

### 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	0172901290		
法人名	株式会社三樹会		
事業所名	グループホームゆうゆうの家(2階)		
所在地	旭川市豊岡8条2丁目1番8号		
自己評価作成日	平成29年3月4日	評価結果市町村受理日	平成 29年4月13日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	<a href="http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_2016_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=0172901290-00&amp;PrefCd=01&amp;VersionCd=022">http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_2016_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=0172901290-00&amp;PrefCd=01&amp;VersionCd=022</a>
-------------	---

#### 【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 ニッポン・アクティブライフ・クラブ
所在地	江別市大麻新町14-9 ナルク江別内
訪問調査日	平成29年3月22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)】

転倒を予防し寝たきりを作らない為の筋力体操や、できる事を維持し、共に楽しめる生活を送ることができるよう心がけています。  
また、日常生活にメリハリを付け、清潔で快適な生活環境の維持に努め、QOL(生活の質)の向上が実現されるよう、支援しております。  
ご自身のペースで、職員と共に出来る範囲で色々な日常生活の活動にかかわって頂き、役割をもった生活ができるよう支援致します。  
余裕のある人員配置により、きめ細かく、手厚いケアを実施できるよう努めております。

#### 【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)】

#### 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ます (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と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、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
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		

自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>I.理念に基づく運営</b>					
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏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	職員の休憩室や応接室等、いつでも目にする事ができる場所に運営理念を掲示しており、理念を意識しやすい環境にして理念を共有している。		
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員として日常的に交流している	ジンギスカンパーティー等町内、地域のイベントや盆踊り等へ出かけたり、近隣のコンビニエンスストアやスーパーで買い物をするなどして、地域の中で地域の一員としての生活を送り、交流をしている。		
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	管理者が当該町内の民生委員に委嘱されており、法人代表者は町内会役員として活動し、また、事業所内の住宅に法人代表や管理者が住んでいるという利点も活かし、支援が必要と思われる高齢者がいる世帯の見守り・相談等を行い、地域への貢献をしている。		
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	運営推進会議において、外部評価結果の説明、利用者様の状況や事例報告、サービス、取り組みの報告等を行い、参加者の方の様々な視点から助言・意見・評価を頂き、サービス向上に活かしている。		
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取り組んでいる	市が開催する各種研修会への参加、運営推進会議への包括職員参加、空き状況の照会回答。当ホームの情報提供等を行い、北海道GH協会を通した市との連携等を図っている。		
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「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	身体拘束をしないという意識を常に持ち、注意を払っている。 日中は玄関に施錠せずに鍵をかけないケアを行っており、ドアセンサー等を使い安全に留意し、頻りに利用者様の所在の把握を行なっている。夜間のみ防犯上、玄関を施錠している。		
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に注意を払い、防止に努めている	入居者様や職員の健康状態・精神状態、ストレスに注意を払い、職員間で、介助方法について細かい事でも気づきがあれば意見や注意しあえる環境作りをしており、事業所内で虐待が見過ごされることが無い様努めている。		

グループホームゆうゆうの家 (2階)

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	法人代表や管理者は日常生活自立支援事業(地域福祉権利擁護事業)や成年後見制度について知識をもち、必要な入居者の方については関係機関と連携し制度を利用していく体制になっている。すべての職員が十分な知識を持っているとは言えない状態である。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	入居前の見学や相談、入居時、退居時等には、担当する責任者よりできるだけ懇切丁寧な説明を心がけ、疑問点不明点などを解決し、安心してサービスの利用が出来るよう努めている。		
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	ご家族様の面会の機会を多く持てるよう様々な工夫をしている。ご利用者様やご家族様と疑問や不満に思ったことは、何でも気軽に相談できるような信頼関係を築くことを心がけ、大きな問題となる前に解決できるよう努めている。		
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	日常の業務の中で職員と管理者との直接やEメールを利用したコミュニケーションをとりミーティングを随時行い、意見交換を行っている。そのなかで気づきを活かしてケアに反映させている。代表者・法人役員と管理者は運営について積極的な情報共有を行っている。		
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	キャリアパスを導入し、職員個人個人の能力や希望などを考慮して、希望に沿った形でやる気をもって働いていけるよう支援している。処遇改善加算を算定し、勤務評定に応じて昇給や、一時金などで、本人のやる気を引き出せるようなシステムを作っている。		
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	認知症実践者研修や、介護福祉士受験者への支援や、実務者研修等適した試験等の受講をしている。またその他、市内・道内で行われる、研修会等や試験の受験等についても希望に応じて勤務の調整を行うなど、必要な支援を行っている。		
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	法人代表は一般社団法人北海道認知症グループホーム協会や有料老人ホーム等同業者との交流を日常的に行っている。また、地域の他事業所や地域包括支援センターとの交流・連携や実践研修等の研修生受け入れを行う等、交流を通じて質の向上を目指した取り組みをしている。		

グループホームゆうゆうの家(2階)

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	安心できる場所として過ごして頂けるよう、入居前より面談等を通じて情報収集を行い、入居された初期の段階では特に頻繁に管理者や看護師、職員が本人の話を聞いて、不安や思い等を傾聴し、信頼関係を作るよう努めている。また、職員のケアの方向性や対応方法の統一、調整を図っている。		
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	入居前、入居後ともなるべく十分な時間をかけてご家族と面談を行い不安や疑問点等の解消に努め、また面会時等には傾聴を心がけ、その情報を管理者・職員間で共有、調整した上で、不安等が生じることの無いよう配慮している。		
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	GH以外に、適していると思われるサービスの選択肢がある場合にはそれを説明し、必要に応じて地域包括支援センターや居宅介護支援事業所等の他機関への情報提供や共有を行い、支援をつないでいくなどの対応をとっている。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 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	日々のコミュニケーション等を通じて、敬意や礼儀をもって接しながら、馴染みの関係を作り、学び合い、支えあう関係を、築けるよう努めている。		
19		○本人と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	ご家族に気軽に来所していただけるような雰囲気作りを心がけている。ご家族からの情報収集や意見交換、状況報告等をする中で、ご家族と信頼関係を築き、共にケアへ参加する意識を持って頂き、一緒にご本人を支えて行けるような関係作りができるよう努めている。		
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	ご本人の希望に応じて知人との連絡を支援し、来所されやすいような雰囲気作りを行っている。また、美容室・友人宅等馴染みの場所へ外出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が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	無用なトラブルが起きないよう、各利用者様の相性・性格・趣味等の把握に努め、日常生活の中での表情や言動・感情等に注意を払い、孤立や、不快な思いをすることの無いよう時には職員を交え、利用者同士が気持ち良く共に生活できるよう支援している。		

グループホームゆうゆうの家 (2階)

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	退所後であっても、何でも相談を受ける事が可能な旨をお伝えしており、退所後に相談に来られる事や、入居されていた方が亡くなった後に、そのご家族が入所される事例等があり、気軽に顔を出せるよう良好な関係を継続している。		
<b>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</b>					
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	日々の生活の中で、ご本人の思いや希望を把握する為、会話・表情・行動等をよく観察し、コミュニケーションを取るのが難しい方であっても、できる限り本人の意向にそい、本人本位な支援が出来るよう努めている。		
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	入居前にご家族やご本人、その他の関係者より必要な情報収集を行い、入居後にも、ご本人やご家族等との会話を通して、これまでの暮らしの把握に努めている。		
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	利用者様の1日の状態の変化・体調・訴えや行動等を一人ひとり詳細に記録に残し、変化を見逃さないよう努め、随時管理者・職員間で情報の共有、検討できる状態にあり、現状の把握を行っている。		
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	管理者・介護支援専門員、職員とご家族が意見交換を行う事ができるよう環境作りをしており、家族の意向を把握し、利用者様本位の、現状に即した介護計画の作成に努めている。		
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	個別の記録の他に、連絡ノートを使用して情報の共有を図り、その中での情報を元にしながら実践や介護計画の見直しに活用している。		
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	管理者は日常的にインフォーマルなものも含めて地域資源の把握、発掘に努め、地域包括支援センターや他の介護保険事業所、他業種の事業所との交流・情報交換・連携を図り、様々なニーズに柔軟に対応できるよう取り組んでいる。		
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	法人役員、管理者が事業所内の住宅(町内)に住んでおり、近隣において、日常的に地域資源の把握に努め、ご本人の希望に応じて、買い物など協働できる関係作りを行い、安全で豊かな生活を楽しめるよう支援している。		
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し、納得が得られたか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	以前からの主治医など希望する医療機関に受診が出来るよう家族と連携し、通院等の支援を行い、必要に応じて常勤の看護師が同行したり、クラウドサービスを利用し、医師と情報を共有するなど適切な医療を受けられるように支援している。		

グループホームゆうゆうの家 (2階)

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○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	職員として常勤の看護師を配置しており、日常の健康管理、医療機関受診の支援や職員との情報交換を常に行い、急変時や、体調の変化がみられる場合も速やかに対処できるよう努めている。		
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、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、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。	入居者が入院する際は、入院の際の準備や、入院中の身の回りの世話、毎日の面会などを、管理者や担当者等が行い、職員とのつながりが薄くならないよう配慮している。また病院関係者との情報交換や連携に努め、できるだけ早期退院を目指した支援を行っている。		
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	重度化、終末期において、原則としてご本人やご家族のご希望があれば、できる限り最後まで看取る方針であり、かかりつけ医やご家族と連携し、職員とも方針を共有している。平成15年の開設当初より看取りを行っており、今後とも継続していく予定である。		
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	緊急時対策のマニュアル、応急手当マニュアルがいつでも確認できるようになっており、又通常業務の中で看護職員より手当や非常時対応について学んでいる。マニュアルは随時職員の意見を活かしながら内容について検討している。		
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	地震・火災・大雨等を想定した防災計画を作成し、日中や夜間等を想定した定期的な避難訓練を行なうと共に、近くに居住している職員が多く、万が一の時には速やかに支援できる体制を作っている。また、災害に備えた必要量の備蓄を確保している。		
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
36	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	尊厳・プライバシーに配慮して、その方にあった声のかけ方、内容、話し方などに十分な注意を払い、職員同士が常に対応方法を意識し、必要に応じて確認し合いながら対応を行なっている。		
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	普段の生活の中で望まれていること、性格等を把握、考慮し、工夫した働きかけや声かけ等を行なって、少しでもご本人の意思で決定できる事が多くなるよう、自己決定の支援を行っている。		
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	ケアスタッフを多く配置し職員側の都合を優先する必要性を減らし、利用者様一人一人の好みや性格、ペースや行動を把握して、体調や意思に配慮し無理強いすることなく、その人らしい暮らしができるよう、努めている。		
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	お化粧をされる方、パーマされる方等、希望に応じたおしゃれが出来るよう支援し、衣類等を選ぶ方には自分で選んで頂き、職員が見守りながら、必要に応じてさりげないアドバイス等を行い、TPOや季節感等に配慮した身だしなみになるよう支援している。		

グループホームゆうゆうの家（2階）

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	可能な範囲で料理の下準備や軽作業等を共に行っている。また、各利用者様の嚥下や疾病等の状態や嗜好に応じた味付け・固さ、形状等に配慮した適切な食事を提供し、食事を楽しむことが出来るよう支援をおこなっている。		
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	全員の水分・食事摂取量を記録し、一人一人の体調や疾病、病歴等による制限の有無や、嗜好・習慣に応じた水分量や栄養バランスを考慮した栄養摂取ができるよう支援している。		
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に、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	誤嚥性肺炎を防ぐ事を意識し、毎食後の口腔ケアを行ない、御自分で出来る方でもさりげなく口腔内の観察させて頂き、必要に応じて口腔衛生保持の為の介助を行っている。また適切な口腔ケア用品の選定・使用を行い、口腔ケアの支援を行っている。		
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	人員配置に余裕をもたせ、なるべくトイレでの自然な排泄ができるように個人個人の毎日の排泄パターンの把握に努め、トイレでの排泄を支援している。また、オムツ、パッドを使用する方も、トイレで排泄することにより、自然と使用量を減らす事ができるように支援している。		
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	適切な量の水分摂取や食物繊維を含んだ食品、毎日のヨーグルト摂取、運動等により下剤になるべく頼らずに、自然な排便ができるよう、個々に応じた予防に取り組んでいる。		
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	一人ひとりの希望に応じた時間帯で入浴して頂いたり、なるべくゆったりと入浴を楽しんで頂けるよう十分な入浴時間を確保する等配慮している。		
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	体調や習慣等に配慮し、適切な休息・安眠が出来るよう、職員間での睡眠状況の情報共有を行い、適度な休息時間をとる事ができるよう支援を行っている。寝具等も常に清潔な状態で使用できるよう配慮している。		
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	薬の処方内容はいつでも確認できるようファイリングされており、薬の処方変更等がある際には、ご本人の変化・副作用等に細心の注意を払っている。服薬ミスが無い様、一包ずつ氏名を記入し複数の職員でのチェックを行う等の注意を払っている。		
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	入居前や入居後の情報収集等により、一人ひとりの嗜好・趣味や生活歴を把握し、思いを尊重し、それを活かした役割や趣味を楽しむ機会を設け、それぞれにあわせた趣味趣向、役割などを持って頂けるよう努めている。		

グループホームゆうゆうの家(2階)

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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。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	ご本人の状態や希望に応じて、その日の体調に留意しつつ、買い物や美容室、外食、散歩等を楽しむ機会を作っている。また町内・地域のイベントなどで、地域の方と交流する機会をもてるよう支援している。		
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	その方の状態にあわせて、外出時にお金を所持して頂き、買い物等を楽しめるよう支援している。その際には外出前と外出後に残高確認と小遣帳への記入・確認を行い、ご本人にも確認して頂く支援を行っている。		
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	要望に応じて家族等と電話や手紙のやりとりに伴う見守り等支援を行っている。また、すべての居室には電話の配線がされており、希望により自分専用の固定電話の設置が可能である。		
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	事業所内の清潔な状態の維持を常に心がけ、毎日の清掃や、特にトイレの清掃を頻回に行い、不快な臭い等の防止に努めている。季節を感じる事ができるような飾りつけ、観葉植物の配置などを行い、家庭的な環境になるように心がけている。共用空間には温湿度計、加湿器を設置し、温湿度調整に気を配り、快適な住環境になるよう配慮している。		
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	その時々々の状況を見ながら、利用者様同士で楽しい時間を過ごせるよう、職員が間に入り支援を行ったり、お一人でも新聞や雑誌・民謡等を楽しめるよう声をかけ、思い思いに、快適に過ごせるよう、配慮・工夫をしている。		
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	その方の状態にあわせ、使い慣れた家具や装飾等、以前の生活で慣れ親しんだものを使用し、居心地良い空間作りを工夫している。		
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」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	転倒防止に努め、段差をなくし、適所に手すりを配置し、個々の状況にあわせた適切な声かけ、誘導方法や、家具や手すりの配置を考慮し、安全で自立した生活を送る事が出来るよう配慮している。		