

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	3570801187	
法人名	有限会社 岩国メディカルサポート	
事業所名	グループホーム かえで	
所在地	山口県岩国市南岩国町四丁目59番5-1号	
自己評価作成日	平成24年12月25日	評価結果市町受理日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度ホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先 <http://kaigosip.pref.yamaguchi.lg.jp/kaigosip/Top.do>

【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 やまぐち介護サービス評価調査ネットワーク	
所在地	山口県山口市吉敷下東3丁目1番1号 山口県総合保健会館内	
訪問調査日	平成25年1月30日	

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
57 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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 4. ほとんど掴んでいない	64 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、信頼関係ができる	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> 2. 家族の2/3くらいと <input type="radio"/> 3. 家族の1/3くらいと <input type="radio"/> 4. ほとんどできていない
58 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	<input type="radio"/> 1. 毎日ある <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3. たまにある <input type="radio"/> 4. ほとんどない	65 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	<input type="radio"/> 1. ほぼ毎日のように <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度 <input type="radio"/> 3. たまに <input type="radio"/> 4. ほとんどない
59 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない	66 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拓がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている	<input type="radio"/> 1. 大いに増えている <input type="radio"/> 2. 少しづつ増えている <input type="radio"/> 3. あまり増えていない <input type="radio"/> 4. 全くない
60 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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない	67 職員は、活き活きと働けている	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> 2. 職員の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない
61 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない	68 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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない
62 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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない	69 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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> 2. 家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどできていない
63 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、安心して暮らしている	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない		

自己評価および外部評価結果

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	「人がいて自分がある その人のために出来ることを」をモットーに家族、地域の方との交流を作りながら、ご入居者様らしさを尊重している。	地域密着型サービスの意義をふまえた理念をつくり事業所内に掲示し、職員は朝礼で唱和し、振り返りながら理念を共有し実践につなげている。	
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	ご入居者様から、買い物や、散歩等の要望があった際は、職員が付き添い、要望に応えるよう努めている。また、自治会でのお祭りや溝掃除など、地域行事にも、積極的に参加しており、春には自治会の御厚意により特別に当グループホームの敷地内に山車を入れて頂き、大変皆様に好評である。	自治会に加入し、職員は地域の清掃活動に参加している。利用者は、地元の天神祭、歯科センター祭りなどの行事に参加し、隣接する保育園児との交流もある。事業所主催の夏祭りには地域の人の参加があり交流している他、紙芝居、手芸、工芸、傾聴、太極拳、お化粧等のボランティアが来訪し、利用者と交流している。散歩や買い物時に地域の人と挨拶を交わしている。	
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	毎月一回Drによる医療や認知症に纏わる講演会が院内であり、地域の人々が参加している。		
4	(3) ○評価の意義の理解と活用 運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる。	定期的に会議を全職員で行なっており、昨年の評価を踏まえた上で、改善点などを挙げ、質の向上に取り組んでいる。また、具体的には、話し合いで決まった重要事項が抜けないようにチェック表を増やしてみたり、記録の見直しをしてより良い介護を目指している。	職員に評価の意義を説明した上で、自己評価についての意見を聞き、管理者が内容をまとめている。評価の過程を通じて、日々のケアの振り返りや見直しなどサービス改善に向けて取り組んでいるが、十分とはいえない。 ・自己評価の取り組みへの検討	

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
5	(4) ○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	2ヶ月に1回運営推進会議を行い、毎回、ご入居者様とその家族他、地域住民、地域包括センターや行政の職員の方に参加して頂いており、ご入居者様の活動内容についての件で、ご提案頂くこともあり、速やかに実現している。また、外部評価の項目内容について、運営推進会議において議題として挙げ、広く意見を頂いている。	2ヶ月に1回開催し、利用者の状況と行事予定、ヒヤリハット報告、ボランティアの状況、外部評価への取り組み状況等について報告し、意見交換をしている。行事の内容をDVD映像で参加者に紹介し、津波対策や近隣の一人暮らしの見守りについてなど、会議での意見をサービス向上に活かしている。	
6	(5) ○市町との連携 市町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	運営推進会議にご参加いただき、行政が開催している研修等に積極的に参加し、その都度職員対象の報告会を開き、援助の向上に取り組んでいます。また、地域包括支援センターの職員とも密に連絡を取り、ご利用者様の生活の安全に取り組んでいる。	市の担当課とは、日常の電話での問い合わせの他、市主催の研修会の案内を受けたり、事故報告書の提出時等に事業所の現状を伝えている。地域包括支援センターとは、運営推進会議に出席の際や直接出向いて事例の相談や情報交換を行うなど、協力関係を築いている。	
7	(6) ○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	権利擁護や身体拘束等のマニュアルを作成し、勉強会を開いており、職員全員理解している。出入り口は鍵をかけず自由に生活していただけるようにしている。また、全館セキュリティーシステムで無人部分の適切な見守りを行っている。	マニュアルがあり、職員は年1回研修を行い、身体拘束について正しく理解しており、拘束や抑制のないケアに取り組んでいる。スピーチロックについては、朝礼で話し合っている。玄関の施錠はしていない。	
8	○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	高齢者虐待防止法についてのマニュアルを作成し、グループホーム会議などで、虐待についての知識を深めている。また、虐待を発見した際はマニュアルに従い適切に対応するよう徹底している。		
9	○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	地域福祉権利擁護事業・成年後見人についての勉強会を全職員対象に行っており、皆、概要を理解している。		

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
10	○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	契約時には契約書に沿って解りやすくご利用者とその家族他に説明を行っており、パンフレットや実費料金表などを提示して分かりやすく説明している。解約時にも理解、納得を図るよう心がけている。また、契約の解除の場合には、退居後に入所となる施設との橋渡しなど、様々な面で協力と説明をしている。		
11 (7)	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等からの相談、苦情の受付体制や処理手続きを定め周知するとともに、意見や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	ご入居者様の表情をみて職員から積極的にその人の思い、不満を聞き出すよう心がけている。また、ご入居者様は、そのご家族他の方に自由に電話を掛けることが出来る環境にあり、自由に外部とのコミュニケーションを取っている。	面会時、運営推進会議時、夏祭り行事の時、年1回の家族会などで家族から意見や要望を聞いている。遠方の家族には写真入りメールを送り、意見や要望を聞いている。苦情相談の窓口、担当者、外部機関の明示をし、苦情処理の手続きを明確にして周知している。	
12 (8)	○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	朝礼または申し送りにて意見交換を行い、G H会議で質疑応答を行い、援助に活かしています。	月1回のグループホーム会議や朝礼時、朝礼ノートや伝達ノートへの記載で、職員から意見や提案を聞く機会を設けている。出た意見は、運営に反映させている。	
13	○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くよう職場環境・条件の整備に努めている	個々人の努力・実績を評価し、少ない介護給付費の中から、最大限職員には給与で還元している。また、資格取得による昇給、頑張る者への褒章と昇給、毎年の昇給等処遇において適切な評価に努めている。		
14 (9)	○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	勤務の一環としての外部研修に参加している。また、職員の知識の向上や仕事に対する意識を高めるため、他の施設にて研修を行っている。	外部研修は、職員に情報を伝え、希望に沿って勤務の一環として参加の機会を提供している。院内研修(月1回)や内部研修、資格取得のための勤務体制の配慮など、職員が働きながら学べる機会を確保している。	

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
15	○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	山口県宅老所・グループホーム連絡会、岩国市地域密着型サービス事業者連絡協議会に加盟しており、案内があった場合には、積極的に研修に参加しており、その場において、現場での問題点を改善するため、話し合いをして現場改善に活かしている。		
II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
16	○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	家族のみで見学・申し込みされた際は、後日ご本人様が現在生活している場に行き、現在抱えている悩みや、今後のどのような生活を望んでいるのか、ご本人様の気持ちを理解・把握するよう努めている。		
17	○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	見学、申し込みをされた際は、ご家族の抱えている不安、要望を詳しく聞き、ご家族から見たご本人の今おかれている状態を把握し、今後について、ご家族と同じ目線で話をしている。		
18	○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	一概にグループホームという方向性のみではなく、他のサービスを含めて総合的に考え、ご提案している。		
19	○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	サービス利用前に、お食事を当グループホームで食べていただき、他者との交流を図る機会を設けている。職員は他者との対話の仲立ちの手伝いをしながら馴染んでいただけるよう努力している。過去の生活歴に合わせて、馴染めるよう努めている。		
20	○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	面会に来られた際は、各ご入居者様の様子を報告したり、ご家族と世間話をしたりと、家族の方と良好な関係が築けていると思う。また、家族の方の悩みや思いについても、聞かせていただき、ご家族と同じ立場に立って一緒に解決策を考えている。		

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
21	(10) ○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	馴染みの人や場所との関係や思い出を維持するために、ご入居者様・ご家族の意見を取り入れ外出・外泊の実施をしている。	友人知人、近所の人、元同僚の訪問の他、地元スーパーでの買い物、馴染みの美容院、琴の演奏会等に行っている。家族の協力を得ての盆、正月の一時帰宅や墓参り、法事への参加、外食に出かけるなど、馴染みの人や場所との関係が途切れないように支援している。	
22	○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	レクリエーション・体操・掃除・洗濯の手伝い等共に過ごす機会作りを多く設けてる。		
23	○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	退去された方に面会に来ていただき、ご入居者様・職員と以前と変わらない関係を築いています。		
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				
24	(11) ○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	ご入居者様との日々の関わりの中からご入居者様の気持ちや、思いを把握するよう努めており、居室担当の職員が中心となり、アセスメントをとった上で、ケアプランに活かしている。	独自のアセスメントシートの活用や日々の生活の中での利用者の言動から居室担当職員が中心に思いや意向の把握に努めている。困難な場合は本人の反応や表情からくみ取り、ケース記録に記録して、本人本位に検討している。	
25	○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	ご本人やご家族に聞いた生活歴や歴史、生きがいなど記録し職員が把握、共有できるよう保管している。また、親戚や近隣の友人など面会に来られた際は、ご入居者様との関係や、昔の話を聞かせていただくと同時に、面会に来られた方とのコミュニケーションを図っている。		

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
26	○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	日々の生活を観察し、介護記録用紙に記録している。申し送りで担当職員が他の職員に伝達している。また、公休の職員は出勤した際は、介護記録用紙に目を通し、全職員が把握できるよう、徹底している。		
27 (12)	○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	ご入居者様とのコミュニケーションを図り、要望を聞いた上でご家族に相談するように務め、ご入居者様の気持ちや、要望を最大限活かせるよう、作成しています。また、ケアプランを介護記録のファイルにはせており職員はいつもの確認ができるようにしている。	毎月1回グループホーム会議でカンファレンスを開催し、利用者の要望、状態、主治医からの診療情報、家族からの意見を参考に介護計画を作成している。3ヶ月ごとにモニタリングを実施し、6ヶ月ごとに見直しを行っている。	
28	○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	日々の生活の様子をケアプランに沿って個別に介護記録用紙に記録しており、記録を基にケアプランの見直しを行なっている。		
29	○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	ご入居者様の買い物や通院をするのが困難なご家族に代わって職員が付き添いをしている。また、ご要望があれば入退院時の付き添いもしている。		
30	○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	ご本人やご家族に聞いた生活歴や歴史、生きがいなど記録し職員が把握、共有できるよう保管している。また、親戚や近隣の友人など面会に来られた際は、ご入居者様との関係や、昔の話を聞かせていただくと同時に、面会に来られた方とのコミュニケーションを図っている。		

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
31	(13) ○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	毎週最低1回以上の医師による往診、また細かな変化にも日々医師と相談をしながら最適な治療が受けられるよう支援している。また、歯科医等往診もあり、調子が悪く受診へ行くことが困難な場合でも対応している。	協力医療機関をかかりつけ医とし、週1回の往診や緊急時、体調に変化が生じた時は適切な医療が受けられるように支援している。協力歯科医による口腔ケア、歯科衛生士によるブラッシング、家族の協力で他科受診の支援をしている。	
32	○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	情報交換をしながら、受診や治療計画を立て、日常生活を自分らしく送れるように支援している。		
33	○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。	入院施設の地域医療連携室とコミュニケーションをとり、情報交換をする。直接、医師・看護師と話をし、利用者の意思を尊重するように努めている。		
34	(14) ○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	週最低1回の看護師によるご入居者様の状態の確認と、週最低1回以上(状態に応じて適宜往診があります。)の医師による往診により、重度や終末期の方のより良い暮らしのために職員と連携し支援している。また最近では、ほぼ毎日看護師が出勤しており、常時医師と連絡が取れるようにしている。	指針があり、契約時に家族に説明し同意を得ている。実際に重度化した場合は、事業所で出来ることを利用者、家族に説明しながら方針を共有し、医師、看護師、関係者とチームで支援に取り組んでいる。看取りも行っている。	
35	(15) ○事故防止の取り組みや事故発生時の備え 転倒、誤薬、行方不明等を防ぐため、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組むとともに、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、実践力を身につけている。	事故防止についての、マニュアルを作成し、事故防止策についての会議を開き、徹底している。また、事故、ヒヤリはつとがあった際には、書類を作成し、会議にて予防策を検討し、対策を練っている。	ヒヤリはつと報告書、事故報告書に記録し、対応策を話し合い、一人ひとりに応じた事故対策を全職員で検討し、事故防止に取り組んでいる。応急手当や初期対応の訓練を日頃のケアの中や勉強会で看護師から学び、実践力を身につけている。	

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
36	(16) ○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	地域の方に参加を呼びかけ、避難訓練を毎年定期的に行なっている。また、消防署の方を招いて、消火器の正しい使い方や、テントを張り無害の煙を焚いてご入居者様を非難誘導するなど、より実践に近い形で訓練を行なっている。もしもの時に備え、非常用の備品(防寒具・非常食・飲料水)を非難通路に準備している。	年2回の消防署の協力を得て夜間想定を含む火災時避難訓練、通報訓練、消火訓練を行っている。津波を想定した避難の確認も行い、災害に備えて防寒具、非常食、飲料などを準備している。地域の協力体制を得ている。	
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援				
37	(17) ○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	個人情報保護法・秘密保持・プライバシーに関する勉強会を開いており、一人ひとりの自尊心を傷付けない言葉遣いや対応し、記録等も慎重に取り扱っている。	個人情報保護法・秘密保持、プライバシーなどマニュアルがあり、勉強会を行い、職員は一人ひとりの人格を尊重し、プライバシーを傷つけない言葉かけや対応をしている。	
38	○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	利用者一人ひとりに合わせ、コミュニケーションを図り、その方の思いを引き出すような声掛けに努めている。また、言語での意思疎通が困難な方には表情や様子を素早く読み取り、ジェスチャーなど全身でのコミュニケーションを図っており、職員は常に待つという姿勢で自立支援を促している。		
39	○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	無理強いせず、一人ひとりの生活パターンを大切にし、希望に添って支援している。		
40	○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	2ヶ月に1回程度訪問の理容を支援している。夏祭りのときには希望者は浴衣を着、化粧をしたり、外出の際のおしゃれ等支援している。		

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
41	(18) ○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	食事が楽しみなご入所者様も多く、食事の準備を手伝ってくれる方が多い。食事中の雰囲気も良く、好き嫌いにも対応し、体調が優れないとき等希望があればお粥など、臨機応変に対応している。また、ご入居者様、職員が一緒に準備、食事、片付けをして、さらに、コミュニケーションを円滑に図り、楽しみを増やすよう支援している。	三食とも事業所で食事づくりをしている。食事は地産地消の新鮮なものを利用し、手作りの調味料を使用して、本人の食べたいものや好みを聞いて献立を立て調理している。利用者は野菜の下ごしらえ、盛り付け、テーブル拭きや配膳、後片づけなどを職員と一緒にしている。利用者と職員は共に会話しながら食事を楽しんでいる。おやつ作り(イモ飴、スイートポテト、大学イモ、ケーキ等)や月1回の外食(回転寿司等)、誕生日会の外食も楽しみにしている。	
42	○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	栄養士が栄養バランスを考えている。また、水分量が職員全員に把握できるよう、水分摂チェック表を作成している。		
43	○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、一人ひとりの力に合わせ自立支援を促す声かけをしている。口腔ケア、義歯の清掃、消毒についてはケアプラン生活チェック表にチェックしている。また、天気の良い日は、歯ブラシ、コップを日光消毒しています。また、週1回歯科衛生士の方が来られ、口腔内のチェックと職員への指導を行っている。		
44	(19) ○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向けた支援を行っている	自尊心を傷つけることなく、定期的にさりげない声かけやトイレ誘導をしている。トイレにはウォシュレット・手すりがついており、車椅子用トイレには背もたれ、足置きを備えている。	排泄チェック表を活用し、一人ひとりの排泄パターンを把握し、さりげない声かけや誘導でトイレでの排泄や自立に向けた支援をしている。	
45	○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	便秘の予防関しての会議を開き、個別にマニュアルを作成しており、日々の排泄状況を、朝礼や申し送りにて報告している。また、便秘対策としては、散歩、入浴、水分・食物繊維の摂取、体操、レクリエーションなど積極的に行なっている。		

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
46	(20) ○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、個々に応じた入浴の支援をしている	お風呂は毎日入ることができ、時間も希望に添ってその都度対応しています。また、入浴を拒否されるご入居者様には、できるだけ入浴していただけるよう声かけを工夫している。	入浴は毎日14時30分から17時まで、一人ひとりの希望の時間に応じて入浴が楽しめるよう支援している。利用者の状態により、足浴やマッサージなどへの対応をしている。入浴したくない利用者には声かけの工夫や沐浴剤などを使用し、入浴ができるように支援をしている。	
47	○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	外出後や、食後はゆっくりするよう声かけ、疲れを溜めないよう休息を促している。また、利用者一人ひとりの生活習慣を把握して、休息の声掛けをしている。		
48	○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	当グループホームでは、毎週火曜日に薬剤師が直接薬を持って来所し、説明(目的、用法、用量、副作用)付きの処方箋を基に説明を受けている。その処方箋には薬の写真も記載されており、大変わかりやすい物となっている。また、週1回医師、看護師が来所し、状態の変化などを伝え、職員に適切なアドバイスをしている。		
49	(21) ○活躍できる場面づくり、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	利用者様の状態によって役割を作り、めりはりのある毎日が送れるよう支援している。また、それぞれの方の要望に添えるよう、外出レクを多く取り入れ気分転換等の支援している。	ぬり絵や貼り絵、習字、カルタ、トランプ遊び、パチンコ、歌や花植え、野菜の採り入れ、テレビ鑑賞、食事の準備や後片づけ、掃除(モップかけ)、洗濯物たたみなど利用者一人ひとりに合わせた楽しみごとや活躍できる場面作りをして支援をしている。	
50	(22) ○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	行事として行くこともあるが、ご入居者様のその日の希望により、散歩、ドライブ、買い物、外食等支援している。	利用者の希望にそって、散歩、買い物、ドライブ、花見(紅葉、菖蒲、バラ園)動物園、月1回の外食等戸外に出かけられるように支援している。	
51	○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	当グループホームでは公衆電話を設置しており、使用される際には、お金が必要な為小銭を所有している方が多い。また、買い物などに行く際は、お会計はなるべくご入居者様が行えるよう援助している。		

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
52	○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	当施設に公衆電話を設置しており、自由に電話を掛けることができる。また季節ごとの手紙(年賀状、暑中見舞い)などもご利用者様に書いてもらうよう、支援している。		
53 (23)	○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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	ご入居者様とのカレンダー作りで季節感をだしている。ホールの横には台所があり、まな板の音や料理の匂いで五感を刺激している。そうすることでコミュニケーションの活性化にもつながる。また馴染みの食器を使用しているご入居者様もあり、楽しく食事をする工夫もしている。花を飾り季節感を出すよう努めている。	共用空間は明るく、行事の時は机を移動してみんなが楽しめる広さがある。大型テレビの前にはゆったりとしたソファーがあり、畳の間にはコタツも据えられ、一人ひとりの居場所づくりをしている。壁には職員や利用者の手作りのカレンダーや作品が展示しており、キッチンからは調理の音や匂いがし、生活感を感じることができ、居心地良く過ごせるように支援している。	
54	○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	TV、テーブル、ソファがホールにあり、利用者様がTVを観たり、本を読んだり、談笑したりと気のあつたご入居者同士で思い思いに過ごしている。また、玄関ホールやホール内の小上がりにソファーやコタツが設置されており、独りになれる落ち着いた居場所づくりを工夫している。		
55 (24)	○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	ご入居者様が居心地よく過ごして頂くために、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使用している。例としては、タンス、化粧台などがある。	ベッドや使い慣れたタンス、冷蔵庫、ぬいぐるみ、机、化粧品、写真や絵画などを持ち込み、安心して過ごせるように工夫している。	
56	○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」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工夫している	トイレの扉にトイレと記載した紙が貼ってあり、混乱や失敗を防いでいる。		