

### 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	0390500114		
法人名	特定非営利活動法人ゆう・ゆう		
事業所名	グループホームなごみⅡ		
所在地	岩手県花巻市東和町安俵6区97番地		
自己評価作成日	平成22年9月9日	評価結果市町村受理日	平成22年11月15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	<a href="http://www2.iwate-silver.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0390500114&amp;SCD=320">http://www2.iwate-silver.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0390500114&amp;SCD=320</a>
----------	---

**【評価機関概要(評価機関記入)】**

評価機関名	(財)岩手県長寿社会振興財団
所在地	岩手県盛岡市本町通3丁目19-1 岩手県福祉総合相談センター内
訪問調査日	平成22年10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)】**

理念を達成するための経営方針、更にはその展開を具体化した「なごみ憲法」を朝礼時に唱和し、入居者が和やかに生活することが出来、入居者が主役であり続けられるお世話を目指している。

**【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)】**

「グループホームなごみⅡ」は廊下を渡ると「グループホームなごみⅠ」があり、実質的には2ユニットの運営状態であり、職員の人的協力体制が築かれている。年に1度の花北ブロック内での同業者間の交流研修と、当法人独自での他施設への派遣研修等も積極的に実施している。地域のボランティアの方の草取りや、地元消防団の協力体制作りなど地域密着型としての働きかけをしている。また、「広報紙なごみ」を隔月毎に班回覧し、年1回は全戸配布するなどグループホームの理解と協力を頂くため地域との交流を大切にしている。

**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)	○	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)	○	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、安心して暮らせている (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票

[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	なごみある暮らしと、入居者が主役であることを理念に掲げ、それを実現するための展開を詳細に定め朝礼時に唱和を継続している。	理念として「Ⅰ. なごみ(ゆとりと安らぎ)のある暮らしから、認知症の進行を和らげる支援をします。」 「Ⅱ. 入居者の気持ちを第一義とし、それぞれの生い立ちを尊重しながら人間としての尊厳ある生き方を支援します。」を掲げ、更に「なごみ憲法」を作成し、具体的な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	今年度から地区自治会に加入し、情報交換を行っている。また、夏祭りや敬老会等の行事に参加を頂き交流を図っており、地域のボランティアも増えてきている。	今年4月から自治会に加入し、グループホームの行事に参加していただいている。ボランティアで、お掃除やお話(傾聴)など来ていただいている。ホームとして来訪しやすい雰囲気作りに努めている。「広報紙なごみ」は隔月毎に班回覧と年1回全戸配布し、住宅が少ない環境の中、工夫と努力がうかがえる。	
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	定期的に地区内に広報紙を配布し、認知症に対する理解を深めている。		
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、そこの意見をサービス向上に活かしている	2ヶ月に1回会議を開催し、意見交換を行ってサービスの向上に努めている。	運営推進委員は、2年の任期で同じ構成員で運営され、隣の図書館で開催されている。会議で取り組みの課題によっては、職種が異なる各方面から参加を促し、意見、助言を頂くことも必要と思われる。	
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取り組んでいる	その都度状況を報告すると共に、毎月広報紙を配布して活動状況をお知らせしている。	運営推進委員に市から委託の包括支援センターの社会福祉士の方がなっており、利用者の課題が生じたときも速やかに相談している。市民生活課のケアマネジャーには書類提出の際に情報を提供し合っている。	
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	居室や玄関には施錠しない方針で、死角をカバーするためミラーを設置する等見守り重視の方策をとっている。職場内研修では身体拘束に関する研修を行った。	職場内研修を月1回職員がテーマを決めて(身体拘束をしないケアも含む)実施している。日中は施錠もしていないし、チャイムも付けていないが、玄関の出入りが良く見えるようミラーをホールの上面に設置し目配り、気配りをしている。	
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	職員内研修で、高齢者虐待防止法についての学習を行った。		

岩手県 認知症対応型共同生活介護 グループホームなごみⅡ

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	外部研修に積極的に出席し理解を深めている。		
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	入居時には、必ずご家族に対して重要事項説明書により説明の機会を設けている。		
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	ご意見箱の設置、年1回のアンケート調査を行っている。苦情を受け付けた際は、内部検討の上必ず改善策を示すように心がけている。	玄関に意見箱を設置しているが、現在のところ何も出されていない。家族アンケートを実施した際、外出の機会を多く持って欲しいと要望があり、9月の目標に掲げて支援に努めている。また、来訪された家族から食事についての要望もあり、検討会議で改善されている。	
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	毎月の検討会議で業務改善についての提言を求め改善に努めている。また、半年ごとに面談の機会を設け意見交換を行っている。	副園長、理事長、職員と三者面談を半年ごとに実施している。利用者の状態に応じたエアマットのレンタル、就業環境についても出来る限り意見を反映させている。	
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	面談の際、半年を期間とした各自の目標設定を行い、職員のスキルアップを図っている。また、市場の動向を見ながら、毎年の昇給を実施している。		
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	外部研修の機会を多く取り入れたり、資格取得のための研修の機会を与えている。		
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	近隣の施設との現場研修や交換研修を実施している。		

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
<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	入居に際しては事前調査を行い、生活歴、嗜好、趣味、病歴等を把握し入居後の生活に活かしている。		
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	入居に際しては、ご家族から生活上の留意点等を聴取し、安全な暮らしに活かしている。		
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	緊急性がある場合は他施設の紹介や居宅支援事業所や病院との連携とっている。		
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	出来るだけ自分でやれることを行って貰い、出来ないことの支援を行い、家庭の延長にある関係作りに努めている。		
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	ご家族との関係を大事にするよう心がけ、面会時は必ず入居者の状況や預かり金の報告を行い、コミュニケーションを深めるよう努めている。		
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	本人が関心のある場所へお連れしたり、馴染みの方との面会の機会を持てるような設定を行っている。	利用者の友人が毎月来訪し、ゆっくり過ごしていただいている。馴染みの床屋には半数の方が外出される。帰宅願望の方もいるので、自宅へ行ったり墓参りなど個々の思いに添った支援に取り組んでいる。	
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	検討会議で話し合いを行い、ホールでの席の配置、ホールの装飾に工夫をし、和やかな関係作りに努めている。		

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
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	入院者への定期的なお見舞いや状況のお伺いをしている。		
<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	実態調査、面会時の情報をもとにケアプランを作成し、3ヶ月毎にモニタリングを行い意向の把握に努めている。	センター方式を活用し、個別的な理解を深めている。日々の関わりの中で表情を察したり、会話をしながら出来ることをやってみたり、外出したり、工夫しながら支援に取り組んでいる。	
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	職員各自が新たに発見した情報を検討会議で話し合いケアプランに活かしている。		
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	月1回の検討会議で検討を要する入居者について検討を深めている他、必要に応じて随時ケアカンファレンスを行っている。		
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	3ヶ月毎に入居者、ご家族との話し合いを持ち、ケアプランの変更を行っている。	利用者の担当職員から、利用者の状況の把握と家族が来訪した際に話し合いをし、介護計画を立てている。3ヶ月ごとにケアプランの見直しをし、状態の変化にも対応している。	
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	支援経過記録表を重視した記録を行っている。又、情報の共有のために連絡簿の活用を図っている。		
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	帰宅を訴える新規入居者に対して、配偶者のデイサービスの支援や家族の付き添い泊の方法をとったり事業所負担の福祉用具のレンタルを行った事例が挙げられる。		

岩手県 認知症対応型共同生活介護 グループホームなごみⅡ

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	周囲にある図書館、産直センター、スーパーマーケット、温泉ガーデン等の有効活用を図っている。		
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	ご家族の同意を得て、かかりつけ医をホームの協力医に変更して頂き定期的な受診体制を心がけ、且つ必要に応じて職員の同行説明等も行っている。	受診や通院は本人、家族の希望に応じて対応している。職員が通院介助した際は、グループホームの様子を医師に伝え、受診後は家族に報告をしている。歯科、眼科は家族が通院対応している。	
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	看護職を採用し、医療行為を含め看護に関する助言を貰い、かかりつけ医にも的確な情報提供が出来ている。		
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。	入院時はケアマネージャーが本人に係る情報を医師に提供している。病院が隣接しているので、入院中も日々様子を見に行き状況を把握している。		
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	対象者生じた場合は、ご家族に対してホームで出来ることと出来ないことの説明を行い、その範囲内で最善を尽くす旨重要事項説明書を作成し説明している。また、協力医からは、万一の際は救急車で受診させるようにとの指示を貰っており、その旨職員に周知している。	グループホームとして医療行為が生じた場合等は職員体制や、力量に限度があることや、対応し得る最大のケアについて説明を行っている。万一の際の対応については方針を共有している。	
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	看護職の指導の下に、マニュアルを参考に職員会議等で研修を行っているが定期的な訓練は行っていない。		
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	年2回の避難訓練に合わせ、通報訓練も実施し、地元消防団の協力も頂いている。	通報訓練と避難訓練には、地元消防団も参加し実施している。注意点を心掛け、次回の訓練に活かせるようにしている。緊急持ち出し用の袋には毛布やオムツを入れ廊下に置いてある。地震マニュアルも作成した。	一般住宅が少なく公共機関が多く地域との関係作りの大切さを十分認識した上で、色々な方策を練られてはいるが、特に夜間の地域との協力体制作りは今後の課題でもあり、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	なごみ憲法に個々の尊厳を守ること、秘密保持を唱っており、毎朝唱和をして徹底を図っている。又、プライバシーに関するマニュアルを改正し、職員に周知している。	年1回プライバシーの勉強会を実施している。特に言葉の大切さについて周知徹底を図り、男性職員もいるので入浴、排泄のマニュアルに羞恥心について付け加えるなど、対応に心がけている。	
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	日常生活の中で会話の機会を多く持つよう努め、個々の思いをくみ取る働きかけを行っている。		
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	レクリエーションも強制ではなく個々のペースを大事にした取り組みを行い、希望がある場合はそれを尊重したお世話をしている。		
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	本人の意思を尊重しながらも、重ね着や不釣り合いな服装の際はそれとなく手を貸すように努めている。定期的な散髪にもお誘いしている。敬老会、夏祭り等の行事には化粧も施している。		
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	出来る範囲で簡単な準備、配膳、茶碗拭き等のお手伝いを頂くよう努めている。	それぞれの利用者が「できること」で、食事作りに携わっている。メニューは1週間分ずつ職員が作成し、利用者も一緒に買い物に出かける。きざみ食の方もいる。外食は月1~2回実施し、イベント食も楽しみにしている。職員は弁当持参で同じテーブルで食事している。	
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	お茶の時間や入浴後を利用して水分補給に努める他、身体状況に合わせ刻み食やとろみ食を提供している。		
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	毎食後必ず口腔ケアを実施している。		

岩手県 認知症対応型共同生活介護 グループホームなごみⅡ

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	必要に応じて排泄チェック表によるチェックを行い、排泄の自立支援に努めている。	排泄チェック表で把握しており、声がけしながらトイレ誘導し、便秘の方は薬の服用も行っている。車いすの方も含め、自立に向けた支援に取り組んでいる。	
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	個々の排便サイクルを把握し、必要に応じて食事の工夫や下剤の使用を行っている。		
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	必要に応じて柔軟に対応している。	入浴の時間帯は午後1時30分から4時ごろまでとし、1日3人～4人としている。入浴が嫌いな方は、個室が安心するようであるので、声掛けとタイミングで清潔保持に努めている。バイタルはマニュアルに添って実施している。	
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	日中の活動や生活リズムを工夫する他、照明、室内温度調整等睡眠環境の改善を図っている。		
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	薬に関する参考書を備え、服薬管理の参考にしながら、症状の変化により協力医に相談をしている。		
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	その人が望む楽しみ事を見つけ、本人の満足につながるようその実現に努めている。		
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支援している	買い物の手伝い、季節を感じて貰えるよう花見や地域の秋祭りの見物等を実施している。又、自宅のことが心配な方には自宅へお誘いする等の支援を行っている。	季節を感じるよう全員で外出できるよう心がけている。隣の土沢祭に出かけた際には、地域の方々や顔見知りになり駐車場には優先的に入れてもらえるなど地域との協力体制作りができています。	



岩手県 認知症対応型共同生活介護 グループホームなごみⅡ

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	現在は、金銭の自己管理を希望される方はいない。		
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	手紙を書く方はいないが、電話することを希望する方にはその都度取り次いで安心していただいている。		
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	ホールに鉢物や観葉植物等を配置し、和やかな空間作りに努めている。壁面や廊下にも季節を感じられるような作品を飾り、温かい雰囲気作りに努めている。	食堂ホールは広くて明るい陽が入り、小上がりの和室ではゆっくりと休まっている利用者もいる。また、家族の作品の展示や、職員との合同の作品、利用者が活けたお花、季節を感じさせるよう工夫がなされている。	
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	玄関先にイス、屋外にはベンチ、ホールにはソファを配置し、思い思いの場所で過ごせる工夫をしている。		
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	個々にテレビ、家族の写真、馴染みの調度品等を揃えられるよう支援をしている。	昔仕立て屋さんだった利用者は、ミシンが置かれていたり、個々にテレビ、写真、ミニテーブル等が持ち込まれ、整理、整頓されている。	
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	建物内には手すりを設置し、必要に応じ杖歩行、シルバーカーの使用、入浴の際のシャワーベンチ、居室内のクッションマット使用、わかりやすいトイレ表示、居室表示等に配慮している。		