

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	3190200307		
法人名	社会福祉法人 博愛会		
事業所名	グループホーム みのりの里 あけび		
所在地	鳥取県米子市一部440番地		
自己評価作成日	平成30年2月5日	評価結果市町村受理日	平成31年3月27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	www.wam.go.jp
----------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	いなば社会福祉評価サービス		
所在地	鳥取県湖山町東2丁目164番地		
訪問調査日	平成31年3月6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)】

平成30年度は、「入居者ひとりひとりが役割を持ち生活を送る」をスローガンに、入居者様の持つ能力を毎日の生活で発揮していただけるように取り組んでいる。ご家族同伴の外出の機会も持ち、地域の公民館や地域住民とのボランティア交流の場も少しずつ拡げることが出来た。個々の入居者様の昔からの趣味の継続にも引き続き取り組んでいる。「行動指針約束の20か条」から毎月の重点目標を決めて実践し、その結果を振り返っている。笑いヨガを毎日実施し心身の活性化を図っている。食事の準備、後片付けにも参加していただき、昨年度指摘のあったくつろげる食事時間の構築として、職員も一緒にテーブルについて会話をしながら食事時間をゆっくり持つように改善した。

【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)】

法人の理念とは別に独自のスローガンを毎年立て、更に「行動指針約束の20か条」より具体的な目標を定めて取り組まれています。その内容はいずれも利用者本位の笑顔のサービスを目指すもので、意識の高さがうかがえます。また、施設内通貨の「HAK通貨」や、職員同士が感謝を伝えられるボックス「サンクスシート」など、利用者や職員が常に前向きに、楽しく過ごせる様々な仕組みを整えられています。2ヶ月に一度ご家族へ送られる「みのりの里だより」は、一人ひとりの写真に近況を添えたもので、大変心がこもっています。広い施設内はどこも清潔に保たれ、あちこちで利用者と職員の笑い声が聞こえてくる、とても気持ちの

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	理念を基に行動指針を決定しリーダー会議、グループホーム会議で意識づけを行っている。指針をもとに毎月目標を立て、振り返り評価も行っている。年2回の個人面談時にも、各職員に理念の確認を行っている。	グループホーム独自のスローガンを毎年作成し、更に「行動指針20ヶ条」の中から目標を設定し具体的なサービスに活かしている。会議や面談時には職員にも確認をし、意識づけを図っている。	
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	月1回、地元住民による歌、抹茶、大正琴、フラワーアレンジメントのボランティアが来て下さる。公民館の教室やサロンに参加し、大掃除にも職員が参加した。保育園児とは毎年芋掘りで交流を持っている。	併設されている運動施設「よらいや」の来場者がボランティアに参加してくれるなど、日常的に地域との交流が行われている。また町内会にも加入し、回覧板を利用して情報提供等も行っている。	
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	包括の主催する地域ケア会議に参加して、情報の発信や共有を行っている。月に2回、グループホームにてオレンジカフェを開催している。		
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	2ヶ月に1回、運営推進会議を開催し、助言・指導をいただき、日々のケアに反映する様にしている。	2ヶ月に一度行われる運営推進会議は、一方的に報告を行うだけでなく、様々な面についての質問や意見が出されている。委員から出された意見は、すぐにサービスの向上へ活かされている。	
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	確認・報告など、随時連絡を取っている。また、運営推進会議の場で、アドバイスをいただいたり、協力いただいている。	日常的に相談事や聞きたいこと等を電話で確認し、運営推進会議にも委員として参加してもらい、適切な意見をいただいている。	
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	法人で、毎年身体拘束についての研修を実施しており、禁止の対象となる具体的な行為を確認している。ユニット内でも、カンファレンスや、事故対策・ケア方法の検討時に、身体拘束をしないケアを意識して討論している。	身体拘束をしないケアを正しく理解するためのマニュアルを作成し、法人での研修以外にもグループホーム独自の研修も行っている。日中の施錠は行わず、出かけようとする人には寄り添いながら支援を行っている。	
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がないように注意を払い、防止に努めている	法人全体で研修を開催している。ユニット内でも、ケア内容について振り返り討論する機会がある。日頃から不適切と思われるケアがないか、管理者、ユニット責任者が確認し、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	事業所内の勉強会時に、認知症と権利擁護について外部講師の研修を受けた。		
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	見学时、入居申し込み時、入所時に説明し、疑問点がないか確認をしている。契約内容改定時にも、事前に対面や電話による説明と、文書による説明も実施し、同意を得ている。		
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	運営推進会議に、入居者様、家族様代表に参加いただき、意見や要望をいただいている。また、年2回開催する家族会や、サービス担当者会議等の個別の機会でも、意見を伺うようにしている。意見箱も設置している。	家族会を年2回開催し、一緒に食事を楽しんだり、日頃の様子をスライド上映するなど、積極的に交流の場を設けている。また家族からの意見や要望は、常にサービスの向上へ活かされている。	
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、事業所内の各会議、リーダー会議にて直接職員の声を聞く機会を持っている。また、面談時に職員からの意見・提案を聞くようにしている。出された意見は必要時、上司や法人内の会議で報告している。	管理者と職員は、申し送りや会議の席以外にも、常日頃から意見や提案を伝えられる、大変良好な関係が築かれている。そういうことに喜びを持ち、生き生きと働いている職員の声が聞こえた。	
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、基礎評価とそれぞれの経験年数を考慮した職能評価を用い、評価を実施している。勤続年数により取得できる休暇もある。毎年1回、年末には、各種表彰も実施している。		
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	毎月法人内での研修へ参加している。また、外部研修にも、必要に応じて参加している。グループホームに、外部講師を招き、認知症やチーム作りの勉強会も実施している。		
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	グループホーム協会に入会し、他事業所との相互研修を実施した。		

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	計画作成担当者、居室担当者、ユニット責任者が中心となり、本人の心身の状態を職員全員で確認し、必要に応じて、ケアプランに反映している。		
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	計画作成担当者や居室担当者が中心となり、面会時に声を掛けたり、入居者の状況報告を随時実施し、不安や要望を聞き出している。		
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	入居者様、家族様の意向を確認し、法人の各職種や、訪問看護事業所と相談しながら、支援内容を決定している。		
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おかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	調理や盛り付けの手伝いや、後片付け、掃除、洗濯物干し等、出来る事を毎日実施して役割を持っていただき、日々共に生活している。		
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	入居者様が安心して生活出来るように、家族様から情報を提供していただき、また日々の生活の中で、随時協力もしていただいている。		
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	家族様や親族の方との外出の支援や、昔馴染みの方の面会時の支援を実施している。馴染みの場所へ外出する機会も作っている。	お墓参りや馴染みの店等への外出は、一人ひとりの希望に添って支援を行っている。訪ねて来られるご友人は高齢者が多いため、ゆっくり過ごしていただけるような配慮も怠らない。	
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	入居者同士の関係性を考慮して、職員が間に入り、レクレーションを楽しんでいただいたり、毎日の家事や畑作業等を、入居者同士関わりを持ちながら実施出来る様に支援している。		

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
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	退所された後も、次の施設の相談員やケアマネージャーに、必要に応じて情報提供を実施している。また、家族様へも声をかけている。		
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	日頃の生活の中から、本人様が望む事を話の中から聞き、得意な事で役割が持てる様に職員がアプローチしている。困難な場合には情報収集シートや家族様から話を聞くなどして対応している。	情報収集シートを活用し、一人ひとりの思いや希望を把握した上で、利用者の反応や表情を見ながら確認をしている。利用者が何を求めているのか常に思いめぐらせながら支援にあたっている。	
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	入所時の情報に加え、入所後も情報シートを活用し、家族様より、生活歴や趣味・嗜好を把握し、日々のケアに取り入れている。本人様にも、1カ月毎のケアプランのモニタリング実施時に、意向の確認をしている。		
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	体調が把握出来る様に、食事・水分摂取量、排泄状況やバイタルサインを表にしている。申し送り時には表を活用して、その日の状況を共有している。毎日日勤帯の終わりに、1日の状況や様子を記録に残している。		
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	ケアカンファレンスを開催して、実情にあった介護計画書を作成し、サービスを提供している。また毎月1回のユニット会議の場も利用して、意見の交換を行っている。	担当者とケアマネが毎月モニタリングを行い、家族からの意見や希望も反映させながら現状に即した介護計画を作成している。日々のケアで気付く細かい変化も反映させている。	
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	日々の記録で処遇コメントとして、入居者様の様子を必ず1日1度入力するようにて、ちょっとした変化に気づく様にしている。またユニット会議時にも、情報を交換してケアの方向を検討するようになっている。		
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	法人内の他部署の協力を得て、ニーズに沿ったサービスが受けられるよう相談している。しかし、法人外の資源の活用が少ない。		

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
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	地域の活動としての公民館行事(ふれあいサロン等)に参加して、地域住民とのふれあいの機会を持つようになっている。		
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	入所時にかかりつけ医を確認する。体調の変化があった場合には、家族様に受診の希望の有無や受診先の意向を確認し、受診時には病院への情報提供票を作成している。緊急時には職員が同行している。	利用者や家族が希望する医療機関へ受診することができる。家族の協力が困難な場合は、同行受診や往診で対応することができる。受診結果は、家族と共有している。	
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	食事や水分摂取量、排泄状況、身体・精神状況等、随時事業所内看護師や訪問看護事業所看護師に報告をしている。必要に応じて受診につなげる。		
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。	入院時には日常の様子の情報提供を実施し、地域連携室を通して、情報交換をしている。入院中や退院前には、病院に出向いて入居者様の様子を確認し、退院後の生活についての話し合いの場を持つようになっている。		
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	状態悪化した場合、主治医も交えて家族様との話し合いの場を持ち、事業所内での対応可能な内容を説明し、意向の確認をしている。訪問看護事業所へも、意向内容や状態について等の情報交換を実施している。	昨年からの看取りを行っている。医療機関との連携も取れ、職員への研修や事後のカンファレンスも行い、チームが一丸となって支援に取り組むことができている。	
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	毎年1回、救急蘇生の研修を法人内で実施している。また、吸引資格保持者については、定期的に技術チェックを行っている。		
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	年2回、火災や地震を想定した避難訓練を法人法部や防災委員会と協力して実施している。	毎年2回、避難訓練を行っている。マニュアルも作成している。水や米等の備蓄も万全である。	夜間を想定した訓練も必要だと思われます。また避難訓練は、地域の方々にも呼びかけ、日頃から有事の協力体制を築くことが大切だと思います。

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
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	1人1人の性格や行動の癖、過去の生活歴に合わせて、声かけの仕方を変える様にして対応している。法人内の委員会活動として、定期的にコミュニケーションの評価を行っている。	柔らかい表情で、自然な笑顔で会話ができているか、声のトーンや話すスピードはどうかなど、年に2回チェックシートを使って自己評価を行い、管理者と共に確認している。	
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	入居者様との会話の中から、やってみたい事を聞く機会を持つようにしている。また、飲み物や、レクレーションの種類を選択等、問いかけて決定してもらうようにしている。		
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、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	就寝時間、遅く寝られる入居者様には食堂にてテレビを観たり、お茶を飲んだりして、家で過ごしている時と変わり無い生活感を感じていただける様にしている。		
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	好きな服装、色、起床時や入浴後の衣類の選択に対応している。髪の毛も、カットの頻度や毛染めの頻度にも気を付けている。		
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	食の好みを情報収集シート、家族様、入居者様から聞き取りメニュー作成の参考としている。調理が得意だった入居者様には調理に取り組める様にケアプランにも挙げ、片付け等の役割を持って行っていただいている。	食事の準備や片づけ等、できる人は積極的に手伝っている。訪問日にも、ニンジンの皮をむいたり、野菜を盛り付けるなど、職員と一緒に和気あいあいと取り組む姿が見られた。	
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	食事の提供量をそれぞれの入居者様で変えて、無理なく食事が出来る様に配慮している。また水分摂取量も確保できるように色々な飲み物を提供するなど状況に応じて対応を行っている。		
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	食後の口腔ケアに付き添い、必要に応じて声掛けや介助を行い、口腔清潔を心掛けている。法人の歯科衛生士の協力を得て、ケア方法やケア用品の見直しをしている。地域歯科医院との協力体制もある。		

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	定期的なトイレ案内と排尿状況の確認を行う様にしている。 羞恥心のある入居者様には、さりげない確認を行うようにしたり、同性の職員が声かけを行う様に配慮している。	排泄のチェック表を基に、自然な誘導を行っている。ほとんどの利用者が、自室で行われている。 自立に向けた支援を心がけている。	
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	毎日の運動を行う機会と廊下や散歩を利用しての運動を行う様にしている。またオリゴ糖を使用するなど、薬に依存しない便秘の予防も行う様にしている。		
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ず、個々にそった支援をしている	出勤者の勤務時間もあるが、入居者様の希望に出来るだけ合わせた入浴や、同性での介助希望者には、同性で対応できるように配慮している。	出来るだけ利用者の要望に応じた日時での入浴支援を心がけている。入浴を嫌がる人にも無理強いをせず、清拭に変更したり、時間や声かけする職員を替えて気分転換を図りながら促している。	
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	それぞれの過去の生活習慣からのペースを参考にし、グループホームでの生活が送りやすい様に配慮している。		
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	内服薬チェック表には、お薬お知らせ表を入れて、気になる事があればすぐに調べられる体制を整えている。また内服時に見られた変化を記録に残すようにして、内服薬の効能に気を配る様にしている。		
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	調理が得意な方には調理を、洗濯物干しが得意な方には干す作業をしていただいている。また計算が得意だった方には、脳トレとして計算問題を提供し得意な事で自信を持ち、気分転換が出来るように支援している。		
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	個別の外出が出来る体制を整え、外出する機会(人とのふれあいには公民館サロン、本が好きな方に移動図書車利用等)や食材の買い物に出かけるようにして、外出の機会を持つことが出来る。	天気の良い日は外を散歩している。 家族との外出を楽しむ利用者もあるが、みんなでお花見や外食、花回廊を訪れるなど、利用者の希望に添った外出支援を行っている。	

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
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	自己管理の出来る入居者様にはご自分で管理をして頂き、外出時には買い物を楽しまれている。		
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	携帯電話を自室で利用されて、電話をされている。また手紙があれば、代読を行う様にし、必要に応じて手紙が書ける様にアプローチしている。		
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	食堂をリビングと考え、ソファを設置したり、コタツのスペースを用意したりしている。室温や加湿にも配慮して、加湿器や洗濯物を干すなどして気をくばり、生活感を感じられるようにしている。季節に合ったレクリエーションを行う様にしている。	広くて明るい共用空間は、空調も整えられ、清掃も行き届いている。大きな壁一面に、季節を感じる飾りがあり、来所者の目を楽しませてくれる。 リビングや廊下には椅子が置かれ、利用者同士が楽しくおしゃべりする姿も見られた。	
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	環境を整備して、食堂をリビングと考え、ソファを設置したり、コタツのスペースを用意したりして、食事以外は好きな場所でくつろげるようにしている。		
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	自室にはなじみのある物(ベッド、テーブル、仏壇等)を置き、居心地良く過ごせる様な環境を整えている。	それぞれの部屋には思い思いの写真や作品、テレビや家具等が置かれ、居心地よく過ごせるように配慮されている。水回りの清掃が業者が、室内は職員が担当され、常に清潔に保たれている。	
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	建物内は、バリアフリーでの設計で段差はないが、入居者様の身体状態に応じて手すりの設置や使いやすい介護用品のレンタルをして、安全に配慮している。		