

### 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	1296700022		
法人名	有限会社 かづみ		
事業所名	グループホーム 時の村17号館		
所在地	千葉県長生郡睦沢町上之郷2635-2		
自己評価作成日	令和5年1月31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	<a href="http://kaigo.homes.co.jp/facility/basic/f=44886/">http://kaigo.homes.co.jp/facility/basic/f=44886/</a>
----------	---

【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NPO共生		
所在地	千葉県習志野市東習志野3-11-15		
訪問調査日	令和5年2月10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)】

長閑な田園地帯にグループホーム時の村17号館はあります。四季の変化を感じていただけるよう、南向きの窓からは目に優しい風景が望めます。四季折々の行事を大切に、誕生日などの大切な日を含め、利用者様と一緒に準備をし、一緒に祝い楽しんでおります。楽しく、安心して過ごせるように工夫し、支援しております。

【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)】

当ホームは、周りが田園地帯で四季を感じさせ、利用者の皆さんが育った環境と似ているためか、自宅に居る感覚で利用者は安心して過ごせる場所である。法人の理念である「個人を尊重し、安全で安心できる、美しい生活の場を地域との連携の中で、和の心を持って確立する事」を徹底して倫理観を養っている。特に、「ありがとう」の精神で、笑顔を絶やさず利用者に接しているため、職員も利用者も共に自然と朗らかになっている。昨年10月以降提携医が変わり、今まで通院だった診療が、月2回の訪問診療となり、また、毎週本社専属の看護師の訪問もある為、利用者も安心した健康管理が出来ている。

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、安心して暮らしている (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	「個人を尊重し安全で安心出来る、楽しく美しい生活の場を地域との連携の中で和の心を持って確立する事」と言う法人理念を掲示している。	毎月行われる全体会議やケア会議の時に、理念や方針等を唱和して倫理観を養っている。特に、「ありがとう」の精神で笑顔を絶やさず利用者に接しているため、職員も利用者も共に自然と朗らかになっている。	
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	運営推進会議を通し、地域の方と情報の交換をさせて頂いています。	コロナ禍で地域の行事も総て中止となり、また、ボランティアの方々も来所できないため、地域との交流は殆ど行われていないのが現状である。散歩の途中で近隣の方々に合うと挨拶を交わす程度である。	
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	地域に貢献できるように、取り組んでいきたい。		
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	運営推進会議での助言を生かしています。	運営推進会議の5月、7月は対面で行われたがその他は書面会議となり、利用状況、ヒヤリハット、行事の写真等を記載した議事録を、役場の保険課や地域包括、民生委員、区長、家族等へ送付している。5月には地域の上之郷紫陽花園を教えてもらい、早速紫陽花を見に行った。	
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に取り組んでいる	町担当者に相談に行っている。	役場や地域包括とは、報告書を届けたり相談のために頻りに連絡を取り合っている。特に地域包括は、空室関係や利用者の紹介等で来訪したり電話対応してくれて協力関係を築いている。	
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	安全面を考慮し拘束のないように努めている。	月1回のケア会議の時に、3ヶ月に1回は身体拘束廃止委員会を兼ねて実施している。新人職員に対しては、身体拘束ゼロの手引きや身体拘束廃止事例マニュアルに沿って日常業務の中で、職員同士で何が身体拘束に当たるか等を話し合い、OJT研修を行っている。また、年に2回インターネットを利用して資料を作成し、研修会を行っている。	
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	虐待について、職員会議や資料を活用して虐待のないように話し合いをしている。		

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
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にしている	機会があれば出席させている。		
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	利用申し込み時に契約書当の説明を行い、理解していただいた上で、契約を行っている。		
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	面会に訪れた家族に近況報告報告をしながら意見や要望を聞き反映させている。	毎月請求書と一緒に写真やお便りを同封しているが、面会の時など職員が利用者の状況等を説明すると、もっと会いたいと希望する方が殆どである。利用者は、甘いものが食べたいとの要望が有るが、その他の要望等は殆どないようである。	
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	職員の意見や提案は、その都度聞き入れて、職員会議で話し合い反映させている。	職員の意見・提案は殆どが利用者に関するもので、日常業務の中で気付きやアイデアがあると、その場で相談することが多く、管理者が判断して改善できることは、その場で実行し、その他は職員会議の中で解決している。例えば、夜間はおむつの方が良いのではないか、とか食事の際盛り付け方で野菜も食べるようになる等の提案が出る。	
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	職員が長く勤めていけるよう努めている。		
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	本人や他の職員が不安に思っていることは、介助時に指導を行ったり、研修の機会を作っている。		
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り組みをしている	系列法人の運営する施設訪問を行っている。		

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
<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	本人の意思が確認できる方は、要望に添えるよう努めている。確認出来ない方は表情から安心を得られるよう心掛けている。		
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	家族との話し合いで要望を聞き関係づくりに努めている。		
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	どのように過ごすことを望んでいるかを把握し、近づけるような対応を話し合い支援をしている。		
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	コミュニケーションを取りながら、利用者の立場に立った対応を実施している。		
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	月に1度、写真付きのおたよりを送付し、現状や、本人の思いを伝えている。		
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	家族以外の馴染み方とも良い関係を築けるよう努めている。	殆どの利用者が高齢化しADLが低下して外出することが困難になってきているため、馴染みの人や場所との関係が難しくなっている。しかし、理念に基づき、利用者の要望を尊重し、行きたい所や食べたいものは希望に叶うように支援している。運営推進委員会で教えてもらった、上之郷紫陽花園へドライブをしながら紫陽花を見に行った。	
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	良い関係が築けるよう雰囲気づくりに心掛けている。		

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
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	退所後施設や病院に行かれた方の訪問を行なった。		
<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	本人の思いや希望を把握できるように支援している。ご家族にも意向を聞き、困難な場合が多いですが、利用者本位の支援が出来るように努めている。	女性の利用者が多いことから、普段の会話の中で、「昔はよくこういう料理を作った」といった声を聞く。このことから職員と一緒に、全員でのり巻きを作って食べたことがある。家族からは、毎日ぼーっとしていると動けなくなってしまうのではないかと、という心配の声があった。本人も何かしたい気持ちがあるので、生活の中に体操を組み入れてみると、本人も安心感が湧いて来るようであった。	
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	家族から意向を聞き、日常の会話の中から把握できるように努めている。		
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	日々の健康管理や好みを把握し細かな変化にも気づけるよう努めている。		
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	本人や他の職員が不安に思っていることは、介助時に指導を行ったり、研修の機会を作っている。	トイレ、入浴、移動時の介助の仕方で不自然な形に見える、必ずベテラン職員が手伝ってアドバイスをすると、一人ではなくチームとしての支援を心掛けている。自立歩行ができた人で、日に日にレベルが落ちてきて、本人も自立歩行が難しく疲れがみられるようになった。その場で職員同士が話し合い、車椅子に切り替えた支援を考えケアプランの見直しに繋げた。	
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	個別にケース記録を記入している。申し送りノートを参考に職員間の共通情報としている		
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	日々体調が変化していく中、家族や本人の思いも田割ってくることを踏まえ柔軟な支援をしている。		

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
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	睦沢の地域資源を把握し、会話の中に取り入れ傾聴し、住み慣れた地域で安全に生活している。		
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	協力医療機関だけでなく他医療機関への受診にも対応している。	昨年10月以降提携医が変わり、月2回の訪問診療となった。従来、職員が定期的に利用者連れて行き医師に診てもらっていたが、訪問診療になったことで職員の負担も軽減されてきている。提携医とは24時間体制で利用者の健康管理ができるし、週1回の本社専属の看護師の訪問もあり、支障をきたすことのないようにしている。	
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	週一回の訪問看護と月二回の訪問診療を受けている。随時、相談や往診に対応している。		
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。	医療機関とコミュニケーションをとれるようにして、退院後に備えている。		
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	契約時、重度化や終末期における施設の方針、対応等を家族に説明し同意を得ている。日頃から協力医療機関とは連携を図りながら施設として出来る限りの支援が行えるようにしている。	今年度は、看取り実績としてはなかった。重度化に関する全体的なマニュアルは本社で作成中である。終末期や看取りとなった場合のマニュアルがあり、重度化した場合は家族に来訪して頂いた上で担当者会議を開き、入院か看取りかの方向性を決めることにしている。重度化した場合は、医療行為が伴うので医師の指示に従った対応が取られることになる。	
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	看護師或いは訪問診療に随時相談し、指示して頂く体制が取れている。		
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	年2回避難訓練を行っている。	6月は消防署立会いのもと日中の時間を想定した避難訓練が行われ、消火訓練も併せて行った。11月も消防署立会いの訓練計画が立てられていたが、地域内で実際の火災が発生したため、急遽夜間を想定した自主訓練に切り替えられた。避難訓練にあたっては、日中・夜間各々想定した訓練計画を作成し、消防署に提出している。	

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
<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	個人を尊重するという意識のもと、支援している。	個人を尊重した意識のもとでの支援とは、例えば、食事のペースが遅い人でも、その人に合わせた食事を取ってもらい、といったその人のペースを乱さないような見守りをするを指している。また、個人の意思を尊重する上からもトイレの時はドアを閉めてあげるとか、皆の前でその人に向かって大きな声でトイレ誘導をしないような注意も怠らないよう気を付けている。	
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	傾聴に努め意向に添えるよう努めている。		
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	利用者が各々のペースで過ごせるよう、見守っている。		
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	自分で鏡の前に立ちみだしなみ整えたり、行きつけの美容院へ行くかたもいる。		
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	野菜の下ごしらえや片づけなど喜んで手伝ってくれる。季節ごとの特別メニューも提供し喜んで頂いている。	野菜の嫌いな人でも栄養面から考え、一口でも食べてもらえるようにお皿を別盛りでなく、一つの皿に盛り付けといった工夫もしている。多くの利用者は何かの役に立ちたいという思いがあり、食事時に極力できることをしてもらうように努めている。例えば、包丁を握れる人には野菜を切ってもらうようなことをお願いしている。時には、季節に応じた食事や行事食等も加え変化のある食事で楽しんでもらっている。	
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	外注ではあるが栄養バランスの良い献立で召し上がっていただいている。一人一人の状態に応じた食事支援を行っている。		
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	毎食後口腔ケアを行っている。定期的に歯科医の訪問がある。		

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	各々のトイレ支援を行っている。オムツ利用の方は、種類を替えたりしている	その人のトイレの時間帯を把握しながら、適宜な声掛けをすることで失敗をしないように心掛けている。失敗することで本人は恥ずかしい気持ちで気落ちしたり、周囲の人たちにも不快感を与えることになり、そのようなことがないように意識したトイレ介助に努めている。そのためにも、日頃から歩行訓練で筋力維持に努め、排泄の自立支援へと繋げている。	
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	排泄管理を行っている。水分摂取に努め便秘に効果がありそうな事は試してみている。		
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、個々にそった支援をしている	週2回実施している。汗ばむ季節は3回に増やしたり随時必要とあれば入る事が出来る。	午前中に入浴は嫌がる人が多く、基本的には午後の時間帯の入浴にしている。時には、季節に応じたゆず湯等入浴に変化をつけて楽しんでもらっている。入浴できる人は職員一人の介助であるが、難しくなってきた人には安全対策からも、二人介助で湯舟に浮いてしまわないよう心掛けている。	
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	居室の温度、湿度を管理し、休息の声掛けをしています。		
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	二重三重にチェックをし、変化は記録に残して、職員間の共用は出来ている。		
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	各々の好みを把握し支援を行っている		
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	希望に応じて出かける事ある。家族やボランティアの力を借りている。	コロナ禍が続いている現在、家族による外出支援は控えてもらっている。施設周辺の散歩も車椅子利用者が多く、職員と利用者の1対1の散歩はなかなか難しくなっている。外出計画も思うように立てられない今日、自治会長の紹介を受けて、近くのあじさい園まで出かけたことがある。3月の花見時には、桜見物を兼ねたドライブに出掛ける予定をしている。	



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
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	金銭管理の出来る方は少ない(一人)		
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	要望があれば行っている。		
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	手すりの設置が至るところにあり。安全に考慮している。長閑な環境にあり季節を十分に感じられる。	施設内には至るところに手擦りが設置されており、週2回程度職員と一緒に軽めのスクワットや歩行訓練が行われている。室内の雰囲気を変えてみることも考え、行事ごとレイアウトを変えてみたり利用者が楽しめる気分転換となるような工夫も試みている。	
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	テレビを見たり、談笑したりしやすいような空間にしています。1人になりたいときは居室に。自由に行き来しています。		
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	自分の必要な物を持って来たり飾ったり好きなようにレイアウトしている。一方では一人でいられない方も多くリビングで過ごされる方も多い。	居室を自分の部屋として自分なりの飾りつけをされている。家族が持ってきた写真を壁に貼ったり、イベントの時の賞品を飾ったり、各自で工夫を凝らしている。居室内の清掃は、見守りを含めて居室担当者が行なっている。	
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	バリアフリーな造りになっており安全な環境の中で生活している。		