

### 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	2290400056		
法人名	ヘルスケアサポート株式会社		
事業所名	グループホーム伊東		
所在地	静岡県伊東市富戸1105-25		
自己評価作成日	平成28年5月9日	評価結果市町村受理日	平成28年9月14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)】

皆が主役・皆で楽しく・皆が元気という基本理念に則り、入居者様おひとりおひとりの生活を尊重し、その人らしい生活が送れるよう、またおひとりおひとりが自信を持って、毎日を楽しみ過ごせるよう最新の介護技術を取り入れながらケアをさせていただきます。  
地域の住民の皆様との交流も大事にしながら、豊かで静かな自然環境の中で、多数のベテラン介護職員によるアットホームな運営を心掛けております。  
高原の別荘のような造りで、吹き抜けの天井にある天窗からは自然光が降り注ぎ、ご家族の方々がご自分の別荘のように気軽に面会に訪れていただけるようなオープンで明るいホームだと自負しております。  
外への散歩の出来ない方でも広い芝生の中庭で安全に歩いていただけます。

※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/22/index.php?action=kouhyou\\_detail\\_2014\\_022\\_kani=true&JigyosyoCd=2290400056-00&PrefCd=22&VersionCd=022](http://www.kaijokensaku.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_2014_022_kani=true&JigyosyoCd=2290400056-00&PrefCd=22&VersionCd=022)

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 静岡タイム・エージェント		
所在地	静岡県静岡市葵区神明町52-34 1階		
訪問調査日	平成28年 5月23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)】

自然に囲まれ鳥のさえずりが聞こえ、また広い中庭があり、利用者と共にファームで野菜を作り、外の空気がぞんぶんに味わえる環境である。地域の人からミカンや野菜の差し入れがあり、地域の草刈りの後、中庭でお茶の接待をする等して交流を図っている。利用者1人ひとりを大切にされた個別ケアを心がけていて家庭的な雰囲気の中、利用者のケアを心がけ、表情が明るい。食事は利用者の好みや健康状態に合わせて、刻みの仕方や食材を工夫している。施設内のファームでとれた旬のものも使用している。職員は勤続年数が長く、また、職員間で連携が取れていて、わからないことや困ったことがあると先輩職員が新人に丁寧に指導したり、管理者や施設長に相談している。シフト面でも配慮され働きやすい環境にある。

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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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、生き活きと働いている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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。]

己自	部外	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
<b>I.理念に基づく運営</b>					
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	日々の申し送り、ユニット会議などで、職員に日頃の活動の報告を受け、業務内容について、自己点検、アドバイス、改善を図っていく。	理念の変更はなく、新人には新人研修時に理念の説明をしている。今年度から、正社員は個人目標を立て、半年毎自己評価をして提出し、実践につなげている。	
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	町内会行事の参加、地元への理解が得られるよう努めている。地域の草刈りに参加。 施設中庭をお茶の場に提供し交流を深めている。	利用者は地域の人が多く、親族や知人また職員にも地域の人がいるので交流ができています。利用者は高齢になり、町内会の行事には職員のための参加となってきている。中学生の福祉体験の受け入れをしている。近所の人々が事業所のことを気にかけてくれています。	
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			
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	施設の方針、日頃の行事、活動内容の報告でサービスの説明を図り、同時にご家族の要望・ニーズの把握につとめ、介護に反映させている。	今年度は3カ月に1回家族会を兼ねて開催している。議事録は不参加の家族にも送付することとしている。自治会長や民生委員に往復ハガキで案内を出しているが都合がつかず参加がない。家族からは疑問点等の質問がでている。	今年度は開催数が増える努力がうかがえたが、規定の2カ月に1度の開催に期待したい。地域に根差した事業所となるためにも地域住民の参加が望まれる。
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に取り組んでいる	市の認知症あんしんマップに参加し、地域の認知症の相談機関として登録している。地域包括支援センターの会議、研修に出席している。	市の窓口に出向いたり、質問は電話で聞いている。生活保護者を受け入れているので社会福祉協議会とも連携している。自治会や民生委員の会議にも参加している。サービス事業所の会合で地域包括支援センターと連携している。	
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	職員に身体拘束をしないケアを周知徹底させ理解させている。	初任者研修を復習し、スタッフ会議やユニット会議で勉強会を行っている。できていない場合は安全性を考え、直ぐに説明、注意し職員間でフォローしている。言葉使いは、家族にきかれても不快でないようにしている。	
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	常に虐待等が起こらないように気を配り、毎日職員からの報告を受けている。介護記録を書かせチェックもしている。		

己自	部外	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	認知症講習会参加などを通して、理解の向上と実践について学ぶ。ご家族との連絡を密にして、利用者の取り巻く環境の向上を図る。		
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	文書による周知や、家族会などを開催し、改定などの際は十分な説明を行っている。 契約時には丁寧な説明はもちろんの事、じっくりと見学をしてもらい、疑問が残らないように努めている。		
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	家族会議の開催や、面会来所時の家族と担当者の会話などを介護職員全員に周知させている。家族とのコミュニケーションを大事にしている。	家族会や運営推進会議、家族の来所時に意見を聴く機会としている。担当職員が家族と話しやすい関係を築ようとしている。「肌着が不足している」等電話で直接聞いている。「男性職員でなく女性職員がいい」の要望に対応している。	
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	ユニット会議や、日々の申し送りや連絡ノートを利用し、絶えず個々の意見を吸い上げ、改善を行う。 オープンに意見が言える職場の雰囲気づくりを心掛けている。	職員には申し送りノートに細かいことでも書いてもらうようにし、2カ月に1度ユニット会議を開き情報の共有をしている。職員は話しやすい関係ができていて、ユニット会議や毎回の申し送りの際意見を出してくれる。	
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	毎月本社にて行われる施設長連絡会議等を通して本部との意思疎通を図り、介護現場へ反映させていく。また本社担当者が毎月来所し、ユニット会議や運営推進会議に参加している。		
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	認知症講習会参加などを通して、理解の向上と実践について学ぶ。ご家族との連絡を密にして、利用者の取り巻く環境の向上を図る。		
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	市の介護事業者の会に加盟し、定期的に同業者の会合、勉強会に参加し情報交換や見学会等様々な交流を図っている。		

己自	部外	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
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	本人の望み、不安、困りごと等を日々の介護を通して、解決できるよう努めている。 出来ること、出来ないことシートやセンター方式も参考にしている。		
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	家族の要望、不安などを受け止め、早期にご家族も安心して本人をホームに任せられる信頼関係が築けるように努めている。		
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	ご本人、ご家族、ケアマネ、管理者、介護職員で十分に話し合いをしケアプランを作成し、最適なケアを提供できるように努める。		
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	ご本人の今までの人生、趣向なども考慮し一方的ならない介護を構築していく。		
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	いままでご家族がされてきた介護やご本人との生活を考慮に入れ、家族の絆が切れる事のない関係、介護を常に考えながら支えていく。日常のご様子を報告する手紙、日常のスナップ写真の展示など。		
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	友人、知人がいつでも気軽に遊びに訪れることが出来る雰囲気、環境づくりを心掛けている。	別荘住まいで独居だった人の家族は遠方から訪れる。地域の利用者は家族が迎えに来て、買い物や行きつけの美容院へ行ったりし、外食している。利用者は高齢化し希望や訴えが少なくなっている。	
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	入居者同士が和気藹々と楽しく過ごせる環境、雰囲気づくりに重点を置いている。座席の配置にも最新の注意を払っている。		

己自	部外	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	利用者の要望にそって適切な支援を行い、地域の中での信頼を壊さないよう努める。		
<b>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</b>					
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	日々、一人一人の入居者とマンツーマンで向き合いお話を傾聴することを心掛けている。わからないことは家族に聞いている。	入居時センター方式を一部活用し思いを把握している。介護サービス未利用者の情報や独居者は家族も知らないことが多いので、話の中から昔のことなどを聞き取り、情報を共有している。管理者の部屋はオープンで誰でも訪れるので、話を聞いている。	
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	ご家族との対話に努め、昔の生活、性格、趣味嗜好などを入居時だけではなく、事あるごとに詳しく聞き取っている。		
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	常に一人一人の生活のペースや、健康状態、気分の上下などに気を配っている。毎日のバイタルチェック、排泄チェック、食事量などを個人の介護日誌に記録している。		
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	現場介護職員を中心にケアマネジャー、施設長、管理者全員参加で、本人主体のケアプランを作っている。	ユニット会議で1人ひとり話し合い、半年ごと計画を作成している。実際は毎日の小さな対応が一番大事なので、毎日朝・昼・晩、状態をよく観てフローシートに記入、詳細な介護日誌をもとに職員と方針を決め家族へ報告している。	
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	詳細な個人別の介護日誌を記録している。情報は誰でもすぐに見られ、共有できるように努めている。		
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	本部を中心に、必要な業務改善、業務拡大も検討している。		

己自	部外	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	町内の草取りに参加したり、ご近所の散歩、近くのコンビニでの買い物を通して、ホームのことを理解してもらうよう努めている。町内会に加入し行事参加している。		
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	提携医院に主治医を移行してもらい、それまでのかかりつけ医(歯科)などはそのまま継続して受診できるようにしている。	入居時説明し全員協力医に変更している。市民病院が主治医だった人も紹介状を書いてもらい協力医へ変更した。協力医と市民病院との共有ができたので、受診がスムーズに出来るようになった。他科受診は家族対応だが行けない時は職員が同行し	
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	訪問看護師の訪問時や、主治医の往診時には必ず職員が同席し、本人の心身の状況を細かく報告し、指示ややり取りを記録している。		
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、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	訪看、主治医、市民病院相談室、薬局との連携を密にしスムーズな入退院が出来る関係を築き上げている。		
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	医師、看護師、ご家族、スタッフと連携し看取り希望の入居者の要望に可能な限り応えている。既に複数件の看取りを無事実施している。	契約書に看取りに関する指針がある。重度化した場合は医師から家族へ説明後、新たに同意書で入院か施設かを決めてもらい話し合いをして対応する。施設での点滴を希望する家族には訪問看護師に来てもらい看取った経験がある。	
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	急変時の対応のマニュアル化や申し送り、連絡網の整備、定期的な避難、災害訓練、緊急通報の練習などを行っている。救急救命、AEDの講習会を職員全員受講している。		
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	地域の町内会の防災訓練にも参加し、協力体制を作っている。	4月と10月の年2回昼・夜間出火想定での防災訓練を行っている。避難場所は出火場所により玄関か中庭になっていて、平屋建てのため2分で移動できた。職員は消防署へ通報訓練も行っている。地域の防災訓練には職員が参加している。	

己自	部外	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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	一人の人間としての尊厳を損なうことのない対応を心掛けている。	言葉使いは原則敬語使用だが、声掛けがきつくならない様配慮している。できていない場合はその場かユニット会議で注意している。失禁対応は恥ずかしい思いをさせないよう配慮している。	
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	本人の意思や希望を自由に表現できる雰囲気、体制づくりをしている。		
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いか、希望にそって支援している	本人の気持ちを重視し、強制する事のない自由な生活が送れるよう心掛けている。		
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	清潔の保持に注意をしながら、さりげなくコーディネイトのアドバイスをしたり、整った身だしなみが出来るよう支援している。		
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	食事の準備や片づけなど、危険がない範囲で手伝ってもらい、楽しい食事の時間を過ごせるように努めている。	冷凍調理済み献立をとるなど何が良いかいろいろ試している。肉の嫌いな人には魚に変更する等配慮をしている。庭に農場があり、さつま芋や落・イチゴ等作っている。誤嚥に気をつけ、刻みを工夫する等その人に合った食事形態にしている。	
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	一人一人の身体状況や、持病、嗜好を配慮しながら適切な栄養バランス、水分摂取量を保てるよう配慮している。		
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、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	毎食後の口腔ケアを欠かさず、その人に合った口腔ケアの介護を実践している。		

己自	部外	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	自立排泄者も清潔が保てるよう下着の汚れのチェックや、失禁が出来るだけないようにトイレ誘導や声掛け、状態に応じてパットやリハパンの使用など、適切な排泄介助、自立排泄の継続のための支援を実施している。	トイレでの排泄誘導を夜間も継続して行うようにしている。サインや時間等その人に合った方法で誘導支援をしている。重度者は夜間はオムツを使用し、現在はポータブルトイレを使う人はいない。清潔保持に心掛け汚さないタイミングでトイレ誘導に力を入れている。	
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	その人に最適な便秘の解消、予防方法を考慮し実践、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てしまわずに、個々にそった支援をしている	強制することなく本人の意思に沿った入浴支援を心掛けている。	週2回午前中に入浴の支援をし、重度者はシャワー浴をしている。入浴を楽しめるよう入浴剤を使用し、同姓介助希望者には希望をかなえている。拒否者は季節で波があるので、頃合いを見計らい、人を変えたりして支援している。	
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	個々の生活習慣に合わせ、就寝時間や昼寝を強制することなく、その人に合ったケアを提供している。		
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	主治医に本人の情報提供をし副作用や適合などに注意を払い、最適な処方をしてもらえるよう常に留意している。フローシートの活用や介護日誌に記録している。		
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	一人一人の嗜好に合わせて、楽しんで賞える様、音楽、唱歌、映像、回想法、塗り絵、読書、園芸、イベントの提供を心がけている。毎日のラジオ体操も楽しく行い習慣化している。		
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。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族と協力しながら出かけられるように支援している	広い中庭で安全な散歩が出来る。近所のコンビニへの買い物、季節行事(お花見等)等の外出のほか、ご家族主体の外出、外食、外泊を積極的に奨励している。	外出は家族が対応し元気な利用者は頻繁に外出している。中庭で洗濯干しの手伝いや外気浴を支援している。日中長い廊下で歩行訓練を実施し、車椅子の人も、職員が手引き歩行等行って、血行を良くしている。	



己自	部外	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	ホームの利用料の支払いに対する不安が強いため、金銭は所持させていないが、新聞の折り込みチラシを利用して金銭感覚の保持や、買い物への付き添いを通して、経済感覚を無くさないようにしている。		
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	本人と各ご家族の状況を踏まえ、ご利用者ごとに、電話やお手紙を通して、連絡をとってもらう。		
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	プラズマクラスター空気清浄器を導入した。その日の天気を考慮し、採光や温度管理を適切に行い、居心地のよい生活環境を提供する。利用者のお気に入りの居場所(ソファなど)を提供している。日向ぼっこのできる椅子や外を眺められるソファ、ガーデンチェア等。	エアコンをこまめに使用し西日をカーテンで避ける等温湿度管理に気をつけている。ソファや備品は落ち着いたある物で建物と調和している。季節に合わせた飾りや絵や写真が壁に貼ってある。中庭には桜があり、鳥のさえずりが聞こえのどかな時間がある。	
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	中庭での喫茶や、玄関のソファで外の景色を楽しんでもらったり、お部屋で会話を楽しんで貰える様、環境作りを行う。		
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	ご家族と相談して、ご本人らしい居住空間が出来るよう、なじみの家具、愛用の備品や仏壇の持ち込みを推奨している。落ち着いた室内装飾を心がけている。	居室にはクローゼット・エアコン・テーブル・椅子・電動ベッドが用意されている。家からは何を持って来ても良いことになっているので馴染みの物を持ちこみ、その人らしい居室となっている。季節の入れ替えは家族が対応しているが、来られない人のものは施設で預かっている。	
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	出来ることは出来る限り自立でやってもらいながら、車椅子に対応したバリアフリー、夜間の照明での安全の確保、手すりの設置による安全確保を行う。トイレの表示、自室の表札、テーブル上に席のシールなど。迷わない工夫をしている。		

### 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	2290400056		
法人名	ヘルスケアサポート株式会社		
事業所名	グループホーム伊東		
所在地	静岡県伊東市富戸1105-25		
自己評価作成日	平成28年5月9日	評価結果市町村受理日	平成28年9月15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)】

皆が主役・皆で楽しく・皆が元気という基本理念に則り、入居者様おひとりおひとりの生活を尊重し、その人らしい生活が送れるよう、またおひとりおひとりが自信を持って、毎日を楽しみ過ごせるよう最新の介護技術を取り入れながらケアをさせていただきます。  
地域の住民の皆様との交流も大事にしながら、豊かで静かな自然環境の中で、多数のベテラン介護職員によるアットホームな運営を心掛けております。  
高原の別荘のような造りで、吹き抜けの天井にある天窗からは自然光が降り注ぎ、ご家族の方々がご自分の別荘のように気軽に面会に訪れていただけるようなオープンで明るいホームだと自負しております。外への散歩の出来ない方でも広い芝生の中庭で安全に歩いていただけます。

※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.kaiyokensaku.jp/22/index.php?action=kouhyou\\_detail\\_2014\\_022\\_kani=true&JigyosyoCd=2290400056-00&PrefCd=22&VersionCd=022](http://www.kaiyokensaku.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_2014_022_kani=true&JigyosyoCd=2290400056-00&PrefCd=22&VersionCd=022)

【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)】

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 静岡タイム・エージェント		
所在地	静岡県静岡市葵区神明町52-34 1階		
訪問調査日	平成28年 5月23日		

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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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、生き活きと働いている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	日々の申し送り、ユニット会議などで、職員に日頃の活動の報告を受け、業務内容について、自己点検、アドバイス、改善を図っていく。		
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	町内会行事の参加、地元への理解が得られるよう努めている。地域の草刈りに参加。施設中庭をお茶の場に提供し交流を深めている。		
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	市の認知症あんしんマップに参加し、地域の認知症の相談機関として登録している。		
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	施設の方針、日頃の行事、活動内容の報告でサービスの説明を図り、同時にご家族の要望・ニーズの把握につとめ、介護に反映させている。		
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に取り組んでいる	市の認知症あんしんマップに参加し、地域の認知症の相談機関として登録している。地域包括支援センターの会議、研修に出席している。		
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	職員に身体拘束をしないケアを周知徹底させ理解させている。		
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	常に虐待等が起こらないように気を配り、毎日職員からの報告を受けている。介護記録を書かせチェックもしている。		

静岡県(グループホーム伊東 B)

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	認知症講習会参加などを通して、理解の向上と実践について学ぶ。ご家族との連絡を密にして、利用者の取り巻く環境の向上を図る。		
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	文書による周知や、家族会などを開催し、改定などの際は十分な説明を行っている。 契約時には丁寧な説明はもちろんの事、じっくりと見学をしてもらい、疑問が残らないように努めている。		
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	家族会議の開催や、面会来所時の家族と担当者の会話などを介護職員全員に周知させている。家族とのコミュニケーションを大事にしている。		
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	ユニット会議や、日々の申し送りや連絡ノートを利用し、絶えず個々の意見を吸い上げ、改善を行う。 オープンに意見が言える職場の雰囲気づくりを心掛けている。		
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	毎月本社にて行われる施設長連絡会議等を通して本部との意思疎通を図り、介護現場へ反映させていく。また本社担当者が毎月来所し、ユニット会議や運営推進会議に参加している。		
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	認知症講習会参加などを通して、理解の向上と実践について学ぶ。ご家族との連絡を密にして、利用者の取り巻く環境の向上を図る。		
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	市の介護事業者の会に加盟し、定期的に同業者の会合、勉強会に参加し情報交換や見学会等様々な交流を図っている。		

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
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	本人の望み、不安、困りごと等を日々の介護を通して、解決できるよう努めている。出来ること、出来ないことシートやセンター方式も参考にしている。		
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	家族の要望、不安などを受け止め、早期にご家族も安心して本人をホームに任せられる信頼関係が築けるように努めている。		
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	ご本人、ご家族、ケアマネ、管理者、介護職員で十分に話し合いをしケアプランを作成し、最適なケアを提供できるように努める。		
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	ご本人の今までの人生、趣向なども考慮し一方的ならない介護を構築していく。		
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	いままではご家族がされてきた介護やご本人との生活を考慮に入れ、家族の絆が切れる事のない関係、介護を常に考えながら支えていく。日常のご様子を報告する手紙、日常のスナップ写真の展示など。		
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	友人、知人がいつでも気軽に遊びに訪れることが出来る雰囲気、環境づくりを心掛けている。		
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	入居者同士が和気藹々と楽しく過ごせる環境、雰囲気づくりに重点を置いている。座席の配置にも最新の注意を払っている。		

静岡県(グループホーム伊東 B)

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	利用者の要望にそって適切な支援を行い、地域の中での信頼を壊さないよう努める。		
<b>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</b>					
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	日々、一人一人の入居者とマンツーマンで向き合いお話を傾聴することを心掛けている。わからないことは家族に聞いている。		
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	ご家族との対話に努め、昔の生活、性格、趣味嗜好などを入居時だけではなく、事あるごとに詳しく聞き取っている。		
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	常に一人一人の生活のペースや、健康状態、気分の上下などに気を配っている。毎日のバイタルチェック、排泄チェック、食事量などを個人の介護日誌に記録している。		
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	現場介護職員を中心にケアマネージャー、施設長、管理者全員参加で、本人主体のケアプランを作っている。		
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	詳細な個人別の介護日誌を記録している。情報は誰でもすぐに見られ、共有できるように努めている。		
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	本部を中心に、必要な業務改善、業務拡大も検討している。		

静岡県(グループホーム伊東 B)

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	町内の草取りに参加したり、ご近所の散歩、近くのコンビニでの買い物を通して、ホームのことを理解してもらうよう努めている。町内会に加入し行事参加している。		
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	提携医院に主治医を移行してもらい、それまでのかかりつけ医(歯科)などはそのまま継続して受診できるようにしている。		
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	訪問看護師の訪問時や、主治医の往診時には必ず職員が同席し、本人の心身の状況を細かく報告し、指示ややり取りを記録している。		
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、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	訪看、主治医、市民病院相談室、薬局との連携を密にしスムーズな入退院が出来る関係を築き上げている。		
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	医師、看護師、ご家族、スタッフと連携し看取り希望の入居者の要望に可能な限り応えている。既に複数件の看取りを無事実施している。		
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	急変時の対応のマニュアル化や申し送り、連絡網の整備、定期的な避難、災害訓練、緊急通報の練習などを行っている。救急救命、AEDの講習会を職員全員受講している。		
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	地域の町内会の防災訓練にも参加し、協力体制を作っている。		

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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	一人の人間としての尊厳を損なうことのない対応を心掛けている。		
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	本人の意思や希望を自由に表現できる雰囲気、体制づくりをしている。		
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いか、希望にそって支援している	本人の気持ちを重視し、強制する事のない自由な生活が送れるよう心掛けている。		
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	清潔の保持に注意をしながら、さりげなくコーディネイトのアドバイスをしたり、整った身だしなみが出来るよう支援している。		
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	食事の準備や片づけなど、危険がない範囲で手伝ってもらい、楽しい食事の時間を過ごせるように努めている。		
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	一人一人の身体状況や、持病、嗜好を配慮しながら適切な栄養バランス、水分摂取量を保てるよう配慮している。		
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、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	毎食後の口腔ケアを欠かさず、その人に合った口腔ケアの介護を実践している。		



静岡県(グループホーム伊東 B)

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	自立排泄者も清潔が保てるよう下着の汚れのチェックや、失禁が出来るだけないようにトイレ誘導や声掛け、状態に応じてパットやリハパンの使用など、適切な排泄介助、自立排泄の継続のための支援を実施している。		
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	その人に最適な便秘の解消、予防方法を考慮し実践、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てしまわずに、個々にそった支援をしている	強制することなく本人の意思に沿った入浴支援を心掛けている。		
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	個々の生活習慣に合わせて、就寝時間や昼寝を強制することなく、その人に合ったケアを提供している。		
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	主治医に本人の情報提供をし副作用や適合などに注意を払い、最適な処方してもらえるよう常に留意している。フローシートの活用や介護日誌に記録している。		
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	一人一人の嗜好に合わせて、楽しんで貰える様、音楽、唱歌、映像、回想法、塗り絵、読書、園芸、イベントの提供を心がけている。毎日のラジオ体操も楽しく行い習慣化している。		
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。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族と協力しながら出かけられるように支援している	広い中庭で安全な散歩が出来る。 近所のコンビニへの買い物、季節行事(お花見等)等の外出のほか、ご家族主体の外出、外食、外泊を積極的に奨励している。		

静岡県(グループホーム伊東 B)

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	ホームの利用料の支払いに対する不安が強い為、金銭は所持させていないが、新聞の折り込みチラシを利用して金銭感覚の保持や、買い物への付き添いを通して、経済感覚を無くさないようにしている。		
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	本人と各ご家族の状況を踏まえ、ご利用者ごとに、電話やお手紙を通して、連絡をとってもらう。		
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	プラズマクラスター空気清浄器を導入した。その日の天気を考慮し、採光や温度管理を適切に行い、居心地のよい生活環境を提供する。利用者のお気に入りの居場所(ソファなど)を提供している。日向ぼっこのできる椅子や外を眺められるソファ、ガーデンチェア等。		
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	中庭での喫茶や、玄関のソファで外の景色を楽しんでもらったり、お部屋で会話を楽しんで貰える様、環境作りを行う。		
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	ご家族と相談して、ご本人らしい居住空間が出来るよう、なじみの家具、愛用の備品や仏壇の持ち込みを推奨している。落ち着いた室内装飾を心がけている。		
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	出来ることは出来る限り自立でやってもらいながら、車椅子に対応したバリアフリー、夜間の照明での安全の確保、手すりの設置による安全確保を行う。トイレの表示、自室の表札、テーブル上に席のシールなど。迷わない工夫をしている。		