

【事業所概要(事業所記入)】

【事業所概要(事業所記入)】			
事業所番号	1292700018		
法人名	社会福祉法人エスポワールわが家		
事業所名	グループホーム南新木のおうち		
所在地	我孫子市新木2585-5		
自己評価作成日	令和7年 1月12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	https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/12/index.php
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社アミュレット
所在地	東京都中央区銀座6-13-9 GIRAC GINZA8階bizcube
訪問調査日	令和7年2月5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)】

入居者一人ひとりの特性を理解し、それぞれの要望に合わせたケアが提供できるように取り組んでいる。職員の得意分野を生かし歌をうたったり、手芸や工作、料理、リハビリ体操や戸外の散歩で筋力の低下を防ぎながら、楽しく、笑顔の絶えない一日を過ごせるようにしている。また、広いテラスを利用して、お茶会や散策等をし自然を感じていただきながらゆったりとした気持ちで生活していただいている。特別行事として季節のイベントにも力を入れており、職員と入居者様が一緒に準備するなどホーム全体で盛り上げている。また、毎日の食事も大切と考え、手作りの家庭の味を提供できるよう献立から考え、また行事食の特別メニューも調理専任スタッフが全て作っている。

【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)】

利用者も穏やかにホーム内で生活しており、職員と馴染みの関係を構築し、明るい雰囲気の中で生活を送れている様子が確認できました。生活の活性化に向けて七夕や夏祭り、敬老会、クリスマスなど季節行事を計画的に取り入れているほか、行事以外にも定期的に移動販売車が訪れ、利用者も日用品などの買い物を楽しんだり、敷地内での野菜の栽培、近隣へのお花見外出なども取り入れて利用者の楽しみにつなげています。さらに今年度は地域の行事にも参加することができ近隣センター主催の文化祭に作品の出展や、認知症啓蒙のマラソンイベント(RUN伴)にも参加して地域との交流につなげています。

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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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広がったり深まり、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
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、生き活きと働いている (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している (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 (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	少人数制・質の向上・人間尊重等をうたうことによって、「心のかよった最高の介護環境の提供」を法人独自の理念として提唱し、理念の共有・実践に取り組んでいる	法人の理念である「心のかよった最高の介護環境の提供」をホーム内に掲示して全職員で大切にしています。職員一人一人が理念を共有して利用者に寄り添い、丁寧な対応の中で理念を具現化しています。	
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	近隣の方にアクティブで制作した布巾をお届けしたり、作品を展示会等で観覧して頂いている。またお散歩の時等には、お花をいただいたりしている。 地元自治会に加入している	地域とは良好な関係を築き運営を進めています。今年度は近隣センター主催の文化祭に作品の出展や認知症啓蒙のマラソンイベントへの参加など地域の行事にも参加をして交流を深めています。	
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	外部主催のイベントに積極的に参加し、地域の人々との繋がりを大切にし、情報の交換等をしている。包括支援センター主催のRun伴にもホーム全員で参加しました。		
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	隔月で開催し、加入している自治会役員、民生委員の方にも参加していただいている。現況報告だけでなく事業所の取り組みや問題点等も説明し意見を伺っている。	会議には、自治会長、民生委員、地域包括支援センター、ふれあいサロン、街づくり協議会の方などの参加を受けて系列の事業所と合同で2ヶ月に一度実施しています。参加者からの助言などを生かしてケアの質向上につなげています。	
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	運営推進会議には市高齢者支援課職員、地域包括支援センター職員に参加いただき情報の交換等を密に行っている。	市の担当課とも日常的に連携して、特に運営上相談が必要な際には担当者に連絡を入れて必要な指示を仰いでいます。またメールなどでも情報の発信があり、必要な情報を入手することができています。	
6	(5)	○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	スタッフ会議にて研修を行い、身体介護について職員全員が理解し、身体拘束をしない介護を行っている。	身体拘束をしないケアの実践に向け、3ヶ月に一度身体拘束適正化検討委員会を実施し、不適切ケアが無いか確認しています。4月と10月には高齢者虐待防止及び身体拘束廃止研修を実施して職員の意識を高めています。	
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	スタッフ会議にてどのようなことが虐待に当たるか研修し認識を共有している。 職員のストレスケアのため有給休暇の取得にも柔軟に対応している。		

グループホーム南新木のおうち

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	法人役員に弁護士や司法書士がおり、相談ができる体制が整っている。 現在この制度を利用している方はいない。		
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	契約時、解約時十分時間を取って説明し、同意をいただいている。また、ご家族には気軽に立ち寄っていただいております、その都度不安、疑問点の解消に努めている。		
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	利用者や家族からの意見や要望は通常管理者が受け対応している。 また、市役所や社会福祉協議会の相談窓口の連絡先は契約時に説明し、常時玄関にも掲載している。	家族からの意見や要望については、面会に訪れた際に直接確認しています。利用者からの要望については日常会話の中で確認しています。外に行きたいとの要望を受けてドライブでお花見を楽しむ等、要望に応えています。	
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	日常業務に関する意見等は定時の申し送りや連絡ノート、毎月のスタッフ会議で意見交換し対応している。法人全体に関わることは管理者会議で意見交換している。	管理者は日頃から職員とコミュニケーションを取り、職員の不安や悩みなどを確認しています。また必要に応じては、法人の事務長や理事にも入って頂き職員と面談する機会も設けています。	
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	給与に関しては資格手当、役職手当等職員のスキルに応じた制度がある。定時に退勤できるように一日の流れを工夫している。		
13		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	外部研修の受講料や交通費を助成し、積極的に参加を呼び掛けている。月1回の職員会議の中でも、研修テーマを決めて職員全員が知識を共有できるように努めている。		
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	我孫子市介護サービス事業者連絡協議会に加入しており、研修等の連絡を職員に伝えている。グループホーム連絡会には管理者が参加し情報交換している。		

グループホーム南新木のおうち

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	本人との面談およびおためし体験等も行い積極的に会話を交わし、信頼関係が築けるよう努めている。		
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	施設見学を積極的に受け入れ、現在行っているケアの状況を見ていただき、ご家族の希望を丁寧に聞きながら、ケア体制の説明を行っている。		
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	ご利用に至るまでにこれまで利用していた事業所と連携をとり、担当ケアマネに本人の様子をお聞きし、今必要としている支援をケアプランに反映されるよう努めている。		
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	一人ひとりの生活歴や人柄を職員がよく理解し、自立した生活を共に送る中で、見守り手助けしていくように心掛けている。		
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	面会等で気軽に訪問いただけるようにしている。毎月、お便りを作成しホーム内の状況をご家族にお知らせしている。また、お電話等で現況をお知らせしている		
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	これまで交流のあった友人が来所され、一緒に散歩されたり、ご友人からホームにお電話がかかってきたりとご本人の意思を尊重しながら協力している。ご自分で作られた趣味の作品を飾ったり、馴染みの家具を持ち込まれた方もいる。	馴染みの人や場との関係が継続できるような支援では、利用者の友人から面会の要望を受けた際には、友人とお会いできるように調整をするなど、できる限り柔軟な対応を図り関係性の継続に努めています。	
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	利用者同士の相性・介護度を考慮の上、席の配置などを検討し、孤立せず会話が弾むよう工夫している。アクティブやお茶の時間等、内容によっても流動的に変更している。		

グループホーム南新木のおうち

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	病院・特養などへの長期入院・入居された場合は機会があるたび、ご様子を伺っている。退所されたご家族からお電話をいただく事もある。		
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	入居時のアセスメントにて把握するよう努めている。その後の入居の中で随時分かったことを計画に反映させているほか、入居後もアセスメントを継続している。	利用者の思いや意向については日常会話からの収集のほか、ケアプランの作成および更新時に実施するアセスメントにおいて確認しています。抽出した意見や要望、課題等はケアプランに反映し日々の支援に反映できるように努めています。	
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	入居時の家庭訪問や面接でこれまでの暮らし方や生活歴の情報の把握に努めている。家族の面会の際に情報を得ている。		
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	各職員が実感したこと等を個人記録や連絡ノートに記帳し、毎日の申し送りや月1回の職員会議にも活用しながら現状の把握に努めている。		
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	職員会議の際に担当者会議を行い、ケアプランについて職員から意見や利用者の状況についてモニタリングし、結果を計画に反映させている。担当医、看護にも意見をいただきプランに生かしている。	アセスメントにおいて利用者の現状や課題を抽出し、担当者会議を開き職員の意見を確認し、ケアプランを作成しています。ケアプランは6ヶ月毎に更新し、更新前にはモニタリングにおいて目標の達成状況を確認しています。	
27		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	毎日の申し送りや、個人記録、業務日誌、連絡ノートにて情報を共有し、介護計画の見直しをしている。		
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	家族からの様々な相談を受け、必要なサービスを行っている。		

グループホーム南新木のおうち

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	歌や踊りなど地域のボランティアの方々に様々なご協力をいただき、快適な生活が送れるよう務めている。(現在はコロナ感染防止のため様子を見ている)		
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、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	月1回のペースで地域の医院に往診していただいている。また、毎週水曜日の午前中には訪問看護さんが入居者様の健康チェックをしている。また、急変時には連絡を取り指示を仰ぎ対応している。	提携先医療機関による定期の訪問診療を通して必要な医療が受けられる体制としています。訪問看護とともに良好な関係が築かれており、24時間連絡が取れる体制としているため必要時に適切な医療を受けられる体制としています。	
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	介護職員は毎朝のバイタルチェック、日々の生活等で気付いたことがあれば訪問看護師に報告し相談し、指示を仰ぎ入居者様の健康管理を行っている。		
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。	入院時には病院側に利用者の身体状況(介護の状況や認知症状)の情報を提供し、入院中の配慮をお願いしている。また、ソーシャルワーカーとも連携を取り、病院から情報をもらっている。		
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	入居時に法人の指針を説明し、終末期の意向調査を実施するほか重度化していく中で、随時ご家族と相談し今後の方針を決定している。	重度化や終末期に向けた方針については、利用契約の際に「重度化対応終末期対応指針」について説明を行い、終末期の看取り等について(事前確認書)を確認しています。生活を送る中で重度化が見られる際には、主治医、家族、職員を交え今後の支援方針を検討し共有していくこととしています。	
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	急変時の対応について職員会議で定期的研修を実施している。また、初期対応のマニュアルを事務室に掲示している。		
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	訓練時には地域の消防署の方にも協力いただいている。災害時の対応について職員会議でも話し合い、研修後、レポートの提出を実施している。自動連絡先に隣家を登録していただいている。	消防署立ち会いでの通報、避難、消火訓練などを定期的の実施しています。事業継続計画(BCP)も作成しています。研修で内容の振り返り図ったり、作成にあたりアンケートを取り災害後の職員の参集方法などを確認しています。	

グループホーム南新木のおうち

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	法人理念でも個人の尊厳をうたっており、人生の先輩として対応するよう指導している。 職員会議では、話し合い対応方法などWEBを利用し研修をしている。	トイレ誘導時の声掛けや居室入出の際の対応が適切か利用者に対して不適切な声掛けになっていないかなどについては日頃から注意を払い、職員一人一人が適切な対応が図れるように内部での研修などを通して全体で確認しています。	
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	利用者が自由に発言したり、行動できるように職員の思いを押し付けないように心掛けている。		
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	無理強いせず、個々の状態に応じて可能な範囲で自由に過ごして頂ける様支えている。		
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	職員が季節や気温を助言しながら、ご自分で衣類を選び身支度を整えてもらっている。 訪問理容を全員利用している。		
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	季節感のある安全で美味しい食事を提供している。皮むきや野菜を切ったり、食器拭き等入居者様の役割として定着している。誕生日の献立はリクエストをお聞きしている。	調理担当職員を配置しており栄養バランスの取れた食事を3食手作りで提供しています。利用者も食器拭きやおやつ作りなど主体的な関わりを大切にしています。季節に合わせた行事食の提供や誕生日時のリクエストメニューなども食事の楽しみにつながっています。	
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	調理主任と話し合い、一人ひとりの状態に合わせて量や形態、好みも取り入れ献立を作成している。1日の水分量は毎回チェックし水分の摂取に努めている。		
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	毎食後歯磨き誘導および確認、夜間の義歯消毒を行っている。必要な方は訪問歯科の治療を実施している。		

グループホーム南新木のおうち

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	トイレで排泄することを実践している。それぞれの排泄パターンを把握し声掛けを行っている。また、動作を見てトイレ誘導をしている。	排泄はトイレを基本とし、利用者個々の排泄パターンや習慣を活かし定時の声かけや誘導によりトイレで排泄できるように支援しています。排泄状況については業務日誌内の排便チェック欄に日々記録化し全体で共有化を図っています。	
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	高齢者の便秘について日々の食事や水分摂取、運動などを検討している。便秘気味の方は医師の指示により薬を服用し排便をコントロールしている。		
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	個々の性格や体調に合わせて適切な声掛けをし、世間話をしながら楽しく気持ちよく入浴できるように工夫している。排泄物で汚れた場合等は臨時で入浴していただいている。	利用者の体調を考慮し週に2日のペースで入浴できるように支援しています。入浴中は職員も介助につき安全面に配慮しています。入浴中は利用者とのコミュニケーションを大切にしながら安心して、楽しく入浴できるように努めています。	
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	随時自分の思いのまま休息をしているが、生活のリズムが乱れることのないように声掛けをしている。		
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	薬を管理する棚に薬の目的や用法を一覧にしていいつでも確認できるようにしてある。誤薬を防ぐ為、複数の職員によるチェック体制にしている。		
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	入居者の興味や能力に合わせて楽しめるよう針仕事、ぬりえ、工作、囲碁など工夫し支援している。食器拭きや床掃除、落ち葉掃きをご自分の役割とし率先してしてくださっている。		
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	天気や体調に合わせ、数人ずつ近隣に散歩に出かけている。気候の良い時には車でお花見等に出かけている。(ご家族での外出は感染症防止対策により中止中)	天候や気候の良い日にはホーム周辺の散歩にお連れしたり、ホームのウッドデッキに出て日光浴なども取り入れています。ホーム前に移動販売車が訪れ買い物を楽しんだり、近隣へのお花見外出なども取り入れて活動の幅を広げています。	今後に向けては現在感染対策のため止めている家族との外出について基準を明確にして、再開に向けて前進していく事を期待します。

グループホーム南新木のおうち

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	個々の能力に合わせて、可能な方は自己管理していただいている。		
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	手紙は本人に手渡している。可能な方は年賀状作りを支援し家族に送っている。また、ご希望があればご家族やご友人とのお電話もおつなぎしている。		
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	入居者が集合するリビングは南向きで、高台にあるため景色も良く、くつろげる空間になるよう心掛けている。季節を感じられるよう飾り物を入居者様と制作したり、花を飾ったりしている。気候のよい時はウッドデッキでお茶や食事をしている。	リビングルームは南向きであり、日中は日差しが入り、明るい雰囲気の中で過ごす事ができています。日差しが強い時にはレースのカーテンで遮り居心地良く過ごせるように配慮しています。消毒や掃除、換気もこまめに行い感染対策も徹底しています。	
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	入居者様は自由にお部屋へ戻られたり、ウッドデッキに出たり、リビングの食席とは違う一角で数人集まり職員を交えて色々な話を聞いてもらっています。		
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	本人が使い慣れた家具や愛用品を持ち込んでいただくようお願いしている。週に1度のリネン交換と掃除を職員が行い、清潔な居室となるよう支援している。	居室内でも居心地良く過ごせるように、本人の使い慣れた家具や愛用品の持ち込みを可能とし、利用前の生活が維持できるよう配慮しています。また居室は全室南向きとなっており日当たりも良く居室からの眺めも強みとしています。	
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	各居室には入居者の名札と写真を掲示し、分かりやすいようにしている。手すりの設置や段差をなくし負担なく生活できるよう工夫している。		