Aユニット

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	0290200203		
法人名	株式会社大曲仙北介護支援事業所		
事業所名	グループホーム賀田		
所在地	弘前市大字大久保字西田98-4		
自己評価作成日	令和6年8月30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)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟

62 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

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6年10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)】

自立支援を心がけ、生活の中でできる事は行っていただくと共に、お互いの助け合い精神も大切にし

職員に関しては、利用者様の尊厳を大切にし、心にゆとりを持ちながら接してもらうように心がけてい 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)】

身体拘束に関する内部研修ではロールプレイも行いながら、職員がより具体的に理解できるように取 り組んでいる。

また、看護師による虐待・服薬等に関する研修は、申し送りの時間を利用して行っており、短時間で の研修ではあるが、職員が集中して聞くことができ、内容が覚えやすいと好評である。

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							
	項目	↓該当	取り組みの成果 するものに〇印		項目	↓該	取 り 組 み の 成 果 3当するものに〇印
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)	0	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)	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)	0	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
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)	0	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
9	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)	0	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
)	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	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
1	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	0	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
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟	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

				CENTRAL CARE A LANGUAGE A CONTRAL CONTRAL CONTRAL CONTRACTOR CONTR	
	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部	欠 口	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.I	里念(こ基づく運営			
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	事業所の理念を取り入れ、地域との交流、 家庭的な生活、尊厳を大切にした支援を提 供している。	ホーム独自の理念を掲げ、ホーム内に掲示している他、会議等でも確認し、職員間で共有を図っている。	
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	地域の公民館活動の案内や、小学校から 行事へのお誘い等があった時は、できる限 り参加するようにしている。	日頃からホーム周辺を散歩し、地域住民とは 顔馴染みになっており、差し入れ等をいただ くこともある。また、近隣の小学校からは、学 習発表会や運動会への招待があり、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	運営推進会議に参加している地区のメン バーを通し、気軽に訪問できる雰囲気作り に努めている。また、認知症カフェ等に参加 し、交流を図っている。		
4		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	今年度2回目からは対面方式での開催としている。委員の皆さんから意見や要望を直接お伺いできることは、大変参考になっており、職員全体への周知、共有を図っている。	町内会長や民生委員、駐在員、小学校の校長や家族等がメンバーとなり、運営推進会議を開催している。会議では、ホームの取り組み状況を報告している他、メンバーからは避難訓練に関する事等、意見をいただき、今後のホーム運営やサービス提供に繋げている。	
5	, ,	えるがら、励力国家を来くの力に扱う値がでいる	厳や権利に関する相談事も多く、市の担当	運営推進会議には、市の担当課職員や地域 包括支援センターの職員が参加している他。 ホームの広報誌等も提出し、ホームの取り組 みを伝えている。また、災害対策に間する事 等、随時情報提供がある他、課題解決に向 けて、行政との連携を図っている。	
6		〇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		身体拘束に関するマニュアルを整備している他、内部研修ではロールプレイも行いながら、職員がより具体的に理解できるように取り組んでいる。日中は玄関の簡易施錠をし、夜間は防犯のため施錠しているが、居室に鍵はなく、利用者が自由に出入りできるようにしている。	

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	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
7		〇虐待の防止の徹底 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	管理者から虐待防止について、3ヶ月に1回 のペースで研修が行われている。		
8		〇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	前回より必要性のある利用者が増え、現在 も成年後見制度を活用している。		
9		い理解・納得を図っている	家族からの入退所等の相談や要望には、不 安を解消できるよう、丁寧・迅速に対応をし ている。		
10		反映させている	意見箱を設置し、意見や苦情を出しやすいように働きかけている。また、家族の訪問時等には情報交換を密に行い、意見が出された時は、早急に話し合い、ケアに反映できるようにしている。	職員は日頃から、利用者との信頼関係構築に努めており、1対1で話せる機会も利用しながら、さりげなく意見を聞き出せるように働きかけている。また、ホーム内外の相談・苦情受付窓口について、重要事項説明書に明記している。	
11		○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	代表者によるアンケートや個人面談が行われている。月2回のスタッフ会議を通して、 意見や要望を出してもらっている。	月2回のスタッフ会議や朝夕の申し送りで、 業務の改善策等を話し合っている。また、社 長との個人面接やアンケートも行っており、 職員の意見や要望を把握できるように取り組 んでいる。	
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	代表者が職員の相談に応じ、やりがいを持 てるように努めている。		
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	労働安定センターによるオンラインでの研修 を年4回、定期的に行っている。		

自	外	-= D	自己評価	外部評価	T
自己	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
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	今年度からは認知症カフェ等にも利用者と 参加している。同業者とは随時情報交換が できるよう、体制を整えている。		
II . 3	安心と	▲信頼に向けた関係づくりと支援 ○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	サービスを開始するにあたり、困り事や不安、要望を傾聴し、伝えることが困難な場合は気持ちを読み取りながら、安心感を与られるような関係作りに努めている。		
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	入所の段階で本人や家族と話し合い、意向 に耳を傾けることで、信頼関係を築くように 努めている。		
17		〇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	話し合いの中で、一番の困り事をケアプラン に取り入れ、他の職種と連携し、必要なサー ビスを提供している。		
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	本人ができる事は行っていただき、できない 事をお手伝いしながら、その人らしさを大切 にした家庭的な生活を送れるように努めて いる。		
19		〇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	必要時に電話や広報新聞で、担当者から日頃の状況をお伝えしている。家族と共に、本 人を支えていけるように取り組んでいる。		
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	お盆には家族と共に墓参りに出かけ、個人を偲んだり、遠く離れた家族や親戚とは、電話やリモートでの面会にも対応している。	アセスメントや担当職員の記録の他、全職員で気づき等を情報交換し、利用者の馴染みの関わりを把握している。コロナ禍以降、面会は玄関スペースで行っている他、リモートでの面会も行っている。また、電話や手紙のやり取り等のお手伝いもしながら、関係継続の支援を行っている。	

自	外	-= n	自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	外 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
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	個人の性格を把握し、関係が悪化しないような環境作りを行い、トラブルを未然に防ぐように努めている。また、軽作業やお手伝い等で、持てる力を出し合い、関わりを大切にしている。		
22		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	退所される利用者の今後の方針、情報、ケ ア等を退去先の関係者に伝え、相談や支援 に応じている。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
23		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	ー日の過ごし方について、心身の状態を記録しており、職員間で情報を共有し、利用者の意向に沿って日々のケアを行っている。	利用者の話をじっくりと聞いている他、表情も 観察しながら、思いや意向の把握に努めている。また、意向等の把握が難しい場合も、全 職員が利用者の視点に立ち、意向等を把握 するように努めている。	
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	入所時の段階で、家族や本人、支援担当者 と共に話し合い、今までの生活の経緯をア セスメントし、情報を収集している。		
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	一日の過ごし方や心身状態、排泄・食事・水 分量等をケース記録に記入し、把握してい る。		
26	(10)	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	面会が頻回にある家族には計画書の説明 がなされているが、家族と疎遠の方につい ては、本人の意向を取り入れた介護計画を チームで話し合い、作成している。	介護計画作成時には、利用者や家族の意見は勿論、全職員の気づきも参考にしている。 必要に応じて再アセスメントを行い、モニタリングも行っており、個別的で、その時の体調 やニーズを捉えた計画となっている。	
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	担当者を中心に、申し送りやケア会議等で 情報を共有して記録に残し、介護計画の見 直しをしている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	I
己	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
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	施設内において、畑作や花壇、干し柿作り や山菜の皮むき等の他、四季折々のニーズ に応じて、柔軟に対応している。		
29			今年は近隣の小学校の運動会の観覧はできなかったが、学習発表会等へ、機会があったら参加できるように支援したい。		
30	(11)	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	る場合は、その意向を汲み取り、家族対応	入居時にこれまでの受療状況を把握し、入居 後の受診についても意思確認を行っている。 通院対応は家族の協力を得ており、受診結 果はホームと家族との共有がなされている。	
31		〇看護職員との協働 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	非常勤の看護師が在中しており、体調管理 や介護職員への指導・助言を行っている。		
32		〇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。	入退院時にはサマリーを活用し、病院関係 者との情報交換をしている。必要に応じて担 当者会議を開き、連携に努めている。		
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組んでい る	ターミナルケアは行っておらず、重度化した 場合は家族や医療関係者と連携を図りなが ら、今後の方針を話し合う体制である。	重度化や終末期の対応は行わない旨、ホームの方針を入居時に説明し、了承を得ている。また、ホームでは看護師を配置しており、利用者の日常的な健康管理を行っている他、重度化した場合は、利用者の状態に合った施設等への引き継ぎ支援を行っている。	
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	看護師より、急変時や事故発生初期対応の 研修を受けている。		

自	外		自己評価	外部評価	I
自己	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
		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	年2回の消防防災訓練(夜間想定訓練を含む)を実施し、消防署からの指導を受けながら、連絡体制を強化している。また、今年度は、BCPに関する訓練も行う予定である。	いざという時に適切な避難誘導ができるよう、年2回、職員と利用者が一緒に避難訓練を行っている。また、消防署からのアドバイスにより、安心カード(救急時に使用できる個人情報が書かれたもの)を作成している他、運営推進会議でも働きかけ、非常災害時の協力体制を構築している。	
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援 ○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	理念の中で「尊厳を大切にした生活提供」としてあげており、適切な声がけやプライバシーに配慮した対応を心がけている。	利用者一人ひとりの尊厳を大切にした生活を 提供できるよう、職員は理念に沿った支援に 努めている。また、守秘義務や個人情報の取 り扱いについて、研修等を行い、理解を深め 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	洋服や嗜好品を自分で選べるように働きか けている。		
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 人ひとりのペースを大切にし、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	その日の体調や能力、本人の希望やペース に合わせ、その人らしい暮らしが送れるよう に支援している。		
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 支援している	2ヶ月に1回の散髪により、本人が希望されるヘアスタイルでおしゃれが楽しめるように 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	食事の下拵えや後片付けを中心に、利用者が進んでお手伝いをされている。また、行事食を取り入れ、食事が楽しみなものになるように取り組んでいる。	献立作成や買い物、調理等は職員が行い、利用者の好みや禁忌食品等に配慮し、食事を提供している。また、利用者の状況や意思に応じて、食事の準備等のお手伝いをしていただいており、干し柿作りの際は利用者が率先して包丁を使い、一緒に皮むきを行っている。	

自	外	項目	自己評価	外部評価	E
自己	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
41		〇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カ、習慣に 応じた支援をしている	残食や水分摂取量を把握し、好みや苦手なものを考慮しながら、バランスの取れた食事を提供している。水分は好みを重視し、摂取しやすいように支援している。		
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 アをしている	毎食後に口腔状態の観察を行いながら、一 人ひとりの能力に応じたケアをしている。		
43	(16)	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向けた支援を行っている	ー人ひとりのパターンに合わせた排泄介助を行っている。排泄に失敗した利用者に対しては、自尊心を損なわないような声がけを行い、次に繋がる支援を心がけている。	利用者一人ひとりの排泄状況を記録し、パターンに合わせた声がけや誘導を継続することにより、自立に向けた支援を行っている。また、声がけの際は言葉遣いに注意し、周囲に気づかれないように小声で行っている。	
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 取組んでいる	毎日リハビリ体操を行い、運動で予防している。排便状況を観察し、排泄チェック表を活用して、状態に応じ飲用品を見極め、水分量の確保に努めている。		
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 めてしまわずに、個々に応じた支援をしている	その日の体調を考慮して声がけをしている。 また、入浴剤を使用することでリラックスで き、心身の安定や安眠に繋がるように支援 している。	利用者の入浴の好みを把握し、入浴支援を 行っている。また、入浴剤を使用することで、 会話のきっかけとなったり、長風呂にならな いように声がけをして、浸かり過ぎや洗身等 に対して適切な支援を行っている。	
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	一人ひとりの生活リズムを尊重し、個々に休息されている。就寝時は一緒に入床準備を行い、安心して眠れるように支援している。		
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	服薬の管理は施設で行い、個々の病気を把握した上で、職員がチェック表を活用し、飲み忘れや誤薬がないように取り組んでいる。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
自己	部	7 -	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
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	毎日の食器拭き等が役割となり、歌や踊り 等は皆で参加して楽しんでいる。四季折々 に、外出や買い物で気分転換ができるよう に支援している。		
49		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。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に支援している	天気の良い日は近くの公園に出かけている他、普段行けないような場所へは、タクシーをチャーターして出かけている。	天気の良い日はホーム周辺を散歩したり、敷地内の農作物の収穫等を行っている。また、外出先には利用者の好きな事を取り入れており、ドライブ外出での回転寿司は好評である。	
50		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	現在はトラブル防止のため、現金を所持して いない。買い物の際は、立替払いにて支援 している。		
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	家族等へ電話の依頼や本人への電話の取り次ぎをしている。手紙やはがきの代筆や 代読の支援を行っている。		
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	定期的に空気の入れ替えを行い、室温を調整し、感染症対策を行っている。また、ホールには、一緒に作った季節や行事の飾り付けが一面に貼られ、楽しまれている。	共用スペースは清潔感があり、十分な日差しがある他、ホーム内に温・湿度計を設置し、 快適な空調を管理している。また、手作りの 作品や季節が感じられる作品も掲示してい 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	ホールにはソファやテレビがあり、気の合った利用者同士でテレビ視聴したり、談笑できる共同空間がある。		
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	家族と一緒に写した写真、はがき等を飾り、 愛着のある物に囲まれ、思い思いに安らぐ 空間になるようにしている。	入居時には、できるだけ馴染みの物を持って 来てもらうように声がけをしている。持ち込み が少ない場合は、行事で撮った写真や手作 りの作品を飾る等、利用者が安心して穏やか に生活できるよう、居室作りを支援している。	

自	外	項目	自己評価	外部評価	T
己	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
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」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	トイレや教室等には目印を表示し、混乱しないように配慮している。居室内はスムーズな導線を確保し、できる事やわかる事を継続して行えるように支援している。		