

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	0272400425		
法人名	社会福祉法人峰寿		
事業所名	グループホームゆりの家1号館		
所在地	〒037-0202 青森県五所川原市金木町字芦野200番地242		
自己評価作成日	平成28年5月12日	評価結果市町村受理日	

※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	
----------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	公益社団法人青森県老人福祉協会		
所在地	〒030-0822 青森県青森市中央3丁目20番30号 県民福祉プラザ3階		
訪問調査日	平成28年12月9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)】

<p>当ホームは徒歩2～3分の所に芦野公園があり、春は桜、秋は紅葉と四季折々の季節を身近に感じる事ができます。又、隣接する介護老人保健施設や託児所との合同での行事も行われ楽しんでおります。</p>

【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>グループホームの周辺は、自然に囲まれた静かな場所で、近くには芦野公園があり、四季折々の草花が生い茂り、季節感に富んだ良い環境にある。グループホームは1号館、2号館、3号館の3ユニットあり、室内はきれいに清掃がされていて清潔感がある。また、入浴は天然温泉を引いており、温泉が楽しめるという特色がある。 職員全員で作成した理念を基に、利用者が地域の中で安心して生活が送れるように職員が一丸になって取り組んでいる。また、職員の方々は勤続年数が長く、利用者との馴染みの関係が築かれており、住み心地が良い日常生活を送っている。</p>

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
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	ホーム内に理念を掲示し、その理念を共有し、業務に生かし利用者様・御家族様の支援をしている	理念は2年前に職員全員で作上げたもので、利用者の支援に活かされており、職員が利用者一人ひとりに寄り添って親身になって考え、日々実践されている。	
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	日常的交流とまでは至っていませんが町内会に参加している。また行事等では地域の方と交流の場を持つよう努力しています。	町内会に入会して地区の班長をさせて頂き活動し、町内会の方々と交流を持つよう努めている。	地域との交流を少しでも多く持つよう地域への働きかけを今後も継続していくことを期待したい。
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	行事や運営推進会議にて利用者様と交流する事で現状の把握・認知症の方への理解を深めていただけるよう務めています。		
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践、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	年6回の運営推進会議を行い、地域代表者・御家族様及び関係機関職員と報告や話し合いの場を設けている。	2か月毎に定期に開催されている。会議では利用者のサービスや行事の実施状況などが報告され、委員からは報告に基づいた事項について、意見を出す場となっており、出された意見はサービスの向上に活かされる体制が整っている。	
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取り組んでいる	市町村の担当者とは運営推進会議や電話、または窓口にて情報の交換や助言・御指導頂いております。	市役所の担当者は、運営推進会議へ毎回参加され、情報の共有が図られている。他にも、支援困難事例の相談などで助言・指導を受けられる関係性が築かれている。	
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	マニュアルや研修・勉強会を設け職員への周知を徹底していますが、人員の手薄な時間帯(夜間)はやむを得ず施錠しています。その他の時間は行わずケアに務めています。	職員全員に身体拘束をしないケアについて、内部研修やマニュアル等で周知している。また、外部研修会への受講で知識の習得や確認ができる取り組みがされている。	
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逃されることのないよう注意を払い、防止に努めている	利用者様に対する姿勢や言葉など対応に注意し、ケアに務めています。また勉強会を設け知識や理解の共有している。		

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	研修や勉強会にて権利擁護・後見制度に知識と理解を深め、利用者様の個々の状況に合わせ、日常生活支援事業の活用・支援している。		
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	入所時または退所時等十分な時間を設け本人や御家族様への説明等行っており、入所の不安を軽減できるよう支援している。		
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	御意見箱を設置し、意見を頂ける様働きかけております。また面会に来られた際は御家族様に近況を説明したり、要望を聞きサービスにつなげており、困り事相談スペースを設け、利用者様・御家族様の声に対応している。	意見箱の設置、面会時の声掛けで、家族からの意見の抽出に努めている。また、意見が出た場合は、運営に反映させる仕組みが整っている。	
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	申し送りやユニット会議にて意見を出し合い、改善点等把握し、サービスに反映している代表者に報告する事で適切な施設運営につなげています。	毎日の申し送りや月1回のユニット会議において、管理者は職員が意見や提案を出しやすいよう、日々のコミュニケーションを図り、意見はその都度検討が行われ、業務に反映させている。	
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	勤務年数や有資格者に対して、昇給や諸手当など個々の実績に応じ対応している。またストレスのないよう環境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	個々に応じた研修や社内研修での知識の共有、勉強会等行う事で職員のスキルアップにつなげています。		
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	他事業所に訪問・連絡し近況の把握や交流や情報交換をする事でサービスの質向上に向け取り組んでいます。		

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	本人の意思を尊重し、不安や訴えに傾聴する事で少しでも安心して頂ける様対応し、関係性を築く事でサービスの提供・支援を行っています。		
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	御家族様とも十分なお話をする事で現況の把握や悩み・要望ををくみ取りサービスの提供に努めています。		
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	本人の希望やニーズまた、御家族様の意向を聞き、適切なサービスや支援行っています。		
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	悩みがあればお話をを十分に聞き不安の軽減を図る。また本人の性格や持っている力を生活に活かす事で生きがいを持てるよう支援しています。		
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	面会時や状態に変化があれば連絡し、今後の対応など相談・連絡し、家族とともに支えあう関係性を持てるよう支援しています		
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	出来る限りではありますが外出や帰省される際など御家族様に協力して頂きながら今までの交流や人とのつながりを支援しています。	入居前からのかかりつけ医の継続や美容院等、馴染みの人や場所などの関係が継続できるように、家族と一緒に支えられて支援されている。	
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	個々の性格を十分に理解する事で御互い交流が出来るよう支援しています。また、職員が間に入る事で積極的に交流をもたれる場面も見られています。		

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	退所後も状況に応じて他施設や母体(老健)への紹介や今後のケアに対してサポートしています。困り事があれば相談等に応じています。		
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	利用者様の希望やニーズに合わせて支援しています。訴えない場合は御家族様に状況を伝える等個々の状態に合わせて対応しています。	日々の日常生活の会話や行動から意向を把握し、困難な場合は家族から情報を得ている。情報はセンター方式を活用し、その人らしい生活が送れる様検討している。	
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	入所に合わせ生活歴の確認、状況を把握しホームでの生活に役立てています。困難な場合は言動や行動を見て、職員間で協力し、支援しています。		
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	日々の暮らしの中での変化やバイタルチェックその他の観察をし、本人の出来る所を考え、ケア行っています。		
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	ケア会議、申し送りにて意見を出し合いまた本人・ご家族の意向を第一に考え介護計画につなげ、モニタリングを行ない変化があれば介護計画の変更を行ない適切なケアに務めています。	利用者・家族からの意向を確認し、希望に沿った介護計画を作成されている。モニタリングは毎月実施されており、状態に応じて計画の見直しを随時行い、現状に即した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	生活記録に状態や変化を記入し、申し送り等で情報の共有をする事で介護計画の実践や見直しに活かしています。		
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	受診での送迎や外出・外泊のサポートや出来る限りではありますが、盆等お墓参り等の支援行っている		

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
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HPやショッピングセンターなど利用者様の意向に沿った関係機関と協力し、買い物やなじみの方とのつながりを支援している。		
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	本人・御家族より要望があればなじみの医院への通院支援を行っている。また心身の状態に合わせ、本人・御家族様へ説明行い最寄のかなぎHPへの転院等適切な医療を受けられる対応しています	利用者、家族の希望に沿った病院受診・通院支援が行われている。通院後は家族と情報の共有をしながら、心身の状況に合った適切な医療が受けられる様支援している。	
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	同法人内の訪問看護サービスの利用、また緊急時は母体(老健)より看護師の派遣して頂くなど適切な援助を受ける事ができる体制作りを行っています。		
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、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。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。	入退院時では医療機関との情報交換やこまめな面会また面会時には状況を聞き、退院時のケアや御家族様への情報として活かしています。		
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	本人・ご家族の要望を踏まえ出来る限りの支援を行っています。また重度化した場合は訪問看護師よりアドバイス頂たり、状況に合わせて母体である老健施設への転居など対応しています。	入居契約時にグループホームでの取り組みを説明している。利用者が重度化した時は同じ敷地内にある老人保健施設へ入居したり、訪問看護やかかりつけ医と連携を取りながら利用者・家族の意向に沿って対応している。	
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る	急変や事故に備え勉強会やマニュアルの統一し、応急手当や初期対応の訓練を行い万が一の状況に備えています。		
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	避難訓練の実施・勉強会を通じ、緊急時に備えています。地域の方への協力は呼びかけているがまだ十分とは言えず今後も継続して行きます。夜間帯にも訓練行う事で万全の体制作りをしている。	年2回の避難訓練を実施している。うち1回は夜間を想定した訓練を実施している。	地域性もあり、地域との協力体制が難しい部分もあるが、近隣の方の協力体制の構築に今後も継続して取り組んでいくことを期待したい。

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	個々の性格を理解し、言葉の言い回し・ニュアンスやプライバシーに配慮しています。共同の場での対応にも一人ひとり違いがあるため、十分注意し支援しています。	排泄の誘導もさりげなく、個々に合わせた声掛けを実施している。共同の場での声掛けも誇りやプライバシーに配慮されている。	
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	トイレ誘導など定時で行っていることもあるが出来る限りではあるが本人の意志を尊重し無理強いすることのないよう支援しています。コミュニケーションを十分に取ることで思いを伝えやすい環境作りに努めています。		
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	業務の流れがどうしてもございますが本人のペースに合わせ希望などがあれば出来る範囲ではあるが対応している。意思疎通が困難な方でも職員間で協力し支援しています。		
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	自力にて出来る方には身だしなみやおしゃれ・季節感のある服装が出来る様見守り・声掛け行っています。出来ない方にはその都度支援している。		
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	利用者様全員ではないが職員とご飯やおかずの盛り付けや片付けを行い役割を持つ事でお話の題材にもなり活気が見られています。	利用者は食材の皮むきを手伝ったり、盛り付けを一緒に行っている。また、食後は、後片付け、食器洗い等の役割を持って生活できるよう支援されている。利用者からの希望、嗜好に配慮し、季節の山菜等をメニューに加え、食事を楽しむ支援が行われている。	
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	食事量や水分摂取量の記録をとり個々の利用者様に応じ、嗜好に合わせ食事量・水分摂取量に注意は細心の注意をしています。		
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	食事前後に口腔ケア行い、見守りや介助にて口腔内の清潔保持に務めています。また定期的に医師による義歯洗浄が行なわれています。		

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向けた支援を行っている	訴え時・声掛けによる定時のトイレ誘導やオムツ交換、個々の状況を見極め支援し、自立者には排泄動作等考慮し自力にて排泄できるよう支援行っています	利用者の状況を見極め、訴え時、定時、声掛けにより、トイレ誘導、介助を行っている。また、排泄動作を考慮しながら自立支援に努めている。	
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	定時のトイレ誘導や医療機関より下剤を処方して頂いております。また適度な運動をする機会を設け排便管理に努めています。		
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てしまわずに、個々に応じた支援をしている	当GHでは温泉に入る事が出来、楽しみにされている方もおりますが、入浴時間が午後、週3回と曜日が決まっており、利用者様の希望とまでは至っておりません	グループホームでは各ユニット天然温泉が楽しめ、週3回の入浴日を設定している。入浴日以外は足浴を実施し、清潔保持に努めている。	
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	利用者様一人ひとりの生活リズムに合わせて、表情や仕草を見極め、訴えのない方にも安心して休んでいただくよう支援しています。またライフスタイルを第一に考え対応しています。		
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	生活記録に処方薬文献を貼付し目的や副作用の把握、また内服薬に変更あった際は確実に申し送りし、情報の共有を行っています。服薬時には見守り・介助にて飲み残しなどないよう支援しています。		
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	化粧や軽作業・テレビ観賞等本人のライフスタイルや生活歴を考え、個々の楽しみ、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。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	買い物や散髪等の送迎や支援、帰省時の対応など御家族様と協力し行っている。また遠方の御家族様の場合などは職員が買い物の代行行っている。	ほぼ毎月の病院受診、希望の買い物、散髪、一時帰宅など、利用者の希望に沿った外出支援を行い、その他にグループホームの行事での外出も楽しんでいる。	

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	訴えのある方には小額ですが所持しておられます。また訴え時には買い物の代行等支援しています。		
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	利用者様全員ではないですが、御家族様への電話等訴えがあれば定期的に援助し、本人へ連絡があれば取次ぎを行っています。		
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	利用者様との共同作品の展示やホール内の装飾行い季節感を感じられるよう工夫している。また行事等の写真を掲示し、楽しめるような工夫をしている。	清潔で掃除が行き届いており、ソファやテーブルが適所に設置され、自由に利用されている。また、共有空間には利用者の作品で季節感のある飾り付けが行われており、明るく居心地が良い空間となっている。	
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	ホールにソファを設置し、利用者様が思い思いの時間を過せるよう工夫している。現在では気の合った仲間同士で体操や会話を楽しまれております。場合によってはコミュニケーションを取れるよう支援しています。		
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	馴染みの家具や椅子、冷蔵庫設置している方もおられ個別に対応し安心して過せるよう支援しています。	持ち込みの制限がなく、使い慣れた家具、椅子などが持ち込まれ、配置も利用者が自由にレイアウトして心地良く過ごせるようにしている。	
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	ホール内手すりや身体状況に合わせ、ベットの配置(高さ)の工夫、またトイレや御風呂など利用者様に分かりやすく矢印や表記の掲示している。		