

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	0172500274		
法人名	有限会社ナカジマ		
事業所名	グループホームポランの家		
所在地	北海道余市郡余市町大川町8丁目11番地		
自己評価作成日	令和5年10月27日	評価結果市町村受理日	令和5年12月5日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL [https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action\\_kouhyou\\_detail\\_022\\_kani=true&JigvoCd=0172500274-00&ServiceCd=320](https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&JigvoCd=0172500274-00&ServiceCd=320)

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	合同会社 mocal
所在地	札幌市中央区北5条西23丁目1-10-501
訪問調査日	令和5年11月21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)】

理念として 毎日、笑顔のある暮らし。ここで安心して生きることを楽しんで貰いたい!とあるように季節の行事として月に一度近隣にお花見やさくらんぼ狩り等に出席している。他の筋力低下防止にリハビリや歩行訓練などを行い筋力維持に努めています。普段から本人の希望を聞き居室で編み物や折り紙など各自自分の時間も楽しんでいます。

【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)】

幹線道路日本海追分ソーランラインや海にも程近い、閑静な住宅街に位置する2階建2ユニットの事業所で開設19年目を迎えています。医療法人社団中島内科が運営母体になり新たな運営が開始されています。生きがいや自尊心を保ちながら安定した生活が送れるよう、利用者が主役となる介護支援に努めています。家族の協力を得て「私物語」と称したアセスメントや課題整理総括表を用いて生きることへの全体像を導き出し、その人らしさが発揮できる必要なサービスを提供しています。個別支援と共同生活介護が上手く組み合わせられており、全体での行事やレクリエーション、日々の生活の中に其々の得意分野で力が発揮できるように職員は介護技術と豊かな感性で利用者の支え手となっています。外国人技能実習性2名も加わり、利用者と共に暮らし支え合う関係性を築いています。外出支援に優れ、季節を感じる風光明媚な場所や体験農園、地元の祭典など利用者全員で出かけています。日々の食事は元より、季節行事食や誕生日食、手作りおやつなどにも力を入れ、利用者が彩り良く美味しくその膳を見て待ちきれない様子が毎月発行の便りにも掲載されており、心を込めた食の提供が窺えます。施設長が三味線や民謡を披露して盛り上げたり、ポラン楽団では利用者も参加して音楽を奏でています。毎月、職員が働きながら学べる内部研修を位置づけ質の向上に余念なく取り組んでいます。運営母体の医師による適切な医療が受けられる支援や介護医療院への安定した移行支援なども特徴です。地域密着型サービスの意義や役割の実践に向け日々努力している事業所です。

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で日頃の取組を自己点検した上で、成果について自己評価します

項目	取組の成果		項目	取組の成果	
	↓該当するものに○印			↓該当するものに○印	
56 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向をつかんでいる (参考項目:23、24、25)	<input type="radio"/>	1 ほぼ全ての利用者の 2 利用者の2/3くらい 3 利用者の1/3くらい 4 ほとんどつかんでいない	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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、安心して暮らしている (参考項目:28)	<input type="radio"/>	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			

## 自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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踏まえた事業所理念を作り、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	毎日笑顔で楽しく暮らして頂けるように月に一度外出などを計画している。	重要事項説明書に定めた運営方針に則り、分かりやすい文言の理念を標榜しています。施設長は、朝の打ち合わせの際に職員へ理念を伝え、意識化に努めています。日々の関わりや支援を通じ、理念の実践に取り組んでいます。	理念は、職員のみならず、利用者と家族、地域にもお伝えし、関わる方々との共有となることで、豊かに発展し育まれるものとも考えられますので、取り組みに期待します。
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人として日常的に交流している	コロナ渦もあり今は控えているが、区会の行事に参加している。ご近所の草刈りや雪かきを手伝っている。	町内会に加入し、現時点では賑やかな相互交流は控えています。地域の一人として近所の草刈りや除雪の手伝いをしています。地域の方から果物のお裾分けもあります。今年は地元の祭典、北海ソーラン祭りに参加しました。	
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	スタッフ間で研修を行い、今後に備えている。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取組状況等について報告や話し合いを行い、そこの意見をサービス向上に活かしている	暮らしのお便りで日々の様子を見てもらったり、運営会議で報告している。意見に関してはスタッフに周知している。	運営推進会議は参集にて開催し、利用者状況や日々の様子、外出支援、行事、事故、研修、身体拘束等について報告しており、また、職員から出された意見も議事録に加えています。感染症の発生時には状況、推移を表にして提示するなど、関係者がモニターしやすいようにしています。	
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	市町村で行われた介護ロボット研修会に参加	町の担当部署とは、施設長や管理者が窓口となり必要書類の提出や制度上等で意見を仰ぎ、適正な運営の維持に向け協働関係を築いています。他の福祉事業所に通所している利用者があり、町の当該担当部署とも連携しています。	
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	転落防止の為、必要な場合のみ家族の同意を得て行っている。現在は居ない。	身体拘束適正化のための指針を定め、ユニットごと隔月開催の職員会議内で身体拘束適正化について協議し運営推進会議で報告しています。これらに係る内部研修を年2回以上実施しています。利用者・家族の同意を得て夜間のみ緊急やむを得ない身体拘束に係る利用者がいますが行動制限するためのものとはならず、経過観察・再検討を行っています。玄関は夜間のみ施錠しています。	
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	虐待の内部研修を年に2回行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	パンフレットを活用して学んでいる。		
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	重要事項説明書、運営規定、契約書を家族に渡して了承を得ている。		
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並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	入所時に本人と家族にここでどうしたいか、生い立ちを確認しケアプランに反映している。	利用者から帰りたいとの意見では、否定せず、夕方に段々と寂しくなる気持ちを受容して夕食の味見をしてもらったり、歌を歌うなど本人が安心できる対応に努めています。家族からは一緒に外出したいとの意見も幾つか出されており、町内等の感染症の状況と現状の方針の説明を随時行っています。	
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	職員会議で聞く他、普段から相談しやすい環境である。	施設長を始め、両ユニット統括管理者とユニット介護チームは、職員からの意見や相談等をその都度、聞き取っています。職員会議も意見が出し易い環境を整え、一緒に話し合いながら調整しています。新規に食洗機やエアコンを導入し、働きやすい環境を整えました。	
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	環境整備としてエアコン、食洗機を導入		
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	実践者研修、ズームでNoリフトの研修、内部研修を行っている。		
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組をしている	近隣の施設に見学に行ったり、来たりしている。		
<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	入所時に聞き取りしている他、会話を増やし信頼関係を築いている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	家族の方からの聞き取りや入居後も連絡をとり協力してもらっている。その際、要望など聞いています。		
17		○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	ここから、他の支援施設に通っている方がいる。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 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	洗濯物たたみ、干し、食器拭き等、出来る事を手伝ってもらっている。		
19		○本人を共に支え合う家族との関係 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	面会や電話などでコミュニケーションを取りながら本人の要望を聞き家族にも協力してもらっている。		
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	町内の景色を見に行ったり、サクランボ狩りに出かけている。	家族面会が可能となり、利用者が大切な家族と和やかに過ごす時間が持っています。お盆に家族と墓参に出かけた利用者もいます。地元の風光明媚な懐かしい光景に触れる機会や利用開始前から通所していた福祉事業所で継続的支援を受けている利用者もいます。	
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	耳の聞こえの問題などある方も居る為、間に入りもめ事が起こらないように努める。		
22		○関係を断ち切らない取組 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	利用者が近隣に転居、入院した場合お見舞いに行ったりしている。		
<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	本人の希望や要望を聞き把握に努めている。	職員は利用者との関わりを深め、会話や意思疎通が難しい方でも少しの変化なども観察を行い、本人が望む暮らしの意向の把握に努めています。利用開始時に家族の協力を得て「私物語」としてアセスメントしています。調査票には趣味や得意とすることなども情報収集しています。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	生い立ち、やアンケートに協力してもらい把握している。		
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	介護記録やバイタル管理、スタッフ間の情報の共有をしています。		
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	モニタリングをスタッフ間で行い、それを元にケアプランを作成している。	日々の申し送りや会議内の利用者カンファレンスで情報共有を行い、集積した情報を元に課題整理統括表にてアセスメントとモニタリングを行い、現状に即した介護計画を策定しています。発語可能な利用者はそのままの言葉を介護計画に載せ、家族にも日々の様子を伝え、意見を出してもらえるように作成に向けています。	
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	介護日誌に記入してモニタリングに活かしている。		
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、既存のサービスにとられない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	一人ひとりに合わせた対応をしている。		
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	町内の景色を見に行ったり、理美容、病院などに行っている。		
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	2週間に1回往診していただいている。	運営母体の医師による2週に1度の往診体制があり、歯科は必要に応じて受診・往診が可能です。随時、提携医療機関と連携し必要な科目を受診しています。町内医療機関への通院は事業所に対応しています。看護師は職員として配置し、週2回医療連携で健康管理支援を行っています。	
31		○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	看護職員が在住している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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、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、又は、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。	出来ている。		
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、地域の関係者とともにチームで支援に取り組んでいる	ここでの生活が困難になった場合でも主治医と連携が取れており、家族と今後を相談している。	看取りに関する指針を定め、運営母体の医師が利用者の状況を判断し、家族等に説明しています。今後の方針を家族と相談し、運営母体にある介護医療院や他の希望する先への移行支援を行っています。	
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	急変時の対応マニュアルを作成し職員全員に配りいざという時のイメージトレーニングをしている。他にも救急要請の判断練習をしている。		
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	火災時には連携している施設からの応援。避難場所は近くの小学校と災害時における社会福祉施設等の相互支援協定書に記載施設への避難する。	令和5年5月と11月に夜間想定火災避難訓練を実施しています。通報訓練、収容避難先への搬送訓練を行いました。自然災害発生時における業務継続計画の策定に至っています。地域協力者の拡充を検討しており要請に向けています。	想定される自然災害の図上訓練(DIG)に期待します。また、指定収容避難所で避難生活を送る場合の想定される課題等の抽出や対策について、運営推進会議を通じて協議や情報共有に取り組むのも有効と考えられますので実現に期待します。

#### 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	一人ひとりの生い立ちを知り、その方に合った対応をしている。個人情報については口外しない。	内部研修で「パーソンセンタードケア」「介護現場の接遇」「プライバシー保護」等の研修機会を設け職員の質の向上を図っています。利用者の尊厳を重視したケアの基本的視点について職員へ周知しています。個人記録書類の適切な管理場所を取り決めていきます。	
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	お誕生日に食べたい料理を聞いたり、本人が希望する過ごし方をしてもらっている。		
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、希望に沿って支援している	それぞれのペースで過ごしてもらい、予定していなくても希望があれば入浴している。		
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	自分で選んでもらっている。季節に合わない場合声掛けをしている。選べない方にはこれはどうですか？と本人に確認してもらっている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	本日のメニューを皆さんの見える所に貼りその日のメニューを皆さんで話しています。職員と一緒に野菜の皮むき、食器拭きなどをしてもらっている。	献立と食材が届き、職員が手作りしています。誕生日は本人のリクエストメニューに応え、季節行事食も利用者の喜ぶ寿司をメインに、天ぷらや茶碗蒸し、蛸ザンギなどの多彩な副食で彩り良く提供しています。チョコバナナや牡丹餅、どら焼きなどのおやつも一緒に手作りし楽しんでいます。	
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	一人ひとりに合わせてカット、刻みで提供している。水分表や糖尿病のある方の血糖値管理をしている。		
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	毎食後ケアしている。就床前は預かり洗浄剤に入れ朝に入れてもらっている。		
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向けた支援を行っている	一人ひとりに合わせてケアしている。	職員間で初期対応の見極めを注意深く行っています。支援と経過観察を繰り返し本人の排泄の状態像やパターン、兆候の様子を把握しています。リハビリパンツから布パンツへ移行した利用者がいます。日中は全員がトイレで排泄し、夜間帯はトイレに行く方とポータブルを使用する方がいます。	
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	朝食後に牛乳を飲んでもらったり、午前中に体操をしている。		
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、個々に沿った支援をしている	基本的には順番は決まっているが入りた、入りたくないは本人に任せている。順番はあるも柔軟に対応している。	曜日を問わず午後の時間帯で入浴を設定しています。声かけから浴後のドライヤーまで同じ職員が対応しています。職員と利用者の関係性が良好で、入浴が不得手な利用者也職員の言葉かけで安心して浴室へ向かうことができおり、同性介助の希望にも対応しています。浴後はスポーツドリンク類を提供しています。	
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	不安や心配事がないか、室内温度管理をしている。		
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	毎食後の服薬はスタッフが確認して本人に渡している。頓服薬に関しては症状を見ながら対応をしている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	お手伝い、ぬりえ、編み物をしたり、他の施設で簡単な作業をして収入を得ている方もいます。		
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望に沿って、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	頻繁には出来ていないが季節の外出をしている。お盆には家族と一緒に墓参りしている。	天候の良い時期は周辺や海へ散歩に出かけたり、畑にトマトやアスパラの収穫に出ています。散歩が苦手であったり難しい方は車椅子で日光浴をしています。ドライブ外出は利用者全員で出かけ、フルーツパークや倶知安の芝桜、蓮の花見学、さくらんぼ狩りなど、季節を感じる多彩な外出支援に取り組んでいます。	
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	自己管理出来ない方多いので預かりスタッフが代わりにやっている。		
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	本人のしたいときに電話している。手紙が届いても返事が書けない場合は電話してもらっている。		
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	季節のディスプレイを飾っている。皆さんと作った作品も飾っている。	共用空間は広く明るい作りで、ソファコーナーとダイニングコーナーがあり、職員のアイデア豊富な季節のディスプレイや利用者の精魂込めた作品も飾られています。本日のメニューの掲示や日めくりもあります。エアコンの設置により夏場の環境が改善しています。掃除が好きな利用者が、洗面台を磨いたり水垢取りをして、自宅で暮らしていた頃のように生活する姿があります。	
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	一人ひとりの部屋があり。TV前のソファや食卓テーブルが2つ玄関前の廊下にも椅子を置き談笑出来るスペースがある。		
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	以前から使い慣れた家具の使用や家族写真、本人の作品(ぬりえなど)を飾っている。	居室には、ロールスクリーン付きのクローゼット、カーテン、照明器具が備え付けであり、ベッドは個別に対応しています。自室を好みの設えにしており、馴染みの家具や調度品、大切な品々やお気に入りの物を置いています。編み物で作上げた作品を家具にかけ使用している利用者もいます。	
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」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	居室に表札を付け迷わないようにしている。車椅子用トイレ、一般トイレ。入浴困難な方のシャワー椅子がある。		