

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	3790100238		
法人名	悠悠 有限会社		
事業所名	グループホーム悠悠庵治の太陽		
所在地	高松市庵治町3822番地1		
自己評価作成日	令和7年 5月 22日	評価結果市町受理日	令和7年11月21日

※事業所の基本情報は、公表センターで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

【事業所概要(事業所記入)】

評価機関名	株式会社アストリーム・アライアンス		
所在地	香川県さぬき市津田町鶴羽2360番地111		
訪問調査日	令和7年10月1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)】

法人理念である「私たちは「感謝」の気持ちを大切に「笑顔」あふれる空間をつくります。」という理念のもと、アットホームな雰囲気で入居者様が過ごしやすい環境作りに職員同士で協力して全力で取り組んでいます。できる事を少しでも長く続けていくよう、日常生活の中で、掃除や洗濯、調理など入居者様一人ひとりに合わせて自立支援を図っています。個々の要望に出来る限りお応えし、ご本人に合わせた柔軟な対応を心掛けております。毎日のテレビ体操や、食事前の口腔体操を続けて行うことで機能の低下を防げるよう取り組んでいます。

映画のロケ地に選ばれた風光明媚な港町が見える高台にある2ユニット18人の事業所である。自然溢れる静かな場所で利用者と職員が落ち着いて長閑に過ごされている。地域との交流にも力を入れており、避難訓練には地域の方の参加もあり、地域に密着した事業所になるように努力されている。家族アンケートを実施して家族等からの要望を積極的に取り入れて、サービスの向上に取り組まれている。職員同士の交流も良く明るい雰囲気の事業所になっており、外国人研修生も厨房で自慢の料理を作っているような中で、利用者も自由にそして思いの時間を過ごしている。

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 ↓該するものに○印	項目	取り組みの成果 ↓該するものに○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)	<input type="radio"/> 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	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、信頼関係ができる (参考項目:9,10,19)	<input type="radio"/> 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、一緒にやつたりと過ごす場面がある (参考項目:18,38)	<input type="radio"/> 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 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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
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)	<input type="radio"/> 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、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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、その時々の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)	<input type="radio"/> 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. ほとんどない		

自己評価および外部評価結果

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	法人理念を、毎日の朝礼時に唱和し職員全員が共有できるようにしている	各事業所共通のバックボーンである法人の理念を常に変わらない理念として掲げ、各事業所の実情に合わせた今期目標を毎年職員が考えて、朝と夕方に唱和、共有することでサービスの向上に努められている	
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	地域の清掃行事(海辺清掃クリーン作戦)に参加し、交流を図っている。近隣住民に呼び掛け、消防訓練に参加して頂いている	地域の清掃活動に参加をしたり、地域の方が参加した消防訓練を実施したりと交流が継続されている。また、毎月認知症カフェも実施しており地域に溶け込んだ事業所となっている	
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	運営推進会議にて、活動状況報告行っている。ティサービスの場所を活用し、認知症カフェを月に1回開催		
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	利用状況やホームでの取り組み、行事等の報告を行っている。地域での行事をお聞きし、参加させて頂いている	運営推進会議には、行政はもとより、民生委員や自治会長そして利用者、家族等幅広く各分野の方が参加しており行政と地域と家族等に事業所の活動などが発信されている	
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に取り組んでいる	事業所の実情を伝えながら、入居に関する相談や、困難事例があれば地域包括支援センターの職員に相談し、問題解決している。わからない事があれば、市の介護保険課に相談する事もある	地域包括支援センターの職員が運営推進会議に毎回出席しており、協力関係構築に繋がっている。また、季刊誌の配布や通常の報告書の提出等を通じて介護保険課等関係機関とも連絡が密になされている	
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	3ヶ月に1回、 身体的拘束適正化検討対策委員会 を開催し意見交換を行っている。ミーティングや勉強会でも取り上げ、ケアする上で個々の安全、拘束のない日常生活を支援している	身体拘束適正委員会を定期的に開催しており、研修や訓練も実施して身体拘束をしないケア実践に努められている	
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	悠悠全体での 虐待防止検討委員会 を年2回開催し、話し合った事を事業所にて職員に周知している。施設の研修会でも職員の意識向上を図ったり、事例検討をして、拘束のないケアの実践を行なっている		

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
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、後見人に金銭管理や各種手続きを依頼している利用者様がおられる。ご家族からの相談等の対応や、今後の支援にも活用できるようにしている		
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	事前に施設見学をして頂くが、見学が出来ない状況時には施設内を写真で見ていただけるようパネルで分かりやすくまとめたもので説明。「グループホームQ & A」を読んで頂き、内容を理解して頂けるよう配慮している。又、契約時にも不安点がないよう十分説明を行っている		
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	家族様と密に連絡を取っている。面会時には利用者様の近況報告を行っている。その際に、現対応を報告し、意見、要望を頂くようにしている	家族の代表が、運営推進会議に毎回出席され意見を述べられるとともに、面会時等にも要望を聞くように努められている。また、家族アンケートも実施して、より良い運営に繋がるよう努められている	
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	毎月ミーティングを開催し、意見を聞く機会を設けている。また、いつでも意見、提案などあれば都度、聞くようにしている	ユニット毎に行っている毎月ミーティングや職員会議を通して職員の意見を聞くとともに、年2回の個別面談等、代表者と職員の意見交換の場があり、風通しは良いようである	
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	年に2回、個別面談を行い、個々の悩みや不安など聞き取りするほか、面談時に職員と管理者で話し合って、個々の目標を決めて向上心を持って働けるよう努めている		
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	月に1回研修会を実施している。それ以外に、必要な研修は隨時行っている。レポート提出を行い、理解度を確認している。外部の研修に関しては、各職員に必要な研修を受ける機会を設けている		
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	近隣の介護施設に、定期的に社内の季刊誌を配布し、挨拶をさせて頂いている		

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	ホームを見学して頂き、雰囲気や生活の様子を知って頂く事が大切だと考えている。ご本人の状態を見ながら、不安な事や要望などをお聞きし、信頼関係を築いていけるようにしている		
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	家族様が困っていること、不安なこと、要望を聞き取りしながら、ケアプランにも落とし込み不安を安心に変えていけるよう努めている		
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	相談時に不安や困っている事など、十分に実情や要望をお聞きしている。又、初回の面会時から、担当ケアマネジャーや家族様より情報提供をして頂き、ご本人が必要とされているサービスを見極めている		
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	人としての尊厳を大切にし、これまでの生活や生き方を把握し、昔の知恵などを教わりながら、一緒に成し遂げる事により支えあえる関係を築いている		
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	何かあれば連絡をし、近況報告などこまめに報告している。受診の付き添いなど依頼し、医師からの説明など一緒に聞いて頂く事で、体調面の把握や本人様の安心感をもたらし、共に支えていけるよう関係の構築に努めている		
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	出来る限り、本人の要望にお応えできるようにしている。馴染みの人、場所などの把握のため普段から会話を大切にしている	日常会話の中で、馴染みの人や場所をさりげなく聞き出すように努め、外出の際にはなるべくその場所を通るようにするなどの配慮がなされている	
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	利用者様同士の関係を把握し、食事の席や生活面においての環境作りをしている。状況に応じて職員が間に入り、交流が持てるよう支援している		

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	退所後もホームでの生活状況について、介護支援専門員に情報提供するなど、できることを行っている		
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	日々の会話から、さりげなく聞き取り、希望や意向の把握に努めている。職員間で情報共有し、全職員が統一したケアが出来るよう努めている	日常会話や仕草の中で、さりげなく聞き出るように努められ、毎日の申し送り等にて情報の共有も図られており、希望の実現に繋げられている。家族アンケートを実施するなど、家族からの要望も聞かれている	
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	入居前に面談を行い、「生活歴」等の独自シートを活用し、これまでの暮らしぶりや生活習慣の把握に努める		
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	行動や言動、生活状況を個々に把握し、利用者様に変化があればその都度職員間で話し合い、課題解決に努めている		
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	モニタリング、アセスメントを定期的に行い、家族様、主治医、職員等がそれぞれの意見や要望を取り入れ、その人らしい計画を作成している	3ヶ月に1回モニタリングを行い、6ヶ月毎に介護計画が見直されている。職員や家族、主治医の意見を取り入れて、より良い介護計画になるように努められている	
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	状態変化を見逃さず、日々の申し送りで職員間情報共有し必要があれば話し合い、計画の見直しを行っている		
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	主治医以外の受診は、家族様の付き添いが基本であるが、遠方の家族様や車椅子の入居者様については施設側で対応している		

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
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	運営推進会議の際、地域の方々や地域包括支援センターの方、民生委員の方と意見交換を行っている		
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	入居前にご本人、家族様から希望される医療機関をお聞きし、決定している。又、協力機関の医師が月2回定期往診に来られ、緊急時、夜間も対応してもらえる	かかりつけ医については、利用者の希望が優先されている。協力医療機関の医師の往診や緊急時、夜間対応もなされており、医療の支援体制は整えられている	
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	日常の状態や変化を、報告し適切な看護を受けられるように支援している		
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。	入院された場合には、本人の状態把握のため、可能な場合は面会し、困難な場合には電話連絡にて状態把握に努めている。また、家族様とも密に連絡を取り、退院に向けてなど話し合う機会を設けている		
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	終末期、重度化された場合の事に関しては、入居時に家族様の意向、希望をお聞きし、施設での対応が何処まで出来るか等の説明を行なっている。又、入居後も機会をみながら話し合いの場を持つようにし、出来る限り意向に添えるように取り組んでいる	重度化した場合における対応については、入居時に指針に基づいて説明が行われているとともに、症状の変化に応話合いが持たれるなど、丁寧な対応がなされている	
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	事故発生時の対応や緊急時の対応について、定期的に勉強会を行なっている。すぐ対応出来るように、事務所にも掲示している。年1回消防署に協力して頂き、救急講習会やAEDの実践訓練を行っている		
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	日本システムサービス立ち合いにて、年2回避難訓練を行い、近隣の方々にも参加して頂けるよう働きかけ、役割分担を決めていく。災害時マニュアルも見直しを重ね、消防署の助言を頂いている	法律で定められた消火訓練等を行うとともに、消防署や設備業者そして地域の方の参加も得て、実行性のある地域との協力体制づくりに努められている。備蓄は3日分用意されている	

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
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	一人ひとりの尊厳を守り、声掛け、対応できるように努めている。ミーティング時などに普段の声掛け、接し方を振り返り、相手の立場に立って対応できるよう意識の統一に努めている	基本的に「さん付け」で対応されている。トイレや入浴時の衣服の着脱にも配慮がなされている。また、ミーティング時に対応を話し合い、確認しあうなど、振返りの機会がもたれている	
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	会話を多く持ち、話しやすい環境を作り、その方の表情や仕草等で日々、状態観察を行い、自信が持てる生活が送れるよう支援している。又、自分で選択できるような場面を作り、力量を発揮できるよう取り組んでいる		
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	こちらから、一方的に与えるばかりではなく一人ひとりに選んでもらえる機会をなるべく多く作り、本人様の希望を叶えられるように支援している		
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	服装をご自分で選んで着用されている方は見守り、季節に応じていない洋服の場合には、自尊心に配慮しながら、一緒に選ぶなど対応している。2か月に1回訪問美容があり、本人の要望に沿ったカット、顔そりを行っている		
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	食事前に嚥下体操を行い、誤嚥防止に努めている。又個々に応じた食事形態にしいいている。食事の準備や後片付けは利用者様と一緒にを行い、利用者様同士会話を楽しみながら食事を行っている	各ユニットで調理を行い、利用者も自分の出来る範囲で協力し、職員と共に食事を楽しめている。外国人研修生も一緒に食事を作っており、職員同士の息も合っている。おやつも職員と利用者が一緒になって和気藹々と作られている	
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	栄養士が献立を作成し、栄養バランスを考えている。食事、水分量のチェックを行い、状態把握に努めている。水分摂取の少ない方にはポカリスエット等を用意し、状態に合わせてゼリー等にして提供している		
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、口腔ケアを行っており介助が必要な方には口腔ケア用ウエットティッシュなどを用いて口腔ケアを実施している。希望者には、月に1回歯科往診にて口腔ケアを実施している		

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
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	排泄チェック表を活用し、個々の排泄パターンを把握し、定期的に誘導、声かけ、介助を行っている。又、トイレに行きたい時の仕草、行動を把握し、誘導している	排泄チェック表で利用者の排泄パターンを把握して声掛けや誘導するとともに、仕草や行動にも留意した都度の対応もなされている。布パンツ使用の方もおられる	
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	繊維の多い野菜や乳製品を取り入れ、水分補給がしっかりと出来るよう努めている。自然排便を促すため、毎日軽い運動も行っている。重度の便秘症の方には、医師と相談し、内服薬にて対応する場合もある		
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	週2~3回の予定で、利用者様の身体状況やその日の状態に合わせて実施している。利用者様の希望を出来るだけ優先し、入浴を楽しんで頂けるよう支援している	週2~3回実施されており、普通浴と機械浴がある。季節によってゆず湯なども行き、楽しく入浴が出来るように工夫されている	
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	個々の状態や希望に沿って休息したり、安眠できるよう支援している。日中に外気浴をしたり、夜間に不穏のある方には側に寄り添い、ゆっくり話を傾聴し安心できるよう支援している		
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	個々の内服表をファイルにまとめており、薬の効能や副作用がすぐに確認できるようにしている。状態に変化があれば、すぐに医師に相談し、指示を仰いでいる		
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	洗濯干し、洗濯たたみ、食器拭き、野菜の皮むきテーブル拭きなど一人ひとりの能力に合わせた日常の役割が定着している。好きな時に嗜好品を楽しめるよう対応している。		
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	利用者様の体調や気候に合わせて外気浴や散歩を行っている。又利用者様の希望や、季節の行事などでドライブなどに出掛けている	初詣や花見等を実施されており、外出支援もコロナ禍以前の状態に戻りつつある。近くには神社や御旅所等があり、気軽に散歩が出来る環境にある	コロナ感染症予防の影響もかなり無くなりつつあるので、自然豊かな立地を活かして、日常的に散歩等が自由に出来るよう工夫されることに期待します

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
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	自己管理が困難な方は、ホームで管理している。買い物の際に、本人がレジで支払いできる機会を作り支援している		
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	本人から電話したいと要望あれば電話をかけて取り次いだり、家族様からの電話があった場合にも取り次いだりしている		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	常に整理整頓に心掛け、環境整備を行っている。共有のスペースには季節の花や飾り付けなどを一緒に作り工夫をし、心地よく生活できる空間作りを行っている	花で飾られた落ち着いた共用空間で、利用者が各自思い思いの時間を過ごされている。ソファーで休んだり、居室で過ごされたり、自由に自分の時間を楽しめる様に工夫されている	
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で過ごせるような居場所の工夫をしている	座席を配慮し、気の合った利用者様同士が会話を楽しめている。疲れた時には、ソファーにて休まれている。1人になりたい時には、居室に戻られ、思い思いの時間を過ごされている		
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室は、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	ご自宅で使い慣れたものを持ってきて頂き、今までの生活環境をなるべく崩さないようにし、整理整頓も利用者様と一緒にを行い、解りやすくラベリングし、心地良く暮らしていただけるよう配慮している	広くて明るい居室に写真や思い出の品を自由に飾られて、楽しく生活されている。部屋の掃除等はできる限り職員と一緒に行っており、自立した生活が継続出来るように努められている	
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	トイレ、廊下、浴室に手すりを設置している。日常生活の中で出来ることは見守りし、安全に配慮しながら、可能な限り自立した生活できるように援助している		

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
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)		<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の <input checked="" type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 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、信頼関係ができる (参考項目:9,10,19)
57 利用者と職員が、一緒にやつたりと過ごす場面がある (参考項目:18,38)		<input checked="" type="radio"/> 1. 毎日ある <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3. たまにある <input type="radio"/> 4. ほとんどない	64 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)
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)		<input checked="" type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)
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)		<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input checked="" type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない	66 職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)
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)		<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input checked="" type="radio"/> 4. ほとんどない	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
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)		<input checked="" type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない	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
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、安心して暮らしている (参考項目:28)		<input checked="" type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない	

自己評価結果

自己 外 部	項 目	自己評価	
		実践状況	
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	法人理念、事業所の年間取り組み目標を事務所に掲示している。朝礼時、全員で唱和し、その理念を共有し、実践につなげるよう意識の統一を図っている	
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	近隣の散歩などに入居者様と出かけ挨拶をして交流を図っている。地域の清掃行事(海辺清掃クリーン作戦)に外国人特定技能実習生と参加	
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	運営推進会議議にて、活動状況報告行っている	
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、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	利用状況や施設での取り組み、行事等の報告をしたり、情報交換し、率直なご意見を頂き、それを参考にしてサービスの質の向上に活かしている。地域での行事をお聞きし、参加させて頂いている	
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に取り組んでいる	事業所の実情を伝えながら、入居に関する相談や、困難事例があれば地域包括支援センターの職員に相談し、問題解決している。わからない事があれば、市の介護保険課に相談する事もある	
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	3ヶ月に1回、 身体的拘束適正化検討対策委員会 を開催し意見交換を行っている。ミーティングや勉強会でも取り上げ、ケアする上で個々の安全、拘束のない日常生活を支援している	
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	悠悠全体での 虐待防止検討委員会 を年2回開催し、話し合った事を事業所にて職員に周知している。施設の研修会でも講師より指導を受け、職員の意識向上を図ったり、事例検討をして、拘束のないケアの実践を行なつている	

自己	外部	項目	自己評価
			実践状況
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、後見人に金銭管理や各種手続きを依頼している利用者様がおられる。ご家族からの相談等の対応や、今後の支援にも活用できるようにしている
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	事前に施設を見学してもらい、質疑応答や、施設独自で作成した「グループホームQ&A」を読んで頂き、内容を理解して頂けるよう配慮している。又、契約時にはご納得頂けるまで充分に説明を行なっている
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	家族様とは密に連絡を取っている。面会時には利用者様の状況報告を行い、意見、要望を頂いている。ご意見を頂き、職員全体で改善点について話し合い、ケアの質の向上に取り組んでいる
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	毎月ミーティングを開催し、意見を聞く機会を設けている。職員の意見、提案などあればすぐに上長へ報告、相談して職員の意見を反映させるようしている
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	施設来所時に、職員の悩み等を聞き取り、働きやすい環境作りに努めている。職員のレベルアップを図る為、資格取得に向けた支援を行なっている
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	外部研修情報や、職員に必要な研修があれば受講する機会を設けている。年間計画にて、施設研修会を毎月開催している。OJTを活用しながら、職員の質の向上に努めている
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	近隣の介護施設に、定期的に社内の季刊誌を配布し、挨拶をさせて頂いている

自己 外 部	項 目	自己評価
		実践状況
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	ご本人の状態を見ながら、不安な事や要望などをお聴きし、実践する事で、信頼関係を築いていけるように努めている
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	家族様の困っている事や、気にかかること等を十分にお聴きし、不安を解消できるようなサービスを実践し、安心して頂けるよう努めている
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」まで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	初回面会時から担当のケアマネジャーや家族様より情報提供して頂き、ご本人が必要とされているサービスを見極め、実践している
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	一緒に生活する中で、人としての尊厳、感謝の気持ちを大切にし、ご経験による知識等、様々なことを教わり、お互いが支えあえる関係を築いている
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	面会時には、居室や別室にて利用者様と家族様がゆっくり過ごせるよう配慮している。施設での状況報告を行い、意見、要望をお聴き、ご本人、家族様、職員が協力し、支えあう関係作りをしている
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	親しかった友人や離れた場所に住まれているご親族の方と連絡を取り合い、施設にお越し頂いたりしている
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	利用者様同士の関係を理解した上で、リビングの席位置の配慮を行い、利用者様間の交流がもてるよう努めている。居室に居る時も、声かけし、孤立しないようにしている

自己	外部	項目	自己評価
			実践状況
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	契約が終了ということがあっても、本人様や家族様との連絡は断ち切らず、相談に乗り支援している
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	日々の会話や仕種の中から、利用者様の思いを把握し、連絡ノート、毎日の申し送りや、毎月のミーティング等で情報を共有し、ケアに活かしている
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	入居時に記入して頂く「生活歴シート」を利用して、これまでの暮らしや生活環境の把握に努め、ケアに活かしている
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	個々の記録に、その日の行動や言動等を記録し、現状の把握に努め、ケアに活かしている
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	モニタリング、アセスメントを定期的に行い、計画を基に、家族様、利用者様、職員、主治医等で話し合い、それぞれの意見や要望を計画に反映させている
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	状態に変化があれば詳細に記録に残し、職員間で情報を共有し、必要であれば実践や計画の見直しを行なっている
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	家族様が気兼ねなくお越し頂けるように和やかな雰囲気作りをしている。家族様の希望、要望にはできる限り臨機応変に対応させて頂いている

自己	外部	項目	自己評価
			実践状況
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	運営推進会議を利用して、地域の方々や地域包括支援センターの職員、市の職員と意見交換している
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	ご本人や家族様の希望をお聴きした上で医療機関を決定している。協力医療機関の医師が月2回の定期往診で健康管理を行なっており、緊急時や夜間の対応も可能である
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	状態の変化があれば、看護師、主治医に連絡、相談し、対応している。職員間での共有方法として、申し送りや連絡ノートを活用している
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。	利用者様が入院されている場合は、家族様と密に連絡し状態把握をしている。医療連携室の職員や看護師からも話を聞き、状態の把握を行なっている
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	終末期や重度化された場合に関して入居時に家族様の希望を聴き、施設での対応がどこまでできるか説明している。入居後も機会を見ながら話し合いの場を持つようにし、看取りケアは行なっていないが、出来る限り意向に沿えるようにしている
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	事故発生時の対応や緊急時の対応について定期的に勉強会を行なっている。年1回消防署に協力して頂き、救急の講習やAEDの実践訓練を行なっている
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	メンテナンス業者立合いにて年2回夜間を想定した避難訓練を実施している

自己 外 部	項 目	自己評価
		実践状況
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	申し送り、ミーティング時に声掛けや、接し方等の話し合いを行い、日々を振り返り、学習する事で個人の尊厳を大切にしたケアの統一を図っている
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	何事にも捉われず、自由に表現できるよう、傾聴する姿勢や、その人に応じた声掛けで、自分で選択したり、自己決定できるような場面を引き出し、自信を持って生活ができるよう支援している
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	毎日、一人ひとりに声かけをし、会話する時間を持ち、その日の状態を把握し、快適に自分のペースで過ごせるよう支援している
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	起床時や入浴準備、外出の時に一緒に洋服選びをし、その人らしい身だしなみやおしゃれが出来るようにサポートしている。二か月に一度、理髪店が来訪し希望者にはカットや顔剃りを行っている
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	食事前に嚥下体操を行い、個々に応じた食事形態で提供し、誤嚥防止に努めている。食事の準備や後片付けを入居者様と一緒に行なっている。食事中は会話を楽しみながら、ゆっくりと食事できる環境作りをしている
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	食事、水分量のチェックを行い、状態の把握に努めている。食事、水分量が不足している場合は、看護師、医師に相談し、食べやすい物、ご本人の好むものを提供し、健康管理に努めている
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	毎食後、口腔ケアの声かけをし、行なっている。十分に出来ない方には職員が付き添い、声かけ、介助を行ない、清潔保持に努めている。夜間は、義歯を預かり、洗浄、消毒をしている

自己 外 部	項 目	自己評価
		実践状況
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	排泄チェック表を作成し、排泄パターンを把握し、羞恥心に配慮しながら定期的に声かけ、誘導を行なっている
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	個々に応じた食品や、軽い運動を行い、自然排便が出来るよう取り組んでいるが、重度の場合は医師に相談し、内服薬にて対応する場合もある
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	利用者様の身体状況や、その日の状態にあわせて実施している。週2~3回の予定だが、利用者様の希望を優先している。入浴できない場合は、清拭対応や足湯をしている
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	日中の活動時間を増やし、生活リズムを整え、夜間安眠できるよう支援している。医師の処方で、軽い睡眠導入剤使用の方もいる
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	内服薬の説明表を個別にまとめており、職員がすぐに薬の内容を把握、確認できるようにしている。症状の変化があれば、すぐに医師に相談し、指示を仰いでいる
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	一人ひとりの生活歴や趣味を把握し、日常生活の中での役割や楽しみを持って生活できるよう支援している
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	天気の良い日には散歩やドライブ、お買い物をしたり、利用者様の希望もお聴きして、少しでも戸外に出るようにしている。家族様と外出やドライブなど楽しめている方もいる

自己	外部	項目	自己評価
			実践状況
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、お金を持したり使えるように支援している	現在自己管理できない方は、施設で管理し、お小遣い帳にて管理している。家族様には出納帳のコピーとレシートを毎月のお手紙と一緒に郵送し、報告を行なっている
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	希望があれば、いつでも電話を掛けられるようにしている
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	リビングには、季節の花を飾ったり、季節ごとに貼り絵、小物、塗り絵等を利用者様と一緒に作成し飾っている。空調の温度管理にも配慮しており、時間を決めて換気を行うようにしている
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	2人掛けのソファーを置いており、気の合った人同士が寬いで過ごせるよう工夫している。音楽を聴いたり、テレビを見たりお喋りしたりして寬いでおられる。1人になりたい時は自室で過ごしておられる
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室は、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	ご自宅で使っていた家具、小物等を持ってきていただき、使用されている。利用者様が自宅にいた時と同じように、居心地良く生活できるよう配慮している
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	日常生活の中で、出来る事は、見守り、介助が必要な方には手伝いながら、利用者様が安全に、可能な限り自立した生活が出来るよう支援している