64 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:30)

平成 24 年度

平成24年9月18日

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

訪問調査日

事業所番号 4071800702						
争未价备亏 40/1800/02						
法人名	法人名 有限会社 ケアサービス九州					
事業所名	事業所名 ふぁみり一菰田					
所在地	所在地 福岡県飯塚市菰田西35-9-10					
自己評価作成日	平成24年9月10日	評価結果確定日	平成24年10月3日			
※事業所の基本	情報は、介護サービス情報の公	表制度のホームペー	ジで閲覧してください。			
基本情報リンク先	基本情報リンク先 http://kohyo.fkk.jp/kaigosip/Top.do					
【評価機関概要(評価機関記入)】						
評価機関名	評価機関名 特定非営利活動法人ヘルスアンドライツサポートうりずん					
所在地	所在地 福岡県直方市知古1丁目6番48号					

【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)】

基本理念に「地域社会とともに…」と謳っています。 社会資源を利用、活用することも大切ですが、我がホームを知って頂く、身近に感じて頂きたいとの思いから地域での行事・会合等には積極的に参加しています。また、ホームの催しは回覧でお知らせします。自治会の協力を得全組に回していただいています。 畑作りも継続しています。 白菜も漬けご近所におすそ分けです。大好評です。今、職員間で「こんにちは」「さようなら」のことばから、「行ってきます」「行ってらっしゃい」「ただいま」「お帰り」と家を意識した声掛けをしています。 利用者様から「お帰り」と迎えて貰うとホっとします。安心と満足をしていただける家庭的雰囲気のホーム作りに頑張っています。

【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)】

理念の具現化に向けて、3ヶ所の系列事業所でリーダー会議を順次開催したり、地域同業者の管理者とホーム管理者が相互に運営推進会に参加し、気づきや工夫、情報等を共有する取組みが継続している。また、地域自治会の回覧板に行事案内も継続され、恒例の秋祭りは45名が参加し、くす玉や炭鉱節、鳴子の演奏等で盛り上がるなど、地域交流も深まっている。今回、センター方式を活用した「今日のわたしのメモ」でさらなる思いや意向の把握を検討したり、気づきやケア方針・基本理念に基づいた記録ができる介護記録様式を採用している。そして、毎日の朝礼ではリーダーが、理念を具現化した月間目標を周知し、個々の入居者らしさが輝く支援に努めている。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~57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			
職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 58 を掴んでいる (参考項目:25,26,27)	3. 利用者の2/3くらいの 4. ほとんど掴んでいない	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 3. 家族の1/3くらいと 4. ほとんどできていない			
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:20,40)	1. 毎日ある 〇 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある 4. ほとんどない	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:2,22)1. ほぼ毎日のように O 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない			
利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40)	1. ほぼ全ての利用者が O 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	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の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)(参考項目:4)(参考項目:4)(・力・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・			
利用者は、職員が支援することで生き生きした 61 表情や姿がみられている (参考項目:38,39)	1. ほぼ全ての利用者が O 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. ほぼ全ての職員が 職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12) 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			
62 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:51)	1. ほぼ全ての利用者が O 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	Table 1. はは全ての利用者が 2. 利用者はサービスにおおむね満 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			
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:32,33)	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	Table 1. はば全ての家族等が			
利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟	(1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが				

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

	ット/ M名	ふぁみり一菰田			
自		項目	自己評価	外部評価	
己			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
		こ基づく運営 ○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	また、支援の統一をはかるため、月目標を	玄関や共用空間に理念を掲げ、朝礼で唱和している。その日のリーダーが朝礼で、理念を具現化した月間目標を周知し、笑顔が多く見られる声かけを実践している。	
2	(2)	〇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	ている。また、ホームでの行事はお誘いする。餅つき・祭り等には多数の方が参加、出し物等も考え参加してくださる。	餅つき大会、秋祭り、ミニ運動会などのホーム行事の案内が地区自治会の回覧板にお知らせとして継続している。先日の秋祭りには45名の参加があり、くす玉や炭鉱節、鳴子の演奏等で盛り上がっている。いきいきサロンをホームで開催したい意向を関係機関に要望している。	
3		〇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	貢献するまではいかないが、利用者様の散歩時地域のお年寄りの安否確認のお手伝いが出来れば。と民生・福祉各委員に持ちかけている。		
4		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	告、説明後、意見交換を行う。 毎回ではないがレクを紹介しながら、利用者様と交流していたり、認知症の勉強会も開催している。	ヒヤリハット賞が紹介されている。知見者として近隣同業者と相互に参加し、意見を交換することも継続している。	
5		所の実情やケアサービスの取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	は行っている。 市職員とは諸手続きの折 のみの相談で終わっている。	し、家族が感涙にむせた。地域密着型サー ビス事業者連絡協議会が設立され、代表者 は事務局を引き受け、協議の場が増えてい	
6	(5)	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	進員養成研修」にて学んでいる。8月には、全職員マニュアルの再確認と事業所内研修を実施。身体拘束だけでなく、行動制	毎月開催している勉強会で、身体拘束廃止 の研修で学んだ意識改革に取り組んでい る。日中は玄関を開けているため、外出傾向 のある入居間もない入居者の対応を家族と 話し合ったり、外出の同行や声かけ等で、絶 妙な対応を実践している。	
7			意識改革のため、上記 6(5)と同様研修、 勉強会を行っている。 管理者は日常の支援の中で虐待と思われ る行為はないか注意を払い、指導してい る。		

	一個 一個 一個 一個 一個 一個 一個 一個				
自	外		自己評価	外部評価	西
2	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
8	(6)		業所内マニュアルは全職員確認済みである。 過去に司法書士の助言を得たことがあったようだが今後それらの必要ある時は活用、対応いていきたい。		成年後見制度と日常生活自立支援 事業の内容やその違いを理解するために、パンフレットの整備や研修会の 開催をお願いします。
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	族の希望で対応している。		
		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	折等々に、お話が伺えるよう配慮している。 玄関に意見箱を設置しているが活用の兆し が見られない。 今回ご家族、利用者様と 外食をしたが、良い雰囲気だった。今後の 課題に挙げてみたい。	秋祭り・敬老会開催時に家族会を開催し、8名の家族が出席している。家族からは、日頃のケアに対する謝辞や率直な意見交換が行われている。介護相談員の来所も継続しているが、ホームとの意見交換には至っていない。	
11	(8)	○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	毎月のミーティングで十分な意見交換を行っている。 日々の申し送りでも意見交換の場となっている。 また、個々の職員と食を共にし要望等聞くように心がけている。	ミーティングや申し送りで意見交換したり、個別に意見の表出を促す機会を設けている。 ヒヤリハットを気づきと捉えたり、月間目標を 話し合っている。	
12		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	り良く働きやすい環境作りに積極的に取り組んでいる。		
		発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己 実現の権利が十分に保証されるよう配慮している	研修においては外部の有識者を講師に招き全職員対象に、知識を深めあい自信を 持って働けるよう配慮している。	ロコミや民間広告、ハローワークで職員を採用している。資格取得や希望する研修参加を支援したり、2階に職員休憩所を設けている。法人系列事業所でリーダー会議を順次開催し、職員が働き易い環境整備に努めている。	
14	(10)	○人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権 を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓 発活動に取り組んでいる	年間研修計画の中に必須研修として入れ 込んでいる。13(9)に記述したように有識者 を講師に招き全職員を対象としている。	年間研修計画で人権研修に取り組んでいる。管理者が認知症介護リーダー研修に参加し、入居者や職員の接遇に取り組んでいる。	

	福岡県 ふあみり一孤田 平成24年10月3日					
自己	外	項目	自己評価	外部評価	T 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	
15		進めている	研修は平等に受けられるように人選をする。個人での研修は半期に1度希望できる。その際、出勤扱いで、受講料も事業所負担である。また、事業所内勉強会は全職員交代で担当、発表の機会を作る。			
16		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 会をつくり、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 く取組みをしている	県、市のグループホーム協議会に加入。 研修等は積極的に参加している。 地域内の福祉施設(3施設)とはお互い運営 委員のメンバーとして交流を深めている。			
Π.	安心。	と信頼に向けた関係づくりと支援				
17		〇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	をして頂き、納得の上での入居を勧めてい る。			
18		〇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	入居希望に至るまでの家族の苦労や努力 を傾聴。 現在困っていること、希望を詳しく 聞き、事業所と家族が同じ意識を持ち利用 者様が生きがいを持って生活できる支援を することを話す。			
19		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	利用者様とご家族の困りごとや悩みの解決 のための支援を心がけている。グループホームで対応できないことの説明をし、介護保 険外のサービス利用やインフォーマルの支 援も視野に入れ対応している。			
20		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	一つの家で生活していると捉え、お一人おひとりの出来ること探しをしている。 「持ちつ持たれつ」で利用者様の出来ることはして頂く自立の妨げにならない支援をしている。			
21		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	家族の参加、協力を求め了解を頂くこともあるが、ご家族の想いも充分に聴き、ゆとりを もって利用者様との関係が持続できるよう 家族の事情に応じた配慮をしています。			

	田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田	可宗 ふあみり一孤田			平成24年10月3日
自	外	項目	自己評価	外部評価	
三	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
22	(11)		利用者様の知人や友人との関係を継続できるよう場所の提供をしている。また、地域で行われている「いきいきサロン」等の会場提供も積極的に行っているが、実現には至っていない。	家族会の開催や家族との外食を支援し、家族との関係継続を支援している。秋祭りや餅つき等は地区自治会回覧板で地域に案内し、地域との交流も継続している。	
23		○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	ー日中テレビをつけることはやめにした。利用者様同士の会話、職員との交わりが多くなった。 現在、将棋が盛んである。		
24		の経過をフォローし、相談や支援に努めている	亡くなられてからの退去が主になり、関係が徐々に遠くなっているのが実情です。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
25	(12)	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	ホームでもなるべくその意向に沿った生活	を記載し、さらなる思いや意向の把握を検討	
26		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	センター方式を取り入れ入居時に、ご本人やご家族から今までの生活状況を詳細に伺いアセスメントしている。 内容は、ミーティング時や連絡ノートを通して、職員全員がそれを把握出来るようにし対応に活かしている。		
27		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	アセスメントを基本に入居後の本人の言動からも 日々の過ごし方や心身の状態、出来ること出来 ないことを把握するように努めている。職員は些 細な言動もよく観察し、記録し職員の統一した理 解をするようにしている。		
28	(13)	について、本人、家族、必要な関係者と話し合		介護記録を見直し、気づきやケア方針、基本 理念に基づいているかを記録できる様式を 採用している。担当者会議や家族の意向に 沿って介護計画の立案や見直しをしている。	ケアの総合方針を実践するために、 より具体的でモニタリングしやすいケ ア内容の記載をお願いしたい。

	福岡県 ふあみり一孤田 平成24年10月に				
自己	外	項目	自己評価	外部評価	
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
29		〇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	利用者様の様子は日々の申し送り・介護記録に詳細に記録している。特に職員に理解してもらいたいことや提案等は連絡ノートに書き、出勤時目を通した上で業務に入ってもらう。		
30		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	限り支援するようにしている。		
31		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	きに検討中。		
32	(14)	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	りつけ医となっていただいている。 重篤な場合には緊急搬送できるよう救急病院との連携体制もできている。	近隣のかかりつけ医による週1回訪問診療を支援したり、近隣の総合医療機関に受診できるように支援している。	
33		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	毎週1回(木)看護師による訪問があり、お 一人おひとりの状態に応じ適切な処置をし て貰っている。介護員との連絡、報告は密 に取り合っている。		
34		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。	に備えている。		
35	(15)	○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	る。 かかりつけ医や訪問看護師の協力も得ながら家族の希望に添えるようにしてい	終末期を4段階で分かりやすく記載した方針を整備し、随時家族に説明している。1日の経過で看取った入居者もあり、通夜の席に好物のお寿司と饅頭を供し、親族から謝辞が述べられている。先日100歳を迎えられた入居者は、最期までホームでと希望されている。	

	福岡県 ふめみり 一孤田 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・				
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
36		○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	急変や事故発生時のマニュアルを作成し研修でも取り組んでいる。 事故があった場合には原因究明をし、防止と対応に備えている。		
		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	難経路の確認をおこない、慌てずに行動することを再度確認する。 また、常時非難食	ている。消防署の指導による避難訓練では、 緊張のためホーム住所や通報がスムーズに	
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援		WITH A 1 1 1 1 1 2 2 Me W. 1 15 12 2	
38	(17)	〇一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	イバシー保護の取り組み」を全職員で学んでいる。 日々の対応や声掛けにも注意を払いプライバシー侵害とみられる事例があ	理念に人としての尊厳を掲げ、日々の声かけや言葉遣いについて、学習会や話し合いをしている。 入居者の心身の状況や特徴を理解しながら、穏やかな声かけが実践されている。	
39		〇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	利用者様個々の動きや言葉を通して本人 の希望を組とりご自分で表現できるように促 している。「髪が切りたい」「散髪行きたい」 等の声が聞こえれば、理髪店に行ったり、 ホームで対応したりする。		
40		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	ある程度の日課は決められているが、個々 の利用者様の希望・要望には応えられるよ う配慮している。		
41		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	入浴時、お出かけ時の洋服選びはご本人 の希望を聞くようにしている。職員の独断で 決してしないことを申し合わせている。		
42		○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	テーブル拭きに手消毒は担当が決まってき	入居者の状況に配慮しテーブルを2つに分けている。職員も同じ食事を摂りながら、見守りや声かけをしている。全員が箸を使い、それぞれのペースで和気藹々と食事をしている。全量摂取の入居者がほとんどである。下げ膳を手伝う男性入居者もあり、他の入居者や職員にも声をかけている。	

	恒川宗 ふめかり一孤田 十成24年10月3日				
自	外	,, ,	自己評価	外部評価	西
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
43		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	水分量、食事量のチェックは必ず行い記録し、 栄養不足、水分不足にならないよう心がけている。体調不調時等は高カロリー飲料や調理方法、材料に工夫をし提供している。		
44		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	ご自分でケア出来ない利用者様については 毎食後職員が誘導し口腔ケアを行っている ご自分でケアできる方は声掛け、見守り、確 認を行いチェック表に記入。		
45	(19)	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	はしない。その人の状態に応じてトイレでの 排泄を継続できるよう心掛けている。 排便 排尿のチェックをしパターンを知り誘導、介 助の時期の参考にしている。	している。日中はトイレ、夜間はホータブルト	
46		取り組んでいる	排便については利用者個々のパタンを理解し、水分摂取や繊維食物の活用等を勧めているが、困難な場合は医師の指示を受け適切な服薬で便秘の予防をしている。		
47	(20)	〇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、個々に応じた入浴の支援をしている	る。入浴は本人の体調を見ながら行うが、	月・水・金の入浴を日課としている入居者もあるが、希望があれば毎日でも入浴できる。 入居間もない入居者には、夜間帯が職員1 名であることを話し、午後からの入浴をお願 している。	
48		援している	日中でもその人の状態や希望に応じて休めるようにしている。 車椅子使用の方に関しては、お昼から1時間程度ベットでの臥床の声掛けをしている。(足の浮腫軽減のため)		
49		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	い。服薬支援時は本人様に声掛け確認する一連の確認はチェック記入も行っている。		
50			利用者様の楽しみや嗜好品を理解し、付き添い、見守りを行う。 喫煙場所の設定や散歩、畑作業の見守り同行など。		

		リホーンのグァクーが山			—————————————————————————————————————
自	外	項目	自己評価	外部評価	曲
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
51	(21)	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	また、初めての取り組みとして家族同伴の外食も行った。良い雰囲気だったので他の	入居者の1人ひとりの状況や希望に応じて、 外出計画を立て、個別の意向に添った支援 をしている。帰宅願望の入居者と自宅へ同 行したり、温泉好きの入居者は、職員の同行 支援で、近隣の温泉地めぐりを継続してい る。	
52		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	外出や買い物の際には、出来る限りご自分 で選択して戴き支払いの出来る方について はして頂いている。 厳しい方については 職員の独断でするのではなく、確認して戴 いている。		
53		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	利用者様の希望があれば電話の応対をしている。手紙については年賀状を書くお手伝いをするぐらいである。		
54	(22)	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	な窓いっぱいに、琉球朝顔・瓢箪・ごうやで グリンカーテンを作った。窓越しに朝顔やご うや瓢箪が見え楽しまれています。	通りに面した玄関は大きく開かれ、玄関前にはベンチや季節の草花が植えられたプランターが設置されている。玄関入り口の喫煙コーナーで食後の一服を楽しむのが日課となっている入居者が、下駄箱の整理をする姿も見受けられる。居間にはテーブルや椅子、ソファ、畳の間があり、午後のゆったりとした時間に仲の良い入居者同士がソファでまどろむ姿がある。	
55		共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利	ただけるよう空調の整備もできています。ドアを閉めると静かな空間が生まれます。		
56	(23)	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		居室入り口にお名前が記載されている。弾力性のあるフローリングと畳の居室があり、それぞれに家族の写真や日用品が飾られている。入浴は月水金と掲載したり、持参したマッサージ器で足や肩をほぐしたりと、居心地良い居室づくりがなされている。	
57			利用者様が歩かれる場所にはすべて手すりをつけており、排泄に時間がかかる方のために便座の背もたれにクッションをつけ苦痛の緩和等の工夫をしている。 全館バリアフリー作りになっている。		