# 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 2190200028					
法人名 特定非営利法人 だいこんの花					
事業所名	NPOグループホームだいこんの花				
所在地 岐阜県関市西神野605-1					
自己評価作成日	平成29年8月10日	評価結果市町村受理日	平成29年10月18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.kai.gokensaku.mhl w.go.jp/21/index.php?action.kouhyou.detail\_2017.022 kani=true&li.gvosvoQt=2190200028-008Pref Qt=218VersionQt=02

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	特定非営利活動法人 旅人とたいようの会
所在地	岐阜県大垣市伝馬町110番地
訪問調査日	平成29年9月4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)】

- ・運営理念に基づき本人を尊重し、毎日を穏やかに過ごして頂けるように支援しています。
- ・本人の希望を取り入れながら、1日の生活リズム、活動と休息のメリハリをつけるように、毎日、朝の ラジオ体操・掃除、午後からのレクなどを行っています。
- ・管理者、ケアマネ以外の職員にも外部・内部研修に参加してもらい自己研鑽しています。
- 職員が長く務める環境づくりに努めています。

### 【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)】

「その人らしさを大切に」の理念のもと、利用者一人ひとりの行動や状態を見守り、役割を持ちながらできることが増えるように心がけている。絵手紙・カラオケ教室に通う利用者の送迎支援をし、「ふれあい祭り」の出展や出場により、利用者の生きがいにもつなげている。住民が利用する交流センターで、高齢者相談を受付けていたが、今年度から高齢者を地域のみんなで見守り、事業所が安心安全な地域作りの担い手として、社会福祉協議会から依頼を受け、「おとしより110番」として看板を掲げた。市内グループホームのスポーツ大会に参加し、利用者と共同で作成した看板部門で優勝し一体感も深めている。職員旅行や忘年会等全員参加し、職員相互が思いやりながら働きやすい職場にしている事業所である。

取り組みの成果

#### 

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

	項 目	↓該当するものに○印		項 目	↓該	当するものに〇印
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)	0	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)	O 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)	0	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)	0	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、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	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 〇 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	0	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)	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	0	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
	利田老は その時々の状況や更望に広じた矛	1. ほぼ全ての利用者が				

				外部評価		
自	外	項目	自己評価			
2	部		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 .3	里念し	こ基づく運営				
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	んなどに声を掛け、最近は参加される方が 増えている。また、夏祭り、クリスマス会には 地域の方を招待している。夏まつりは、五平	「家庭的な雰囲気のなかで、その人らしさを大切にしよう」の理念に基づき、年度や月毎に目標を決めて実践している。日々のケアで実践できているか、ミーティングで確認し話し合っている。		
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	・地域の文化祭への参加・見学、小学生との交流、中学生の職業体験を受け入れている。	住民も参加する絵手紙・カラオケ教室に月2回送迎し、「ふれあい祭り」の出展や出場につなげている。散歩時に住民と会話を楽しみ、野菜や花をもらっている。夏祭りには住民と触れあい、五平餅作りの協力を得ている。		
3		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	・交流をする中で認知症への理解を得られるようにしている。毎年小学6年生児童による高齢者との交流にあたっての事前研修を行っている。学校で育てたパンジーの花を頂くなどの交流が継続されている。			
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	・会議では近況、今後の予定を報告している。市役所担当者や家族の方からの意見等を職員に伝え業務に反映出来るようにしている。	自治会長・民生委員・福祉委員が出席し、地域での繋がり方の助言を得ている。ふれあい祭りの参加要請を受け、利用者が参加しやすい配慮をしてもらっている。会議で出た意見は、職員間で話し合い取り入れている。		
5	(4)	〇市町村との連携 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	・隔月の運営推進会議には市の職員が参加している。また、年2回の地域密着の研修会では事例検討会や他ホームと情報交換し、事業所のサービス向上に繋げている。	書類提出時や市主催の研修時に、事業所の実情を伝え、相談できる関係を築いている。スプリンクラー設置に関し、補助金申請等の助言を得た。ふれあいサロン参加時に、講師の要請を受け協力した。		
6	(5)		ている。身体拘束以外に、声掛けによる行	玄関は施錠せず外へ出て行く利用者には、 職員が一緒について出て、散歩や話をして気 分を変えている。身体拘束に関する説明書・ 経過観察記録を整備している。毎日の申し送 りやミーティングで話し合っているが、研修へ の参加や勉強会が行われていない。	や身体拘束による弊害を理解できる ように、外部研修に参加したり、定期	
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている	・研修は受講出来ていない。			

	NPOグループホームだいこんの花							
自己	外	項目	自己評価	外部評価	<b>T</b>			
己	部	1	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		〇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	・研修は受講出来ていない。					
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	・入居前に家族と話し合い契約時に書面にて説明し理解していただいている。					
		に反映させている	に伝えている。特に機会を設けなくても面会時に、出勤している職員に伝えられるご家族もみえ、それを連絡帳などで他職員に伝えている。	満足度調査で家族アンケートを実施し、面会時や行事への参加時に、要望や意見を聞いている。毎月利用者毎にお便りを書き、様子を知らせている。衣類や寝具についての意見が多く、職員に伝え対応している。				
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	・月1回のミーティングでは理事長、副理事 長も参加している。また、ミーティング以外で も職員の意見は都度聞き、相談している。 ・朝、夕の申し送りで前日からの繋がりを伝 えるようにしているが途切れてしまうことが ある。	ミーティングで業務内容や利用者との過ごし方について話し合っている。カレンダー作り等の意見が出て、レク作業に取り入れた。勤務時間も交代時間や業務分担を見直し、職員が働きやすい勤務体制にした。				
12		条件の整備に努めている	・外部研修は出勤扱いで研修費用も会社負担で行われている。 ・残業は30分からつけ、女性の多い職場であることから家庭の事情など考慮し希望休などの融通を利かしている。					
13		進めている	・全職員が内外部研修に参加できるように 配慮しているが、勤務内での参加が難しく なってきた。(職員が少なくなった)					
14		〇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	・市の開催する地域密着型施設の交流会に 参加している。(ケアマネのみ)					

		POクルーフホームだいこんの化			
口皿	外	項 目	自己評価	外部評価	<b>5</b>
	部	, –	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 .5	と心な	: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	・本人の生活歴などを含め心身の状態、希		
		と、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の	望を家族・本人から聞き取りホームでの生		
		安心を確保するための関係づくりに努めている	活を安心して送れ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	・本人の生活歴などを含め心身の状態、希		
		こと、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係	望を家族・本人から聞き取りホームでの生		
		づくりに努めている	活を安心して送れるように努めている。		
17		〇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	  ・今までの生活とのギャップがないよう、安		
		の時」まず必要としている支援を見極め、他の	・ラまでの生活とのキャッノがないよう、女  心して暮らして頂ける配慮している。		
		サービス利用も含めた対応に努めている	心して春りして頂ける印思している。 		
18		〇本人と共に過ごし支えあう関係	・共に生活をする中で、入居者は人生の先		
		職員は、本人を介護される一方の立場におかず、	輩である事を意識して尊厳を守り「介護して		
		暮らしを共にする者同士の関係を築いている	いる」のではなく「介護させて頂く」の気持ち		
			で接している。また、掃除、調理にも参加し		
			ていただいている。		
19		○本人を共に支えあう家族との関係	三人叶 南部 ほに生る十十の世辺まに		
		職員は、家族を支援される一方の立場におかず、	・面会時、電話、通信等で本人の状況を伝		
		本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支	え、面会時にはゆっくり過ごして頂いている。家族との外出時は話を聞き本人の様子		
		えていく関係を築いている	る。家族との外面時は話を聞き本人の様子  を確認している。		
			本田田で ている。		
20	(8)	○馴染みの人や場との関係継続の支援		会いたい人を家族に伝えたり、職員と一緒に	
		本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場	・家族以外の親戚、友人の面会があるのは	友人の自宅や馴染みの喫茶店に出かけてい	
		所との関係が途切れないよう、支援に努めている	限られた入居者である。 ・在宅で暮らす友人に会う為、職員と数か月	る。電話をかけたり、手紙を出したりの支援も	
			・仕毛で暮らす及人に尝つ為、臧貝と剱か月  に一度車で外出する方もいる。	している。親族等が来所時は、ゆっくりと過ご	
			〜一度半でクト血する刀もいる。 	してもらい、再来所をお願いしている。	
21		〇利用者同士の関係の支援	1日本日上で沙廷士ファルセフ たじへ		
		利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せ	・入居者同士で談話する姿はある。気が合		
		ずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような	わない方もあるため職員が間に入ったり、 程よい距離が保てるように支援している。午		
		支援に努めている	性よい距離が休くるように又抜している。十   後からのレクには全員参加している。		
			仮からのレクには土貝多加している。		

	NPOグループホームだいこんの花						
口即	外	項目	自己評価	外部評価	<b>T</b>		
	部	, r	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	・体調の悪化により入院し、ホームへ戻る事 が困難な場合、退院後の相談をしている。				
Ш.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン					
		〇思いや意向の把握 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	・意思表現できる方の希望、要望は本人との会話から把握している。困難な方でも声掛けをし表情を伺いながら検討している。	自分の思いを伝えられるように落ち着いた雰囲気の中で個別に聞いている。困難な人には、表情や仕草で把握している。就寝中の人を起こす利用者がいて「起こさないで下さい」の表札を作り、その人の思いを大事にしている。			
24		〇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	・入居前に担当のCMさんより情報を頂き、 面接で本人、家族に生活歴などを尋ね、情 報シートを出し職員で共有しコミュニケーショ ンに活かしてている。入居後も家族との談話 の中から情報を得ることもある。				
25		〇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	・記録や申し送り、また本人の状態に合わせて入浴、休息、活動をすすめている。				
26	(10)	それぞれの意見やアイディアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している	・日常的に出てきた課題をミーティング時に話し合い、家族からは面会時に話を聞いている。ケアプランはCMが作成しているが全職員と共有は出来ていない。ケアプランの意味を理解していきたい。	本人や家族の意見を聞き、医師や看護師の 意見を参考にして介護計画を作成している。 状態変化時は見直し職員に伝えている。利 用者個々の状況をミーティングで話し合って いるが、担当者会議等の記録がない。	全職員が介護計画を理解し日々の介護につなげられるように、様式の改善をされたり、話し合った事を書面で残したりする努力が望まれる。		
27		〇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	・介護記録や連絡ノートなどを活用し情報の 共有をしている。				
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、その時々に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	・古い友人に会いに同行するなど、本人、家 族の要望に添うことが出来るように努めてい る。				

		<u>POグループホームだいこんの花</u>			
自己	外	項 目	自己評価	外部評価	<b>T</b>
	部	<b>久</b> 口	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		〇地域資源との協働 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	・ホーム内行事の際には、地域の舞踊グ ループや手品の方に慰問していただき交流 を図っている。		
30		○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	・入居後もかかりつけ医の診察を希望される方は継続していたが、2週間に一度、訪問診療している協力医に変更する方もある。認知症状の重い方には専門医の訪問診療をお願いしてある。	協力医に変更する利用者が多く、かかりつけ 医を継続する人もある。家族が付き添う時 は、経過をメモした書面を渡し受診後に結果 を聞いている。職員が同行時は家族に報告 している。歯科医の訪問診療を受ける人もい る。	
31		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	・小さな変化・気づきでも記録や口頭で看護師に伝え、受診必要の有無の判断をしている。		
32		〇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。	・入院時から退院まで医療機関の相談員と 連携を図っている。カンファレンスなどにも 積極的に参加し退院後に繋げている。		
33		○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	・入居時の説明では、当ホームは看取り行っていないことは伝えてあるが、重度化してきた際には今後どのように対応していくかなど家族の希望を取り入れるようにしている。訪問診療の主治医との連携も強化している。	入居時に事業所で対応できる範囲を伝えている。状態に合わせて家族と話し合い、今後の方向性を職員とも確認している。栄養補助剤や食事形態の配慮をしている。時間をかけて食事介助をすることで、徐々に食べられるようになったケースがある。	
34			・救急車要請の手順は確認している。怪我の際は看護師の指示を仰ぎ管理者と連携 し、緊急時の連絡方法も徹底し連絡しやすい事務所電話機のところに貼ってある。		
35		〇災害対策 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	・年に2回、昼間想定・夜間想定等の避難訓練を行っている。近隣の方には、口頭にて火災時等の協力依頼をしてある。	夜間想定も踏まえて、初期消火・避難訓練を 実施し、県民一斉防災訓練も参加している。 実施時は、所要時間の計測をし、ミーティン グで反省点の話し合いを行っている。水・食 料・オムツ等も備蓄している。	

自己	外	POグループボーム <u>にい</u> こんの化	自己評価	外部評価	<b>5</b>
己	部	項目	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)	〇一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	・職員は人生の先輩である入居者様を敬って支援すると理解しているが、言葉がけに感情が入ってしまったり、慣れ過ぎて言葉づかいが悪くなることがある。	上から目線とならないように、言葉遣いや接し方に注意し、ミーティングで話し合っている。利用者の呼び方も名前や名字の希望にし、大声や強い口調にしないようにしている。 顔写真使用時は、同意を得ている。	
37		〇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	・どんな時でも言葉がけを重要にし入居者 様の意見を聞き援助にあたるように努める。 食べ物やゲームなどでは二者択一など選択 できる質問を考えている。また、無理強いの ないようにしている。		
38		〇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	・毎日、その日の暮らし方を尋ねることはしてないが、それぞれのペースなどに合せるようにしている。入浴に関しては職員の都合になっているが強く拒否される場合は改めている。メリハリをつけるために一日の流れはだいたい決まっている。		
39		〇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	・季節感が分からなくなった方には一緒に季節の服を選んだりしている。入浴後の整容では髪をセットしたり髭剃りをしている。		
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、利用者と職員が一緒に準備 や食事、片付けをしている	・献立をたてる際は季節の食材や要望を取り入れるようにしている。誕生日や行事では見た目で「おめでたい」が分かる工夫をしている。また、調理(食材を切る、片付けなど)への参加もしていただいている。	利用者に希望を聞き献立を作っている。下ご しらえ・器の準備・テーブル拭き等のできるこ とを依頼している。嫌いな食事には、代わり の食材や調理に変えて対応している。職員も 一緒に食事をとり、会話をしながら楽しい時 間にしている。	
41		〇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	・定期的な水分補給のほか、気候や健康状態、バルンカテーテル使用者など、個人に合わせている。ミキサー食、粥の方には主治医の指示で高カロリー食を補助している。ペットボトルにお茶を補充し欲しい時に飲む方もいる。		
42		〇口腔内の清潔保持 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	・毎食後の口腔ケア介助、1日1回の義歯消毒、週1回の歯科衛生士による口腔ケアを行っている。ロすすぎが困難な方にはウェットティッシュタイプの口腔ケア用品を使用している。		

		<u>IPOグループホームだいこんの花</u>			
自己	外	項目	自己評価	外部評価	<b>T</b>
一己	部	<b>7</b> - 1	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)	〇排泄の自立支援 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	・排泄チェック表をつけ。誘導が必要な方には定期的にトイレ利用介助を行っている。	分かりやすい記号で排泄チェック表を作成し、個別に誘導している。頻尿傾向の人には気分を紛らわせる工夫をしている。トイレの文字を大きく表示しトイレ排泄できるようにしている。紙パンツから布パンツになった人もいる。	
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	・便秘が認知症の方を不穏にさせることを理解し、自然排便を促すよう飲み物などを工夫している。また、便秘が3日以上続かないよう座薬等でも調節している。		
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	・1日置き、午前中の入浴を行っている。本 人が希望しない時は強要せず改めている。 入浴中はゆっくり本人のペースで、出来る事 はやって頂くようにしている。	一人ひとりの希望に合わせて、入浴順・湯 温・時間等に配慮している。嫌がる人には、 職員を変えたり時間を見計らったりして対応 している。好みの入浴剤・ゆず湯・菖蒲湯等 で楽しみな入浴になるようにしている。	
46		〇安眠や休息の支援 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	・日中は昼食後の昼寝など、適度な休息を促している。また、夕方以降は夜間の安眠に繋げるように興奮しないよう穏やかに過ごせるよう心掛けている。		
47		〇服薬支援 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	・個人記録に薬剤情報を載せている。変更 があった時には都度記録・申し送り・連絡帳 で伝えている。調整中の薬の場合はその時 の様子などを別紙に記録し主治医に報告、 相談している。		
48		〇役割、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	・体操、掃除、炊事などの参加等を日課に し、役割を持つことで張り合いある暮らしづく りを支援している。カラオケ教室、絵手紙教 室など個人での楽しみごとも行っている。		
49	(18)	〇日常的な外出支援 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	・季節を感じる外出レクを計画し実行している。家族、地域の方の協力での外出は行っていない。	自宅への外出は家族に依頼しているが、買い物や友人に会う等行きたい場所には、職員が付き添う支援をしている。歩行の不安定な人には車イスを使用する場合もある。花見・紅葉狩り・菊見物等のドライブに出かけ、季節に合わせた外出支援をしている。	

	NPOグループホームだいこんの花						
自己	外	項 目	自己評価	外部評価	<u> </u>		
	部		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		〇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カに応じて、お金を所 持したり使えるように支援している	・ご家族に紛失の責任は取れない旨を了承 していただき、本人が少額を持っている方も ある。欲しいものがあればお預かりしている 小口現金で購入している。				
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	・電話をかけたり、かかってきたり、手紙が 届いたり出したりの支援をしている。				
52	(19)	〇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	・廊下には共同作品で季節の壁画を展示し、居室には自分で色塗りをしたカレンダーをかざってある。共同スペースは、座る位置によって日当たり、風当り、明るさ、暑さ、寒さが違う為、対応が難しいことがある。テレビの音、職員の声などが騒音にならないように配慮している。	職員と一緒に制作した季節毎の壁面飾りを 居間や廊下に掲示している。玄関に草花を 植えたプランターを置いている。よしずやカー テンの開閉で日差しに注意し、温度や換気等 にも配慮している。利用者の年齢番付表や 行事写真で会話への支援をしている。			
53		〇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	・リビングでは「自分の指定席」と決めて座る 方もあり、他の人が座っていると、その人を どかして座ろうとすることもあるため説明し お互いに気持ち良く座る事が出来るようにし ている。				
54	(20)	〇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	・入居時に、本人の使い慣れたものがあれば持参して下さい、と話してあるが、新しいものを購入する方が多い。	使い慣れた寝具・TV・パソコン・時計等を持ち込み、家族写真・記念の色紙・作品等を飾っている。パソコンを使い手紙を書いたり、自室の仏壇で手を合わせたりと、利用者が落ち着いて過ごせるようにしている。			
55		〇一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	・居室入口に表札等を貼り、目標物が分かるようにしてある。				