

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	1071000317		
法人名	有限会社ケア・オオカワラ		
事業所名	グループホーム オリーブ		
所在地	群馬県岡岡市南後箇71番地1		
自己評価作成日	平成22年9月22日	評価結果市町村受理日	

※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.kaigo-joho.pref.gunma.jp/
----------	---

【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群馬社会福祉評価機構		
所在地	群馬県前橋市新前橋町13-12		
訪問調査日	平成22年10月28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)】

<ul style="list-style-type: none"> ・解放された庭があり、昼間は一年中玄関に鍵を掛けたことがない。 ・地域の方と交流があり、毎日のようにお茶を飲みに来てくれたり、野菜などを持ってきてくれる。 ・毎日の散歩、秋のお祭り等地域との交流や家族との交流をしたり、戸外への活動に努めている。
--

【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)】

<p>豊かな自然環境の静かな地域に、木造平屋のホームが建てられている。昼間は玄関の鍵はかけず、利用者は自由に散歩に出かけたり、花の水遣り等を行っている。散歩時には近隣の人達と挨拶を交わしたり、10時のお茶に誘ったり、また地域の祭りや道路清掃等に参加している。グループホームの祭りや敬老会には家族や幼稚園児、地域の方と楽しく過ごし、地域の人達との交流を大切にしている。利用者が大切に思う家族を介護場面や行事等に参加してもらえるよう積極的に働きかけ、全職員は熱意を持ち利用者を温かく見守り支援に取り組んでいる。</p>

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)	○ 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
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、安心して暮らさせている (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	すべての従業者が理念を共有し、常に実現出来るよう日々取り組んでいる。	開設時の理念を見直し、地域密着型サービスとして「地域の人たちとの交流を支援します」を加筆した理念を掲げている。会議では理念を確認して、管理者、職員は共有している。	
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人員として日常的に交流している	地域で行っている新年会には顔出しをし、地域活動である道路清掃は参加したり、散歩等で会った人には寄り添うよう交流出来るよう働きかけを行っている。	地域の新年会には顔を出し、年に2回の道路清掃に利用者、職員共に参加をしている。ホーム主催の秋祭りには地域の方を招待したり、敬老会には近くの幼稚園児が作品を持参しての訪問や小学生からの手紙が届いている。また、近所の方が野菜を持ってきてお茶を飲んで行ったりと交流が行なわれている。	
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	介護についての疑問や不安を持っている地域の方が来援した時に暮らしに役立つよう介護保険制度について管理者であり介護支援専門員が積極的に話しをしている。		
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	利用者へのサービスの実施や取り組み状況等を報告し、そのことについての話し合いをして委員の意見を取り入れ、サービスの向上に活かしている。	2ヶ月毎に開催し、民生委員・ボランティア・利用者・家族(交代)・市職員が出席し、入居状況・運営報告・行事計画・防災訓練・評価結果等を議題に話し合い、介護保険について行政からの説明等もあり勉強会の場にもなっている。	
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	富岡市で開催している地域ケア会議には必ず参加し、運営推進会議には市の担当者が出席してくれている。その他にも電話連絡や市役所まで足を運んで意見交換をしてサービスの質の向上に取り組んでいる状態になっている。	介護認定更新の折に市担当者に報告し、わからない事があると相談をしている。空き状況は、地域包括支援センターや社会福祉協議会等とも連携している。地域ケア会議には必ず参加し、情報交換をしている。	
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	当初より研修会や資料による指導を行い、全ての従業者と運営者が正しい認識を持っているため身体拘束、日中の玄関の施錠は一切していない。	研修会に出席し、身体拘束をしないケアについて学び、職員は身体拘束をしないケアを理解し実践している。また、夜間を除き玄関の鍵はかけておらず、利用者は自由に出入りしている。散歩に出かける方には、職員が見守りしている。	
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のないよう注意を払い、防止に努めている	身体拘束や虐待防止の研修会を行ったり、講習があると参加して事業所内はもちろん、利用者が自宅に居る時にも虐待が見過ごされることのないよう注意している。		

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	今までに必要とする人がいなかった為、学ぶ機会を持たなかった。今後は必要とする人が出てくると思われるので管理者始め全従業員で学んで行きたい。		
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	入居時の契約や退去時には利用者や家族の方に十分な説明を行い、不安や疑問点には答えて理解・納得してもらっている。		
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	利用者や利用者家族からの相談や苦情等のホーム側の窓口には管理者を配し、外部の窓口は契約書に明示して契約時には説明を行っている。今までに苦情はないが、合った場合には運営に反映させる。	家族の面会時や運営推進会議の折に、利用者の生活や健康状態を報告し、家族との話を多く持ち、意見や要望を出しやすいように働きかけている。苦情相談受付窓口は重要事項説明書に明記し、小冊子として玄関に掛けている。苦情があれば会議で検討している。	
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	管理者は、職員会議やミーティング等で全従業員の意見を聞き、反映している。	管理者は、毎月職員会議の中で、職員からの意見を聞いている。利用者のための購入物、利用者の食事内容、排泄チェック表の作成など提案され反映させている。	
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	運営者は全従業員の努力や勤務状況を把握しており、各自が向上心を持って働けるよう努めている。		
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	従業員採用時に研修を行い、その後も経験年数に応じて講習に参加してもらったり、定期的に研修を行っている。		
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	地域密着型連絡協議会の同業者の交換研修による相互訪問や勉強会等の活動を通じてサービスの質の向上に努めている。		

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	全従業者が常に入居者の方と対話してコミュニケーションを取り、入居者が感情表現が出来る機会を作り、安心を確保するための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	家族等が面会に来た時にはお互いの情報交換をして要望を良く聞き、関係づくりに努めている。		
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	利用者と家族の方が本当に必要としている支援を見極められるよう対応に努めている。		
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	一つの家族として、共に喜び、感謝し、活躍の場面があれば出来ることをして貰い、昔の人の知恵等を日常的に教えて貰っている。		
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	従業者と家族の方共に利用者を支えていけるよう関係を築いている。		
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	家族の方や近所に居た方など馴染みの人には可能な限り来ていただけるよう電話をしたり、行きたい場所などは訪問が実現するよう支援している。	利用者の友人が訪問してハーモニカ演奏をしてくれたり、家族と墓参りに出かけたり、誕生日には自宅に帰ったり、毎月受診に家族が同行しその折に自宅で妹と食事をして来るなど、家族の協力を得て馴染みの場との関係を継続できるよう支援している。	
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	入居者同士の助け合いや気持ちの支え合いが出来るよう従業者が間に入ったり、言葉かけをするなどの場面作りを全従業者が日常的に行っている。		

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	退所になった場合でも相談があればいつでも来ていただけるよう全ての利用者の家族とは関係を断ち切らない付き合いをしている。		
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	入居時の本人の聞き取りや家族の方からの聞き取り、職員会議等で入居者一人ひとりの生活歴を確認し、その人らしい暮らしや尊厳を支えられるよう努めている。	入居時に本人や家族から生活歴や職歴を聴き参考にして、日々の支援の中から本人の希望や思いを叶えられるよう努めている。困難な場合には、家族と話し合いながら支援している。	
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	職員会議等で入居者一人ひとりの生活歴等を確認し、その人らしい暮らしや尊厳を支えられるよう努めている。		
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	入居者各自の暮らしぶりや心身状況など現状を総合的に把握するよう努めている。		
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	入居者の状態像、生活特性、入居者や家族の希望を把握してケア・チェック表により、入居者一人ひとりの課題分析を行い、介護計画を作成している。	日々の関わりから把握した利用者の希望やケアチェック表を参考に、また家族から希望を聞き、毎月のケア会議で検討をして介護計画を作成し、計画は家族の了承を得ている。モニタリングは、毎月行われていない。	介護計画は何時でも見られるように個人記録と一緒にファイルするなどの検討を期待したい。また、モニタリングは毎月行い、記録に残すような用紙の検討を期待したい。
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	日々の様子等は業務日誌、個人日誌に記録し、全従業員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。		
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	本人や家族の状況、その時々要望に応じた柔軟な支援を行っている。		

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	地域の方や民生委員達と協力しながら利用者のより良い暮らしの継続の支援をしている。時にはボランティアの方も来てくれて支援してくれる。		
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	入居時に今まで受診していたり、希望する医療機関を聞き、病状により希望した医療機関で受診できるよう支援している。	本人、家族の希望により、かかりつけ医を決めている。協力医の往診が毎月あり、管理者が付き添い支援している。また、緊急時の往診、インフルエンザの予防接種等も行なっている。家族には受診結果の報告をし、職員間も共有している。歯科や他の科においても適切な医療が受けられるよう支援している。	
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	事業所従業者である看護師や利用者をよく知る看護師と気軽に相談し、日常の健康管理や医療活用の支援をしている。		
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。	利用者が入院した場合、早期退院のため、情報交換や話し合い、協力を医療機関と行っている。		
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、事業所の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	今後、変化することを見越してそのための検討や準備を行っている。医師や看護師、利用者家族の方とも話しをしている。	入居時に、ホームででき得る介護については看取りも可能と説明をしている。今後希望があれば、体制を整えることに含め検討していく考えである。急変時や食事が経口摂取できなくなる等重度化した場合は、家族・主治医・ホーム側で話し合い入院とする方針を共有している。	
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	救命救急研修を受けた従業者がお手本になり、全従業者が処置、応急手当が出来るよう職員会議等で研修している。時には外部者に来てもらい研修をしている。		
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	地域の方にも参加してもらい、春と秋の年2回防災訓練を実施している。時には消防署の方にも来て貰い評価・反省をしてもらっている。	地域の方と一緒に年2回防災訓練を行い、うち1回は消防署指導の下で、昼間を想定しての訓練で、消火法を学び、避難経路等を確認している。夜間想定訓練は実施していない。	いつでも避難できるよう介護者が少なくなる夜間を想定しての防災訓練を実施す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	全従業者は常に入居者一人ひとりの人格や誇り、プライバシーに配慮した言葉かけ等の対応を行っている。	一人ひとりの人格を尊重し、居室入室時は声かけを行ったり、浴室入り口には着脱が見えないように長い暖簾を掛けるなど、プライバシーを配慮した対応をしている。また、入職の際には個人情報の秘守義務の説明と記録の取り扱いを徹底している。	
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	常に入居者が感情表現が出来るような言葉かけや雰囲気作りをしている。		
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	入居者の意見を汲み取り、入居者各自のペースを保ちながら暮らせるような配慮をしている。		
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	入居者個々の希望した髪型や服装、おしゃれができるよう支援し、希望に合わせて美容院によるパーマ・染め、理容院によるカットを行っている。		
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	入居者一人ひとりの好みや身体状況を把握し、献立や調理に反映している。調理が可能な利用者の方には一緒に調理や下ごしらえをしてもらっている。	利用者は、おしぼり作り、野菜の下拵え、テーブル拭きをしている。献立は管理栄養士が栄養バランスを考え作成し、体調により粥食やトロミ食等を提供したり、一人ひとりの好みを把握し調理工夫している。職員も一緒に食べながら介助している。	
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	栄養バランスは管理栄養士が献立を立てており、食べる量、水分量はチェック表により一人ひとりに応じた量が確保できているか確認している。		
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	口腔衛生については毎食後チェックし、自力で出来ない人については従業者が介助して汚れや臭いが生じないよう清潔を保つようにしている。		

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	入居者一人ひとりの排泄パターンを把握した上で、トイレ誘導や言葉かけなど自立に向けた支援を行っている。	排泄パターンをチェック表で把握し、トイレでの排泄を誘導したり、夜間にオムツを外してポータブルトイレでの排泄を試みたりなど、排泄の自立に向けての支援に取り組んでいる。	
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	全従業者は便秘の原因や及ぼす影響を理解し、予防のために老人体操を実施したり、管理栄養士により食物繊維の多い物を取り入れた献立にしている。		
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	決められた曜日や時間帯に入浴となってしまっているが、入浴の順番等入居者一人ひとりの希望に合わせてくつろいだ入浴が出来るよう支援している。	週2回の入浴とし、1回1名～2名の方をゆっくりと入浴支援している。発熱や体調により清拭で対応したり、入浴拒否の方には言葉かけやタイミングをみて入って頂くよう支援している。また、入浴が楽しめるように広い浴槽に入浴剤を使用したり、季節の柚子湯を行っている。	
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	入居者一人ひとりの睡眠パターンを把握し、その人にあった生活リズム作りを通じた安定した安眠策を取っている。		
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	職員会議等で利用者一人ひとりの薬について確認し、チェック表により薬剤管理は確実にしている。急激な状態の変化については主治医に指示を仰いでいる。		
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	入居者一人ひとりの能力に合わせて出来ることを見つけ、家事全般や水まき、草むしり等役割を持って行ってもらっている。		
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	以前までは毎月1回大型スーパーにショッピングに出かけていたが、現在は状態の悪い利用者の方がいるため行っていない。	天気の良い日は近隣を散歩し、庚申様にお参りをしたり、植木の水遣りをする方もいる。また、同法人の他のグループホームへドライブを兼ねて出かけている。現在、ホームの南面に施設を建設中のため、安全に配慮して戸外の活動が少なくなっているが、家族の協力を得て墓参りや買い物等に出かける支援をしている。	

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	金銭管理が出来る人は自分でお金を持っていて貰い、旅行時の買い物、週1回のヤクルト購入などで使えるように支援している。		
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	入居者の希望により電話等は日常的に利用出来るようにし、自室で電話をして貰うようプライバシーに配慮しながら支援している。		
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	共用の生活空間の調度や設備、物品には家庭的な季節感を取り入れた物を使用しており、いずれも家庭的な雰囲気を有している。テレビや従業者の会話等の音の大きさは利用者のニーズに応え、光の強さは常に配慮して調節している。	玄関には履物を腰掛けて履けるよう椅子が置かれ、ホール兼食堂は吹き抜け天井になっている。中央にはテーブル、脇にはソファが置かれ、皆が居心地よく集う場になっている。台所から食事を作る音が聞こえてくる間取りになっており、生活感がある。浴室、トイレ等広く、随所に手すりが設置されている。	
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	居間には応接セットがあり、夜勤室にはテレビ、冬にはこたつがあるため利用者の方が思い思いに過ごせるような自由な場所を確保している。		
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	入居者の方には仏壇や位牌、タンスなど使い慣れた生活用品を持ち込んでもらっており、居心地よく過ごせるような工夫をしている。	居室のベッド及び整理筆筒はホームの備え付けである。家族と相談して寝具や時計、位牌、絵画等の品々が持ち込まれ、居心地良く過ごせるように配慮している。	
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	玄関、ホーム内はすべてバリアフリーになっており、至る所に手すりを設置している。浴室には滑り止めや手すりを設置している。		