

# 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	4090600059		
法人名	社会福祉法人 年長者の里		
事業所名	グループホーム大蔵		
所在地	福岡県北九州市八幡東区大蔵三丁目2-1		
自己評価作成日	平成23年2月20日	評価結果確定日	平成23年3月26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。

基本情報リンク先	<a href="http://kohyo.fkk.jp/kaigosip/Top.do">http://kohyo.fkk.jp/kaigosip/Top.do</a>
----------	---

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 アーバン・マトリックス 評価事業部		
所在地	福岡県北九州市小倉北区紺屋町4-6 北九州ビル8階		
訪問調査日	平成23年3月11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)】

・生活の中で、出来ること、手伝ってほしいことを見極めながら、日常生活の中でリハビリを兼ねて取り入れ、利用者の個々の状況やペースに応じた支援が出来るように努力している。  
 ・毎月一回、写真入りのお便りや近況の報告のお手紙を家族へ送ることで、利用者が日々どんな暮らしを送られているかをお伝えしている。  
 ・家族の面会も多いので、職員は家族とのコミュニケーションを大切に、本人のニーズやケアと一緒に考えられるように努めている。  
 ・リビングの窓から見える畑には、野菜やお花を植えて季節感を見て、食べて楽しんでいただいている。

## 【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)】

今年度は隣接している介護付有料老人ホームと合同で「高齢者・障害者等防火安全強調月間」の一環として、消防署協力のもと、火災時における通報訓練・初期消火訓練・避難訓練の他、屋上に避難した利用者を救出するために、はしご車やヘリコプターを使った救助訓練も実施されている。この際、町内会長をはじめとする地域住民の参加・協力も得られている。また地域の活動として、夏祭りには敷地内の広場を提供し、職員は地域住民と一緒に櫓を建てたり、屋台を出したりし、総勢1000人程が集まった盛大な盆踊りが開催されており、町の一大イベントとなっている。認知症への正しい理解と、地域社会に広げていくためのきっかけづくりの場として開催されている「もりフォーラム」にも、利用者全員及び家族・職員が参加し、啓発活動にも取り組んでいる。職員は毎日の散歩に加え、希望に応じて個別に買い物や外出に行くなど、外出支援にも力を入れているところである。

## ・サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 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
58 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:25,26,27)	1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらい 3. 利用者の1/3くらい 4. ほとんど掴んでいない	65 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:9,10,21)	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
59 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:20,40)	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	66 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:2,22)	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
60 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40)	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 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
61 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:38,39)	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
62 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:51)	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	69 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
63 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:32,33)	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	70 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
64 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、安心して暮らしている (参考項目:30)	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				
自己	外部	項目	自己評価	外部評価
			実践状況	実践状況
<b>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	法人の理念を基本としながら、自分たちの言葉で、日々の介護となる理念を作り上げ、それに基づき業務にあたっている。	開設2年目を迎えようとしている。法人理念を元に開設時の職員と一緒に作り上げたグループホーム理念がある。理念はホーム内に掲示している他、毎日必ず目を通すケース記録の最初のページに載せ、職員の意識付けを行い業務にあたっている
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	地域の祭り、作品展など地域行事の積極的に参加している。また、保育園・小学校・高校生・ボランティア・実習生が利用者とふれあえる機会を提供している。	毎日の散歩を日課としており、近所の方と挨拶を交わし顔馴染みとなっている。レクリエーションで作成した、ちぎり絵や暖簾、書道等の作品は、区の年長者作品展に出品している。町内の夏祭りでは、法人の広場を提供し、職員は地域住民と一緒に櫓を建てたり、屋台を出したりし、総勢1000人程が集まった盛大な盆踊りが開催されており、町の一大イベントとなっている。
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	市民センターでの地域の人に対する認知症の講習会に参加して、グループ討議の中で、理解や支援を行ったり、実習も受け入れられている。	
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	運営推進会議で報告や意見交換を行なっている。いろいろな意見をいただき、行事に取り入れたり、家族に報告してサービス向上に活かしている。	2か月に1回定期的で開催されている。開催時間を18時からとし、家族や町内会長、地域包括支援センターの職員等が参加しやすい時間になっている。また当日は夕食を早めにし、利用者全員が落ち着いて参加できるように工夫している。
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に取り組んでいる	地域包括支援センターに運営推進会議のお知らせを利用者と一緒に届けたり、業務上の手続きなどにも一緒に出掛けている。	ホームの空き状況等は地域包括支援センターや地域統括支援センターに情報提供している。八幡東区統括支援センターの主催で、今年度2回目の開催となるグループホームの交流会が行なわれる予定である。
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	マニュアルに沿って勉強会を行なっている。また、研修会にも参加して、毎日の業務の中でも、常に話し合いを行なっている。	身体拘束廃止委員会があり、3か月に1回定期的に会議が行なわれ、会議の内容は全職員に回覧し共有している。実際に身体拘束を必要としている利用者はいない。またセンサーに頼ることもなく、職員の見守り、連携でケアに取り組んでいる。
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	虐待防止の研修会には、参加して学んだ職員が伝達・報告して、ケアや関わり方の方法について話し合いを行なっている。	

福岡県 グループホーム 大蔵

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	(6)	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	勉強会・研修に参加して、成年後見人制度について学ぶ機会を設けている。	現在、成年後見制度を活用している利用者が1名いる。内部・外部研修の機会を設け、職員の知識と理解の向上に努めている。パンフレットを常設し、いつでも説明できるようにしている。	
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	契約時には、時間を十分にとって説明を行っている。細めに家族と連絡を取ったり、面会時などに情報提供を行っている。		
10	(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	ホームの入口に意見箱を設置している。家族の面会も多く、コミュニケーションの機会を大切にしており、直接意見を頂く事が多い。法人として「年長者の里福祉オンブズマン委員会」を設置しており、第三者による相談窓口を案内している。	年5回、オンブズマンによる巡回相談が行なわれ、利用者の意見や相談、苦情等を聞く機会がある。その内容は年2回の会議で報告され、運営に反映させている。また利用者の満足度調査も年1回実施されている。	
11	(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	月一回の定例会、その都度のカンファレンスや毎日の申し送り時に、職員の意見を出してもらっている。	毎月カンファレンスを行い、業務についての意見交換を行い改善に努めている。職員が提案した「ズンドコ節」に合わせた体操を取り入れた経緯があり、今では機能訓練の一貫として実施され、利用者の日課と化している。	
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	個々の都合を出来るだけ反映させた勤務体制とし、意見を取り入れ、落ち着いて勤務出来るように配慮している。		
13	(9)	人権の尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。また事業所で働く職員についても、その能力を発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している	職員採用については、年齢や性別、経験の有無等による制限は設けていない。本人の意欲に加えて、理念の共有や人間性を重視し、3ヶ月の試用期間を経て本採用としている。	法人全体として、年齢や性別、資格等による排除は行ってない。法人でヘルパー2級養成講座を設けており、資格が取得できるよう支援している。また外部研修も積極的に参加できる体制を整えている。和装の着付けを得意とした職員があり、利用者にお正月には着物、夏は浴衣を着付けし、能力を発揮する場面がある。	
14	(10)	人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる	法人として、職員採用時のオリエンテーションの中で、人権教育、啓発活動に関する研修を行っている。外部研修への参加及び、報告会を通じて学んでいる。	新任及び現任研修として取り入れ、外部研修にも参加し、研修内容は職員で共有している。また、夏祭りにはホームを開放し、認知症の理解を深めて頂けるよう地域の方への啓発活動にも取り組んでいる。	

福岡県 グループホーム 大蔵

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		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	法人として、充実した内容での年間研修計画を作成しており、また、外部研修についても積極的に参加するよう努めている。		
16		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	同業者からの問い合わせや見学の申入れを受け、交流や意見交換、情報共有の機会としている。また、利用者とともに他事業所へ出向くこともある。		
<b>安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
17		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	入居前に本人のサービスを導入されている事業所へ利用中に訪問して、情報を取り入れ、本人が安心して過ごせるように配慮している。日々の暮らしの関わりの中でも、言葉や表情、行動等から一人ひとりの思いや意向の把握に努めている。		
18		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	入居前に家族の要望・希望を理解して、家族と一緒に考えながら、信頼関係作りに努めている。		
19		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	生活歴や趣味、得意分野等の情報等を積み重ね、必要なサービスを理解した上で支援するように努めている。		
20		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	“人生の大先輩である”という気持ちを大切に、利用者と職員と一緒に生活する中で相談したり、アドバイスをもらっている。		
21		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	家族と一緒に支援することを心掛け、報告・連絡・相談を随時実施するように努めながら関係を作っている。		
22	(11)	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	馴染みの人や場所を大切に、手紙・電話・面会等必要に応じた支援に努めている。	地域のお友達が面会に来た時は、ゆっくりお話できる環境を整えたり、行きつけの美容室や商店街に行ったりし、関係が途切れないよう支援している。また愛犬を連れて家族が面会に来たりしている。	

福岡県 グループホーム 大蔵

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
23		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	個々の趣味や興味のあることを把握し、同じ時間 を共有し、歌やレクリエーション・外出・散歩等で 関係を深めるように努めている。		
24		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	サービス利用後も、気軽に訪問していただき、相 談できる体制に努めている。		
<b>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>					
25	(12)	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	日々のかかわりの中で、利用者の思いや希望の 把握に努めている。その思いや希望は、毎日の申 し送りで情報の共有を行なっている。	1対1になることができるお風呂の時間や、夜間帯 に本音を言われたり、希望や意向を聞くことが できるため、その時間を大切にしている。得た 情報は申し送りや記録に残し共有している。	
26		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	入居前の情報は、本人・家族・関係機関等より 収集して、入居後も安心して生活できるように 把握している。		
27		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	利用者一人ひとりの生活リズムを把握して いる。また、その日の体調や状況を見ながら、 その時に適した過ごし方を把握している。		
28	(13)	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	担当職員と計画作成担当者が本人の希望や家 族の意見をまとめ、カンファレンスで協議し、 利用者本意の介護計画を作成している。	更新時等は本人や家族、医師等が参加した 担当者会議が行なわれ、意見をを反映した プランを作成している。今年度よりセンター 方式を導入し、利用者の情報収集に努めて いる。	センター方式を導入され情報を収集してい る段階である。今後、このシートを活用さ れ、個々のニーズや目標が具体的に挙が り、現在実施している地域等の関わりも反 映されたプランになることを期待したい。
29		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	日々の様子、変化を記録して情報の共有を して、“ケアの実践・介護計画の見直し”にも 活用している。		

福岡県 グループホーム 大蔵

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
30		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	利用者・家族の状況・体調に合わせ可能な限りニーズ、柔軟性をもった対応、家族同様の生活が過ごせるように支援を行なっている。		
31		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	町内会や地域のイベントに参加したり、ボランティアの受け入れや消防署に要請し、避難訓練を行なっている。		
32	(14)	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	入居前から、近接する「たつのおとしごクリニック」を主治医としている方が多く、その充実した連携を活かした健康管理が行われており、本人・家族の安心にもつながっている。	ほとんどの利用者が法人内の提携医であるクリニックを主治医としている。近接しているため歩いて受診することが可能であり、2週間に1回往診も行なわれている。他のかかりつけ医の受診支援も行ない、受診後は家族に電話で説明をしている。	
33		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	一週間に一度の訪問看護で看護師に状態説明や相談を実施し、健康管理に努めている。特変時には、看護師よりかかりつけ医に報告があり、指示をもらっている。		
34		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。	入院に当たっては認知症の進行防止のため、なるべく早期退院に向け取り組んでいる。協力病院が入院先になるので、入院後の情報交換にも努めている。		
35	(15)	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	「看取りに関する指針」を示し、家族に同意を得ている。本人・家族の安心と納得を得られるように、状況の変化に応じて話し合いを重ねており、方針を共有している。	入居時に看取りに関する説明を行っている。「看取り、急変時における延命等に関する意向確認書」「看取り介護についての同意書」を作成し、方針を共有している。	
36		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	緊急時対応マニュアルを作成し、職員全員が対応できる体制を作り、救急救命講習会に参加している。		

福岡県 グループホーム 大蔵

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
37	(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	定期的な消防訓練を実施し、消防署からのアドバイスも受けている。運営推進会議等で地域の方にも協力をお願いしている。	今年度は消防署協力のもと、はしご車や防災ヘリコプターを使った大掛かりな訓練を実施している。町内会長や住民の参加・協力も得られている。スプリンクラーによる水災害についても現在検討中である。	
<b>その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
38	(17)	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	職員への基本的な接遇や個人情報保護の取扱い等は、入職研修時に指導を行ない、マナーアップ研修も実施している。	外部から講師を招き定期的にマナーアップ研修会を開催している。毎月利用者の顔写真を載せた便りを家族に送っているが、個人写真・個人便りとし、プライバシー保護に努めている。	
39		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	本人の思い、希望に沿った生活ができる様、自己決定の機会を少しでも多く提供できるように努めている。		
40		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	一日のスケジュールはあるが、一人ひとりのペースを大切に過ごして頂いている。その人らしい生活のため、個別ケアの関わりも大切にしている。		
41		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	訪問理容を利用したり、行きつけの理美容に行かされている。入浴時の髭剃りや女性の方でお化粧を希望される方は支援したり、毎日の服装も本人の決定を優先している。		
42	(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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	利用者と一緒に配膳準備、盛り付けをして頂き、楽しみながら食事をしている。食後の後片付け等もして頂いている。行事で手作り料理の日を設けて利用者を取り組んでいる。	隣接している厨房で調理されるため、一緒に調理することはないが、お米を炊いたり、盛り付けや片づけ等は役割を分担して一緒に行なっている。好きな物を食べたいという意向で、菓子パンやカップラーメンを食べたり、個別に外食支援もしている。	
43		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	食事は管理栄養士が管理し、水分補給については、職員が摂取量を把握し、不足しないように注意している。		

福岡県 グループホーム 大蔵

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
44		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	清潔保持・誤嚥予防から、毎食後の口腔ケアは必ず行なっている。また、個人の能力に合わせて支援を行い、夜間は義歯の消毒を行なっている。		
45	(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むけた支援を行っている	排泄チェック表を活用し、失敗のない支援に努めている。紙パンツ・パットの着用は必要時に行ない、状態を観察している。可能な限り、自立排泄に向けた支援を心掛けている。	現在昼夜問わず、布パンツ又は布パンツ・パットのみであり、紙パンツを使用している利用者はいない。トイレは浴室と繋がっており、失敗があればさりげなく誘導し、プライバシーに配慮しながら支援を行っている。	
46		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	排泄チェック表を作成し、水分補給・散歩・運動・腹部マッサージ等を行ない、服薬等の調整を行なっている。		
47	(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ず、個々にそった支援をしている	基本的には、週3回としており、利用者の希望や状況に応じて柔軟に対応している。	週3回、午後からの入浴を基本としているが、希望があれば毎日対応できる体制が整えられている。拒否が強い時は、声かけを工夫したり、気分転換を行いタイミングを図っている。介助者の性別は利用者の希望に沿って対応している。	
48		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	一人ひとりの生活習慣に合わせて休息や就床を支援している。寝具は個人の使い慣れた物を持ち込んで使用して頂き、安心して睡眠できるように配慮している。		
49		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	薬の目的・用法・用量・副作用について、又、何を改善する為の薬であるか、情報の共有・申し送りを通じ確認し、症状の変化を必要に応じて主治医への報告・相談できるようにしている。		
50		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	入居前の生活を理解し、毎日の生活が充実できるような役割作りをしている。又、散歩や外出、買物などで気分転換している。		

福岡県 グループホーム 大蔵

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
51	(21)	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	近隣の散歩は、毎日行なっている。買物同行・ドライブ等、出来るだけ一人ひとりに合った外出を支援している	毎日の散歩を日課としている。雨天時は隣接している住宅型有料老人ホームの中を歩いたり、カラオケルームやフィットネスルームを利用し娯楽を楽しむ事ができる。希望があれば個別対応で、買い物や外食支援をしている。	
52		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	現金の管理の出来る方は、手元に持ち買物時、自分で支払っていただく。現金所持が困難な方でも必要な時は立替払いで処理できる体制にある。		
53		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	本人の希望にて、家族・友人等に電話支援を行なっている。又、年賀状を書くなどの支援も行なっている。		
54	(22)	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	リビングはいつも快適に過ごせるように、室温調整と換気に努めている。また、テーブルには花を飾って季節感を取り入れリラックスできるようにしている。	ホーム内は白い壁とダークブラウンの扉のコントラストが美しく、一見ホテルを思わせるような雰囲気である。リビングにはマッサージチェアが置かれ、くつろげる空間がある。洗面台やカウンター、テーブル等、目に付く場所に花瓶が置かれ、季節の花を飾っている。	
55		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	共有スペースに於いては、自然に仲が良いもの同士過ごしている。家族の面会等は、自室にて過ごされている方もおられる。		
56	(23)	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	入居時に本人や家族と相談しながら、今まで使い慣れた物を持ち込んで頂いている。本人・家族の意向を大切に、自由にレイアウトされた居心地の良い空間を作っている。	居室はクローゼットのみ常設されており、それ以外は全て持ち込みとなっている。ベッドや箆笥、テレビ、ソファ、仏壇等が置かれ、独自の空間が作られている。写真立てや花瓶、ぬいぐるみ等、利用者の好みや安心できる物が置かれている。	
57		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	廊下の手すり、共有部分での必要な箇所に手すりを設置し、自立支援に基づき、安全かつ出来るだけ自立した生活が送れるように配慮し、残存能力を生かし、安全で自立した生活出来るよう努めている。		