

### 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	0992500017		
法人名	社会福祉法人 同愛会		
事業所名	認知症高齢者グループホーム四季の空		
所在地	栃木県那須塩原市二区町352-180		
自己評価作成日	平成22年2月16日	評価結果市町村受理日	平成22年5月19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://www.t-kjcenter.jp/kaigosip/Top.do">http://www.t-kjcenter.jp/kaigosip/Top.do</a>
----------	---

**【評価機関概要(評価機関記入)】**

評価機関名	社会福祉法人栃木県社会福祉協議会		
所在地	栃木県宇都宮市若草1-10-6		
訪問調査日	平成22年4月16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)】**

事業所内各所の調度品等を家庭を感じるようなものを使用し、より家庭的な雰囲気作りに力を入れています。また、その調度品を通し利用者職員との共通の話題を持ち、さらには、そこから利用者の昔話を聞けるきっかけ作りにも役立っています。利用者から聞ける昔話は本人を知る貴重な情報源の一つだと捉えています。戸感しやすい(ストレスに弱い)といわれている認知症の利用者に、できる限りストレスを減らしていくことにも力を入れています。利用者が何を訴えたいかを、その都度耳を傾け利用者が、今何を考え、何を不安に思っているかを声のトーンや表情を読み取り解消できるよう日々笑顔での関わりを大切にしています。四季の空で良かったと思えるよう、楽しく過せるようお手伝いしていければと思います。また、個人を大切に急かしたりせず、見守りや待つ事も大切にしています。

**【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)】**

当ホームは国道から少し奥まった場所に位置し、周辺には田畑が広がっているが、国道沿いには多数の店舗もあり、閑静で便利な場所にある。ホームでは入居者が住み慣れた地域の中で今までの生活が継続できる様に支援していくことを理念としており、日々、理念の実践に向け取り組んでいる。また、入居者の高齢・重度化に伴う状態の変化に合わせて理念の見直しも行っている。開所から4年が経過し、地域へホームの存在が周知されてきており、自治会や運営推進会議等を利用して地域との交流が促進されている。管理者は職員の判断の迷いや支援方法についての相談には常に応じており、ホームの方針を職員と共有している他、職員一人ひとりの思いや不安の把握に努め、職員の働きやすい環境づくりに取り組んでおり、入居者への支援に活かされている。

**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、生き活きと働いている (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	「地域の中でその人らしく生活することを支えるケア」「家庭的な中で個人の思いを大切にし、四季の空で良かったと思える支援」「笑顔の中でのケア」を掲げ、ミーティング等で理念の共有化を図っている。	入居者が地域の中でその人らしく暮らし続けることへの支援を目標に全職員で意見を出し合い、独自の理念をつくりあげている。ミーティング時に理念の共有に努めている他、入居者の状態に併せた理念の見直しも行われている。	
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	利用者と近隣への買い物や、ご近所からの野菜等の差し入れ頂いたり、自治会でのお祭りへの参加や作品展等に活動で作成した作品を展示したりしている。	自治会に加入しており、地域で開催される行事には積極的に参加している。また、近隣住民とは回覧板の回覧や散歩時に挨拶や会話をしている他、野菜の差入れもあり、地域との交流は日常的に行われている。	
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	運営推進会議を通し、認知症の理解を深めている。また、認知症サポーター養成講座等の検討をしている。		
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	運営推進会議の中での意見等を大切に、検討課題について一つ一つを職員間で話し合いを持ち、取り組めるように努めている。	入居者、家族、地域住民、民生委員、地域包括支援センター職員、市担当職員等の参加により定期的に開催している。会議ではホームの利用状況や取組状況の報告を行い、意見交換の中で参加者から意見や助言をもらい、運営に役立てている。	
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	那須塩原市地域密着型サービス事業者連絡協議会への参加や月一回の介護相談員の受け入れ等を行っている。	市担当職員とは運営推進会議への参加時や制度上の相談時などを利用して、ホームの現状について把握してもらっている。また、市の介護相談員の受入れも行っており、市との連携により入居者の生活の質の向上に取り組んでいる。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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	ミーティング等を活用し、身体拘束になる具体例等を出し、身体拘束のないケアを実践している。	身体拘束防止マニュアルを作成し、職員へ周知徹底を図っている。また、ミーティング時等を利用して、個別のケアの中で職員の支援が身体拘束にあたっていないかの確認に努めており、常に問題意識をもって取り組んでいる。日中、玄関は職員の見守りにより施錠はしていない。	
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	マニュアルを整備し、ミーティングや研修等を通し常に意識しているようにしている。		

認知症高齢者グループホーム四季の空

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	成年後見人やあすてらすを利用している利用者が、数名いる。		
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	契約時に十分に説明を行っている。また、改定等がある場合前以て文書にて通知し不明な点等が無いように努め、不明な点がある場合は気軽に尋ねられるようしている。		
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	意見や要望等を職員間で検討し、運営推進会議の議題・発表している。また気軽に話して頂けるよう雰囲気作りを大切にしている。	家族からは来所時や運営推進会議の参加時等を利用して、意見や要望の確認に努めている。また、入居時には重要事項説明書で外部の苦情受付機関の説明も行っており、外部へ表わせる機会も設けている。玄関には意見箱も設置されている。	家族との意思疎通を図っていくうえで、書類等の説明時もそれぞれの理解度を確認しながらの説明に期待したい。また、家族への報告の手段の一つとして広報誌の作成も今後、検討されることを期待したい。
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	ミーティングや職員間での雑談の中で意見や提案を聞き出し、代表者に伝え、随時相談等を行っている。	管理者は職員の判断の迷いや支援方法についての相談には常に応じており、ホームとしての方針を職員と共に確認に努めている。また、職員一人ひとりの思いや不安の把握にも努めており、職員の働きやすい環境づくりの支援に取り組んでいる。	
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	管理者より随時報告し、相談、助言等をいただいている。また法人内の様々な職種が集まり懇親会等を行っている。		
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	新人研修等、職員の経験に合わせた法人内外の研修を実施している。その際、参加していない職員のためにも伝達研修を行っている。また、順次認知症介護実践研修を受講している。		
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	法人内の介護保険事業所合同の研修会を実施している。また那須塩原市地域密着型サービス事業者連絡協議会への参加等を行い、会議、研修の場で意見交換や交流を深めている。		

認知症高齢者グループホーム四季の空

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	訪問しまず顔を覚えて頂くことから始め、顔なじみになりご本人のニーズを確認している。また、お試し利用等を積極的に進めている。		
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	安心して話して頂けるよう雰囲気作りを大切にしている。また、ご本人、ご家族や周りの関わる人等からの情報を大切にしニーズの整理を行っている。		
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	ご本人やご家族にあった「その時」の支援を必要に応じて他の事業所の紹介や市内にある同法人の小規模多機能型居宅介護事業所等を勧めている。		
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	職員は、利用者との日常生活のかかわりの中で昔はどのような生活を送ってきたか聞いたり、今はあまり使われていなし方言を教えてもらったり様々な面で学ぶ機会を設けている。		
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	職員は、ご本人だけでなくご家族の苦悩や努力に共感し、また、その家族ならではの絆や関わり方等を教えて頂き、共にご本人を支えていく貴重な情報として捉えている。		
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	ご家族以外の知人等も積極的に面会等の受け入れている。また、いつでもきて頂けるよう雰囲気作りや、促し等を行っている。	知人の訪問や電話による会話を楽しむ入居者もあり、馴染みの人や場所との関係継続にはできるかぎり努めているが、重度化や高齢化に伴い関係の継続は年々少なくなってきた状況にある。	
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	座席の配置の工夫や、レクリエーションやご本人のホームでの役割等を大切にし他者との関わりが途切れないようにしている。		

認知症高齢者グループホーム四季の空

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	長期の入院等で退所した後も、次の受け入れ先等が見つかるまで相談や助言を行っている。		
<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	定期的なモニタリングや、ご本人と職員の会話の中でニーズの把握に努めている。また困難な場合ご家族よりご本人の昔の生活等を聞き、本人主体の生活を維持できるよう検討している。	日々の関わり合いの中から、本人の言動や表情をとおして思いや意向の把握に努めている。また、家族からの生活歴等の情報も参考にしながら本人本位の検討に努めている。	
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	ご本人やご家族へのこれまでの生活の聞き取りや、ご本人の以前の性格等の聞き取り、ご本人の状態像の把握を行っている。また、他の介護保険事業所等より情報提供をして頂いている。		
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	日々の生活の中から、起床時の表情等で関わり方を変え、ご本人のそのときの状態に合わせた支援を行っている。また、過剰な介護にならないよう見守ることや、待つことを大切にしている。		
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	介護計画の見直しには3ヶ月を目安としている。また定期的なモニタリング以外にご本人の状態が変化した時等、ご家族はもとより、医師等と相談し同意を得ている。	入居時に今までの介護計画や本人や家族の要望も参考にしながら、仮の介護計画を作成している。入居後は本人の状況をみながら改善点を盛り込み、定期的に介護計画の見直しをおこなっている。また、入居者の状態に変化が見られた場合には、随時、状況に合った介護計画を作成している。	
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	ケース記録等各種記録意外にミーティングや担当者会議の際、気づき等(場合によって実践期間を設ける。)を介護計画に反映している。		
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	ご本人、ご家族等ご本人を取り巻く環境を全てを念頭に置き、ご本人を多面的にとらえ柔軟な支援に努めている。		

認知症高齢者グループホーム四季の空

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	マニュアルの中に社会資源リストを整備している。また、個別外出を行いご本人の行きたい場所への外出を行っている。		
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	かかりつけ医への受診はご家族に行きついで頂いている(必要に応じてご本人の状況を文書にて医師に伝えている)。また、必要に応じて、職員も同行しご家族、医師との連携を図っている。	入居者各々のかかりつけ医での受診を支援しており、通院の付添いは家族にお願いしている。受診の際には家族へ入居者の状態を伝えると共に、受診後は家族からは受診結果の報告をしてもらい、入居者の状態把握に努めている。ホームの協力医療機関とも、緊急時の対応やスムーズに入院等が行われるよう連携に努めている。	
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	法人内の看護師に相談や助言をもらい支援している。		
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。	入院時には、病院のカンファレンスに参加させて頂けるよう努めている。また、不定期ではあるが病院のソーシャルワーカーと連絡を取っている。 協力医療機関も整備している。		
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	ご本人やご家族の希望があれば対応する必要性を感じており、重度化に伴う指針に基づき説明をし、ご家族との話し合いの場を設ける用意をしている。終末期ケア・看取りのあり方について職員間で話し合いを行い共有を図っている。	本人や家族の意向を確認しながら、重度化や終末期へむけた支援に取り組んでいきたいと考えているが、医療行為が増えてきた場合のホームでの対応の限界も感じており、今後、かかりつけ医や訪問看護等との連携体制を構築しながら終末期への取組みを検討している。	
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	法人内、事業所内研修を実施している。また、消防署の協力により、普通救命講習を受講している。		
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	消防署立会いの下、夜間を想定した避難訓練を実施している。また、運営推進会議の中で災害対策についての意見交換があり、地域との協力を得られるようになってきている。	消防署員立ち会いの下で年2回防災訓練を実施しており、夜間時も想定した避難訓練も行われている。ホーム内にはスプリンクラーも設置されており、入居者及び家族の安心に繋がっている。	職員が手薄になる夜間時等に災害が発生した場合に職員だけの避難誘導の限界を考慮し、近隣住民や消防団との協力体制の構築へ向けた取組みに期待したい。

認知症高齢者グループホーム四季の空

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	ご本人の尊厳やプライバシーを尊重し、日々の声掛けや対応について職員間で図っている。また、マニュアルを整備し、職員倫理規定や行動指針で明確化し周知している。	職員は入居者への日々の言葉掛けや支援の中でも一人ひとりの尊厳やプライバシーの配慮に努めており、職員間でも話し合いを重ねながら意識を共有して取り組んでいる。	
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	ご本人の思いや希望を、言動や表情からくみ取り自己決定できるよう努めている。また、選択肢の幅を広げたり、決して無理強いないよう職員間で、話し合って共有化している。		
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あるが、日課は特に設定していない。居室や食堂また和室等個人の状況に合わせて自由に使っている。また、個別プログラムを計画し、その人にあつた生活を考えている。		
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	日中(普段着)と夜間(パジャマ)また、外出着を使い分けている。散髪は、個人の意見を尊重するようにしている。難しい方には、ご家族よりご本人が好んでいた髪形を聞き取り取り入れている。		
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	入居者との会話の中から好みに応じた献立を作成している。職員も一緒に同じものを食べ、食に対する話題の共有化も図っている。準備や片付け等はご本人の役割とし下ごしらえや片付けをして頂いている。	入居者は食事の準備や後片付け、食材の買出しも職員と一緒にいき、食事は入居者と職員と一緒に同じ物を会話を楽しみながら食べている。献立は入居者の希望を聞き、バランス等も考慮しながら1か月分を担当職員が作成している。	
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	栄養バランスには献立をバランス良く作成できるように努めている。水分量は日誌の中に書き込み不足ないようにしている。医師との相談によりご本人に合った食事形態を確保している。		
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	毎食後歯磨き等の促しを行っている。また、就寝前の口腔ケアは、全入居者のケアを職員が行い口腔状態のチェックしている。		

認知症高齢者グループホーム四季の空

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	ご本人の排泄パターンを把握し、促しや介助を行っている。	一人ひとりの排泄パターンやサインを把握しており、トイレへのさりげない誘導に努めている。排泄時に失敗があった場合は、他の入居者に気づかれないよう、トイレや自室で処理する等の配慮に努めている。	
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	食事に野菜を多く取り入れている。また、体操の時間を設けている。 排便がいつあったかを把握し、医師との相談により便秘にならないように努めている。		
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	入浴は毎日対応できるようにしている。基本的には午後を入浴時間としているが、就寝前など希望にも即し好きな時間帯に入浴できるようにしている。	入浴は毎日入浴出来るようになっている。基本的には昼食後から夕方にかけての入浴だが、希望があれば夜間時の入浴も支援している。入浴に拒否傾向がある人には無理強いせず、タイミングや声かけにより入浴を促している。同性介助も確認しながら対応している。	
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	居室での静養等は自由にしている。個人の状況に合わせて和室等を活用し、休息、静養できるようにしている。夜間はご本人が不快な思いをしていない限り、睡眠の邪魔をしないよう心がけている。		
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	個人の疾病や服薬を理解し、「薬の辞典」を活用し目的や副作用について周知している。処方が変わった場合の申し送りを徹底している。その後の様子に変化があるかを確認している。		
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	出来る方には役割を持って頂き、自分の居場所の確保に努めている。また、生きがい活動等にて楽しみや気分転換を行っている。		
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	戸外には自由に出来るようになっており、草花の水やりや洗濯干しなど生活の中で戸外に出る機会を作っている。また、個別外出では個人の行きたいところへを基本とし外出支援できるよう努めている。	入居者の体調や天候により、外出する機会づくりに努めており、ホーム庭園部にあるプランターの花への水やりや近隣への散歩、ドライブを兼ねた花見や紅葉等の季節の外出、回転寿司等への外出に出かけており、入居者と相談しながら外出する機会づくりに努めている。	高齢や重度化に伴い外出が困難になりつつあることから、出来る限り本人や家族の希望に添った外出支援が行われることに期待したい。



認知症高齢者グループホーム四季の空

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	基本的に小遣いは、事業所で管理しているが、個別外出等ではご本人にお金を持たせ、どの程度金銭感覚の理解があるかを確認している。		
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	電話や手紙のやり取りは自由にして頂いている。		
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	バリエーションの構造を取り入れている。居間や食堂、和室を用意し個人の居やすい場を提供している、調度品は家庭的なものを使用し雰囲気作りに心がけている。空調、床暖房を設置している。	共用空間では家庭的な雰囲気を重視しており、入居者が使用していた筆筒セットが置かれている他、行事等の入居者の写真や職員と共に作成した作品がさりげなく飾られており、ソファや和室等の空間で思い思いに過ごせるようになっている。また、共用空間は清掃や換気が行き届き、不快な臭いや空気のおよみは感じられず、温度管理も適温である。	
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	テーブルの配置の工夫や和室を有効利用し、一人になりたい時間や気の合う利用者同士で過ごせる環境づくりに努めている。		
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	居室には、ご家族の協力を得、ご家庭で使っていた馴染みのもの(衣類や家具等)を自由に持ち込んで頂いている。	入居時等に本人及び家族には、本人が慣れ親しんだ品々の持参を呼びかけており、筆筒や椅子、仏壇等の家具類や家族の写真等が持込まれており、本人が心地よく過ごせる空間作りを支援している。	オムツ類の箱等が無造作に積み重ねられている居室もあったことから、布を掛けるなど、あからさまに見えない片付け方法に工夫を期待したい。
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	生きがい活動等での作品作りや、その作品の飾り付け等を利用者と共にしている。		