

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	1072300195		
法人名	株式会社 トミタ		
事業所名	グループホームにこにこ倶楽部		
所在地	群馬県高崎市馬庭50		
自己評価作成日	平成25年6月10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25年6月26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)】

ホーム周辺の環境は田畑が広がり、閑静な地域住宅に隣接して建てられ、散歩時にこの地域の方々との交流が出来る場所にある。理念を基に「心の通った介護」を目標にした介護が提供できるように、職員は家族のように心を通わせて入居者に関わり、安らかな日々の暮らしを支援している。食事に関しては、3ユニットの入居者の希望を取り入れ、献立を作成し、栄養のバランス・個人個人の食事形態に対応し、体調に合わせた食事を提供している。看取りのケアについては、段階に応じて話し合い主治医、訪問看護師、他機関と連携し、家族も交えた見取りのケアに取り組んでいる。

【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)】

ホーム周辺には田圃が広がり、閑静な住宅が並ぶ地域にあり、運営推進会議には地域からの参加者が前向きで協力的である。意見や要望を取り入れ地域との交流が行なわれ、密なる連携がとられている。理念には、利用者は介護をする自分たちの父母であり、祖父母であることを肝に命じて真の家庭と成り家族と成り得る心の通った介護を提供すべく、職員が一丸となって取り組んでいる。なかでも食事については、担当職員が利用者の希望を取り入れた献立表を作成し調理している。器は勿論のこと、盛り付けなど楽しく食事が出来るよう工夫されている。また、看取りについても積極的に取り組んでいる。看取りの重要性を受け入れ、職員は研修会に参加し看取りの知識を学んでケアの実践にあたっている。主治医や24時間対応の訪問看護との連携も良好で、質の高い看取りのケアに取り組んでいる。

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 (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、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	理念は、毎朝のミーティングで唱和し、利用者様を自分の家族のように思い、日々安らげる場所になるよう支援してうる。	理念は、「利用者は父母であり祖父母であることを肝に命じ心の通った介護を提供する」などを掲げ、玄関入口に掲示している。職員は朝のミーティングで唱和し、共有が図られている。介護にあたり理念に立ち返ることもあり、利用者は家族と思い支援している。	
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	毎月行われている「ふれあいサロン」に参加し地域の方々と一緒に歌や体操をして地域の一員として交流している。	区長が大変前向きで協力的であり、「ふれあいサロン」への誘いを頂き、利用者が参加をしたり、事業所は「ごっくん体操」の指導をしたりしている。近隣が住宅地であることから、日常的に地域との交流がある。	
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	地域の高齢者からの相談は随時受け付けており近隣の医療機関の相談員と連携をとり可能な限りの相談援助は行っている。		
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	区長さん民生委員さんをメンバーに参加していただき運営推進会議を開催している。活動報告・意見交換として要望・助言等の聴取をしてサービスに活かしている。	2ヶ月に1回の会議を開催している。区長・民生委員・市職員・家族が参加し、活発な意見や要望が出されている。なかでも地域の協力的な助言があり、災害時の緊急連絡網の作成や、避難所に公民館の利用の提案などが出されている。また、草刈りなど地域の活動に参加している。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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	市の担当窓口へ介護認定調査の書類等持参して出向いている。運営推進会議に参加して頂き率直の意見を聞かせていただいている。	市職員は運営推進会議に参加し、意見の交換をしている。市からの来訪や事業所からも市へ積極的に出向き、空き情報を発信してくれるなど協力的であり、良好な連携がとれている。	
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	各ユニットに身体拘束に対するマニュアルを用意し、職員が正しく理解できるようにしている。身体拘束をしないケアを心がけている。玄関には警報ブザーを設置している。	3ユニットが1つの玄関を利用しており、センサーが設置されているが、施錠はしていない。身体拘束については各ユニットにマニュアルが配置されており、職員は、研修会に参加し伝達講習を行っている。正しい知識を身につけ、拘束をしないケアを心がけている。	
		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	ケア会議等で虐待について学ぶ機会を設け、虐待防止に努めている。		

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
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	現在成年後見制度を活用している利用者様 がおり支援している。		
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	入所見学、申込、入所時にあたり契約の説明 を行い十分理解していただけるよう時間を かけて説明し理解を得ている。又、不安 や疑問についてもこちらから尋ね安心して いただけるよう確認をしている。		
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	家族が面会に見えた折に声をかけ本人の 生活の様子などを伝えつつ、意見や要望等 を聞いている。意見がある場合は主に管理 者やケアマネジャーが対応し、職員を交え て検討も行い、家族に説明をしている。	玄関に意見箱を設置している。運営推進会 議では、おむつ代・リハビリ・散歩などにつ いて家族の意見や要望が検討されており、運 営に反映されている。	
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	毎月のケア会議において介護方法や物品 の購入等の検討がされ、職員の意見や提 案が活用されている。職員の提案などを基 に行事計画を実践している。毎朝のミーテ ィングの場でも意見等聞いている。	職員の意見や要望は、毎月開かれる職員会 議に出され検討し運営に反映されており、現 在は車いす用体重計を検討している。また、 職員の介護に関する意見や要望・行事計画 等の提案も自由に出され、運営に反映され 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	職員の勤務状況等を把握して、勤務にたい しては、できるだけ本人の希望をとりいれ 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	認知症介護実践者研修の受講の機会や大 型医療機関の講習への参加を勧めている。 介護福祉士等の資格取得の支援も行って いる。		
		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	法人内の交流は実施。医療機関等の勉強 会に参加し同業者との交流する機会を作り 相互の活動について意見交換等行ってい 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
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	事前に情報提供していただいた書類を基に、ご家族、関係者の方から収集して、利用者様を理解し安心して生活できるような環境を作り努めている。		
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	入所時に、介護支援専門員との話し合いを行いプロフィール、要望、相談等を聴いてご家族の方が安心してくださるよう努めている。		
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	ご本人、ご家族が必要とされている事に耳を傾け必要としている支援を提供できるよう支援している。当施設だけに留まらず必要であれば他の施設への移動も対応している。		
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	共に生活する家族の一員、人生の先輩として尊敬し、例えば、畑仕事を利用者の方に教えていただきながら共に楽しんでいる。		
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	施設でのイベントにご家族の方にも参加していただき、触れ合う機会を設け、面会もいつでも自由にしていただいています。又、適宜近況報告して、利用者様とご家族の関係を築いている。		
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	家族との連携をとりながら馴染みの人の面会は支援している。また、ご家族様の協力で外出、外泊されて買い物や馴染みの理美容院を利用されている。	面会は、夜間もできるようにしており、家族の面会も多く、友人の訪問もある。近くのスーパーや美容院へ行くなど、家族と連携をとりながら馴染みの関係が途切れないよう支援している。	
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	一人ひとりの個性を重視し、相性、人間関係を考慮して関わり合いが出来るよう、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	退所後も適宜、相談は、受け付けており、最入所も可能である。		
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	入居時ご家族にご本人のプロフィールを記入していただき、入居後は更にご本人より直接お聞きする等し、ご家族ご本人の希望意向を把握するよう努めている。又、意志疎通困難な方とは、暮らしの中で把握する努力を行っている。	入居時の家族からの本人のプロフィールを情報源に、おやつ時間に会話のなかから思いを引き出している。「塩辛が食べたい」「酒が飲みたい」などの希望には、即対応している。意思疎通困難な方は家族の意見を聞いたり、生活のなかから把握したりするよう努力し、思いを叶えてあげられるようにしている。	
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	ご家族へ自社特有のプロフィール表への記入を求め、生活等の把握ができるよう努めている。		
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	日勤・夜勤での申し送り、連絡ノート等を等により一日の過ごし方心身状態、有する力等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	モニタリングは3か月毎に定期的に施行しプランを作成し、その内容をご家族に直接説明し要望等があれば見直ししている。状態の変化に応じ主治医、NSの助言を得ると共にケースカンファレンスを行い現実に即した介護計画作成を努めている。	3ヶ月毎にケアプランを作成している。日々の介護の実践を記録に残し、モニタリングして予め担当職員が計画を作成し、家族に送り意見を出して頂き、主治医や看護師の意見も得てケア会議の席でアセスメントをし議論を重ねて見直し、現状に即した介護計画を完成させている。	
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	連絡ノート、個別ファイル、朝礼、ケア会議等で情報の共有を図り介護計画に活かしていると共に介護計画の大切さを職員に伝えている。		
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	急な体調の変化などにもご家族に代わって病院への付き添いなど、常日頃から柔軟な支援サービスを行っている。		

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	毎年近隣の幼稚園との交流を行っており利用者様も毎回楽しみにされ、又、地域の神社のお祭りに声を掛けていただき獅子舞を見せていただくなど暮らしを楽しむことができ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、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	ご家族の意向を尊重し、ご家族が対応しづらいかかりつけ医に受診される方と地域の医院の医師が往診をして下さり受診を行なっている。、常に、ご家族の方と情報の交換をし、異常時はかかりつけ医と連絡をとり適切な指示の基に職員は対応している。	入居以前からのかかりつけ医の受診については、家族の送迎で行っている。近くの医院からは2週間に1回の往診があり、協力医からは毎週往診がある。受診の情報は家族にも伝えられ、訪問看護と24時間の連携がとれており、適切な対応がなされている。	
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	看護師を雇用しており24時間連絡が取れる体制を作っている。日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを訪問看護師へ連携して医師からの適切な指示を受けられるよう支援している。		
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。	入院の際は、病状、治療の様子等の把握に努めご家族や主治医、病院関係者の方と連絡を取り合い早期退院を心かけている。		
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、重度化、終末期の対応方針を説明し、早い段階から本人、家族、主治医等で話し合い方針を共有している。地域の訪問看護を利用しご家族の協力にて看取りの経験もあり今後も支援に取り組んでいる。	入居時に看取りについて家族に説明し、方針を共有している。開設後よりこれまでに6名の看取りを経験し、職員も訪問看護との連携を心強く思い、前向きな姿勢で受け止めている。看取り時には家族の付き添いも認め、最後まで暖かい支援に努めている。	
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	利用者様の急変、事故に備え緊急連絡の体制を整え、自社雇用看護師からの指導を日頃から受けている。		
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回の火災訓練を行い避難経路、避難場所等確認している。、夜間想定避難訓練実施し、運営推進会議で災害対策について話し合い地域の方にも協力を依頼している。	年2回の火災訓練を行い、うち1回は夜間を想定しての訓練を行っている。消防署の指導はなく、2回とも自主訓練に留まっている。地域の協力体制は良好で、緊急時の連絡網を作成してほしいとの要望が出ている。また、災害時の避難場所に公民館の使用も提案されている。	地域の協力体制も良好であり、今後は近隣住民を交え消防署の指導を受けて訓練されることを望みたい。また、推進会議で出された緊急連絡網を早急に作成され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	一人ひとりの尊厳を守ることの大切さを、入職時新人に教育している。抑圧的な言葉は使わず、「さん」を付けて呼んでいる。小窓付ドアには希望を聞いて布等で小窓に目隠しを付ける等をして、プライバシーに配慮した対応をしている。	新人職員には、入職時にプライバシーについての指導をしている。昼食時やトイレ介助時の対応など、尊厳を損なわない言動に努めている。また、居室のドアの子窓には、希望でカーテンをつけ目隠しをするなど、常にプライバシーに配慮した対応がなされている。	
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	常に声かけして利用者様の希望等を伺い、レクや散歩などの参加は自己決定していただいている。		
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	利用者様を優先して、一人ひとりのその日の状態に合った対応を心がけている		
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	二ヶ月に一度訪問理容師の方を依頼してます。なかには、かかりつけの美容院へ行かれる方や、染めを職員がお手伝いすることもあります。		
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	各ユニットにメニューを掲示し利用者様と職員間で話題の一つになるよう心がけ、又職員と一緒に厨房まで聞きにきてメニューの確認をしていただき興味をもっていただいている。	献立表は、食事担当者が作成し、3ユニットに提示している。食材は毎日購入し、野菜は近所の方が届けてくれることもある。昼食は職員も同じ献立と一緒に食べているが、介助者がいる場合には全員一緒には摂っていない。希望で毎朝のメニューにひき割り納豆を提供したり、目先を変える為にトッピングを工夫したり、食器や盛り付けに十分楽しめる心遣いがある。	
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	水分摂取量は、毎回記録に残し、食事形態も一人ひとりの状態に合った食事を提供している。		
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	一人ひとりの状態に応じて朝・昼・夕、歯磨き、うがい、又、夜は、義歯は洗浄液に浸してそれぞれに合った方法で対応している。		

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	入居者の排泄記録表やしぐさ等からトイレ誘導をしている。また主治医から意見があり、トイレの立位保持運動の支援に取組みをしている。確実にできるよう練習表を作成し施設内での歩行訓練をおこなっている。	排泄チェック表から、個々の排泄パターンを読み取り、日中はトイレ誘導を促がしたり、リハビリパンツを利用したり、自立に向けた支援が行われている。	
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	便秘予防として毎日10時のおやつとして牛乳をののんでおり、体操、散歩を日課にしている。水分の摂取に力をいれている。		
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	週2回の入浴日となっているが、失禁した時等はシャワー浴や陰洗を行なっている。季節にあわせ柚子湯等で楽しんで頂きゆっくりとした入浴を支援している。気の合う利用者様同士で入浴されたり、入浴剤でリラックスして頂いている。	3ユニットに1ヶ所の浴室で、週2回の入浴日となっている。各ユニットから担当職員が出て介助にあたっている。気の合う者同士での入浴や、季節の柚子湯もあり、汚染時や希望時には午前・午後いつでも対応している。入浴後の洗濯物は、干したり畳んだりの作業を楽しみながら行なっている。	
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	利用者様の睡眠パターンを把握しそれぞれに合った対応を心かけている。		
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	一人ひとりのファイルに薬状を保管し常に目を通し確認でき、薬の管理、服薬の確認は最善の注意をしている。		
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	生活歴や経験を把握し、得意分野で発揮できるような環境を作り支援している。		
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	天候を見て、健康に配慮し中庭での外気浴、時には、中庭で個人個人が選んだお弁当でランチをしたりして屋外で楽しんだりしている。お誕生日には、ご家族の方と一緒に食事に出かけられる方もいます。又施設の周りを親子で散歩される方もおります。	事業所の車で、桜や藤など季節ごとの花を見に出かけている。高崎の鼻高へは毎年出かけて、花見を楽しんでいる。希望があれば家族の協力を得て、2週間に1度の外泊をしたり、本人の希望のお弁当をもって庭で食事会をしたりすることもある。また、日常的に事業所の周囲を散歩したり、家族と外食に出かけたり、外出の支援を行なっている。	

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
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	施設でのお金の所持は問題が多いため控えていただいておりますが、買い物に出かけた際は、本人に管理していただき使えるよう支援している。		
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	ご家族の確認の上、利用者様の希望通りに電話をかけたり、手紙のやり取りができるよう支援している。郵便局までの散歩も行なっている。		
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	各ユニットのホールに天窓があり、広い空間の演出設計となっており、廊下には、大きな木が貼ってあり季節毎に変化させて季節間を採り入れている。窓際のソファやテレビ前のソファなど各ユニットで工夫し居心地よく過ごせるよう工夫をしている。	各ユニットのホールに天窓があり、広い空間を感じさせる。天窓にはカーテンがあり、採光の調節がされている。ホールや廊下にソファが配置され、ゆったりと寛げる空間となっている。各ユニットごとにソファの位置を工夫し、居心地良く過ごせるよう配慮されている。	
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	窓際にソファを設置して、外を眺めながら気のあった利用者様同士で過ごされたり、ロビーの座敷で新聞を読まれたり、テレビを観たりされ、思い思いの居場所で過ごされている。		
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	居室には単筒、仏壇、時計等の目宅で使い慣れた家具を持ち込み生活できるよう支援している。本人が描いたグループホーム周囲の風景画や家族の写真が壁に架けられたりしている。居室からは庭先の季節の移り変わりが眺められ、本人が居心地よく過ごせるよう工夫している。	各居室から庭が見えるように設計されており、季節ごとの花が楽しめる。家族との絆を大切に考え、各部屋ごとに家族の写真が飾られている。本人馴染みの筆筒や仏壇なども置かれ整理整頓された居室にも生活感が感じられ、居心地良く過ごせる空間になっている。	
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	ケア会議等で話し合い、「できること」「わかること」を職員全体で把握し、自立した生活が送れるよう一人ひとりの方を理解して対応している。		