1 自己評価及び外部評価結果

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

事業所番号	0690700224				
法人名	特定非営利活動法人 大地				
事業所名	グループホームなごみ2号館				
所在地	山形県鶴岡市羽黒町三ツ橋字	向田46番3			
自己評価作成日	平成 30年 1月 20日	開設年月日	平成 27年 3月 1日		

※事業所の基本情報は、公表センターページで検索し、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.kaigokensaku.mhlw.go.jp/

【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

柔軟な支援により、安心して暮らせている

61

評価機関名	機関名 特定非営利活動法人 エール・フォーユー					
所在地	山形県山形市小白川町二丁目:	山形県山形市小白川町二丁目3番31号				
訪問調査日	平成 31年 1月 29日	評価結果決定日	平成 31年 2月 20日			

(ユニット名 さくら通り)

【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)】

- ◇鶴岡市街地に近く、北に鳥海山、東に月山を望む自然豊かな地で、ゆったりと生活していただいている。 ◇地域の皆様やご家族の皆様との関わりを大切にしている。
 - ・地域の皆さんと一緒に、農業高校の生徒が育てた花の苗を植えたり、畑づくりをしている。
 - ・ご家族全員を運営推進会議の構成メンバーとして参加をいただき意見交換を行っている。

【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)】

周囲に田畑が広がる閑かな場所に、グループホームと小規模多機能居宅介護を併設して互いに交流を図り、利用者は窓越しに見える景色に四季の移ろいを感じながら思い思いにゆったりと過ごし、管理者と職員は一人ひとりの思いや意向を尊重し、安心して生活ができるように心を込めて支援しています。家庭的な雰囲気の中でトランプゲームやカラオケなどを楽しみながら穏やかな生活を送り、事業所では地域や家庭との結びつきを重視して開かれたグループホームを目指し、福祉の拠点として様々な活動を通じて地域住民からも理解され親しまれている事業所です。

	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
55 向	議員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意 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	62	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
56 面	用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場 がある 	○ 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	63	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
7る	用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい (参考 目: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	64	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
8 1:	用者は、職員が支援することで生き生きし表情や姿がみられている 表情 35,36)	○ 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	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. 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
9 (1	用者は、戸外の行きたいところへ出かけて る 参考項目:48	○ 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
0 安	用者は、健康管理や医療面、安全面で不 なく過ごせている 参考項目:29,30)	○ 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

山形県地域密着型サービス「1 自己評価及び外部評価(結果)」

※複数ユニットがある場合、外部評価結果は1ユニット目の評価結果票にのみ記載します

自己	外	項目	自己評価	外部	3評価
己	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 . 理	念に基	まづく運営			
		○理念の共有と実践	 『心に太陽を輝かせる』の理念のもと、「地域から理	管理者と職員は利用者の思いを尊重	
1	(1)		解され、親しまれるホームづくりをしよう」という目標を掲げ、朝礼での唱和や職員会議等でその理念・目標を共有しながら日々のケアに取り組んでいる。	し、居心地よく安心して生活ができるように理念を共有して具現化し、家族等からは穏やかに暮らす様子に感謝の言葉が寄せられている。	
		○事業所と地域とのつきあい	地域の方々との交流については、運営推進会議の構成員でもある地域の区長、民生児童委員、老	地域住民からも信頼され、理解と協力を得て利用者も地域の一員として暮らし	
2	(2)	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	人クラブ会長さんの協力をいただき、赤川花火大会鑑賞会、事業所の秋祭りに地域の老人クラブの皆様から参加いただき、交流を図ることができている。	ている。地域の行事に利用者も一緒に参加して楽しみ、事業所で行うイベントに地域住民からも参加してもらうことで相乗効果が生まれている。	
		○事業所の力を活かした地域貢献			
3		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	運営推進会議や中学生の福祉体験受け入れ、ボランティアの皆様の受け入れ、等を通じて地域の皆様に認知症への理解を深めていただいている。		
4		○運営推進会議を活かした取組み 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	ご家族、地域の役員、行政の担当者から参加をいただき、偶数月に会議を開催しているが、入居者様の状況報告、事業報告のあと、参加者の皆様からも様々な情報・意見をいただき有意義な意見交換を行っている。その内容については、職員会議等を通じて情報を共有しサービスの向上につなげている。	構成メンバーのほかに、「家庭とのつながり」を大切にして家族全員に参加を呼び掛けている。現状を報告し水害時の避難方法なども話題にして、質問や要望を含めて忌憚のない意見をもらい業務に活かしている。	
		〇市町村との連携	介護相談員の訪問時、運営推進会議開催時、市	運営推進会議の中で事業所の実情や	
5		くように取り組んでいる	主催の研修・会議、GH部会開催時等を通じて事業所の状況、ケアサービスの取り組みを市の担当者に伝えることにより、協力・信頼関係を築くようにしている。	利用者の生活の様子等について説明 し、様々な機会を通じて担当者と連携 を図っている。情報提供や問題解決に 向けて行政側から広く対応してもらい、 双方向的関係を築いている。	
		○身体拘束をしないケアの実践	4. 11 11 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.		
6	(5)	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、環境や利用者の状態を考慮しながら、玄関に鍵をかけない工夫や、身体拘束をしないで過ごせるような工夫に取り組んでいる	身体拘束をしないケアの実践にあたっては、外部研修・内部研修を通じて具体的事例、弊害等について学ぶとともに、玄関の施錠や身体拘束をしないで、利用者一人ひとりの状態、気持ちに寄り添いながら不安なく過ごしていただけるように、話を傾聴したり、ドライブに行って気分転換を図るなど工夫している。	身体拘束と併せて虐待防止や権利擁護について研修を重ね、接遇も含めて不適切な行為の防止に努めている。利用者に不安を感じさせないよう、傍に寄り添い行動を抑制しないように注意し支援している。	

自己	外	75 D	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
7		〇虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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	高齢者の虐待防止に向けた研修等には積極的に 参加するとともに、内部研修会でも年に一度は身 体拘束をしないケアについて、定義から具体的な 虐待事例まで全職員が学ぶ機会を作って虐待防 止に努めている。		
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	権利擁護関連については、成年後見制度研修会への参加など学ぶ機会があれば積極的に参加し、 内部のコンプライアンス研修と併せ、制度の理解を 深められるように努めている。		
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	契約の締結時や解約時においては、利用者や家族が不安・疑問を抱くことがないように十分な説明と対応を行っている。また、利用途中で改定等を行う場合については、運営推進会議で提案し、理解と納得をいただいた上で実施している。		
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 職員並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	利用者との日常的な関わり、家族の訪問時の会話、等を通じて意見・要望を聞くようにし、合わせてユニット会議、全体会議、運営推進会議での意見を含め、利用者・家族等の意見要望等をホームの運営に反映させている。	利用者の思いや意向を大切にして、居 心地よく生活してもらえるように支援し、 家族等が来訪した際には生活の様子を 詳しく伝え、構えず・気兼ねなく対応し て意見や要望を積極的に聴くよう努力 している。	
11			管理者とホーム長が、毎月の全体会議、ユニット会議に出席し、職員の意見や提案を聞いたり、日常のコミュニケーションを図る中でも意見や提案を聞き、反映させている。合わせて話しやすい環境づくりにも努めている。		
12		〇就業環境の整備 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	子育て支援や労働時間の短縮など、職員が働きやすい職場環境づくりに努めるとともに、職員が向上心を持って働けるように資格取得に向けた支援を行ったり、個々人の事情に合わせた勤務時間等の配慮をしている。休み希望の充足率はほぼ100%。		
13	(7)	〇職員を育てる取組み 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	研修への参加や職員個々の力量に合わせた研修 への参加を積極的に推進・奨励している。また、研	経験、習熟度を踏まえて計画的に職員 の育成を行っている。新人職員にはマ	

自己	外	75 0	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
14	(8)	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 する機会をつくり、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組みを している	山形県GH協、庄内連絡会等が主催する研修、交換実習、市主催のGH部会、外部研修等に積極的に参加することにより、同業者同士の意見交換・交流が図られ、職員がお互いに切磋琢磨しながらサービス向上につなげられるように取り組んでいる。	他法人など同業者との交流を通じて親睦を深め、情報交換を行っている。交換研修で他事業所の取り組みを学び、認識を新たにしてサービスの質向上に繋げている。	
Ⅱ.安	ひと信	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 サービスの利用を開始する段階で、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	入居前には必ず本人(本人とコミュニケーションが 取れないときは家族)と面談し、困っていること、不 安に思っていることを丁寧にお聞きするとともに、そ の内容を全職員が共有し、十分にコミュニケーショ ンを取ることで本人との信頼関係が築けるように努 めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	入居の相談や申し込み時に、家族等が困っている こと、不安に思っていること、要望等について、でき るだけ丁寧にゆっくりお聞きし、家族との信頼関係 が築けるように努めている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	これまで利用してきたサービスの継続の判断も含め、本人の状況、家族等の要望も把握したうえで、本人・家族等にとって今どんな支援が必要なのか見極め検討・対応している。		
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 置かず、暮らしを共にする者同士の関係 を築いている	利用者の人格を尊重し、利用者ができないことに ついてはしっかり支え、できることはお願いしたり一 緒に行ったりして、お互い頼り頼られる良い関係づ くりに努めている。		
19		○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に 置かず、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	毎月の「なごみ便り」の中なかで日常生活での出来事を報告するとともに、家族の気持ちを大事にできるだけ連絡を取りながらホームへの訪問をお願いするなど、日頃からコミュニケーションを心掛け家族との絆を大切に支援している。		
20		○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	ご家族に限らず、知人・友人等の来訪を積極的に 歓迎し受け入れている。馴染みの人の来訪の際 は、居室でゆっくり過ごしていただくようにしてい る。また、家族の協力で馴染みの場所、親戚の集 まり等へ連れて行っていただいている。		

自己	外	75 D	自己評価	外部	3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
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	ユニット会議で利用者同士の相性を考えた上で、 居場所を工夫したり、トラブルを未然に防ぐ対応を 心掛け、他ユニットの利用者とも利用者同士が仲 良く楽しく暮らせるように支援している。		
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	入院されたり、施設を変わられたりして退居された 利用者本人と面会したり、家族や入院先、転居先 の関係者から様子を聞いたりしている。		
Ⅲ.	その人	く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	利用者との日々のコミュニケーションや関わりの中で思いや意向を把握し、困難な場合は家族からの情報を基にしたり利用者の言動、仕草、表情等から把握し、出来るだけ希望に添えるように支援している。	利用者とコミュニケーションを図り、一人 ひとりの思いや意向を把握するように努 めている。把握が困難な場合にはその 人の人生歴を大切にして傍に寄り添 い、丁寧にアプローチして表情や仕草 などを見逃さないように努めている。	
24		O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	利用開始前に本人や家族からお聞きした情報や 以前利用されていたサービス事業所からの情報、 家族や本人との日常的な会話の中から積極的に 把握するようにしている。		
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	ケース記録、申し送りノートに日々の過ごし方や心身状況を記録し、常に職員が目を通して現状把握に努め、本人がどのように過ごしたいと思っているのかを考え、個々の現状に即した支援を心掛けている。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	日々の生活のなかで本人から良く聞かれる言葉や様子、家族からの要望、主治医や看護師からの指示・アドバイス等を反映させながら、ユニット会議で話し合った結果を基に、介護計画を作成している。介護計画は3カ月毎に見直しをしている。	見を踏まえて現状を確認している。できることを継続しながらその人らしく可能	
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、申し送りノート、介護日誌、日常生活チェック表に一日の様子は出来事、また気づき・変化を記入し、勤務に入る前に必ずそれらを確認し情報を把握・共有してから勤務に入るとともに、介護計画見直し時にも活用を図っている。		

自己	外	項目	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
28		○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	毎月、地域ボランティアの方々の訪問があり、利用者も楽しみに待っている。また、消防署の協力を得ての防災訓練(避難訓練、AED・心肺蘇生訓練)の実施等を通じて、安全で楽しい時間を過ごしていただけるように努めている。		
29		○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、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	協力医療機関をかかりつけ医として通院介助を行っている。また、体調不良時や緊急時には家族とかかりつけ医に連絡・相談し、医師の指示のもと適切な医療が受けられるよう支援している。	利用者は今までのかかりつけ医から往 診のできる協力医へと変更し、緊急時 や夜間に急変があった場合は、看護師 や管理者の指示を仰ぐ体制ができてい る。救急搬送時には看護師の同行で利 用者や家族等の安心に繋がっている。	
30		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や 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	職場内の看護師は、日時用の健康管理を徹底してもらうことは勿論、利用者一人ひとりのことを良く 把握しているため、状態変化時や小さな気づきも 報告・相談し適切な助言をいただいている。また、 緊急時には夜間・休日でも連絡が取れるようになっており、必要に応じ駆け付け対応もしている。		
31		○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、また、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。又は、入院治療が必要な可能性が生じた場合は、協力医療機関を含めた病院関係者との関係づくりを行っている。	利用者が入院する際は、必ず看護師または職員 が付き添い、これまでの経過を病院関係者に伝え るとともに、随時病院に出向き、病院関係者・家族・ 主治医と連携しながら、治療の状況や早期の退院 に向けての相談・情報交換を行っている。		
32	(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、医療関係者 等と共にチームで支援に取り組んでいる	重度化した場合の対応に係る指針に基づき、家族の意向を最優先にしつつ、事業所で出来る対応について家族にお伝えし、かかりつけ医と相談し指示を仰ぎながら方針を決め、対応することとしている。	看取り介護は未経験であるが協力医との協議を行い「看取り指針」に基づいて体制を整備している。これまで月2回行っていた往診を医師の増員に併せて回数を増やす準備をし、健康管理を図っている。	

自己	外	75 0	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
33		○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	救急対応マニュアルを作成し、緊急時に冷静に応 急手当や救急要請ができるように、職員会議等で 勉強会を行っている。また、消防署の協力を得て 心肺蘇生法(AED操作等)の研修も実施してい る。		
34		問わず利用者が避難できる方法を全職員	消防署の協力を得ながら、地震発生と火災発生を 想定した避難誘導訓練や緊急駆け付け訓練等を 計画実施し、河川の氾濫も想定した避難訓練を実 施している。また、非常時に備え、可搬式電源設 備の調達、非常災害物資の調達も行っている。	ている。また連絡系統図に基づいた非 常招集訓練は、電話を受けた職員から	議や地区の総会等の場で説明し、協力
IV.	その人	、らしい暮らしを続けるための日々のま	₹援		
35	(14)	○一人ひとりの人格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	内部・外部研修を通して職員の意識向上を図って おり、職員一人ひとりが言葉遣いや接遇には十分 留意しながら、温かい心で日々の業務にあたって いる。	利用者の人格や尊厳を守り、言葉かけなどの接遇研修も行っている。またプライバシー保護のために、個人ファイルの記入方法も一冊にまとめて記録し、利用者が見ても分からないように配慮している。	
36		○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	職員の都合に合わせることなく、利用者一人ひとり の思いや希望に傾聴しながら、出来るだけ自己決 定できるような声がけ、対応を心掛けている。		
37		○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	日々の関わりのなかで一人ひとりのペースを把握 し、そのペースを大切に尊重しながら、本人の希望 に沿って過ごしていただけるように支援している。		
38		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	ホームに出張いただいている理容師さんより、本人 や家族の希望に沿って散髪していただいている。 また、毎日の髭剃り、外出時の着替え、身だしな み、おしゃれにも心配りしている。		
39	(15)	とりの好みや力を活かしながら、利用者	利用者の見えるところで調理しているため、毎回の 食事を楽しみにしている。また、施設で採れた野菜 をどうして食べたら美味しいか、とか食事の準備か ら後片付けまで出来る範囲で手伝っていただき、	里芋のひげ根や枝豆とりなどを利用者	

自己	外	75 0	自己評価	外部	3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
40		○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	毎回の食事・水分摂取量を記録して情報を共有し、一日の必要量が確保できるように努めている。また、その日の体調に応じて食事時間の工夫や食事形態を工夫したりして一人ひとりの状態に合わせた支援をしている。		
41		に応じた口腔ケアをしている	全職員が口腔ケアの重要性を認識しており、毎食 後に一人ひとりの状態に合わせながら声掛け、介 助を行い、口腔ケアを徹底している。		
42	(16)	人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を	一人ひとりの排泄パターンを把握し、時間を確認しながら出来るだけトイレでの排泄ができるように対応している。また、日々の排泄状況をチェック表に記入・確認することにより、排泄の失敗が少なくなるように支援している。	自立排泄を目標に一人ひとりのチェック表で確認しさりげなくトイレ誘導を行い、そわそわする様子などを見逃さないよう注意して、失敗しないように支援している。便秘気味の方には、水分や牛乳を飲んでもらうなど自然排便を促すようにしている。	
43		○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	出来る限り下剤に頼らないように心がけ、運動、散 歩を促したり、起床時に牛乳・水分を多めに摂取し ていただき、自然排便ができるように取り組んでい る。		
44	(17)	て入浴を楽しめるように、事業所の都合 だけで曜日や時間帯を決めてしまわず	一応入浴日と時間は決めてはいるが、その日の一人ひとりの状況をみながら、少しでも希望に添えるように対応している。また、安全性を考え、本人の状況に合わせて機械浴も取り入れ、清潔保持に努めている。	入浴は週3回を目標に午前と午後にし、希望があれば夜間の入浴も行っている。脱衣室は床暖房やエアコン設備を整え、滑り止めや手摺りを設け、機械浴も設置し歩行困難な方も利用できるようにしており、安全安心な入浴支援をしている。	
45		○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	その日の状態、希望に応じてソファーに横になったり、居室で休息したりしている。また、日中の過ごし方に工夫を凝らし、夜の安眠につながるように支援している。		
46		○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	ケース記録に薬の効能書きをつづり、情報を共有している。また、臨時薬の処方、用量の変更等があった際は、ケース記録、申し送りノートに記載し情報の共有を図るとともに、症状の変化等があった際は看護師を通じて、かかりつけ医等に報告している。		

自己	外	項目	自己評価	外部	評価
己	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
47		○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	一人ひとりの生活歴や趣味等の情報をもとに、その人の持っている力を伸ばせるように家事手伝いをやっていただいたり、個人の楽しみごとやドライブ、外食、行事等で気分転換を図っていただいている。		
48		○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。また、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	利用者からの希望があった時や天気の良い日には散歩したり、季節に応じて花見や紅葉狩り、海岸等へのドライブに出かけたりして、外出の支援をしている。また、施設内の花壇の花を見たりして楽しめるようにしている。ドライブは、その日の状況をみて臨機応変に実施している。	廊下で運動をしている。また「観光」と称 して、皆と一緒に花見や紅葉狩り・牧	
49		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	基本的には施設側で立替え払いをしているが、本 人の希望がある場合は、付き添っての買い物を出 来るようにしている。		
50		○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	家族からの電話があった場合は、本人に取り次いだり、電話をかけたい、手紙を出したい、といった場合は、いつでも対応するようにしている。		
51		○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	共有空間は採光等利用者に配慮した造りとなって おり、施錠等はせずに開放感ある共有空間になっ ている。また、食事作りの匂いが生活感を漂わせる こととなり、施設内の花を飾ったりしていることも季 節感を味わういい刺激になっている。	行事や誕生日などに撮影した写真を廊下に貼り、利用者と家族等がその時の写真を眺めている。また七夕には中学生が訪問し、短冊に利用者の思いを代わりに書いてあげて一緒に飾って楽しんでいる。	
52		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	共有空間内に畳のスペース、ソファーが設置されており、思い思いにくつろいだり会話を楽しんだりしている。		

山形県 鶴岡市 グループホームなごみ2号館(さくら通り)

自			自己評価	外部	評価
己	部	埃 日	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
53	(20)	┃族と相談しながら、使い慣れたものや好	本人や家族と相談して、これまで慣れ親しんだ物を持ってきていただくなど、居心地良く過ごしていただけるよう配慮している。	居室はベッドの配置や思い出の写真など本人と家族の意向に合わせて設え、また仏壇・テレビ・ラジオ等を持ち込んで自宅の生活と近い環境を作っている。 夜間には人感センサーを設置して転倒などの防止策を講じている。	
54		建物内部は一人ひとりの「できること」 や「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	建物内部は、バリアフリー・手すりの設置・福祉用品の活用等で安全に配慮しながら、居室入口の表示の工夫、トイレの表示の工夫、手すりの位置・形状の工夫をして、出来るだけ自立した生活が送れるように工夫している。		