

### 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	2397100047		
法人名	社会福祉法人福寿園		
事業所名	グループホーム花の里		
所在地	愛知県田原市保美町平城6-1		
自己評価作成日	平成27年8月5日	評価結果市町村受理日	平成28年3月10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)】**

法人・花の里の理念に基づき、やさしく・温かく・親切にきめ細やかなサービスを行なえる様努めています。一人一人がグループホームで今までの生活をおくる事が出来る様、生活史・性格、ご利用者・ご家族の意向を踏まえ、職員同士情報交換しながらケアプランに反映し、ケアプランに基づいたサービスを実践し、ご利用者のやりがいや生きがい、安心出来る環境を整えています。又ご家族と協力して本人が安心出来る環境を整える事で自分の住み慣れた地域を身近に感じ、ご自身が安心出来る居心地の良い空間となる様努めています。  
地域との交流が出来る様、外出する機会を出来るだけ設け、慣れ親しんだ町でいつまでも元気に暮らせる様配慮しています。

**※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	<a href="http://www.kaigokensaku.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_2015_022_kani=true&amp;JigvosyoCd=2397100047-00&amp;PrefCd=23&amp;VersionCd=022">http://www.kaigokensaku.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_2015_022_kani=true&amp;JigvosyoCd=2397100047-00&amp;PrefCd=23&amp;VersionCd=022</a>
----------	---

**【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)】**

県内に複数の特養施設を運営している法人が初めて手掛けたグループホームであり、特養では出来なかった支援ができるように、ホーム独自の取り組みが行われている。取り組みとして、日常生活で利用者が主体的に生活することができるように、ホームでは地域のスーパーへの食材の買い物毎が行われており、買い物の際には利用者も参加し、楽しみにもつながっている。食事の際には、利用者職員と一緒に食事を行っており、お互いに会話を楽しみながら、楽しい時間になるような取り組みが継続されている。また、ホームでは利用者の重度化が進んでおり、職員が日常的な介助を行う場面が増えている。特養への移行という選択肢があるが、重度の方であってもホームでの生活が可能な限り支援が行われており、複数の職員での排泄介助をはじめ、職員間の連携に取り組んでいる。

**【評価機関概要(評価機関記入)】**

評価機関名	特定非営利活動法人『サークル・福寿草』		
所在地	愛知県名古屋市中区三本松町13番19号		
訪問調査日	平成27年9月30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)	○ 1. ほぼ全ての利用者の 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
<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	福寿園の理念がグループホームの共通理念となっています。毎朝の朝礼時に全員で唱和し、確認して実践に取り組んでいる。又花の里の理念を各ユニット事、職員がいつでも見る事が出来る位置に掲示し、理念を毎日確認し、共有している。	法人の「愛と感謝と奉仕」の基本理念のもと、基本指針等がつくられており、毎日の朝礼の際には、職員間で唱和が行われている。また、ホーム独自の理念もつくられており、利用者、家族、職員の視点での思いが込められた内容となっている。	
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	毎日、スーパーに買い物に出かけている為、ご利用者の知り合いの方から声をかけられたり、店員の方から食材を進められる様にもなった。又地域の資料館等に出かける事で、その館内の案内人の方と知り合いであったり、そこに見学に来た方が知り合いであったりと日常的に交流している。歌や踊りの交流会、地域のお祭りやイベントに参加、中高生・専門学生のボランティアの受け入れや保育園の運動会に参加したり、花の里に来て頂き交流会等の機会を設け交流している。	地域の方との交流が継続しており、今年度より新たに、併設レストランを活用した認知症カフェが開始され、地域貢献にも取り組んでいる。また、地域のスーパーの方が認知症サポーター養成講座を受ける会場として協力している。	法人の地域貢献に前向きな姿勢のもと、ホームでも出来る活動が実施されている。認知症カフェ等、地域での生活が困難になっている方とホームの取り組みが結びつ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	見学に来た方に対して説明したり、ボランティアの受け入れや交流会やイベントの際に実際に交流して頂き、認知症の方の理解をして頂く機会を作っている。又買い物等で地域の方々と触れ合う際、職員が間に入り理解して頂いている。昨年は社協主催の認知症サポーター養成講座を花の里で開き、実際に認知症の方と触れ合う機会を設け理解を深めて頂いた。		
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	運営推進会議は民生委員、自治会長、市担当者、ご家族、他グループホーム事業所等で2か月に1回開催している。会議の際、実際にご利用者が生活されている場面を見て頂き、意見や要望を聞き活かしている。又運営推進会議の議事録を掲示し参加出来なかった方がいつでも閲覧できるようにし、意見がある方には意見箱に意見書を入れて頂き、その意見に対してどう対応していくかを毎月掲示している。又GH便りに運営推進会議の内容を記載し、参加出来ないご家族様にも内容を知って頂き、意見を頂いている。	会議に多くの地域の方の出席が得られており、地域に関する情報交換の機会としたり、市内の他のグループホームの方の参加も得られ、意見交換が行われている。また、家族には交代で出席してもらうようお願いしている。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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	市の担当者が運営推進会議に参加して下さっているので、その際に話をしたり、市の担当者から入所の相談をしたり、逆に助言を頂き、連携を図っている。	市内の介護事業所との連絡会の際には、ホームからも出席しており、情報交換の機会としている。また、地域包括支援センターが行う講習会等の際には、ホームを会場として提供しており、協力関係をつくっている。	

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
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	身体拘束に関するマニュアルがあり、又身体拘束廃止委員会を設置し拘束ゼロへの取り組みや職員・パート研修を行い意識の向上を図っている。	ホーム入口は開放され、併設の特養との行き来が可能であり、利用者が自由に移動できるようにしている。また、身体拘束に関する委員会が組織され、事例検討等が行われている。また、職員研修の機会もつくられ、振り返りの機会としている。	
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	身体拘束と同様に研修を行い、毎月のグループホームミーティング等でも適切なケア方法について、その都度話し合っている。又職員がストレスをためない様常に相談出来る環境作りをしている。		

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	4月に人事異動があり、職員全員がその様な制度を十分に理解していない為、再度勉強会を開催し理解してもらいます。		
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	管理者等が入所前の相談から契約等の際に説明を行ない、本人・ご家族の意向を聞きながら不明な点は納得してもらえるまで説明し、十分な理解を心掛けている。		
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	グループホーム独自のホーム便りを作成し、ご利用者が普段どの様に過ごされているか、月の予定、運営推進会議の内容をご家族にお知らせしている。又ご家族の面会時や電話連絡時等に不満や要望を聞き、グループホームミーティングで話し合い反映させている。又意見箱を設置し意見がある方は、意見書に記入して頂き毎月お応えしています。	特養との合同で家族との交流会の開催や家族も参加した草取り行事を行っており、家族間の交流につなげている。法人でも独自の満足度調査を行い、要望等の把握に取り組んでいる。また、ホーム便りの他にも年2回の職員による手紙も行われている。	
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	職員は、月1回のグループホームミーティングで管理者・介護主任・リーダーに意見や要望を相談し、それを施設長が受け止め、運営への反映に努めている。又、意見や提案が気軽に言い合える様な環境作りを築ける様努めている。	ホーム内での職員会議が毎月行われており、現場からの意見等は、併設事業所とのリーダー会議でも話し合われている。また、職員との個別面談の機会がつけられたり、職員が委員会に入り、前向きな気持ちで勤務できるように取り組んでいる。	
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	職員1人1人が1年間の目標を決め、その目標を達成出来る様上司がアドバイスしている。又個々が資格を取得する事により、給与に反映させたり、外部の研修へ参加させ意欲・向上が持てる様心掛けている。又施設やGHミーティング時でも研修会を開催し職員の知識・技術向上にも努めている。		
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	主治医による毎月1回の研修や外部・内部研修等、全職員の勉強する場を設けている。施設独自の勉強会や資格取得の為の勉強会、外部の研修に参加させる等出来る限り働きながら勉強して頂ける様配慮している。		
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	運営推進会議の際に参加して下さるグループホームの方とは会議等を通して意見を交換している。又、不定期だが外部研修等に参加した際意見を交換し、その意見を持ち帰り、ホームに反映させている。		

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	入所される方に対しては事前にしっかりと面接し、不安な事や意向を聞き、ご家族の思いもしっかりと聞き、他職員にもしっかりと伝え安心出来る環境・関係作りに努めている。		
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	入所前の事前面接時にご家族の不安や困っている事、意向をお聞きし、出来る限りご家族の不安が軽減出来る様努めている。又お電話や面会時等ご利用者の様子を細かくお伝えしています。		
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	入所前に相談内容を聞き、今だけでなく将来的なサービスの紹介・説明をしている。		
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	ご本人が今まで暮らしてきた環境を大切に、今まで出来ていた事が継続して行ける事が出来る様、お手伝いしている。又料理等の味つけや作り方等助言を頂き、一緒に掃除・洗濯・買い物をしたりと一緒に暮らしている者同士の関係を築いている。		
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	ご家族に出来る限り面会に来て頂き、すぐに電話連絡出来る環境を整え、ホームの行事にも一緒に参加して下さる様お願いし近況等もお伝えしながら、共に支援する体制作りに努めている。又GH便りで行事予定をお知らせしご家族が前もって予定を合わせられる様配慮している。お誕生日の月には、ご家族とお誕生日を祝う機会として、ご利用者と一緒に食事をとって頂く機会を設ける事が出来る様、配慮したり、プレゼントを用意し一緒に祝って頂ける様配慮している。		
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	家族と過ごす時間を作ったり、住み慣れた地域の祭りに参加したり、行きつけの店での買い物をするなど、出来る限り利用者にとって馴染みの人や場との関係を継続する取り組みを続けている。	ホームでは、利用者の入居前からの関係の方との交流を継続している方や、馴染みの理美容店に行けるようにホーム職員による支援が行われている。また、住み慣れた自宅の様子を確認したい方がホームから外出する機会もつづられている。	
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	ご利用者同士の関係を把握し、関わりの難しい方・相性をふまえ、座席の配置に気を配り職員が間に入り楽しく生活出来る様努めている。クラブ活動やおやつ作り、月1度の外出リフレッシュ等皆が一つになれる様な場面作りを提供している。		

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	入院されている方には、出来るだけお見舞いに伺ったり、電話連絡しその都度ご家族に状態をお聞きしている。又特養に移られた方の所に面会に伺い関係が途切れない様努めている。		
<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	ケアプランモニタリングの際、ご本人を含め話し合い希望や意向を聞き、出来る限りその意向を尊重し、出来ない時は本人の納得いく形に近づく事が出来る様心掛けています。意思の疎通が困難な方に対しては、表情や普段の行動から思いを把握出来る様努めています。	職員は担当制を活用しながら利用者の把握に取り組んでおり、独自の様式である「意向票」に情報をまとめ、職員間の共有につなげる工夫が行われている。また、家族にも協力をお願いしながら利用者の「自叙伝」を作成する取り組みも行われている。	
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	入所前のアセスメント時にしっかりと生活歴等をお聞きし把握している。又一人ひとりがどのような生活をしていたのかも詳しく記載しケアプランに反映している。		
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	1日1記録を行い、変化があればその都度記入しています。又特に注意すべき点に関しては、連絡帳に記入し、周知に努めている。24時間シートを作成・ファイリングし一人一人の出来る事、サポートする事を職員がいつでも確認出来る様にし、変化があった時にはその都度記入している。		
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	ミーティングをしたり、ご家族が面会に来られた際に意見や要望を聞き計画に反映している。新規に入所された方・状態に変化がみられた方に関しては、モニタリング期間を3か月にし、ご利用者・ご家族の意向を聞きながら計画の内容を見直している。	利用者の変化に合わせた見直しも行われているが、基本は6か月での見直しとなっている。モニタリングについては、3か月で行われている方が多い。また、個人記録に介護計画の内容に関するチェック欄が設けられており、日常的な確認につなげている。	
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	1日1記録をとり、変化があれば連絡帳に記入しています。月に1度はグループホームミーティングを行い、ケアの見直しに活かしている。		
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	本人の希望する外出など計画を立て、出来る限り叶える事が出来る様努めている。又急な熱発等でご家族が通院出来ない場合は通院しています。		

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
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	買い物や地域の催し物、お祭り、学校の行事にも出来る限り参加し、地域と一緒に他の楽しむ事が出来る様にしている。		
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	ホーム提携医への受診支援をしており、他科受診として市内の総合病院への受診についても、家族と職員で支援を行っている。なお、歯科についてはそれぞれの利用者が受診している歯科医に受診している。	協力医とは、ホーム支援による受診支援が行われているが、利用者の状況等により往診による対応も可能である。また、併設の特養に看護師が勤務していることもあり、利用者の健康管理や協力医との情報交換等が行われている。	
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	介護職が日頃の状態変化を察知し、ご家族と連携して医療機関に受診していますが、事業所内に看護師が配置されている為、相談・協力しながら適切な対応を心掛けています。		
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、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。	利用者に異常が見られたら、直ちに対応する。入院されている方は、面会に伺い情報交換するように努めている。ご家族とも連携をとりながらスムーズな対応が出来る様心掛けている。		
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、事業所の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	家族と早い段階で相談し特養とも連携を図り、方針を共有する様取り組んでいる。	特養を含めた、法人全体で利用者の支援を行うことができる体制がつけられているが、ホームでも出来る限りの支援が行われている。家族との話し合いを行いながら、意向等に合わせた支援ができるように研修等も実施されている。	利用者の重度化が進んでいることで、職員が介助を行う場面が増えている。利用者がグループホームでの生活を継続することができるように、職員間の連携等、継続した取り組みに期待したい。
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	急変時や事故発生時にはマニュアルに基づき速やかに対応できるようにしている。職員・パート研修で学び備えている。		
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	併設特養と合同で半年に1回避難訓練(昼・夜の場合に分け)を行い相互の連携に努めている。地域の防災訓練に参加したり、地域の方との協力関係にも努めている。また、合同の備蓄品を屋上倉庫に保管している。	特養と併設している利点を活かしながら、合同での避難訓練や夜間を想定した訓練が実施されている。地域の方の連携についても消防団との関係作りも行われており、地域の方の参加、協力も得られている。また、施設全体で備蓄品の確保が行われている。	今年度より、夜勤体制を強化したことで、安全面でも対応を充実させている。利用者の安全が確保できるように、非常災害時における職員間の密な連携等、継続した取り組みに期待したい。

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
<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	利用者の人格の尊重について、その重要性を法人理念に掲げており、職員はそれを唱和し周知を徹底している。又研修等でも学び、トイレや浴室の扉に入浴中等の札を設けプライバシーに配慮したケアを心掛けている。	利用者自身が納得して動作に移ることができるように、管理者より事例も交えながら指導等が行われ、注意喚起につなげている。また、利用者の尊厳に配慮した理念及び方針の唱和や、研修会の機会がつけられており、職員の振り返りの機会としている。	
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	日頃の生活の中でご本人が思いや希望を話しやすい雰囲気作りに努めている。飲み物や外食、月に1回の外出リフレッシュ・レストランの食事・お墓参り等ご本人の希望を取り入れる様になっている。又ご利用者担当を決め、担当者が責任を持って、1週間に1度は思いや希望が叶える事が出来る様努めている。		
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	通院など都合によっては出来ない時もあるが、出来る限り利用者本位である事を意識して対応している。お墓参りの日程や入浴の時間等もご利用者と相談し決めている。		
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	服装は本人が好きなのを着て頂き、理美容も本人が「美容院へ行きたい。」と希望があればお連れしている。又住み慣れた町の洋品店に出かけ、自分の好きな物を購入して頂いている。		
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	毎日、買い物に利用者とお出かけ食材を購入しており、調理はホーム内で行っているが、ミキサー食等、特別な配慮が必要な場合は、特養の厨房の協力も得ている。ご利用者も調理、配膳、片付けに参加し、職員もご利用者の間に入り一緒に食事をしている。又音楽を流しゆっくりと食べる事の出来る雰囲気作りを心掛けている。	メニューを職員で考え、食材を毎日の買い物で調達し、利用者も参加している。調理の際には、利用者の出来る事に参加し、職員も一緒に食事を行っている。またレストランでの行事や季節の行事食の楽しみも行われている。	
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	食事摂取量を毎食チェックし、栄養バランスを考えた献立作りをしている。		
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	毎食後口腔ケアの実施を行い、記録している。ご自分で出来ない方や不十分な方に対しては、職員がお手伝いしています。		

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むけた支援を行っている	排泄チェック表に記録し、しぐさや様子等から職員が声かけし、トイレでの排泄に努めている。そのような取り組みの結果、排泄状態が改善し、紙パンツから布パンツで過ごすことが可能になった利用者もいる。	24時間での記録を行いながら、利用者全員の排泄に関する情報の共有が行われている。利用者がトイレでの排泄ができるように、職員2名による排泄介助も行われている。また、看護師とも連携しながら、医療面での支援にも取り組んでいる。	
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	水分をこまめにとって頂き、出来るだけ散歩やリハビリなど適度な運動を心掛けている。又乳製品、食物繊維の食品を取り入れる様にしている。		
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ず、個々にそった支援をしている	グループホームでは、入浴回数に制限はなく、毎日入浴する方もいる。希望があれば夜間入浴も行っている。入浴を拒む際には、職員を交代したり、時間を置いたりしながら促している。また、入浴剤や季節の柚子湯や菖蒲湯もと入れ、効能等もボードに記入しご利用者の楽しみも行っている。	利用者の中には毎日入浴している方もおり、意向に合わせた支援が行われている。特養に特殊浴槽が設置されていることで、重度の方の入浴も可能である。また、数種類の入浴剤の使用や、季節の柚子湯や菖蒲湯の楽しみも行われている。	
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	個人の生活習慣に合わせ、心地よく休憩・安眠出来る環境が提供出来る様努めている。リビングにはテレビ・ソファを設置しゆっくりと過ごして頂ける様環境を整えている。		
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	処方された薬の情報については、ファイリングしてありいつでも見れる様にしている。又ケース記録へもその都度ファイリングしいつ受診し処方された薬か把握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	各自が出来る役割を見出し、洗濯干し、掃除、食器の後片付け、ゴミ出しなど活躍の場を作り、又書道クラブ、脳トレクラブ、生け花クラブ、映画クラブ、体操クラブ等気分転換の場も設けている。		
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。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	食材の買い物は毎日、施設内レストランの利用や、散歩、ゴミ捨て等日頃から外出する機会を作っている。又個人的にはお墓参りや、自宅を見に行かれたり、美容院に行かれたりと個々の意向に沿い外出できる環境も整えている。この様な取り組みがご家族に伝わる様、グループホーム便りを1ヶ月に1度作成し請求書と一緒にご家族に送付している。	日常的には、敷地内にあるゴミ捨て場に散歩を兼ねて出かけたり、買い物の際には利用者が交代で出かけている。また、季節に合わせた外出行事で遠出をする機会をつくったり、個別の希望等を反映した外出支援も行われている。	

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
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	お金の管理ができる方は自己管理して頂いている。できない方は職員が管理し、必要に応じて対応している。		
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	ご利用者から訴えがあった時には、番号を押しご自分で話してもらうようにし、電話がかかってきた時には取り次ぎの支援をしている。携帯電話を持っている方は、番号を押し自分が話したい時にかけて頂いている。		
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	廊下にご利用者の作品やグループホーム便り、外出等へ行った時の写真を掲示している。月に1度行われる生け花教室での作品も飾り居心地の良い空間作りに努めている。又ベランダには季節の花や野菜を育てており、毎日の水やりがご利用者の日課となっている。リビングには観葉植物や季節の花を置き居心地の良い空間作りに努めている。	ホーム内は広くゆったりとしており、通路も広い。ため、利用者がホーム内をのんびり移動しながら過ごすことが出来る環境である。また、季節に合わせた花等が育てられたり、利用者の作品が展示されており、ホームでの様子が伝えられている。	
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	個室で一人一人に自分が大切にしてきた物、写真、家具等出来るだけ持ちこんで頂き安心出来る環境を整え、いつでも自由に行き来出来る様にしている。両ユニットの長いすや2階の渡り廊下のソファでご利用者がよくお話ししている所を見かけます。又リビングでもテレビを見たり談話したりして過ごされています。		
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	利用者の希望に応じて、使い慣れた家具・寝具類をはじめ、テレビ、冷蔵庫、ソファ等を持ち込むことができ、その人らしい居室となっている。	利用者の意向にも合わせながら、入居前からの家具や趣味の物が持ち込まれており、個性のある居室づくりが行われている。利用者の中には、冷蔵庫を持ち込んでいる方もいる。また、家族の写真や趣味の飾り付けも行われている。	
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	トイレの場所、居室が分からない方には、大きく目印をつけたり、あらゆる部分に手すりがあったりと工夫されている。		