## 1 自己評価及び外部評価結果

#### 【事業所概要(事業所記入)】

13 714771170	PINTING TY				
事業所番号	0 2 9 7 0 1 0 2 5 7				
法人名	(株)ひまわりの会				
事業所名	ぽれぽれ登美ヶ丘				
所在地	奈良県奈良市登美ケ丘2-2-15				
自己評価作成日	平成22年5月13日 評価結果市町村受理日 平成22年7月9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.kohyo-nara.jp/kaigosip/Top.do

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

62 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	奈良県国民健康保険団体連合会
所在地	奈良県橿原市大久保町302-1 奈良県市町村会館内
訪問調査日	平成22年5月27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)】

「その人らしいあり方」「その人にとっての安心・心地よさ」」「暮らしの中での心身の力の発揮」「その人に とっての安心・健やかさ」「なじみの暮らしの継続(環境・関係・生活)」の5つの指針とし、取り組んでいき たい。

### 【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、奈良市北西部の閑静な住宅街の中に、通所介護や訪問介護の事業所等と併設で新設・ 開所されています。事業開始以来、「地域に開かれた組織」をモットーに運営されており、コンサートや 自治会役員会への場所提供等により地域社会との積極的な交流に努められています。ホーム内は、 ゆとりのある空間が確保されており、入居者も一人ひとりの生活リズム・ペースで穏やかに過ごされて います。また、関連の訪問看護事業所との連携により、入居者の健康・医療の充実が図られています。

	. 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		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〈らいの 3. 利用者の1/3〈らいの 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〈らいと 3. 家族の1/3〈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〈らいが 3. 利用者の1/3〈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〈らいが 3. 利用者の1/3〈らいが 4. ほとんどいない	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	
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〈らいが 3. 利用者の1/3〈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〈らいが 3. 利用者の1/3〈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 〈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〈らいが 3. 利用者の1/3〈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	
	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(らいが				

2. 利用者の2/3(らいが

3. 利用者の1/3(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-) + (Enterキ-)です。〕

自	外		自己評価	外部評化	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
J.	里念に	こ基づ〈運営			
1			・「人道楽生」 ~ ゆっくり、楽しく、ご一緒に~という 理念と5つの基本方針を基に高齢者を人生の大 先輩として尊厳し、常に謙虚に住み慣れた地域 で安心して暮らしができるようにとの思いで介護 を行っている。又、採用時研修やキャリアアップ 研修で勉強している。	「ゆっくり・たのしく・ご一緒に」を基軸に、地域 との結びつき重視の理念があり、毎月の研修 会等での確認・実践に活かす話し合いやホー	われますが、さらなる質の向上を図る
2		利用者が地域とつながりながら暮らし続けられる	・職員は常に挨拶をし、町内会の行事などにも参加、地域の方々と交流している。・社内報を近隣に配布、また事業所前の掲示板に掲示し、啓発、広報している。・自治会・役員会に当社の研修室を提供している。	代表者は、地域に開かれたホームでありたいとの思いがあり、自治会への加入はもとより、 地域行事への参加、ホームの地域への開放 等による日常的な交流に努められています。	
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	・広報誌の配布により知識を伝達している。・高 齢者の暮らし・よろず相談を毎月第一土曜に行っ ている。		
4	(0)	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	いし参加されている。・サービスの状況、外部評	幅広いメンバーで構成された会議を設置し、定期的に開催されています。会議では、運営上の諸課題解決や質の向上への取り組み等について意見交換し、出された意見等を運営に反映させる取り組みがなされています。	運営推進会議を「家族の会」として開催されていますが、会議の意義等を 考慮され、関連性の整理の検討を期待します。
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〈ように取り組んでいる	・質問、相談等を市町村担当者に伺い、質の向上に繋げている。・各家庭不要の福祉用具を必要な方に取り次いでいる。・地域包括支援センター等との相互の情報交換を行っている・地域の社会福祉協議会に入会しお互いに連携をとり情報交換を行っている。	運営上の諸課題の相談や情報交換に適宜 行政窓口を訪問され、連携強化に努められて います。	
6		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〈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	・「身体拘束の排除」のマニュアルを作成し、研修 会で学んでいる。	身体拘束による弊害を正し〈認識され、研修会での学習等を通じ実践に活かす取り組みがなされています。	
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	・「虐待防止」のマニュアルを作成し、研修会で学んでいる。・管理者、職員は社外研修に参加し、学んでいる。・管理者は日々現場を観察し、ミーティングの中で議論を行っている。		

自	外		自己評価	外部評価	Щ
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
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	・社内研修で講師を招いて、研修会を行っている。・管理者、職員は社外研修に参加し、学んでいる。・家族等から質問、相談があれば活用できるように支援している。		
9		契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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、解約の際には十分な時間をかけて説明をしている。理解、納得をしてもらってから契約書、重要事項説明書に記名押印をしてもらっている。・必要に応じて家族とカンファレンスを行い、不安、疑問に対応している。		
10	( - )	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	・電話の取り次ぎ及び個室にも電話を設置して、 外部との連絡が直接いつでもできるようにしてい る。	家族の訪問時や定期的に開催される家族会等で、不安に感じられている事や意見・要望等を積極的に聞きだす取り組みがなされ、寄せられた意見等を記録・検証し運営に反映させる仕組みがあります。	
11		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	・月に一度の業務改善会議には、必ず運営者、 管理者が参加し、職員の意見や提案を聞いている。・運営者、管理者が職員に個人面談を行い、 意見を聞いている	毎月の課題検討会議で、職員からの提言等 を聞き出し、必要な事項は運営に反映させる 取り組みがなされています。	
12		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	・代表者は管理者からの報告により把握している。・職員間による賞賛シートを運営会議にて報告している。・状況により正社員登用のシステムがあり実施している。・自己チェック表で意欲の向上をめざしている。		
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	階に応じ社外研修への参加を行い、他の職員への教育を行っている。・上位資格を得られるように、会社として支援している。・事業別に研修会を定期的に開催し情報の交流を図っている。		
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	・県、市町村、地域包括支援センター主催の研修に参加し、同業者と交流できる機会を設けている。・民介協の関西理事を務め、全国理事会へ毎月参加し、同会主催の研修会や事例発表会等に,参画し、全国の事業所との交流を図っている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	Щ
自己	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
	そ心と	: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	・入居前、入居時にセンター方式によるアセスメント表を作成し、本人の気持ちを聴き、反映できるようにしている。又、定期的にアセスメントの見直しも行っている。		
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	・入居前、入居時にアセスメント表を作成し、家族の気持ちを聴き、反映できるようにしている。又、アセスメントの見直しも行っている。		
17		サービス利用も含めた対応に努めている	・相談時には、管理者、リーダー、計画作成担当 者等が参加し、医療・福祉サービス等を一緒に検 討している。		
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	・できるだけ一緒に家事を行うようにして、時には利用者から色々な事を学んでいる。・出来る事は自分でするようにお願いし、職員を助けてもらっている。・コミュニケーションをとり、喜怒哀楽を共有し支えあえる関係作りをしている。		
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	・面会時、家族カンファレンス、運営推進会議(家族の会)等で家族と話し合う機会を設け、一緒に考えるようにしている。		
20	(8)	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	・センター方式のアセスメントを導入して、利用者の昔の環境を考慮して支援できるようにしている。・家族と相談して、馴染みの方と面会や手紙のやり取り、家族との外出を支援している。	安定した生活の継続には、馴染みの人等と の関係の維持も大切との思いがあり、旧知の 方の訪問の受け入れ支援や家族の協力の 下での外出等に取り組まれています。	
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	・座席の位置を配慮して仲の良い利用者同士で話が出来る様にしている。・利用者の間に職員が入り、楽しい会話が出来る様に配慮している。・ 入居者には、共通の趣味を持つ利用者同士が馴染みやすいように配慮している。		

自	外		自己評価	外部評価	Щ
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
22		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	・サービス終了後も在宅や次に利用する機関と連絡を密にとり、より良い暮らしを送れるように支援している。・亡〈なられた家族にも、広報誌を送ったり命日にはお花や、節目には挨拶状を送付している。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	}		
23	(9)	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	・利用者の希望を聞き、反映出来るように努めている。・言葉や表情などから意思をおしはかっている。・困難な場合には、アセスメントや家族の意向を把握し、検討している。	日々の暮らしの中での気付きや入居者の言動から、一人ひとりの思いや希望を詳細に把握されています。	
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	・センター方式のアセスメントを導入して、利用者 の昔の環境を考慮して支援できるようにしてい 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	・センター方式のアセスメントを導入して利用者の 残っている力を引き出すような支援をしている。・ 様々な専門職の意見を取り入れ利用者の個性に 応じた生活が出来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ィアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している	・管理者、リーダー、計画作成担当者が本人、家族、主治医などと連絡を密にとり、一緒にカンファレンスを行い、介護計画を作成している。	介護計画の作成と適宜の見直しの意義・目 的を正し〈認識され、定期的に関係者で相 談・検討し、入居者の現状に即した介護計画 を作成されています。	
27		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	・利用者の毎日の記録を「個別介護記録」に記録している。・「法連相ノート」に日々の情報を記入し、職員間で情報を共有できるようにしている。・個別に「生活情報」「医療情報」「介護記録」のファイルを区分し、実践に反映されている。		
28			・事業所は、居宅介護支援、訪問介護、通所介護と併設されているので状況に応じ柔軟な対応をしている。・また、社内の他事業所との連携を図る事もある。・緊急時の対応や相談などを受けている。		

自己	外		自己評価	外部評価	西
	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		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	・俳句、編み物、音楽、ダンス、民謡、南京玉簾、シャンソン、詩吟などが好きな方の意向に沿って、ボランティアの方の支援を受けている。・緊急時に備え、警察、消防、近隣の方々との連携を密にとっている。		
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	・本人及び家族の希望により、それぞれかかりつけ医を持ち、連携を図っている。・随時かかりつけ医が往診に来て事務所との連携を図っている。・体調の変化に対して指示をあおいでいる。	入居時に相談され、本人の希望を優先した かかりつけ医で受診されています。	
31		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	社内に併設されている訪問看護と結び、相談、健康管理、医療面での支援、24時間の見守り体制ができている。		
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。	・入院時にも定期的に職員が病院へ行き、病院 関係者と連絡を取り、状況把握に努め、積極的 に退院についての話し合いも行っている。		
33	, ,	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	・重度化したとき、終末期のあり方について本人、家族と話し合い、重度化対応について十分な説明を行い、方針を共有し、同意書をもらっている。	重度化・終末期への明確な対応指針が作成され、職員への理解・協力が図られています。なお、状態に変化が見られる時には、その都度関係者で相談されています。	
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	・「緊急対応」について研修を行い、勉強してい る。・連絡体制を整備している		
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	・避難訓練を消防署の指導により行っている。・ 災害時に地域の方々の協力が得られるように、 日頃から親睦を深めている。・積極的に近隣の職 員の協力を得られるよう連絡網を整備してい る。・数日分の非常食も備蓄している。	消防署の指導の下で、定期的に避難・誘導 訓練を実施されています。また、緊急通報装 置や連絡網の整備とともに、周辺住民への 協力要請もなされています。	

自	外	項目	自己評価	外部評価	Щ
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
	その	人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
	(14)	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	・採用時研修や月に一度のスキルアップ研修で「プライバシーの保護」について勉強し、かつ掲示して注意を喚起し職員の意識の向上を図っている。・現場では誇りを損なわないよう、言葉かけや対応に気をつけている。	入居者一人ひとりの意思と人格の尊重を念頭に、誇りやプライバシーを損ねない言動での支援が図られています。また、研修会等で職員の意識の確立に努められています。	
37			・表情や言葉から思いを感じとっている。・自己決定や残存能力の活用について、日常的にプランを作り、職員が働きかけている。		
38		過ごしたいか、希望にそって支援している	・利用者のペースに合わせて、起床、食事、入浴,就寝等行っている。・アクティビティーや外出散歩については、利用者の希望に沿うように配慮している。		
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	・起床時に整容を整えている。・美容師の派遣により、清潔で、個性を大切にした髪形をしている。・利用者が行きつけの美容院に行けるように支援している。・「化粧セラピー」の研修を行い希望に添い、お化粧の手伝いをしている。		
40	(15)	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	極的に参加され、職員と共に食事を楽しんで居	入居者の能力に応じて食事の準備や後片付けに協働されています。また、職員も一緒に食事をし、楽しい食事環境と雰囲気作りに配意されています。なお、入居者の好みを聞き献立に反映されています。	
41		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	・毎日の変化が分かるように個別介護記録に記録している。・利用者の状態によっては「法連相ノート」により全職員に指示を徹底し、更に細かい状況が分かるように書類を作成し、支援している。・献立作成時は管理栄養士の指示を受けながら作成している。		
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、職員が声かけ、誘導により口腔ケアを 行っている。利用者に合わせて見守り、介助を 行っている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<b>5</b>
	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
43	(16)	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	・利用者の排泄パターンを把握し、定期的にトイレに誘導するようにしている。・ウォシュレットを積極的に使用し気持ちよ〈排便できるように支援している。・プライドが維持できるよう配慮している。	排泄パターンの掌握・記録と行動観察により トイレ誘導がなされ、自立排泄への支援に取り組まれています。	
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	・職員は体調変化を把握し、毎日排便状況の確認をしている。・ヨーグルトや牛乳等、食事について配慮している。・毎食前に体操を行っている。・個別には温タオル、マッサージ、ウォシュレットによる刺激、腹圧をかけるなどの対応をしている。		
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	・入浴は毎日のバイタルチェックと状況観察で健康状態を確認し、判断している。・毎日利用者の希望を聞き、夕食の前後等の好みの時間帯に入浴している。	入浴日の設定は無〈、本人の希望を優先した 支援が図られています。なお、入浴に際して は、体調に十分留意されています。	
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〈眠れるよう支 援している	・日中になるべく外出したり、活性化された時間を 過ごし、夜間安眠がとれるよう促している。・午前 中に日光浴や散歩を行い、活性化を図っている。		
47		状の変化の確認に努めている	・利用者ごとに「医療情報」ファイルを作成し、把握できるようにしている。・薬の量や種類が変わった際には、特に細かく状況観察の記録を付け、変化が分かるようにしている。		
48		楽しみごと、気分転換等の支援をしている	・配膳、食器洗い、掃除、洗濯物畳など、利用者に合った役割を担っている。・希望に沿って、買い物外出に同行している。		
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に支援している	・ほぼ毎日、希望により外出散歩を支援している。・日光浴、庭でのおやつなど、戸外に積極的に出ている。	外気に触れる効果等を十分認識され、周辺の散歩の日常化や買い物等、外出機会の確保に努められています。	

自	外	** D	自己評価	外部評価	ш
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
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	・家族、本人の希望により、利用者の能力に合わせて金銭管理を行っている。・買い物の際、お金を払い、自分で購入する方もいる。		
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	·家族、本人の希望により、電話や手紙のやり取りを支援している。		
52		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	・落ち着いたインテリア等、居心地の良い空間になるよう配慮している。・職員の足音が利用者にとって不快な音にならないように常に配慮しているまたフローリングもクッション性をもたせて音を抑えている。・光をおさえるカーテンを利用している。・季節の花、雛飾り、お正月飾り等で、季節感を感じるようにしている。	共用空間は、明る〈清掃が行き届き清潔感があり、加えて採光や室温への配慮や季節が感じられる適度な装飾がなされ、穏やかに過ごせる場所になっています。	
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	・居室でゆっくり自由に過ごしている。・リビングには、ソファー、テレビなども設置し、自由にゆっくり過ごせるようにしている。またオープンキッチンのカウンターにイスを設置して、気の合った方同士で過ごせるようにしている。		
54	(20)	居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談	る。利用者は自宅から使い慣れた家具、生活用	使い慣れた家具や好みの品が持ち込まれ、 安心して過ごせる居室になっています。	
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	・ベランダに花を植え、水やりや草取りをしている。・庭に畑を作り野菜や花を育てている。・居室に洗面所、トイレがある。・オープンキッチンを設置し、出来る料理を手伝ってもらっている。		