

### 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	1790100497		
法人名	社会福祉法人 花木蓮		
事業所名	グループホーム花小町もろえ(上丁ユニット)		
所在地	石川県金沢市諸江町中丁154-1		
自己評価作成日	令和3年12月7日	評価結果市町村受理日	令和4年3月22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	<a href="http://www.kaigokensaku.jp/">http://www.kaigokensaku.jp/</a>		

【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バリアフリー総合研究所		
所在地	石川県白山市成町712番地		
訪問調査日	令和4年2月22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)】

入居者の皆様には法人理念に則り「安心・あったか・続く暮らし」をお過ごしいただけるよう、入居者様個々が主体であることを大切に、「その人らしい生活」が送れるよう支援しています。開業5年目を迎え職員個々の知識も増え、意識向上も見られる反面、職員たちには全ての局面に対し慣れという緩みに注意喚起していきます。開業時の謙虚な思いを連綿とつなぎつつ、ご利用者様と共に良い日々を重ねていきたいと考えています。  
 ご利用者様のご家族・地域・他職種や関わりのある皆様から協力をいただき、スタッフ間で話し合い、協力しながら環境を整えるよう努めています。

【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)】

--

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~59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	
60	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	67	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
61	利用者職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目:18,42)	○	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	68	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
62	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:42)	○	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	69	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. 全くない
63	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目:40,41)	○	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	70	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
64	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:53)	○	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	71	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
65	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	72	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
66	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、安心して暮らしている (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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
1	(1)	○理念の共有と実践 グループホーム花小町もろえ(上丁ユニット)	事務スペースに掲示してある理念を、朝礼時に唱和し、お互いに意識づけしサービスの提供をしている。		
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	コロナ禍で地域交流は最低限におさえている。		
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	コロナ禍で各イベントが縮小・中止となる中、地域の児童クラブが、今年もハロウィン巡回コースにグループホームを入れ、ご利用者様の笑顔をもたらしてもらった。そのお礼に手渡しはできなかったが、お菓子を贈らせてもらった。		
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、利用者やサービスの実践、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	2ヶ月に1度の運営推進会議はすべて書面で、ホームの近況を報告し、意見交換を行い、サービスの向上に繋げるよう努めている。		
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	コロナ禍であっても、運営についての疑問等は、市のご担当に電話にてアドバイスをいただいたりして、サービスの質の向上にむけた取り組みにつなげている。		
6	(5)	○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、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	身体的拘束適正化検討委員会を設置し、3ヶ月に1度、開催し身体拘束に対して正しく理解出来るような機会を設けている。		

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
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	定期的に研修参加し、職員全員で内容を周知徹底し虐待防止に努めている。		
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	現在、対象となる利用者はいない。今後、必要に応じて職員は十分に説明ができるよう、また、活用に向けての支援を行えるようしたい。		
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、ご本人とご家族に対し十分に説明し、理解・納得して頂き進める。また、契約後も気軽に質問いただけるような関係作りに努めている。		
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	面会時や毎月1回の一筆箋やミニアルバム等、また担当職員がご家族に電話連絡する際にご本人の様子をお伝えしている。ご家族からもご意見・ご要望を伝えていただきやすい雰囲気作りを大切にしている。		
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	代表者や管理者は、朝礼・ミーティングや会議の際に、職員の意見、を聞いたり相談に乗っている。		
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	資格取得者には手当を支給する際、向上心を持って仕事に取り組めるようにしている。年1回のストレスチェックを実施している。		
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	施設内外の研修の機会を設け、スキルアップに繋がれるようフォローを行うよう努めている。		

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
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	金沢市介護サービス事業者連絡会に加盟し部会が主催する研修会にリモートなど、参加可能なものは参加している。また、法人内でも情報の共有の機会を設け、施設内外共に情報収集やネットワーク作りに努め、サービスの質の向上に努めている。		
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	コミュニケーションを十分にとり、しっかり話を聞いてもらえ、思いを分かってくれる人がいると安心していただけるよう、顔なじみの関係作りを心がけている。		
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	普段の面会時から、ご家族が不安に思っている事や心配な事に常に耳を傾け納得のいくサービスの提供に努めています。		
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	入居前のヒアリング等から、ご本人や家族が一番望んでいることを見極め、当事者の方々に確認しながら、それを最優先に提供出来るよう努めている。		
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	ご利用者様・職員がお互いの知恵を出し合いやりがいを感じながら、共に暮らしている者同士の関係を築けるよう努めている。職員本位のサービスになりがちな業務の集中時間を作らないよう業務の見直しを図っている。		
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	これまで築かれてきた家族関係を大切にし、ご本人に対する意見交換を通し、ご本人の思いを中心に、ご家族と職員は共に、ご本人を支えていく関係を築けるよう努めている。		
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	現在はコロナ禍で実施されていないが、平常時は利用者の友人・知人が訪問された時は笑顔で迎え、次回も気軽に面会に来ていただけるような環境作りに努めている。馴染みの人や場所は時々で思い出される時があり、記録に残し職員間で共有を図っている。		

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
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	共有のスペースの食事座席の配置に気がついたり、2ユニット間を自由に行き来し、入居者同士が気軽に声掛けできるよう支援している。		
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	契約終了後も、ご家族からのご要望などにより、必要に応じて相談を受けたり、受入れ先を探す等の支援に努めている。		
<b>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</b>					
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	日頃の会話を通し、本人の希望や意向を把握できるように努めている。ご本人だけでは困難な場合は、職員間やご家族からヒアリングをする等、検討を重ねている。		
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	日頃の会話、行動や家族からの情報、これまでの生活環境やその方らしい暮らし方が把握できるように努めている。		
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	日常を共に過ごす中で、本人の今の心身状態や1日の過ごし方を観察し介護記録を用いて、職員間で情報を共有をし残存能力の把握に努めている。		
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	毎月のミーティングや日頃の話し合い、ご本人との会話や面会時のご家族からの要望等を基に、現状に応じたケアプランの作成に努めている。		
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	日々の記録をもとに、職員間で情報を共有し、話し合う機会を持ち実践やケアプランの見直しに活かしている。		

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
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	職員全員が本人や家族の状況の把握に努め、その時々ニーズに対応した柔軟な支援やサービスを提供する事に努めている。		
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	ご本人が日々の生活を楽しんで頂けるよう地域資源の把握に努めている。コロナ禍で子供会行事が中止となったが、町内回覧板からの抜粋を伝えたりして孤立を感じないように努めている。		
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、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	ご本人及びご家族等の希望で、かかりつけ医を選択して頂いている。事業所の協力医療機関の医師をかかりつけ医とする場合は、十分に説明し納得した上で医療機関と契約いただいている。かかりつけ医が違って、それぞれ適切な医療を受けられるよう支援している。		
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	日常の変化を看護師に連絡し相談しながら支援をしている。医療機関受診時に適切な情報を医師に報告出来るよう日々の記録をし、話し合いを行っている。		
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。	協力医療機関との連絡・カンファレンス等、情報交換を大切にしている。重症化されても、安心して入院・治療出来るよう病院との関係作りも大切にしている。		
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	入居後、重度化が確認された場合等、速やかにご本人・ご家族との話し合いの場を設け、本人や家族の思いのアンケートをいただいている。ホームとしての方針を双方で共有した上で本人にとってのより良い支援に取り組んでいる。		
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	在籍の職員全員が消防の救命救急講習を受け、朝礼での不定期な救急要請練習実施など実践力を身につけている。また、看護師による急変時の対応マニュアルを更新しながら活用している。		

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
35	(13)	○緊急時等の対応 けが、転倒、窒息、意識不明、行方不明等の緊急事態に対応する体制が整備されている	各フロアに緊急時対応マニュアルを設置しており、緊急連絡網も備えている。事故が発生した後は、対応が適切であったか振り返り、以降の対応がより適切に行えるようユニット会議で話し合い再発防止に努めている。		
36	(14)	○バックアップ機関の充実 協力医療機関や介護老人福祉施設等のバックアップ機関との間で、支援体制が確保されている	協力医療機関には月に4回(歯科は月1回)定期的に訪問診療してもらい、それ以外の病院でも家族同行で定期的に受診され、どの医療機関とも密に連絡をとり、支援体制が確保されている。		
37	(15)	○夜間及び深夜における勤務体制 夜間及び深夜における勤務体制が、緊急時に対応したものとなっている	夜勤帯は各フロアに職員が1名ずつ配置だが、緊急時には非番職員も駆けつけられるよう緊急時連絡網も備えている。また、協力医療機関の夜間支援体制も整っている。特に急変の想定される利用者については職員間の情報共有を徹底している。		
38	(16)	○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	定期的に避難訓練を行い、火災・災害時の機器取り扱いには全職員が対応できるように努めている。R3年度より防災委員会を設置し全職員の防災意識を統一し、地域との協力体制の構築や職員間で話し合いの場を設けシミュレーションしている。		
39	(17)	○災害対策 災害時の利用者の安全確保のための体制が整備されている	緊急時に備え、屋根裏倉庫に食料や飲料水等を3日分備蓄。万一の場合は隣接の特養と協力し災害マニュアルに沿って行動がとれるよう努力している。また、各ユニットには停電時や断水時に備えもあり運用も職員全員で共有している。		
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
40	(18)	○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	個々の人格を尊重した対応に努め、個々のプライバシーも確保している。また、そうでないと感じた時は職員同士指摘しあえるよう努めている。		
41		○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	職員の都合に合わせるのではなく、生活の中で入居者自身が、選択や意志決定できるように声掛けや働きかけ支援している。		

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
42		○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	普段は居室やソファで休んだり、テレビや新聞、入居者同士の会話を楽しむなど自由に過ごされている。レクや入浴、食事時間は決まっているが、参加については個々の体調や気持ちを重視している。		
43		○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	主に起床時と入浴時に身だしなみを整えている。着替えは選べる方には、厚着をしないよう声掛けをおこないながら好きな衣類を選んでいただいている。月に1度出張理美容日を設け、気軽に利用できるようにしている。		
44	(19)	○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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	誕生会や行事の時は、季節感のあるメニューを用意し、楽しい食事ができるよう支援している。盛り付けや後片付けも職員と協力している。		
45		○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	食事摂取量・水分摂取量のチェックを通し、1人1人の栄養状態の把握に努めている。また、隣接する施設に栄養士が常駐しており、相談が出来る環境になっている。咀嚼・嚥下状態に合わせて、おかゆや刻み食など工夫している。		
46		○口腔内の清潔保持 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本人の力に応じた口腔ケアをしている	毎食後に声掛けし、本人の能力に応じた口腔ケアを介助・実践している。夜間は義歯の方には、洗浄液につけ保管維持の支援を行っている。また、必要に応じて歯科協力医療機関の往診・アドバイスを受けられるようになっている。		
47	(20)	○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	日々確認している排泄チェック表を基に排泄間隔を考慮しながら自立の方には、さりげない声掛け、介助が必要な方はトイレ誘導を行う事でトイレでの排泄につながるよう努めている。また、個々の状況に応じ、居室に夜間のポータブルトイレを用意するなどしている。		



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
48		○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	なるべく自然排便が出来るよう、食事やおやつの工夫に加え声掛けによる水分補給・体操・歩行支援を行っている。介助が必要な方には声掛けや腹部マッサージなどで排泄を促している。状況に応じて医師・看護師に相談し薬による排便コントロールも行っている。		
49	(21)	○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	個々の希望時間の入浴は難しいが、出来る限り希望に添えるよう努めている。入浴中は職員との会話や脱衣室の雰囲気作りなどで寛いでいただけるようにしている。		
50		○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	就寝時には体調や生活リズムに合わせて誘導し、安心して気持ちよく眠れるように温度調節など環境を整えている。不眠時には職員と会話しながら飲み物を一緒に楽しむなど寛ぎ、安らぎを感じていただき自然な入眠につながるよう努めている。		
51		○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	薬局の指導の下、利用者の与薬の仕方や薬の把握に努めている。また、薬の変更時には職員全員が情報を共有し間違いのないよう努めている。		
52		○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	洗濯干し・茶碗拭き・テーブル拭きなど、その方が楽しめる役割とさせていただけるように支援している。コロナ禍で定期的な食事会やドライブ等を自粛中だが代替の行事企画や職員の働きかけで楽しみのある生活が送れるよう支援している。		
53	(22)	○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	コロナ禍で外出自粛が続いている。毎日の会話の中で本人の思いや希望を知り、外出支援の代替になるようなイベントをそれぞれの誕生日に実現できるよう企画し、サプライズを行い外出ができないストレス緩和に努めている。		

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
54		○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	本人の強い希望で家族の理解がある方は財布にお金を所持し、ご家族や職員との外出時は希望に応じて使えるように支援していたが、コロナ禍では自粛となっている。通販で取り寄せる食材やおやつの品を選んでもらうなどで代替としている。		
55		○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	ご家族の仕事の都合などで時間帯の指定がある場合を除き、ご利用者の希望に応じ携帯電話の貸し出しや、職員がご家族や友人と電話を取り次ぐ等、いつでも連絡がとれるよう支援している。		
56	(23)	○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	施設内は整理整頓、清潔を心掛け、折に触れ職員と一緒に季節変わりを感じていただく飾り付けを行うなど、楽しい空間を提供できるように努めている。また、テーブルなどのレイアウトを不定期に変更したり気分転換を図ってもらっている。		
57		○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	共有のスペースで各自がお気に入りの場所で、自由に過ごせるように工夫している。		
58	(24)	○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	居室には入居以前から使用されていた馴染みのある物を置かれたり写真を飾るなど本人にとって居心地よく過ごせるような工夫をしている。		
59		○身体機能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	フロア各所には手すりを配置。各居室前には名前を提示したり、トイレの表示も分かりやすくするなど、可能な限り安全に自立した生活を送れるよう工夫している。また、移動方向に戸惑う様子がみられた場合には、さりげなく誘導できるよう職員全員が心がけている。		