

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	0770302255		
法人名	株式会社 エコ		
事業所名	グループホーム かんりん 1階		
所在地	福島県郡山市富久山町八山田字尾池南1-1		
自己評価作成日	平成21年10月21日	評価結果市町村受理日	平成22年1月28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://www.kaigo-fukushima.info/fukushima/Top.do
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人福島県シルバーサービス振興会		
所在地	〒960-8043 福島県福島市中町4-20		
訪問調査日	平成21年12月11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)】

・ホーム目標に掲げている「入居者様とのふれあいを多く持ち、楽しみを共有する」に向かって明るい雰囲気の中で入居者様とスタッフが生き活きと生活出来る様意識しながらケアにあたっています。
 ・ホーム内勉強会を定期的に行なっており、知識の習得、ケアの向上に努めております。

【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)】

新興開発地域に設置されてあるが、隣接して同法人の高齢者専用賃貸住宅が建築されたため、住宅の居住者がしばしばグループホームを訪れるなど交流が行われている。法人の研修会では、笑顔のある暮らしを実践するために職員がどのようなケアが必要かをテーマに研究するなど、理念に掲げる「笑顔こぼれる穏やかな暮らし」の実践に取り組んでいる。利用者も明るいリビングで職員と笑いを交えて会話を楽しんでおり、馴染みの友人が訪ねてくるなど開放的な雰囲気である。代表者は運営に関する職員の意見要望等を聞く個別面談の機会を設け就業環境の整備にも努めている。運営推進会議を通して避難訓練等地域の協力も進められており、地域との連携が行われている。

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 ↓該当する項目に○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 3. 利用者の1/3くらい 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				

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
I. 理念に基づく運営					
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	職員全体で話し合い、地域密着型サービスの内容を重視した理念を作り上げ、理念は常に目の届く場所にも掲示している。毎日のミーティングやスタッフ会議等で理念を共有し、実践している。	住み慣れた地域で利用者の笑顔が見えるケアを基本理念に掲げており、利用者の笑顔が職員の意欲を引き出すことから、研究テーマとして取り上げるなど理念の実践に繋がっている。	
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	回覧板のやりとりや散歩の時には必ず挨拶をするようにしている。町内会のクリーン作戦には利用者様も参加され、地域の集まりには出来る限り出席し協力している。事業所の催しの際には声をかけ出席して頂けるように働きかけている。	事業所の催しの際に声をかけたり、町内会に入会し地域の行事(クリーン作戦等)に参加したり、地元消防団とも交流を図っている。	
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	運営推進会議で実際に利用者様に参加して頂き、理解して頂いている。ボランティアの受け入れや中学生の職場体験を積極的に受け入れている		
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、事業所の取組内容や具体的な改善課題がある場合にはその課題について話し合い、会議メンバーから率直な意見をもらい、それをサービス向上に活かしている	運営推進会議メンバーを通してボランティアをお願いしたり、地域行事の参加を知らせて頂いている。	2か月毎に定期開催しているが、外部委員の出席が少ない会議が多々見受けられる。運営推進会議を通じて防災や避難訓練等に対する地域協力の周知が図られている。	町内会長や家族代表の方々の都合に合わせるなど、メンバーが会議に参加するよう積極的に働きかけ、外部評価の結果等についても具体的に開示するなどして、双方向での審議が望ましい。
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	郡山市の介護サービス相談員が来訪され事業所の中の状況や利用者との交流を図っている。生活保護受給者の方々に関しては市の社会福祉課の方と連携がとれている。	介護サービス相談員の来訪や行政の担当職員との連携が行われており、事業所側からも市に対して積極的に情報交換等を行うよう努めている。	
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	身体拘束マニュアルがあり職員に周知徹底を図っている。外部の研修に参加し、ホーム内の勉強会でもスタッフ全員に報告し、その後も勉強会で意見を出し合って実践している。	身体拘束廃止マニュアルを作成し、外部研修やホーム内の勉強会等とおし、スタッフ全員で周知徹底が図られている。玄関も施錠していない。	
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	虐待防止に関する法人マニュアルがあり全職員に周知させている。勉強会を行ないスタッフ全員で防止に取り組んでいる。		

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支援している	必要時にスムーズに支援できるように体制作りを進めている。		
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	契約書及び重要事項説明書を用いて明確に説明している。また、契約後でも折に触れ、説明と話し合いをしている。		
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	その都度職員に意見や要望を伝えて頂き、職員間で話し合い改善している。また、郡山市の介護サービス相談員の定期的な来訪により、利用者が外部へ意見を表せる機会を確保している。	介護サービス相談員を通して利用者意見の表出の機会を提供したり、運営推進会議での家族発言の場を設けるなどして、意見、要望等を運営に反映させている。外部の意見を取り入れるための意見箱もある。	
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	なじみの関係の重要性を認識し職員交代を行なう際には十分検討している。また、管理者が職員と話す機会を定期的に設けて悩みや個人的な相談を打ち明ける事によって離職まで至らないように努めている。	定期的に行われるスタッフ会議に法人代表が出席し職員の意見・要望を聞く機会を作っている。また、他方部のブロック長との個別面談も行っており、率直な意見や要望を聞き運営に反映するよう努めている。	
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	運営者は事業所で起きている状況変化の把握に努めており、事業所や職員が向上心を持って働けるように事業所、職員評価を行っている。		
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	職員の立場や力量に応じて会社内研修を計画し、行なっている。外部での研修も積極的に参加している。参加した職員は研修報告書を作成し、職員会議で発表してもらい、知識、技術の向上を図っている。		
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	福島県グループホーム連絡協議会に入会し、定期的に集まりや勉強会に参加している。		

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
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	実態調査へ必ず出向き、ご本人から話を聴き対応している。		
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	相談時や実態調査時にご家族からも話を聞き、対応している。		
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	身体状況や生活状況を聴き、判断し、対応している。		
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	喜怒哀楽を共にし、人生の先輩として色々な事を教えて頂きながら支えあう関係を築いている。		
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	事業所行事や誕生会などの時はご家族に案内を出し参加して頂いている。面会の時はゆっくり話を聴き、家族の思いを受け止めるようにしている。		
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	友人等馴染みの人の面会があり、続けて頂けるよう声かけしている。以前から利用していた病院や理美容院に通ったり、買い物に行く事もあり、一人ひとりの生活習慣や想いを尊重している。	以前から利用していた理・美容院に通ったり、かかりつけ医の継続、また、利用者の友人や教え子の訪問等があり、それらの関係がとぎれないよう配慮し、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	出来る限り利用者様の傍に寄り添い、多くの会話をもち、利用者様同士の関係が円滑になるように間に入り支援している。		

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
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	退居後も来訪して下さるご家族の方もいらっしゃる、現在のご様子や事業所での思い出話をされていかれる。電話やお手紙等で関係を継続している。		
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	利用者に関する理解を深め、関心が持てる場面を作っている。また、新しい希望が見出せるように支援している。	暮らしの情報表を活用し利用者のアセスメントを定期的に行い、家族の意向を取入れながら、本人が望む暮らし方を把握し支援している。職員は寄り添いながら笑顔で傾聴し本人の希望把握に努めている。	
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	生活歴や利用者様の大切にしていることを重視し、サービス利用機関との情報交換を行なっている。		
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	出来る事、得意な事、への働きかけとして、出来る事は出来るだけして頂けるよう声かけを工夫し、今ある力を引き出せるように支援している。		
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	毎月のケース会議、スタッフ会議を実施し、ご家族等と意見交換し、介護計画に反映させている。	利用者の思いや意向把握を行い家族の情報を得ながら、介護計画に反映させている。サービス内容に対する具体的な実施記録が十分でなかったため、ケース会議で見直し等を行う際の検討課題が記録の中から把握できなかった。	サービスの実施状況をもとにモニタリングを行うことが望ましいので、援助内容に即した具体的な個別実施記録の整備が必要である。また、支援内容のうち、医療や生理的ニーズの優先度は上位にすることが望ましい。
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	介護計画書をスタッフ全員で共有し、統一したケアのもと日々の気づきや工夫を記録に残し計画の見直しに活かしている。		
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	それぞれのニーズに応じた支援を行なっている。(図書館、川柳の会付き添いなど)		

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	行事等で文化施設を利用するなどボランティアの受け入れも積極的に行なっている。		
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、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	ご本人やご家族が希望するかかりつけ医となっている。通院介助には職員、ご家族が対応しその都度変化等があった時は内容を報告し合っている。また、月に1度はお手紙にて報告している。	家族による受診支援を中心にし、その際には十分利用者の状況を口頭で伝え適切な受診支援に努めている。職員が受診支援を行った場合は毎月手紙で連絡し状況を伝えている。かかりつけ医との連携も図られている。	
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	定期的に医療連携訪問の看護師が来て健康管理を行なっている。情報等をその都度相談している。		
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。	入・退院時は医療機関や看護師、ご家族との情報交換や相談を行なっている。利用者様の不安を仰ぐ事のないように早期退院に向けた働きをしている。		
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	医療連携体制が整っており、定期的に専属の看護師が来訪している。終末期の看取り等についての事前確認書に記入して頂いており、ご家族の意向を把握し、尊重できるように取り組んでいる。	事業所が対応できる重度化や終末期に対する方針を作成し事前の同意を得るなど体制が整備されている。看取りに関する研修にも参加し、職員全員に伝達し支援に向けての取り組みを行っている。協力医療機関との連携も検討している。	
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	研修会やホーム内勉強会で方法等を勉強している。		
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	運営推進会議を通じて地域の協力を呼びかけている。避難訓練で実際の避難方法を身につけている。地元消防団の方々にも参加して頂いている。また、災害時の備蓄も用意してある。	地元消防団の参加・協力を得て年2回の定期的な防災・避難訓練を行っている。自衛消防組織を編成し事業所としての夜間想定も含めた自主訓練を行っており、毎日の火災チェックも実施している。地域協力も進められており、備蓄も準備してある。	

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
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	生活歴等を考慮し、安心して暮して頂けるよう配慮した対応をしている。	個人情報保護や守秘義務について理解し法令順守に努めている。採用時にも誓約書を徴している。それぞれの利用者の個性を尊重し、静かに話しかけたり笑顔で接するなどして自尊心を損なわ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	利用者様の思いや希望を出来るだけ取り入れられるように、利用者様と話をしながら支援している。		
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、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	利用者様個々のペースで生活して頂いている。希望に添った生活が出来るよう話をきいてる。		
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	昔からのなじみの理美容院に行ったり、行事や外出の際はおしゃれを楽しんで頂ける様に支援している。理容ボランティアも受け入れている。		
40	(15)	○食事を楽しむことのできる支援 食事に関連した作業を利用者とともに職員が行い、一緒に食事を味わいながら利用者にとって食事が楽しいものになるような支援を行っている	一人ひとりの力を活かしながら利用者様と職員と一緒に準備、食事、片付けをしている。バランスの良い食生活、季節の職員を沢山取り入れ、馴染みの食器を使用する事で食事を楽しんでもらえる支援をしている。	利用者も職員も和やかな雰囲気の中で食事を楽しんでいる。それぞれの利用者のテンポにあわせながら職員は見守り支援している。	
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	食事の摂取量や水分摂取量はチェック表に記録し、職員が情報を共有できるようにしている。水分摂取不足と思われる利用者様にはトロミをつける等で工夫している。		
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	毎食後行なう習慣になっており、必要な利用者様には声かけ、見守り、一部介助を行っている。		

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
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	オムツやパットは利用者様の排泄パターン、状態に合わせて使用している。トイレ誘導やオムツ交換の際にはプライバシーや羞恥心には配慮している。	生活チェック表により水分や食事量、排泄パターンを確認し、また、本人の言葉だけによる確認ではなく、直接便臭や汚れなどで確認し排泄支援を行っている。羞恥心に配慮しさりげない声かけによりトイレ誘導をしている。	
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	便秘気味の方には水分を多めに飲んで頂いたり食材を工夫して予防に取り組んでいる。負担にならない程度の運動をして頂くよう心がけている。		
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、個々にそった支援をしている	希望の日、好きな時間に入浴して頂いている。湯温も好みに合わせて対応している。	利用者の希望に合わせた入浴支援を行っている。入浴拒否の利用者にも出来るだけ精神状態を見ながら、気分のよいチャンスを捉えて支援をしている。	
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、睡眠が取れる様支援している。また、日中の個別の疲れ具合に合わせて休息を取り入れ、穏やかに就寝でき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	病院診断・服薬記録へ記入し理解したうえで支援し、症状変化時には医師や薬剤師へ相談している。		
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	利用者様に合わせた役割をみつけ、仕事等をお願いし、日々の楽しみを持って頂いている。職員は利用者様に感謝の言葉を伝えるようにしている。		
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支援している	出来るだけ、利用者様個人個人の希望に近い形で外出できるように支援している。	利用者の心身状況を見ながら日常の買い物をしたり、散歩を楽しんだり、月1回程度の外食をするなど戸外外出を支援している。また、お花見など季節ごとに行事を企画し遠距離外出も行っている。	

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
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	ご家族よりお金を預かり事業所で管理している利用者様でもご家族同意のもと金銭を所持している利用者様もいらっしゃる。		
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	ご家族や利用者様の希望に配慮しながら支援している。		
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	季節の花などを飾り工夫している。広いリビングはソファやイスの配慮で工夫し、リビング続きの和室はのれんやつい立で仕切る等の工夫をしている。	共用空間は明るく清潔に保たれ、リビングにはゆったりとしたソファがあり続きの和室もある。オセロや懐メロCD等もあり、楽しく居心地よく過ごせる工夫がされている。	
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	フロアのテーブルやイスは、その時々を利用者様の状況に応じて配置し、仲の良い利用者同士で過ごせる様にしている。		
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室、或いは泊まりの部屋は、プライバシーを大切にし本人や家族と相談しながら、居心地よく、安心して過ごせる環境整備の配慮がされている(グループホームの場合)利用者一人ひとりの居室について、馴染みの物を活かしてその人らしく暮らせる部屋となるよう配慮されている(小規模多機能の場合)宿泊用の部屋について、自宅とのギャップを感じさせない工夫等の取組をしている	利用者様の使い慣れたなじみのものを置くなど、ご本人の好みやご家族と相談しながら個別に応じた工夫をしている。	馴染みの家具や、趣味に合った物(オーディオ等)が持ち込まれていたり、好みに飾り付けをしたり、居室内トイレでプライバシーも尊重され、その人らしく暮らせるよう配慮されている。	
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	身体の機能変化に応じ、トイレの手すりを使いやすい位置に付けたりその場所に合った滑り止めなどを使用している。		