

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	特定非営利活動法人 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番地1		
自己評価作成日	平成27年9月8日	評価結果市町村受理日	平成27年11月24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.jp/21/index.php?action=kouhyou_detail_2015_022_kani=true&ji_gyosyoCd=2190200028-00&PrefCd=21&VersionCd=022
----------	---

【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 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27年10月8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支援している。
 ・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、ラジオ体操・掃除・散歩・外出を行っている。
 ・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る。
 ・職員が長く務める環境作りに努めている。

【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)】

地域交流センターで住民と一緒に趣味のサークルや講座に参加したり、カフェで言葉を交わすなど、地域とつながり暮らしていけるようにしている。職員が小中学校で認知症の講話をしたり、児童がふれあい交流に事業所へ訪問したり、大学主催のグループホーム運動会へ一緒に参加したりしている。その人らしさを大切にしたケアに努め、利用者ができる家事を役割として担ってもらい、生きがいとなるようにしている。いつもハーモニカの音が流れ、一緒に歌を歌ったり、職員もハーモニカを吹いたりして和やかな雰囲気になっている。認知症専門医・歯科医の訪問診療や歯科衛生士の訪問サービスも利用し、協力医とも連携し事業所での生活が継続できる支援をしている。福利厚生が整い食事会や社員旅行も実施し、職員の和と仕事へのモチベーションへとつないでいる。

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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族の2/3くらいと
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族の1/3くらいと
			4. ほとんど掴んでいない				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	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回程度ある			○	2. 数日に1回程度
			3. たまにある				3. たまに
			4. ほとんどない				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	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. 利用者の2/3くらいが			○	2. 少しずつ増えている
			3. 利用者の1/3くらいが				3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない				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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 職員の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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	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				2. 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族等の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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)	○	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
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	・年間行事の中で、夏祭りとクリスマス会は地域の方を招待している。また、夏祭りでは準備にも参加していただいている。運営推進会議にも出席依頼している。	理念をトイレに貼り全職員で共有している。ミーティングで話題に出し、日々のケアに活かしているか確認し合っている。利用者に掃除や日めくり等の役割を担ってもらい、その人らしく生活できる支援をしている。	
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	・地域の文化祭や、小中学校行事に参加している。	隣接する地域交流センターのカフェで言葉を交わし、日頃から住民と交流している。絵手紙やカラオケ教室に参加し、地域の文化祭に出展したり大会に出演したりする利用者もいる。小学校の授業で認知症の話をしている。	
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	・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。		
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。	様々な立場の方が参加し、色々な視点からの意見が得られるようにしている。地域行事への誘いや文化祭出展の話をもっている。家族が参加しやすい土曜日や行事に合わせて開催し、事業所の取り組みを話している。	
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	・隔月の運営推進会議には市の担当職員が参加している。	市が主催する地域密着型施設交流会や会議で情報交換している。福祉委員をしている職員がおり、ふれあいサロンの講師依頼も受けている。生活困難者の受け入れや困難事例の相談にのってもらっている。	
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	・夜間は玄関の施錠をしているが、日中は施錠をせず、いつでも出入り出来るようになっている。また、散歩を希望される方には職員が同行し行っている。	自由に出入りができ、利用者に付き添って一緒に散歩に行っている。言葉遣いは、その都度注意し、身体拘束についてミーティングで話し合っている。転落防止用柵の使用時は、書面で説明し経過観察記録で時間等を記載し、外す為の取り組みを行っている。	
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	・ミーティング等で職員に伝え、事業所内で虐待が発生しないよう普段から努めている。		

NPOグループホームだいこんの花

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	・管理者は研修を受講しているが、他職員は受講していない。		
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。		
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	・玄関に意見箱を設置しているが利用されたことはない。運営推進会議で聞かれた意見、要望は都度、職員に伝えている。面会時に気軽に話をされる家族もあり職員に伝えている。	家族の来所時は必ず声かけし、要望や意見を聞いている。毎月、事業所での様子を手紙で詳細に伝え、家族に希望等を聞き運営に活かしている。介護相談員が訪問し利用者から意見を聞いている。	
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、ミーティング以外にも職員の意見は都度聞き、相談している。	職員で職務内容別の係りを決め、分担しながら意見を出している。申し送りや業務時に書式の見直しや伝達方法等について話し合い改善している。必要に応じて備品の購入希望も伝えている。	
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	・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。		
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	・全職員が内外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		○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	・昨年度より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)		

NPOグループホームだいこんの花

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	
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	・本人の生活歴などを含め心身の状態、希望を家族・本人から聞き取りホームでの生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	・本人の生活歴などを含め心身の状態、希望を家族・本人から聞き取りホームでの生活を安心して送れるように努めている。		
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	・今までの生活とのギャップがないよう、安心して暮らして頂ける配慮している。		
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	・共に生活をする中で、入居者は人生の先輩である事を意識して尊厳を守り「介護している」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 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	・面会時、電話、通信等で本人の状況を伝え、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を確認している。		
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	・家族以外の親戚、友人の面会があるのは限られた入居者である。 ・在宅で暮らす友人との喫茶を楽しむため職員と数か月に一度車で外出する方もいる。	友人に会う為の外出や喫茶店に同行している。自宅の仏壇へのお参りや墓参りは家族に協力を依頼している。知人や家族に電話をかけたり、メールの手順の支援をしたりしている。	
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	・入居者同士で談話する姿はある。気が合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。		

NPOグループホームだいこんの花

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	・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。		
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	・意思表示できる方の希望、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。	利用者の思いを聞く為に、時間をかけて聞いている。意思疎通が難しい方でも、具体的に聞いたり、指差しで答えやすくして聞いている。生活歴を家族に聞き、意向を把握するように努めている。	
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	・入居前の面接で本人、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		○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)	○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	・日常的に出てきた課題をミーティング時に話し合ったり、家族からは面会時に話を聞いている。	医師の助言を得て、利用者や家族の希望に応じて、ミーティングで現状を話し合い、計画を作成している。身体状況の変化があった時や必要な時は、すぐに見直しをしている。	
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	・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。		

NPOグループホームだいこんの花

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	・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	(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を希望される方は継続し、受診の介助が出来ない方には訪問診療を紹介している。	家族が付き添い専門医やかかりつけ医を受診する場合は、様子を伝え報告を聞いている。協力医とも連携し、認知症専門医・歯科医の訪問診療や歯科衛生士の訪問サービスも希望に合わせて利用している。	
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	・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		○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	(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	・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。	入居時に方針を説明し理解を得ているが、その都度家族の希望を聞き、主治医の意見を取り入れ対応している。食事をミキサー食にしたり、栄養剤の補給や点滴等で対処している。	
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	・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	(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	・年に2回、昼間想定・夜間想定の日避難訓練を行っている。	利用者も一緒に避難訓練を行い、消火器訓練や心肺蘇生訓練も実施している。食料・水・医薬品等を備蓄している。避難場所である隣家の協力は得ているが、地域住民の協力を得るまでに至っていない。	様々な機会を通して住民の協力を得て、避難訓練を実施されることを期待したい。

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	
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	・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うことがあるのでお互いに注意し合えるようにしたい。	その人らしさを大切にし、丁寧な言葉かけになるように意識して対応している。他施設での事例を話題にして確認し話し合っている。排泄・入浴介助時の対応や写真掲載時等は許可を得てプライバシーに注意している。	
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	・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。また、無理強いのないようにしている。		
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	・毎日、その日の暮らし方を尋ねることはしていないが、それぞれのペースなどに合わ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。		
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	・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、利用者と職員と一緒に準備や食事、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。	希望の献立は選択肢を出して選べるように工夫している。皮むき・洗い物・食卓拭きなど利用者ができることをしてもらっている。職員も席を共にし、楽しい食事となるように会話の橋渡しをしている。	
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	・定期的な水分補給のほか、気候や健康状態、バルンカテテル使用者など、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。		
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。口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。		

NPOグループホームだいこんの花

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。	排泄パターンを把握してトイレ誘導したり、トイレの表示を大きな文字で見やすくしたりして、自立に向けた支援をしている。夜間紙オムツ使用の方も昼間は紙パンツにしたり、立位が困難な人には二人で介助したりしている。	
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	・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。	家庭用浴槽でユズ湯や保湿系入浴剤を入れて、ゆったりと入浴している。浴槽に入れない場合は足浴・シャワー浴で対応している。嫌がる人には、タイミングを見計らい入浴できるよう支援している。	
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		○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		○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)	○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	・散歩を希望する方には、可能な限り職員が同行し行っている。また、季節を感じる外出レクを計画している。外出が困難になってきた方もある。	近隣への散歩や買い物に、車イスの人も職員と一緒に出かけている。利用者の希望で道の駅・祭り・花火見物・花見・紅葉狩り等に出かけている。友人の病気見舞いに行き、帰りに他の友人を訪ねたり、外食したりする利用者もいる。	

NPOグループホームだいこんの花

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	・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)	○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いる。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。	玄関に季節の花を生け、果物を飾り季節感を出している。風が通り抜けるように、居間や廊下にソファやイスを置き、居心地良く過ごせるようにしている。台所へ自由に出入りでき、職員と共に調理や片づけに関わり家庭的な雰囲気になっている。TVを消し、会話・歌・利用者のハーモニカ演奏などを行っている。	
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	・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す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)	○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。	好みでTV・タンスを置いたり、使い慣れた枕や布団等を持ち込んでいる。家族の写真・孫のプレゼントや自分の絵手紙作品を飾り、自分らしい居室にしている。窓の外に洗濯物を干し自宅と同じようにしている。	
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	・居室入口に表札を貼ってある。		