（別紙４）

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	2170102376		
法人名	社会福祉法人　千代田会		
事業所名	ウェルビュー明郷		
所在地	岐阜県岐阜市真砂町１丁目２０番地の２		
自己評価作成日	平成21年5月30日	評価結果市町村受理日	平成21年8月12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	http://kouhyou.winc.or.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=2170102376&SCD=320

【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　旅人とたいようの会
所在地	岐阜県大垣市伝馬町１１０番地
訪問調査日	平成21年6月24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）】

・行事を含め、日頃より家族の協力が得られている。
・施設の立地条件が住宅地、商業地に隣接している為、地域との繋がりを持ち易い。
・ケアハウスと併設により防災設備が充実している。

【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）】

ケアハウスと併設しており、フリーマーケット、花火大会、餅つき、映画の上映など地域の人々と共に楽しむ事ができる地域に開かれたホームである。利用者も宮掃除、資源分別、ガード下の清掃を行い、ホームで介護相談を行うなど地域の一員としての役割を果たしている。代表者は「地域があるからホームがある。」思いがあり、職員も理念を基に地域とホームとのふれあいを大切にしている。また、人生の先輩として尊重し、利用者一人ひとりの希望、思いに沿い、夜間入浴を取り入れ、職員を増員するなどその人らしさを大切にし自立支援に向けた介護を行っている。

Ｖ．サービスの成果に関する項目（アウトカム項目）　※項目№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	
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くらいの
			3. 利用者の１/３くらいの
			4. ほとんど掴んでいない
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
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
59	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）		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
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
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
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている （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

	項　目	取り組みの成果 ↓該当する項目に○印	
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
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
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
66	職員は、活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
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
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

自己評価および外部評価票

〔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
Ⅰ.理念に基づく運営					
1	⑴	○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	法人の理念を毎朝唱和すると共に介護会議等で話し合いのもとケアの統一を図っている。	管理者、職員は、地域密着型サービスの意義を理解し、地域との関係を大切にしている。毎日のミーティングや介護会議で理念を振り返り、地域の中でその人らしく暮らし続けるケアに取り組んでいる。	
2	⑵	○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	地域の集まりや催し物への参加をしたり、散歩などの際は日常的に挨拶を交わしている。	文化祭、運動会、フリーマーケットなど地域の活動に積極的に参加し、地域の一員として神社の掃除や水かえ、ガード下の掃除を利用者と共に行っている。またホームの行事にも、地域の方を交えて行い介護相談も受けている。	
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	地域の高齢者の方々の相談事に傾聴し、手助けできることがあれば随時声をかけていただけている。		
4	⑶	○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	概ね2ヶ月に1回地域自治会代表、地域の消防団、利用者家族、岐阜市介護保険室担当者、地域包括支援センター職員と共に利用者状況やサービスの実態を報告している。	地域の消防団も新しく加わり、会議では利用状況、サービスの実態や外部評価の報告を行っているが、参加メンバーからの質問、意見や要望がなくサービスの向上に繋がらない。	報告や情報交換にとどまらず、具体的な課題を話し合ったり、参加メンバーから多くの意見をもらい、サービス向上に活かす取り組みを期待する。
5	⑷	○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	所在市町村との連携のため、情報を確認したり、協議会での指導や情報を取り入れている。	運営推進会議に市町村担当者の参加もあり、事業所の実情や取り組み状況を積極的に伝えている。介護保険担当者からも情報を早く知らされ、日頃から連絡を取り合っている。	
6	⑸	○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	身体拘束をしないケアを目指し、玄関の施錠は控える等、拘束は行わないことを原則としている。	管理者、職員は身体拘束の弊害を認識しており、日中は玄関の施錠はなく拘束は行われていない。ベッドを壁際につけていたが、隙間を取り、動きを制限しないようにした。	
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注意を払い、防止に努めている	介護の現場で、広義の意味の暴言・暴力が無いかを会議の場で話し合う。		

ウェルビュー明郷

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支援している	将来的にご利用されても良い様に学ぶ機会を持つ必要もある。		
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	契約時には事業所のケアに対しての考え方や取り組み、事業所の対応の可能な範囲について説明し、理解を得ている。		
10	⑹	○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	苦情や意見箱の設置にともない、利用者の思いも含めて、聞き取り職員会議などを通じて運営に反映させる。家族会での意見交換や適時アンケートの実施により意見の聴集を図っている。	家族会、アンケート、行事の参加時、訪問時などに家族の意見や要望を聞き、職員会議で検討している。家族の要望から、行事に参加しやすいように時間や曜日の変更をするなど、運営に活かしている。	
11	⑺	○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	職員会議や介護会議の時に意見や提案を聞き、提案を活かせる方法を検討している。	毎月職員会議で時間の使い方、業務の流れ、働きやすい工夫など意見を出し合い期間をみて試み良ければ取り上げてもらう仕組みがあり、職員の違った視点の意見も大切に受け止め運営に反映させている。	
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	法人全体で諸規定の見直しにより意欲を持って取り組んでいただける様努めている。		
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	法人内外の研修を盛り込み、会議の場で伝える事で一人一人のスキルアップに努めている。		
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	地域のグループホームの協議会に参加し情報交換の場を設けている。		

ウェルビュー明郷

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
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
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	相談があった時点で本人と会う機会を設け、話を傾聴し安心してもらえる様努めている。		
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	ご家族が求めているものを理解し、事業所がどう係れるかを事前に話し合って納得の上でご利用いただいている。		
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	早急な対応が必要な相談者には、可能な限り柔軟な対応を行い、場合によっては地域包括支援センターや他の事業所のサービスに繋げるなどの対応をしている。		
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	利用者主体の支援を行っており、本人の思いを傾聴し深く知ることにより、職員間での共有に努めている。		
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	職員は家族の思いに寄り添いながら、家族と利用者のよりよい関係を築く手助けをすると共に、ホームでの生活や気付きの情報共有に努める。		
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	昔行った場所やお店などへの外出など家族の協力を得ながら、実現できる様努めている。	家族の協力で昔住んでいた所や思い出のある場所へ出かけたり、馴染みの床屋へ行くなど、今までの関係を大切にして、馴染みの人や場所との関係が途切れないよう家族と共に支援している。	
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	集団を好まれない方もいる。そういった方には個々での対応を行いつつ、共に参加出来るような行事を企画して行っている。		

自己	外部	項　目	自己評価 実践状況	外部評価 実践状況	外部評価 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	退去後の情報提供や家族等からの挨拶や会話時には近況を伺い、相談にも応じている。		
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					
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	利用者に話を聞き、思いの把握に努め家族との関わりの中で伝えている。	個別支援の時を捉えて思いや希望を聞き出している。また色々なことに無関心でも興味を示された場面を通じて、その時の表情や様子からも把握するよう努めている。	
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	日々交流をしていく中で利用者や家族から話を聞き、把握に努めている。		
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	一日の生活の中から全体を読み取る様に努め、できる事を主に情報交換、共有に努めている。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	定期的に本人や家族のニーズを聞き出し、職員間で検討し、ケアプランに反映させている。	職員から介護会議に評価を行い、意見、気づきを出してもらい現状に即した介護計画を作成している。家族には便りを出し、電話や面会時に意見を聞き定期的に見直している。	
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	個別のファイルに日常生活や健康状態など日々の記録を記入している。また情報の共有の為、引継ぎノートに記載することもある。		
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	本人や家族の状況に応じて、通院や送迎等必要な支援は柔軟に対応し、個々の満足を高めるよう努めている。		

ウェルビュー明郷

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	周辺の地域資源を家族を巻き込んで適宜活用し、豊かな生活が送れる様努めている。		
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	協力医療機関の受診のみでなく本人や家族が安心して受診できる医療機関に通院されている。かかりつけ医といつでも連絡をとれる様にし、早期発見に努めている。	入居前のかかりつけ医や希望する医療機関に職員が付き添うこともあり、受診の支援をしている。受診時には普段の様子や変化を家族に伝え、受診後は結果を協力医にも報告するなど情報の共有に努めている。	
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	現在看護職は在籍していないが、かかりつけ医の看護師との連携を図っている。		
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。	入院時は本人への支援情報を医療機関に提供し、職員が見舞うようにしている。家族とも情報交換しながら、回復状況等速やかな退院支援に結び付けている。		
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り組んでいる	重度化した場合や終末期については、事業所としての対応の限界も考慮しつつ、出来る限り早くから情報を交換して話し合いの機会を作り、関係者全体の方針を統一できるよう支援する。	入居前に本人や家族の希望を聞き、事業所の対応し得る方針について説明している。また本人や家族、事業者側の状況の変化のたびに本人、家族、事業所、職員、協力医と入院や入所も考えながら話し合いの機会を持ちチームで支援していくよう取り組んでいる。	
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	普通救命講習を受講し、全ての職員が対応できるよう機会を設けている。夜勤時の緊急対応マニュアルを整備し、周知徹底に努めている。		
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	岐阜市中消防署の指導のもと夜間想定も含む年2回の避難訓練を実施している。地域の防災訓練にも参加し情報を得ている。	利用者と共に夜間想定も含む避難訓練を年2回行っている。地域に行事案内として知らせているが、参加の呼びかけや協力への働きかけがない。地域の防災訓練に、職員と利用者が個々に用意された非常用備蓄品を持ち参加している。	職員だけでの誘導の限界を踏まえて、地域住民の参加、協力が得られるよう災害対策の理解を求め協力体制についての取り組みを期待する。

自己	外部	項　目	自己評価 実践状況	外部評価 実践状況	外部評価 次のステップに向けて期待したい内容
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	普段だけでなく会議の場でも話し合いをし、職員全員が意識して取り組んでいる。	プライバシー確保の研修報告や介護会議で確認して職員間の意識を高めるよう取り組んでいる。さりげなく一人になる機会を作りケアをする等プライバシーや本人のプライドを傷つけないよう配慮している。	
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	職員側で決めたことを押し付けるのではなく選択肢を提案し、一人ひとりの利用者が自分で決められる様手助けしている。		
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	おおよその一日の流れはあるが、一人ひとりの体調に配慮しながら本人の気持ちを尊重して個別性のある支援に努めている。		
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	個々の生活習慣や季節に合わせた身だしなみの支援をしたり、本人のなじみの理容院で散髪して頂けるよう連携をしている。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	好きな料理や得意料理を聞いたり、下ごしらえや片付けなども出来る限り共に行い、楽しめる様配慮している。	利用者と買い物に出かけたり、冷蔵庫の中を見て一緒に献立を考え、下ごしらえ、味付け、盛りつけなど共に行っている。食事中は静かな音楽が流れ、利用者と職員が食材や味付けなどの話をしながら楽しく食事をしている。	
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	体重測定や食事･水分摂取量の記入を行い確認している。一人ひとりの状態に応じた支援に努めている。		
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	本人の状況に合わせ、口腔ケアの声かけ、介助し清潔を保つ様心掛けている。		

ウェルビュー明郷

自己	外部	項　目	自己評価 実践状況	外部評価 実践状況	外部評価 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	排泄パターンの把握に努め、一人ひとりの状況に合わせた支援をしている。	日中はもちろん夜間もオムツの使用を減らす取り組みをしている。夜間の利用者一人ひとりの排泄時間を把握するため夜勤者からの意見を聞き、試行錯誤しながら排泄の自立に向けた支援をしている。	
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	薬だけでなく食事や飲み物、散歩なども含め予防に取り組んでいる。		
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	本人の要望や安眠やリラックスできる夕方から夜間にかけての入浴を支援している。（入浴を嫌がる方にも週3回の入浴をして頂けるよう促す。）	利用者の希望にそった１６時から２０時の夜間にかけ職員を増員し、個浴での入浴支援をしている。入浴を拒む利用者には、言葉かけ、タイミング、スタッフの交代など工夫しながら支援している。	
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	なるべく日中の活動を促し、生活リズムを整えるよう努めている。一人ひとりの体調や希望等を考慮して、ゆっくり休息が取れるように支援している。		
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	薬の変更に関しては全職員への徹底に努めている。また状態観察･記録を行い、主治医との連絡を図っている。		
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	日常生活でできる事の中から洗濯や食事の準備の手伝いをお願いしている。また近くの神社への参拝などの気分転換を図っている。		
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	季節や本人の体調に合わせ、個別又は他の利用者と共に戸外に出かけている。又、家族にも協力を促し馴染みの場所へ外出をお願いする事もある。	落ち着きがない時は気分転換に散歩や車でドライブに出かけている。墓参り等に行きたい希望のある人は家族に依頼している。また、ボランティアの協力のもと、公園やデパート、食事等の外出支援をしている。	

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
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	金銭管理能力に応じて、自己管理されている利用者も居られます。また職員が管理させていただいている方も、買い物時にはお預かりしている財布から使って頂いています。		
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	電話については希望時対応し、手紙についても郵便物は本人に渡したり、家族と連絡をとりつつ支援している。		
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	定期的に生け花を生け、季節感を感じていただいたり、フロアの展示物や家具の配置など定期的に見直しをしている。	居間の大きな窓から陽ざしや風が入り明るく臭いもない。所々に椅子やソファーが置いてあり、テーブルには庭で咲いた紫陽花が飾られ、生活感や季節感を採り入れ居心地よく過ごせるよう工夫している。	
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	ホールや廊下などにもソファーや椅子、テーブルを置き各々がくつろげるスペースを作っている。		
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	本人の馴染みの物で使いやすい物品を持参して頂いて利用者の居心地の良さに配慮している。	タンス、ベット、鏡台、家族の写真、花、趣味で作った小物など、利用者一人ひとりの使い慣れた物や好みの物を活かし、安心して過ごせるよう工夫している。	
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	居室や共有部分に対して、シルバーカーや車椅子使用者にもゆとりのある空間に心掛けている。		