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	2297400091			
法人名	社会福祉法人 大須賀苑			
事業所名	グループホーム 野楽里(東の里)			
所在地	静岡県掛川市大渕12680-1			
自己評価作成日 平成30年12月17日		評価結果市町村受理日	平成31年3月4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.mhlw.go.jp/22/index.php?action.koulyou.detail_2018_022_kani=true&JigyosyoCd-2297400091-008PrefCd-22&VersionCd-022

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	株式会社第三者評価機構 静岡評価調査室				
所在地	静岡市葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A				
訪問調査日	平成31年1月8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)】

すぐ傍に池があり天気が良い日は散歩に出かけています。交流ホールがあり地域の方などが活動に使用しています。家事仕事やレクレーションなどを利用者・職員で一緒に行い「出来る事」の継続を図っています。毎月2ユニット間の交流を図るように、レク活動を計画して実施している。また、年に1回、家族をお誘いして遠足に出かけています。

【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)】

来月には開設3年目を迎える当事業所は、本年地域とのかかわりについて成果につなげています。小学生の来訪では配膳などを手伝ってもらい、小さな手に支えられる悦びを味わう一日となっています。中学生の職業体験は掃除や整容(ドライヤーで髪を乾かす)をお願いし、横須賀高校の郷土芸能部の生徒には昔懐かしいお囃子を披露してもらえ、郷愁で涙を流す利用者もいました。退出のとき「おじゃましました」と述べる姿や、利用者がこぼしてしまったお茶の代わりを優しく用意してくださる等、「此処は利用者のお宅」と捉え利用者のリズムに合わせた動きや言葉に繋がる職員ばかりであることも財産です。

|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

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

	項目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印		項目	↓該	取 り 組 み の 成 果 当するものに〇印
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	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)	0	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)	0	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
8	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 〇 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)	0	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
9	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 〇 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)	0	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
0	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 〇 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	0	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
1	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 〇 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	0	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
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが				

自	外	自己評価	外部評価	西	
己	部	項目	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
		乙基づく運営○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	意識して実践に繋げている。忘れてしまうこともある。利用者の見えないところに「見える化」すれば忘れないかもしれない。	理念の掲示や唱和はありませんが、年度の頭には次年度に向けた目標提示を書面でおこない共有を図っていて、その折に理念も再確認しています。目標は半期で達成度を含めた振り返りもおこなっています。	てきましたが、一方で職員から「利用者か
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	慰問・草刈りに来てもらっている。地域のお祭り見学をした。地域の一環として日常的な交流はないので、気軽にできるとよい。	大渕地区の例会へ理事長が出席していることから、年間行事を把握することができています。祭りで裏の道を通る屋台にはご祝儀を届け、皆で観覧してハナももらえています。横須賀高校の郷土芸能部の生徒や、オカリナやハーモニカ、手品、フルートのボランティア訪問もあります。	
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	活動が少ない。発信が少ないので事業所のことが知られていないのではないか。 もっとPRが必要だと思う。		
4		○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	2か月に1回実施し意見交換している。	併設事業所と同日に実施してはいますが、基本的には時間帯を分けておこなうようにしています。地域包括支援センターや保健福祉に係る団体は大東地区と横須賀地区それぞれから出席があり、利用者家族も含めると18名がメンバーとなり、賑々しく開催されています。	豊富な顔ぶれのメンバーである恩恵をさらに享受するためにも、事前に意向やテーマ等伝えて1分間スピーチの場を設け、活発な意見交換となることを期待します。
5		えながら、協力関係を築くように取り組んでいる	会議で現状報告している。体制などわからな いときは電話で連絡とっている。	市役所からは運営推進会議へ毎回足を運んでもらえ、事業所も市主催の連絡会へ出席して、ヨコの連携も進めるほか、市主催の「ふれあい広場」にはブースにパンフレットを置かせてもらうなど、努めて関わりをもつようにしています。	
6	(5)	る禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解し	身体拘束ゼロを実践している。今年度より委員会を設け取り組んでいる。言葉の拘束を意識しているが、出てしまっているかもしれない。	本年の法改正に基づき『身体的拘束廃止委員会』を設置し、7月と10月に会議開催を終えており、あと2回を3月までに予定しています。また社会福祉士を招いて不適切ケアについて学ぶ機会も法人が設けており、研修も充実しています。	
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている	職員同士意識し防止に努めていると思う。法 人の内部研修に参加している。		

白	外		自己評価 外部評価		
自己	部	項 目		実践状況	ш 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	言葉は聞いたことはあるが、よく理解しているとは言うない	关战状况	次の入りりた同じた例存したい内容
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	管理者又はリーダーか計画作成担当者で、 身元引受人に契約時説明している。		
		○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	る。法人の苦情解決委員会で取り上げホー	の家族アンケーにも自由な記述が挙がっており、事業所では改善や解決に向けて取組みを速 やかにおこなっています。また遠足には家族も 誘い、本年度は掛川花鳥園に出かけています。	家族の納得を盤石にするためにも、通信 や便り、一筆箋といった情報共有のツー ルがあると、なお良いと思います。
11		提案を聞く機会を設け、反映させている	意見・提案があったときは上司に報告している。今年度、法人全体の取り組みとして毎月 面談をすることとしていたが、継続できていない。	ユニット会議が月に1回ありますが積極的な進言は見られず、事業所としては個人面談を通じて吐露してもらい、また役割を持つことで責任感や意欲を育てたいとしています。本年度は毎月の行事担当を各ユニットから輩し、ユニット交流をねらいとした行事実施に実っています。	個人面談が滞っているようですので、何ら かの工夫によっての再開を期待します。
12		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	厚生休暇・誕生日休暇、また年次有給休暇が取れるよう配慮してくれてありがたい。 反面、もう少し職員の意見に耳を傾けてもらいたいという意見もある。		
13		〇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	全員ではないが、外部研修に参加する機会 がある。また、法人の内部研修があり勉強に なるが、変則勤務で参加に無理がある。		
14		〇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	11月に市で開催の「ふれあい広場」への参加をほかの施設より声をかけてもらい、グループホームのブースにパンフレットを置かせてもらった。		

自	自州		自己評価	外部評価	T
己	部	·	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 . 3	マル	∠信頼に向けた関係づくりと支援 ○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	フェースシートを確認し相手を知るようにしている。そして、話を聴き想いに沿えるように援助している。精神的に不安な方の話をじっくり聴いてあげたいが、無理な時がある。		
16		〇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	面会時、話を聴くよう努めている。また、話し やすい関係ができるよう努めている。		
17		〇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	ケアプランを基本に支援。そして、日々状態 変化していく上で何が必要か考え支援してい る。		
18		〇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	ともに過ごし出来ることはやっていただき、その中で必要な時は援助している。相談できる 関係に心掛けている。		
19		〇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	面会時、様子を伝える。不足のものが出た時は主に担当者が電話で連絡している。遠足などへの参加を促している。		
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	受診時、自宅によって来ることもある。知人 が面会に来たとき、名前と関係の把握に努 めている。 施設から知人に会いに行くなどのアクション はやっていない。	入居時には、私の暮らし方シート(B-3)を家族に作成してもらうことで、家族から事業所へバトンが引き継がれています。その取組みにより、『冬になると湯たんぽを使う』『食後は新聞を読む』『日記をつける』といった、これまでの習慣を続けています。	
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	言い争いはあるが対応できている。孤立しな いよう利用者同士の関係を見ながら支援して いる。		

自	外	項目	自己評価		
己	部		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	連絡を取ることはないが面会に行ったことは ある。退去すると関係は途絶えてしまうと思 う。		
Ш	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
23	(9)	〇思いや意向の把握 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	話を聴いたり体調確認しながら、本人本位に	お風呂や就寝前など1対1となる場面には想い や意向がこぼれやすく、『個人記録』に残して共 有しています。「自宅で静かに過ごしたい(そう いった日も欲しい」と明確に伝えてくださる利用 者もいますが、家族の協力が難しい場合は実現 できないことも間々あります。	
24		〇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	フェースシート・家族・職員から情報を得ている。入居時に生活歴を書いて持ってきても らっている。記録に残すよう努めている。		
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	記録を見たりADLを確認。職員間で共有しながら把握に努めている。		
26	(10)	〇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	定期的に担当者会議が開かれケアプランが 作成されている。モニタリングの情報共有を している。	職員が実施記録をつけるとき適切におこなえるよう、介護計画書のコピーの最新を見ておこなうことが浸透しており、介護計画書の理解、把握につなげることが叶っています。計画作成担当者となれる職員4名となり、本件に係る人材も潤沢です。	
27		〇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	昨年より記録の内容が濃くイメージしやすい。問題点があれば話し合うようにしている。		
28		に対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟	その時の状況の変化によって対応を変えている。もっとニーズに対応して多様化しなければと思うが。できるだけ柔軟な対応をしている。		

自	外	-= D	自己評価	外部評価	西
自己	外部	項目	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		〇地域資源との協働 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	コスモス畑にドライブ・施設近くの池周辺の散歩・近くの保育園付近の散歩など実施。 地域資源の把握が、まだ足りないと思う。		
30		○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		18名全員が在宅の頃からの医師へ家族の介助で定期通院しています。受診前に医師に伝えたい情報は直接FAXしたり家族にメモで渡し、受診後についても複雑な場合は医師から直接電話がもらえており、個人記録に残しています。	
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	法人内看護師のため、連携取りやすい。早 めの対応を心掛けている。		
32		〇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。	情報提供をお互いして関係つくりを行っている。退院後の支援など家族と相談している。		
33		○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		看取りの実績は未だなく、職員の意識確認や研修も立ち遅れています。契約時には「看取りはできるが…、条件がある」として、「家族の協力が必要」と説明するほか、延命治療の希望の有無についても確認しています。	に招いての勉強会があると、良いと思い
34		〇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	年4回訓練計画している。全員が参加していないので身についているとは言えない。地域の協力の声かけはしていない。		
35		〇災害対策 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		法定訓練2回を超え、放水訓練など年4回程おこなっています。大停電では自家発電が機能して薄明りでも何とかなり、カセットコンロ対応で食事も滞りなく整えることができました。一方で地域の防災訓練は参加できていません。	

	1 Del Imos Control Imita					
自	外	項 目	自己評価	外部評価	西	
리	部	以上,	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	
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援	3130 p 1130		State of the state	
	(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	人生の先輩として言葉を選んで声掛けしている。できるだけ丁寧に声掛けしている。上から目線にならないよう注意している。入浴時タオルをかける配慮をしている。	退出のとき「おじゃましました」と言っている姿や、こぼしてしまったお茶の代わりを優しく用意してくださったりと、「此処は利用者のお宅」と捉え利用者のリズムに合わせた動きや言葉に繋がる職員ばかりであることを視認しました。		
37			入浴時、着替えの服選び、喫茶時の飲み物 選びを声掛けしている。自己決定できない方 にも聞くように努めている。			
38		〇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	なるべく個人の気持ちを聴くようにしている。 体制上こちらの都合を優先することもある (特に入浴)。活動が少ない方には本人ペー スではなく、活動を促している			
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	衣類の配色に気を付けている。2か月に1回 理容訪問があり、家族に相談しながら利用し ている。本人からの訴えある時、家族に連絡 し行きつけの美容院に行く方もいる。			
40		○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	一人に特定しないで、出来る事をそれぞれに お願いしている。ほとんどの方が快く引き受 けてくださる。	盛り付けや配膳、下膳が主体的にできていて、「あれ、これあなたのでしょ」と主婦の集まりのようなやりとりで楽しげな食卓です。当初は輪番で食器洗いを分担していましたが、「今日は私」と主張してしまうケースもでてしまうため、『自分のものを洗う』方式に切り替えています。	西ユニットはTVがかかっていましたが、 東ユニットは癒し系サウンドが流れてい て、雰囲気が異なります。西も東と同じよ うな穏やかな雰囲気があれば、なおよい と思います(TVは見ている様子がなかっ たこともあり)	
41		〇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カ、習慣に 応じた支援をしている	体重の増加状況を見ながら調整したり、歯や 咀嚼状態に合わせ、大きさを調整している。 摂取量を記録して把握に努めている。			
42		〇口腔内の清潔保持 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	声掛けし、必要な方は誘導や介助している。 自立の方は確認はしていない。			

自外		4 0	外 自己評価		外部評価	外部評価	
己	部	項 目	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		〇排泄の自立支援 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	パターンを把握し声掛けや定時誘導している。適したパットの検討をしている。訴えやサインを見逃さないようにしている。	排泄チェック表をつけてはいるものの、その人一人ひとりの動きや癖等様子観察からの声かけで失敗を防いでいます。職員が介入しなくてもトイレが可能な人は6名いて、汚してしまっても自身で洗って干すこともでき、職員は見守るのみとしています。			
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	薬に頼っている部分もあるが、個々に応じて 起床時に牛乳を提供している。又、体操や運動を促している。				
45		〇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	週2回実施しているが希望や季節によっては 3回入っている。誘い方、誘う時間、誘うタイ ミングに配慮している。	見た目には家庭にありがちな一般浴槽は、実は 可動式となっているので、左右のマヒに対応でき ます。さらに重度となると、座ったまま入浴可能 な機械浴、さらにとなればリクライニング式の機 械浴と、重度化となっても湯に浸かる歓びを味わ うことができる設備が整っています。			
46		〇安眠や休息の支援 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	自由にが臥床・就寝している。車いすの方は 褥瘡予防にも配慮し、静養時間を設けてい る。				
47		〇服薬支援 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	服薬時のマニュアルや薬剤情報で情報把握・共有できている。				
48		〇役割、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	ご家族が嗜好品(ヨーグルトや果物など)を持ってきて下さる。預り金で自販機のジュースを買うこともある。「自分もできる」という意識を持っていただく為に、それぞれの出来る事をやって頂いている。把握が足りない部分もある。				
49		〇日常的な外出支援 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	屋外へ散歩、ドライブや家族を誘っての遠足 (今年度は掛川花鳥園)の実施。	その人の動くペースによって1対1、1対2と構成を替え、冬でも本人が「出たい」となれば散歩を決行しており、本人も「寒いっけや〜」と帰ってきても、また翌日出かけています。「ここはね、そこを散歩していくと、亀がいるのよ」と散歩コースについて語ってくださった利用者もいます。			

自	外	** D	自己評価	外部評価	西
自己	部	項 目	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		〇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	預り金の上限を決めて、希望者のみ預かっている。個人で持っている方はごく一部。(家族の希望もあり了解のもと本人管理としている)		
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	電話はいつでも使用できるようにしてある。 自ら電話希望や手紙書きたいという方は、い ないように思われる。		
52	(19)	〇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	家具を持ってきてもらっている。季節に合った 装飾作りをしてフロアに飾っている。窓から見 える景色を感じていただいたり外気浴や散歩 を楽しまれている。毎日清掃し衛生管理を 行った。	入居時には自宅のレイアウトを確認して、なるべく近いものになるようにしたり、動線への配慮もユニット会議で協議されています。昼食後に床掃除をおこない、遅番の職員が床と椅子などのコンタクトポイントを拭きあげるとともに、職員が気づいた都度清掃していて清潔です。	
53		〇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	ソファが置いてあり、くつろげるようにしてい る。		
54	(20)	〇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	る。畳生活だった方はカーペットを持ってきて	洗面台が備わっていて、大半の利用者が歯磨きを居室でおこなっています。自宅から想いおもいのモノを持ち込んで、その人らしさが現れています。 仲良しの部屋を訪問して会話を愉しむ様子も常に見られる場面です。	西ユニットの居室には高さのある洋服ダンスもありましたので、倒壊防止用突っ張り棒の導入等、家族とともに検討ください。
55		〇一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	すべてバリアフリー。自立した生活ができる よう安全な環境つくりに気を付けている。		

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	号 2297400091				
法人名	社会福祉法人 大須賀苑				
事業所名	グループホーム 野楽里(西の里)				
所在地	静岡県掛川市大渕12680-1				
自己評価作成日	平成30年12月17日	評価結果市町村受理日	平成31年3月4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.mhlw.go.jp/22/index.php?action_kouhyou_detail_2018_022_kani=true&JigyosyoCd=2297400091-00&PrefCd=22&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	株式会社第三者評価機構 静岡評価調査室					
所在地	静岡市葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A					
訪問調査日	平成31年1月8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)】

すぐ傍に池があり天気が良い日は散歩に出かけています。交流ホールがあり地域の方など が活動に使用しています。家事仕事やレクレーションなどを利用者・職員で一緒に行い「出来 る事」の継続を図っています。毎月2ユニット間の交流を図るように、レク活動を計画して実施 している。また、年に1回、家族をお誘いして遠足に出かけています。

【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)】

|来月には開設3年目を迎える当事業所は、本年地域とのかかわりについて成果につなげてい |ます。小学生の来訪では配膳などを手伝ってもらい、小さな手に支えられる悦びを味わう一日 となっています。中学生の職業体験は掃除や整容(ドライヤーで髪を乾かす)をお願いし、横 須賀高校の郷土芸能部の生徒には昔懐かしいお囃子を披露してもらえ、郷愁で涙を流す利 |用者もいました。退出のとき「おじゃましました」と述べる姿や、利用者がこぼしてしまったお茶 |の代わりを優しく用意してくださる等、「此処は利用者のお宅」と捉え利用者のリズムに合わせ た動きや言葉に繋がる職員ばかりであることも財産です。

▼ 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。

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

	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 〇 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 O 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)	O 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 〇 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 〇 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 〇 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 〇 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 〇 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 O 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 〇 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 〇 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 〇 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
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが			

自	外	** D	自己評価	外部評価	Ш
自己	部	項目	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
		こ基づく運営			
		○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	意識して実践に繋げている。忘れてしまうこともある。利用者の見えないところに「見える化」すれば忘れないかもしれない。		
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	慰問・草刈りに来てもらっている。地域のお祭り見学をした。地域の一環として日常的な交流はないので、気軽にできるとよい。		
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	活動が少ない。発信が少ないので事業所のことが知られていないのではないか。 もっとPRが必要だと思う。		
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	2か月に1回実施し意見交換している。		
5		〇市町村との連携 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	会議で現状報告している。体制などわからな いときは電話で連絡とっている。		
6	(5)	〇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	身体拘束ゼロを実践している。今年度より委員会を設け取り組んでいる。言葉の拘束を意識しているが、出てしまっているかもしれない。職員間でオープンに話し合いたい。		
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている	法人内研修に参加している。言葉の暴力に ついて身体拘束委員会で意見交換を行う機 会が持てた。スピーチロックの言葉を聞いて もその場で注意できない。		

自一外 自己評価			自己評価	外部評価		
口甲	部	項目	実践状況	実践状況	************************************	
0 ∞	H.	○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	言葉は聞いたことはあるが、よく理解しているとは言えない。 学習会は実施していない。	X LX IV/IV	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	管理者又はリーダーか計画作成担当者で、 身元引受人に契約時説明している。			
		○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				
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	意見・提案があったときは上司に報告している。今年度、法人全体の取り組みとして毎月 面談をすることとしていたが、継続できていない。			
12		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	厚生休暇・誕生日休暇、また年次有給休暇 が取れるよう配慮してくれてありがたい。			
13		〇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	全員ではないが、外部研修に参加する機会 がある。また、法人の内部研修があり勉強に なるが、変則勤務で参加に無理がある。			
14		〇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	11月に市で開催の「ふれあい広場」への参加をほかの施設より声をかけてもらい、グループホームのブースにパンフレットを置かせてもらった。			

自	外		自己評価	外部評価	I
自己	部	項 目	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 .3	と心な	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	1対1での会話に心掛け、笑顔で接するよう 努めている。安心できる声掛けの実践。入居 前にアセスメントシートに記入してもらってケ アに活かしている。		
16		〇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	面会時に報告したり、受診の際は様子を ファックスし家族にも渡し情報共有している。 労いの言葉をかけている。		
17		〇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	利用者の情報や家族の要望をあらかじめ理解しておいて、その時の対応に備えている。 状況を報告することで、家族が他施設への申し込みの準備が行いやすい。		
18		〇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	ともに過ごし出来ることはやっていただき、その中で必要な時は援助している。相談できる 関係に心掛けている。		
19		〇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	施設で撮った写真を個人のアルバムに入れている。本人の悩みや要望を家族に伝え、共有し解決を図っている。担当だけでなく、誰でも対応できるように心掛け共に支えていく関係が築けている。		
20		○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	入居時伺ったり生活の中で支援に努めている。「ご近所だった」利用者、顔見知りの利用者との関係を大切にできている。なじみの場所への外出はできていない。友人がいつでも来られる環境つくり、手紙の返信などしていきたい。		
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			

自	外	項目	自己評価	外部評価	tti l
自己	部	- 現 日	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		の栓廻をフォローし、相談や又接に劣めている	連絡を取ることはないが面会に行ったことは ある。退去すると関係は途絶えてしまうと思 う。		XXX Y X X X X X X X X X X X X X X X X X
ш	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
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	話を聴いたり生活を見ながら、出来るだけ本		
24		〇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	フェースシート・家族・職員から情報を得ている。入居時に生活歴を書いて持ってきてもらっている。記録に残すよう努めている。		
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	記録を見たりADLを確認。職員間で共有しながら把握に努めている。		
26		〇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	定期的に担当者会議が開かれケアプランが 作成されている。モニタリングの情報共有を 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	昨年より記録の内容が濃くイメージしやすい。問題点があれば話し合うようにしている。		
28		〇一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	福祉用具はレンタルできないが一般レンタルとして貸与受けるケースもある。理容訪問があり家族と相談して利用している。ここの身体状況の変化に応じと特養への説明をした。 多能化の取り組みは不足かと思う。		

[セル内の改行は、(Alt+-)+(Enter+-)です。]

自	外	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	自己評価 外部評価		
自己	部	項目	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		〇地域資源との協働 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	コスモス畑にドライブ・施設近くの池周辺の散歩・近くの保育園付近の散歩など実施。 地域資源の把握が、まだ足りないと思う。		
30		〇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	受診は基本家族。遠方や都合がつかない時 は職員で対応。必要に応じて電話やファクス で医師と連携を図っている。		
31		〇看護職との協働 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	法人内看護師のため、連携取りやすい。早 めの対応を心掛けている。		
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。	情報提供をお互いして関係つくりを行っている。退院後の支援など家族と相談している。		
33		○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	契約時、終末期の話をして家族の意見を聞いている。この段階だと家族は考えていないことが多く、職員と家族の温度差がある。		
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	年4回訓練計画している。全員が参加していないので身についているとは言えない。地域の協力の声かけはしていない。		
35		〇災害対策 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	年4回訓練計画している。全員が参加していないので身についているとは言えない。地域の協力の声かけはしていない。		

自	外如	項 目			
己	部		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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	` '	〇一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	部屋の施錠(本人希望)対応やトイレ対応時に声掛けの工夫ができている。プライバシーに配慮している。居室のドアは閉めるようしてあるが不十分な時もある。		
37		〇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	なるべく希望に沿うよう心掛けている。自己 決定できない時は選択で対応している。希望 がかなえられない時は「〇〇ならできるけど」 という提案もしている。時々、職員本位になっ てしまう。		
38		〇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	なるべく個人の気持ちを聴くようにしている。 体制上こちらの都合を優先することもある (特に入浴)。活動が少ない方には本人ペースではなく、活動を促している		
39		〇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	起床時の整容には時間をかけて行っている。「素敵」と声をかけたり、肌の状態も気にかけ保湿クリームを塗ったりしている。		
40		○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	個々の出来る事を把握し手伝ってもらっている。リンゴのオシャレ剥きを思い出してカットしている方もいた。一人に偏らないよう努めている。		
41		〇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	体重変化や血糖上昇に考慮しここに応じて 栄養摂取、水分確保っしている。摂取量低下 した方には補食も行った。		
42		〇口腔内の清潔保持 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	ほぼ行えているが自立の方に声掛けのみに なっている。訪問歯科を取り入れた家族もい た。		

自	外			外部評価		
自己	部		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		〇排泄の自立支援 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	パターンを把握し声掛けや定時誘導している。適したパットの検討をしている。訴えやサインを見逃さないようにしている。			
44		〇便秘の予防と対応 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	薬に頼っている部分のあるが、ここに応じて 起床時に牛乳を提供している。又、体操や運動を促している。			
45		〇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	週2回実施しているが希望や季節によっては 3回入っている。誘い方、誘う時間、誘うタイ ミングに配慮している。			
46		〇安眠や休息の支援 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	自由に臥床している。就前薬の必要な方はタイミングを図り内服している。それでも不眠の時は追加している。また、眠れない時はホットミルクなどを提供したり静かな環境つくりに配慮している。その時によるが日中の活動に力を入れている。			
47		〇服薬支援 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	服薬時のマニュアルや薬剤情報で情報把握・共有できている。			
48		〇役割、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	毎日できるだけ散歩に誘い、気分転換を図っている。買い物など家族が対応できない時は 職員で対応している。遠足年1回(今年は掛 川花鳥園)、ドライブも実施。遠くへの外出希望はない。			
49		〇日常的な外出支援 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	屋外へ散歩、ドライブや家族を誘っての遠足 (今年度は掛川花鳥園)の実施。			

[セル内の改行は、(Alt+-)+(Enter+-)です。]

自	外	項目	自己評価	外部評価			
己	部		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カに応じて、お金を所持したり使えるように支援している	預り金の上限を決めて、希望者のみ預かっている。個人で持っている方はごく一部。(家族の希望もあり了解のもと本人管理としている)				
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	電話のやり取りができるようにしている。手紙 の代読をした。変身できるように支援したい。				
52		〇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	家具を持ってきてもらっている。季節に合った 装飾作りをしてフロアに飾っている。窓から見 える景色を感じていただいたり外気浴や散歩 を楽しまれている。毎日清掃し衛星管理を 行った。				
53		〇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	テーブルの配置を変えたり席を変えるなど、 過ごしやすい環境を作った。固定気味なので もう少し工夫が必要かと思われる。				
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	部屋のレイアウトは家族に聞き工夫している。畳生活だった方はカーペットを持ってきてもらった。食器や箸も個人の物を使用している。洗濯物をタンスにしまう時は、なるべく一緒に入れるよう心掛けている。				
55		〇一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	すべてバリアフリー。自立した生活ができる よう安全な環境つくりに気を付けている。				

静岡県(グループホーム 野楽里(西の里))

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Alt+-)+(Enter+-)です。]

自外	自 外 項 目 - 	自己評価	外部評価	
己部		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