

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 | 0193600228 | | |
| 法人名 | 社会福祉法人 天寿会 | | |
| 事業所名 | グループホーム いたどり(ユニット2) | | |
| 所在地 | 白老郡白老町字竹浦135番地7 | | |
| 自己評価作成日 | 平成26年3月3日 | 評価結果市町村受理日 | 平成26年5月15日 |

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

| | |
|-------------|---|
| 基本情報リンク先URL | http://www.keigokensaku.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2013_022_kan=true&JigyosyoCd=0193600228-00&PrefCd=01&VersionCd=022 |
|-------------|---|

【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 ニッポン・アクティブライフ・クラブ | | |
| 所在地 | 江別市大麻新町14-9 ナルク江別内 | | |
| 訪問調査日 | 平成26年3月20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)】

職員は支援者である前にひとりの人として出逢うことを大切に、入居者様、ご家族様、職員個々のパーソナリティを尊重すると共に、それぞれの自己実現や自分が求める生き方を主体的に追及できるよう、認知症を有することによって抱える生きづらさに対し、個々を認め合うことや、一人一人が社会の中で力をもち、活かし生きることを目標に支援を提供し、それぞれの生活の実現に向けて取り組んでいる。タイムスケジュールはなく、ご本人の選択が状況にあわせて可能となるよう支援を行い、個々のペースで生活できるよう努めている。また、入居者様、ご家族様の思いに対し、日々の支援や行事などできる方法を探り考え、実現できるように取り組んでいる。

【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)】

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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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 |
| 59 | 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: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、活き活きと働いている (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している (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 | | | |

自己評価及び外部評価結果

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|-------------------|------|--|---|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 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踏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 | ネームプレートに携行し、事務所の壁に掲示するなどしたり、ミーティングや支援を考える際に意識して共有したり、実践につなげるようにしている。 | | |
| 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 | 町内会に加入し、班長をやらせていただいたり、回覧板の受け渡しや散歩などの際には気軽に挨拶を交わしていただいている。また、町内会の祭事に準備から参加させていただき、交流を深めている。 | | |
| 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 | 実践の様子など情報誌を町内会にて回覧すると共に、見学者や地域の方からの問い合わせや質問に応じている。 | | |
| 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 | 地域の方やご家族様等に参加していただき、実践の報告、事故の発生状況と対策などご意見や要望などうかがったり、利用者様に提供のおやつを召し上がっていただき、評価をいただくなどし、ミーティングなどで共有してサービスに活かすよう努めている。 | | |
| 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に取り組んでいる | 運営推進会議へ参加いただくと共に、月に1度情報誌を送付し、行事にも参加していただいている。また、通院先など相談したり情報をいただくなどしている。 | | |
| 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「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 | 防犯上夜間のみ施錠にとどめ、日中は施錠せずに自由に外出していただき、さりげなく見守り安全を確保している来客も自由に迎えている。また、毎日のミーティングにおいて、言葉かけの方法など、具体的なケア方法を検討し、拘束しないケアに取り組んでいる。 | | |
| 7 | | ○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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 | 外部研修に派遣し知識を得たり、職員一人一人が注意する他、管理者よりニュース等の報告や回覧物があり、その内容について毎日のミーティングなどで話し合う機会をもっている。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|------|------|--|--|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 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 | ミーティングなどで個々の必要性など相談しているが、制度に対するスタッフ個々の知識や理解は足りないと感じている。 | | |
| 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 | 契約時には訪問して説明を行ったり不安をうかがうなどして申し込みを受け、契約の締結や利用を開始している。また、来所時や、必要に応じて連絡を行い、説明を行って理解していただいている。 | | |
| 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並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 | ご家族代表者の運営推進会議への参加や、来訪時には職員が言葉かけを行い、ご家族の心配やご意見など表明しやすい雰囲気づくりに努め、ミーティングで検討している。 | | |
| 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 | 朝・夕のミーティングの他、日常的に意見や提案、相談できる体制となっている。 | | |
| 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 | 休日の希望やその他勤務の希望など勤務に反映し、希望休日の確保したり、処遇改善手当のように様々な手当てがある。 | | |
| 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 | 法人内外での研修参加の促進、日々わからないことや介助方法などその時に学ぶことができています。 | | |
| 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 | 他グループホームとの情報誌の交換や、利用者の来訪、協力して活動に参加するなどしている。他グループホーム、保険者と協力し、白老町グループホーム連絡協議会を立ち上げ、協働で行事に参加することができた。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|------------------------------|------|---|---|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 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 サービスの利用を開始する段階で、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 | 事前訪問や体験利用などにより、ご本人の希望や不安をうかがうと共に、入居後にはご本人の言葉や表情などから気づいた点を記録し、職員間で共有すると共に、不安や困っている時には、安心を確保するための関係づくりに努めている。 | | |
| 16 | | ○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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 | 事前の訪問や来訪時にお話をする中で要望などをうかがい関係づくりに努めている。 | | |
| 17 | | ○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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 | ご本人、ご家族の要望をうかがうと共に、アセスメントを行い、ご本人にとって必要と考えられるサービスなど提案を行っている。 | | |
| 18 | | ○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている | 家事やお風呂、食事など共にさせていただくと共に、調理の方法など得意なことを教えていただくなどしている。スタッフは、共に生活するパートナーとして、ご本人のこだわりや思いを共感しあえる関係づくりに努めている。 | | |
| 19 | | ○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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 | 電話や来訪時など、ご家族にご本人の状況や意向をお伝えし、ご家族の要望や考えなど相談を通じて、共にご本人のより良い暮らしに向けて支援できるよう努めている。 | | |
| 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 | ご近所の方が遊びにきたり、地域の行事に参加することで馴染みの方と顔をあわせたり、また馴染みの方との面会や外出は自由に行っていたい。その他、通い入れた美容室の利用や、行事では生まれ故郷に出かけるなど支援に努めている | | |
| 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 | 利用者間の関係性にあわせて、家事などの作業を分担したり、グループを分けて行って参加いただくなどしている。また、共通して楽しめるゲームや歌なども提供し、活かしあえるよう努めている。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|------------------------------------|------|--|---|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 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 | 行事への参加のご案内や、写真やアルバムなどプレゼントしたり、公的な手続きの支援を行っている。また、地域内で職員がお会いした際にも、世間話など通じて情報交換を行うなどしている。 | | |
| 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 | 食事やお茶などの際の会話などから現在の意向の把握に努めると共に、ご家族からのお話や、生活歴などから、ご本人の表面化しないニーズに対してもミーティングなどで検討している。 | | |
| 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 | 入居前の訪問相談内容を基に、ご本人・ご家族から聞き取るなどして把握に努めている。 | | |
| 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 | 定期的なアセスメントの他、日々の生活や活動時の様子や支援の効果などを毎日のミーティングで報告・相談・共有できるよう努めている。 | | |
| 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 | 定期的なモニタリング・アセスメントの実施の他、担当介護員を中心に意見やアイデアを集約し、介護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 | 日々の様子など、記録に残したり、朝・夕のミーティングで話し合うなど、介護計画の見直しができるよう取り組んでいる。 | | |
| 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 | 買い物や外出、帰省、受診など、その時々々に相談をして実現できるよう取り組んでいる。 | | |
| 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 | 町内会の加入や行事への参加、駐在所に協力いただくなど、支援を行っている。 | | |
| 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、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 | 入居前のかかりつけ医や、状況に応じてご本人、ご家族と相談し希望の医療機関に受診できるよう支援を行っている。また、職員が同行し、必要に応じて医療機関に情報提供書を提出して、必要な医療が受けられるよう支援を行っている。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|----------------------------------|------|--|--|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 31 | | ○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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 | 定期的に看護師によりバイタル測定や体調の確認を受けると共に、ささいなことでも報告・相談を行い、必要な医療が受けられるよう支援を行っている。 | | |
| 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、また、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。又は、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。 | 入院や退院時には、医療機関と連絡をとったり、定期的に訪問したり、お見舞いこいき病棟看護師との情報交換を密にするなど状況の把握に努めている。また、病状や精神状況の把握に努め、できるだけ早期に退院できるよう支援を行っている。 | | |
| 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 | 契約時に説明を行い、方針について共有を図ると共に、その時々のご本人やご家族の望んでいることをうかがい、事業所でできることを相談して取り組んでいる。 | | |
| 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 | 全ての職員が普通救命講習を受講し、対応方法についてマニュアルが確認できる状態である。 | | |
| 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 | 年2回の訓練を実施している。訓練にあたっては、全町一斉の津波避難訓練に参加したり、夜間を想定して訓練を行い、地域との連携が図れるよう努めている。 | | |
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | | | |
| 36 | 14 | ○一人ひとりの人格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 | 場面に応じて言葉や大きさなどに注意し、尊厳を傷つけないよう努めているが、丁寧ではないと考えられることもある。 | | |
| 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 | ご本人の様子や言動から思いをうかがうと共に、考えがまとまらない時には、状況にあわせて選択肢を用意し、ご本人に選択決定していただくよう努めている。 | | |
| 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 | その時々で思いで参加が可能となったり、ご本人のペースで生活を送れるよう努めている。状況に応じて、言葉かけを行い、生活のリズムにメリハリをつけていただけるよう努めている。 | | |
| 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 | ご本人の好みやその時の思いで衣服が選択できたり、整髪やお化粧など好みにあわせて行えるよう努めているが、髭剃りなど不完全さもある。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|------|------|---|---|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | 時には好みで主食を選んでいただいたり、調理や片づけを協力して一緒に行い、調理や食事の際には、会話から利用者の嗜好や意向を尊重し調理や献立に反映できるようにしている。また、心地よい音楽をかけるなど環境にも配慮している。 | | |
| 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 | 食事や水分摂取量を観察・記録し、ご本人の好みやタイミングにあわせて提供している。また、自由に飲んでいただけるようポットにお茶を配置したり、準備から参加いただくことにも取り組んでいる。 | | |
| 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 | ケアが必要な方には介助し、ご自身で行える方は必要に応じて確認させていただいている。昼食後や、ご自身でできる方の支援は不十分なことがある。 | | |
| 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 | 排泄パターンを記録し、排泄間隔をできるだけ把握し、水分摂取の状況などから推測してトイレ誘導を行うなどして、できる限りトイレでの排泄やおむつ類の使用を減少している。 | | |
| 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 | 排泄状況を記録し、あわせて水分摂取量の把握や、食物繊維を含んだり、乳製品など食事・おやつへの工夫、散歩や体操などの運動機会の確保に取り組んでいる。 | | |
| 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ず、個々にそった支援をしている | できるだけご本人の希望、タイミングで入浴していただけるよう常にお風呂の準備を行っている。また、拒否が強い方は、行為などと関連したり言葉かけにより、動機をもって入浴していただくよう努めている。入浴中は会話や、変わり風呂などで楽しんでいただいている。 | | |
| 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 | 共有スペースや自室で自由に休息を取っていただいたり、疲労感があっても自己判断が難しい方は、その様子などから状況にあわせた場所で休息をとっていただくよう支援を行っている。 | | |
| 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 | 薬の説明書をファイルに綴って保管し、いつでも確認できるようにしている。向精神薬については、ミーティングなどで管理者から詳細な説明がある。全ての薬を把握できてはいないが、服用時等必ず職員間で服用直前にも確認しあっている。 | | |
| 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 | 家事、読書や手芸、花の世話、畑仕事などご本人の生活歴やその時の思いを尊重して趣味や余暇活動ができるよう努めている。また、行事は希望により企画している。 | | |

グループホーム いたどり(ユニット2)

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|------|------|--|---|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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。また、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 | その時々々の希望に沿って、散歩や近所のコンビニへの買い物、地域行事への外出、その他普段の会話から聴かれる希望や、生活歴などを行事に反映し、果物狩りや外食など外出できるよう努めている。 | | |
| 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 | 能力に応じて小遣いを所持できるようにし、買い物などの際にご自身で使えるよう支援を行っている。 | | |
| 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 | 電話の使用や取次、年賀状の作成など支援を行っている。 | | |
| 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 | 季節にあわせて花や飾り付けなどを行い、観葉植物やぬいぐるみなど暖かい雰囲気となるよう心掛けています。また、室温をみて換気や暖房の調整、加湿などを行うと共に、不快な臭いには消臭をして、居心地がよく過ごせる様に取り組んでいる。 | | |
| 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 | リビングの他、小リビングがあり、また窓辺にソファを配置するなど、視線を遮りつつも誰かが存在する安心感ある居場所や、独りになれる居場所づくりに努めている。 | | |
| 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 | 入居時にはできる限り、ご本人が使用されていた馴染みの家具や小物を持参していただいたり、ご自身の洗濯物を自室に干すなど安心や居心地よく過ごせるよう取り組んでいる。 | | |
| 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」や「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 | 内部はバリアフリーであるが、玄関にはまたぎが容易な上り框を配置。調理器具や食器などは保管場所を変えず、お茶のポットやトイレなどには掲示によりわかりやすい工夫を行っている。 | | |