

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	2470201415		
法人名	株式会社 四季の郷		
事業所名	グループホーム 四季の郷富田		
所在地	四日市市東茂福町4番4号		
自己評価作成日	平成24年7月2日	評価結果市町提出日	平成24年9月20日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報公表システム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_ip/24/index.php?action_kouhvu_detail_2012_022_kani=true&Jigvsvocd=2470201415-00&PrefCd=24&VersionCd=022
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 三重県社会福祉協議会
所在地	津市桜橋2丁目131
訪問調査日	平成24年 7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)】

食には、特に力を入れており、特別昼食、特別デザート等、季節感のある旬なメニューを提供している。おばんざい、中華の日、イタリアンの日等、新しいメニューを提供し、食への支援を通して、入居者に喜びを感じていただくことで笑顔を増やし、生活の意欲を生み出すことへつながるよう努めている。また、同施設に訪問看護ステーションが設置されたことにより、今までに加えて医療連携を重視し、訪看によるサポート体制を強化。訪問看護師による、介護スタッフへの看取り教育も行っている。

【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)】

”ここはみんなの「おうち」”を理念とし、「お元気ですか？笑ってますか？」を合言葉に、管理者・職員一丸となって利用者の笑顔を引き出す工夫、努力をしている。地域ふれあいルームがグループホームから少しはなれたところに造られたが、それを逆利用し”お出かけ”を頻繁にしているし、地域の方々との振れ合う機会も今まで以上に増やしており、地域密着としての役割を増やしている。自分の祖母もここに入れたいと言う若い職員の言葉どおりの、ゆったりとした生活が送られているホームである。

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)	○ 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、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している (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	個人のケースを通して、利用者個人を尊重する視点を常に共有し、一人一人の生活個性を大事にして焦点を合わせ、職員全体で話し合っている。	毎日の朝礼時や研修の都度、理念の「ここがおうち」の意味を管理者と職員は共有しているし、運営推進会議や見学等でもこの趣旨を説明し、地域にも理解を求めている。	
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人として日常的に交流している	「地域ふれあいルーム」が設置されたことにより、交流の方法を検討する機会も増え、地域の方々の認識がより一層深まった。	今までグループホームと同じ建物の中に「地域ふれあいルーム」があったが、事業拡大により少し離れたところに移動した。それによりグループホームの利用者は出掛けなければならないが、地域の方々にとっては利用しやすくなり、新たな交流が期待できる。	「地域ふれあいルーム」が、今以上に地域に受け入れられるため、地域の人が気軽に相談に来れる「暮らしの保健室」を模索している。ぜひ地域の意見も取り入れ実現してほしい。
3		○事業所の力を活かした地域貢献 http://www.kaijogokensaku.jp/24/index.php?action_kouhyou_detail_2012_022_kani=true&JigyosyoCd=2470201415-00&PrefCd=24&VersionCd=022	毎月『いすず会たより』を配布し、認知症の方の生活の情報提供を掲載している。ホームページにより活動内容を紹介している。地域の方の認知症に対する相談に快く応じている。		
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	2か月に1回の定期開催を継続。また、今年度は施設の増設に伴う利用者の方の重症化などの変化に対応した議題で様々な意見交換をしている。	利用者家族の出席はもちろん、行政をはじめ包括や地域の方々の出席を得て、種々の意見をいただき、サービス向上に活かしている。	
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	「地域ふれあいルーム」を市の補助事業で開設したこともあり、施設に来てもらうことも多く、行政職員との連携はより密になった。	行政とは、日頃から往来も多く、地域の高齢者介護拠点としての協力関係も出来ている。今年の10月には「在宅医療について」地域でも講演会を開催するよう依頼されている。	
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「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	個々のケースを徹底して議論する中、尊厳のある関わりを見出している。施設内のみで過ごすことをできるだけ避け、散歩などの外出の機会を多く作っている。	管理者を中心に職員全員でケース毎に検討し、拘束しない方向を見出している。利用者によっては、外出による気分転換で落ち着かれる方もある。	
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	四季の郷の理念に基づき、意識を日々新たにする機会として、朝礼や会議等を設けている。利用者間の暴力等は機会を逸することなく取り上げ、職員間の意識の共有をしている。		

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	内部研修により制度について学ぶ機会を設けている。また、外部の講習、研修の案内を掲示し、参加希望者を募っている。成年後見制度について、7月に行政からの出前講座を開催予定。		
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	入所時は診療情報提供書、面接(看護師同席)により判定会議を行い検討している。料金の内訳は契約時に十分説明し資料を渡し了解を得ている。退去する際には利用者やご家族に十分な説明を行い過程・決定が明確である。		
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	アンケートの実施、地域ふれあいルーム「サロンきづな」を活用し特別食の提供を行っている。また、日頃より家族に連絡を密にとることで、意見や要望を聞き取り、今後のサービスの向上につなげている。	面会に来られた時に意見・要望を聞き出す努力をしているし、アンケートも行なっている。ご家族の意見要望は少ないが、利用者の情報等、できるだけ詳しくご家族には連絡している。	
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	月2回の管理者会議を開催し、忌憚ない意見交換の場を設定。断続的に役員から個人面談を通し、個人的な状況の把握に努めている。	月2回の代表者を含めた管理者会議がある。管理者はじめ職員同士に上下の壁はなく、日常業務の中で管理者は職員から意見要望を聞き出し、報告している。	
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	自己評価・人事評価を実施し、能力実績を昇給などに反映して意識向上につなげている。		
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	採用時には新人研修を実施し施設理念、業務の全体像の理解を図る。外部研修後はレポート提出により伝達講習を行い全体の周知を図っている。内部研修を毎月テーマを決めて実施し職員の専門性向上に努めている。		
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	市・県それぞれのグループホーム連絡協議会に所属し相互訪問による活動や勉強会、見学会などの交流を通じてサービスの質の向上に努めている。		

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
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	入居希望者にはデイサービスや体験お泊りを利用して頂き話を聴く機会を設けている。その際、利用状態をみて、客観的にも本人の要望などを知るように努めている。		
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	ご家族が話しやすい環境作りをし、話を聴く機会を十分に設け、ご家族の意向を親身に受け止め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	専門的な知識向上に常に努め広い視野をもち、一人ひとりが必要としているサービスを提供している。		
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	和気藹々とした雰囲気の中で過ごす中で職員は昔ながらの知恵を利用者から教えてもらうなど毎日の生活の中で横のつながりを意識した『共に過ごし支えあう関係』を作っている。認知症の進行により日常会話も困難なこともあり、出来る事は共に行い会話を待つように心がけている。		
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	午前7時から午後9時の間はいつでも面会していただけるようにしている。また遠方からの面会の場合は居室内に宿泊していただけるスペースは十分あるので簡易ベッドの貸し出しを行っている。また、ご家族と一緒に食事をしながら交流が図れる場を設けた。		
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い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	居室内には今まで使用してきた馴染みの家具を持ってきていただき使用している。また、個人的好みによる道具や飾り等を置いている。地域交流室で食事を共にして絆を深めている。	家族の協力を得て、馴染みの店での買物や食事を楽しんだりしている。新しい「地域ふれあいルーム」に出掛け、地域の馴染みの人との交流もある。	
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	職員がすぐに手助けするのではなく見守りということを大切にいくことで本人同士が出来ない部分を補い合い自然に支えあっている。馴染めない方には、その人が気の合いそうな方の近くに席を誘導するなどの配慮をしている。		

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
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	情報提供を実施し、今後に向けて相談にのっている。		
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	センター方式の心身の情報(私の姿と気持ちシート)を記入して「本人が伝えたいこと」「本人が求めていること」をスタッフが共有しプランに反映させている。	職員が各利用者を担当し、日常の暮らしの中から意向や希望を引き出し、センター方式の用紙に記入し、職員同士で共有している。	
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	生活歴や生活環境を把握して個別ケアや個別リハビリ等を心掛けている。 日頃から、主役になれる場面づくりの支援をしている。		
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	全ての介護職員は日勤だけでなく夜勤も行うことで現状を総合的に把握するように努めている。		
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	介護計画書は3ヶ月毎に見直しを行い、ご家族にも同意を得ている。変化のあったときには速やかにご家族と連絡をとり話し合いをしている。	変化のある場合は随時見直しを行なっているが、定期的には3ヶ月で見直している。看護師である計画作成担当者が主担当でまとめているが、管理者はじめ全職員、家族の意見も反映している。	
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	日々、個別記録を記入している。一か月分の個別記録はすぐに見れるところに保管しているので職員は情報を共有できている。また、ケース会議を開催し介護計画に反映している。ご家族へも、「報告書」として日常のきめ細かい状況を報告している。		
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	基礎疾患の重症化や高齢化の進展など、医療依存度の増す方には、訪看師のとの連携できめ細かい対応をしている。		

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
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	DS潮彩と交流の機会をもち、地域のいろいろなボランティアの方々に来ていただき、一緒に楽しい時間を過ごせるように支援している。		
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	近隣の医療機関と複数契約し、ご家族やご本人の意向に沿って納得の得られたかかりつけ医を決定。ご家族による受診同行を原則としているが、希望があれば通院支援を実施。必要に応じて往診もしていただいている。クリニックのもつ専門性が活用できるよう、それぞれの専門医から適切な治療を受診できるよう努めている。	近隣の複数の医療機関を協力医としており、利用者や家族はその中からも選ぶことができるようにしているし、従来からのかかりつけ医でもよいようにしている。	
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	常勤の看護師を配置している。介護職の気づきは、看護師に報告し相談。さらに、同施設に訪問看護ステーションが設置されたことにより、連携がより一層強化された。		
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。	今年度はさらに訪看の看護師が中心となり、連携、協働で盤石な体制となって動いている。		
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、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	重症化や終末期は、特に家族との連携は密にとり、状況の変化を共有している。また、訪看の看護師からはきめ細かい対応と指示、指導がされ、それがスタッフへ行き届く体制をつくっている。	「重度化した場合の対応にかかる指針」もあり、既に終末期の対応経験もある。今年5月に同一法人内に「訪問看護ステーション」が設置され、より強い連携を取ることが出来るようになった。	
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	消防署によるAEDの講習を受けている。転倒や誤嚥等の救急時の対応は訪看の看護師により実施するようにし、いつでもだれでもが対応できる体制をつくっている。		
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	防災マニュアル・地震・津波時のマニュアルを作成し、年4回、定期的に防災避難訓練や消防署と連携した避難訓練を実施し避難方法を身につけている。また地域の方々の協力依頼もしている。	マニュアルづくりもされ、定期的に消防署を呼んでの訓練もされているが、いざと言う時の地域との連携がまだ協力依頼レベルで、実を結んでいない。	東南海地震が近く来るといわれている。地理的に事業所は海に近く避難地域に位置しており、万が一に備え地域を巻き込んだ実際に即した訓練が望まれる。

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	運営規定に職員の秘密保持に関する規定があり、朝礼やミーティング等で言葉使用などプライバシー保護の具体的項目について意識の徹底を図っている。	毎朝の朝礼や会議の時に、常に一人ひとりの尊重とプライバシーについて注意している。特に事業所外での秘密漏洩には気を配っている。	
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	認知症の専門医からの研修を受け、病態や特徴をよく理解したうえで介護している。		
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	基本的な一日の流れは決められているが一人ひとりの体調や精神面を把握し、その時の本人の希望を尊重して対処している。		
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	定期的に美容師がボランティアで来てくださり、入居者本人の希望に合わせたヘアカットをしている。 また、週に一度、タンス内の整理整頓を行い、季節に合った衣服を着用でき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	職員と共に、手作りの温かい食事をとっている。特別昼食や特別デザート等、季節感のある旬なメニューを提供したり、おやつ作りやおばんざい等、食事を楽しむ支援を行っている。また、3時にはコーヒー等の嗜好飲料の提供もしている。	厨房は完備され、一般家庭のように中に入ることには出来ないが、食材の皮むき等利用者ができることは手伝っている。趣向アンケートを元にメニューを作っているし、おやつ作りや特別食もあり、食を楽しむ工夫がなされている。	
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	常勤の栄養士を配置し献立を作成している。摂取記録はその都度記録しその人に合わせた食事量を提供している。水分は毎食事時、10時、15時にお茶を出し、水分確保に努めている。必要に応じて水分摂取量を測定する。		
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	起床時、就寝前の整容時に歯みがきの声かけ、また見守りにて洗浄液につける。昼食後は居室での歯みがきの声かけ、誘導にて行っている。また、毎日、口腔体操・食前体操を実施している。		

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
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	リハビリパンツを着用している人がほとんどであるが、時間や動きを見ながらトイレ誘導し、排泄パターンを把握することで汚染回数を減らし、トイレでの排泄ができるように支援している。	排泄パターンでの誘導や仕草等からの判断で全員トイレでの排泄支援を行なっている。	
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	排便チェックシートをつけ、その人の排便習慣を把握するよう心掛けている。毎日、皆で体操を行い身体を動かしている。季節に応じ食物繊維の多いメニューやデザートを提供している。		
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	週3回の午前中入浴となっている。入居者の要望や体調に合わせ、個別で入浴している。また、季節を取り入れ、毎月入浴剤を変更し、入浴を楽しめるように努めている。	タイミングによっては入浴拒否の方もおられるが、比較的風呂の好きな方が多く、入浴剤を使って「〇〇の湯」と称して、楽しんで入浴している。	
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	眠れない方がいるときには十分に話を聴いたり、傍にいて安心して環境作りに努めている。		
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	カルテを一新し、基礎疾患と服用の薬、その副作用について、すぐわかるようにした。また、職員への啓発を行っている。		
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	洗濯たたみ・テーブル拭き・お膳拭き等、一人ひとりが得意とされることをみつけ主役となる場面作りをしている。		
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	季節の良い時期には、施設周辺を散歩に出かけたり、レクリエーションの一環として四季を感じる外出の機会を設けている。また、家族の協力を得て、買い物や外食等を楽しんでいる。	天気の良い日は、近くの中学校やJRの線路まで散歩したりしている。また四季を感じるようにレクをかねて花見に出かけている。又地域ふれあいルームへのお出かけも多くなった。	

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	金銭管理は認知症の進行度合いにより支援方法を変えている。立替払いで買い物支援を図っている。		
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	現在1名の方が、居室に電話を設置している。		
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	廊下や共有空間に季節に応じた手作りカレンダーや壁飾り、居心地良く過ごせるような雰囲気づくりをしている。また、テラスには、自由に出入りができる。また、室内は気温チェックを実施。室温の管理をしている。	以前はグループホームに隣接して地域交流室やテラス等があり自由に歩けるスペースが多かったが、現在工事中でスペースは少なくなっている。しかし、長い廊下の両側の壁には利用者の作品が多数飾られているし、テレビやテーブルのある食堂兼居間には利用者が食後ゆったりと時間を過ごせるよい雰囲気が感じられた。	
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	リビングは利用者の憩いの場となっており、トランプ、将棋等を楽しんでいる。また、中庭テラスは、行き来が自由になっている。		
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	入居されるまで使用されていた馴染みのある家具を置くなどして混乱防止に努め、本人とご家族の好みに応じて居心地よく過ごせる部屋作りをしている。また臭いの気になる部屋には消臭機を設置している。	比較的広い部屋には洗面台が備え付けられているし、各自使い慣れた家具類を持ち込み自分の部屋作りをされている。電話をつけておられる方もみえる。	
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	できないことよりもできることに目を向け、その人がその人らしく過ごせるように寄り添いながら支援するよう努めている。		