

1 自己評価及び外部評価結果

(※外部評価はユニット別ではなく事業所全体のものです)

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	3071100279		
法人名	社会福祉法人 紀三福社会		
事業所名	グループホームひだまり	【ユニット名：2階】	
所在地	和歌山県海南市下津町方498-25		
自己評価作成日	平成28年8月7日	評価結果市町村受理日	平成28年10月24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.kaijokensaku.jp/30/index.php?action_kouhyou_detail_2015_022_kani=true&JigyosyoCd=3071100279-00&PrefCd=30&VersionCd=022
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	一般社団法人和歌山県認知症支援協会
所在地	和歌山市四番丁52 ハラダビル2F
訪問調査日	平成28年8月29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)】

家庭的な雰囲気の中で一人一人のペースに添った個別ケアを行っています。また四季折々の季節感を味わえる。リビングでの飾りや行事を企画し、ドライブや買い物、外食等の外出支援で気分転換を図っています。2階理念を大切に日々笑顔で暮らせるよう支援しています。

【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)】

3階建ての建物の2階と3階がグループホームで、1階には同法人のデイサービスが併設されている。利用者が笑顔で元気に過ごせるように、職員は笑顔で接することを心がけている。本人に合った個別ケアを重点的に取り入れ、楽しく元気に毎日過ごせるように取り組んでいる。併設のデイサービスが休みの日曜日にはホールでカラオケを一日楽しむこともできる。職員は季節にあった毎月の目標を会議で決めて実践している。、中学校の体験学習など地域に開かれた取り組みもみられ、地域の文化祭には利用者と職員で制作した手作りの作品が展示されており、皆で出掛けている。

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		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 3. 利用者の1/3くらい 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 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)	○	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				

自己評価および外部評価結果

(※外部評価はユニット別ではなく事業所全体のものです)

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	皆が笑顔で過ごせるように、勤務交代時の申し送りや、会議で情報の交換し、理念の共有につなげています。	理念の中の「笑顔」の言葉をキーワードに利用者の好きなことや言葉がけで笑顔を引き出すため、職員も笑顔を心がけている。信頼関係を築き、利用者が安心して過ごすことができるよう取り組んでいる。	
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	介護者教室や、デイサービスの利用者さんとも交流し、一緒にお茶を頂いたりしています。また、買い物等で会話もあります。	地域の中学校と交流の機会を持ち吹奏楽の演奏を鑑賞した。中学生の職場体験も行われている。毎月1階のデイサービスの場所を地域の住民に開放してイベントを行い、近隣住民との交流の場となっている。	
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	半年に一度デイサービスとともに介護者教室で認知症講座を開催しています。		
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	家族様には参加して頂いていますが、外部からの講師を招く所までは出来ていない。	家族の参加が得られるよう、敬老会や家族会の後で懇親会を開催し、全員に参加を呼び掛けている。特に会議のテーマは決めていなくて、報告が中心になっている。	会議のテーマを決めたり、地域の人や、利用者の参加で、多くの人と会議で話し合いが持てることを期待する。
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取り組んでいる	運営推進会議には、毎回参加していただき、アドバイスや意見を聞き参考にしています。	普段の業務以外に、後見人がついている利用者、生活保護の利用者の相談など頻繁に連絡を取り連携を図っている。空き状況、医療行為、金額等についても、連絡をとり協力関係を築いている。	
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	建物の構造上、家族様の要望でもあり危険防止の為、玄関は施錠していますが、その時々で自由に対応しています。	2階3階の階段への出入り口は安全に配慮して施錠している。利用者が不穏になったときは、声かけで気分転換したり、家族に電話する事で、落ちついてもらうなどの、取り組みを行い、寄り添って行動を妨げないよう外出するなどしている。	出入り口の鍵を常時ではなく、時間帯をみて必要な時だけ鍵をかけるようにするなど、利用者に閉塞感を感じさせない工夫を期待する。
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	研修や勉強会で学び、職員全員が理解し、防止に努めています。		

【事業所名】グループホームひだまり【ユニット名：2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	3階に利用者がいるのでスタッフは理解している。		
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	契約時には重要事項説明書に基づき、十分な説明を行い、理解、納得を得られるよう時間をかけています。		
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	来訪時や電話連絡の際、聞いた意見や要望を会議等で話し合い、反映させています。	春は利用者との昼食会、秋は敬老会と運営推進会議を兼ねて、年2回家族会を開催している。意見や要望を伝えやすい環境になるよう職員全員が心がけ、遠くの家族には電話をかけて連絡を取っている。	
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	年に2回、上司、部下との話し合いをし、意見や提案を聞き反映させています。	スタッフ会議では月1回職員が積極的に普段の意見を話し合っ業務に活かしている。出された意見は管理者が法人本部に伝えて、ベッド下のセンサーの購入、勤務形態等の変更などを行った。	
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回の人事考課にて、実績の評価、今後の目標、自由記述により条件の整備に努めています。		
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	法人内外の研修や、勉強会でトレーニングしています。		
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	地域ケア会議の参加や、同法人内のグループホームと相互実習を行い、質の向上に取り組んでいます。		

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
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	入居時に、本人の出来る事、出来ないこと、背景シート、好きな物、嫌いな物等を記入して頂き、情報を得て安心してもらえるよう努めています。		
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	初期の段階は、特に連絡を密にして不安なことや要望を聞くようにしています。		
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	ケアマネジャーの情報や、退院計画書、看護サマリー等で支援を見極め、必要に応じて他のサービス利用も含めた対応に努めています。		
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	料理を一緒に作り、後片付けを一緒にし、季節の野菜や花を育て、生活を共にしています。		
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	自由に訪問、外食、外出を楽しまれています。		
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	認知症進行と歩行不安定な利用者様が増え、買い物などは限られた利用者のみになっている。家族様にはこちらからの連絡で訪問して下さるように伝えている。	家族の協力を得て墓参りなどに出かけられるよう支援している。よく行く饅頭屋などの馴染みの場所へのドライブや買い物に定期的に出かけている。地域の文化祭には皆で作った作品を見学に行っている。	
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	個々の性格に合わせ、リビングの座席に配慮し、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
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	同法人入所後や、他施設入所後も面会や、時々、家族様に連絡し様子を伺ったりして、状況を把握しています。		
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	本人の思いや言葉を、生活シートに記録し、職員が共有してケアプランに反映しています。	24時間シートに利用者の声や要望をその都度記録して声かけをしている。誕生日プレゼントを買いに行ったり、おやつには移動のパン屋から利用者が好みのパンを選んで購入するなど、利用者が自分で決める機会を作っている。	
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	年代別背景シートやセンター方式を利用し、把握に努めています。		
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	毎日のバイタルチェックや、生活シートの活用で、日々把握しています。		
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	本人の課題を分かりやすく記録し、処遇会議で話し合い、ケアに生かせるよう具体的な計画を作成しています。	スタッフ会議の中で、3カ月ごとの計画書の見直しを行っている。変化や気になる利用者がいれば、その都度関係者の意見を聞いて計画を見直している。	
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	生活シートに詳しく記録し支援経過やモニタリングで、計画の見直しに生かしています。		
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	必要に応じて訪問看護の利用や、サービスの多機能化に取り組んでいます。		

【事業所名】グループホームひだまり【ユニット名：2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	消防署の指導の下、防災訓練の参加や、中学生の体験学習の受け入れ等で、安全で楽しく生活できるよう支援しています。		
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	心身の変化や、急変時に相談できるかかりつけ医を確保しています。	協力医療機関との連携で、医師による2週間に1回の往診と、24時間体制で緊急時に対応できる体制がとられている。協力医以外の受診は家族で行っている。毎週1回訪問看護師が訪れている。	
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	同法人訪問看護師に24時間対応してもらい、適切に支援しています。		
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。	入退院時には、連携室や病院関係者に連絡をとり、状態を把握しています。		
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	重度化や終末期のあり方について、本人、家族様の意向を優先に考え、話し合っています。他部署や地域の医療関係とも連携して取り組んでいます。	基本的には看とりをしない方針ではあるが、家族からの要望で今までに2回看取りを行った経験がある。医療的な対応はできないので、協力医療機関と連携し、主治医と連絡を取りながら事業所で、できる最善を行った。	
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	緊急時対応マニュアルを元に話し合い、救命救急訓練に参加し、消防署の職員より指導頂いています。		
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	災害対策の指導を受け、津波を想定した訓練も行っている。米等の食糧も、ある程度確保しています。	発電機、カセットコンロを用意し、米、水などの食料品は約3日以上以上の備蓄がある。津波訓練では隣の系列の高齢者住宅の人も3階に避難した。避難訓練は夜間想定火災訓練等、毎回想定を変えて行っている。	地域の人の協力、近隣の人の協力をえられるよう、今後の取り組みに期待する。

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	個人に合ったプライバシーを考え、個人の人格を尊重し、言葉かけや対応に注意しています。	利用者の安全面に配慮し、鍵がかからないトイレやレースカーテンの仕切りのトイレの使用がみられる。信頼関係を築く為にあえて敬語はあまり使わないで、家族のような関わりのなかで、一人ひとりを尊重している。	構造上困難な面もあるが、利用者の羞恥心にも配慮し、トイレでのプライバシーが守られる工夫を期待する。
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	選択メニューや、お誕生日等の過ごし方や要望を聞き、自己決定できるように働きかけています。		
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	利用者のペースを大切にして、希望に添えるよう支援しています。		
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	散髪の方がカットやハンドマッサージをしてくれたり、スタッフによるマニキュアなどで、おしゃれを楽しんでいます。また、基礎化粧品がきれた時、買い物を頼まれることもあります。		
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	食卓準備や、調理できる人各々が、できることを自ら積極的に手伝って頂いています。また、会話を楽しみながら、職員と共に同じ食卓で食事をしています。	月に1回おやつ作りを行なっている。利用者も役割を持って、できることを手伝っている。利用者の希望をメニューに取り入れ、誕生日には本人の好物がテーブルに並ぶ。3カ月に1回は外食の行事もある。	
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	生活シートに1日分の水分量を記録していません。食事量等、低下気味の場合は、特に観察の様子を観ています。		
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	毎食後のうがいや歯磨きの声掛け、介助を行っています。週1度のポリデント消毒もしています。		

【事業所名】グループホームひだまり【ユニット名：2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	リハビリパンツ、パッド使用していても、時間を見て随時トイレ誘導を促しています。夜間はPトイレ使用し介助おこない、トイレの表示を工夫し排泄の自立に繋げています。出来るだけ布パンツ使用を心掛けています。	排泄パターンを把握して利用者の声かけをしている。パッドの使用を減らし、昼間はリハビリパンツを使用しないなど、なるべく自分で排せつできるよう、自立に向けた支援をしている。	
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	排便チェック表や食事量をみて状況を把握し、主治医の指示のもと、便秘薬の服用、水分強化、メニューの工夫をしています。		
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	好きな時間、毎日希望する方に等、自由に入浴して頂いてます。入浴拒否される方には時間を空けて、声をかけています。	9時から5時までの時間帯に利用者の希望に合わせて対応している。入浴拒否の利用者にはタイミングをみて何度も声をかけている。立位が不安定な人は職員2人の介助で入浴している。	
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	日中でも横になりたいと要望があれば、自室に戻って頂いたり、一人、一人状況に応じて支援しています。		
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	個人ファイルにお薬内容を記録し、職員全員が把握するように徹底しています。薬の管理は職員が行っています。		
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	残存能力を把握し、生活の中に役割を取り入れ、各利用者の気分転換を図っています。		
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	買い物、散歩、ドライブ、カラオケ等、希望に応じて支援しています。また、家族様とも外食やお墓参りなど出かけています。	日常的に、近くのお地藏さんへの散歩などが行われている。休みの日は1階のデイサービスで気分転換にカラオケをしたり、服や誕生日プレゼントを買いに行く。スーパーへの買い出しや、誕生日ケーキを買いに行くのも、職員と一緒に掛けている。	

【事業所名】グループホームひだまり【ユニット名：2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、お金を所持したり使えるように支援している	自己にて管理できる方は、お小遣い程度を所持されて、買い物支援で欲しい物を自由に買って頂いています。		
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	自己にて家族様に電話する方や、手紙のやり取りができるように支援しています。		
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	大きな窓からは、四季折々の季節を感じて頂けるように開放しています。天候に合わせて光や、室温を調整し工夫しています。	利用者が書いた習字、皆で作った貼り絵、季節に合わせた壁飾りが飾られている。リビングでテレビを見る人が多い時は椅子の数を多くしている。ベランダは、野菜作りや洗濯物干し、夏には花火をしたり、利用者の憩いの場となっている。	
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	気の合った利用者同士が誘い、居室でテレビを観たり、リビングでパズルを楽しんだり、思い思いに過ごされています。		
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	家庭で使用していた馴染みの物を持ち込んだり、時々、家族様が整理に来られたりして、居心地よく暮らせるように工夫しています。	自分で作った手芸の数々を部屋いっぱい飾ったり、利用者の好みに合わせて家具の配置換えを行っている。写真、仏壇等を配置し、その人らしい居室になっている。	
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	残存能力を把握し、生活シートに記録しています。建物内の見直しや工夫をして、安全に生活できるよう努めています。		