

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	0172000317		
法人名	有限会社 松井		
事業所名	グループホーム レジデンスポピー (ポピー)		
所在地	小樽市入船4丁目2番3号		
自己評価作成日	平成27年2月20日	評価結果市町村受理日	平成27年4月1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)】

当ホームは認知症高齢者を対象とした協同生活の場です。前身の小規模高齢者住宅から築いた協力病院との連携により、往診や健康指導、日常生活に合わせたりハビリ指導など、健康管理のほかにおいても安心して生活を送っていただく事が出来ます。又、協力医療機関主催による地域交流祭への参加などを通じて、地域との密接な交流をもとにした認知症生活介護に事業重点をおいて運営を行っております。

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	http://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2014_022_kani=tue&JigyosyoCd=0172000317-00&PrefCd=01&VersionCd=022
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社 ふるさとネットサービス
所在地	札幌市中央区北1条西7丁目1番あおいビル7階
訪問調査日	平成 27 年 3 月 30 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)】

【清掃管理の徹底と充実した居室内設備のホーム】
 学生寮改造型ですが、開設当所から清掃重視で内部全体に清潔感があり、居室は浴室兼トイレ、ミニキッチン、チェスト、棚などの設備が充実しています。
 【四季毎に変化する天狗山の眺望】
 2階リビングから眺望できる天狗山は、四季折々に変化する美しい景観と夜間照明によって風情のある姿を出現させており、利用者や訪問者にとって楽しみの景色です。
 【各種マニュアル整備と介護関連記録の充実】
 防災や感染症、その他数多くのマニュアルを随時、更新して整備し、介護関連の様式類も関連する記録間の連動性や整合性に配慮するなど各種記録が充実しています。
 【ホーム理念と職員行動指針に基づくケアサービス】
 ホーム理念や独自の職員行動指針を職員が理解し、利用者一人ひとりに寄り添ったケアサービスに反映させているため、明るく笑顔のあるホームを実現しています。

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

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				

自己評価及び外部評価結果

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
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	地域や自然と触れ合える、あたたかい雰囲気の中でその人らしい生活が出来るよう理念を作り上げ日々実践に繋げている。また毎朝職員は理念を復唱し日々確認している。	ホーム理念と職員を対象とした行動指針があり、施設内に掲示し、毎朝の唱和で確認し、共有しています。さらに、日常業務や会議を通して施設長や管理者からのアドバイスもあり、利用者へのサービスに反映させています。	
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	協力医療機関主催の行事に職員と参加し 他者との交流を図っている。	高齢者住宅が多く、町内会活動が殆ど無い地域ですが、協力医療機関主催の健康フェスタ参加やホーム行事の敬老会やクリスマスパーティに住民へ参加を呼びかけるなどホーム側から積極的に地域との交流に努めています。	
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	いつでも介護相談やアドバイスを行えるよう、地域との交流の際に介護相談を受けたり電話での相談も随時受けている。		
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	家族代表、地域住民代表、行政職員の参加のもと定期的に運営推進会議を開催し、ホーム運営報告、避難訓練、意見交換など会議で話しあいサービス向上に活かせるよう取り組んでいる。	運営推進会議は、代表の交代など大幅な運営体制変更等の事情で、開催中断の時もありましたが、現在は定期開催に努めています。会議には行政関係者以外に家族、町内代表、民生委員が参加し、意見交換を行って運営に反映させています。	運営推進会議内容は、テーマ設定、進行方法、介護関連事例紹介、他グループホームの開催事例などを研究し、参加者の意見や提案を引き出してホーム運営に活かす有効な会議となるよう期待します。
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	随時、行政担当窓口での相談等で行政関係者と情報を共有し、適切な助言や提案を頂きホームの向上に努めている。	施設長は、ホーム運営体制変更等の事情で相談や情報交換のため頻りに担当窓口を訪問しています。市関連の研修や会議にも参加し、日常的にも随時、電話連絡を行って行政との協力関係強化に取り組んでいます。	
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「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	内部、外部研修において、拘束に繋がる具体例や弊害について理解を深め、身体拘束防止委員会を設け、身体拘束をしないケアの周知徹底を図っている。	身体拘束をしないケア関連の外部研修受講と内部勉強会で全職員が共有しています。マニュアルも更新して整備し、身体拘束防止委員会の設置によって職員の意識づけに努めています。日中は、玄関の施錠をしていますが、内部からは自由にドア開けて出る事が出来る構造です。	
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	事業所内での虐待がないよう普段から言葉遣いや態度などに注意し虐待防止に努めている。		

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
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	権利擁護に係る情報を職員全員で共有しながら学習に努め、制度が必要な利用者様には、権利擁護に係る制度を活用出来るよう支援に努めている。		
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	文書(重要事項取り扱い書)と口頭で十分に説明し、本人自身の自己決定の重視に務め理解と同意を得ている。		
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	意見箱を設けるほか、家族が来訪した際にコミュニケーションを図り、家族の思いを汲み取り運営に活かしている。	家族のホーム来訪時に利用者の様子を伝え、訪問が少ない家族には電話、お便りで連絡を取っています。家族からの意見や要望等がある時は申し送りやミーティングで検討して運営に活かしています。	
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	管理者は職員の意見や提案を聞き、運営に関する課題を把握し、グループホームにおける環境の整備、改善に努めている。	施設長や管理者は、職員間のコミュニケーションアップに努め、日常業務や頻繁に開催のミーティングで業務分担、職員の処遇、介護支援方法などの意見や提案を聞き、ホーム運営と利用者へのサービスに活かしています。	
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	各自が向上心を持って働けるような職場環境・条件の整備に努め、能力に応じて向上心がもてるよう適材適所に配置している。		
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	認知症関係研修等に参加させ職員のスキルアップに努めている。又、認知症介護員として必要な研修会にも参加出来るように勤務体制の見直し等行っている。		
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	グループホーム連絡協議会に加盟し、勉強会・情報交換その他諸行事への参加を通じて同業者との交流を深めサービス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
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	面談で本人の抱えている不安や求めている事などを十分に聴き取るとともに心身状態や意志を把握しサービスの提供を行なうことで良い関係づくりに努めている。		
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	家族から要望を聞かせて頂き、ホーム内での取り組みには何が必要かを共に考え個別的対応に努めている。		
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	本人と家族の思いや状況を把握し、良い信頼関係を築けるよう努め、体調やその時々状態において必要なサービスを提案している。		
18		○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	支援する側、される側という意識、立場ではなく、お互いに支えあいを大事にする関係づくりに努め、穏やかな生活ができるような場面作りや声掛けを行っている。		
19		○本人を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	職員が一方向的に支えるのではなく、本人と家族の意見をしっかりと受け止め、家族にも出来るだけ協力して頂き、共に本人を支える関係づくりに努めている。		
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	知人や友人の来訪があります。利用者が近くの理美容院を利用したり、その際にスーパーに寄って買い物をしています。利用者が住んでいた付近や水族館、桜の木がある警察署付近などにドライブに出かけ、懐かしんでいます。	利用者が以前に住んでいた周辺や港の風景見学、買い物など昔の思い出の場所へドライブを兼ねて外出するよう努めています。家族や知人の来訪時には、ホーム内で利用者とかつろいでゆっくり過ごせるよう支援しています。	
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	一人ひとりの性格や感情の変化を把握した上で、レクリエーションを通し同じ時間を共有したり言語が不自由な利用者様には職員が間に入りコミュニケーションが取れるよう支援している。食事の準備や後方付け等は利用者が協力して職員と共に行なっている。		

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
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	過去に退去された方から手紙や年賀状のやり取りがあり、退去後も関係は継続している。又、必要に応じ相談、支援を行っている。		
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	生活歴や家族、関係者からの情報を収集して本人の意向を把握している。又、日ごろから会話を通じて本人の希望を聞きサービスに活かしている。	家族の情報や介護記録、利用者との日常会話などから思いや意向を把握しています。困難な時は、根気良く話しかけ、その時の反応や表情等で把握に努め、利用者本位の支援に取り組んでいます。	
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	入居者とコミュニケーションを取り生活歴を把握するようにしている。家族からも情報が得られるようお話しする機会を取れるようにしている。		
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	個々の生活リズム、好み、心身状態、残存能力を観察し、現状の状態把握に努めている。		
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	日々の支援経過をもとに本人、家族の意見を反映させた介護計画を作成している。アセスメントシートを活用して介護に沿ったモニタリングがを毎日行い介護計画にいかしている。	職員は、利用者の状態を日々のモニタリングで確認し、生活アセスメントの介護経過表へ具体的に記載しています。プラン見直しが必要と思われる際は、家族や主治医への相談とケアカンファレンスで検討し、本人に最適のプランとなるよう取り組んでいます。	
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	毎日の個別の生活アセスメントに日々の生活の様子や気づきを記載し、職員間で情報を共有し介護計画に活かしている。		
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	ニーズに対応出来る様、本人、家族との話し合いや職員でのカンファレンスで、意見を出し合い柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる。		
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	本人と地域との接点を見出し周辺施設への働きかけやボランティアの協力による音楽療法などを行っている。		
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	ホームの協力医療機関による訪問診療の他かかりつけ医の受診も職員が付き添って送迎しており、内容は関係者の共有としている。	協力医療機関の訪問診療が利用者個別毎に月2回あり、医師の訪問回数が増えています。他のかかりつけ医受診も自由ですが、現在は全利用者が協力医療機関を利用しています。	

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	
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	現在ホームには看護師はいないが、連携医療機関があり健康管理や医療面での相談や助言のもと対応している。			
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。	医療機関との情報交換、回復状況を把握しご家族との話し合いを設けホーム対応可能な段階で早く退院出来るよう努めている。			
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	ホームの方針を家族に説明し、家族、医師との連携を図り暮らしの維持に努めている。現在ターミナルケアは行っていないが、家族、医師、関係者との連携を強化し、方針の共有を図っている。	看取りまでの支援をしていないため、入居時に重度化や看取り時におけるホーム方針を説明していません。利用者の状態変化に応じて再度、家族との相談と医療機関と連携を取りながら支援しています。	ホームは、看取り支援をしていませんが、職員は重度化や看取り介護の知識も必要とされており、ターミナル研修受講などによる知識の習得を期待します。	
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	マニュアルを作成し、応急手当や初期対応の知識を共有し、再度確認し合い実践力を身につける様努めている。			
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	災害時のマニュアルを作成し、消防署の協力のもと年2回消防訓練を行い、近隣の方が駆けつけてくれたときに、ボランティア用タオルを渡し、混乱無く協力して頂けるよう工夫している。	年2回の定期避難訓練を消防署の指導や住民の協力を頂いて実施しています。防災関連マニュアルも整備し、飲料等の備蓄品と停電対策としてカセットコンロやポータブルストーブも準備しています。	年2回の定期避難訓練以外に自主訓練の実施と電気やガスの付属品や設備の日常的点検実施の検討を期待します。	
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	災害時のマニュアルを作成し、消防署の協力のもと年2回消防訓練を行い、近隣の方が駆けつけてくれたときに、ボランティア用タオルを渡し、混乱無く協力して頂けるよう工夫している。	ケアサービス時の言葉使いに十分配慮し、特に排泄関連のケアの際は他の人に分からないようさりげない支援に努めています。各種個人記録もプライバシーを損ねないよう管理しています。		
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	個人の理解力に合わせ説明を短くしたり本人のわかる言葉に置き換えて説明している。自分で決める場面作りに努めご本人の意思や希望を確認している。			
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いか、希望にそって支援している	利用者一人ひとりの生活ペースや気持ちを大切に、日々の生活が安心して楽しく過せるよう努力している。			
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	月に1回ホームで美容師にカットして頂いている。希望により馴染みの美容室でカット出来る様支援している。また、行事や外出時にはお化粧品や身だしなみのお手伝いをしている。			

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	
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	彩りや季節感を盛り込んだ内容にしている。夏はプランターで栽培した野菜が食卓に並ぶ事もある。利用者の希望も取り入れたメニュー作りしている。	職員と食材会社の両者による献立は4月より食材会社に統一予定です。食事内容は、利用者の嗜好等を配慮し、季節感のある彩りを大事にしています。職員は見守りと食事介助に専念し、利用者の明るく笑顔のある食事風景となっています。		
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	摂取量、水分量は個人別にチェックし食事はバランスを考えながらのメニュー作りに取り組んでいる。			
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	利用者の状態に合わせて嗽、歯磨き、義歯洗浄を行い、場合によっては歯科医の往診による磨き方の指導等行なっている。			
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むけた支援を行っている	個別の排泄チェック表で、個々の排泄パターンを把握している。居室のトイレやベッド脇のポータブルトイレで排泄できる様、羞恥心に配慮した声掛けや誘導をしている。	居室内にトイレがあるため、排泄支援が難しい状態ですが、個別排泄チェック表で一人ひとりの排泄パターンを把握し、時間間隔や様子を観察しながら声かけ誘導によってトイレ排泄を支援しています。		
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	利用者の排便間隔を把握し食物繊維の多い食材、水分は補給、適度な運動など服薬だけに頼らず可能な限り自然便に繋げる様に取り組んでいる。			
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、個々にそった支援をしている	利用者の健康状態を確認しながら、週2回を原則として入浴を実施している。また、入浴剤を使用し、温泉の雰囲気を楽しめるようにしている。	居室内のトイレ兼用浴室で、週2回の入浴を実施しています。個室単位のため入浴剤や入浴具などは利用好みのものを自由に利用して入浴を楽しんでいます。		
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	日中も本人の好きな時に休んでもらい夜間眠れない時は温かい飲み物を提供したり職員と落ち着くまで会話をするようにしている。			
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	変更や追加がある場合は申し送り等で職員全員が確認、把握出来るようにしている。処方箋はファイルに綴りすぐに確認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	本人の能力や趣味、得意な事を活かせるよう支援している。手芸やゲーム、音楽療法などの楽しみもこなっている。			

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	
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	利美容からの帰り道に買い物の寄るなど、本人の希望に添うように工夫している。	ホームは、坂道の途中に位置しているため、散歩は周辺や近くの公園に限られますが、気候に合わせて出来るだけ外気にあたるよう支援しています。また、車両で買い物や花見、他グループホーム行事や協力医療機関の健康フェスタ参加など外出の機会を多く持つよう努めています。		
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	個々の希望や身体状況等をご家族に理解して頂き、買い物の際には金額を決めて所持し、自分でお金を支払う事が出来るよう支援している。			
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	字が書ける利用者は家族へ手作りの葉書に一言添えて出したり電話等でお話したい希望がある時は随時家族に取り次いでいる。			
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	利用者と職員と一緒に作成した季節感のある作品や装飾品をリビングに飾り好きな音楽を聴いたり、DVD等を見ながらゆったりとした時間を過せるよう工夫している。	学生寮を改造したホームですが、清掃管理が徹底されているので清潔感があり、温湿度管理にも配慮がされています。2階リビングからの天狗山の眺望に優れ、季節の美しい変化を楽しむことが出来ます。リビングには絵画や写真、鉢植え植物があり、利用者の多くは日中をこの場所でのんびりと過ごしています。		
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	リビングには大型テレビやソファがあり自由にテレビを観たりお茶などを飲みながら談話出来る。			
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	利用者は馴染みの調度品やテレビ等自由に持ち込み居心地良く過されており、空調にも配慮し、利用以前の暮らしが継続出来る様支援している。	居室内には、旧学生寮時代のトイレ兼用浴室、ミニキッチン、チェスト、棚がそのまま残っており、暮らしに便利です。利用者は、馴染みの物品等を持ち込んで好きなように配置し、壁面には家族写真などを飾ってのんびりと居心地良く過ごしています。		
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	見慣れた環境を変えず混乱しないよう配慮し、残存能力を見極めて1人ひとりが持っている力を活かして自立した生活が送れる様、安全な生活空間づくりに努めている。			