1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

E	PINTER VI				
事業所番号	4790100343				
法人名	医療法人 寿仁会				
事業所名	グループホーム ファミーユ				
所在地	沖縄県那覇市寄宮2-1-18 ユートピア沖縄4階				
自己評価作成日	平成25年 1月18日	評価結果市町村受理日	平成25年4月8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)

http://www.kaigokensaku.jp/47/index.php?action_kouhyou_detail_2012_022_kani=true&JigyosyoCd=4790100343-基本情報リンク先

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項日:28)

	評価機関名	株式会社 沖縄タイム・エージェント				
	所在地	沖縄県那覇市曙2丁目10-25 1F	-			
訪問調査日 平成25年 2月26日		平成25年 2月26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)】

グループホームファミーユは、同じ建物内に法人のクリニックがあり、入居者の定期受診や病状の変 化など、医師・看護師に報告し協力体制にあります。又、近くに法人の病院もあり、緊急時は連携し対 |応しています。 デイサービスも併設しており、夏祭り·敬老会·クリスマス会等の行事や勉強会を合同 で行っています。天気の良い日は近くの公園や図書館に入居者と一緒に出かけています。家族の面 会も多く、家庭的な雰囲気の中で入居者が生活できるように努めています。

【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)】

事業所は近隣に公園、図書館、病院、市民会館、郵便局、保健所、警察署、大学等があり、交通アクセスも便利な |所に位置している。建物内はクリニック、デイサービス、高齢者住宅、保育園等が併設され、利用者の殆どが階下 のクリニックをかかりつけ医として受診している。法人の病院も近く、緊急時は医療連携がされている。入居者は近 隣の図書館や公園へ散歩に出かけたり、、保育園児との月1回の交流会や法人合同の敬老会、クリスマス会等に 参加している。また、ミニバザーを企画し、入居者の手工芸品やちんぴん作り、販売等個性を生かした取り組みをし | ている。管理者は毎週、自治会の集まりに参加し情報交換し地域との交流に努めている。職員は全員有資格者で 理念に掲げた「入居者が笑顔で暮らせるように柔軟な対応」で支援していることがうかがえる。防災訓練や研修会 は法人と合同で行われている。

項目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印		項 目		
職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向	〇 1. ほぼ全ての利用者の		職員は、家族が困っていること、不安なこと、求	0	1. ほぼ全ての家族と
職員は、利用省の恋いで願い、春らし月の息間 6 を掴んでいる	2. 利用者の2/3くらいの	63	めていることをよく聴いており、信頼関係ができ		2. 家族の2/3くらいと
(参考項目:23,24,25)	3. 利用者の1/3くらいの	03	ている		3. 家族の1/3くらいと
(多为项目:20,24,20)	4. ほとんど掴んでいない		(参考項目:9,10,19)		4. ほとんどできていない
利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面	○ 1. 毎日ある		通いの場やグループホームに馴染みの人や地		1. ほぼ毎日のように
7 がある	2. 数日に1回程度ある	64	域の人々が訪ねて来ている	0	2. 数日に1回程度
, かめる (参考項目:18,38)	3. たまにある	04	(参考項目:2,20)		3. たまに
(多为项目:10,30)	4. ほとんどない				4. ほとんどない
	〇 1. ほぼ全ての利用者が		運営推進会議を通して、地域住民や地元の関		1. 大いに増えている
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)	2. 利用者の2/3くらいが	65	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	0	2. 少しずつ増えている
	3. 利用者の1/3くらいが	0.5			3. あまり増えていない
	4. ほとんどいない		(参考項目:4)		4. 全くいない
利用者は、職員が支援することで生き生きした	○ 1. ほぼ全ての利用者が		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
9 表情や姿がみられている	2. 利用者の2/3くらいが	66			2. 職員の2/3くらいが
(参考項目:36,37)	3. 利用者の1/3くらいが	00			3. 職員の1/3くらいが
(多为项目:30,37)	4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい	1. ほぼ全ての利用者が		職員から見て、利用者はサービスにおおむね満	0	1. ほぼ全ての利用者が
0 る	〇 2. 利用者の2/3くらいが	67	職員から見て、利用有はリーロスにあるでは両 足していると思う		2. 利用者の2/3くらいが
0 る (参考項目:49)	3. 利用者の1/3くらいが	07	たしていると心 ノ		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
利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な	、 ○ 1. ほぼ全ての利用者が		職員から見て、利用者の家族等はサービスに	0	1. ほぼ全ての家族等が
- 利用有は、健康管理や医療面、安主面で不安で 1 <過ごせている	2. 利用者の2/3くらいが	68	おおむね満足していると思う		2. 家族等の2/3くらいが
(参考項目:30,31)	3. 利用者の1/3くらいが	00	ののもは画作しているとぶり		3. 家族等の1/3くらいが
(罗行识日:00,01/	4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない
利田学は その味りの出口も声切に立じたる	O 1. ほぼ全ての利用者が				
利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔	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

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+-)+(Enter+-)です。〕

自	外	項 月	自己評価	自己評価外部評価	
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
I.E		こ基づく運営			
1		〇理念の共有と実践 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	家庭的な生活環境のもと、穏やかに自分らしく、 仲良く朗らかに、笑顔で暮らせるお手伝いをします。職員は常に心を柔軟に気軽に相談できるよう 努めています。地域で安心して生活できる住みよい環境作りに取り組んでいきます。	前年度の外部評価の結果をうけ、全職員で地域密着型サービスの意義を踏まえた話し合いを行い「事業所は互いに支えあう地域家族」という思いを理念に組み入れた。職員は理念を唱和することで共有し、利用者がその人らしく穏やかに暮らせるよう柔軟に支援している。	
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	自治会の集まりの日に、行事案内の説明をし、パンフレットをお渡しして、参加依頼をお願いしている。法人全体の祭りやクリスマス会の余興に、地域住民の方々にも参加頂きました。	管理者は自治会の集会に毎週参加し、法人主催の研修会や行事への参加を呼び掛けている。事業所ではミニバザーを企画して地域の方に参加してもらったり、地域の祭りに出かけたりと地域の一員として取り組んでいる。法人でも校区のまちづくり推進会議に参加し地域との連携を深めている。	
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			
4			2ヶ月に1回開催し、自冶会長、民生委員、行政、家族参加のもと、ホームの利用状況、活動報告、事故報告を行い、助言・要望を頂き、サービス向上に繋げている。利用者も参加され、ホームでの生活ぶりを聞きとり、委員の方との交流を図っている。	運営推進会議を2カ月に1回定期的に開催し、利用者、利用者家族、自治会長、民生委員、行政が毎回参加している。会議では事業所の取り組みや活動報告、参加者の意見や質問、行政からのアドバイス、地域の情報など多岐にわたる。運営推進会議の記録は後日家族へも配布される。	
5		えなから、協力関係を築くように取り組んでいる	運営推進会議時、家族からの要望等について、 意見交換やアドバイスを頂き、サービスに繋げて いる。サービス導入で不明な点は、後日回答を頂 いています。	行政の担当者は運営推進会議に毎回参加し、事業所の取り組みや相談、法制度の解釈や運用等のアドバイス、外部評価開示について等、サービスの向上にむけた協力関係にある。3月には那覇市グループホーム連絡設立会が予定されている。	
6		○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	やむを得ない身体拘束を行う場合は、家族に説	「身体拘束をしない」方針があり、利用契約時に家族へ説明している。職員には法人主催の研修会への参加や資料配布をしている。帰宅願望の利用者には玄関先に椅子に腰かけてもらい職員が対応したり散歩に出かけたりもする。精神的拘束にならないように言葉かけや対応に気をつけている。	
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	身体面だけではなく、毎日の利用者との関わりの中で、言葉遣いやケアの対応について注意している。		

白	外	「純泉(グルーノホーム ファミーユ)	自己評価	外部評価	т
自己	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
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	前年度は法人主催で、司法書士をお呼びし、成 年後見制度について、ご家族や地域住民も参加		
9			入所契約時にわかりやすく説明している。説明に対し質問がないか確認した上で、同意を得て契約している。今年度は介護報酬改定があり、重要事項説明書を改に作成し、説明をし同意書を交わしました。		
10	(6)	〇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	ホーム入口に意見箱を設置し、家族や面会者からの意見や要望等を聞けるように努めている。 又、利用者や面会時に家族に話しかけ、なんでも相談しやすい雰囲気作りをしている。出てきた意見、要望は直ぐに職員間で話し合い解決している。連絡ノートを活用し情報共有している。	意見箱は設置しているが利用者家族からの活用はなく、面会時や運営推進会議等で直に意見や相談がある。「カラオケが大好きなので家のカラオケセットを使ってほしい」「歩行訓練を家族で対応したい」「役割を与えて欲しい」「マッサージを利用させたい」等の意見を運営に反映させている。	
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	代表者に業務日誌で1日の活動内容を報告し、 その都度課題に対してのアドバイスを頂き、検討 するように努めている。	管理者は、職員からの提案や意見を申し送りノートで確認している。毎月の壁画作りやファミーユ便り、誕生日会の担当を決め、企画等職員の自主性に任せ、力が発揮できるようにしている。職員の提案からミニバザーの収益金でたこやき器や炊飯器、キッチングッズ等を購入した事例がある。	
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	年2回の健康診断やインフルエンザの予防接種の実施、ホーム内環境整備に努めている。		
13		〇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	法人内の勉強会や外部研修では認知症の勉強 会への参加の機会を設けてくれている。		
14		等の活動を通じて、サービスの質を向上させてい	研修会や施設見学へ参加することで事業所以外の人と情報交換している。グループホーム連絡会に加入して、他事業所と情報交換してサービスの質の向上に取り組んでいく。		

自	外	神宗(グルーノホーム・ファミーユ)	自己評価	外部評価	西
自己	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
II . <u>5</u>	安心と	【信頼に向けた関係づくりと支援 ○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	実態調査を行なった上で、本人や家族より要望や 困っていること、不安なことを聞き取り、安心して 生活できるようにサービス導入前に関係づくりに 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	家族より要望や困っていること、不安なことを聞き取り、職員間で取り組めることを話し合いながら、家族との信頼関係作りに取り込んでいる。		
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	入居希望の利用者・家族がホーム見学の際に面談を行い、本人のニーズに合ったサービスが受けられるように他の施設の紹介も行なっている。		
18		〇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	ゆったりとした時間の中で、入居者によりそい、さりげない声かけをしながら、心理的な負担がかからない日常生活が過ごせるように努めている。		
19		〇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	面会時に利用者の日々の生活で、喜んだ出来 事、不安に思っている状況等も伝えるようにして いる。時には電話で日々の様子を伝えるように努 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	利用者の生活してきた自宅周辺へ出かけたり、知人・友人などの訪問があるときは、気兼ねなく会話ができるように対応している。なるべく家族に多く面会に来てもらえるように努めている。	削に通づくいに」のはより芸」への参加や、地域の	
21		〇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			

白	外	種県(グルーノホーム ファミーユ)	自己評価	外部評	価
自己	部	項 目	日乙計 日乙計 実践状況	実践状況	
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	表践状況 退所後も、本人・家族との関係を継続しながら他 事業所や専門職と連携をとりながら支援できるよう取り組んでいる。	美銭状況	次のステップに向けて期待したい内容
m	その				
23	(9)	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	日々の生活の会話から本人の生活歴や本人のやりたいことなどを聞き出し、家族の面会時に情	利用者の日常生活・活動・ゆんたく会の中から思いや意向を把握している。意思確認ができない利用者は表情や発語等、アセスメントや家族から聞いて検討している。利用者が不穏な状況に陥る要因については職員間で共有し対応を統一している。	
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	面会時に家族に情報を得ながら、又本人との会話の中から、生活歴や生活習慣等を把握し、 サービス利用に繋げている。		
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1日の生活のリズムを把握し、心身の状態に気を付けながら、日々の申し送りや個別記録で情報共有に努めている。		
26	, ,	○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ィアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している	本人や家族に要望や困っていることを聞き、居室担当者を主に職員間で話し合い、介護計画に反映している。	モニタリングは3カ月毎に行われている。見直しは、状態変化が合った時や更新時に行っている。サービス担当者会議には居室担当職員と家族が参加し、意見や要望、意向等話し合い介護計画を作成しているが、利用者の参加は見られない。	その人らしく暮らし続けるための個別計画に利用者が主体的に関わり、介護計画が作成されることに期待したい。
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	日々の個別記録のあり方や、職員間のケアの情報を共有しながら、介護計画の見直しが円滑に 行えるよう努めている。		
28		〇一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	利用者のニーズや家族の要望に応じて、他の サービスも受けられるように取り組んでいる。基 本的には受診は家族が同行するが、状況に応じ て家族と相談し、職員で柔軟に対応している。		

白	外	補泉(グルーノホーム ファミーユ)	自己評価	外部評価	面
自己	部	項 目		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	併設事業所の保育園児との交流や、近くの図書館利用や公園散歩、、スーパーの地域資源を活用している。		
30		〇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	家族が対応するときは、日々の健康チェックの内	利用者や家族の意向で協力医をかかりつけ医とした方もいる。受診は原則家族対応としているが、1階のクリニックまでの誘導は職員が行い、家族と一緒に立ち会い情報を共有している。立ち会えない場合は、電話や面会時にて報告している。家族対応の際は健康チャック表を持たせている。	
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	状態変化時、併設事業所の看護師に報告・相談 し、受診できるように支援している。		
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	管理者が医療機関と連携し、日々の状態については、見舞いに行き、家族との連絡を常時取っている。		
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	入居契約時に、入居者や家族へ「医療行為を要する場合は対応できない」ことを説明している。これから終末期のあり方について、代表者、他職種と検討しながら支援に取り組んでいる。	重度化や終末期の看取りについて、看護師が常駐していない為、利用者が医療行為を要する状態になった場合は、本人に合った施設へ移ってもらう方針である。現在、状態変化が見られる利用者の家族には、事前に説明している。	
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	緊急時のマニュアルを作成しスタッフルームに張り出し周知徹底を図っています。緊急時には併設事業所の看護師に連絡し、応援体制にあります。 応急手当や初期対応の勉強会を行い、実践できるよう訓練していきたい。		
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	8月に消防署職員参加のもと、併設事業所と合同 で消防訓練を行いました。今年2月に2回目の合 同訓練実施予定している。		

自	外	神宗(ブルーブハーム ブデミーエ)	自己評価	外部評価	西
自己	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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	, ,	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	人格の尊重、プライバシー確保を常に基本とし、 寄り添うケアを目指している。適さない対応があっ た際は職員間で話し合い、改善するように心がけ 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	入浴後の衣類を本人と一緒に選んだり、本人の 好む趣味や特技が行えるように支援している。		
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	その日の体調や気分を確認しながら、本人と相談 しながら、寄り添うケアに努めている。		
39		支坪 ナハス	起床・入浴後、日頃よりお化粧を楽しんでいます。 着替えは本人の希望する衣類を選んでもらって いる。		
40	' '	○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	建物内の委託業者に食事は3食準備して頂き、下膳片づけは、入居者の力量に合わせて行なっている。1ヶ月に1回昼食作りと数回おやつ作りを利用者と職員が一緒に準備や食事、片づけをしている。食後のコップ洗い等は利用者が交代でできるようにその都度声かけをしている。	キングの日として昼食を利用者と一緒に下ごしらえや調理、片づけ等を行っている。又、月に1回~2	
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	食事摂取量は毎食後、チエック表に記録し、水分補給は、朝の体操後、おやつ時にお茶の時間を設けて飲水を促している。食事量の少ない方は、家族と相談し食事形態を変更したり、補助食品を提供して栄養が確保できるように支援している。		
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	毎食後の習慣として利用者全員が行なっている。 毎食後に自室の洗面台にて声かけや見守りを行い、できない方は介助にて磨き残しがないように 気をつけている。口腔内や入れ歯の状態を把握 し、歯科受診が必要な時は家族に報告し受診で きるように支援している。		

自	外	種県(グルーノホーム ノアミーユ)	自己評価	外部評価	西
自己	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
43		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	トイレで排泄できるように、適宜トイレ誘導を行い、排泄チエック表に記録している。排泄の失敗時は自尊心を傷つけないように対応している。	各居室にトイレが設置され、フロアーに1カ所ある。 排泄チェック表を活用し、入居者の排泄状況を把握しトイレ誘導を行っている。殆ど自室のトイレを 使用している。失敗時はさり気なく声かけ、誘導し て対応している。	
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	排泄チエック表にて排泄パターンを把握し、下剤の調整服用にて排便対応している。毎朝のラジオ体操、リハビリ体操や散歩を行い、便秘予防に努めている。必要に応じて、腹部マッサージを行なっている。改善しない場合は主治医に報告し、下剤の調整をお願いしている。		
45		○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	利用者や家族の希望に応じて入浴の回数を決め、入浴を行なっている。その都度調整を行っている。入浴拒否の場合は無理強いせずに時間や曜日を替えて柔軟に対応している。異性入浴の入浴介助は本人、家族の同意を得て支援している。	入浴は週に2~3回と決まってはいるが、希望があれば、変更可能である。基本的には個浴であるが、仲の良い入居者同士2名で入る方やお気に入りのシャンプーやリンスを持ち込まれる方もいる。 拒否される方は、無理強いせず時間をおいたり、職員を替え対応している。	
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	利用者の体調確認を行い、状況や希望により休んで頂き、午睡の時間も設けている。夜間帯寝付けない利用者には、会話をし不安を取り除け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	利用者毎に薬の説明書を整理し、職員が内容を 把握できるようにしている。薬の変更があった時 は、申し送りノートに記録し、症状の変化等は生 活記録に記録し、家族や主治医に情報を提供で きるようにしている。		
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	一人ひとりの1日の生活のリズムを把握し、心身の状態に気を付けながら、食事の片づけ、居室掃除等出来る事を支援している。おしぼりたたみや新聞折りは利用者の方が協力して行っている。趣味やレクレーションで気分転換になるように支援をしている。		
49			出かけている。利用者に出かけたい場所や希望	日常的に、近くの公園に散歩に出かけたり、利用者のコーヒーやヘアクリーム、クッキングやおやつの材料の購入にスーパーへ出かけている。ドライブはミニミニ動物園やモノレールに乗車等、なかなか行けない場所へ外出している。	

自	外	神宗(グルークホーム ファミーユ)	自己評価	外部評価	西
自己	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
50		たのり、一人いとりの布里で力に心して、の並を別 快した川休ラストネに士控している	家族にお財布とノートを用意して頂き、外出先での買い物のお金を事前にお預かりし、管理している。外出時にお財布の中から買い物ができるように支援しています。家族面会時に収支確認後サインを頂いている。		
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	本人の希望により家族に電話をかけて、会話をして安心して頂いている。暑中見舞いや年賀状を家族に送れるように支援している。		
52	(19)		ら、ゆったり寛げる空間である。食事の時間は音楽を流し、本人のペースで召し上がれるようにし	共有空間は、カレンダーが見やすい大きさで作成されている。ソファーやテレビが設置され入居者同士会話やレクリエーションを楽しんでいる。食堂には、水槽を設置し魚の餌やりは入居者が担当している。毎月職員と入居者で季節の壁画を作成し飾っている。	
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	談話コーナーには家族が面会に来たときに、ゆっくり寛げ、本人とおしゃべりできる空間作りに努めている。		
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		各居室には、トイレと手洗いが設備され、テレビ、 冷蔵庫、食器棚、ポットなどが持ち込まれ、壁に は、家族の写真や作品を飾る等過ごしやすいよう に工夫されている。毎週シーツ交換と清掃の日を 決め、可能な入居者は一緒に行っている。居室の 入り口に、好きな造花や孫の写真を掛け自室が分 かるように工夫している。	
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	ホーム内はバリアフリーで、居室内のトイレや廊下、浴室に手すりが設置されている。転倒防止の為、洗面台の下の水まわりやトイレ内、室内の環境整備を日頃から心がけている。		