

# 1. 調査報告概要表

作成日 平成20年12月17日

## 【評価実施概要】

|       |  |
|-------|--|
| 事業所番号 | 3470202585                                 |
| 法人名   | 有限会社 再輝堂                                   |
| 事業所名  | グループホーム 福寿草                                |
| 所在地   | 広島県広島市安佐南区相田二丁目15番19号<br>(電話) 082-832-7110 |

|       |                                 |
|-------|---------------------------------|
| 評価機関名 | 社団法人 広島県シルバーサービス振興会             |
| 所在地   | 広島市南区皆実町1丁目6番29号(財)広島県健康福祉センター内 |
| 訪問調査日 | 平成20年12月17日                     |

## 【情報提供票より】 (20年11月9日事業所記入)

### (1) 組織概要

|       |           |            |          |
|-------|-----------|------------|----------|
| 開設年月日 | 平成13年3月1日 |            |          |
| ユニット数 | 1 ユニット    | 利用定員数計     | 9 人      |
| 職員数   | 12 人      | 常勤4人 非常勤8人 | 常勤換算5.7人 |

### (2) 建物概要

|      |           |         |
|------|-----------|---------|
| 建物構造 | 木造 モルタル   | 2 造り    |
|      | 地上 2 階建ての | 1~2 階部分 |

### (3) 利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

|                     |              |                |       |       |
|---------------------|--------------|----------------|-------|-------|
| 家賃(平均日額)            | 1,433 円      | その他の経費(月額)     | 円     |       |
| 敷金                  | 有( 円)        | (無)            |       |       |
| 保証金の有無<br>(入居一時金含む) | 有( 300,000円) | 有りの場合<br>償却の有無 | (有) 無 |       |
| 食材料費                | 朝食           | 300 円          | 昼食    | 500 円 |
|                     | 夕食           | 600 円          | おやつ   | 100 円 |
|                     | 又は1日 1,500 円 |                |       |       |

### (4) 利用者の概要( 月 日現在)

|       |         |      |      |    |      |
|-------|---------|------|------|----|------|
| 利用者人数 | 7 名     | 男性   | 1 名  | 女性 | 6 名  |
| 要介護1  | 0 名     | 要介護2 | 1 名  |    |      |
| 要介護3  | 2 名     | 要介護4 | 2 名  |    |      |
| 要介護5  | 2 名     | 要支援2 | 0 名  |    |      |
| 年齢    | 平均 87 歳 | 最低   | 80 歳 | 最高 | 92 歳 |

### (5) 協力医療機関

|         |                      |
|---------|----------------------|
| 協力医療機関名 | やすらぎクリニック舟木病院 ・ 山本歯科 |
|---------|----------------------|

## 【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

グループホーム福寿草は事業主体が有限会社再輝堂が運営されており、広島市の郊外に位置し静かな住宅地にあり、木造2階建の社員寮を改造したもので、廊下は幅広く各部屋にはクローゼットが設置され整理されている。ホームの理念である「和顔愛語」に基づき、職員全員が地域との連携を密にして、入居者が家庭的な雰囲気の下で生活することができるようなサービス提供に努められている。

## 【重点項目への取り組み状況】

|      |   |
|------|---|
| 重点項目 | <p>前回評価での主な改善課題とその後の取り組み、改善状況(関連項目:外部4)</p> <p>前回評価での改善課題は特にないが、さらなるケアサービスの質の向上に向けて、毎朝の各種引き継ぎ・周知事項を行いミーティングの強化に努め、利用者の自立支援に向けて取り組まれている。</p>   |
|      | <p>今回の自己評価に対する取り組み状況(関連項目:外部4)</p> <p>当ホームは評価の重要性を認識されているが、更にグループホームの役割やホームの理念に基づき良質な介護サービスを提供し、入居者が幸せに過ごしてもらえるよう改善に向け努力されている。</p>  |
| 重点項目 | <p>運営推進会議の主な討議内容及びそれを活かした取り組み(関連項目:外部4,5,6)</p> <p>運営推進会議は定期的に開催されているが、今後は町内会長・家族代表者の方々との意見交換を図るなどによりサービス改善に意欲的に取り組んでいた。</p>  |
| 重点項目 | <p>家族の意見、苦情、不安への対応方法・運営への反映(関連項目:外部7,8)</p> <p>家族とは定期的に連絡をとり来所時の声かけ、居室についてはいつでも見てもらえるようにし、家族や推進会議での意見、要望などは可能な限り取り入れ、より良いホームづくりに努めるとされているが、最近では家族訪問が少ないので、事業所でのイベント等も多く計画されている。</p> |
| 重点項目 | <p>日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)</p> <p>地形的に坂道が多いため地域の方々との出会いはなかなか望めないが、出来るだけ散歩等の外出を多くして地域の方々と挨拶を交わしながら交流を深めていただきたい。</p>   |

## 2. 調査報告書

(   部分は重点項目です )

取り組みを期待したい項目

| 外部                    | 自己 | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ( 印 ) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)  |
|-----------------------|----|--|--|-------|---|
| <b>. 理念に基づく運営</b>     |    |  |  |       |   |
| 1. 理念と共有              |    |  |  |       |   |
| 1                     | 1  | 地域密着型サービスとしての理念<br>地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えていくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあげている                  | 経営理念に基づき、少しでも地域密着型サービス向上に向け管理者、職員全員が一丸となって努力されている。   |       |   |
| 2                     | 2  | 理念の共有と日々の取り組み<br>管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に向けて日々取り組んでいる                                     | 毎朝のミーティング時には必ず理念に触れ、明るく温かいホームであるように取り組まれている。   |       |   |
| 2. 地域との支えあい           |    |  |  |       |   |
| 3                     | 5  | 地域とのつきあい<br>事業所は孤立することなく地域の一員として、自治会、老人会、行事等、地域活動に参加し、地元の人々と交流することに努めている               | 地域の行事に参加したり、外出した折りを通し、挨拶はもとより地域との関わりに努めている。  |       |   |
| 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 |    |  |  |       |   |
| 4                     | 7  | 評価の意義の理解と活用<br>運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる                 | 自己評価の意義を管理者、職員全員が理解し、外部評価に対しては運営委員会議で報告し、改善に取り組んでいる。   |       |   |
| 5                     | 8  | 運営推進会議を活かした取り組み<br>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 | 運営推進委員会は概ね定期的に開催されているが、今までは町内会長が民生委員を兼任していたが、今後は町内会長と家族代表、民生委員も出席していただき、意見の多様化に努めサービスの向上に活かしていただきたい。 |       | 今後は会議での問題点を事業所において更に検討し提案され、また、町内会長、民生委員、家族代表、行政を巻き込んだ会とし、意見の多様化に努めサービス向上に活かしてください。 |

| 外部              | 自己 | 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | (印) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|-----------------|----|---|---|-----|-----------------------------------|
| 6               | 9  | 市町村との連携<br>事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる                               | 広報紙が出来た時は、必要に応じ行政機関(区役所)に出向き担当者と直接に面接し情報交換を行うなど地域との連携に努めており、行政とのキャッチボールで連携を強めている。 |     |                                   |
| 4. 理念を実践するための体制 |    |   |   |     |                                   |
| 7               | 14 | 家族等への報告<br>事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の異動等について、家族等に定期的及び個々にあわせた報告をしている                              | 利用者の現状の把握に努め、定期的に家族と連絡を取り、来所時には声かけを行っており、今では来所を多くしてもらい家族と情報の共有化が図られている。           |     |                                   |
| 8               | 15 | 運営に関する家族等意見の反映<br>家族等が意見、不満、苦情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                                | 運営推進会議には、家族代表者が、出席されており、要望等意見交換を行いサービスの向上に反映されている。                                |     |                                   |
| 9               | 18 | 職員の異動等による影響への配慮<br>運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている | 職員の異動は最小限度にとどめ、働きやすい職場環境づくりに努め、利用者の混乱をまねかないように配慮している。                             |     |                                   |
| 5. 人材の育成と支援     |    |   |   |     |                                   |
| 10              | 19 | 職員を育てる取り組み<br>運営者は、管理者や職員を段階に応じて育成するための計画をたて、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              | ホーム内での研修会は、毎月一回定期的実施するとともに日頃からケアを通して指導されている。また、職員会議等を利用して、随時講師を招き研修も実施されている。      |     |                                   |
| 11              | 20 | 同業者との交流を通じた向上<br>運営者は、管理者や職員が地域の同業者と交流する機会を持ち、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    | 地域の同業グループで運営する複数の勉強会に参加し、ネットワークにより他施設との情報交換がされている                                 |     |                                   |

| 外部                               | 自己 | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | (印) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|----------------------------------|----|--|---|-----|-----------------------------------|
| <b>.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>        |    |  |   |     |                                   |
| 1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応        |    |  |   |     |                                   |
| 12                               | 26 | <p>馴染みながらのサービス利用</p> <p>本人が安心し、納得した上でサービスを利用するために、サービスをいきなり開始するのではなく、職員や他の利用者、場の雰囲気徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している</p> | <p>入居希望があった時点から家庭訪問や本人と面談し状況を把握し利用者、家族の納得の上で入居、また入居前に愛用されていた物の持ち込みをしてもらうなど環境づくりに配慮されていた。</p>              |     |                                   |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援        |    |  |   |     |                                   |
| 13                               | 27 | <p>本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>職員は、本人を介護される一方の立場におかず、一緒に過ごしながらか喜怒哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いている</p>                      | <p>「大笑い・楽しい一日をありがとう」をモットーに家事、趣味に応じ利用者との行動を共にし、本人から学ぶことに努められていた。訪問当日はトランプ、折り紙、書き写し(次は写経に挑戦したい)等に興じていた。</p> |     |                                   |
| <b>.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> |    |  |   |     |                                   |
| 1. 一人ひとりの把握                      |    |  |   |     |                                   |
| 14                               | 33 | <p>思いや意向の把握</p> <p>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</p>   | <p>日頃から本人の思い、希望、家族の意見等個別的なケアに努め適切に対応されている。</p>  |     |                                   |
| 2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し   |    |  |   |     |                                   |
| 15                               | 36 | <p>チームでつくる利用者本位の介護計画</p> <p>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た介護計画を作成している</p>        | <p>入居者一人ひとりの意向を確認し、家族等や必要な関係者と相談し、職員全員による意見交換、アイデアなどを介護計画に反映させるよう取り組まれていた。</p>                            |     |                                   |
| 16                               | 37 | <p>現状に即した介護計画の見直し</p> <p>介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、見直し以前に対応できない変化が生じた場合は、本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即した新たな計画を作成している</p>    | <p>日々の申し送りやミーティングなどで利用者、家族の要望を取り入れると共に状態が変化した場合は、随時見直しをするようにされていた。</p>                                    |     |                                   |

| 外部                          | 自己 | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                     | (印) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|-----------------------------|----|--|---|-----|-----------------------------------|
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援           |    |  |   |     |                                   |
| 17                          | 39 | 事業所の多機能性を活かした支援<br>本人や家族の状況、その時々要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている                             | ホームのケアに固執することなく医院長の問診により本人の実情、状態を判断をし、機能訓練、余暇活動などにより、柔軟な支援が行なはれていた。 |     |                                   |
| 4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働 |    |  |   |     |                                   |
| 18                          | 43 | かかりつけ医の受診支援<br>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              | 本人や家族が希望する医療機関での受信を行い、医院長の週2回の往診があり、また他の医療機関の診断を受けるよう支援が行なはれていた。    |     |                                   |
| 19                          | 47 | 重度化や終末期に向けた方針の共有<br>重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方針を共有している | 入居時には本人や家族、主治医と終末期における対応を十分話し合い、明確にしている。職員全員が把握している。                |     |                                   |
| . その人らしい暮らしを続けるための日々の支援     |    |  |   |     |                                   |
| 1. その人らしい暮らしの支援             |    |  |   |     |                                   |
| (1) 一人ひとりの尊重                |    |  |   |     |                                   |
| 20                          | 50 | プライバシーの確保の徹底<br>一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない                          | 利用者の心を傷つけないよう言葉遣いや態度に気を配り、記録類は利用者の目に触れないよう管理されていた。                  |     |                                   |
| 21                          | 52 | 日々のその人らしい暮らし<br>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            | 業務優先でなく、利用者ひとり一人の生活リズムに合わせると共に日々利用者の体調や気分への配慮も欠かせないよう努力されている。       |     |                                   |

| 外部                           | 自己 | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ( 印) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)          |
|------------------------------|----|--|--|------|---|
| (2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援 |    |  |  |      |   |
| 22                           | 54 | 食事を楽しむことのできる支援<br>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    | 食事作りは利用者と職員と一緒にいき、食事は会話を楽しみながら摂取し、必要な介助もされていた。                                       |      |   |
| 23                           | 57 | 入浴を楽しむことができる支援<br>曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、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支援している   | 基本的には週3回としているが、利用者の意向に沿った入浴として体調、気分不良など入浴拒否される場合は、臨機応変により清拭するよう支援されていた。              |      |   |
| (3)その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援 |    |  |  |      |   |
| 24                           | 59 | 役割、楽しみごと、気晴らしの支援<br>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、楽しみごと、気晴らしの支援をしている | 洗濯物の折りたたみ、家事や畑の手伝いなど、自由にのんびりと楽しく過ごしてもらえるよう心配りがされていた。また地域の敬老会や春の食事会に招待され参加している。       |      |   |
| 25                           | 61 | 日常的な外出支援<br>事業所の中だけで過ごさず、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している                    | 天気の良い日には季節を感じてもらう散歩、買い物に出かけるなどの支援がされている。ただ事業所前の道は、坂道で車の通行量が多いようであり、安全名等に苦慮されていた。     |      |   |
| 26                           | 66 | 鍵をかけないケアの実践<br>運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関に鍵をかけることの弊害を理解しており、鍵をかけないケアに取り組んでいる          | 職員は昼間は居室や玄関に鍵をかけることの弊害を認識し、利用者の身体を拘束しない。玄関の戸にはセンサーが機能し、安全の確保がされており、職員の目配り・心配りがされていた。 |      |   |
| 27                           | 71 | 災害対策<br>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身につけ、日ごろより地域の人々の協力を得られるよう働きかけている      | 火災発生時の避難訓練については、町内会、消防署の協力を得ながら早急の実施されることを望みます。                                      |      | 町内会、消防署の協力による避難訓練の実施並びにマニュアルを作成し活用してください。 |

| 外部                      | 自己 | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | (印) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|-------------------------|----|--|--|-----|-----------------------------------|
| 28                      | 77 | 栄養摂取や水分確保の支援<br>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                                   | 利用者の嗜好、食事、水分の摂取量を把握記録するとともに食材・食事管理、水分補給も適切に摂取されていた。                        |     |                                   |
| 2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり |    |  |  |     |                                   |
| (1) 居心地のよい環境づくり         |    |  |  |     |                                   |
| 29                      | 81 | 居心地のよい共用空間づくり<br>共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、利用者にとって不快な音や光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 | 幅広い廊下を利用し、入居者の手作りによる季節感のある物の飾り付けや地域との交流写真の掲示、各部屋が整理されて空間作りに取り組まれている。       |     |                                   |
| 30                      | 83 | 居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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                    | 利用者が使い慣れた家具やテレビ、調度品など持ち込まれ自分らしく、過ごしてもらえよう居室づく努められ、居心地がよく安心して過ごせるよう工夫されていた。 |     |                                   |

# 介護サービス自己評価基準

小規模多機能型居宅介護  
認知症対応型共同生活介護

事業所名 グループホーム 福寿草

評価年月日 2008 年 11月 9日

記入年月日 2008 年 11月 9日

この基準に基づき、別紙の実施方法  
のとおり自己評価を行うこと。

記入者 職 管理者 氏名 山下 紀代枝

広島県福祉保健部社会福祉局介護保険指導室



| 番号 | 項目 | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容) | 印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|----|----|---------------------------------|-------------------|---------------------------------|
|----|----|---------------------------------|-------------------|---------------------------------|

## 理念の基づく運営

### 1 理念の共有

|   |   |   |  |  |
|---|---|---|--|--|
| 1 | 地域密着型サービスとしての理念<br>地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えていくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあげている。      | 地域活動に積極的に参加している                                 |  |  |
| 2 | 理念の共有と日々の取り組み<br>管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に向けて日々取り組んでいる。                         | 運営上の方針や目標を具体化し<br>理念にもとづいて、行動している               |  |  |
| 3 | 家族や地域への理念の浸透<br>事業所は、利用者が地域の中で暮らし続けることを大切にしたい理念を、家族や地域の人々に理解してもらえよう取り組んでいる。 | ホームの運営理念や役割が地域に理解されるよう、地域に対する運営理念の啓発・広報に取り組んでいる |  |  |

### 2 地域との支えあい

|   |   |   |  |  |
|---|---|---|--|--|
| 4 | 隣近所とのつきあい<br>管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもらえるような日常的なつきあいができるように努めている。 | 玄関周りに草花を植えるなどして、気軽に立ち寄れるように、家庭的な雰囲気作りの配慮をしている |  |  |
| 5 | 地域とのつきあい<br>事業所は孤立することなく地域の一員として、自治会、老人会、行事等、地域活動に参加し、地元の人々と交流することに努めている。   | 町内会の活動など積極的に参加している                            |  |  |

| 番号                   | 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)         | 印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|----------------------|---|---|-------------------|---------------------------------|
| 6                    | 事業所の力を活かした地域貢献<br>利用者への支援を基盤に、事業所や職員の状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮らしに役立つことがないか話し合い、取り組んでいる。                | 質問や相談などにそのつど応じている                       |                   |                                 |
| 3 理念を実践するための制度の理解と活用 |   |   |                   |                                 |
| 7                    | 評価の意義の理解と活用<br>運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる。                         | 評価を見直して、話し合い、改善に取り組んでいる                 |                   |                                 |
| 8                    | 運営推進会議を活かした取り組み<br>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。         | 会議における意見を大切に、サービス向上に取り組んでいる             |                   |                                 |
| 9                    | 市町との連携<br>事業所は、市町担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、市町とともにサービスの質の向上に取り組んでいる。                             | ホーム便りは地域の行政関係機関に送付するなどして、積極的に情報交換に努めている |                   |                                 |
| 10                   | 権利擁護に関する制度の理解と活用<br>管理者や職員は、地域権利擁護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、必要な人にはそれらを活用できるよう支援している。 | 必要な方には活用できるようにしている                      |                   |                                 |
| 11                   | 虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止法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。         | 日々、基本理念を念頭に虐待が無いよう注意を払い、防止に努めている        |                   |                                 |

| 番号             | 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                  | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|----------------|---|--|-----------------------|---------------------------------|
| 4 理念を実践するための体制 |   |  |                       |                                 |
| 12             | 契約に関する説明と納得<br>契約を結んだり解約する際は、利用者や家族等の不安、疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている。             | 説明により理解していただいている   |                       |                                 |
| 13             | 運営に関する利用者意見の反映<br>利用者が意見、不満、苦情を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらの運営に反映させている。           | 何でも話しやすい、意見しやすいように努めている  |                       |                                 |
| 14             | 家族等への報告<br>事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の異動等について、家族等に定期的及び個々に合わせた報告をしている。         | 家族に、入居者の暮らしぶりや日常の様子を定期的に伝えている                                    |                       |                                 |
| 15             | 運営に関する家族等意見の反映<br>家族等が意見、不満、苦情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。           | 家族が気がかりなことや、意見、希望を職員に気軽に伝えたり相談したりできるように、面会時の声かけ、定期的連絡等を積極的に行っている |                       |                                 |
| 16             | 運営に関する職員意見の反映<br>運営者や管理者は、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。                       | 職員会議等で積極的に意見を出してもらっている   |                       |                                 |
| 17             | 柔軟な対応に向けた勤務調整<br>利用者や家族の状況の変化、要望に柔軟な対応ができるよう、必要な時間帯に職員を確保するための話し合いや勤務の調整に努めている。 | そのつど対応している   |                       |                                 |

| 番号                              | 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                    | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|---------------------------------|---|--|-----------------------|---------------------------------|
| 18                              | <p>職員の異動等による影響への配慮<br/>           運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている。</p> | <p>利用者が新職員となじめるように、なじみの職員がコミュニケーションをとるなど配慮している</p> |                       |                                 |
| <p>5 人材の育成と支援</p>               |   |  |                       |                                 |
| 19                              | <p>職員を育てる取り組み<br/>           運営者は、管理者や職員を段階に応じて育成するための計画をたて、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。</p>              | <p>研修を受ける等、働きながら実践を重ねていくよう進めている</p>                |                       |                                 |
| 20                              | <p>同業者との交流を通じた向上<br/>           運営者は、管理者や職員が地域の同業者と交流する機会を持ち、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。</p>    | <p>ネットワークなど、相互交流を深めている</p>                         |                       |                                 |
| 21                              | <p>職員のストレス軽減に向けた取り組み<br/>           運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための工夫や環境づくりに取り組んでいる。</p>                                       | <p>外部者と接する機会、職員相互の親睦、悩みの聴取を行っている</p>               |                       |                                 |
| 22                              | <p>向上心を持って働き続けるための取り組み<br/>           運営者は管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、各自が向上心を持って働けるように努めている。</p>                            | <p>職員との意見交換を行い、向上心を持って取り組めるように努めている</p>            |                       |                                 |
| <p><b>安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b></p> |   |  |                       |                                 |
| <p>1 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</p> |   |  |                       |                                 |
| 23                              | <p>初期に築く本人との信頼関係<br/>           相談から利用に至るまでに本人が困っていること、不安なこと、求めていること等を本人自身からよく聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている。</p>                | <p>困っていること、希望などを聴いて、職員間で共有して取り組んでいる</p>            |                       |                                 |

| 番号                       | 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)               | 印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------------|---|---|-------------------|---------------------------------|
| 24                       | 初期に築く家族との信頼関係<br>相談から利用に至るまでに家族等が困っていること、不安なこと、求めていること等をよく聴く機会をつくり、受け止める努力をしている。                          | 困っていること、希望などを聴いて、職員間で共有して取り組んでいる              |                   |                                 |
| 25                       | 初期対応の見極めと支援<br>相談を受けた時に、本人と家族が「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、本人と家族の希望を的確に把握するように努めている                 |                   |                                 |
| 26                       | 馴染みながらのサービス利用<br>本人が安心し、納得した上でサービスを利用するために、サービスをいきなり開始するのではなく、職員や他の利用者、場の雰囲気にならなかに馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している。 | 利用の前に、職員が利用者に面会に行くなど、なじめるように配慮している            |                   |                                 |
| 2 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 |   |   |                   |                                 |
| 27                       | 本人を共に過ごし支えあう関係<br>職員は、本人を介護される一方の立場におかず、一緒に過ごしながらか喜ぶ哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いている                          | 畑の野菜作り、梅干の作り方など、利用者から教えてもらっている                |                   |                                 |
| 28                       | 本人と共に支えあう家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場におかず、喜ぶ哀楽を共にし、一緒に本人を支えていく関係を築いている。                                    | 本人の日常の様子(写真)を見てもらうなど、本人とコミュニケーションを図れるように努めている |                   |                                 |
| 29                       | 本人を家族のよりよい関係に向けた支援<br>これまでの本人と家族との関係の理解に努め、より良い関係が築いていけるように支援している。  | 本人と良い関係が築けるよう、声かけコミュニケーションを図っている              |                   |                                 |

| 番号                              | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容) | 印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|---------------------------------|--|---------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| 30                              | 馴染みの人や場との関係継続の支援<br>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。               | 手紙、電話等での関係を続けるなど、支援している         |                       |                                 |
| 31                              | 利用者同士の関係の支援<br>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、支え合えるように努めている。              | 利用者同士の関係性を把握し、関わりがもてるように支援している  |                       |                                 |
| 32                              | 関係を断ち切らない取り組み<br>サービス利用(契約)が終了しても、継続的な関わりを必要とする利用者や家族には、関係を断ち切らないつきあいを大切にしている。 | 連絡を取り合うなど対応している                 |                       |                                 |
| <b>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> |  |                                 |                       |                                 |
| 1 一人ひとりの把握                      |  |                                 |                       |                                 |
| 33                              | 思いや意向の把握<br>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、希望を受け止め、把握している            |                       |                                 |
| 34                              | これまでの暮らしの把握<br>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。               | 一人ひとりの役割、出番、経験をケアに活かすように努めている   |                       |                                 |
| 35                              | 暮らしの現状の把握<br>一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状を総合的に把握するように努めている。                     | 一人ひとりのペースに合わせて、日々過ごしてもらっている     |                       |                                 |

| 番号                            | 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                    | 印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|-------------------------------|---|--|-------------------|---------------------------------|
| 2 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し |   |  |                   |                                 |
| 36                            | チームでつくる利用者本位の介護計画<br>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た介護計画を作成している。     | 介護計画の作成や修正については、必要に応じてご家族の訪問時などに、情報提供を行う等して協力を得ている |                   |                                 |
| 37                            | 状況に即した介護計画の見直し<br>介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、見直し以前に対応できない変化が生じた場合は、本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即した新たな計画を作成している。 | 状況に応じて、臨機応変に計画の見直しを行っている                           |                   |                                 |
| 38                            | 個別の記録と実践への反映<br>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、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。                         | 絶えず入居者の状態が把握できるように、具体的な記録を整備している                   |                   |                                 |
| 3 多機能性を活かした柔軟な支援              |   |  |                   |                                 |
| 39                            | 事業所の多機能性を活かした支援<br>本人や家族の状況、その時々々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている。                                   | 臨機応変に対応する体制が整っている                                  |                   |                                 |
| 4 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働    |   |  |                   |                                 |
| 40                            | 地域資源との協働<br>本人の意向や必要性に応じて、民生委員やボランティア、警察、消防、文化・教育機関等と協力しながら支援している。                                  | 消防署や買い物先などに協力や配慮を行っている                             |                   |                                 |

| 番号 | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                 | 印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|----|--|---|-------------------|---------------------------------|
| 41 | 他のサービスの活用支援<br>本人の意向や必要性に応じて、地域の他のケアマネージャーやサービス事業者と話し合い、他のサービスを利用するための支援をしている。                           | 本人の意向に応じて、そのつど支援している  |                   |                                 |
| 42 | 地域包括支援センターとの協働<br>本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等について、地域包括支援センターと協働している。                           | 地域包括支援センターと連携をとり、支援している   |                   |                                 |
| 43 | かかりつけ医の受診支援<br>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支援している。                           | 本人及び家族の希望されるかかりつけ医との連携をとっている                                    |                   |                                 |
| 44 | 認知症の専門医等の受診支援<br>専門医等認知症に詳しい医師と関係を築きながら、職員が相談したり、利用者が認知症に関する診断や治療を受けられるよう支援している。                         | 当ホームの経営者は精神科、内科の医師であり、週一回の往診を含め緊急時への体制は常に確保されている                |                   |                                 |
| 45 | 看護職との協働<br>利用者をよく知る看護職員あるいは地域の看護職と気軽に相談しながら、日常の健康管理や医療活用の支援をしている。  |   |                   |                                 |
| 46 | 早期退院に向けた医療機関と協働<br>利用者が入院したときに安心して過ごせるよう、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連携している。 | 入居者が入院された場合には、定期的にホームから訪問をして状況把握を行うとともに、退院後の方向性について話し合う体制が整っている |                   |                                 |



| 番号  | 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                | 印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|---|---|--|-------------------|---------------------------------|
| 47  | <p>重度化や終末期に向けた方針の共有<br/>           重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合い全員で方針を共有している。</p>                                     | <p>方針の共有をしている</p>  |                   |                                 |
| 48  | <p>重度化や週末期に向けたチームでの支援<br/>           重度や週末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、事業所の「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ医等とともにチームとしての支援に取り組んでいる。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている。</p> | <p>今後の変化に備えての体制はある</p>   |                   |                                 |
| 49  | <p>住み替え時の協働によるダメージの防止<br/>           本人が自宅やグループホームから別の居所へ移り住む際、家族及び本人に関わるケア関係者間で十分な話し合いや情報交換を行い、住み替えによるダメージを防ぐことに勤めている。</p>                       | <p>情報交換をおこなっている</p>  |                   |                                 |
| <p><b>その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b></p>               |   |  |                   |                                 |
| <p>1 その人らしい暮らしの支援<br/>           (1) 一人ひとりの尊重</p> |   |  |                   |                                 |
| 50  | <p>プライバシーの確保の徹底<br/>           一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない。</p>   | <p>一人ひとりのペースに合わせての対応、入浴等には尊厳を尊重して配慮している</p>                    |                   |                                 |
| 51  | <p>利用者の希望の表出や自己決定の支援<br/>           本人が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかる力に合わせた説明を行い、自分で決めたり納得しながら暮らせるように支援をしている。</p>   | <p>あらゆる場面において、押し付けとならないように気配りをして、各自選んでもらう場面を作り出すように工夫をしている</p> |                   |                                 |
| 52  | <p>日々のその人らしい暮らし<br/>           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。</p>   | <p>日常生活は、入居者のペースに合わせて対応ができるよう整備している</p>                        |                   |                                 |

| 番号                            | 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | 印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|-------------------------------|---|--|-------------------|---------------------------------|
| (2) その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援 |   |  |                   |                                 |
| 53                            | 身だしなみやおしゃれの支援<br>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、理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている。         | 入居者及びご家族の同意を得て、出張理美容で利用支援を行っている  |                   |                                 |
| 54                            | 食事を楽しむことのできる支援<br>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。  | 食事は職員も一緒に会話を楽しみながら摂取状況も観察しながらゆっくりと摂っている                                |                   |                                 |
| 55                            | 本人の嗜好の支援<br>本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たばこ等、好みのものを一人ひとりの状況に合わせて日常的に楽しめるよう支援している。         | 本人の好みのものを状況に応じて摂取している  |                   |                                 |
| 56                            | 気持ちよい排泄の支援<br>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、習慣を活かして気持ちよく排泄できるよう支援している。     | 一人ひとりの排泄パターンを記録により把握しており、必要に応じてトイレの誘導、介助を行っている                         |                   |                                 |
| 57                            | 入浴を楽しむことができる支援<br>曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、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支援している。 | 入居者の希望に沿って、必要に応じての入浴支援を行っている   |                   |                                 |
| 58                            | 安眠や休息の支援<br>一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、安心して気持ちよく休息したり眠れるよう支援している。                  | 入居者の生活リズムを尊重しながら、散歩やレクリエーションや買い物など日中の活動をとおして、心地よい疲労感を感じてもらえるような配慮をしている |                   |                                 |

| 番号                            | 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)             | 印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|-------------------------------|---|---|-------------------|---------------------------------|
| (3) その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援 |   |   |                   |                                 |
| 59                            | 役割、楽しみごと、気晴らしの支援<br>張り合いや喜びのある日々の過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、楽しみごと、気晴らしの支援をしている。 | 入居者のそれぞれの得意とするもの、園芸、掃除等の役割など出番を見出して支援を行っている |                   |                                 |
| 60                            | お金の所持や使うことの支援<br>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。 | 入居者本人やご家族の要望があれば、支援を行うような体制ができている           |                   |                                 |
| 61                            | 日常的な外出支援<br>事業所の中だけで過ごさずに、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している。                   | 一人ひとりのその日の希望に沿って、外出ができるように支援している            |                   |                                 |
| 62                            | 普段行けない場所への外出支援<br>一人ひとりが行ってみたい普段は行けないところに、個別あるいは他の利用者や家族とともに出かけられる機会をつくり支援している。 | 入居者本人やご家族の要望があれば、支援を行うような体制ができている           |                   |                                 |
| 63                            | 電話や手紙の支援<br>家族や大切な人に本人自ら電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている。                           | 手紙やはがき、電話などによる支援をしている                       |                   |                                 |
| 64                            | 家族や馴染みの人の訪問支援<br>家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪問でき、居心地よく過ごせるよう工夫している。           | 家族が気軽に訪問できるように、いつでも家庭的な雰囲気が作られている           |                   |                                 |

| 番号              | 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)          | 印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|-----------------|---|--|-------------------|---------------------------------|
| (4) 安心と安全を支える支援 |   |  |                   |                                 |
| 65              | 身体拘束をしないケアの実践<br>運営者及び全ての職員が「介護保険法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、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。 | 身体拘束については、今後も行わない方針であることを全職員が共有している      |                   |                                 |
| 66              | 鍵をかけないケアの実践<br>運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関に鍵をかけることの弊害を理解しており、鍵をかけないケアに取り組んでいる。                  | 外出の察知や外出経口の把握による方法で、出来る限り鍵をかけないように工夫している |                   |                                 |
| 67              | 利用者の安全確認<br>職員は本人のプライバシーに配慮しながら、昼夜通して利用者の所在や様子を把握し、安全に配慮している。                           | 常に目を配り、安全に配慮している                         |                   |                                 |
| 68              | 注意の必要な物品の保管・管理<br>注意の必要な物品を一律になくすのではなく、一人ひとりの状態に応じて、危険を防ぐ取り組みをしている。                     | 保管及び管理については、規程どおりに実行している                 |                   |                                 |
| 69              | 事故防止のための取り組み<br>転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐための知識を学び、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでいる。                  | 定期的に勉強会を行っている                            |                   |                                 |
| 70              | 急変や事故発生の備え<br>利用者の急変や事故発生時に備え、全ての職員が応急手当や初期対応の訓練を定期的にしている。                              | 急変時の対応は、勉強会を行い意識付け及び知識の取得に務めている          |                   |                                 |

| 番号                         | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                   | 印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|----------------------------|--|---|-------------------|---------------------------------|
| 71                         | 災害対策<br>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身に付け、日ごろより地域の人々の協力を得られるよう働きかけている。   | 定期的に避難訓練を行っている                                    |                   |                                 |
| 72                         | リスク対応に関する家族等との話し合い<br>一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等に説明し、抑圧感のない暮らしを大切にされた対応策を話し合っている。 | そのつど話し合いをして、対応を行っている                              |                   |                                 |
| (5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 |  |   |                   |                                 |
| 73                         | 体調変化の早期発見と対応<br>一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努め、気付いた際には速やかに情報を共有し、対応に結び付けている。           | 朝夕のバイタルチェックを行うなど、体調の変化の発見に努めている                   |                   |                                 |
| 74                         | 服薬支援<br>職員は、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。       | 入居者ごとの処方箋については医師の指示に従い、保管位置を設け、全員が慎重な取扱いを行い支援している |                   |                                 |
| 75                         | 便秘の予防と対応<br>職員は、便秘の原因や及ぼす影響を理解し、予防と対応のための飲食物の工夫や身体を動かす働きかけ等に取り組んでいる。         | 繊維質を含んだ食材を食事に取り入れるなど対応している                        |                   |                                 |
| 76                         | 口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや臭いが生じないように、毎食後、一人ひとりの口腔状態や力に応じた支援をしている。                   | 食後、イソジンうがい、歯磨き等の支援をしている                           |                   |                                 |

| 番号  | 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                         | 印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|---|---|---|-------------------|---------------------------------|
| 77  | 栄養摂取や水分確保の支援<br>食べれ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。                                  | 栄養摂取状態の把握、水分摂取量の記録などにより支援している                           |                   |                                 |
| 78  | 感染症予防<br>感染症に対する予防や対応の取り決めがあり，実行している。<br>(インフルエンザ，疥癬，肝炎，MRSA，ノロウイルス等)                                     | 感染症対策のマニュアルは整備されており，規定どおりに実施している                        |                   |                                 |
| 79  | 食材の管理<br>食中毒の予防のために，生活の場としての台所，調理用具等の衛生管理を行い，新鮮で安全な食材の使用と管理に努めている。  | 衛生管理を徹底している   |                   |                                 |
| 2 その人らしい暮らしを支える生活環境づくり<br>(1) 居心地のよい環境づくり |   |   |                   |                                 |
| 80  | 安心して出入りできる玄関まわりの工夫<br>利用者や家族，近隣の人等にとって親しみやすく，安心して出入りが出来るように，玄関や建物周囲の工夫をしている。                              | 玄関周りに花を植えるなどして、ホームとは感じさせない一般の家と同様な雰囲気作りをしている            |                   |                                 |
| 81  | 居心地のよい共用空間づくり<br>共用の空間(玄関，廊下，居間，台所，食堂，浴室，トイレ等)は，利用者にとって不快な音や光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。 | 季節感を感じられるようにホーム内に季節の飾りを入居者とともに作成したり、調度品等も家庭的な品ばかりを選んでいる |                   |                                 |

| 番号                      | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                          | 印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|-------------------------|--|--|-------------------|---------------------------------|
| 82                      | 共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>共有空間の中には、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。           | 入居者同士が自由に過ごせる場所として、ソファを設けており、リビングなどは特に家庭的な雰囲気作りをしている     |                   |                                 |
| 83                      | 居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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。 | 家具等は入居前に自宅で使い慣れた日常生活用品が持ち込まれて自分の家の延長といった安心感で過ごせる場所となっている |                   |                                 |
| 84                      | 換気・空調の配慮<br>気になるにおいや空気のおよみがないよう換気に努め、温度調節は、外気温と大きな差がないよう配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている。       | 換気には、窓の開閉をこまめに行ったりして、空調の温度調整も職員により適正に対応している              |                   |                                 |
| (2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり |  |  |                   |                                 |
| 85                      | 身体機能を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの身体機能を活かして、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。                | 必要な場所には家庭的な雰囲気を壊さない程度に、入居者の状況を考えながら手すり等を設置している           |                   |                                 |
| 86                      | わかる力を活かした環境づくり<br>一人ひとりのわかる力を活かして、混乱や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工夫している。                          | 一人ひとりの状態に寄り添った対応を行っている                                   |                   |                                 |
| 87                      | 建物の外周リや空間の活用<br>建物の外周リやベランダを利用者が楽しんだり、活動できるように活かしている。                                  | 畑や花壇などの園芸、作物、花を採取するなどの支援を行っている                           |                   |                                 |