が5部屋あり、ご利用者の希望によりコタツの使用も可能です。介護用ベッドやカーテンは準備されており、入所時は個人の衣類やタンスなどを用意が必要です。	
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	勘違いしやすい場所に目印をし、部屋には分かるように大きく名前が書いてある。トイレは分かりやすいように大きな張り紙をしている		