

### 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	2397100047		
法人名	社会福祉法人福寿園		
事業所名	グループホーム花の里		
所在地	愛知県田原市保美町平城6-1		
自己評価作成日	平成27年8月5日	評価結果市町村受理日	平成28年3月10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/23/index.php?action=kouhyou_detail_2015_022_kani=true&amp;JigvosyoCd=2397100047-00&amp;PrefCd=23&amp;VersionCd=022">http://www.kaigokensaku.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_2015_022_kani=true&amp;JigvosyoCd=2397100047-00&amp;PrefCd=23&amp;VersionCd=022</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『サークル・福寿草』		
所在地	愛知県名古屋市中区三本松町13番19号		
訪問調査日	平成27年9月30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・花の里の理念に基づき、一人一人がその人らしく暮らし続けられる様に、優しく、温かく、親切に支援する事が出来る様努めています。一人一人に合った役割、日課、出来る事を見つけ、活躍の場を提供する事でその人らしい生活が出来る様支援している。又、ご利用者が不安なく生活出来るようご家族と協力しながら意向を出来る限り叶えられる様努力しています。又慣れ親しんだ町で馴染みの方との関係が継続できる様配慮し、地域との交流が出来る様外出する機会を多く設けています。

**【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.1~55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広がったり深まり、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、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
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	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 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	福寿園の理念がグループホームの共通理念となっており、毎朝の朝礼時に全員で唱和し、確認して実践に取り組んでいる。		
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	毎日、スーパーに買い物に出掛けている為、ご利用者の知り合いの方から声をかけられたり、店員の方から食材を勧められる様にもなった。歌や踊りの交流会、地域のお祭りやイベントに参加、中高校生、専門学生のボランティアの受け入れや保育園の運動会に参加したり交流会を行っている。		
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	ボランティアの受け入れや交流会やイベントの際に実際に交流して頂き、認知症の方の理解をして頂く機会を作っている。又買い物等で地域の方々と触れ合う際、職員が間に入り理解して頂いている。昨年は社協主催の認知症サポーター養成講座を花の里で開催し、実際に認知症の方と触れ合う機会を設け深めて頂いた。		
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	運営推進会議は民生委員、自治会長、市担当者、ご家族、他グループホーム事業所等で2か月に1回開催している。会議の際、実際にご利用者が生活されている場面を見て頂き意見や要望を聞き活かしている。		
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	市の担当者が運営推進会議に参加して下さっているので、その際に話をしたり、市の担当者から入所の相談をしたり、逆に助言を頂き、連携を図っている。		
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	身体拘束に関してのマニュアルがあり、又身体拘束廃止委員会を設置し拘束ゼロへの取り組みや職員・パート研修を行い意識の向上を図っている。		
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に注意を払い、防止に努めている	身体拘束と同様に研修を行い、毎月のグループホームミーティング等でも適切なケア方法について、その都度話し合っている。又職員がストレスをためない様常に相談出来る環境作りをしている。		

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
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	職員全員が制度をよくに理解していない為、再度勉強会を開催し理解してもらいます。		
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	管理者等が入所前の相談から契約等の際に説明を行ない、本人・ご家族の意向を聞きながら不明な点は納得してもらえるまで説明し、十分な理解を心掛けている。		
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	グループホーム独自のホーム便りを作成し、ご利用者が普段どの様に過ごされているかをご家族にお知らせしている。また、ご意見箱を設置したりご家族の面会時や電話連絡時等に不満や要望を聞き、グループホームミーティングで話し合い反映させている。		
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	職員は、月1回のグループホームミーティングで管理者・介護主任・リーダーに意見や要望を相談し、運営への反映に努めている。又、意見や提案が気軽に言い合える様な環境作りを築ける様努めている。		
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	職員1人1人が1年間の目標を決め、その目標を達成出来る様上司がアドバイスしている。又個々が資格を取得する事により、給与に反映させたり、外部の研修へ参加させ意欲・向上が持てる様心掛けている。又施設やGHミーティング時でも研修会を開催し職員の知識・技術向上にも努めている。		
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	主治医による毎月1回の研修や外部・内部研修、パート研修等、全職員の勉強する場を設けている。		
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	運営推進会議の際に参加して下さるグループホームの方とは会議等を通して意見を交換している。又、不定期だが外部研修等に参加した際意見を交換し、その意見を持ち帰り、ホームに反映させている。		

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
<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	入所される方に対しては事前にしっかりと面接し、不安な事や意向や、ご家族の思いをしっかりと聞き、他職員にも伝え安心出来る環境・関係作りに努めている。		
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	入所前の事前面接時にご家族の不安や困っている事、意向をお聞きし、出来る限りご家族の不安が軽減出来る様努めている。又お電話や面会時等ご利用者の様子を細かくお伝えしています。		
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	入所前に相談内容を聞き、まず必要としている支援を見極めている。また今だけでなく将来的なサービスの紹介・説明をしている。		
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	今まで出来ていた事が継続して行なう事が出来る様、お手伝いしている。又料理等の味つけや作り方等助言を頂き、一緒に掃除・洗濯・買い物をしたりと一緒に暮らしている者同士の関係を築いている。		
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	ご家族に出来る限り面会に来て頂き、近況を伝え、またホームの行事にも一緒に参加して下さい様お願いしながら、共に支援する体制作りに努めている。又お誕生日の月には、ご家族とお誕生日を祝う機会として、ご利用者と一緒に食事を取って頂く機会を設け一緒にお祝いしていただいたり、プレゼントを用意させて頂きお祝させて頂ける様配慮している。		
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	家族と過ごす時間を作ったり、住み慣れた地域の祭りに参加したり、行きつけの店での買い物をするなど、出来る限り利用者にとって馴染みの人や場との関係を継続する取り組みを続けている。		
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	ご利用者同士の関係を把握し、関わりの難しい方・相性をふまえ、座席の配置に気を配り職員が間に入り楽しく生活出来る様努めている。皆が一つになれる様な場面作りを提供している。		

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	入院されている方には、出来るだけお見舞いに伺ったり、電話連絡しその都度ご家族に状態をお聞きしている。又特養に移られた方の所に面会に伺い関係が途切れない様努めている。		
<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	ケアプランモニタリングの際、ご本人を含め話し合い希望や意向を聞き、出来る限りその意向を尊重し、出来ない時は本人の納得いく形に近づく事が出来る様心掛けています。意思の疎通が困難な方に対しては、表情や普段の行動から思いを把握出来る様努めています。		
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	一人ひとりがどのような生活をしていたのか、ご家族や本人から聞き取り、自叙伝を作成した。新規入所の方もその都度自叙伝を作成している。		
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	1日1記録を行い、変化があればその都度記入しています。又特に注意すべき点に関しては、連絡帳に記入し、周知に努めている。24時間シートを作成・ファイリングし一人一人の出来る事、サポートする事を職員がいつでも確認出来る様にしている。		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	ミーティングをしたり、ご家族が面会に来られた際に意見や要望を聞き計画に反映している。新規に入所された方・状態に変化がみられた方に関しては、モニタリング期間を3か月にし、ご利用者・ご家族の意向を聞きながら計画の内容を見直している。		
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	1日1記録をとり、変化があれば連絡帳に記入しています。月に1度はグループホームミーティングを行い、ケアの見直しに活かしている。		
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	本人の希望する外出など計画を立て、出来る限り叶える事が出来る様努めている。又急な熱発等でご家族が通院出来ない場合は通院しています。		

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
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	買い物や地域の催し物、お祭り、学校の行事にも出来る限り参加し、地域と一緒に他の楽しむ事が出来る様にしている。		
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、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	ホーム提携医への受診支援をしており、他科受診として市内の総合病院への受診についても、家族と職員で支援を行っている。なお、歯科眼科についてはそれぞれの利用者が受診している医院に受診している。		
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	介護職が日頃の状態変化を察知し、ご家族と連携して医療機関に受診していますが、事業所内に看護師が配置されている為、相談・協力しながら適切な対応を心掛けています。		
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。	入院されている方は、面会に伺い病院関係者と情報交換するように努めている。ご家族とも連携をとりながらスムーズな対応が出来る様心掛けている。		
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	家族と早い段階で相談し特養とも連携を図り、方針を共有する様取り組んでいる。		
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	急変時や事故発生時にはマニュアルに基づき速やかに対応できるようにしている。職員・パート研修で学び備えている。		
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	併設特養と合同で半年に1回避難訓練(昼・夜の場合に分け)を行い相互の連携に努めている。地域の防災訓練に参加したり、地域の方との協力関係にも努めている。また、合同の備蓄品を屋上倉庫に保管している。		

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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	利用者の人格の尊重について、その重要性を法人理念に掲げており、職員はそれを唱和し周知を徹底している。又研修等でも学び、トイレや浴室の扉に入浴中等の札を設けプライバシーに配慮したケアを心掛けている。		
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	日頃の生活の中でご本人が思いや希望を話しやすい雰囲気作りに努めている。飲み物や外食、月に1回の外出リフレッシュ・レストランの食事・お墓参り等ご本人の希望を取り入れる様にしている。又ご利用者担当を決め、担当者が責任を持って、1週間に1度は思いや希望が叶える事が出来る様努めている。		
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	通院など都合によっては出来ない時もあるが、出来る限り利用者本位である事を意識して対応している。お墓参りの日程や入浴の時間等もご利用者と相談し決めている。		
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	服装は本人が好きなのを着て頂き、理美容も本人が「美容院へ行きたい。」と希望があればお連れしている。又住み慣れた町の洋品店に出かけ、自分の好きな物を購入して頂いている。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	毎日、買い物に利用者とは出かけ食材を購入しており、調理はホーム内で行っているが、ミキサー食等、特別な配慮が必要な場合は、特養の厨房の協力も得ている。ご利用者も調理、配膳、片付けに参加し、職員もご利用者の間に入り一緒に食事をしている。又音楽を流しゆっくりと食べる事の出来る雰囲気作りを心掛けている。		
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	食事摂取量を毎食チェックし、栄養バランスを考えた献立作りをしている。		
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	毎食後口腔ケアの実施を行い、記録している。ご自分で出来ない方や不十分な方に対しては、職員がお手伝いしています。		

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
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	排泄チェック表に記録し、排泄パターンを元にトイレ誘導したり、しぐさや様子等から職員が声かけし、トイレでの排泄に努めている。		
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	水分をこまめにとり、出来るだけ散歩やリハビリなど適度な運動を心掛けている。又乳製品、食物繊維の食品を取り入れる様にしている。		
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	グループホームでは、入浴回数に制限はなく、毎日入浴する方もいる。希望があれば夜間入浴も行っている。入浴を拒む際には、職員を交代したり、時間を置いたりしながら促している。また、入浴剤や季節の柚子湯や菖蒲湯もと入れ、効能等もボードに記入しご利用者の楽しみも行っている。		
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	個人の生活習慣に合わせ、心地よく休憩・安眠出来る環境が提供出来る様努めている。リビングにはテレビ・ソファを設置しゆっくりと過ごして頂ける様環境を整えている。		
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	処方された薬の情報については、ファイリングしてありいつでも見れる様にしている。又ケース記録へもその都度ファイリングしいつ受診し処方された薬か把握出来る様にしている。		
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	各自が出来る役割を見出し、洗濯干し、掃除、食器の後片付け、ゴミ出しなど活躍の場を作るよう努めている。またいくつかのクラブ活動があり、選択して頂き気分転換の場を設けている。		
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	食材の買い物は毎日、施設内レストランの利用や、散歩、ゴミ捨て等日頃から外出する機会を作っている。又個人的にはお墓参りや、自宅を見に行かれたり、なじみの喫茶店や、美容院に行かれたりと個々の意向に沿い外出できる環境も整えている。		



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
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	お金の管理ができる方は自己管理して頂いている。できない方は職員が管理し、必要に応じて対応している。		
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	ご利用者から訴えがあった時には、番号を押しご自分で話してもらうようにし、電話がかかってきた時には取り次ぎの支援をしている。携帯電話を持っている方は、番号を押し自分が話したい時にかけて頂いている。		
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	廊下にご利用者の作品やグループホーム便り、外出等へ行った時の写真を掲示している。月に2度行われる生け花教室での作品も飾り居心地の良い空間作りに努めている。又ベランダには季節の花や野菜を育てており、毎日の水やりがご利用者の日課となっている。リビングには観葉植物や季節の花を置き居心地の良い空間作りに努めている。		
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	両ユニットの長いすや2階の渡り廊下のソファで、物思いに独りになられたり、時にはご利用者同士会話を楽しまれています。またリビングのソファで皆さんがくつろいで頂けるよう配慮しています。		
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	利用者の希望に応じて、使い慣れた家具・寝具類をはじめ、テレビ、冷蔵庫、ソファ等を持ち込むことができ、その人らしい居室となっている。		
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	トイレの場所や、居室が分からない方には、大きく目印をつけたり、あらゆる部分に手すりがあったりと工夫されている。		