

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	1271202424		
法人名	株式会社 ヘルシーサービス		
事業所名	グループホーム ガーデンコート常盤平(1階)		
所在地	千葉県松戸市常盤平1-13-7		
自己評価作成日	平成25年1月1日	評価結果市町村受理日	平成25年6月17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.kaigokensaku.jp/12/index.php>

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社アミュレット		
所在地	東京都中央区銀座5-6-12みゆきビルbizcube7階		
訪問調査日	平成25年3月26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)】

「最晩年に寄り添うケア」という大目標を掲げ実践している段階です。レクリエーションや行事といった事も大切ではありますが、特別な日より、日常といった事を重視しています。少人数だからこそ出来るケア、ADLを維持、安定出来るよう、スタッフ間で創意工夫・意見交換をしつつ実践できる環境が出来つつあります。

【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)】

「お客様、ご家族、地域の健やかな暮らしに貢献する」を法人の社是とし、「心得」や「私たちの求めるもの」を箇条書きにして掲示している。これらは拠点会議等で確認し職員間で共有を図り、日々の実践につなげている。また、サービスの質を高めていくために、事業所独自の理念をリーダー層を中心に考案中である。当事業所は内部研修を充実させ、職員のスキルアップ向上に向け力を入れて取り組んでいる。職員間のチームワークも安定しており、利用者とも馴染みの関係が構築されている。現在、地域交流の充実に向けボランティアの招聘や地域との交流のキッカケを模索している状況にあり、今後その成果に期待したい。

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 <input type="radio"/> 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)	1. ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> 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)	<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 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 <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 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)	1. ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 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)	1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 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	スタッフ間においても考え方が多種多様であるが、安心した生活を送って頂けるよう創意工夫をしている。	法人の「お客様、ご家族、地域の健やかな暮らしに貢献する」を法人の社是とし、「心得」や「私たちの求めるもの」を箇条書きにして掲示している。これらは拠点会議等で確認し、職員間で共有できるように取り組んでいる。	現在、法人の理念に基づき事業所独自の理念の策定に向け、リーダー層を中心に考察している。事業所独自の理念の策定により目指す方向性がより明確になることが期待できる。
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	今後の課題の一つであるが買物や散歩といった部分で内から外へを心がけているが、もう少し地域との連携が図れるようにしていきたい。	地域との交流に関しては、事業所周辺の散歩の際に近隣の方とあいさつを交わしているが、具体的な交流に関しては現状至っていない状況である。主任やリーダー間を中心にボランティアの招聘や地域との交流のキッカケを模索している状況にある。	地域との交流充実に向け現在模索中であるが、ボランティアの方との交流や地域の子どもたちとの交流等、地域交流の拡大を通じて利用者の生活の幅が広がっていく事に期待したい。
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	介護相談といった部分でのお問い合わせを頂いている。		
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	社内でのアンケートを実施し、内容を精査し出来るところから実施しています。	運営推進会議には、地域包括支援センター、在宅介護支援センター、町会、診療所所長、家族等の出席を受け、定期的に開催している。会議では事業所の活動報告のほか参加者からの意見収集等を図り、サービス向上に活かせるように努めている。	
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	何か疑問があった際には情報交換や意見を聞き、参考にしています。	市の担当者とは運営上の疑問点等が発生した際には、連絡・相談をしており、協力関係が築かれている。また、介護相談員の受け入れのほか、市の開催する研修会等に積極的に参加している。	
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「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	身体拘束廃止は、お客様にとってより良い介護サービスを提供する為の出発点という考えを事業所内で持っており、身体拘束を撤廃し、過去例がない。	管理者が県主催の身体拘束廃止研修基礎課程を受講し、拠点会議において各職員に伝達を行い情報の共有化を図っている。現状事業所内において身体拘束につながる事例は発生していない。	
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	拠点会議にて様々な例題を提示し、勉強会を行った。日々啓蒙し虐待のないように注意を払っている。		

グループホームガーデンコート常盤平(1階)

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	拠点会議にて様々な例題を提示し、勉強会を行った。日々啓蒙し虐待のないように注意を払っている。		
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	見学の対応時、初回の面談時、契約時にご説明や不安な点等尋ね、理解、納得を図っている。また、入居後も相談があった場合には丁寧にご説明している。		
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	社内でのアンケートを実施し、内容を精査し出来るところから実施しています。	法人独自に顧客満足度調査を実施しているほか、来訪時(面会、イベントの開催)、電話連絡、ケアプランの説明時に直接意見や要望を聞く機会を設け、それらを運営に反映させている。	
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	個別面談を実施し、意見等聞く機会を設けています。	定期的に個人面談(年2回)を実施するほか、日常的に管理者やケアマネジャーから職員に声をかけるようにしている。職員から表出した意見等については、会議で意見交換を実施し、運営に反映している。	
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	個別面談を実施し、意見等聞く機会を設けています。		
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	今年度から現場のリーダーを配置し、外部の研修に参加しています。リーダーを中心に現場の諸問題を解決していく環境整備に着手している段階です。		
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	社内の他施設に見学に行ったりし、吸収できる機会を設けています。		

グループホームガーデンコート常盤平(1階)

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	ご本人のペースにあわせ、傾聴する事を心がけています。		
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	形式にとらわれず、雑談の中から情報を聴取し、関係の構築に取り組んでいます。		
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	意見聴取から提案をし、その時に応じた必要なサービスを行っています。		
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	出来ない事を無理強いするのではなく、出来る事をいかに発揮出来るかを重点においてケアしている、また、他者交流も行えるよう、スタッフが常にいる体制にし、スタッフも交えながらより良い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	なかなか面会に来れないご家族様もいるので、電話等による報告を行っています。		
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	面会や外出、外泊は原則自由であるので、その方の旧友等の面会等も見受けられる。	利用者との日常的な会話から馴染みの場所などの情報を得て、必要に応じて家族の協力を得ながら馴染みの場所に出かける事が出来るように支援している。また、友人の来訪も受け入れ、これまでの関係性の継続に努めている。	
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	家事や掃除等も皆で協力し合っている光景が毎日見られる。		

グループホームガーデンコート常盤平(1階)

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	現状は出来ていません。		
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	計画作成担当者を中心に担当者会議やケース会議で把握するように努めている。また日々の暮らしの中でこんな事があった等申し送り等を通じ、情報の共有に努めている。	日頃の会話や表情から一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努め、また家族等の協力を仰ぎその把握に努めている。困難な場合は、家族に相談の上、利用者本位に検討している。	
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	計画作成担当者を中心に担当者会議やケース会議で把握するように努めている。また日々の暮らしの中でこんな事があった等申し送り等を通じ、情報の共有に努めている。		
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	計画作成担当者を中心に担当者会議やケース会議で把握するように努めている。また日々の暮らしの中でこんな事があった等申し送り等を通じ、情報の共有に努めている。		
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	計画作成担当者が中心となり、ご本人様やご家族様ヒアリングし、プラン策定にあたっている。	アセスメントにおいて利用者の現状及び課題を抽出し、アセスメントで得た情報を基に担当者会議において利用者、職員から意見を収集し、総合的な意見を踏まえてケアプランを立案している。ケアプランの状況は毎月モニタリングを行い、目標の達成度を確認している。	
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	日々の様子は個人記録に落としている。その記録を基に、事務方を含め情報共有をしている。		
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	併設の小規模多機能をご利用のお客様との交流を行ったり、ユニットだけではなく、全体でレクリエーションを行ったりしている。		

グループホームガーデンコート常盤平(1階)

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	地域の夏祭りの盆踊りの練習に自治会館に行き練習に出向き交流を持ったり等地域交流が出来る環境を作っている。		
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	内科、歯科は往診が可能である。他科受診、ご家族様が通院に行く際は、必要に応じて、施設の様子等情報提供を行うように努めている。	提携医療機関の往診を月2回実施し、必要な医療を受けられる体制を築いている。また、医療機関へ受診する際は、事業所の様子について情報提供を行い、適切な医療が受けられるように支援している。	
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	併設の小規模多機能の看護師がいる為、介護職員や事務方と情報の共有化を図り、往診や通院時医師に情報をつなげるようにしている。		
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。	希望者に関して定期往診があります。往診が無い日で状況の変化が表れた場合等、情報を密にし、対応に関して協議し悪化防止に努めている。		
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	状況、状態により重度化、終末期のケアの対応は可能である。現在と対象となるケースはないが、関係各位で話し合いながら、その方にとってベストな対応を行いたいと考えている。	重度化や終末期の方針に関しては、契約時において方針を説明し、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ている。重度化が見られる場合は、家族や主治医と再度話し合いを行い、今後の方針を検討していくこととしている。	
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ます	月に1度事故等発生した事案についてスタッフ全体で情報の共有、対策方法の検討を行っている。備えとしては、手薄になる夜間帯に何かあった場合でも事務方や当直者を立て、対応にあたることにしている。		
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	今年度は座学を通じ、シミュレーションを行った。今冬に避難訓練を実施します。地域で災害が起きた場合でも、可能な限り受入は可能である。	避難訓練、通報訓練を年2回実施している。災害時において地域の協力を得る事が出来るよう、訓練の参加を依頼している状況である。災害時に備え、浴槽に水を貯めておくことにしており、災害時には、メールにより家族に連絡を入れる体制を構築している。	災害時に備え、地域の方との協力体制の強化のほか、備蓄品に関しても必要物品が確保されているか等改めて点検していく事も必要であろう。

グループホームガーデンコート常盤平(1階)

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	お客様に対し、馴れ馴れしくならないように、また、冷たい対応を取らないよう声かけや接遇に気をつけ、尊厳を損なわないよう対応している。	「言葉遣いや接遇について」内部研修を実施し、接遇に関する意識を高めている。利用者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が図れるように取り組んでいる。	
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	ご本人のペースや日々の状態の変化に合わせ希望を叶えるよう創意工夫をしている。		
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	スタッフの導線上、食事時間と入浴時間は定めているが、その他の時間に関しては、自由に楽しんで頂いたり、お客様ご自身のペースや希望に合わせたゆとりを持たせている。		
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	定期的に訪問理容を入れている。		
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	準備に関しては無理強いせず、出来る範囲で行って頂いている。	食事の準備では、利用者も関わりながら職員と一緒に準備や片付けを行う事が出来るように支援している。事業所行事の際には宅配の食材を止めて食材の買い出しを行い、行事食を皆で調理し楽しい食事になるように工夫している。	
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	食材会社、栄養士が入っていて、カロリー計算等が出来ている献立になっている。その反面、個々の要望にお応え出来る事が困難な場合もある。咀嚼、嚥下の能力をアセスメントし、その方にあつた提供をしている。		
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	毎食後声かけや介助をし口腔ケアを実施している。食前の嚥下体操も実施している。		

グループホームガーデンコート常盤平(1階)

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	GHに入居し、排泄具を取り除いた例もあるが、逆に使用した方もいる。誘導等困難な方もあるが、成功事例を共有し、出来るだけトイレで排泄をして頂けるようにしている。	利用者一人ひとりの排泄状況に関しては、個人日誌に水分摂取量や排泄に関する記録を残し、利用者一人ひとりの排泄パターンや習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援に努めている。	
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	排泄表の記録からデータを採取し、薬に頼らず食事改善や捕食等でコントロールしている。排泄状況は毎日2回必須で申し送りをしている。		
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	導線上、入浴時間の設定はしているが、毎日入浴できる環境は整えている。拒否の方には、無理強いはせず、納得して入浴できるよう支援している。	入浴の時間は設定しているが、毎日入浴できる体制をとり、職員の介助により安全面に配慮し、一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴できるように個々に沿った支援をしている。	
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	個々の入眠パターンを把握し、快適に休んで頂けるように努めている。		
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	薬の管理は、ナース、主任が行っている。往診時、薬剤師も同行し、お客様へ説明している。変更等があれば、ご家族様に連絡し、経過観察をし、状況報告を行っている。		
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	集団で行う、少人数で行う、個別に行うの3パターンがあり、その日、その時の状態状況により余暇を楽しめてる。		
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	季節、気候にもよるが、近隣の公園へ散歩したり、気分転換を図っている。	日常的には近隣の散歩や買い物などを通じて戸外に出かけられるよう支援している。現在、リーダーを中心に外出計画を予定しており、今後は利用者の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら個別的又はユニット単位で出かけられるよう支援していく方向にある。	

グループホームガーデンコート常盤平(1階)

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、お金を手持したり使えるように支援している	社の規定により原則事務で一括管理をしているが、買物時は同行する職員に預け、買物をしている。		
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	手紙を書く機会はないが、本人のご希望で電話をしたり取り次いだりする事は行っている。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	季節感が感じられるようにカレンダー作りや装飾作りをスタッフと共にしている。夜間帯の照明ダウンライトに切り替え、よう配慮している。	共用の空間は、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激がないように配慮し、行事や季節に合わせて装飾したり、掲示をして生活感や季節感を探り入れている。また、利用者が日中一緒に過ごすリビングも居心地良く過ごせるよう配慮している。	
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	共用空間で独りになるスペースはないが、気の合う同士関わりを持ったり、併設の小規模多機能のお客様との交流をしたりしている。		
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	原則、火災につながるもの持込は禁止しているが、その他の持込品については危険が無ければ原則自由であり、馴染みの物をご持参頂いている。ご本人様の要望に応じ、入居後も必要な品物を購入することも可 <small>能</small> です。	居室は、利用者や家族と相談しながら、使い慣れた家具や好みのものの持ち込みを可能とし、利用者が居心地よく過ごせるように配慮している。	
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	館内は、バリアフリーの設計である。お客様の安全を確保しながら、自立した生活が送れるようになっている。		