

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	3691300036		
法人名	社会福祉法人 丹生谷会		
事業所名	グループホーム水の花		
所在地	徳島県那賀郡那賀町延野字大原40番地1		
自己評価作成日	令和1年11月13日	評価結果市町村受理日	

※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/
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 徳島県社会福祉協議会		
所在地	徳島県徳島市中昭和町1丁目2番地 県立総合福祉センター3階		
訪問調査日	令和元年12月6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)】

平成30年4月に新設した新しい事業所である。建物は木造であり、木の温もりを感じながら生活できる造りとなっている。文教・住宅地区の中にあるということもあり、近隣小学校の運動会、学習発表会へ見学参加したり、事業所の敬老会、秋祭り等へは近隣住民が来所するなど、地域の方との交流を盛んに行っている。また、併設している特別養護老人ホーム、デイサービスセンター利用者との交流も行っている。食事は併設している特養の栄養士が栄養バランスを考え、季節感や郷土色に彩られ、バラエティーに富んだメニューとなっている。利用者の体調不良時等も併設している特養の看護師に相談し、適切なアドバイスをいただくことができる。利用者の方には規則正しい生活が送れ、日々楽しみを持ちながら生活していただけるように努めている。

【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)】

事業所は、山や川の自然に囲まれ、周辺に、小学校や中学校、住宅地がある高台に立地している。木の温もりを感じる木造の建物で、採光に配慮し、明るい雰囲気がある。利用者や職員、家族等の意見や要望を大切に、利用者が住み慣れた地域でその人らしく生活できるように支援している。事業所は、地域交流に力を入れており、婦人会やボランティア等の地域住民、小学校・高校等、広く交流に努めている。日常的に同一法人の運営する併設の他サービス事業所と交流し、リハビリ体操や歌、クラブ活動を行い、利用者が楽しみを持ちながら生活できるよう工夫している。また、地域の食材を活かした食事を提供し、食事が楽しみなものになるよう工夫している。医療や防災の体制を整えることで、利用者や家族等の安心に繋がるよう、連携に努めており、新設であるが地域に根ざした事業所となっている。

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 ↓該当する項目に○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)	<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、生き活きと働けている (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、安心して暮らせている (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

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			グループホーム水の花 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	毎朝の朝礼時、月1回の職員会議時に理念を復唱している。理念に沿った支援ができるよう努めている。	事業所では、同一法人の運営する併設の他サービス事業所と共通の理念を掲げている。職員は、職員会議等で理念を共有し、利用者や家族の思いを大切にしながら一人ひとりに寄りそい、地域のなかで暮らし続けることができるよう支援につなげている。	地域密着型サービスの意義をふまえ、職員間で理念について話し合いたい。グループホーム独自の理念の必要性等、理念について見直す機会をもつことに期待したい。
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人として日常的に交流している	近隣小学校の運動会、学習発表会に参加したり、事業所の敬老会、秋祭り等の行事には地域の住民の方に来ていただき、交流を行っている。	事業所では、隣接する小学校と日常的に交流している。事業所の行事は、婦人会やボランティアの協力を得て開催し、地域住民を招いている。地域住民を交えた防災訓練や実習生の受け入れをとおして、福祉の意識を醸成し、地域とのつながりを深めている。	
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	認知症サポーター養成協力事業所に登録しており、研修、勉強会等で得た知識をご利用者様、地域高齢者、地域住民の方々にに向けて活かすように努めている。		
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	町職員、地域包括支援センター職員、民生委員、ご利用者家族代表、ご利用者、事業所職員が参加し情報交換や意見をいただき、サービスの向上につながるように努めている。	年6回、運営推進会議を開催している。会議では、利用者状況や行事について報告を行い、その時期に応じた議題について、出席者と双方向的に意見交換を行っている。会議で得られた意見は、職員間で話しあい、サービスの質の向上につなげている。	
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	町職員の方にも運営推進会議に参加していただき、情報交換や問題解決への相談やアドバイスをいただいている。	職員は、町担当窓口に出向き、各種報告や相談を行い、普段から協同関係を築いている。事業所の行事に町担当者に参加してもらうなど、事業所に対する理解を深めてもらうために工夫している。	
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「介護保険法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	ご利用者様が外出したような時は止めるのではなく、声かけしたり一緒に散歩するなどしている。職員は年4回拘束防止委員会を実施、また年3回全員参加の職員会議にて拘束廃止についての研修を行っている。	全職員が、職場内研修や外部研修、身体拘束防止委員会をとおして、身体拘束の弊害について理解を深めている。職員は、言葉づかいを含めて、利用者の行動を制限しないケアの実践に努めている。	
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	年2回全員参加の職員会議にて虐待防止についての研修を行い、虐待防止の徹底を図っている。また新規職員採用時にも虐待防止についての研修を行うようにしている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			グループホーム水の花 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	研修や勉強会等に参加して色々学び、必要とされるご利用者様やご家族様の相談に応じ、制度が活用できるように支援している。		
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	入所契約時に契約書、重要事項説明書等の説明を十分に行い理解していただけるように努めている。改定時にも理解していただけるよう十分に説明を行っている。不安や疑問がある場合は、面会時、電話等で伺うようにしている。		
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	ご利用者様は日常生活の中で、ご家族様は面会時や電話でご利用者様の状態を伝えており、その際に意見や要望を聞くようにしている。	職員は、日ごろの利用者とのかかわりのなかで、意見や要望をきいている。家族とは何でも話せる関係づくりに努め、来訪時や電話、行事等を意向をききとる機会としている。ききとった意向は職員間で話しあい、運営面に反映している。	
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	毎朝の朝礼時や月1回の運営委員会、グループ会議の中で職員の意見や提案を聞く機会があり、運営に反映させている。	事業所では、朝礼や運営委員会、グループ会議等で職員の意見や提案をきく機会を設けている。代表者や管理者は職員の提案を大切にしており、利用者により良い支援を提供できるよう、運営面に反映している。	
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	職員一人一人がやりがいや向上心を持って働けるように職場の環境や条件の整備に努めている。また福利厚生として「あわーず徳島」に加入している。		
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	毎月1回職員会議があり、その時に色々なテーマで施設内研修を行っている。また施設外研修も受講できる機会を設けている。		
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	町内で行われる様々な会議や研修会等の時に意見交換し、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	
			グループホーム水の花 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	入所前にご本人様と面会し、お話しする機会を設ける。またできるだけ施設を見学していただき、施設生活での不安をなくし、安心して生活していただけるよう努めている。		
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	入所前にはご家族様、ケアマネ等との話し合いの場を設け、ご家族様が不安に思っていることや要望を把握し、ご本人様が不安なく生活できるよう提案している。		
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	ご本人様やご家族様が何を必要としているかを把握できるように努め、事業所としてできる限りの対応ができるように努めている。		
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	支援する側、支援される側という意識を持たずにお互いが共同しながら和やかな生活が送れるよう心掛けている。		
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	ご利用者の様子や職員の思いをご家族様に伝えることで、事業所とご家族様が共にご利用者を支える環境を作るように努めている。		
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	近隣地域の行事に参加したり、事業所の行事時に知人に会う機会がある。また近隣ドライブを実施しており、自宅や実家近くなど住み慣れた場所に行くようにしている。	職員は、利用者の生活歴や馴染みの人や場所を把握している。同一法人が運営する併設の他サービス事業所での交流や地域行事への参加、利用者の馴染みの場所へのドライブなど、家族の協力を得ながら馴染みの人や場所との関係継続支援を行っている。	
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	日々の暮らしの中でご利用様を観察し、ご利用者同士で良い関係が保てるような環境作りに努めている。食事する席も楽しく過ごせるように対応している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			グループホーム水の花 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	退所された後もご利用者様やご家族様とのこれまでの関係を大切に、その後の相談や支援に努めている。		
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	ご本人様の意思を尊重し、その方らしい生活が送れるように心掛けている。ご本人様の要望をお聞きし、実現が可能な事に対しては対応している。	職員は、利用者の生活歴や趣味・嗜好等の基本情報をもとに、日々の会話や行動から利用者一人ひとりの思いや意向の把握に努めている。申し送りや毎日の記録により、全職員が共有し、利用者本位の支援に努めている。	
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	ご利用者様やご家族様から生活歴や馴染みのある暮らし方を聞き取り、情報収集に努めている。またご本人様の希望や要望に耳を傾け自分らしく過ごしていただけるように努めている。		
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	一人ひとりの生活リズムを理解するとともに、行動や小さな動作を観察し、職員間で情報を共有するようにしている。		
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	ご利用者様やご家族様の希望や要望を聞き取り職員間で話し合い、ご利用者様やご家族様の希望や要望に反映した介護計画を作成するように努めている。	事業所では、利用者の心身状況を把握し、利用者や家族の意向、医師や栄養士の意見をふまえ、介護計画を作成している。6か月ごとの見直しのほか、利用者の心身状況の変化に伴い変更し、現状に即した計画となるよう取り組んでいる。	
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	パソコンソフト内に一人ひとりのバイタル、食事・水分摂取量、入浴、排泄等の記録、またケース記録として日々の暮らしぶりを記入し、職員全員で共有できるようにしている。		
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	ご利用者様やご家族様の状況に合わせて法人内他事業所の管理者、介護士、看護師、ケアマネ等を交えて情報交換を行い、ご利用者様や、ご家族様のニーズに対応できるように取り組んでいる。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			グループホーム水の花 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	運営推進会議等を通じて役場、地域包括支援センター、民生委員等と情報交換を行いながら支援するように努めている。		
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	協力医療機関Dr. に基本二ヶ月に一回往診していただいている。緊急の場合は協力医療機関への受診介助も行っている。またご本人様かかりつけ医やご家族様ご希望の医療機関への受診はご家族様へ依頼し、受診できるようにしている。	事業所では、家族の協力を得ながら、利用者のかかりつけ医や専門医療機関の受診を支援している。受診結果は、家族、事業所双方が共有している。協力医療機関と連携して、往診や緊急時の体制を整え、適切な医療の受診を支援している。	
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	事業所内には看護職員はおらず、体調不良者等が出た場合には、併設している特養看護師に相談し、適切なアドバイスを得ている。		
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。	入院は基本協力医療機関となるが、ご本人様、ご家族様が希望すれば違う医療機関への入院もできるよう対応している。また退院後も問題なく施設生活ができるよう、入院時や退院時に医療機関から情報伝達してくださっている。		
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、事業所です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	基本、重度化や終末期に向けた対応は行っていない。ご家族様からの強い希望があった場合、医療機関の支援があれば対応できるようにしている。	入居時の段階で、重度化や終末期における事業所の対応については、利用者や家族に説明し、同意を得ている。家族から終末期ケアの要望があった場合は、医療機関や併設の他サービス事業所と連携し、継続して支援している。利用者の心身の状況の変化に応じて、家族や医師と話し合いを行っているが、重度化や終末期における指針について整備するには至っていない。	今後は、重度化や終末期に向けた指針の整備に期待したい。利用者や家族の希望に応じて重度化や終末期の支援を行うことができる体制づくりに、引き続き取り組まれない。
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	毎月行っている職員会議の中で急変時や事故発生時についての対応方法についての研修を実施したり、施設外研修へも参加できるようにしている。		
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	昼夜を問わず想定した火災、土砂災害の避難訓練を年四回行っている。そのうちの一回は消防署職員立ち合いのもと行っている。	年4回、消防署の協力を得て、利用者参加のもと、日中や夜間、火災、土砂災害等を想定した避難訓練を行っている。事業所は、食料品や生活用品の備蓄を整備したり、自家発電機を設置したりして、災害時に備えている。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			グループホーム水の花 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	グループ会議等で問題行動等のいろんな事案を検討し、一人ひとりが楽しく快適に生活できる環境を整え、人格を傷つけずプライバシーの保護に努めている。	事業所は、会議や研修等で利用者の尊厳やプライバシー保護について理解を深めている。職員は、利用者との日ごろのかかわりのなかで、利用者一人ひとりの尊厳やプライバシーを意識した声かけや支援に努めている。	
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	ご本人様の意思を尊重し、叶えられる範囲で要望に応じている。またご本人様自身で自己決定しづらい方についてはご家族様から意見を聞くようにしている。		
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	一日の日課の中で一人ひとりの体調の変化や、得意、不得意を考えて自分らしい生活が送れるように職員が観察しながら支援している。		
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	着替えは基本的にご本人様の意志で決めていただいている。自己決定が難しい方は、好みに合わせて職員が寄り添いご本人様の意思に沿った支援ができるよう心掛けている。		
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	嗜好調査を行い、その結果をメニューに反映させている。また季節感や郷土色に彩られた食材も取り入れている。ご利用者様には食卓拭きや下膳等のお手伝いをしていただいている。	事業所では、利用者の好みや栄養バランスを考慮した食事を提供している。行事食のほか、あめご寿司やあゆ寿司等、郷土色のあるメニューを提供し、食事が楽しみなものになるよう工夫している。利用者には一人ひとりの力量に応じた役割を担ってもらい、利用者と職員が同じテーブルを囲み食事をとるなど、楽しい雰囲気づくりを行っている。	
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	栄養士作成による栄養バランスのとれたメニューとなっている。また一人ひとり一日の水分摂取量を記録しており、全職員が共有できるようにしている。		
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	起床後や毎食後の歯みがきを徹底している。夜間は義歯を外して洗浄液に浸けている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			グループホーム水の花 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	毎日の記録や習慣から排泄時間を把握できるようにしている。排泄時間のパターンを掴み、なるべく失禁が少なくなるようにトイレ誘導している。	事業所では、排泄チェック表を用いて、利用者一人ひとりの排泄パターンを把握している。職員は、さりげない声かけで、排泄支援が必要な利用者にトイレ誘導を行い、自立に向けた支援を実践している。	
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	健康体操やレクリエーション等、身体を動かす機会を設けている。また便秘にならないよう牛乳の飲用や乳製品を摂取していただくようにしている。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	入浴日の体調や気分に合わせて入浴していただき、嫌がる時は無理強いないように努めている。また柚子湯等季節に合わせた入浴も出来るように努めている。	事業所では、利用者の希望や体調にあわせて、週2回は入浴できるよう支援している。入浴を拒む利用者には、声かけのタイミングや日を変えるなどして、無理強いのことなく入浴できるよう努めている。また、ゆず湯や菖蒲湯等で、季節感を味わいながら入浴を楽しむことができるよう工夫している。	
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	日中、体操やレクリエーション、作業等で体を動かすことにより、夜入眠しやすい環境になるように努めている。		
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	誰が、いつ何の薬を服用するのが分かるように一覧表と、ファイルにまとめてあり、誰でもがすぐに見れるようにしている。		
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	得意分野を聞き取り、その方らしい生活ができるように心掛けている。簡単な作業や食事時のお手伝い等、日々の生活に張り合いが出るように努めている。		
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	近隣ドライブ、遠足、季節の花見、小学校行事の見学等の外出支援している。また気候も良く、お天気の日には敷地内散歩もしている。ご家族様の協力を得て、病院受診や外泊ができるように支援している。	事業所では、気候の良い日に事業所周辺の散歩やドライブに出かけている。また、季節ごとに隣接する小学校の行事を見学したり、季節の花見に出かけたりしている。また、家族の協力を得て、外出や外泊することもある。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			グループホーム水の花 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	基本的には、お金は預かっていない。遠足等外出時に買い物をする時は、その都度ご家族様に連絡し、お小遣い程度のお金を持ってきていただいている。日常生活の中で必要な物は、ご家族様に連絡し、購入してきていただいている。		
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	希望に応じてご家族の方や知人の方に電話や手紙で連絡が取れるようにしている。ご家族様等からの電話にも柔軟に対応している。		
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	ご利用様が居心地よく過ごせるように座席の配置を考え、不快や混乱を招くことがないように支援している。またホールには季節感が味わえるような飾りつけも行っている。	共用空間は、日当たりが良く、明るい。木の温もりを感じられる居間には、生花の飾り付けを行い、季節感がある。町内の行事を送しているケーブルテレビは、利用者が楽しみにしており、全員が見えやすいように座席配置を工夫している。	
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	気の合ったご利用者様同士がテーブルを囲んだり、一人になりたい時やご家族様、知人の方の面会があった時には、廊下のソファが利用できるよう支援している。		
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	ご本人様やご家族様と相談し、普段から使い慣れた物や、ご家族様の写真等を飾っていただき、ご利用者様にとって居心地のよい環境となるように工夫している。	居室には、利用者の使い慣れた家具や家族の写真など、利用者の好きなものを持ち込んでもらっている。利用者一人ひとりの状態に配慮して配置を行い、利用者が落ち着いて過ごすことができるよう工夫している。	
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	建物内部はバリアフリーであり、手すりも付いているが、問題が生じた時は職員間で話し合い、安全に生活していただける環境づくりに努めている。		