

平成22年度

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	1493700049	事業の開始年月日	平成19年2月1日
		指定年月日	平成19年2月1日
法人名	株式会社 ツツイ		
事業所名	グループホーム プラチナ・ヴィラ鴨志田		
所在地	(〒 227-0033)		
	神奈川県横浜市青葉区鴨志田町256番地		
サービス種別 定員等	小規模多機能型居宅介護	登録定員	名
		通い定員	名
		宿泊定員	名
	認知症対応型共同生活介護	定員計	18名
		工外数	2工外
自己評価作成日	平成23年1月18日	評価結果 市町村受理日	

事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先	
----------	--

【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）】

- ・ご入居様が楽しく、安心して生活できるようカンファレンスやフロア会を随時開催し、ご要望を聞き、行事や普段の生活の中に取り入れるようにしています。
- ・周囲に畑が多く、季節を感じられる場所です。畑ではいちごやジャガイモの収穫を行っています。
- ・地域の方との協力体制を作る為、ホームに気軽に遊びに来られる環境作りをしています。

【評価機関概要（評価機関記入）】

評価機関名	社団法人かなわ福祉サービス振興会		
所在地	神奈川県横浜市中区本町2-10 横浜大栄ビル8階		
訪問調査日	平成23年2月3日	評価機関 評価決定日	平成23年5月2日

【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）】

<p>【事業所の概要】 この事業所は小田急線柿生駅北口からバスで10分程度のバス停から徒歩5分、または東急田園都市線青葉台駅からバスで10分程度のバス停から徒歩10分のところにある。周囲には田園風景が広がり日当たりの良い庭には芝生が植えられ、ゆったりとしたテラスで日向ぼっこができる。野菜畑やなし畑の向こうには「ふるさと村」の林や森が眺められるのどかな雰囲気があり自然豊かな環境である。建物は木造2階建てで1階に1ユニット2階に1ユニットのグループホームである。</p> <p>【医療連携と終末期対応】 これまでに重度化された方はいなく看取りの事例はないが、同一法人内のグループホームのケースを参考にして実施する考えを持っている。契約時から重度化対応・終末期対応について事業所としてできること家族としてできることを話し合い、グループホームでの看取りを希望される方があれば受ける方向で考えている。協力医療機関とは24時間連絡ができる。「重度化対応・終末期ケア対応指針」がある。</p> <p>【自然環境と収穫の楽しみ】 事業所の地主さんの畑が近くにあり、毎年サツマイモを育てていただき、みんなで収穫を楽しんでいる。収穫したサツマイモはおやつや食材になり、おやつを作りみんなで食べる楽しみも共有できている。また、イチゴの収穫も楽しみ、新鮮ないちごがおやつやの時間に登場している。周りの自然環境は豊かで、日々の散歩で四季折々の季節の変化を楽しんでいる。</p>
--

【地域密着型サービスの外部評価項目の構成】

評価項目の領域	自己評価項目	外部評価項目
理念に基づく運営	1 ~ 14	1 ~ 7
安心と信頼に向けた関係づくりと支援	15 ~ 22	8
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 ~ 35	9 ~ 13
その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	36 ~ 55	14 ~ 20
アウトカム項目	56 ~ 68	

事業所名	グループホーム プラチナ・ガイ鴨志田
ユニット名	1Fユニット

アウトカム項目			
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)		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
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
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
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
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
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
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、安心して暮らせている。 (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

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ます。 (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
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：9,10,19)		1, ほぼ毎日のように 2, 数日に1回程度ある 3. たまに 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の拡がりや深まりがあり、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
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
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
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. ほとんどいない

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
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	理念に沿った年間目標を毎年立てている。	理念は、開所時に作成されたもので法人のグループホーム共通の理念である。理念を事務所内に掲示すると共に、毎朝の申し送りで唱和している。	
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	公園や商店を利用したり、催し物に参加するなどの活動を通して日常的に近隣の方々との交流を行っている。	散歩など外出時に出会う地域の方々とは挨拶を交わしている。家庭保育福祉員の方が幼児を数人つれて訪れ、利用者とは交流している。小学校の「福祉バザー」に参加した。	地域の老人会や自治会との係わりを深め、交流する機会を増やして、さらなる地域とのつきあいの広がりを期待する。
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	地域の行事などに参加し、人々と接することで、理解を得るよう努めている。		
4	3	運営推進会議を活かした取組み 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	家族や地域住民より、率直な意見を聞ける場となっている。意見はホームに持ち帰り、改善や地域の情報を得る機会となっている。	運営推進会議は、同じ法人の「プラチナ・ヴィラ青葉台」と合同で年4回開催している。利用者代表、家族代表、地域包括支援センター職員、民生委員、地主、事業所職員などが参加している。	
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	市健康福祉局からのメールで情報を得ている。区役所では、地域の情報を得ている。	青葉区高齢福祉課が担当だが具体的な交流、連携はまだない。青葉区緑区合同のグループホーム連絡会が年4回ありそこには市職員が来る。これまで1~2回参加している。	高齢福祉課の担当職員と日ごろから状況の報告など連絡を密にとり、運営推進会議の案内を出すなど今後は連携をとられるよう期待したい。

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
6	5	身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「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	全職員が身体拘束を行わない事を理解している。事業所前の道路は、車の往来があり危険な為、その時に応じて施錠している。	契約書の中に、緊急やむを得ない場合以外、身体拘束その他利用者の行動を制限しないと明記されている。玄関は外からは開くが中からは開かなくなっている。各フロア入り口は施錠していない。	
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	虐待防止の手引きを休憩室に置き、いつでも閲覧できるようになっている。		
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	外部の研修に参加し、理解に努めている。		
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	契約時は十分な説明を行い、ご理解いただいた上で契約書を交わしている。		
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	意見箱をご家族の目の付きやすい所に設置している。また、運営推進会議などを通して外部の方の意見を職員に報告している。	家族会はないが行事の際に参加した家族と意見交換をしている。また、家族訪問時にも意向を聞いている。レクレーションをして欲しいという家族要望があり実施したことがある。	

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
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	フロア会を行い、職員の意見、意向を聞く機会を設けている。	年に3～4回フロア会を開き意見交換する中で職員の意見を聞いている。個別面談はしていないが、日常の中で気づいたことは話し合っている。	
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	年2回のレポート提出や勤務実績など半年間の振り返りを行い、向上、努力したものを評価している。		
13		職員を育てる取組み 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	提携施設での研修や外部研修に参加するように努めている。		
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つくり、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組みをしている	ブロック会に参加し、情報交換やサービスの質の向上に努めている。		

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
安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		<p>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</p>	<p>見学や面接時、気軽に話しができる雰囲気作りに努め、困っている事、望んでいる事を話せる環境作りをしている。</p>		
16		<p>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</p>	<p>入居相談で来所された際、または電話にて随時ご家族の悩み等を受け止める努力をしている。</p>		
17		<p>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</p>	<p>面接にて聞き取り後、職員と協議し、必要な支援が受けられるように提携機関、協力機関と話し合いをしている。</p>		
18		<p>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</p>	<p>裁縫、畑仕事、個々の趣味や経験してきたことの知識をともに行動していけるよう傾聴している。</p>		
19		<p>本人と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</p>	<p>ご家族との生活歴を知ることにより、本人とご家族がこれからもより良い関係作りができるよう支援している。</p>		

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
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	入居時に安心して生活ができるようなじみの物を持参して頂いている。入居後に、知人等が面会に来られることもある。	以前からの通いなれた美容院や墓参り、入所前に住んでいた家に出かけている。入所前の趣味の会の仲間が会いに来たことがある。年賀状が数人に届いている。	
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	性格や相性などを考慮し、役割活動などで友達作りの支援をしている。孤立しがちな方には、職員が入り配慮している。		
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	契約終了後も電話にて相談、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
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。	生活歴や態度から汲み取り、ケアプランに取り入れている。	職員は日常の会話の中で希望を把握し、計画作成担当者に伝えている。意向の把握が困難な場合、表情や態度を観察してくみ取っている。	
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	本人や家族から生活歴の情報を得て、プライバシーに配慮し職員間で共有している。		
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	日々観察し、記録に残している。往診医師や訪問看護師による多方面からの心身の把握を行っている。		
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	本人、ご家族の希望を聞き、毎日の記録やケアチェック表から支援すべき課題を明確にしている。	ケアプラン担当者がケアチェック表に記入したものを職員間で話し合い、情報を共有して介護計画を作成している。	
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	毎日の記録や職員間での情報交換などをもとに、カンファレンスを行い介護記録を作成している。		

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
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	状況に応じて医師、看護師、薬剤師、栄養士、福祉用具店などの協力を得ている。		
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	踊りや歌などのボランティアの受け入れや地域ケアプラザのイベントに参加している。		
30	11	かかりつけ医の受診診断 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	受診の際には、ご家族に電話等して確認後、受診している。	以前からのかかりつけ医には家族が連れて行き、受診情報は家族から聞いて介護記録に記入している。協力医が月2回往診に来ている。24時間連絡できる体制になっている。	
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	訪問看護師へ心身の状態を報告し、情報の共有化を行い、健康管理を行っている。		
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。	入院先へは、介護サマリー等の情報をお渡しして、本人が安心して治療できるよう支援し、ご家族と退院後の受け入れについて話し合いをしている。		

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
33	12	<p>重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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</p>	<p>協力医療機関より、医師、看護師や訪問看護師、ご家族との話し合いを重ね、今後の方針を共有する体制がある。</p>	<p>重度化対応・終末期対応指針を作成している。契約時には「看取り介護についての同意書」を取り交わして方針を共有している。協力医とは24時間連絡できる体制になっている。</p>	
34		<p>急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>	<p>緊急時対応マニュアルがあり、それに沿って対応している。</p>	/	/
35	13	<p>災害対策</p> <p>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</p>	<p>年2回の避難訓練を行い、避難経路の確認などを行っている。</p>	<p>避難訓練は年2回実施し、夜間の出火を想定した訓練も実施している。地域住民や地域消防団との連携はまだない。備蓄は徒歩10分程の法人の介護施設の備蓄が利用できる。</p>	<p>地域近隣の方や地域消防団などに積極的に声をかけ、避難訓練への協力を得られるよう、より安全な環境づくりを期待する。また、備蓄は自事業所内に備えることを望みたい。</p>

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
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	職員はプライドを尊重した言葉かけを行い、個人記録には氏名の明記などをしないように職員全員に話しをしている。	職員は利用者の状況に合わせ人格を尊重した言葉かけをしている。職員間で気づいたことは話し合うようにしている。個人ファイルは施錠できるロッカーの中に入れてい	
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	時間をかけての傾聴や毎日の生活から、本人の意志や希望を汲み取る努力をしている。		
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、その日をどのように過ごしたか、希望にそって支援している	大まかな日課はあるが、本人のペースに合わせた暮らしを支援している。		
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	希望者は外部の美容院を利用している。衣類などはご本人と一緒に出かけ購入している。		
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	副食は提携施設から運ばれ、配膳や片付けなどを職員と協力している。年に数回、食事作りを行っている。	3食とも副食は提携施設から運ばれ利用者も手伝いながら配膳や片づけをしている。職員は利用者と一緒に同じものを食べて、必要に応じて介助している。	

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
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	個々に応じた食事、水分量を準備し、摂取量を記録している。		
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、口腔ケアを行っている。磨き足りない部分は、職員が手伝っている。		
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向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の把握に努めている。職員間の情報の共有化にて日々の変化に対応している。	様子や時間をみて声をかけ自立排泄を支援している。リハビリパンツを使用している方もいる。失敗時の対応も、さりげなく素早くプライバシーを尊重した対処をしている。	
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	排泄チェック表に排便状況を記入し、水分や内服薬の調整を行っている。腹部マッサージや体操、散歩にて排便状態の改善を支援している。		
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ず、個々に応じた入浴の支援をしている	本人の希望やタイミングに合わせて入浴している。	入浴は週2～3回午前と午後に分けて行っているが希望があれば回数を増やしている。浴室は広くリフト浴もできる。脱衣室は床暖房である。	

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
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	介護記録にて個々の睡眠状況を把握し、安眠、休息への支援をしている。		
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	処方箋は職員がいつでも確認できるようにになっている。薬の管理、服薬の支援を行い、体調管理に努めている。		
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	個々にあわせた役割活動を行っている。		
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。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	ご本人、ご家族の希望に合わせた外出を行っている。	年4回各ユニットごとにマイクロバスで花見や外食に出かけている。天気のよい日はホームの周りの田園風景のなかを15分ほど職員と一緒に散歩を楽しんでいる。	
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	自己管理が難しい方へは支払の際お金を渡し、支払ってもらう等の個々に合わせた支援を行っている。		

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
		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	ご家族の了解を得て、友人等との電話やコミュニケーションを取っている。		
あ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、リビングには絵画や協力して作成した壁飾りを展示している。	リビングルームは明るく広く季節感のある飾りや掲示物がある。1階にはピアノがあり利用者や職員が演奏している。廊下は車椅子がすれ違うことができる広さがある。階段は両手すりエレベーターも設置されている。	
53		共用空間における一人ひとりの居場 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	リビングにソファがあり、好きな時間にゆったり過ごすことができる。		
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を活かし、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	入居前にご本人の使い慣れた物を持参していただけるよう、ご家族にお話ししている。	居室は南向きに窓があり明るく清潔に保たれている。タンス、防火カーテン、エアコンが備えつけられている。利用者は家族の写真や使い慣れた鏡台やテレビなど好みのもを持参している。	
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」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	個々の基本動作を把握し、補助具の使用などで自立した生活を支援している。		

目 標 達 成 計 画

事業所名 グループホーム プラチナ・ヴァイ
鴨志田

作成日 H23年 5 月 20日

【目標達成計画】

優先順位	項目番号	現状における問題点、課題	目 標	目標達成に向けた具体的な取組み内容	目標達成に要する期間
1	10	自治会に加入していない為、地域の情報が入ってこない、交流が出来ない状態です。	今年に入り、自治会に加入をお願いしているので早急に加入し、出来るだけ地域交流をし、地域密着型の施設を目指していきます。	外部評価後すぐに、自治会長に挨拶に行き、加入する。	3ヶ月
2	35	年2回の消防訓練を実施しているが、地域の方、消防団の方との合同訓練の実施ができていない。	地域の方の理解を得て出来るだけ、合同で訓練の実施をしていく。	自治会に加入し、近隣の方との交流を増やし、参加していただける環境作りをしていく。	1年間
3					
4					
5					

注1) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入すること。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加すること。

